

# 薬学実務実習に関するガイドライン

(令和 4 年度薬学教育モデル・コア・カリキュラム改訂対応版)

～令和 6 年度入学生からの薬学実務実習について～

(素案)

※見え消し版

令和〇年〇月〇日

(令和 4 年度 大学における医療人の在り方に関する調査研究)

薬学実務実習に関するガイドライン改訂素案  
(※令和6年度入学生からの実務実習について)

薬学教育モデル・コアカリキュラム(平成25年度改訂版)は、「未来の社会や地域を見据え、多様な場や人をつなぎ活躍できる医療人の養成」をキャッチフレーズとして大きく変貌する社会で活躍できる薬剤師を想定した教育内容等の基本方針に基づき医療、保健、福祉等における社会的ニーズに貢献できる薬剤師育成等の観点から、平成25年度令和4年度に再改訂された。本ガイドラインは、薬学教育モデル・コア・カリキュラム(令和4年度改訂版)(以下「モデル・コア・カリキュラム」という。)の大項目「F 臨床薬学」における薬学実務実習(以下「実務実習」という。)の方針について示したものである。医療現場での実務実習は、実務実習を行う病院及び薬局(以下「実習施設」という。)の環境、ニーズ、目的の多様性を尊重して行うことが必須である一方、学生にとっては初めて本格的に医療現場で患者・生活者から学ぶ場であるため、実習施設と大学との連携、教育内容の標準化をいかに図っていくかを目的として策定した。

大項目「F 臨床薬学」の目標は、図のとおり「B 社会と薬学」で修得する基本的な社会制度やコミュニケーション等に関する知識や行動規範、医療人としての考え方や心構え、「C 基礎薬学」の科学的な基盤の学修を踏まえた、「D 医療薬学」「E 衛生薬学」で修得する医薬品や病気、治療、環境、感染等に関する科学的知識とその活用方法を基に、適切な薬物治療の計画を立案し、患者・生活者中心の視点から個別最適な薬物治療を実践し、公衆衛生、感染制御、環境保全等に寄与して、社会の医療、保健、介護、福祉の向上に貢献する能力を修得するための目標を掲げている。これらの学修目標を、医療現場等の経験を通して、評価し向上させるのが実務実習の目的である。

「F 臨床薬学」の学修は、大学で定めた卒業時までの学修目標の修得内容に基づき、実務実習前に大学で行う患者個別の薬物治療を中心とした学修を経て、医療現場等で患者・生活者から学ぶ実務実習、さらに、実習終了後に各大学が行う卒業に向けた総合的な臨床薬学教育の3本の柱から成り立っている。その過程の中で、実務実習は唯一、医療現場等で学修し評価できる場であるので、大学は実習施設と協働してその学修環境を構築しなければならない。実務実習は、学生が初めて真の患者から本格的に学ぶ機会であると同時に、実習施設間で医療ニーズに合致した多様性が存在する。このような状況の中で、大学内で行ってきた教育と医療現場等での学修を十分な連携によりシームレスにつなげ、効果的に患者・生活者から学び臨床薬学の基本を身につけることが重要である。

本ガイドラインは、改訂された薬学教育モデル・コアカリキュラム(以下、モデル・コアカリキュラム)に準拠した大学の臨床準備教育(医療現場での実践的な臨床能力修得を目的とする1年次から4年次までの教育)及び薬学実務実習(以下、実習)を適正に実施するための指針を示したものである。学生がモデル・コア・カリキュラムの教育方針を正しく理解し、学修目標を効果的に修得し、医療現場等で行う実務実習において基本的な内容を確実に学修するための指針を示すものである。

本ガイドラインには、大学が主導的な役割を果たし、実習を行う病院及び薬局施設（以下、実習施設）実習施設と円滑に連携して、下記以下の「1. 薬学実務実習の在り方・目標」に述べる実務実習が実現されるよう、どのような方針で、どのような学修を行えばよいのかを提示し、さらに、実務実習の水準の確保・向上のための様々な工夫等を盛り込んでいる。

本ガイドラインの内容を良く理解いただき、臨床準備教育から実務実習において学生が高い臨床対応能力を修得できるよう大学、実習施設で本ガイドラインを十分に活用いただきたい。

もとより、次世代を担う薬剤師を育成する責務が、大学と現職薬剤師双方にある。本ガイドラインを基にモデル・コア・カリキュラムの目指す学習修が適切に行われ目標が達成されているか、大学と実習施設の双方で常に確認・評価していくことが必要である。

大学及び実習施設等関係者各位の努力により、現在までに一定の水準で実習可能な体制が構築されていることは高く評価できるが、モデル・コア・カリキュラムに準拠した平成31年からの実習に向け、本ガイドラインに従い、更に充実した学習方法学修環境の検討、連携の準備等を行うことが望まれる。そのため、平成31年の実務実習開始までに大学や実習施設の状況等を毎年確認し、検証していく。本ガイドラインは、まず3年間の準備期間を目安に検証し、必要があれば改訂する。本実施後もガイドラインは、一般社団法人薬学教育協議会（以下「薬学教育協議会」という。）が中心となって、新しい課題や社会のニーズの変化に対応して定期的に毎年見直し、必要があれば改訂していくこととする。

