

在宅医療同行研修実施マニュアル

(令和8年度版)

練馬区地域医療課

令和8年3月

～ 目次 ～

在宅医療同行研修実施マニュアルの使い方	1
同行研修・振り返り研修の実施フロー	2
【同行研修】	
1 病院と在宅サービスのマッチング	6
2 研修日程の調整	8
3 同行研修の実施	10
【振り返り研修（訪問看護）】	
4 振り返り研修の準備（訪問看護）	12
5 振り返り研修の実施（訪問看護）	14
【振り返り研修（薬局）】	
4 振り返り研修の準備（薬局）	16
5 振り返り研修の実施（薬局）	18

在宅医療同行研修実施マニュアルの使い方

本マニュアル作成の目的

本マニュアルは、在宅医療同行研修（以下、同行研修という。）および振り返り研修の手続き等を円滑に進められるよう、手順をまとめたものです。

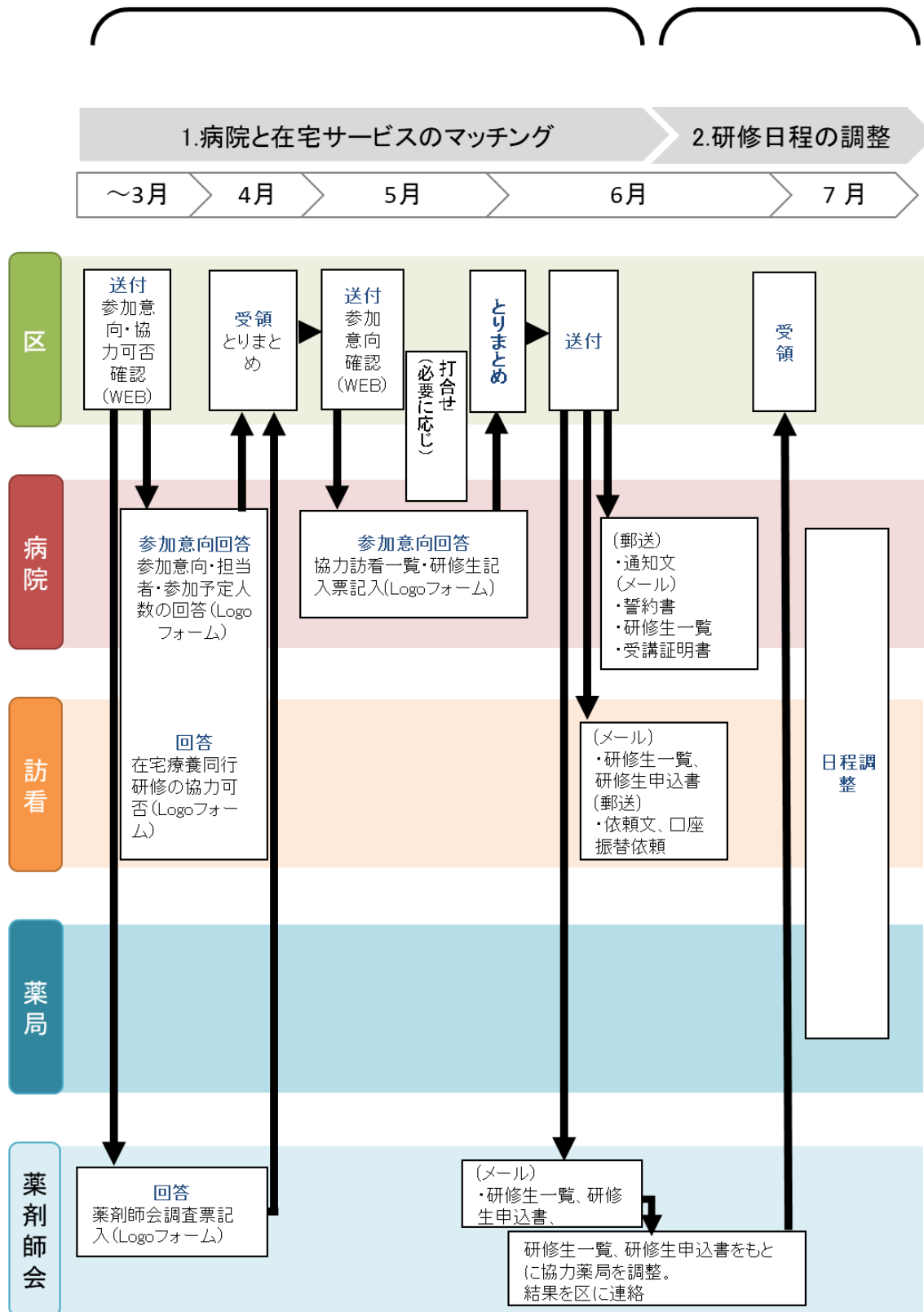
本マニュアルの対象

本マニュアルは、同行研修を希望する区内の病院の研修担当者と本研修にご協力いただける訪問看護ステーション、薬剤師会・協力薬局を対象としています。

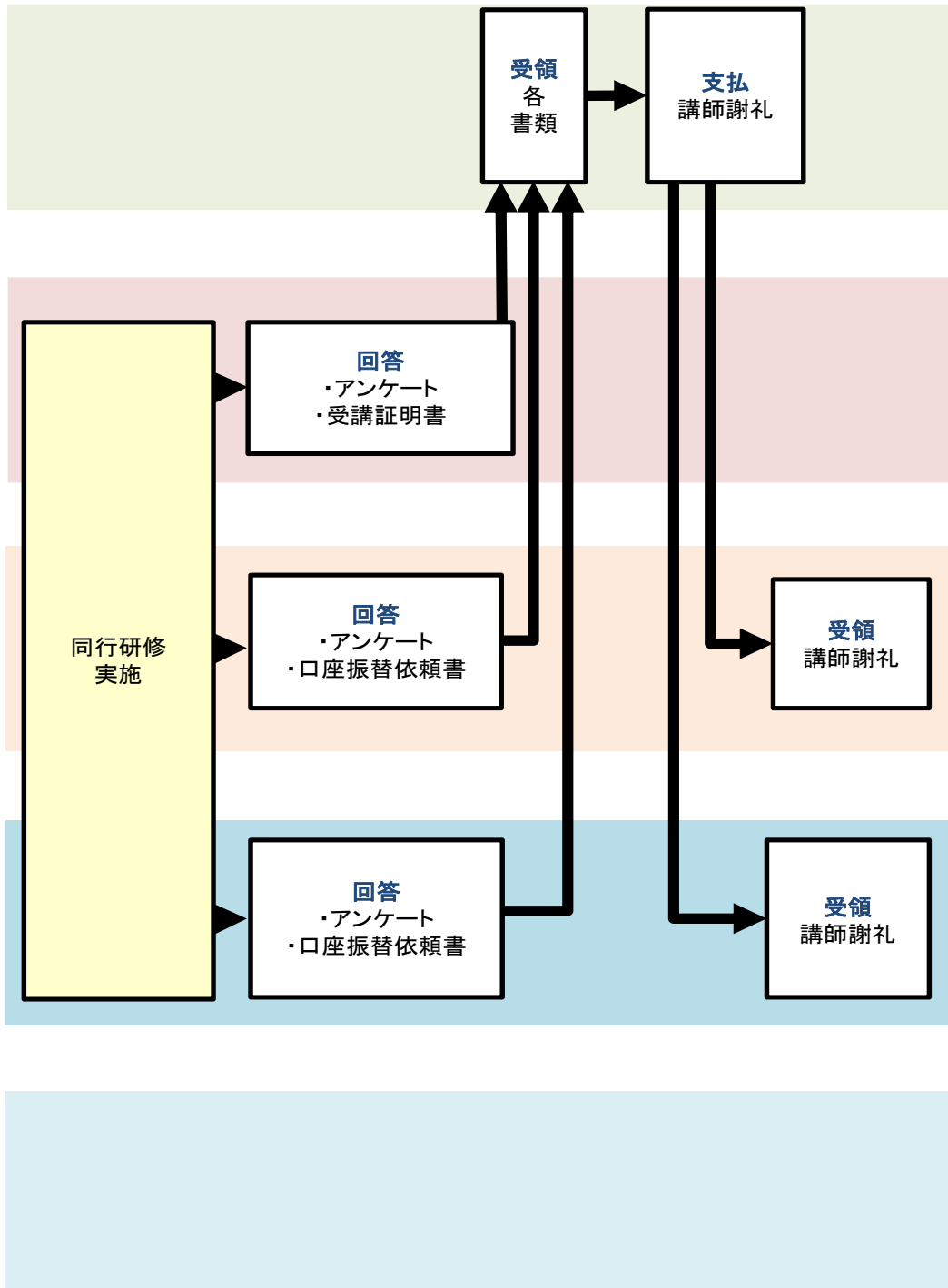
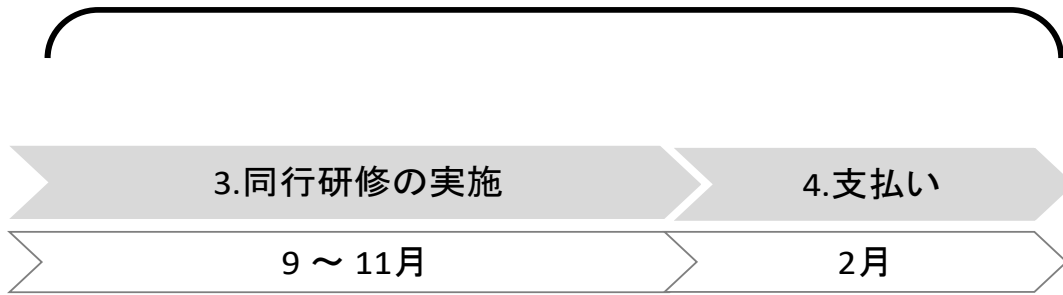
同行研修の実施フロー
 (振り返り研修の実施フローは次ページ)

6, 7 ページ

8, 9 ページ



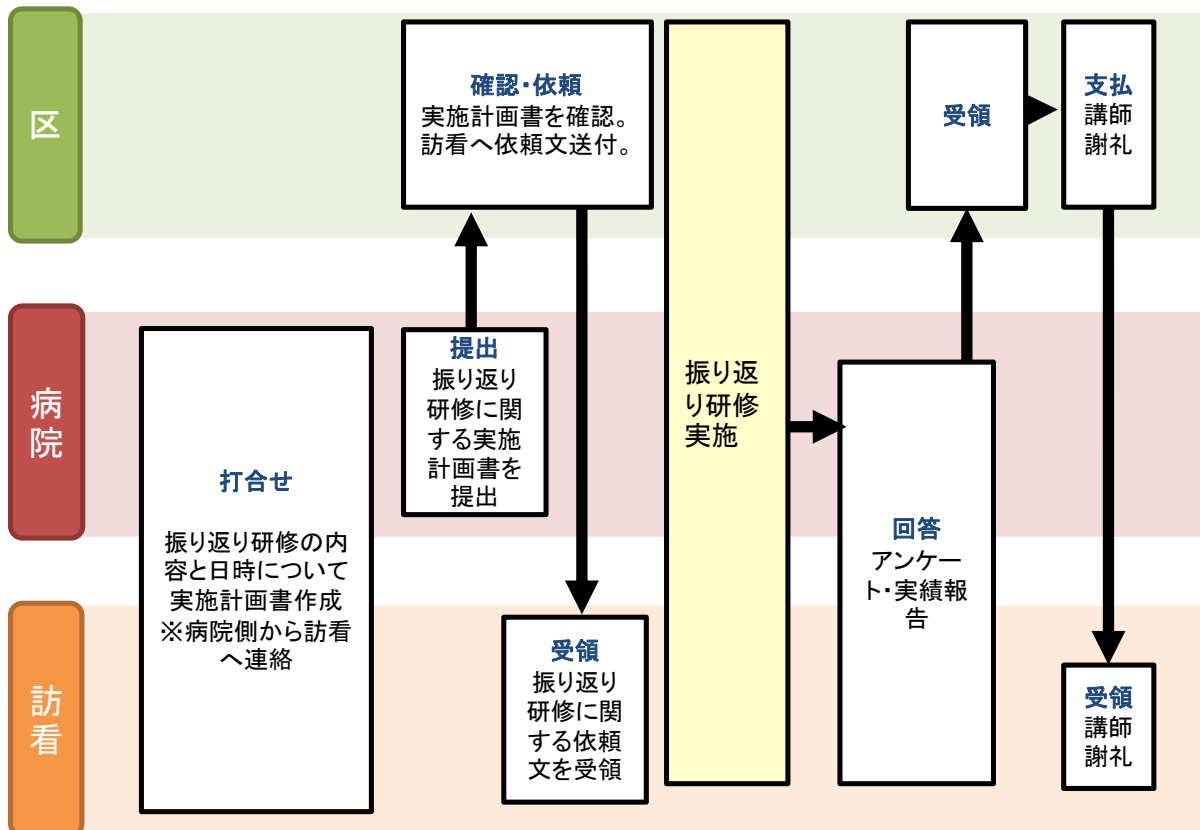
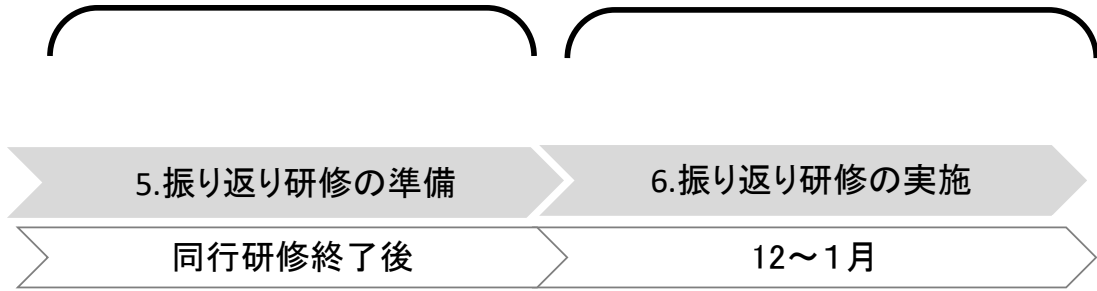
10, 11ページ



