

第31回府中病院薬薬連携研修会アンケート結果集計

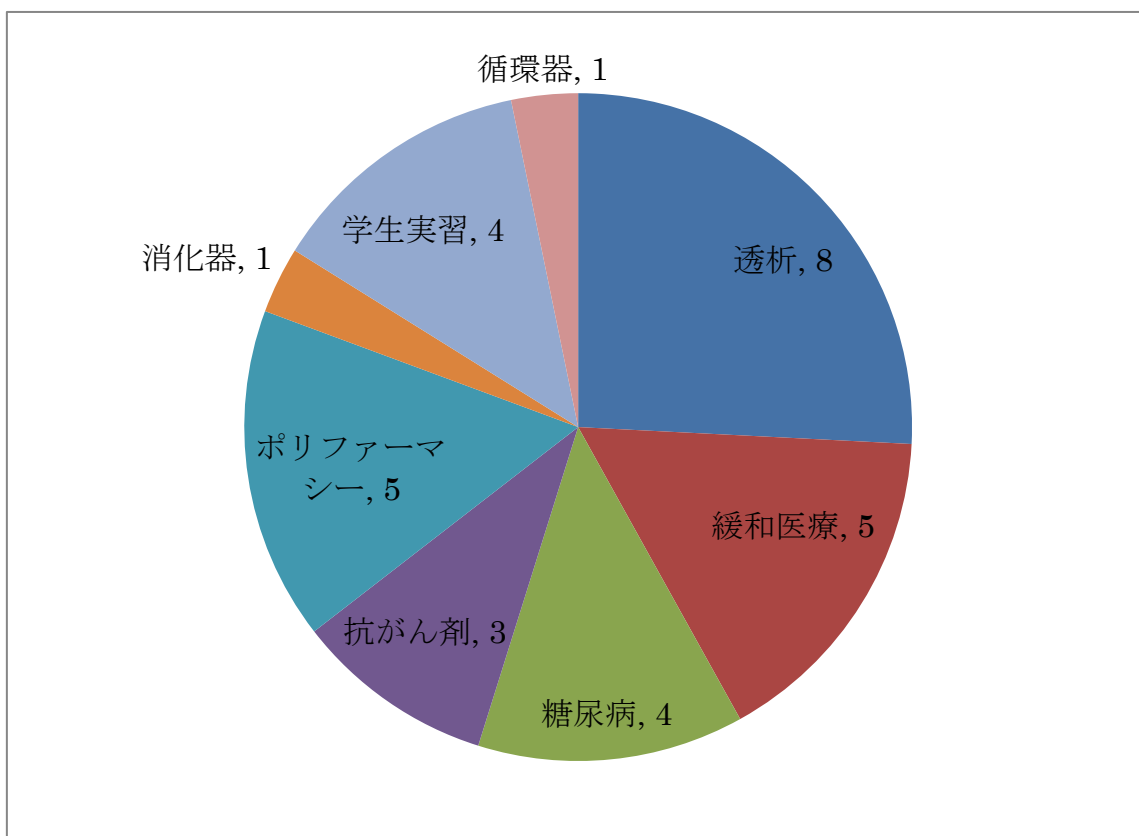
日時：平成30年10月13日（土）15:30～17:30

場所：みどりホール

参加者：計28名（アンケート回収 17名）

講演内容・開催希望日のアンケート結果については今回集計していません。
回収したアンケートを添付しますので、そちらをご参照ください。

<今後開催を希望される研修テーマについて>



第31回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

薬剤師歴： 20 年^{以上} (年生)

①【講演】

薬学実習生による発表

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

- 1 薬剤師に求められる資質(志) 内容(コミュニケーション、腸活性の取組等) 30分程度 発表良かった (A)
- 2 学生の思いはわかりました... もう少し具体的な発表を期待したい... 悪い例はありますか? 話し方、今後社会人にどう対応するか等 (A)
- 3 学生の取り組みの具体的なポイント (ほめるべき点) 是非「いい例」「悪い例」の両方を (A) 併用薬剤師の意見はありますか? (質問は追加で) (C)
- 4 発表資料といえはわかりやすかったです (B) 発表もわかりやすくて、良かった (A)
- 5 発表も非常に良く、その後の質疑応答もとても良かった (A) 質疑応答も良かった (A)
- 6 発表の準備ができて良かった。10月の「薬の未来」も良かった。発表時間内に「ポイント」集約してわかりやすかったです (A)
- 7 実際の薬剤師の経験の内容が発表された。実習生としての学びが伝わった (A)

