

連絡会（事前訪問）報告書

病院実務実習 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（　　）
自動車等の場合、駐車場の確認
- 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 家族と同居 独居 その他（　　）

指導体制の確認（可能な範囲で）

- 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しての質問 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） 口なし 口あり

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、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、学生のみの訪問、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、臨床センターに担当教員お尋ねください。

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）

病院実務実習 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

●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 | <input type="checkbox"/> 悪い |
| ➤ 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 | <input type="checkbox"/> 悪い |
| ➤ 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）：地域連携（地域の他の薬局医療機関等）、災害時医療、がん化学療法（レジメン・抗がん剤調製など）、その他：
(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

- WebSystem にて施設側による紐づけがされているか確認
→なされていない場合、5 ページ目の●面談前の確認（訪問前）の WebSystem 関連項目も依頼
 - 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)
 - 到達度評価（2~4 週間毎に、学生と面談しながら実施）の依頼
 - 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）

病院実務実習 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 | <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"/> 欠席・遅刻等あり | (<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

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）

病院実務実習 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 _____ 口指導薬剤師

●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 | |
| | <input type="checkbox"/> 欠席・遅刻等あり | (<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）：地域連携（地域の他の薬局医療機関等）、災害時医療、がん薬物療法（レジメン・抗がん剤調製など）、その他：

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。）