振り返り研修の実施フロー（訪問看護）

12, 13ページ

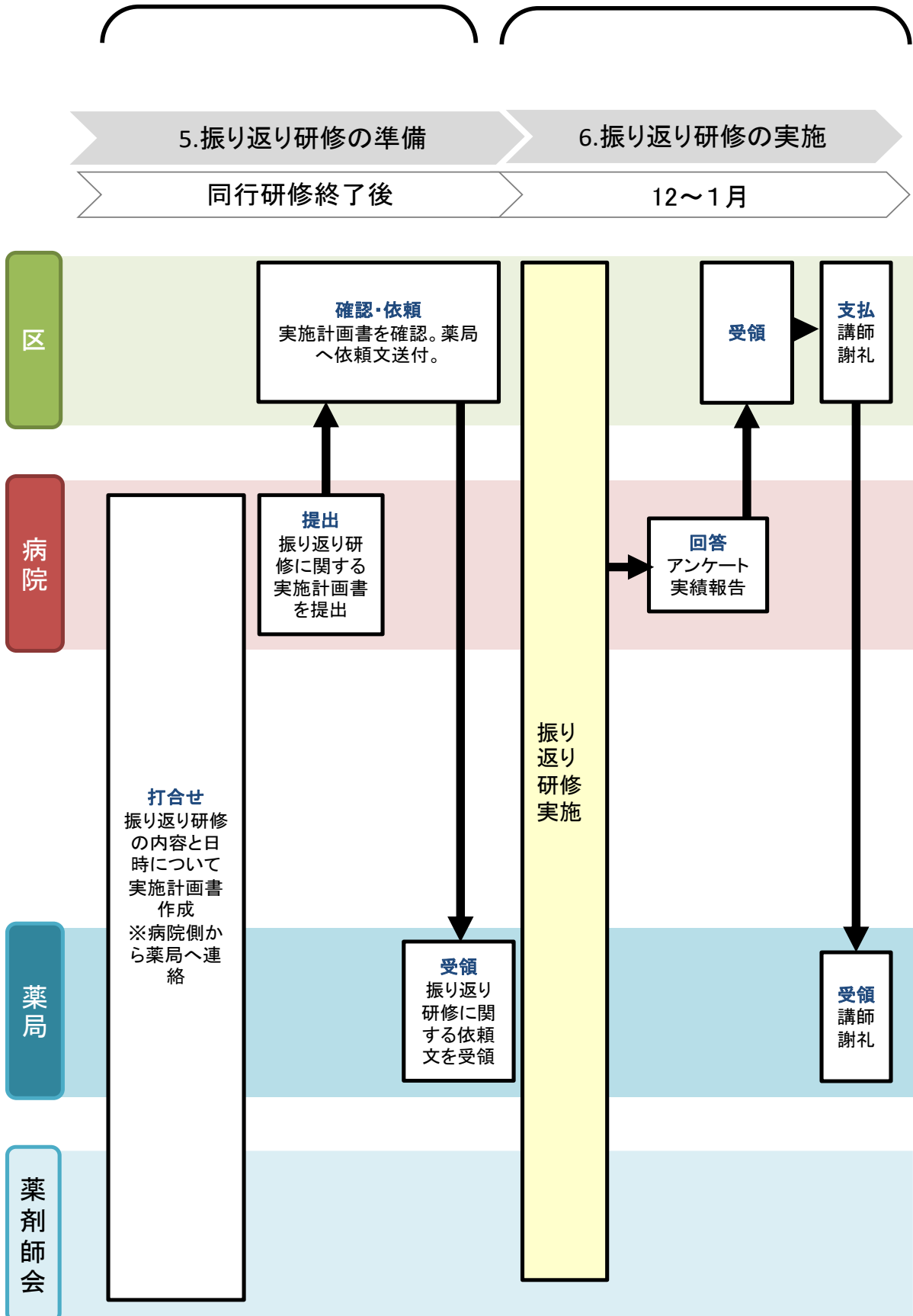
14, 15ページ



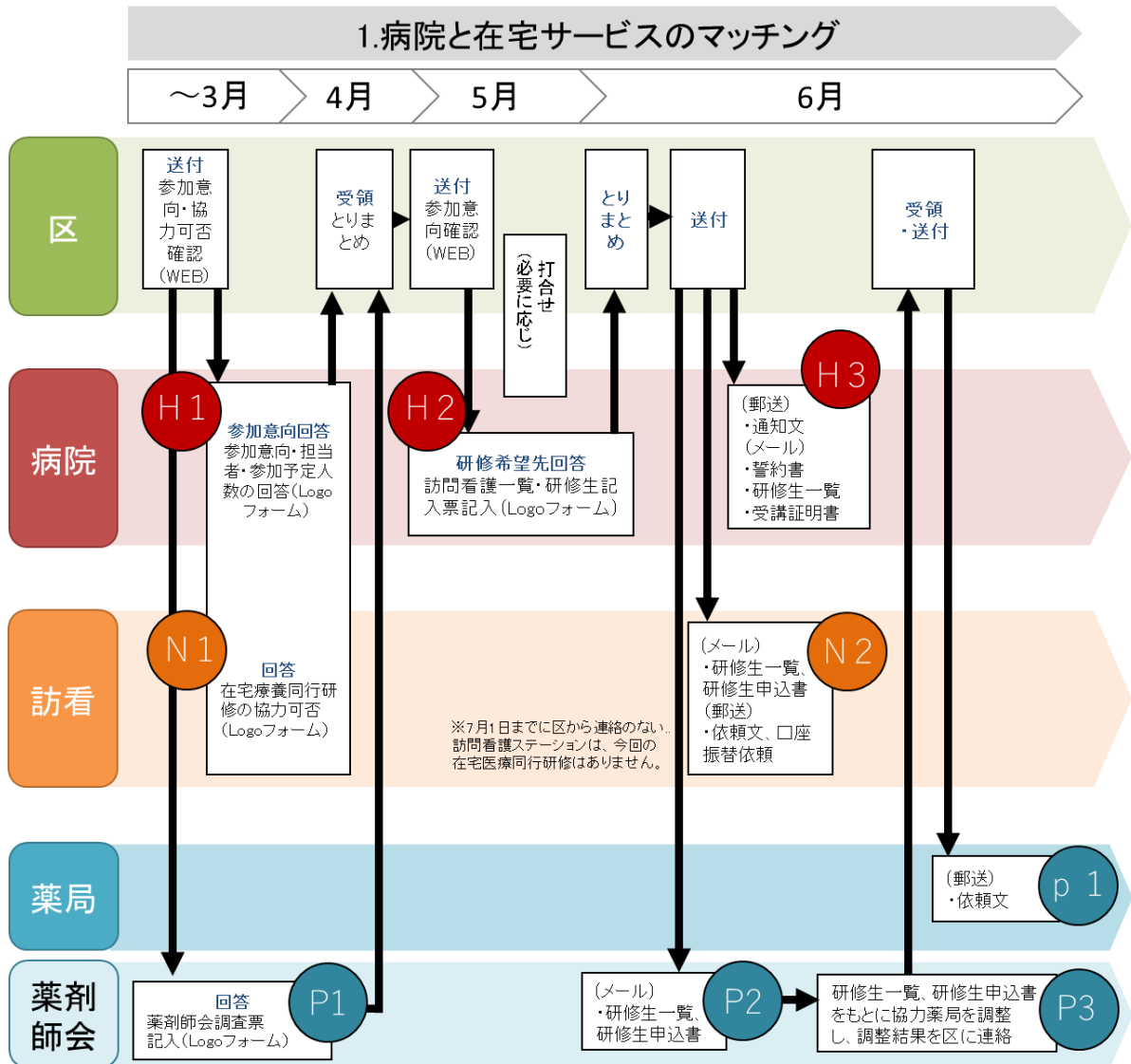
振り返り研修の実施フロー（薬局）

16, 17ページ

18, 19ページ



1. 病院と在宅サービスのマッチング



病院

- H1** : 区から送付される「参加意向調査」にご回答ください。(Logo フォームで回答)
- H2** : 協力訪問看護ステーションが確定次第、「協力訪看一覧」「研修生記入票記入」の回答依頼をお送りいたしますので、研修希望先等をご回答ください。(Logo フォームで回答)「同行研修に関する説明を希望」と回答した病院の方は、同行研修の実施方法について、個別にご連絡いたします。

- H3** : 区から、「通知文」は郵送、「在宅医療同行研修参加に伴う業務情報保持に関する誓約書」「研修生一覧」「受講証明書」はメールにて送付します。また、研修実施後にご記入いただく「アンケート」「実績報告書」についての案内は区ホームページに入力フォームがあります。(Logo フォームで回答)

訪問看護ステーション

- N1** : 区から送付される「在宅療養同行研修の協力依頼」に協力の可否を記入します。(Logo フォームで回答)
- N2** : 区から貴訪問看護ステーションでの研修を希望する病院担当者等の情報、および研修生に関する情報を N1 で入力したメールあてに送付します。依頼文と口座振替依頼書については、郵送にて送付します。
※なお、7月1日までに区から連絡がない訪問看護ステーションは、当年度の同行研修はありません。