② 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー (病院の場から「薬」業務内だけでなく、調剤薬局でも勉強できるといいと思う。実例もあれば、この場ではいい) ()
- 学生実習 (今回のような「学生が行う発表」ではなく、指導者側の講話。学生レベルに合わせた内容で) ()
- その他 (どの程度のレベルで、ゴールを設定するか。学生がわかる。7-11の研修でいいかもしれない) ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

③ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日 土曜日 たいちい
はら 日曜日
時間（平日は18:30）時頃開始 たいちい

【その他のご希望】

④ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。） 調剤薬局の案内があるといい。

⑤ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。 今回、府中病院のホームページに研修会について載せられている事を知りたく、定期的にメール配信してほしい。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第31回府中病院薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

薬剤師歴： 5 年 (年生)

①【講演】

薬学実習生による発表

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

様々な課題があり、中には興味深いものもありました。

他の薬局の特色についても、知ればより良かったと思えました。

気づかされることも多くあり、今後の学習に役立てたいと思えました。

② 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

③ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（15～16）時頃開始

【その他のご希望】

④ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑤ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第31回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属



薬剤師歴：

5年 (年生)

①【講演】

薬学実習生による発表

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

他の学生の発表を聞き、おたふんがそれぞれ違うのを感じ、
知っていたことが良い刺激となりました。
また、薬薬連携に実際に参加することがとても貴重な経験となりました。
ありがとうございました。

② 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

③ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ 9時 ） 時頃開始

【その他のご希望】

④ 本院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

見たことか 18ヶ月前からなので 90

⑤ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第31回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御住所

薬剤師歴： 5 年（年生）

①【講演】

薬学実習生による発表

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

それぞれの薬局・病院によつて来る患者さまの層や疾患の違いを見ることができ、興味深かったです。全然知らない情報もたくさんあり、今回のような場が詳しく知りたかったです。また、実習生として自分が感じていることが、他の実習生の方へも届いているかと思ひ、自分だけじゃなくみんなの安心のために、もっと自分もがんばりたいと思いました。

② 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

③ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

④ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑤ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみで使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第31回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所慮

薬剤師歴： 5 年（年生）

①【講演】

薬学実習生による発表

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

他の実習施設ではどういった実習をしているのかわかることができた。

自分が特に気にならなかったところでも他の実習生の発表を聞いて

そういう考え方もあるのかと興味をもつことができた。

② 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

③ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

④ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑤ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第31回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所

薬剤師歴： 2 年（年生）

①【講演】

薬学実習生による発表

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A) よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

学生だけでなく我々薬剤師も学ぶことも多かったので、この薬薬連携は
非常に連携がて思います。

② 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

③ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

④ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑤ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第31回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大



約
薬剤師歴：22年（年生）

①【講演】

薬学実習生による発表
『実習で学んだこと・学びたいこと』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

発表テーマが重複せず、色々は体験について話が聞け
勉強になりました。
特に 調剤過誤の防止策については各施設でやり方が違う
ことが分かり、当局でも考え方を
再考したいと思いました。

② 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

③ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

④ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑤ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第31回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御 [redacted] 薬剤師歴： 10 年（年生）

①【講演】

薬学実習生による発表

『実習で学んだこと・学びたいこと』

Ⓐ: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

実習生がどのような身に興味を持ち、学んでいるか、この発表を聞いてよりよく分かる気がした。

② 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

③ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

④ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑤ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第31回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・



薬剤師歴： 5 年（年生）

①【講演】

薬学実習生による発表

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

それ以外の実習に行きたかったことや、実習生が興味があることを知ることができてよかったと思います。

② 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

③ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

④ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑤ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第31回府中病院薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所

薬剤師歴： 5 年（年生）

①【講演】

薬学実習生による発表

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

患者さんが小児 なのもあり、高齢者の糖尿病 や がんの緩和ケア など 処方箋薬局では聞けなかったことが 多いので、実際に患者さんの症例や その際に 服薬指導をしたことが聞けて勉強になりました。

スピードより 正確性 という 節の 目次 気をつけての イメージを 教えてもらい、 短い時間ですが、 前日聞いたことを 復習するの、 見たりして これからの 実習 の イメージ について 思っています。

② 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

③ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ 15 ）時頃開始

【その他のご希望】

④ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑤ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

ご協力ありがとうございました

第31回府中病院薬業連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬業連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御用

薬剤師歴： 5 年 (年生)

①【講演】

薬学実習生による発表

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

他で実習を行っている実習生が学んでいる内容が複数人分聞けてよかった。

様々な場所で様々な実習生が様々な発表をしてくれたのでこのようなことを重視して

実習を行ったのだとしても参考になりました。病院と薬局の薬剤師が話す機会が

あま少ないですが、意見の交換ができてとても重要な機会なのだと思います。

② 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

抗がん剤 ()

