

令和 2 年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査(令和 3 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

※この調査票は、患者さんに、薬局の利用状況やお考えなどをお聞きするものです。

※調査結果は、診療報酬の見直しなどについて検討するための資料となります。

※本調査のご回答内容は統計的に処理しますので、個人が特定されることはありません。また、医師や薬剤師に個人の回答内容をお知らせすることはありません。

※本調査票にご回答頂けない場合も、患者さんに不利益はございません。

※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、お伺いします。

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伺いします。

① 性別 ※○は1つだけ	1. 男性	2. 女性		
② 年齢 ※○は1つだけ	1. 10 代以下	2. 20 代	3. 30 代	4. 40 代
	5. 50 代	6. 60 代	7. 70 代	8. 80 代以上
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伺いします。

① あなたご自身が、定期的を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。	医療機関数：() か所 診療科数：() 件 ※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

※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

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。	薬局数：() 件		
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伺いします】 ④-1 お薬手帳を何冊(何種類)使用していますか。(使い終わった手帳は数えません。)			
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伺いします】
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。 ※〇は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:) | |

【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伺いします】
④-3 薬局でお薬手帳をどのように活用していますか。 ※〇は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:) | |

【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伺いします】
④-4 お薬手帳に普段利用する薬局名をご自身で記載していますか。 ※〇は1つだけ

- | | |
|--------------------------------|------------------------------|
| 1. 薬局名を自ら記載している
(→質問④-4-1へ) | 2. 薬局名を自ら記載はしていない
(→質問⑤へ) |
|--------------------------------|------------------------------|

【④-4で「1. 薬局名を自筆で記載している」をご選択された方にお伺いします】
④-4-1 記載している薬局を利用していますか。 ※〇は1つだけ

- | |
|---|
| 1. いつも記載している薬局を利用している |
| 2. できるだけ記載している薬局を利用しているが、別の薬局を利用することもある |
| 3. 記載している薬局を利用していない
(利用していない理由:) |

→質問⑤へ

【すべての方にお伺いします】

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。 ※〇は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、薬剤服用歴管理指導料が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「電子版お薬手帳」を利用したいと思いますか。

※〇は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伺いします】

⑦-1 あなたは、現在、どのようなお薬を何種類飲んで（使って）いますか。

飲 み 薬：（ ）種類

飲み薬以外：（ ）種類

→使っているものに○（※あてはまる番号すべてに○）

- | | | | |
|--------|--------|--------|--------|
| 1. 貼り薬 | 2. 塗り薬 | 3. 目薬 | 4. 注射薬 |
| 5. 吸入薬 | 6. 点鼻薬 | 7. 点耳薬 | 8. その他 |

【すべての方にお伺いします】

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. 新型コロナウイルス感染拡大と薬局の関係についてお伺いします。

① 新型コロナウイルス感染症の拡大に際し薬局の薬剤師に相談したことがありますか。 ※○は1つだけ

1. 相談したことがある（→質問①-1へ）

2. 相談したことがない（→質問②へ）

【3. ①で「1. 相談したことがある」をご選択された方にお伺いします】

①-1 相談した内容は何ですか。※あてはまる番号すべてに○

1. 手洗い・消毒を効果的に行う方法
2. 新型コロナウイルス感染症以外のそのときかかっていた病気や症状について、医療機関へ受診した方がよいか
3. いつもより長期間の薬をもらえないか
4. マスクや消毒用アルコールが手に入るか
5. どこで発熱外来を行っているか
6. コロナ禍での生活の不安などについて
7. その他（具体的に：_____）

【すべての方にお伺いします】

② 新型コロナウイルス感染症の拡大に際し、よく利用する薬局が変わりましたか。 ※○は1つだけ

1. よく利用する薬局が変わった
2. よく利用する薬局は変わらなかった

③ 新型コロナウイルス感染拡大下で対面での受診を控えるために、医療機関に電話やビデオ通話で診療してもらったことがありますか。

※○は1つだけ

1. 電話でもビデオ通話でも診療を受けたことがある
2. ビデオ通話での診療のみを受けたことがある
3. 電話での診療のみを受けたことがある
4. 電話やビデオ通話での診療を受けたことがない

④ 新型コロナウイルス感染拡大下において、薬局に電話やビデオ通話で服薬指導※¹してもらったことがありますか。

※○は1つだけ

1. 電話・ビデオ通話の両方で服薬指導を受けたことがある
2. 電話でのみ服薬指導を受けたことがある
3. ビデオ通話でのみ服薬指導を受けたことがある
4. 電話やビデオ通話で服薬指導を受けたことがない

※1 新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、ご自宅にいたまま、安全にお薬のお受け取りができる仕組みのこと。電話やビデオ通話による服薬指導の流れは、次のとおりです。

- ①電話やビデオ通話を用いて医療機関の受診・診察を行います
- ②医療機関から希望された薬局へFAX等で処方せんが送信されます
- ③希望された薬局の薬剤師が患者様へ電話やビデオ通話でお薬の説明（服薬指導）を行います
- ④薬局よりお薬がご自宅へ届けられます

⑤ 電話やビデオ通話によるオンライン服薬指導を利用したいですか。 ※○は1つだけ

1. 電話もビデオ通話も利用したい(→質問⑤-1へ)
2. ビデオ通話のみ利用したい(→質問⑤-1へ)
3. 電話のみ利用したい(→質問⑤-1へ)
4. 電話もビデオ通話も利用したくない(理由:)
5. わからない