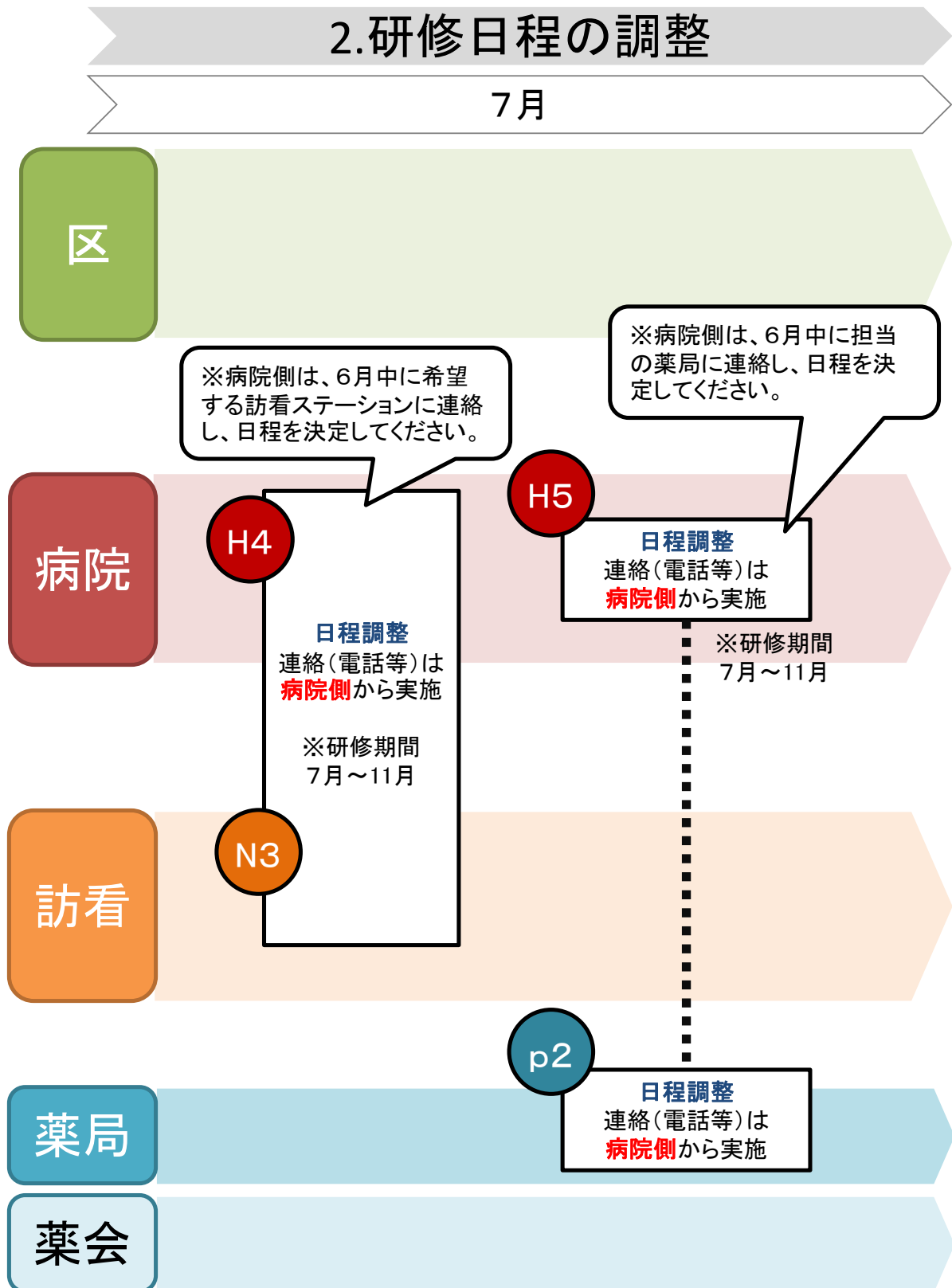
協力薬局

- p1** : 区から「依頼文」を郵送にて送付します。

薬剤師会

- P1** : 区から送付される「薬剤師会調査票」に本研修の担当者等をご記入ください。(Logo フォームで回答)
- P2** : 区から薬局での研修を希望する病院の情報、および研修生に関する情報をメールにて送付します。(「病院票」、「研修生記入票」)
- P3** : 「病院票」、「研修生記入票」の情報をもとに協力薬局を調整したのち、結果を区に連絡してください。(Logo フォームで回答)

2. 研修日程の調整



病院

H4 : 【訪問看護ステーションでの研修を実施する場合】
訪問看護ステーションに連絡し、同行研修の日程（研修期間7月～11月）を決定してください（原則として、病院側から直接連絡すること）。
なお、同行研修の実施日程を6月中に決定することが出来ない場合も、6月中に訪問看護ステーションにその旨を伝え、後日決定してください。

H5 : 【薬局での研修を実施する場合】
薬局に連絡し、同行研修の日程（研修期間7月～11月）を決定してください（原則として、病院側から直接連絡すること）。
なお、同行研修の実施日程を6月中に決定することが出来ない場合も、6月中に薬局にその旨を伝え、後日決定してください。

訪問看護ステーション

N3 : 病院と同行研修の日程を決定してください（原則として、6月中に病院側から連絡があります）。

協力薬局

p2 : 病院と同行研修の日程を決定してください（原則として、6月中に病院側から連絡があります）。

※ 日程調整の連絡など、依頼後の調整は原則、研修生と実施訪問看護ステーション、協力薬局で直接行っていただきます。

病院

H6 : 同行研修当日、予定の時間・指定の場所へ行き、同行研修を実施してください。その際、記名した「在宅医療同行研修参加に伴う業務情報保持に関する誓約書」「受講証明書」を持参してください。
「受講証明書」には、研修日、受講者氏名を記入し、訪問看護ステーション・薬局担当者のサインを貰ってください。

H7 : すべての研修生の同行研修が終わった段階で、「病院担当者アンケート」を入力、チェック済みの研修生一覧と「受講証明書」を区に提出します。
※「受講証明書」は必ず訪問看護ステーションまたは薬局のサインを貰い、研修生全員分を揃えて提出してください。

訪問看護ステーション

N4 : 同行研修当日、研修生の受け入れを行い、同行研修を実施してください。その際、「在宅医療同行研修参加に伴う業務情報保持に関する誓約書」を受領してください。
「受講証明書」には、必ず訪問看護ステーション担当者のサインを記入してください。