循環器 ()

糖尿病 ()

透析 ()

消化器 ()

緩和医療 ()

ポリファーマシー ()

学生実習 ()

その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

③ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ 15 ）時頃開始

【その他のご希望】

④ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑤ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第31回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所屬

薬剤師歴：35年（年生）

①【講演】

薬学実習生による発表

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

② 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

③ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

2時頃

④ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑤ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第31回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御

薬剤師歴： 13 年（年生）

①【講演】

薬学実習生による発表

『実習で学んだこと・学びたいこと』

Ⓐ:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

② 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

③ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A: 日曜日 B: 月曜日 C: 火曜日 D: 水曜日 E: 木曜日 F: 金曜日 G: 土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

④ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑤ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第31回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名： _____ 氏名： _____ 薬剤師歴： _____ 年（年生） _____

①【講演】

薬学実習生による発表

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A:よくわかった B:だいたいわかった C:あまりよくわからなかった D:わからなかった

【感想・意見・質問】

他薬局とされている事、実習生への感謝の事、気がきくこと、
今後の業務に活かせると思います。
また、新しい発見もあり、今回参加できて良かったです。
ありがとうございました。

② 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

③ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ 15 ）時頃開始

【その他のご希望】

④ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑤ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第31回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名：



薬剤師歴： (/) 年 (年生)

①【講演】

薬学実習生による発表

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A: よくわかった B: だいたいわかった C: あまりよくわからなかった D: わからなかった

【感想・意見・質問】

今の実習の実際の状況や、学生さんの視点が感じられました。

② 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

③ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ ）時頃開始

【その他のご希望】

④ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑤ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第31回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名：

薬剤師歴：18年（年生）

①【講演】

薬学実習生による発表

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

② 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 ()
- その他 ()

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

③ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（ 15 ）時頃開始

【その他のご希望】

④ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。
（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑤ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

@

* 個人情報については研修会のみを使用し、終了後に破棄します。

ご協力ありがとうございました

第31回府中病院薬薬連携研修会アンケート

本日はご参加ありがとうございました。

今後の薬薬連携研修会の企画の参考にさせていただきたいと考えています。

お手数ですが、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

なお、アンケート結果および質問いただいた内容・その返答は個人が特定できない形で表記し、府中病院ホームページにて公開します。

御所属・大学名：



薬剤師歴： 10 年（年生）

①【講演】

薬学実習生による発表

『実習で学んだこと・学びたいこと』

A：よくわかった B：だいたいわかった C：あまりよくわからなかった D：わからなかった

【感想・意見・質問】

現在、私の勤務する薬局にも薬剤師実習の学生さんが2人来ています。
~~私も~~ 正直、薬の知識の幅が広く、実習に臨む態度等非常に首をかしげていたところも
あります。今回、初めて他地域の薬局で実習した学生さんの発表を
聞いたことができて、来年の実習受け入れにおいて薬局側の受け入れ体制や
どの程度のレベルまで学生に求めればいいのか、より多くのことを実習につけて
学校に戻ってもらうように薬局側も工夫が必要だと思っています。

② 今後希望される研修テーマなどありましたら下記に印してください。

また、具体的に知りたい内容がありましたら記載してください。

- 抗がん剤 ()
- 循環器 ()
- 糖尿病 ()
- 透析 ()
- 消化器 ()
- 緩和医療 ()
- ポリファーマシー ()
- 学生実習 (学生が求める調剤薬局の実習内容)
- その他 (大学)

その他、研修内容についてご意見ありましたら下記に記載ください。

③ 開催日について（参加しやすい曜日・時間について）お聞かせください。

A：日曜日 B：月曜日 C：火曜日 D：水曜日 E：木曜日 F：金曜日 G：土曜日

時間（内線0416）時頃開始

【その他のご希望】

④ 当院が発行する退院時指導書の内容についてご意見がありましたらお聞かせください。

（頂いたご意見を参考に、今後も改訂していく予定です。）

⑤ 研修会の案内をメールにて配信しています。メールアドレスをおもちで、希望される方はメールアドレスの記載をお願いします。

ご協力ありがとうございました

本多規格が存在する輩員の配置方法について

安全対策について 発表者として学生の

素直な意見が どの 受けが良かったとある。

私の勤務する輩員も 発表スライドと (8)DF) 形式

注意 ~~事項~~ 喚起 を 行っている。

これから ミス防止 のため 色々 考えていると思いた。