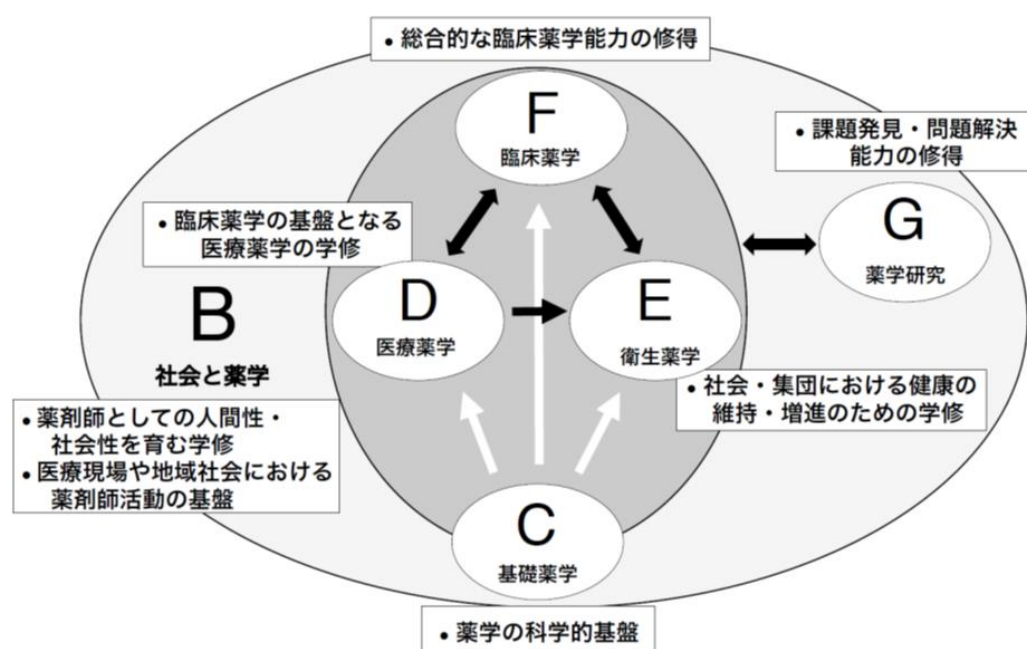


図 モデル・コア・カリキュラムにおける大項目の関係

## 1. 薬学実務実習の在り方・目標

1) 「薬剤師として求められる基本的な資質・能力」の修得

モデル・コア・カリキュラムでは、6年卒業時に必要とされている資質として生涯にわたって目標とする「薬剤師として求められる基本的な資質・能力」（以下、「基本的な資質・能力」という。）を示している。実務実習は、それまで薬学部で学んできた知識・技能・態度を基にモデル・コア・カリキュラムの学修目標の内容を医療現場等で修得していく過程であるが、それは同時に臨床医療現場や地域の中で「基本的な資質・能力」の修得を目指し実践的な臨床対応、医療人として必要な能力を身に付ける参加・体験型学習である。過程でもある。

実務実習は、臨床医療現場で即戦力として業務を遂行できることを目指すものではなく、将来、医療、保健、福祉等、介護における社会的ニーズに貢献する薬剤師として活躍できる基本的な臨床実践能力、知識・技能・態度、そして課題発見・問題解決能力の修得を目指すものである。また、「基本的な資質・能力」は、その水準を、医学、薬学の進歩に応じて生涯にわたって高めていくことが必要であり、それが薬剤師としての生涯研鑽の目標であることも、実務実習を通じて学生及び指導に携わる薬剤師がともに深く認識することが肝要である。

## 2) 公平で幅広く、参加・体験できる実習より深く、継続した経験を積める実務実習を目指して

実務実習は、モデル・コア・カリキュラムに示された目標を修得するための効果的・効率的な学修環境である必要がある。単に業務を体験することが目的ではなく、学修目標の持つ意義を理解してそれを修得するために、医療現場等でどのような経験を積ませることが重要であるかを明確に意識すべきである。医療人の一員として、本物の医療現場等で患者を担当し、薬物治療の経験を積むことで、薬物治療における薬剤師の役割、医療における薬剤師業務の意義を理解し、薬の専門職として医療現場等で対応できる実践的な能力を養成する。さらに、学生が医療現場等で実際に役割を担うことによって、やりがい<sup>きん</sup>が得られ、モチベーションが向上し、学修効果が高まることを目指す。

単に作業として身に付けるのではなく、目標の持つ意義を理解してそれを修得することが目的とすべきである。そのために、知識偏重の実習ではなく、医療人の一員として臨床現場で個々の事例や症例を体験して、医療における薬剤師業務の意義や薬物治療における薬剤師の役割を理解し、薬の専門職として医療現場で臨機応変に対応できる実践的な能力を養成する実習を行う。

医療現場で個々の患者、個々の状況に対応して最も適切であると考えられる薬物治療等の案を提示するためには、大学等で学ぶ多くの知識や技能を整理し活用できることが基本となる。実務実習は、薬学部教育の中で唯一、実際の医薬品、患者・生活者と共に学修する期間であり、大学等で学んだ内容がどこまで活用できるかを「実際に行ってみる」ことで評価することができる貴重な期間である。学生自身が自ら何のために患者を担当し、事例を経験しているのかその意義を考え、自主的にその経験を振り返り、評価を行うことが必要である。このような学生の経験を実習施設の指導者がサポートし学生の成長を促すことが

重要となる。

特に重要な薬物治療の個別最適化の実践に関しては、モデル・コアカリキュラムに、全ての学生実習生がどの実習施設でも標準代表的な疾患（がん、循環器疾患、感染症など「D医療薬学」の「D-2 薬物治療につながる薬理・病態」に提示された疾患群を参照して医療の現状に則した薬剤師として基本的に学修が必要と思われる疾患を大学と施設で協議して確認しておく）についての症例を担当し、薬物治療を経験できることに重点を置く必要がある。 広く学ぶことを目的として「代表的な疾患」が提示されている。また、各SBOの中で、最低限共通して「臨床」経験確保してほしい内容は括弧内に例示されている。学修目標、学修事項を参考に大学及び実習施設はで協議して、実習生学生が実習施設によって担当体験できる症例や経験参加できる事例等に差異が生じるが、大きな偏りが不公平が生じないように努める必要がある。

また、どうしても見学型の実習にならざるを得ない場合は、学生が医療現場等で観察したことを記録し、指導薬剤師との振り返りや議論で学びを補完する必要がある。

なお、実務実習の進め方については、学生が学ぶべき医療現場等での患者・生活者の症例や事例の経験を中心とした基本的な内容を基本に、学生や施設の状況に合わせた個別内容も大学と連携・協議しながら進めることとし、全ての学生が混乱なく実習を行うことができるよう配慮していく必要がある。

※「代表的な疾患」：がん、高血圧症、糖尿病、心疾患、脳血管障害、精神神経疾患、免疫・アレルギー疾患、感染症（モデル・コアカリキュラムより）

### 3) 大学・病院・薬局の連携

モデル・コアカリキュラムの趣旨を踏まえ、大学－病院実習－薬局実習の学修の連携を図り、一貫性を確保することで、学修効果の高い実習を行う。実習施設と大学は、臨床準備教育大学における教育の内容や実習生学生の情報等を共有することで、より実践的な学修を円滑に進められるよう努める。また、病院・薬局は、実習施設間で実習生の学生が実習した内容やその評価等を共有するなど、引継ぎやフィードバックを行うことで、重複する目標の指導を分担し、「代表的な疾患」の体験等を連携して実施し、実習生学生に効果的で効率的な実務実習を行う。

大学・病院・薬局では、本ガイドラインに示された指針の下、各大学、実習施設の特性に応じた学修内容を具体的に組み立てる必要がある。その際、必要に応じて地域内の複数施設でのグループ学習修等を取り入れるなど、実習生学生がより深く、継続した症例を担当し、医療現場での臨床薬学に関連する事例を経験することを通して全てのSBO＝GIOを、参加・体験を通して達成できるよう成長を促すことができるよう柔軟に対応することが望まれる。

