

## 平成30年度 薬学生インターンシップのご案内

さがみリハビリテーション病院薬剤科のインターンシップは、病院薬剤師の基本業務である調剤と薬品管理を中心に、服薬指導やチーム医療の現場など、実際の臨床現場を体感していただけます。リハビリテーション専門の病院で薬剤師が何を行っているのか、中々馴染みが薄いと思われるかもしれません。今回の機会を通し、臨場感あふれる病院薬剤師の姿をご覧ください。ご興味がある方、是非ご連絡をお待ちしております！

開催日	平成29年12月1日(金)～平成31年3月31日(日) ※ご希望される場合には、3週間前までにご予約が必要になります。 ※上記日程のいずれかの希望日にて、1日を使用して実施。
-----	---

■定員：各回1名まで(4・5・6年生の薬学生の参加が可！)

■インターンシップ内容

09:00～ 自己紹介

09:05～ 院内見学 (外来・病棟・付属施設 等)

10:00～ 内服外用調剤見学 (採用薬種類・流れ 等)

11:00～ 注射剤調剤見学 (調剤・鑑査・払出し・流れ)

12:00～ DI業務 (DI室で問合せ対応・薬事審議会 等)

13:00～ 休憩 (※お弁当は、当院にてご用意いたします)

14:00～ 病棟・服薬指導業務 (TDMも予定)

16:00～ 各種委員会活動 (栄養・感染・安全対策委員会の取組みと立場)

16:45～ アンケート

17:00 終了

※持ち物：実習衣(白衣・白)、スニーカー(白)、靴下(白) (冬季：カーディガン)

■応募方法

申込み用紙に必要事項を記入の上、“郵送”または“FAX”にてお申し込み下さい。

※昼食代は、当院にて負担いたします。

【郵送先】 〒252-0254 神奈川県相模原市中央区下九沢 54-2  
さがみリハビリテーション病院 総務課 橋本宛

【申込先】 (FAX) 042-774-0069

(※申込み用紙をFAXされた後に、TELにて申込確認をお願い致します。)

【お問合せ先】

(担当者) 薬剤科 薬局長 岡添(おかぞえ)

総務課 採用担当 橋本(はしもと)

(TEL) 042-773-3213 \*総務課直通



## 平成30年度 薬学生インターンシップ申込書

インターンシップに参加希望の方は、本申込用紙にご記入の上、“郵送” または “FAX” にて、お申込みください。

また、下記内容に応じて、“ご記入” ・ “☑” の記載にご協力をお願いいたします。

さがみりハビリテーション病院 インターンシップ参加 希望日	【薬学生 インターンシップ実施希望日】
	第一希望日：平成 年 月 日
	第二希望日：平成 年 月 日
※事前ご予約制：3週間以上前までに、ご予約をお願い致します。	

※本書面の個人情報については、翌年3月31日以降、当院にて管理・破棄を致します。

フリガナ	
氏名	( ) 女 ( ) 男
生年月日	( ) 昭和 年 月 日 ( ) 平成 ( ) 歳 *現在の年齢
住所	〒 - 【最寄駅】 線 駅
連絡先	*電話(“自宅”・“携帯”)は、必ずご記入ください。実習などで連絡が取れない方は、“mail”もご記入ください。 (電話) - - * (備考) ※↑【連絡希望時間】 ( ) 随時可 ・ ( ) 実習・学校 : 以降、( ) 留守番機能有り (mail) @
学校名	(名称) (学部) (住所) 〒 - (養成課程年数) 年間の課程、(現在の学年) 年生
実務実習	実務実習の経験は ありますか? ※複数回答可 ( ) 調剤薬局、( ) 病院、( ) 未実施 * 経験された方のみ実習時期 → ( ) I期、( ) II期、( ) III期
同行者確認	( ) 有 *複数名での参加希望の場合のみ【※同行者名: 】 ( ) 無
緊急連絡先	(氏名) (本人との関係) (電話) - - (住所) 〒 -

【インターンシップ 申込先】 \*お申込み後に、TELにて申込確認をお願い致します。

FAX : 042-774-0069

郵送先 : 〒252-0254 神奈川県相模原市中央区下九沢54-2

【お問合せ先】

担当者 : (薬剤科) 薬局長 岡添 (おかぞえ) (総務課) 橋本

TEL : 042-773-3213 \*総務課直通