

連絡会（事前訪問） 報告書

薬局実務実習 実習施設訪問用チェックリスト（兼）報告書

連絡会参加

不参加

施設側 面談・担当者氏名 _____ 指導薬剤師

※連絡会に不参加の場合は、P4 「●実務実習連絡会に来なかった場合の対応」に記載してください。

●指導薬剤師×学生×担当教員 3者による面談

実習前の確認

- 「実習の手引き」に沿って確認 確認済み

実習スケジュール全体の確認

- | | | |
|---|---|--|
| ➤ 通常の実習時間 | 開始時間 (:) | 終了時間 (:) |
| ➤ 休日の曜日 | <input type="checkbox"/> 土・日曜日 | <input type="checkbox"/> その他 (曜日) |
| ➤ 原則 1週5日、1日8時間が守られそうか | <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり | |
| ➤ 学生の実習施設までの通学手段 | <input type="checkbox"/> 公共交通機関
<input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 |
| 自動車等の場合、駐車場の確認 <input type="checkbox"/> | | |
| ➤ 実習施設までの通学時間 | 片道 時間 分 | |
| ➤ 実習中の学生の住居 | <input type="checkbox"/> 自宅 | <input type="checkbox"/> 下宿先 (一人暮らし)
() <input type="checkbox"/> その他 |

指導体制の確認（可能な範囲で）

- 指導薬剤師の施設の在勤時間 毎日 (週5)
➤ 実習施設の薬剤師数 (週4~3日) (週1~2日)
(常勤 人) 事務職員 (常勤 人)

学生の体調・メンタル等の確認

- 学生の実習に対する不安等 問題なし 問題あり
コメント記入
- 指導薬剤師とのコミュニケーションの様子 問題なし 問題あり
コメント記入

実習全般の確認

- 指導薬剤師から実習全般に関する質問 なし あり
コメント記入
- 指導薬剤師から大学側への要望事項 (事前教育、訪問、事務手続きなど) なし あり
コメント記入

連絡事項

- 学生に関する事項（健康、メンタルなど） なし あり

コメント記入

- 出欠・遅刻等の連絡方法について確認
- 実習初日までに実習スケジュールを Web System に up してほしい
- 初回訪問日（実習開始第　週～第　週目）の打ち合わせ（可能な範囲で）
- WebSystem の実務実習実施計画書（8）実習施設の概要について記載してほしい

実習直前の施設訪問

- 実習直前の施設訪問の有無 必要 不要

● 実務実習連絡会に来なかった場合の対応

- 担当教員は、担当学生と2者面談を実施し、学生の学修状況や態度等を把握する。 実施済み
- 担当教員から実習施設に対し、事前訪問の有無等について以下の旨を電話もしくはメールで連絡を行う。 実施済み

事前施設訪問の有無

- ◆ 学生と教員で事前施設訪問を実施。訪問日　月　日（　）　：　～　：
◆ 学生のみ事前施設訪問を実施。　　訪問日　月　日（　）　：　～　：
◆ その他（　　）

【注意事項】

- * 学修状況や態度等で不安のある学生は、学生のみの事前訪問を避け、担当教員同伴で施設訪問を行ってください。
- * 学生のみで事前訪問を実施する場合は、学生自ら施設に電話をさせ、アポイントメントを取るよう指導してください。
- * 事前施設訪問の時期は、以下の期間とする。
Ⅰ期：～2/18, Ⅱ期：5/6～5/19, Ⅲ期：8/5～8/18, Ⅳ期：11/4～11/17
- * 事前施設訪問について何かわからないことがあれば、臨床センターにお尋ねください。

担当薬剤師からのコメント**問題の有無（なし・あり）**

（問題ありの場合はその内容と、対応について具体的に記入し、臨床薬学教育研究センターへも報告をお願いいたします。）

第1回目 訪問報告書（実習第 1週～第 2週）

薬局実務実習 実習施設訪問用チェックリスト（兼）報告書

訪問日 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分
施設側面談者氏名 _____ 指導薬剤師

●面談前の確認（訪問前）

- WebSystem に実務実習実施計画書の（8）実習施設の概要が記載されている 問題なし 未→依頼済
- Web System に実習スケジュールが up されている 問題なし 未→依頼済
- 日報の記載の有無 問題なし 未記載あり
- 日報への指導薬剤師のコメントの記載 問題なし 未記載あり
- 到達度評価を確認する 問題なし 未記載あり
- 学生の一週間振り返りを自ら確認、可能な限りコメントしている 問題なし 未記載あり
- 出欠・遅刻等の連絡 欠席・遅刻等なし
欠席・遅刻等ありの場合 連絡なし 連絡あり