実習施設では、各学生実習生がどのような実習を行うのか実習開始前に「実務実習実施計画書」（以下、「実施計画書」という。）を作成する。実施計画書作成には大学が積極的に関与し、その計画書どおりに実務実習が実施されているか常に確認を行う。

実習施設で実務実習に携わる薬剤師は、薬剤部長、薬局の管理者等の各実習施設の業務の責任者であり、又はその施設での実務実習を統括、監督できる立場となる薬剤師（以下、「責任薬剤師」という。）及び、日本薬剤師研修センター薬学教育協議会認定実務実習指導薬剤師（以下、「認定指導薬剤師」という。責任薬剤師と兼務する場合を含む。）が中心となって、その施設で実習指導に携わる薬剤師（責任薬剤師及び認定指導薬剤師を含む。以下、指導薬剤師）は、施設が全体で、学生実習生についての情報や、実施計画書の内容を共有し、円滑な連携の中で実務実習を行うことが必要である。

#### （大学の実習への関与）

大学における実習前の教育においてはの臨床準備教育では、「前」のSBOで示された内容について、学生が医療臨床現場でスムーズに参加・体験型の実習を行うことができる水準までの能力があることを保証する修得させる必要がある。また、大学は、実務実習を含めた学修により、学生が大学の設定した卒業時の能力のレベル卒業時に「基本的な資質」の修得に至ったかを確認・評価する責務がある。そのため、実習施設と連携を密にして、実務実習の内容と質の担保に積極的に関与し、実務実習の学習修効果を常に確認することが求められる。

また、実務実習を行う学生に対して、本ガイドラインに準拠した実務実習に十分対応できるように、心構えや実習中の態度についても適切な指導を行い、学生の円滑な学習修に向け責任を持って支援する。

#### （病院、薬局における実習）

実習施設では、学生が、責任薬剤師の管理下において認定指導薬剤師の下、実習指導に携わる薬剤師の実施計画書に基づき、実習生が多くの患者や生活者の症例を担当し、薬物療法を経験し、に接して幅広い薬剤師業務についての事例を経験するとともに、繰り返し体験し、コミュニケーション能力や課題発見・問題解決能力を培うことができる実務実習を行う。

病院においては、個々の薬物治療の症例について担当し、薬物治療について継続的で深い経験を積むことを中心として、さらに、多職種連携や医療マネジメント・医療安全の事例を経験させる。薬局においては、外来、在宅の薬物治療の症例や、セルフメディケーションの症例等を担当し、薬物治療の経験を積むことを中心として、地域住民の薬物治療、健康管理、公衆衛生等に関わる事例を経験させる。

病院においては、原則として患者の薬物治療を経時的にモニタリングしながら学び、薬局においては、原則として地域住民の薬物治療、在宅医療、セルフメディケーションの実践を学ぶ。病院、薬局が連携した地域保健活動についても参加・体験する。責任薬剤師及び認定指導薬剤師は、施設で実習指導に携わる薬剤師はもとより、施設に勤務するスタッフ全員が連携し、円滑かつ充実した学習修が実施できるよう環境整備を行う。

## 2. 枠組み、要件

### 1) 実習の枠組み

~~モデル・コア・カリキュラムにおいては、作業を修得するのではなく、薬剤師業務の意義を学ぶことを重視して、SBOを病院実習と薬局実習に分けていない。それは、病院・薬局どちらにも関連する実習内容は、どちらかの施設で重点的に実習を行うことで、より多くの患者等に接し「代表的な疾患」を体験する実習期間を十分に確保するなど、効果的な実習を行うためである。~~

このような教育効果の高い実務実習を行うためには、病院実習と薬局実習の連携を図り一貫性を確保する必要がある。学生にとって実習と実習の間が数か月空くことは、記憶やモチベーションの低下にもつながり、最初の実習で重点的に行った内容を次の実習でも再度重点的に行わなければならない、一貫性のある効果的な実習を実現できない。したがって、「実習→ふりかえり→実習→ふりかえり」を連続して行うことで最も効果的な実習が可能となる。

実習を連続して行うためには、「Ⅰ期とⅢ期に実施」という組合せは行わないこととなることから、全体として受入れの規模を増やす必要がある。したがって、実習施設数や受入れ者数を増やす取組を進めるとともに、病院実習と薬局実習を連続して行えるよう、別添①に基づき、病院・薬局実務実習地区調整機構（以下、「地区調整機構」という。）において4期制で割り振りを行う。

病院、薬局の実習期間は連続性のある22週間とし、各施設11週間を原則とする（各実習施設での実習期間と次の実習期間の間に2週間から4週間程度の準備とふりかえり期間を設定する）が、大学が主導し病院－薬局が連携して更に学修効果の高い方略や期間等を検討し実習を進めることも可能である（ただし、22週間を下回らないこと。）。

これらの枠組みは、地区調整機構が各地区の状況に合わせて随時協議を行い、ガイドラインを遵守した上で、より効果的な実習方法、枠組みについて提案があれば、検討し、地区内で合意を得られた場合は、薬学教育協議会病院・薬局実務実習中央調整機構委員会（以下「中央調整機構委員会」という。）での協議を経て対応することとする。さらに、これらの全国的な枠組みについては、薬学教育協議会において新しい課題や社会のニーズの変化に対応して見直しを行う。

### 2) 実習期間

~~大学の臨床準備教育は、少なくとも、既に実施されている「実務実習事前学習」の実施基準は確実に担保する。各大学の学習方法や学生の修得度合等を考慮して、「前」のSBOを実習開始前に十分達成できるよう時間配分を適宜検討する。~~

病院、薬局の実習期間は連続性のある22週間とし、各施設11週間を原則とする（各実習施設での実習期間と次の実習期間の間に2週間から4週間程度の準備とふりかえり期間を設定する）が、大学が主導し病院－薬局が連携して更に学修効果の高い方略や期間等を検討し実習を進めることも可能である（ただし、22週間を下回らないこと。）。この場合、

~~別添1を踏まえ大学が具体的な実習期間を設定し、所属する地区調整機構において実習施設、関係団体との十分な協議の上で決定する。~~

### 3.2) 実習施設の要件

実習施設が実習実施としてにふさわしい施設であるかどうかは、~~本ガイドラインに準拠して薬学教育協議会が別途示す「施設要件」を基本とする。基に調整機構で確認、公表を行う。~~大学は上記の「施設要件」に基づき、実務実習を行う施設が要件を満たしているか事前に確認する。また、各施設では、実習生学生を受け入れる際は要件を満たしていることを再確認し、要件を満たしていないことが判明した場合は地区調整機構に速やかに報告する。「施設要件」についても本ガイドラインの改訂に合わせて見直しを行っていく。

