

平成 28 年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査（平成 29 年度調査）

## 保険薬局の利用に関する実態及び意識調査 調査票

※ご回答の際は、あてはまる番号を○（マル）で囲んでください。また、（　　）内には具体的な数字や内容・理由などをご記入ください。

## 0. 最初に、この調査票のご記入者について、おうかがいします。

この調査票のご記入者は、患者さんご本人でしょうか。それともご家族の方等でしょうか。

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 1. 患者ご本人（代筆の場合も含む） | 2. 本人以外のご家族等（具体的に） |
|--------------------|--------------------|

## 1. 患者さんご自身のことについておうかがいします。

①性別 ※○は1つだけ	1. 男性	2. 女性	②年齢	( ) 歳
③お住まい	( ) 都道府県			
④お手持ちの健康保険証の種類 ※お手持ちの健康保険証の「保険者」名称をご確認ください。○は1つだけ				
1. 国民健康保険（国保）		2. 健康保険組合（健保組合）		
3. 全国健康保険協会（協会けんぽ）		4. 共済組合（共済）		
5. 後期高齢者医療広域連合（広域連合）		6. その他（具体的に）		
7. わからない				
⑤医療費の自己負担額（薬局の窓口で支払う金額のことで、お薬の容器代などは含まれません）がありますか。 ※○は1つだけ				
1. ある		2. ない		

## 2. 医療機関や保険薬局の利用状況等についておうかがいします。

①あなたご自身が、定期的に受診している医療機関（病院・診療所）はいくつありますか。	( ) 医療機関 ※ない場合は「0」とお書きください。
②あなたには、「かかりつけ医*」がいますか。 ※○は1つだけ	*なんでも相談でき、最新の医療情報を熟知して、必要な時には専門医・専門医療機関を紹介でき、身近で頼りになる地域医療・保健・福祉を担う総合的な能力を有する医師
1. いる	2. いない
③あなたは「お薬手帳」をお持ちですか。 ※○は1つだけ	
1. 持っている	2. 持っていない（→2ページの質問④へ）
→ ③-1 お薬手帳を何冊お持ちですか。	
( ) 冊	

## ③-2 医療機関でお薬手帳をどのように活用していますか。※○は1つだけ

1. 每回、医師などに見せてている      2. 時々、医師などに見せてている  
 3. 持っていくが見せていない  
 4. 持っていかない→〔その理由をお書きください〕  
 5. その他（具体的に）

## ③-3 薬局でお薬手帳をどのように活用していますか。※○は1つだけ

1. 每回、薬剤師に見せてている      2. 時々、薬剤師に見せてている  
 3. 持っていくが見せていない  
 4. 持っていかない→〔その理由をお書きください〕  
 5. その他（具体的に）

## 【すべての方におうかがいします】

④保険薬局に「お薬手帳」を持っていくと支払額が安くなることをご存知でしたか。※○は1つだけ

1. 知っていた      2. 知らなかった

⑤あなたはスマートフォンやタブレット端末を使った「電子お薬手帳」を利用したいと思いますか。※○は1つだけ

1. 既に利用している      2. 利用したい  
 3. 利用しようとは思わない      4. わからない  
 5. その他（具体的に）

⑥あなたには、定期的に、医療機関（病院・診療所）に行って処方してもらっているお薬がありますか。※○は1つだけ

1. ある      2. ない（→質問⑦へ）

→ ⑥-1 あなたは、現在、1日あたり何種類のお薬を飲んで（使って）いますか。

飲み薬：（          ）種類

飲み薬以外（貼り薬・塗り薬・目薬・注射薬など）：（          ）種類

## 【すべての方におうかがいします】

⑦医療機関から出される処方せんを持っていく薬局をどのように決めていますか。※○は1つだけ

1. どこの医療機関の処方せんも、いつも同じ1つの薬局に持っていく  
 2. どこの医療機関の処方せんも、できるだけ同じ1つの薬局に持っていくようにしているが、別の薬局に持っていくこともある  
 3. 医療機関ごとに処方せんを持っていく薬局が異なる  
 4. 処方せんをもっていく薬局を特に決めていない  
 5. その他（具体的に）

3. 本日利用した薬局についてお伺いします。

①本日利用した薬局に処方せんを持っていくようになってから、どのくらい経ちましたか。

※○は1つだけ

1. 初めて利用してから 1 年未満（今回が初めての場合を含む）
2. 初めて利用してから 1 年以上～ 3 年未満
3. 初めて利用してから 3 年以上～ 5 年未満
4. 初めて利用してから 5 年以上

②本日利用した薬局以外に、平成 29 年 4 月以降に処方せんを持っていった薬局はいくつありますか。

※○は1つだけ

1. この薬局以外にはない
2. この薬局以外にもある→（ ）薬局くらい

③本日利用した薬局を選んだ理由は何ですか。 ※あてはまる番号すべてに○

**【薬局のサービス】**

1. 自分の飲んでいる（使用している）薬をすべて把握してくれているから
2. いろいろな医療機関で出される薬について重複しているものがないか、飲み合わせが大丈夫かなどを確認してもらえるから
3. 残っている薬がないかなどを確認してくれて、残っている薬がある場合は処方医に問合せを行ってくれるなど、調整してくれるから
4. 飲み忘れないよう、薬を一つの小袋（一包化）に入れて渡してくれるから
5. 後発医薬品についてきちんと説明してくれるから
6. 自分が使用している薬を必ず確保してくれるから
7. 在宅にも取り組んでいる薬局だから
8. 地域の医療機関について情報をよく知っているから
9. 開局している時間が長いから
10. 薬局が閉まっている時間帯でも電話連絡ができるから
11. 市販薬の品揃えが良いから