【3. ⑤で「1. 電話又はビデオ通話を利用したい」、「2. ビデオ通話のみ利用したい」、「3. 電話のみ利用したい」をご選択された方にお伺いします】

⑤-1 利用した際の医薬品の受け取り方法として希望するものをご回答ください。 ※○は1つだけ

1. 本人自身又は本人家族が出向いて薬局で受け取り
2. 配送費用の負担額によっては、薬局の配送による自宅での受け取り
3. 配送費用の負担額によらず、薬局の配送による自宅での受け取り
4. その他（具体的に:)

【すべての方にお伺いします】

⑥ 電話で服薬指導をしてもらうときのメリットまたはデメリットだと思うものは何ですか。電話で服薬指導をしてもらったことがない方もお答えください。※あてはまる番号すべてに○

メリット

1. 薬局に足を運ばなくてよい
2. 予約制などにより時間の調整がしやすい
3. 同じ薬剤師に出てもらいやすい
4. 落ち着いて話せるので、来局時よりもしっかりと自分のことが伝えられる
5. 新型コロナウイルス感染症感染への懸念が下がる
6. ビデオ通話と比べて簡単にできる
7. その他のメリット（具体的に:)

デメリット

8. 同じ薬剤師に対応してもらいづらい
9. 対面の服薬指導より分かりにくい
10. 対面より分からないことを質問しにくい
11. 電話がかかりにくく、すぐに出てもらえない
12. 電話だと薬剤師の顔が見えず不安になる
13. 薬を見ながら説明を受けられない
14. 対面の方が安心できる
15. その他のデメリット(具体的に:)

⑦ ビデオ通話で服薬指導をしてもらうときのメリットまたはデメリットだと思うものは何ですか。ビデオ通話で服薬指導をしてもらったことがない方もお答えください。 ※あてはまる番号すべてに○

メリット

1. 薬局に足を運ばなくてよい
2. 予約制などにより時間の調整がしやすい
3. 同じ薬剤師に出てもらいやすい
4. 落ち着いて話せるので、来局時よりもしっかりと自分のことが伝えられる
5. 新型コロナウイルス感染症感染への懸念が下がる
6. 今持っているスマートフォンやパソコンを使用して簡単に連絡できる
7. 映像があるので電話よりも分かりやすく服薬指導を受けることができる
8. その他のメリット（具体的に： _____）

デメリット

9. 同じ薬剤師に対応してもらいづらい
10. 対面の服薬指導より分かりにくい
11. 対面より分からないことを質問しにくい
12. ビデオ通話がかかりにくく、すぐに出てもらえない
13. ビデオ通話の操作が難しい、またはビデオ通話する機器を揃えないといけない
14. 対面の方が安心できる
15. その他のデメリット（具体的に： _____）

4. 服薬期間中のフォローアップについてお伺いします。

① 薬剤師から服薬期間中にフォローアップ※を受けたことがありますか。 ※○は1つだけ
※来局時ではなく服薬期間中に、薬局の薬剤師から電話等で服薬状況等について確認を受けること

1. 受けたことがある（→質問①-1へ）

2. 受けたことがない（→質問①-2へ）

【4. ①で「1. 受けたことがある」をご選択された方にお伺いします】

①-1 服薬期間中のフォローアップを受けてよかったですか。 ※○は1つだけ

1. 良かった

→良かった点をお答えください。（※あてはまる番号すべてに○）

- a. 薬剤師に服薬後の症状や体調の経過に問題がないことを確認してもらい安心できた
- b. 薬剤師に服薬状況の確認や服薬に関する再指導をもらい安心できた
- c. 薬剤師から担当の処方医に処方薬の確認や相談をもらい安心できた
- d. その他（具体的に： _____）

2. 良くなかった（理由： _____）

【4. ①で「2. 受けたことがない」をご選択された方にお伺いします】

①-2 服薬期間中のフォローアップを受けたいですか。 ※○は1つだけ

1. 服薬期間中のフォローアップを受けてみたい

2. 服薬期間中のフォローアップを受けたくない

（受けたくない理由： _____）

5. かかりつけ薬剤師についてのお考えなどをお伺いします。

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)
【5. ①で「1. ある」をご選択された方にお伺いします】		
①-1 結果的に、医師に処方してもらった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

【すべての方にお伺いします】		
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)
【5. ②で「1. ある」をご選択された方にお伺いします】		
②-1 結果的に、薬剤師に調剤してもらった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

【すべての方にお伺いします】	
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)

※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. ③で「1. いる」をご選択された方にお伺いします】	
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. 生活情報や習慣などを理解した上で薬について説明などをしてくれる 2. 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 3. 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 4. 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 5. 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 6. 薬の効果についてわかりやすく説明してくれること 7. 薬の副作用についてわかりやすく説明してくれること 8. 薬に関する相談に対応してくれること 9. 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 10. 医療機関についての相談ができること 11. 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 12. 自分が使用している薬を必ず確保してくれること 13. 薬局が閉まっている時間帯でも電話相談ができること 14. 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 15. 特にない 16. その他 (具体的に: _____)	

【すべての方にお伺いします】		
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
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○		
1. 生活情報や習慣などを理解した上で薬について説明などをしてくれる 2. 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 3. 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 4. 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 5. 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 6. 薬についてわかりやすく説明してくれること 7. 薬に関する相談に対応してくれること 8. 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 9. 医療機関についての相談ができること 10. 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 11. 自分が使用している薬を必ず確保してくれること 12. 薬局が閉まっている時間帯でも電話相談ができること 13. 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 14. 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. どちらかというを持ちたいと思う	
3. どちらかというを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3年8月31日(火)までに専用の返信用封筒(切手不要)に封入し、
お近くのポストに投函してください。