→欠席の場合、大学に「欠席届」、大学が承認した就職活動の場合「就職選考会／セミナー等参加証明書」を併せて提出させる。

実習関連書類の確認

- 担当教員から指導薬剤師に書類返送用「返信用封筒」を渡す 対応済み 次回訪問時
→担当教員には、指導薬剤師が実習終了後に必要書類を返送するための返信用封筒が担当教員用評価記録と共に配布されているため、これを指導薬剤師に渡す。

●学生×担当教員 2者による面談

実習のスケジュール等 全体の確認

- 実務実習スケジュールを確認できるか 問題なし 問題あり
- 実務実習スケジュール進捗状況 問題なし 大幅遅れあり

コメント記入

- 関連法令や守秘義務・個人情報等の遵守 問題なし 問題あり

学生の体調・メンタル等の確認

- 健康状態・一人で抱えている不安等 問題なし 問題あり
- 指導薬剤師の先生に対する不安等の有無 問題なし 問題あり
- 指導薬剤師以外の先生とのコミュニケーション 問題なし 問題あり

コメント記入

日報・指導状況の確認

- 日報記載の場所 実習施設 自宅
- 日報記載内容に関して疑問点など 問題なし 問題あり

コメント記入

他の実習生の確認

- 同施設内に他の実習生がいるか いない いる（日本学学生 他大学）
他の実習生がいる場合、その学生との関係は良好か 良好 問題あり

コメント記入

●指導薬剤師×担当教員 2者による面談

学生の実習時の様子

➤ 出欠・遅刻等の確認 (報告との整合性、欠席届の状況など、コメント :	<input type="checkbox"/> 欠席・遅刻なし	<input type="checkbox"/> 欠席・遅刻あり
➤ 挨拶・連絡・報告などの基本的な実習態度	<input type="checkbox"/> 良い	<input type="checkbox"/> 普通
➤ 積極的に質問する、自ら調べるなどの態度	<input type="checkbox"/> 良い	<input type="checkbox"/> 普通
➤ 関連法令や守秘義務等の遵守	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 問題あり
➤ 学生のメンタル、モチベーション	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 問題あり
コメント記入		

実習のスケジュール全体の確認

- 実務実習スケジュール進捗状況 問題なし 大幅遅れあり
- 自施設で実施が難しい項目の対応を確認(施設概要より) 項目なし 項目あり
実施困難な項目(○をつける) :かかりつけ薬剤師・薬局の機能、在宅医療業務実施、学校薬剤師業務実施、地域活動(災害医療、認知症サポート、地域健康フェアなど)、OTC薬(対応 :)
- 原則 1週5日、1日8時間が守られているか 問題なし 問題あり

●指導薬剤師×学生×担当教員 3者による面談

実習のスケジュール全体の確認

- 大幅な遅れなどがあるかを確認 →ある場合、現状確認と今後の予定確認
- 日報に関して、確認
(書き漏れている場合は記載を指導、指導薬剤師のコメント漏れは、指導薬剤師へ依頼、または指導薬剤師の指示のもと学生による記載を依頼)
- 学生のモチベーション、メンタル面、態度に関して、確認

連絡事項

- 中間報告会(月日) 日程連絡
- 次回訪問日(第10週～第11週)の打ち合わせ(可能な範囲で)

担当薬剤師からのコメント

問題の有無(なし・あり)

(問題ありの場合はその内容と、対応について具体的に記入し、臨床薬学教育研究センターへも報告をお願いいたします。)