## 3. 大学への指針

大学は、実務実習を行う学生に対して、実習施設での円滑で学修効果の高い実習を行うため、入学時から医療人としての心構えや望ましい態度について教授・指導する責務を負う。そのそして、学生が医療現場等での実習に十分対応できる能力を修得していることを評価した上で、大学は、臨床準備教育だけでなく、実務実習においても学生が修得すべき内容とその進め方について十分に検討し、実習施設と綿密な事前打合せを行う必要がある。また、病院、薬局が連続した実習を進めるために、先行した実務実習における学生の目標到達度が次の実習施設においても共有され、実習指導に反映されるよう大学が関与すべきである。そのためには、学生に対して実習全体を俯瞰した適切な評価を行う必要がある。

### 1) 実習実施に際し準備すべきこと

(教員の臨床教育に対する意識の共有)

6年制薬学教育の水準の維持・向上や実習施設との連携の鍵を握るのは個々の薬学部教員である。「基本的な資質」を備えた大学で定めた教育目標を修得した学生を社会に送り出す責務があることを、薬学部全教員が共通認識として持つ必要がある、そのための研修等を実施するなどして意識の向上を図るべきである。モデル・コア・カリキュラムに提示された学修目標を各大学で学生にどのように、どこまで修得させるのか、教員による継続的な協議、点検を行い、実習施設での特に、学生の「基本的な資質」を磨くためには、質の高い実務実習の実現のためのが必須であるとの共通認識の定着を共有することが求められる。

(学生に関する情報の収集及び管理体制の整備)

学生の入学時からの情報を収集し、一元的に管理する体制を整備するとともに、学生を実習施設へ送り出す際に適切な連携や学生指導を行えることができるよう、当該学生の生活態度や体調などの実習の実施に必要な情報を施設と共有できる体制を整える。

問題を抱える学生については、実習開始までに改善の取組を行う。



(学内の実習実施体制の整備)

実習において各学生の指導・評価を担当する大学教員（以下、「実習生学生担当教員」という。）を配置する。また、実習を統括する学内委員会を設置し、円滑かつ充実した実習を実施するための方策や課題、実習生学生に関する評価、実習施設の評価などを定期的に協議し、具体的方法を策定しておく。実習生学生、実習施設側担当者、実習生学生担当教員等が実習を統括する学内委員会に随時連絡・相談ができる体制を用意構築する。

(実習施設との連携体制の整備)

実習施設に対し、モデル・コア・カリキュラムの意義・目的・内容や大学が設定しているにおける学修内容とその到達度に関する情報を実習開始前に提供することが重要である。実習開始に当たっては、臨床準備教育、薬局実習、病院実習の基本的なスケジュールを大学として施設と予め協議しておくに提案することが必須となる。病院、薬局での実習では、実習施設との事前打合せで、大学が責任を持って各実習の内容と成果の目標を提示するだけでなく、全ての実習が終了した時点での学生の成長を評価する指標も提示する必要がある。

実習施設はもとより、地域関連団体とも連携・協力体制を構築し、実習開始前、実習期間中、終了後を含めて大学・施設間の良好な関係を構築・維持し、学生が安心して実習を進められるよう環境を整える。実習生学生 (大学) と実習施設の間で問題が生じた場合には、大学が主導的な役割を果たし、迅速に対応する。

実習生学生の実習内容とその到達度を各施設の責任薬剤師及び認定指導薬剤師に伝達するために、実習生学生の実務実習記録も含め、客観的な情報共有の方法を大学が主体となって準備し活用する必要がある。

(実務実習におけるハラスメント防止)

実習施設での学修においても、大学の教育の一環として、学生への身体的、精神的苦痛を与えるような対応から学生を守る必要がある。実習施設では、責任薬剤師及び認定指導薬剤師が中心となって、施設内のスタッフによる種々のハラスメントを防止するためのルール作りや教育を行い、指導時の学生への配慮について理解を深める。大学は、学生の性格や個性など配慮が必要と考えられる情報を適切に実習施設の担当者に供与し、実習中も学生からの情報を確認して、実習施設と連携してハラスメント防止に努める。ハラスメントについての相談先やその対応方法についても、実施計画書に記載するなどして大学は実習開始前に学生及び実習施設に説明を行い、協議する。

ハラスメント防止やその対応については、公表されている資料等を参考にして大学、実習施設、地区調整機構で協議し、対策について準備する。ハラスメントの訴えがあった場合は、予め大学、実習施設、地区調整機構で協議した方法で対応する。また、そのような事態が生じたときは、必ず大学は地区調整機構に報告して、その地区内で定められた方法

で改善を行う。また、そのような事例が発生した場合は、中央調整機構委員会にもその経緯と解決策について適宜報告する。

#### (実務実習における個人情報管理の徹底)

学生の個人情報については、個人情報保護法を厳守し、学生情報の実習指導以外での利用などは厳に慎む。

また、実習施設において学生が知り得た施設の医療・経営情報、患者や生活者の個人情報などの適切な管理については、大学が責任を持って学生に指導する。実習中は、施設の指導者がそれらの情報管理について厳しく監視を行う。

個人情報の管理についても、その対応方法について実習開始前に実習施設と協議し、その内容は実施計画書に記載する。個人情報管理についても、大学、実習施設、地区調整機構でその対応について協議し、対策について準備をしておくこと。個人情報の取扱いに不適切な対応があった場合は、必ず大学は地区調整機構に報告し、その地区内において定められた方法で改善を行う。また、そのような事例が発生した場合は、中央調整機構委員会にもその経緯と対応策について適宜報告する。

#### (適切かつ充実した臨床準備教育の実施)

適切かつ充実した臨床準備教育の実施は、大学が負うべき特に重要な責務である。具体的には、学生に臨床教育の目標を提示し、目指す資質を明確にして学習意識を高めることや、学生の理解度、到達度について形成的評価及び総括的評価を行い、必要に応じて学習方法を修正し、医療現場で実習できる水準を確保する等が必要である。臨床準備教育の内容については、実習施設側からの意見を聞くことも重要である。

さらに、モデル・コアカリキュラムの「A 基本事項」と「B 薬学と社会」に関して、実習前はもちろん実習中も随時学生に意識させることで、医療人としての態度が醸成されるよう指導に努めることが望まれる。

実習開始前、実習終了後、さらには卒業の時点での学生の「基本的な資質」の到達状況について自己評価と教員評価を逐次実施することは、薬学部の社会的説明責任を果たす上でも有用である。

## 2) 実習開始後から終了までに実施すること

実習生学生担当教員は、実習の実施計画を確認し、進捗状況及び各到達目標の到達度学生の評価に常に注目し、状況を把握する。その方法は、WEBシステム、メール、適時の施設訪問のほか、学生や責任薬剤師又は認定指導薬剤師との面談による。

