

7 都薬職発第 31 号

令和 7 年 12 月 6 日

地区薬剤師会

エリア責任者・担当者 殿

公益社団法人東京都薬剤師会

副会長 高 松 登

令和 7 年度 第 2 回「より質の高い実務実習を目指すための
アドバンスワークショップ」の開催について

平素より本会会務に格別のご高配ご協力を賜り深く感謝申し上げます。

さて、8 月に開催いたしました今年度第 1 回「より質の高い実務実習を目指すためのアドバンスワークショップ（以下、ADWS）」では、貴会の認定実務実習指導薬剤師の有資格者である理事者並びにエリア責任者・担当者、実務実習関連の委員長・副委員長を中心にご参加いただき、各エリアで抱えている問題点を再確認していただき、エリア責任者・担当者の役割及び、対応することができる内容を共有し、明日から地区で取り組むべき課題と、本会が取り組むべき課題について議論いただきました。

今回、第 2 回では、第 1 回での検討を踏まえ、エリア内の全ての実習施設において、薬物治療の個別最適化について熟慮することで、薬学生が社会のニーズに応え活躍できる能力を修得し、さらにその能力を向上できるような実習環境を提供できるよう、各エリアの受入施設の全ての認定実務実習指導薬剤師を対象として、下記のとおり ADWS を開催いたします。より多くの認定実務実習指導薬剤師の方にご参加いただけますようご協力のほどよろしくお願いいたします。

つきましては、【別紙 1】には参加者氏名等の必要事項をご記入いただき、令和 8 年 1 月 19 日（月）までに職能対策課宛てメールにてご返信ください。業務ご繁多な折、大変恐縮ではございますが、何卒ご対応の程よろしくお願いいたします。

記

第2回「より質の高い実務実習を目指すためのADWS」

1. 開催日時：令和8年2月15日（日）13：00～18：30
2. 開催場所：帝京大学 板橋キャンパス（板橋区加賀 2-11-1）
3. 参加費：6,000 円 （会員 2,000 円）
4. 担当事務局：東京都薬剤師会 職能対策課
5. 都薬生涯研修認定単位：3 単位（予定）
6. 申込期限：令和8年1月19日（月）

【別紙】に必要事項を記載し、事務局 職能対策課までメールにて報告ください。

以上

【問合せ】

東京都薬剤師会 職能対策課

TEL 03-3294-0096

E-mail syokunou@toyaku.or.jp

【別紙】 令和7年度 第2回より質の高い実務実習を目指すためのADWS 参加者報告

提出期限:2026年1月19日(月)

No	①参加者氏名	①フリガナ(半角)	②会員番号	③勤務先施設名	④返信用E-mail	⑤連絡先TEL	⑥当日連絡先 (携帯電話番号)	⑦認定実務実習 指導薬剤師番号	⑧薬剤師名簿 登録番号	⑨年齢	⑩性別
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											

* 参加者記入欄は適宜コピーしてください。

エリア(地区薬剤師会)名

報告者氏名

連絡先電話番号