

レポート様式 【E】在宅医療の実践

氏 名	
実習年月日	
実 習 場 所	
実習対象者の基礎情報（イニシャル、年齢等の対象者が判別できる程度の情報、メモ）	
実施内容	
●訪問準備（患者状況確認、計画策定）	
●患者状態の把握（観察、聞き取り等の結果）	
●薬学的管理指導の実施内容	
●医師等への報告書の作成（実際に作成してみる）、他職種との連携	
●次回の薬学的管理指導の際に留意すべき事項、次回計画（実際に作成してみる）	
実習で深めることが出来た能力、実習で不足していると感じた能力	
指導薬剤師からのコメント	

レポート様式 【F】セルフメディケーション支援の実践

氏 名	
実習年月日	
実 習 場 所	
実習対象者の基礎情報（イニシャル、年齢等の対象者が判別できる程度の情報、メモ）	
実施内容	
●相談の受付、情報収集と状況確認	
●状況の評価、トリアージ	
●実施した対応（OTC等の販売（情報提供や販売記録作成を含む）、受診勧奨、生活指導など実施した対応を記載）	
●経過モニタリング、事後対応	
●次回対応時に留意すべき点（学生案）	
実習で深めることが出来た能力、実習で不足していると感じた能力	
指導薬剤師からのコメント	