また、面談を通じて学生実習生の形成的評価を行うとともに学生実習生の身体的、精神的な健康状態を把握し、充実した実習を全うできるよう支援に努める。

事前に定めた実習計画の大幅な遅れ、病院での症例検討やチーム医療参画等の体験不足、薬局での患者・顧客対応不足等の問題が実習施設に見られるとき時は、実習生学生担当教

員と実習を統括する学内委員会の責任者等が連携して責任薬剤師及び認定指導薬剤師への要請を行う等により問題解決を図る。

### 3) 実習終了後の対応

実習終了後には、実習に関する成果及び問題点を抽出し、実習方法及び実習生学生の指導・評価方法について再考し、実習施設とも情報を共有して充実した実務実習に向けて改善に努める。

### 4) 学生への指導指針

実習は、社会、特に医療現場で行うものであることから、当然学生には社会人としての節度ある態度が求められる。病院や薬局は、患者・生活者の生命に直結する医療提供施設であることから、大学は学生に、医療人としてふさわしい態度で実習に臨むことの重要性を確認、徹底する必要がある。

実習での心構え、マナー、個人情報の取扱いや守秘義務等の遵守については実習直前に再度研修を行い、実習中の対応について確認し、徹底する。

各自の実習中の健康管理について指導するとともに、事故や体調不良、我慢できない過度のストレス等で実習を休止する必要があるとき時は、すぐに施設の責任薬剤師又は担当薬剤師に連絡・相談するとともに、実習学生担当教員にも必ず連絡するよう指導する。

実務実習に臨むに当たり、モデル・コア・カリキュラムの把握、ポートフォリオや実務実習記録の作成、大学で学んだ内容の復習等、実習での望ましい学習修態度についても丁寧に指導する。特に、実務実習では積極的に患者、薬局者・生活者と接して参加・体験することが重要であること、施設スタッフ、地域医療スタッフ等の中で学修することが、チーム医療に貢献できる能力の修得に不可欠であることをよく理解させる必要がある。

## 4. 実習施設への指針

### 1) 受入れ時の学生の基本的な資質・能力に対する理解

薬学共用試験に合格することは、その学生が「薬剤師業務ができる」のではなく、「これから医療の現場で経験を積む実践的な業務を学んでいける資格がある」ということである。実習は、本物の医療が行われる現場において、患者を担当し、薬物治療の経験を積み、その実践的な臨床薬学に関連する事例を経験することで、業務が可能な臨床における基本的能力の修得を目指すものであることを念頭において指導を行う。

### 2) 実習環境・業務内容の整備

(薬局の実習環境・業務内容の整備)

実習施設としての要件を維持するとともに、個々の患者を担当し、薬物治療の経験を積み、さらに実践的な臨床薬学に関する事例の経験参加・体験型を基本とすることにより、充実した質の高い実習を行うための環境の整備、学生の目標となる資質・能力を有し

た薬剤師の育成及び質の高い薬剤師業務を実践する体制の整備、地域内の薬局・医療機関・他職種等との地域での連携体制を有する環境の整備を行う。

実習施設として、~~＜地域住民の健康の回復、維持、向上を支援する＞＜患者の薬物治療支援に継続的に関わり、患者の薬物治療に責任をもつ＞＜地域の医療連携体制において患者の健康・薬物治療について他施設、医療機関、他職種と協働して関わる＞~~等、医療、地域保健、福祉等に積極的に関与する最新の体制に参画し、積極的に多職種連携等の薬剤師業務を行っている必要がある。

(病院の実習環境・業務内容の整備)

実習施設としての要件を維持するとともに、個々の患者担当と薬物治療の経験と実践的な臨床薬学に関する事例の経験を参加・体験型を基本とするし、より充実した質の高い実習を行うための環境の整備、学生の目標となる資質を有した薬剤師の育成及び質の高い薬剤師業務を実践する体制整備、施設内の他部署のみでなく地域の他の医療機関、介護施設等との協力体制を有する環境の整備を行う。

実習施設として、~~＜患者の薬物治療に他の医療スタッフ及び地域の医療施設と協働して継続的に関わり、患者の薬物治療を行う＞＜セーフティーマネジメントに根ざした薬剤師業務を実践する＞＜地域の医療施設との連携体制により薬剤師業務の向上を目指し、地域の医療を支援する＞~~等、最新の医療体制の中で、チーム医療等に積極的に取り組む先進的な薬剤師業務を行っている必要がある。

### 3) 教育・指導体制の整備

(薬局の教育・指導体制の整備)

責任薬剤師の管理の下、実習施設に常勤の認定指導薬剤師が責任を持って実習生学生の指導に当たる体制を整備する。施設内の全ての薬剤師が実習生学生に関わる教育・指導体制を整備し、薬局全体で患者や事例の経験参加・体験型を基本とした実習について常時状況の把握を行い、必要に応じて修正を行っていく体制を確立する。

(病院の教育・指導体制の整備)

責任薬剤師の管理の下、常時、認定指導薬剤師を配置して、指導に関する責任体制を整備する。施設内の全ての薬剤師が実習生学生に関わる教育・指導体制を整備し、患者や事例の経験参加・体験型を基本とした実習について常時状況の把握を行い、必要に応じて修正を行っていく体制を確立する。

### 4) 大学及び地域関連団体との連携体制の整備

円滑かつ充実した実習の実施に必要な相互理解を行うため、大学のみならず地域関連団体を含めた連携体制の確立に実習施設は積極的に協力する。

## 5) 質の高い実習を継続するための質の高い医療提供の継続

医療現場における医療人教育の質は、教育を行う施設の医療の質に大きく影響される。学生に 10 年後、20 年後に国民に質の高い医療を提供する薬剤師の在り方を考えさせる教育を行うために、質の高い医療を提供し続けることに努める。

## 5. 指導する薬剤師への指針

### 1) 実習における指導体制

実習生学生を受け入れる病院、薬局は、責任薬剤師の管理下で認定指導薬剤師（責任薬剤師と認定指導薬剤師が兼務する場合を含む。）が中心となり、実施計画書の作成、実習における携わる薬剤師や他のスタッフの役割分担など施設内での調整、実習内容に関する大学との調整、実務実習記録の記載、学習到達度の評価（形成的評価及び総括的評価）等を行う。

実習施設内の認定指導薬剤師は、実施計画書に基づき責任薬剤師と協力して（責任薬剤師と認定指導薬剤師が兼務する場合を含む。）指導を行い、実習学生の到達度評価に関わる。

