

平成 29 年 4 月 12 日

会員施設 薬剤部門の長 様

岩手県病院薬剤師会
会 長 工藤 賢三
実務実習対策委員会
委員長 本庄 伸輔

平成 30 年度の病院・薬局実務実習生の受入施設の資料提出について（ご依頼）

時下 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は本会会務に対し、ご理解ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、病院・薬局実務実習東北地区調整機構委員長から別添のとおり平成 30 年度の受入可能な施設の資料提出の依頼がありました。

つきましては、下記に留意され平成 29 年 5 月 19 日（金）までにご返信くださいますようお願い申し上げます。

記

1 資料作成に当たっての留意点

平成 30 年度の実務実習のスケジュールは平成 31 年度から 4 期制になる都合で、実習各期の間が圧縮され、各期の実施月がこれまでの通常の 3 期制スケジュールから変更になっております。（詳細は、添付した資料をご確認下さい）。

第Ⅰ期：5月7日(月)～7月22日(日)

第Ⅱ期：8月6日(月)～10月21日(日)

第Ⅲ期：11月5日(月)～1月27日(日) ※正月休み1週間

2 報告方法

添付したH30 受入施設リスト（調査用）に必要事項をご記入のうえ、担当者あて Eメールにてご返信願います。

また、当委員会からの連絡用にも使用させていただくためにメールアドレス（必須）と受入施設拡充対策の検討のため、受入が困難な施設におかれましてはその理由をご記入ください。

3 提出先

担当：実務実習対策委員会

副委員長 米澤 裕司（岩手医科大学附属病院薬剤部）

Tel：019-651-5111(内線 2013)

Fax：019-654-7560

E-mail：yuji.yonezawa@j.iwate-med.ac.jp