N5 : すべての研修生の同行研修が終わった段階で、「講師アンケート」を入力します。（Logo フォームで回答）

N6 : 「受講証明書」を確認した後、区より講師謝礼が振り込まれます。

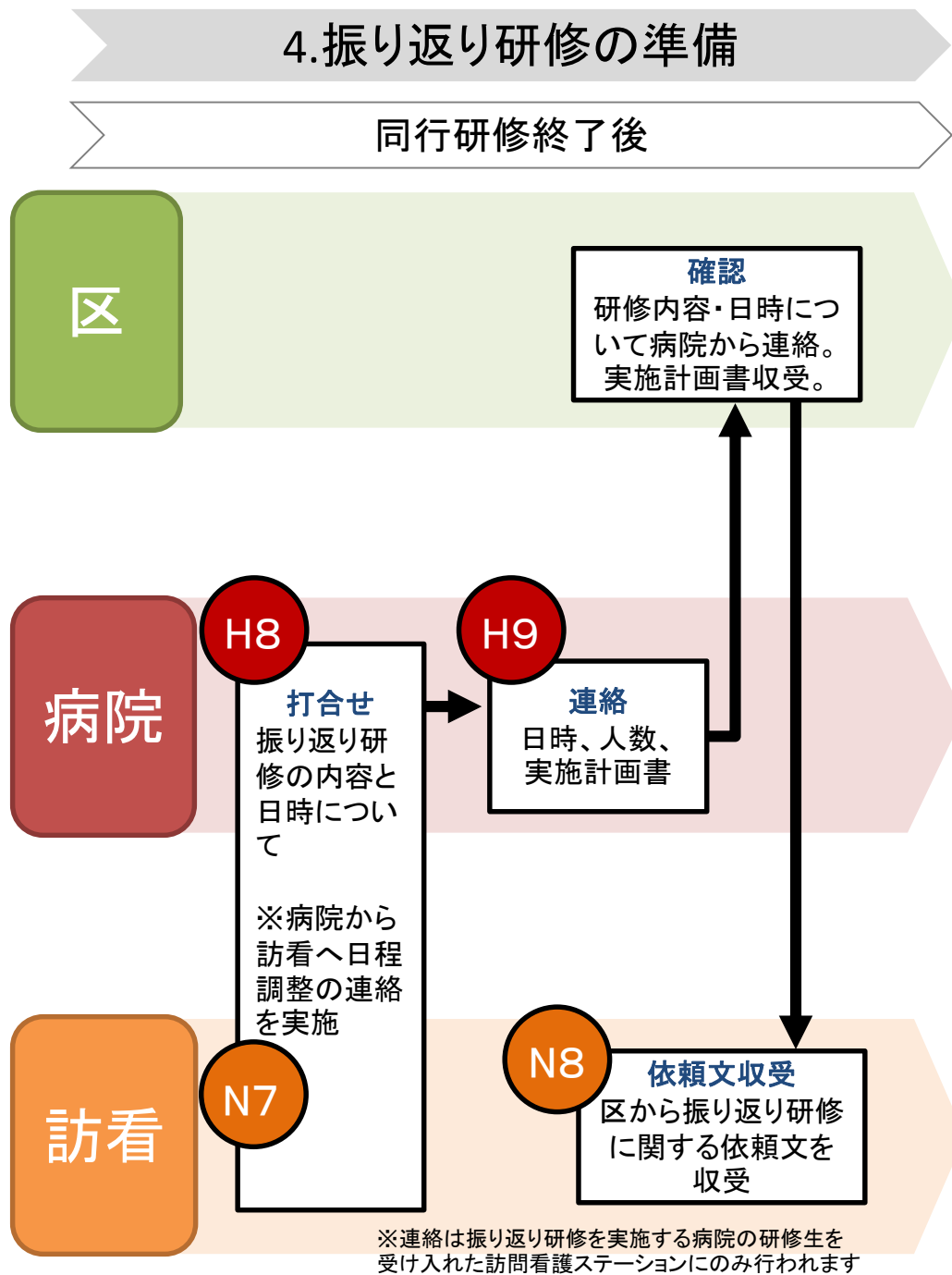
協力薬局

p3 : 同行研修当日、研修生の受け入れを行い、同行研修を実施してください。その際、「在宅医療同行研修参加に伴う業務情報保持に関する誓約書」を受領してください。
「受講証明書」には、必ず薬局担当者のサインを記入してください。