実施計画書には、実習学生に関する情報、大学における教育内容の概略、各施設におけるモデル・コア・カリキュラムに準拠した実習内容、実施スケジュール、評価方法、大学との連携事項、大学や実習生学生からの要望等による施設独自の実習内容等を記載する。

### 2) モデル・コア・カリキュラムの意義・目的・内容の把握

認定指導薬剤師は、教育効果の高い実習を実施するために、モデル・コア・カリキュラムの意義・目的・内容を十分に把握した上で、責任薬剤師指導の下（責任薬剤師と認定指導薬剤師が兼務する場合を含む。）、大学と協力して実施計画書を作成し、指導に当たる必要がある。したがって、地区調整機構や地域関連団体等からモデル・コア・カリキュラムに関する情報の提供を受けるとともに、大学との積極的な交流によりその理解と実習における活用が求められる。特に、大学における臨床薬学に関する臨床準備教育の学習修内容と到達度は、実務実習の指導に直接関わる情報であるので、十分に把握するよう努める。実習の実施に当たっては、学生と指導薬剤師との間で、モデル・コア・カリキュラムにおける学修目標を共有する。指導薬剤師は、実務実習という学修環境を十分に理解して、学修目標に到達する経験ができる環境の提供を行う。すなわち、学生が担当する患者を選定し、その患者の薬物治療にかかる内容の問いかけを行い、学生の自己学修を促し、振り返りを行う。この積み重ねは学生の成長を促すとともに指導薬剤師自身の学びにもつながる。

### 3) 大学との連携

責任薬剤師及び認定指導薬剤師は、常に大学と密に連携を取って、実務実習を行う。実習開始前には、実習生学生担当教員との協議により個々の実習生学生に対して実施計画書を作成し、これを実習施設、大学、実習生学生の三者で共有する。複数の大学から実習

生学生を受け入れる場合は、大学間の実習内容の差を実施可能な範囲に収めるための調整を行う必要がある。

実習中は、実務実習記録や面談等を活用して、実習生学生及び大学との情報交換・共有を密に行い、適宜、実習計画の修正を行うなど、円滑かつ教育効果の高い実習の実施に努める。

#### 4) 実習施設間の連携

病院や薬局での互いの実習を補完するグループ実習での連携だけでなく、病院と薬局が連続して実習を行うことが原則であるため、実習施設となる病院及びと薬局の責任薬剤師と実習生学生担当教員とが協議の上、それぞれの実実施計画書を施設間で連携して作成することが望まれる。

実際の病院と薬局の実習連携やグループ実習の実施に際しては、実習開始前及び実習中に、各実習施設の責任薬剤師と実習生学生担当教員との情報交換を密に行うことにより、円滑かつ教育効果の高い実習の実施に努める。さらに、実習生学生に不利益となるような、実習施設による実習内容の差が生じないように努める。

#### 5) 実務実習を担当する薬剤師の指導能力の向上

大学は、実習に関わる薬剤師の指導能力の向上、実習施設の指導内容改善等に積極的に関与する必要がある。そのため、薬学教育協議会は、各地区の調整機構と協力して、実習を担当する薬剤師を対象とした研修事業（スキルアップのための「実務実習アドバンスト・ワークショップ」や「OBEのためのアドバンスト・ワークショップ」など）を実施する。さらに、地区単位で地域関連団体や大学等が連携し、病院、薬局の薬剤師、及び大学教員の実習報告会や連絡会等の機会を提供する。

責任薬剤師、及び認定指導薬剤師は、実習終了後には、大学あるいは又は地区単位で実施される実習報告会や連絡会、各種アドバンスト・ワークショップ等に積極的に参加し、実習における教育効果の確認や課題・問題点の抽出・対応を行うことにより、指導能力の向上や実習の質向上に努める。

## 6. 実習内容

~~モデル・コア・カリキュラムに準拠し本ガイドラインに従って大学、薬局、病院でどのように実習を進めるかについて、別添2に<別表>として例示した。~~

~~<別表>では、◎：その施設で主に実施すべきSBO、○：その施設で実施する内容を含むSBO、△：その施設で関連する内容を含むSBO、無印：その施設で直接関係しないSBOを示している。病院、薬局の特有の内容はそれぞれの施設で実施するが、病院、薬局で共通して実施する服薬指導や調剤業務等の内容については同じ枠として提示した。また、病院＝薬局での連続性のある一貫した実習について、その実習項目ごとの実習期間の例示も別添3に提示した。~~

共通して実施する内容については病院、薬局どちらで学習しても良いが、各実習生の進捗状況の把握や評価は病院と薬局の責任薬剤師が連携して総合的に実施する。「代表的な疾患」についても、病院、薬局実習を通して全てを体験できるよう各施設で情報を共有して実施することが望まれる。大学は、それらが円滑に行われるよう配慮するとともに、適切に実習が進められているか責任を持って確認する。

本例示を参考にして、各大学、施設では、ガイドラインに従った具体的な学習方略を作成する。実習生には各施設での実施計画書だけでなく、大学―病院―薬局の連携した学習計画を提示し、その学習計画に従い大学―病院―薬局で総合的な実習を行う。

なお、実習内容については、別添4及び5において、「病院での望ましい参加・体験型実習（病棟実習）」及び「薬局での望ましい参加・体験型実習」としても一例を示しているので、併せて参考とされたい。

「F 臨床薬学」の学修目標は、適切な薬物治療の計画を立案し、患者、生活者本位の視点から個別最適な薬物治療を実践し、さらに公衆衛生、感染制御、環境保全等に寄与して、社会の医療、保健、介護、福祉の向上に貢献する能力を修得するための目標が掲げられている。実務実習は、この学修目標を効果的効率的に修得するために、実際の医療に携わる緊張感の中で、本物の患者、生活者の症例を担当し、薬物治療を経験することで、学生は初めて薬物治療における薬剤師職能の発揮や、重要性を実感し、課題に気づき、医療に携わることの責任感を自覚し、F領域の「学修目標」を修得していくことができる。実習の限られた期間の中では、できるだけ薬物治療の症例を経験するとともに、多職種連携や医療安全、地域活動や公衆衛生への貢献などの事例を経験させて、個々の患者や地域住民への最適な医療等の提供を実践させることが必要である。その中で、個々の薬物治療等で何が課題で何を行えばよいかを考察させ、考察の足りない部分や理解不足なところを気づかせることで、学生より高いレベルの「学修目標」の到達を支援する。

