

平成 30 年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査(令和元年度調査)
かかりつけ薬剤師・薬局の評価を含む調剤報酬改定の影響及び実施状況調査
患者票

※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。また、診療科はいくつありますか。	() 医療機関 () 診療科 ※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 ^{※1} 」がいますか。 ※○は1つだけ	1. いる 2. いない
③ あなたが定期的に利用している薬局はいくつありますか。	() 薬局
④ 紙のお薬手帳、もしくは、電子版お薬手帳をお持ちですか。 ※○は1つだけ	
1. 紙のお薬手帳のみ (→質問④-1へ) 2. 電子版お薬手帳のみ (→質問④-1へ) 3. 両方持っている (→質問④-1へ) 4. どちらも持っていない (→2ページの質問⑤へ)	
【2. ④で「1. 紙のお薬手帳のみ」、「2. 電子版お薬手帳のみ」、「3. 両方持っている」をご選択された方におうかがいします】	
④-1 お薬手帳を何冊(何種類)使用していますか。	
紙:() 冊	電子版:() 種類
【2. ④で「1. 紙のお薬手帳のみ」、「2. 電子版お薬手帳のみ」、「3. 両方持っている」をご選択された方におうかがいします】	
④-2 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. 毎回、医師などに見せている(主に紙) 2. 毎回、医師などに見せている(主に電子版) 3. 時々、医師などに見せている(主に紙) 4. 時々、医師などに見せている(主に電子版) 5. 持っていくが見せていない 6. 持っていない(その理由:) 7. その他(具体的に:)	

※1 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

【2. ④で「1. 紙のお薬手帳のみ」、「2. 電子版お薬手帳のみ」、「3. 両方持っている」をご選択された方におうかがいします】
④-3 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. 毎回、薬剤師などに見せている(主に紙) | 2. 毎回、薬剤師などに見せている(主に電子版) |
| 3. 時々、薬剤師などに見せている(主に紙) | 4. 時々、薬剤師などに見せている(主に電子版) |
| 5. 持っていくが見せていない | |
| 6. 持っていない(その理由:) | |
| 7. その他(具体的に:) | |

【すべての方におうかがいします】

⑤ 保険薬局に「お薬手帳」を持っていくと支払額が安くなる場合※²があ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 |
|----------|-----------|

※2 半年以内に調剤基本料1を算定している薬局に再度来局し調剤を受けた場合、薬剤服用薬管理料が12点(120円)安くなります(実際に支払う金額は自己負担割合に応じて異なります)。

⑥ 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:) | |

⑦ 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(→質問⑦-1へ) | 2. ない(→質問⑧へ) |
|----------------|--------------|

【2. ⑦で「1. ある」をご選択された方におうかがいします】

⑦-1 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】

⑧ 医療機関から出される処方せんを持っていく薬局の利用方法のうち最も当てはまるものを一つ選んでください。
※○は1つだけ

- | |
|--|
| 1. ど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を変えている。 |
| 4. 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 本日利用した薬局はどのような場所に立地していますか(医療機関との関係)。最もよくあてはまるものを一つ選んでください。※○は1つだけ

- | | |
|---------------------|----------------------------|
| 1. 医療機関の敷地内にある | 2. 医療機関に隣接している(通り向かい、数軒先等) |
| 3. 同一建物内(医療モール等)にある | 4. 医療機関と別の地域で独立している |

② 本日利用した薬局はどのような場所に立地していますか(周辺環境)。最もよくあてはまるものを一つ選んでください。※○は1つだけ

- | | |
|----------------|---------------------------|
| 1. 住宅街にある | 2. 駅前にある |
| 3. 商店街にある | 4. 大型商業施設(スーパー、デパート)の中にある |
| 5. オフィス街にある | 6. 医療機関の敷地内にある |
| 7. その他(具体的に:) | |

③ 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	
④ 本日利用した薬局以外に、平成 31 年 4 月～令和元年 6 月の 3 ヶ月間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
⑤ 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. 後発医薬品についてきちんと説明してくれるから 5. 自分が使用している薬を必ず確保してくれるから 6. 在宅にも取り組んでいる薬局だから 7. 地域の医療機関について情報をよく知っているから 8. 開局している時間が長いから 9. 薬局が閉まっている時間帯でも電話連絡ができるから 10. 市販薬の品揃えが良いから 11. 他薬局より料金が安いから 12. カード払いができるから 13. 処方せんをもっていく薬局を特に決めていない
医療機関	14. 医療機関で薬を出してもらえないから
薬剤師	15. いつも同じ薬剤師が対応してくれるから 16. 薬のことを何でも相談できる薬剤師がいるから 17. 薬以外にも健康についても相談にのってくれる薬剤師がいるから 18. 薬剤師の対応が良いから
立地	19. 家の近くにあったから 20. 職場・学校の近くにあったから 21. 通勤経路・通学経路上にあったから 22. 医療機関の近くにあったから 23. その他(具体的に:)
⑥ 上記⑤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。	

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 薬の種類を減らすことについて、医師に相談したことがありますか。 ※○は1つだけ		
1. ある (→質問①-1へ)	2. ない (→質問②へ)	3. わからない (→質問②へ)
【4. ①で「1. ある」をご選択された方におうかがいします】		
①-1 結果的に、医師に処方してもらう薬を減らすことができましたか。 ※○は1つだけ		
1. できた	2. できなかった	3. わからない
【すべての方におうかがいします】		
② 薬の種類を減らすことについて、薬剤師に相談したことがありますか。 ※○は1つだけ		
1. ある (→質問②-1へ)	2. ない (→質問③へ)	3. わからない (→質問③へ)
【4. ②で「1. ある」をご選択された方におうかがいします】		
②-1 結果的に、医師に処方してもらう薬を減らすことができましたか。 ※○は1つだけ		
1. できた	2. できなかった	3. わからない
③ あなたには、「かかりつけ薬剤師※1」がいますか。 ※○は1つだけ		
1. いる (→質問③-1へ)	2. いない (→質問④へ)	
【4. ③で「1. いる」をご選択された方におうかがいします】		
③-1 「かかりつけ薬剤師」がいてよかっ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○		
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. 特にない 14. その他 (具体的に:)		
【すべての方におうかがいします】		
④ あなたは、「かかりつけ薬剤師指導料」に同意していますか。 ※○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

※1 あなたが服用している薬をすべて知っていて、薬の飲み忘れがないか、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

⑤ 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」がいない場合には、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○

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： _____）

⑥ 上記⑤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。

⑦ あなたは、「かかりつけ薬剤師」を持ちたいと思いますか。

※○は1つだけ

- | | |
|---------------------|-------------------|
| 1. 持ちたいと思う | 2. どちらかという持ちたいと思う |
| 3. どちらかという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 | |

⑧ 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。

令和元年8月16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。