p4 : すべての研修生の同行研修が終わった段階で、「講師アンケート」および「講師実績報告」を入力します。（Logo フォームで回答）

p5 : 「受講証明書」、協力薬局と病院が入力した実績報告を確認した後、区より講師謝礼が振り込まれます。

4. 振り返り研修の準備（※訪問看護）



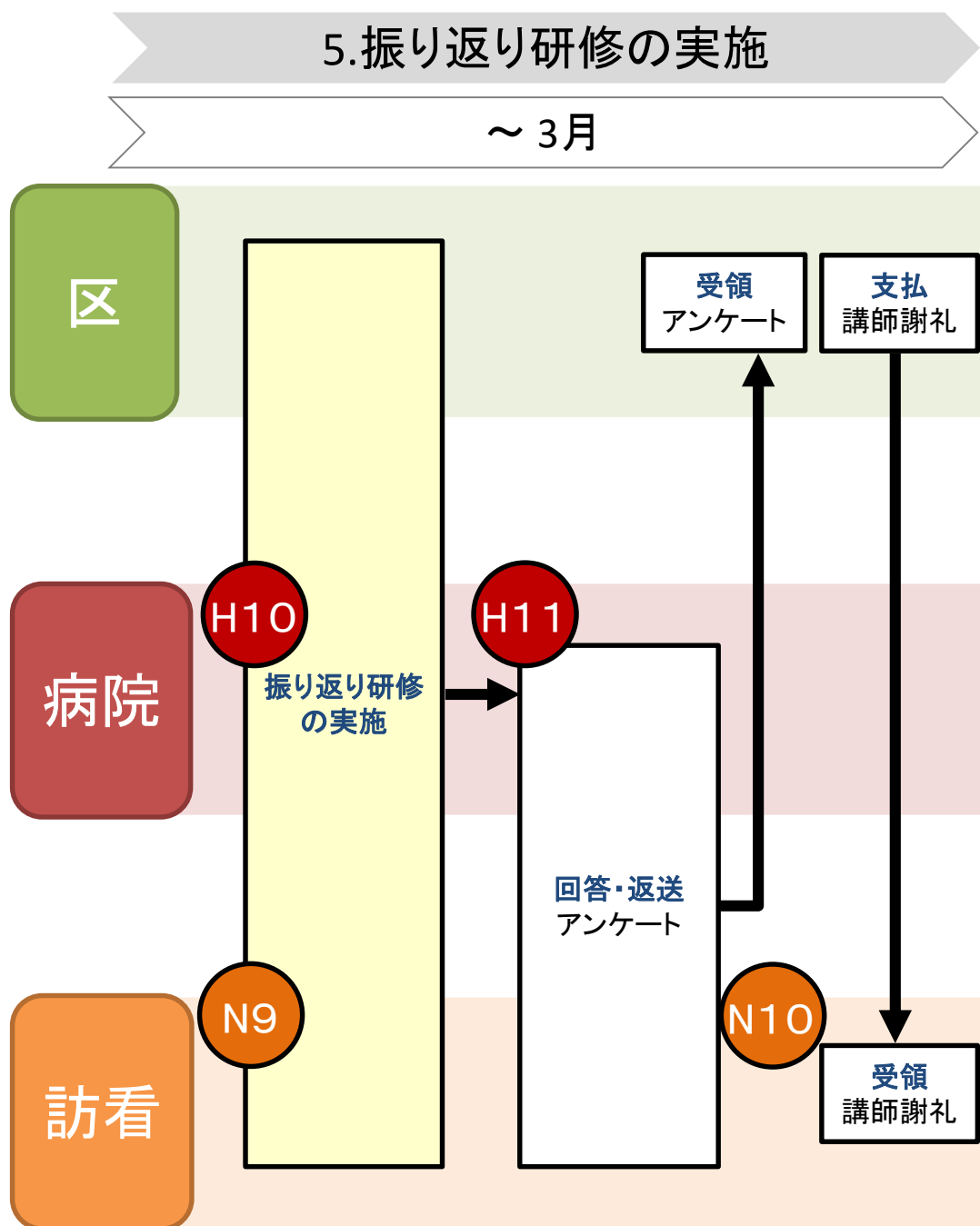
病院（訪問看護ステーションの振り返り研修を希望した病院のみ）

- H8 : 振り返り研修の実施方法について、訪問看護ステーションの担当者と打ち合わせを行います。打ち合わせでは、振り返り研修の内容やその開催時期などについて話し合います。なお、振り返り研修の内容には決まった形式はありません。
- H9 : 振り返り研修の内容、日時および場所が決定したら、実施計画書を区に提出してください。

訪問看護ステーション

- N7 : 病院から振り返り研修に関して連絡があるので、日程等について打ち合わせを行います。