実習では、認定指導薬剤師の下、学生が医療現場での実践を通して学生自身の能動的な学修を促し臨床の実践的能力を習熟させていく必要がある。そのためには、個々の症例・患者を担当し、薬物治療の経験を積み、振り返りを促し、最適な薬物治療の提案や、患者教育、情報提供、モニタリングの実施などについて、指導者とともに検討することが重要である。さらに、臨床薬学に関する事例を経験させ、各学生が大学でどこまでF領域の「学修目標」を修得しているのかを確認し、それらを継続していく中で、学生自身が個別最適な、安全で効果的な医療の実践に結び付けていく学修環境を実習施設が大学と連携して準備し、整備する。

こうした原則に基づき、実習施設では、薬学教育協議会が別途提示する「標準的な実習内容」を基本に実務実習を行い、学生の能力や施設の特徴に合わせ、さらに学修効果の高い実習を行うよう努める。

「標準的な実習内容」については、地区や施設の状況などに合わせ、地区調整機構で随時協議、検討して、その地区でより効果的で学生の学修意欲が上がる実習を構築し実践する必要がある。

重篤な感染症の全国的な拡大等により、実習施設での実務実習が大幅に制限されるような事態が生じた際は、教育の質の担保を確保しながら、学生の就学の不利にならないように考慮した「実務実習の指針」を薬学教育協議会から提示する。地区調整機構では、その指針を基に、各大学、実習施設と緊密に協議して、具体的な対応を決定し実行する。地区調整機構では、特別な対応を行った期間の実習状況を調査、把握して、学修の質の担保が確保されたことを確認する必要がある、その調査結果は、中央調整機構委員会に報告する。

## 7. 評価

### 1) 実務実習における評価の在り方—実務実習における大学・実習施設での継続した評価

~~モデル・コア・カリキュラムでは、学習成果基盤型教育 (Outcome-Based Education) の考え方に基づいて、卒業時までには修得されるべき「基本的な資質」が提示されている。したがって、実習の評価でも、「基本的な資質」の修得度が重要な指標となる。さらに、「基本的な資質」の修得度評価に基づくフィードバックを行うことも求められる。~~

~~実習生の評価を大学—病院—薬局で連携して行うためには、実習修了時の「基本的な資質」到達点を提示したG I O「患者・生活者本位の視点に立ち、薬剤師として病院や薬局などの臨床現場で活躍するために、薬物療法の実践と、チーム医療・地域保健医療への参画に必要な基本的事項を修得する」の到達度を適正に評価することが必要である。薬学臨床のモデル・コアカリキュラムは、(1)薬学臨床の基礎、(2)処方せんに基づく調剤、(3)薬物療法の実践、(4)チーム医療への参画、及び(5)地域の保健・医療・福祉への参画によって構成されていることから、実習G I Oの評価は、上記の中項目のG I Oの到達度が指標となる。したがって、大学は実習施設との連携の下、まず中項目のG I Oの評価方法及び評価基準を定める必要がある。~~

~~実習における学習方略については、大学と実習施設の連携の下、中項目のG I Oの評価基準を基にS B Oを単位として、学習の順序、学習方法、場所、人的資源、物的資源、時間等を決定する。学習方略は、各実習施設の環境や特色を十分に考慮するとともに、計画的なS B Oの到達度の向上や、深さを増すことを可能にするために、繰り返しや基礎的な実習からより参加型の実習への移行などに配慮したものであることが望ましい。また、個々のS B Oの到達だけではなく、その到達度の適正な評価がG I Oの到達度評価に確実に連結するよう十分に配慮する。~~

~~こういった学習方略と評価方法及び評価基準の決定後、教育効果の高い実習の実現に向けて、学習方略と到達度評価の整合性を随時確認し改善していく。~~

実務実習における学生の評価は、各大学が設定した学修目標の評価の中の一部として行われる必要がある。したがって、大学で学んできたことがどこまで臨床の場で活用し実践できるのかが評価の対象であり、その評価によって、実習後、さらに大学で何をどこまで学修する必要があるかを規定することになる。ゆえに、大学で作成され実行される評価と、実務実習評価ができるだけシームレスに連携している必要がある。

モデル・コア・カリキュラムに提示された小項目、「評価の指針」を利用して、学生の学



修成果を評価する具体的な方針と評価方法を作成する。実務実習では「F 臨床薬学」の小項目を中心とした評価を行う。

実務実習の具体的な評価方法は、薬学教育協議会が別途提示する「標準的な実務実習評価表」を基にした概略評価を基本とする。大学教員、施設指導者は、評価法についての理解を深めて、効果的な学生への形成的評価を行っていく。大学では、大学で設定した教育課程編成・実施の方針（カリキュラム・ポリシー）及び卒業認定・学位授与の方針（ディプロマ・ポリシー）に基づき、実務実習の基本的な評価を基に、実習終了後の学修内容について検討し、卒業に向けての総合的な臨床薬学教育をさらに進めていく。

評価は大学、実習施設、そこで指導する教員、薬剤師指導薬剤師についても必要である。実習体制の整備、実習の内容、指導方法などについて、大学、実習施設の実習担当者双方で確認し、実習がモデル・コア・カリキュラムに準拠しているか、本ガイドラインに沿って準拠して行われているか、連携が円滑かつ効果的に行われているかについて、実習生からの意見や感想も合わせて真摯に検証・評価を行い、必要に応じて改善を図る。

## 2) 実習生の到達度評価—実務実習における評価の共有と管理

—(評価のプロセス)—

評価については、実習生の学習の到達度に関して、測定、価値判断、意志決定のプロセスがある。測定及び価値判断では、適正な評価方法と評価基準を用いて知識・技能・態度の到達度を測定し、段階別評価を基本とした判定を行う。意志決定では、価値判断の結果に基づいて、学習過程の改善に向けたフィードバックの実施あるいは合否に関わる成績を決定する。上記の測定及び価値判断評価は、大学と実習施設との連携の下に、責任薬剤師あるいは認定指導薬剤師が実施する。価値判断評価の結果については、責任薬剤師が確認後、実習生及び実習生担当教員と共有する。意志決定について、学生へのフィードバックは、適宜、責任薬剤師あるいは認定指導薬剤師が実施する。合否に関わる成績の決定は、責任薬剤師又は認定指導薬剤師からの価値判断の結果を参考に、大学において行う。

—(評価の共有と管理)—

上記のような評価における実施体制、評価方法及び評価基準は、実施計画書に記載し、実習生学生、実習施設及び大学において共有する。評価における測定、価値判断及び意志決定、これらに基づくフィードバックの内容等は実務実習記録に記載し、実習生学生、実習施設及び大学において共有する。成績については、実習生学生、実習施設と共有化し、大学で適正に管理する。

