

日本薬科大学医療ビジネス薬科学科 キャリア教育担当  
日本薬科大学 学生支援課（就職担当）

## 1. はじめに

日本薬科大学薬科学部医療ビジネス薬科学科では、医療やヘルスケアに関する専門性とビジネスの知識を兼ね備え主体的に活動できる人材育成をめざしています。その一環として就職活動前の学生が、社会や企業、自分自身について幅広く理解するための「インターンシップ実践」(3年次選択科目)の授業を設置しております。

以下に詳細について記載いたしますので、ご一読いただき、ぜひインターンシップ実習受け入れにご協力いただきたくお願い申し上げます。

## 2. インターンシップの目的

- ① 職業・業界・企業を幅広く理解し、自分自身の「就業観・職業観」を見出す。
- ② インターン実習を通して、全般的な社会人基礎力を身に付ける。
- ③ 現実の社会を知り、さまざまな状況に対応することによりメンタルタフネスを伸長させる。
- ④ 講義で学んだ知識・態度が、現場でどのように応用され実践されているかを学ぶ。

## 3. インターンシップの時期と期間

時期： 主に夏季休暇中（8月～9月初旬頃）に実施。※これ以外で実施する場合は、その都度、企業・機関と大学の間で相談することとします。

期間： 合計30時間（5日間）以上の実施を学生に促します。受け入れ企業・機関にあたっては可能であれば「5日間以上」もしくは「2日～4日」の実施をお願いいたします。

（ただし、診療情報管理士試験受験要件として病院実習に参加する場合は40時間以上）

## 4. 学生の保険加入について

「インターンシップ実践」科目履修学生は、インターンシップ期間中の災害、事故の発生に備え「学生教育災害傷害保険」および「学生教育災害傷害保険付帯賠償責任保険」に加入させます。

## 5. 企業機密保持について

学生はインターンシップ期間中、企業・機関の就業規則を遵守し、必要に応じてインターンシップ中に知り得た企業秘密などを第三者に漏洩しないよう記した誓約書を企業・機関へ提出致します。

## 6. インターンシップ実施要領

対象となるインターンシップは「就業体験型」です。そのため、可能な限り貴社社員と一緒に仕事をすることで、その仕事内容を間近に見て理解し学ぶ形態を想定しております。具体的には、営業職同行、データ分析作業補助、顧客対応補助等々、本学学生に実務を経験させていただければ幸いです。

なお、仕事内容については、貴社のインターンシップ実施に伴う業務範囲内で全く問題ございません。また、参加学生には「インターンシップの意義と目的、守秘義務等の法律的知識」「社会人としてのマナーと心得」等の事前学習を実施します。その上で、貴社のインターンシップに参加させていただき段取りとなっております。

7. インターンシップ実施に際して大学又は学生との書類等手続き

書類の種類	提出先	内容
インターンシップ受入連絡表	企業・機関→大学	実施に伴う受入内容を記載するシート。 記載内容は教員と学生に周知します。
誓約書	学生→企業・機関	実習初日に学生から企業ご担当者様へ提出いたします。
【任意】インターンシップ評価表	企業・機関→大学	受入学生の勤務状況等を記載するシート。 ご提供いただいた場合は学生にフィードバックし今後の学びに繋がります。 なお書面でのご提供が無い場合でも、学生あての口頭でのフィードバックをいただけましたら幸いです。
【任意】インターンシップ実習報告書	学生→大学	学生の成績評価に活用いたします。

8. インターンシップ窓口

企業・機関からのインターンシップに関するお問い合わせは学生支援課（就職担当）が対応しています。

インターンシップ窓口 日本薬科大学 学生支援課（就職担当）

TEL: 【さいたま】 048-721-1155

Mail: [shushoku@nichiyaku.ac.jp](mailto:shushoku@nichiyaku.ac.jp)

9. インターンシップ実施の流れ

時期	学生	大学	企業・機関
4月初旬		(授業) インターンシップ実践説明会の実施	
4月		インターンシップ受入可否のご案内	インターンシップの受入検討
4月下旬	インターンシップ実践の履修希望提出		
4月～5月	事前学習 座学受講	事前学習 インターンシップの意義・目的、 守秘義務、関連法規、ビジネスマナーの指導	
5月	インターンシップ先の検討	インターンシップ受入申請の受領および学生に公開	インターンシップ受入申込み (Forms)
6月	インターンシップ先の決定	学生情報を企業・機関へ連絡	学生の受入の可否を検討
7月	受入連絡表の確認	学生に周知	受入決定
8月	インターン実習 誓約書の提出	実習中のトラブル等窓口対応	
9月	インターン実習報告の提出 (任意)		インターンシップ評価表の送付 (任意)
10月	事後振り返り 成果報告会	成果報告会のご案内 成果報告会の実施	成果報告会の出席可否 成果報告会のご参加 (任意)
11月		単位認定に向けた学内作業	

ご不明点がございましたら、いつでもお問い合わせください。

日本薬科大学のインターンシップにご協力をいただけますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

以上