なお、連絡は振り返り研修を実施する病院の研修生を受け入れた訪問看護ステーションにのみ行われます。連絡が無かった訪問看護ステーションは、当年度の振り返り研修への参加依頼はありません。
- N8 : 区から振り返り研修に関する「依頼文」を郵送にて送付します。

5. 振り返り研修の実施（※訪問看護）



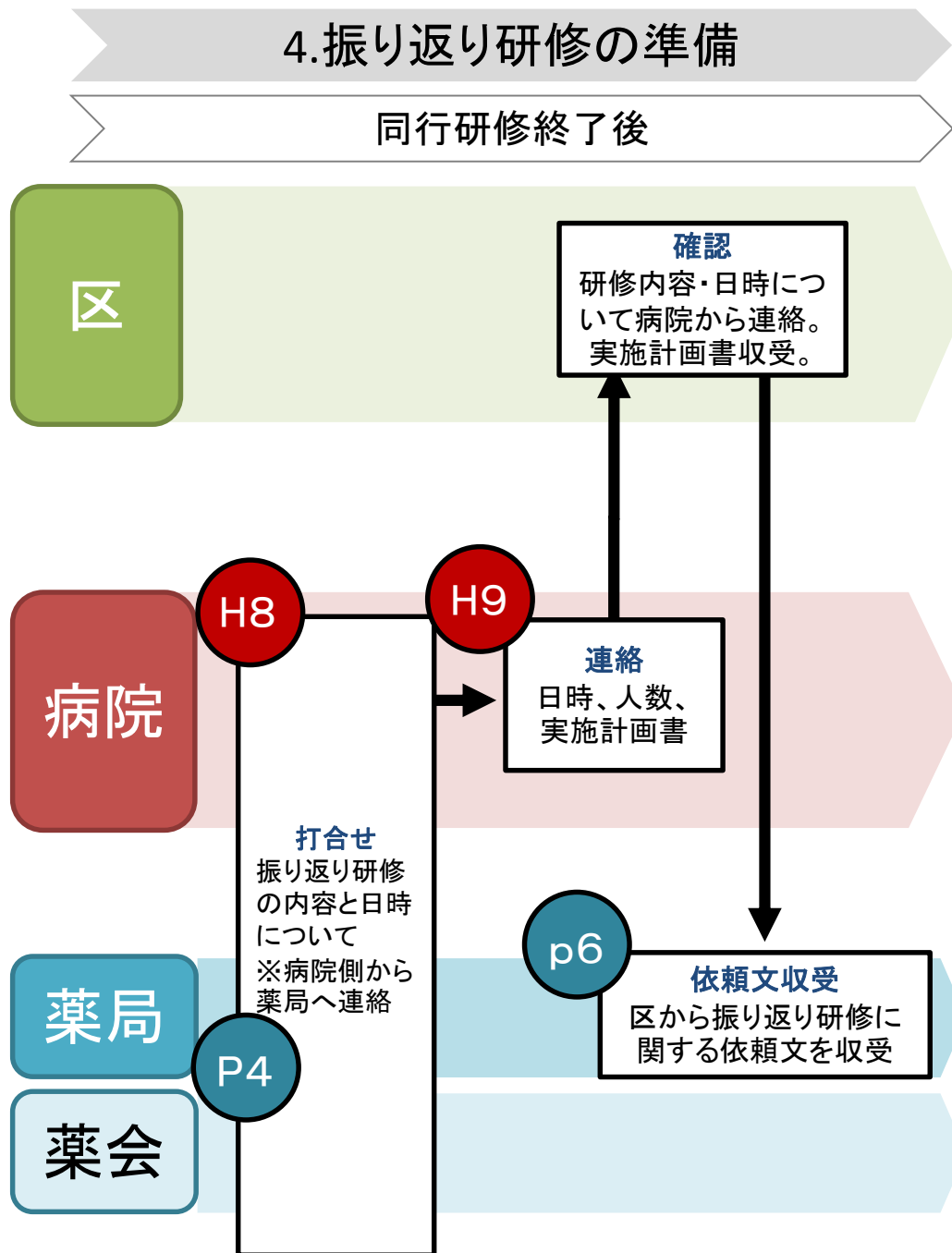
病院（訪問看護ステーションの振り返り研修を希望した病院のみ）

- H10** : 振り返り研修を実施します。
- H11** : アンケート・実績報告書は振り返り研修後に、Logo フォームからご回答ください。

訪問看護ステーション

- N9** : 振り返り研修当日、予定の時間・指定の場所に行き、振り返り研修を実施してください。
- N10** : アンケート・実績報告書は振り返り研修後に、Logo フォームからご回答ください。後日、区より謝礼が振り込まれます。

