

8 都薬会発第 99 号
令和 8 年 6 月 6 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

「令和 8 年度 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、昨年度は、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、質高 ADWS）を 2 回開催いたしました。その第 2 回では、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、薬物治療の個別最適化を実習生が実践していくための支援や指導薬剤師としての課題を共有し、その具体的な対策について検討を行いました。今年度も引き続き、全ての認定実務実習指導薬剤師を対象に、薬物治療の個別最適化に焦点を当て、実習生の能力向上により適した実習環境を提供できるよう、下記のとおり質高 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皆様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。

また、本質高 ADWS に参加いただいた実績につきましては、実務実習受入れ施設の取組として適切に評価されるよう、関東地区調整機構へ「実習施設の概要（薬局）」（受入れ調査の備考欄）への記載の許可について申し入れを行っております。ぜひ多くの認定実務実習指導薬剤師の皆様に率先してご参加いただき、実務実習の充実に向けた取組を進めていただけたら幸いです。

つきましては、【別紙】に参加者氏名等の必要事項をお取り纏めいただき、令和 8 年 6 月 29 日（月）までに職能対策課宛メールにてご回報ください。

業務ご繁多の折大変恐縮ですが、ご対応のほどよろしくお願い申し上げます。

記

「令和 8 年度 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 8 月 2 日（日）13:00～18:30
2. 開催場所： 帝京平成大学 中野キャンパス（中野区中野 4-21-2）
3. 受講対象者： 認定実務実習指導薬剤師
4. 参加費： 6,000 円（会員 2,000 円）
5. 東京都薬剤師会生涯研修認定単位： 3 単位（予定）
6. 申込期限： 令和 8 年 6 月 29 日（月）

※【別紙】に必要事項を記載し、職能対策課までメールにて
ご回報ください。

【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

「令和8年度 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」参加者 報告用紙

提出日：令和8年6月29 日

No	参加者氏名	フリガナ(半角)	役職	都薬会員番号	勤務先施設名	E-mail	連絡先TEL	認定実務実習 指導薬剤師 番号	ADWS当日 緊急連絡先 (携帯TEL等)	薬剤師名簿 登録番号	年齢	性別	指導経験年数 (令和8年6月現在)
1													
2													
3													
4													
5													

* 参加者記入欄は適宜コピーしてください。

* 認定実務実習指導薬剤師 番号が不明な方は、(一社)薬学教育協議会ホームページ「認定実務実習指導薬剤師の認定者名簿」にてご確認ください。

* アドバンスWS開催時は、感染予防対策に同意していただきます。

提出期限：令和8年6月29日(月)まで

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