

8都薬会発第 63 号
令和 8 年 5 月 8 日

地区薬剤師会 会長 殿
実務実習エリア責任者・担当者 殿

公益社団法人東京都薬剤師会
会長 高 橋 正 夫

薬局実務実習におけるエリアでの取り組みと活動状況の報告のお願い

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。

本会では、例年より質の高い実務実習を目指すため、エリア間の情報共有、エリア内での実務実習の質的向上を目的に、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・副委員長にご参加いただき、「薬局実務実習受入のためのエリア担当者会議（以下、エリア担当者会議）」や「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）」を開催してまいりました。参加者をご派遣いただき、改めて御礼申し上げます。

エリア担当者会議並びに ADWS では、薬局実務実習において各エリアで抱えている問題点を再確認するとともに、エリア責任者・担当者の役割及び対応可能な内容を共有し、今後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してまいりました。そこで挙げられた取り組み事項に関しましては、参加者より各地区へ持ち帰っていただき、課題解決に向け取り組んでいただくよう依頼しております。

今回、各地区における昨年度の取り組み事例および本年度の対応状況をご報告いただき、進捗状況の確認を行うとともに、優れた事例については情報共有を図り、薬局実務実習の質の向上、ひいては薬剤師業務全体の向上につなげていただきたく存じます。

つきましては、貴会の実務実習における取り組み事例について、下記アンケートフォームよりご回答くださいますよう、ご協力のほど何卒よろしくお願い申し上げます。

なお、今回ご回答いただきました内容については、11 月に開催を予定している「実務実習受入のためのエリア担当者会議」にて情報共有させていただきますことを申し添えます。同会議の詳細につきましては、追ってご案内いたします。

記

◆「薬局実務実習におけるエリアでの取り組みと活動状況の報告」

回答期限 ： 令和 8 年 5 月 9 日（土）～ 令和 8 年 6 月 6 日（土）

アンケートフォーム URL ： <https://forms.gle/x7ugfnwd4STDAMwE9>

問合せ先 ： 東京都薬剤師会 職能対策課
電話 03-3294-0096（直）
E メール： syokunou@toyaku.or.jp

薬局実務実習におけるエリアでの取り組みと活動状況の報告

syokunoutaisaku@gmail.com [アカウントを切り替える](#)



* 必須の質問です

メールアドレス *

メールアドレス

所属地区を選択してください *

選択

回答者氏名 *

回答を入力

地区での役職 *

例：会長・役員・エリア責任者・実務実習委員長等

回答を入力

これまでのエリア担当者会議・ADWSで挙げられた3つの対応事項への取り組み状況の報告をお願いします。

- ① 受入薬局の質の向上
- ② トラブル施設への対応
- ③ エリア内における受入態勢の強化

各項目について、「取り組んでいる」「検討中」「取り組めていない」を選択いただいた後、その具体的な内容について回答をお願いいたします。ご回答いただきました内容は、「実務実習受入のためのエリア担当者会議（11月予定）にて情報共有させていただきます。



① 受入薬局の質の向上 *

- ☐ 取り組んでいる
- ☐ 検討中である
- ☐ 取り組めていない

① 受入薬局の質の向上

「取り組んでいる」場合は、取り組み内容を記入してください。「検討中である」「取り組めていない」場合は、取り組めていない理由や、地区で障害になっていることなど 具体的に記載してください。

回答を入力

② トラブル施設への対応 *

- ☐ 取り組んでいる
- ☐ 検討中である
- ☐ 取り組めていない

② トラブル施設への対応

「取り組んでいる」場合は、取り組み内容を記入してください。「検討中である」「取り組めていない」場合は、取り組めていない理由や、地区で障害になっていることなど具体的に記載してください。

回答を入力

③ エリア内における受入態勢の強化 *

- ☐ 取り組んでいる
- ☐ 検討中である
- ☐ 取り組めていない

③エリア内における受入態勢の強化

「取り組んでいる」場合は、取り組み内容を記入してください。「検討中である」「取り組めていない」場合は、取り組めていない理由や、地区で障害になっていることなど具体的に記載してください。

回答を入力

上記の取り組み以外に地区での取り組みや改善事項がありましたらご報告ください。

実務実習に付随する内容であればすべて記入してください。

回答を入力

今年度、対応を予定・検討している内容をお知らせください。

回答を入力

実務実習におけるエリアで悩んでいることがございましたら、記載してください。

回答を入力

その他：ご意見・ご感想など

回答を入力

回答のコピーが指定したアドレスにメールで送信されます。

送信

フォームをクリア

Google フォームでパスワードを送信しないでください。



このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。 - [フォームのオーナーに問い合わせる](#) - [利用規約](#) - [プライバシー ポリシー](#)



このフォームが不審だと思われる場合 [報告](#)