4. 振り返り研修の準備（※薬局）



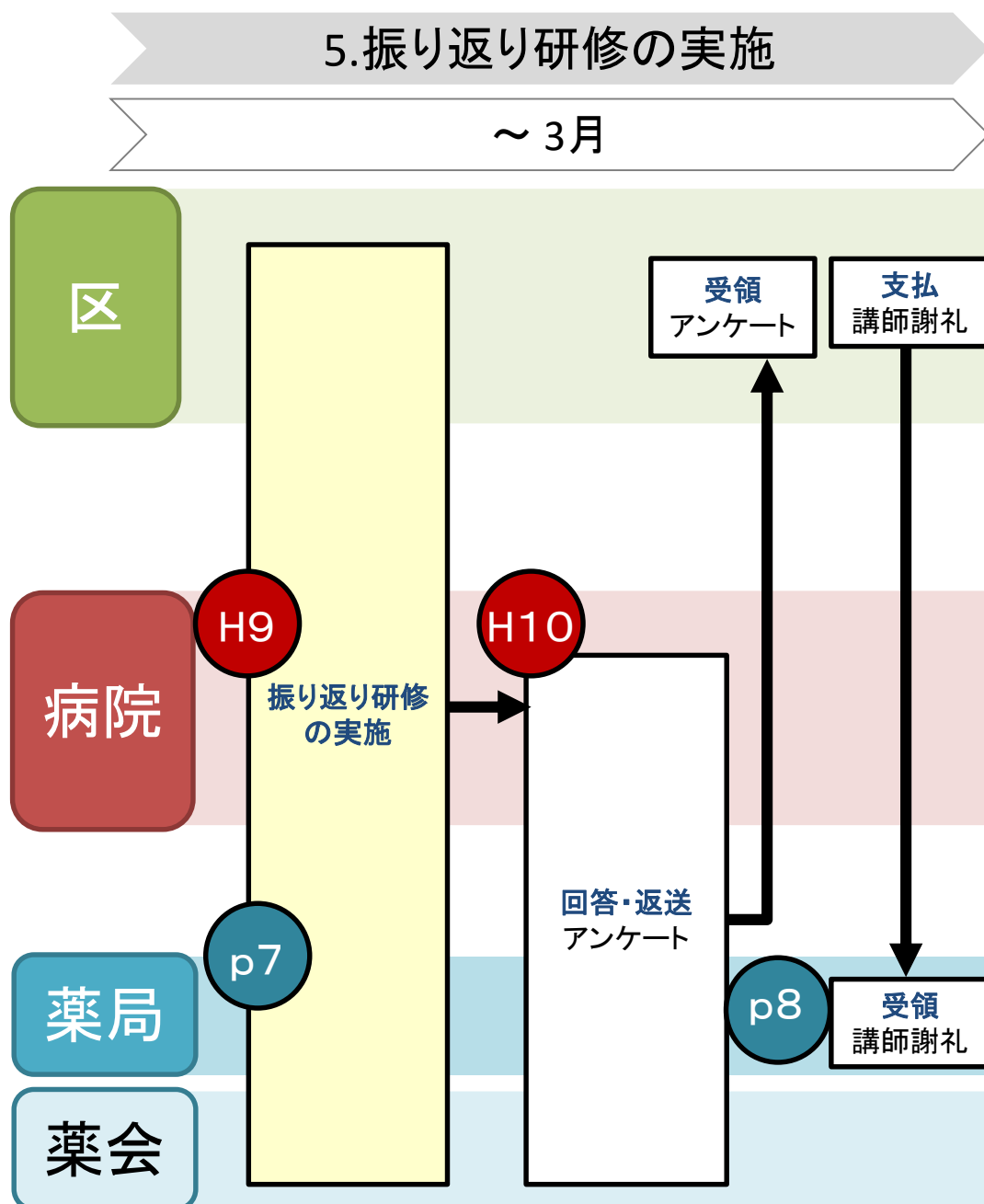
病院（薬局の振り返り研修を希望した病院のみ）

- H8 : 振り返り研修の実施方法について、薬局の担当者と打ち合わせを行います。打ち合わせでは、振り返り研修の内容やその開催時期などについて話し合います。なお、振り返り研修の内容には決まった形式はありません。
- H9 : 振り返り研修の内容、日時および場所が決定したら、実施計画書を区に提出してください。

協力薬局

- P4 : 病院から振り返り研修に関して連絡があるので、日程等について打ち合わせを行います。
なお、連絡は振り返り研修を実施する病院の研修生を受け入れた薬局にのみ行われます。連絡が無かった薬局は、当年度の振り返り研修への参加依頼はありません。
- p6 : 区から振り返り研修に関する「依頼文」を郵送にて送付します。

5. 振り返り研修の実施（※薬局）



病院（薬局の振り返り研修を希望した病院のみ）

H9 : 振り返り研修当日、予定の時間・指定の場所に行き、振り返り研修を実施してください。

H10 : アンケート・実績報告書は振り返り研修後に、Logo フォームからご回答ください。

協力薬局

p7 : 振り返り研修当日、予定の時間・指定の場所に行き、振り返り研修を実施してください。

p8 : アンケート・実績報告書は振り返り研修後に、Logo フォームからご回答ください。後日、区より謝礼が振り込まれます。