

令和 8 年1月16 日
北海道病院薬剤師会 会長
田崎 嘉一

会員 各位

令和 8 年度 薬剤師臨床研修 病院間連携研修支援事業に関するご案内

I. 日本病院薬剤師会における事業全体のご案内

令和 8 年 1 月 13 日付で、一般社団法人日本病院薬剤師会(以下「日病薬」)では、「薬剤師臨床研修(卒後臨床研修)推進事業」として、以下の 2 事業を開始いたしました。

【開始する事業】

1. 令和 8 年度 病院間連携研修支援事業(実施団体募集)
2. 薬剤師臨床研修 実施施設登録システム

▶ 【日本病院薬剤師会】薬剤師臨床研修(卒後臨床研修)推進事業のご案内

(事業全体の概要・募集要項は[こちら](#))

II. 病院間連携研修支援事業について【今回の主なご案内】

このうち、「令和 8 年度 病院間連携研修支援事業」につきましては、都道府県病院薬剤師会が主体となり地域における連携体制の構築を進めることが想定されており、日病薬より本会に対しても協力依頼がなされております。

本事業は、複数の医療機関が連携することにより、単独施設では実施が困難な場合においても、厚生労働省「[薬剤師臨床研修ガイドライン](#)」(令和 6 年 3 月)に沿った研修を実施できる体制の構築を目的とするものです。

本会におきましても、その趣旨を踏まえ、地域内での連携体制の検討を進めているところです。つきましては、本事業への申請をご希望の施設におかれましては、下記の情報を記載した文書を、メール添付にて、本会事務局宛にお送りくださいますようお願いいたします。

【提出期限】

令和8年2月 10 日(火)

【ご提出いただきたい情報】

(※応募段階では、検討中または見込みの内容でも差し支えありません)

■ 研修病院(代表病院)

- 施設名

- 担当者名
- 所属・役職
- 連絡先(E-mail)

■ 研修協力病院(サポート病院)

- 施設名
(※複数ある場合は列記してください)

■ 研修協力薬局(サポート薬局)

- 施設名
(※複数ある場合は列記してください)

※本会にて内容を取りまとめのうえ、申請主体として日病薬へ申請を行う予定です。

【提出先】

北海道病院薬剤師会 事務局

E-mail: hokubyo☆asahikawa-med.ac.jp (☆を@に置換してください)

Ⅲ. 薬剤師臨床研修 実施施設登録システムについて

なお、日病薬では、全国の研修実施状況を可視化することを目的として、「薬剤師臨床研修 実施施設登録システム」を運用しております。本システムは、ガイドラインに沿った臨床研修を実施可能な施設が、単独施設として登録することも可能な仕組みです。

病院間連携研修支援事業への申請とは別の手続きとなりますので、詳細につきましては、上記日病薬 Web サイトをご確認ください。