薬剤師臨床研修調査票

薬剤師臨床研修調査票

表紙．記入要項

1 基本情報
2 臨床研修施設区分・体制
3 研修スケジュール
4 労働時間
5 研修薬剤師の状況と環境整備状況
6 医療安全・医薬品安全管理の状況
7 研修項目に関する活動状況
8 研修の評価
9 研修到達度（前年度）
10 各研修項目の研修プログラム（資料添付）

記入要項

この調査票は、薬剤師臨床研修に関する概要を記載していただくものです。
貴施設が薬剤師の臨床研修病院として、かつ地域で果たしている機能・役割および実績についてお伺いします。
研修施設グループを形成する場合には、研修病院が代表して研修協力病院、研修協力薬局の情報を記載する
①一定期間内の実績に関する設問について
②職員の配置状況について
「専従者」：常勤職員について数字（整数）で記入する。90％以上の従事
「専任者」：常勤職員について、業務割合を換算して記入する。50％以上の従事
「兼務者」：非常勤職員について、常勤換算して記入する
*「専任者」「兼任者」について「実人数」の記載指示がある場合を除く
③指導薬剤師について
「薬剤師臨床研修ガイドライン」に示されている病院あるいは薬局
の指導薬剤師についてのみ記入する
④職員数については、配置がない場合には「０」を記入する
⑤該当するデータがなく回答できない場合：「-（半角ハイフン）」を記入する
⑥選択肢の設問について
番号を選ぶ設問（単数回答）：該当するものを1つ記入する
「レ」をチェックする設問（複数回答）：該当するものすべてにチェックする
⑦回答欄について
薄い黄色の回答欄に記入する
濃い黄色の回答欄の該当するものすべてに「✓」を記入する。
⑧記載内容についての補足、貴院の取組みなどについては、「自由記載シート」に記入する