

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
- WebSystemに学生が自己紹介及び自己目標をupしている。 ☐ 問題なし ☐ 未→☐ 対応済

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 ☐ 土・日曜日 ☐ その他（ 曜日 ）
- 原則1週5日、1日8時間が守られそうか ☐ 問題なし ☐ 問題あり
- 学生の実習施設までの通学手段 ☐ 公共交通機関 ☐ 自動車 ☐ 自転車
☐ その他（ ）
- 実習施設までの通学時間 自動車等の場合、駐車場の確認 ☐ 片道 時間 分
- 実習中の学生の住居 ☐ 家族と同居 ☐ 独居 ☐ 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） ☐ 週4～3日 ☐ 週1～2日
- 実習施設の薬剤師数 （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、学生のための事前訪問を避け、担当教員同伴で施設訪問を行ってください。
- * 事前施設訪問の時期は、実習開始の2～3週間位前を目安にしてください。
ただし、施設から、学生のための訪問、学生からの挨拶の電話などの要望がありましたら、その旨を学生に伝え、連絡の仕方など指導してください。
- * 事前施設訪問について何かわからないことがあれば、臨床センター担当教員にお尋ねください。

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 年 月 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 （□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

●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（□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

学生の実習時の様子

- コメント記入

実習のスケジュール全体の確認

- ## 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） ☐

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 年 月 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 | ☐ 問題なし | ☐ 未記載あり |
| ➢ 日報への指導薬剤師のコメント記載の有無 | ☐ 問題なし | ☐ 未記載あり |
| ➢ 到達度評価を確認する | ☐ 問題なし | ☐ 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 | ☐ 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 | ☐ 連絡なし ☐ 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

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 年 月 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の有無 □問題なし □未記載あり
- 到達度評価を確認する □問題なし □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 □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（□連絡なし □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。）