**【薬剤師】**

12. いつも同じ薬剤師が対応してくれるから
13. 薬のことを何でも相談できる薬剤師がいるから
14. 薬剤師の対応が良いから

**【立地】**

- |                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| 15. 家の近くにあったから       | 16. 職場・学校の近くにあったから |
| 17. 通勤経路・通学経路上にあったから | 18. 医療機関の近くにあったから  |
| 19. その他（具体的に<br>）    |                    |

④上記③の中で最大の理由は何ですか。

※あてはまる番号を1つだけお書きください。

⑤あなたはこの1年くらいの間に、本日利用した薬局で、投与されているお薬の重複や飲み合わせが悪いこと等がわかって、医師に薬を変更してもらったことがありますか。※〇は1つだけ

- |       |       |          |
|-------|-------|----------|
| 1. ある | 2. ない | 3. わからない |
|-------|-------|----------|

⑥あなたは、4月以降、本日利用した薬局に、残っている薬を持ってきて相談したことがありますか。※〇は1つだけ

- |       |                  |                     |
|-------|------------------|---------------------|
| 1. ある | 2. ない (→4. 質問①へ) | 3. わからない (→4. 質問①へ) |
|-------|------------------|---------------------|

→ ⑥-1 その時、薬剤師が、処方した医師に相談してくれましたか。※〇は1つだけ

- |            |               |          |
|------------|---------------|----------|
| 1. 相談してくれた | 2. 相談してくれなかつた | 3. わからない |
|------------|---------------|----------|

→ ⑥-2 結果的に、調剤してもらう薬を減らすことができましたか。※〇は1つだけ

- |        |           |          |
|--------|-----------|----------|
| 1. できた | 2. できなかつた | 3. わからない |
|--------|-----------|----------|

#### 4. かかりつけ薬剤師についてのお考え等をおうかがいします。

①あなたには、「かかりつけ薬剤師\*」がいますか。※〇は1つだけ

\*あなたが服用している薬をすべて知っていて、薬の飲み忘れないか、複数の医療機関からの薬で重複しているものがないかなどをチェックしてくれる、薬のことをなんでも相談できる薬剤師

- |       |                     |
|-------|---------------------|
| 1. いる | 2. いない (→5ページの質問②へ) |
|-------|---------------------|

→ ①-1 「かかりつけ薬剤師」がいてよかつたと実感した経験として、あてはまるものをお答えください。※あてはまる番号すべてに〇

0. 特にない

1. 自分の飲んでいる（使用している）薬をすべて把握してくれること
2. いろいろな医療機関で出される薬について重複しているものがないか、飲み合わせが大丈夫かなどを確認してもらえること
3. 残っている薬がないかなどを確認してくれて、残っている薬がある場合は処方医に問合せを行ってくれるなど、調整してくれること
4. 飲み忘れないよう、薬を一つの小袋（一包化）に入れて渡してくれるなど、服薬管理・指導を丁寧にしてくれること
5. 薬についてわかりやすく説明してくれること
6. 薬に関する相談に対応してくれること
7. 後発医薬品についての使用希望を必ず聞いてくれること
8. 医療機関についての相談ができること
9. 薬を処方してくれた医師・医療機関と情報共有ができていること
10. 自分が使用している薬を必ず確保してくれること
11. 薬局が閉まっている時間帯でも電話相談ができること
12. 介護が必要になっても訪問して薬を管理してくれること
13. その他（具体的に )

## 【すべての方におうかがいします】

②あなたは、「かかりつけ薬剤師指導料」に同意していますか。※〇は1つだけ

1. 同意している
2. 同意していない
3. わからない

③あなたは、「かかりつけ薬剤師」について、どのようなことを重視しますか。「かかりつけ薬剤師」がない場合については、仮に「かかりつけ薬剤師」を持つとしたらどのようなことを重視するかお答えください。※あてはまる番号すべてに〇

1. 自分の飲んでいる（使用している）薬をすべて把握してくれること
2. いろいろな医療機関で出される薬について重複しているものがないか、飲み合わせが大丈夫かなどを確認してもらえること
3. 残っている薬がないかなどを確認してくれて、残っている薬がある場合は処方医に問合せを行ってくれるなど、調整してくれること
4. 飲み忘れがないよう、薬を一つの小袋（一包化）に入れて渡してくれるなど、服薬管理・指導を丁寧にしてくれること
5. 薬についてわかりやすく説明してくれること
6. 薬に関する相談に対応してくれること
7. 後発医薬品についての使用希望を必ず聞いてくれること
8. 医療機関についての相談ができること
9. 薬を処方してくれた医師・医療機関と情報共有ができていること
10. 自分が使用している薬を必ず確保してくれること
11. 薬局が閉まっている時間帯でも電話相談ができること
12. 介護が必要になっても訪問して薬を管理してくれること
13. その他（具体的に）

④上記③の中で最も重視することは何ですか。

※あてはまる番号を1つだけお書きください。

⑤あなたは、「かかりつけ薬剤師」を持ちたいと思いますか。※〇は1つだけ

1. 持ちたいと思う
2. どちらかというと持ちたいと思う
3. どちらかというと持ちたいと思わない
4. 持ちたいと思わない
5. わからない

⑥かかりつけ薬剤師・薬局についてご意見等があればお書きください。

アンケートにご協力いただきまして、ありがとうございました。  
8月11日（金）までに専用の返信用封筒（切手不要）に同封し、  
お近くのポストに投函してください。