中間報告会 報告書（実習第6週）

薬局実務実習 中間報告会用チェックリスト（兼）報告書

中間報告会参加

訪問 訪問日： 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分

施設側面談者氏名 _____

指導薬剤師

●面談前の確認（面談前）

- | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| ➤ 日報の記載の有無 | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 未記載あり |
| ➤ 日報への指導薬剤師のコメント記載の有無 | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 未記載あり |
| ➤ 到達度評価を確認する | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 半分以上未記載 |
| ➤ 学生の一週間振り返りを自ら確認、可能な限りコメントしている | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 未記載あり |
| ➤ 出欠・遅刻等の連絡 | <input type="checkbox"/> 欠席・遅刻等なし | |
| | <input type="checkbox"/> 連絡なし | <input type="checkbox"/> 連絡あり |
| | 欠席・遅刻等ありの場合 | |

●学生×担当教員 2者による面談

実習のスケジュール全体の確認

- 実務実習スケジュール進捗状況 問題なし 大幅遅れあり

コメント記入

学生の体調・メンタル等の確認

- 健康状態・一人で抱えている不安等 問題なし 問題あり
- 指導薬剤師の先生に対する不安等 問題なし 問題あり
- 指導薬剤師以外の先生とのコミュニケーション 問題なし 問題あり

コメント記入

日報・指導状況の確認

- 日報記載内容に関して疑問点など 問題なし 問題あり

連絡事項

- 就職活動状況 該当なし 問題なし 問題あり
- 次回訪問日（第10週～第11週）の連絡

●（訪問の場合）指導薬剤師×担当教員 2者による面談

- 実習の進捗状況、学生の態度、メンタル面について確認 問題なし 問題あり

コメント記入

担当薬剤師からのコメント

問題の有無（なし・あり）

（問題ありの場合はその内容と、対応について具体的に記入し、臨床薬学教育研究センターへも報告をお願いいたします。）

第2回目 訪問報告書（実習第10週～第11週）

薬局実務実習 実習施設訪問用チェックリスト（兼）報告書

訪問日 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分

施設側面談者氏名 _____ □指導薬剤師

●面談前の確認（訪問前）

- | | | |
|---|-----------------------------------|---|
| ➤ WebSystem に実務実習実施計画書の（8）実習施設の概要が記載されている | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 未→ <input type="checkbox"/> 依頼済 |
| ➤ Web System に実習スケジュールが up されている | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 未→ <input type="checkbox"/> 依頼済 |
| ➤ 日報の記載の有無 | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 未記載あり |
| ➤ 日報への指導薬剤師のコメントの記載の有無 | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 未記載あり |
| ➤ 到達度評価を確認する | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 1/3 以上未記載 |
| ➤ 学生の一週間の振り返りを自ら確認、可能な限りコメントしている | <input type="checkbox"/> 問題なし | <input type="checkbox"/> 未記載あり |
| ➤ 出欠・遅刻等の連絡 | <input type="checkbox"/> 欠席・遅刻等なし | |
| | 欠席・遅刻等ありの場合 | <input type="checkbox"/> 連絡なし <input type="checkbox"/> 連絡あり |

●学生×担当教員 2者による面談

実習のスケジュール全体の確認

- 実務実習スケジュール進捗状況 問題なし 大幅遅れあり

学生の体調・メンタル等の確認

- 健康状態・モチベーション等 問題なし 問題あり
- 薬剤師の先生とのコミュニケーション 問題なし 問題あり

●指導薬剤師×担当教員 2者による面談

学生の実習時の様子

- 出欠・遅刻等の確認 欠席・遅刻なし 欠席・遅刻あり
(報告との整合性、欠席届の状況など、コメント：)
- 挨拶・連絡・報告などの基本的な実習態度 良い 普通 悪い
- 積極的に質問する、自ら調べるなどの態度 良い 普通 悪い
- 関連法令や守秘義務等の遵守 問題なし 問題あり

●指導薬剤師×学生×担当教員 3者による面談

実習進捗度・到達度の記載確認

- 未実施項目を確認 問題なし 問題あり
実習で、到達度の低い項目については、指導薬剤師に到達度上昇の指導を依頼する。
- 自施設で実施が難しい項目の達成度を確認（施設概要より） 問題なし 問題あり
かかりつけ薬剤師・薬局の機能、在宅医療業務実施、学校薬剤師業務実施、地域活動（災害医療、認知症サポート、地域健康フェアなど）、OTC 薬

担当薬剤師からのコメント

問題の有無（なし・あり）

（問題ありの場合はその内容と、対応について具体的に記入し、臨床薬学教育研究センターへも報告をお願いいたします。）