## 3) 大学、実習に携わる薬剤師、指導薬剤師—実習施設の評価

大学は実習を統括する学内委員会等において、実施計画書及び実務実習記録を定期的に精査することにより、実習の進捗、実習施設の薬剤師指導薬剤師の指導、実習生学生の履修、実習担当教員の指導の状況を把握する。改善を要する事項がある場合には、適宜、実習施設、認定指導薬剤師又はあるいは実習担当教員に対して、改善策の申入れ又はあるいは

は改善に向けた協議を行い、実習の質向上や指導能力の向上を推進する。大学は、改善を要する事項について、経緯、具体的な改善策、その結果等を記載した改善記録を作成する。

薬学教育協議会は、地域関連団体とも連携し、実習終了時に大学、実習施設に対し実習に関する調査を実施する。さらに、双方からの調査の結果、学生実習生からの意見や感想も確認の上、明らかに不備があると考えられると思われる場合は、地区調整機構において各大学の実習を統括する学内委員会の責任者又はあるいは施設の責任薬剤師に通達し、改善を依頼する。

大学及び薬学教育協議会で実習終了時に行った確認・調査結果と申入れ、協議あるいは又は通達の内容、さらにはその改善記録は、地区調整機構内での情報共有を行うとともに、地区内での改善計画を検討する。その結果を最終的に中央調整機構委員会に報告し、ガイドラインに準拠した適切な実習が各地区、各大学、各実習施設で実施されているかを恒常的に検証して、実務実習の質の確保を図る。

大学、薬学教育協議会、実習施設等で共有して適切に管理する。それは、薬学部臨床教育の質を担保する上でも重要である。

## 実務実習の枠組み

## ■ 枠組み

- ・ 連続した期で実習を行えるよう、現行の「Ⅰ期とⅢ期」の実習を解消するために、実習の期を4期に分ける。
- ・ 大学は、各学生が2期連続で実習できるように調整機構において手続きを行う。
- ・ 第Ⅰ期の開始時期は4年次の2月下旬頃以降とし、第Ⅳ期の終了時期は遅くとも5年次の3月とする。
- ・ 期と期の間は、連続性を確保しつつも、学生に対するフォローや実習施設の準備の期間を確保する必要があることから、原則2週間～4週間とする。
- ・ 8月中旬と年末年始の一週間は空ける。その期間に実習期が重なる場合は、当該期を一週間延ばして実習日程を確保する。
- ・ 具体的な日程については、調整機構で決める。
- ・ 病院実習と薬局実習の順番については、多様な実習の実施の観点から、原則として固定せず、必要に応じて各地区調整機構において、調整方法や施設数等の実態を踏まえ検討を行う。
- ・ 薬学共用試験の現行の日程、方法を前提に、具体的な日程を決定する。

## ■ 留意点

- ・ 第Ⅰ期が4月に重なることから、実習施設の減少が予想されるため、実習施設の整備について質の確保と併せて進める必要がある。
- ・ 実習施設は、原則として、4期のうち最大3期にエントリーすることになる。(第Ⅰ期と第Ⅳ期は数週間重複するため。)

平成31年

	日	月	火	水	木	金	土
2月	3	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	1	2
3月	3	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29	30
	31	1	2	3	4	5	6
4月	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	1	2	3	4
5月	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30	31	1
6月	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21	22
	23	24	25	26	27	28	29
	30	1	2	3	4	5	6
7月	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	31	1	2	3
8月	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30	31
9月	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	1	2	3	4	5
10月	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	31	1	2
11月	3	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22	23
	24	25	26	27	28	29	30
12月	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31	1	2	3	4
1月	5	6	7	8	9	10	11
	12	13	14	15	16	17	18
	19	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30	31	1
2月	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21	22
	23	24	25	26	27	28	29
3月	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31				

①  
現行

②  
間2週  
(早)

③  
間2週  
(遅)

④  
間3週  
(早)

⑤  
間3週  
(遅)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

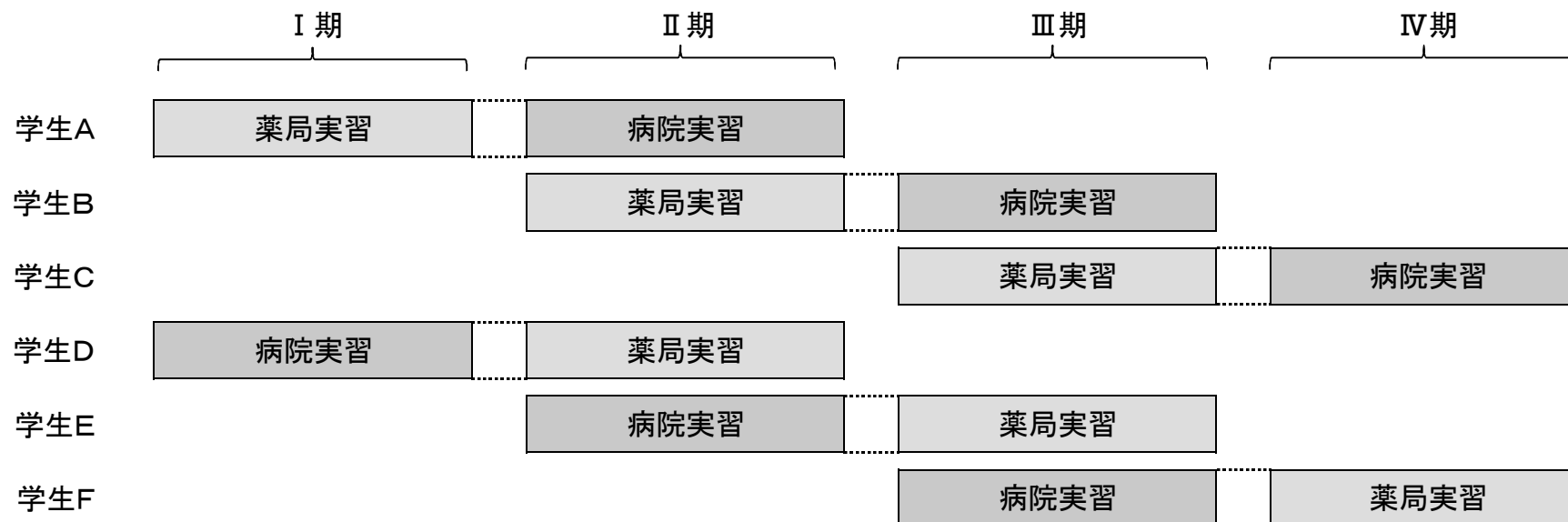
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

## 実習のパターン

1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月
----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	----	----	----	----

共用試験本試験終了の4年次2月から実習開始



I - IV期のそれぞれの実習開始日は、全国的に同じとする。

各実習施設は、原則として最大3つの期までエントリーが可能。( I 期とIV期が重なるため。)

別添 2 以降は今後作成