令和8年度　病院薬剤師に係る実態調査アンケート

令和8年10月1日現在の状況を、11月13日(金)までにご回答ください。
他部署への確認等のため不明な箇所は、止むを得ず空白でのご回答も可です。
Googleフォーム使い方マニュアル
アンケートの質問項目一覧を確認する（PDF形式）
＊回答は複数ページに渡ります。
　全ての質問内容をあらかじめ確認する等の目的でご使用いただけます。
＊特に「問1」は多くの質問があります。「質問項目一覧」を出力し、入力内容をあらかじめ準備されておかれると便利です。

* 必須の質問です

1。 メールアドレス *

2。 病院名 *

3。 回答者氏名 *

4。 電話番号

5。 E-Mail

6。 所在地（市町村） Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 津島市
- 愛西市
- 弥富市
- あま市
- 大治町
- 蟹江町
- 飛島村
- 瀬戸市
- 尾張旭市
- 豊明市
- 日進市
- 東郷町
- 長久手市
- 一宮市
- 稲沢市
- 春日井市
- 犬山市
- 江南市
- 小牧市
- 岩倉市
- 大口町
- 扶桑町

- [ ] 半田市
- [ ] 常滑市
- [ ] 東海市
- [ ] 大府市
- [ ] 知多市
- [ ] 阿久比町
- [ ] 東浦町
- [ ] 南知多町
- [ ] 美浜町
- [ ] 武豊町
- [ ] 豊田市
- [ ] みよし市
- [ ] 碧南市
- [ ] 刈谷市
- [ ] 安城市
- [ ] 西尾市
- [ ] 知立市
- [ ] 高浜市
- [ ] 岡崎市
- [ ] 幸田町
- [ ] 新城市
- [ ] 設楽町
- [ ] 東栄町
- [ ] 豊根村

- [ ] 豊橋市
- [ ] 豊川市
- [ ] 蒲郡市
- [ ] 田原市
- [ ] 千種区
- [ ] 東区
- [ ] 北区
- [ ] 西区
- [ ] 中村区
- [ ] 中区
- [ ] 昭和区
- [ ] 瑞穂区
- [ ] 熱田区
- [ ] 中川区
- [ ] 港区
- [ ] 南区
- [ ] 守山区
- [ ] 緑区
- [ ] 名東区
- [ ] 天白区
- [ ] 清須市
- [ ] 北名古屋市
- [ ] 豊山町

特に指定のない限り、令和8年10月1日時点での回答でお願いいたします。

7。 問1-A． 病院の開設者として該当するものをお選びください。（選択は一つ）
開設者区分の詳細はこちら

1 つだけマークしてください。

- 国
- 公立
- 公的
- 社会保険関係団体
- 医療法人（社会医療法人を除く）
- その他法人
- 個人
- 不明

問1-B． 貴院の医療機能として該当するものすべてに○をつけてください。

8。 問1-B-1．高度急性期機能

1 つだけマークしてください。

- 1．○

9。 問1-B-2．急性期機能

1 つだけマークしてください。

- 1．○

10。 問1-B-3．回復期機能

1 つだけマークしてください。

- 1．○

11。 問1-B-4．慢性期機能

1 つだけマークしてください。

- 1．○

12。 問1-C-1． DPC対象病院であるかご記入ください Dropdown

1 つだけマークしてください。

- DPC対象病院
- DPC非対象病院

13。 問1-C-2． DPC対象病院である場合、「基礎係数」に係る区分をお選びください。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- DPC大学病院本院群
- DPC特定病院群
- DPC標準病院群1
- DPC標準病院群2

14。 問1-D-1． 貴院の病床数をご記入ください Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0床
- 1床～19床
- 20床～99床
- 100床～199床
- 200床～499床
- 500床以上

15。 問1-D-2． ①一般病床

16。 問1-D-3． ②療養病床

17。 問1-D-4． ③精神病床

18。 問1-D-5． ①～③以外の病床

19。 問1-D-6． 合計（全病床数）

20。 問1-E． 令和8年９月の病床稼働率をご記入ください。（%）

21。 問1-F． 令和8年９月の1か月の院外処方箋発行率をご記入ください。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 5%未満
- 5%以上20%未満
- 20%以上50%未満
- 50%以上80%未満
- 80%以上

貴院の薬剤師関係の現状についてお尋ねします。

問1-G． 貴院の薬剤関係部門の職員数について定数、職種別、就業形態別に実人数をご記入ください。
薬剤関係部門・人数等の定義はこちら

22。 問1-G-1． ①薬剤師職員定数（常勤）
定数が定められていない場合は経営計画上の人数をご記入ください。

23。 問1-G-2． ①薬剤師職員定数（非常勤）
定数が定められていない場合は経営計画上の人数をご記入ください。

24。 問1-G-3． ①薬剤師職員定数（非常勤・換算人数）
定数が定められていない場合は経営計画上の人数をご記入ください。
※貴院の一般的職員の就業規則時間に換算した人数としてご記入ください。

25。 問1-G-4．　②実薬剤師数（常勤）

26。 問1-G-5．　②実薬剤師数（常勤・換算人数）
※貴院の一般的職員の就業規則時間に換算した人数としてご記入ください。

27。 問1-G-6．　②実薬剤師数（非常勤）

28。 問1-G-7．　②実薬剤師数（非常勤・換算人数）
※貴院の一般的職員の就業規則時間に換算した人数としてご記入ください。

29。 問1-G-8．　②実薬剤師数（休職者数）

30。 問1-H-1．　薬剤師（常勤）の年齢分布について、人数の多い順に1から順位をつけてください。
同率の場合は同じ番号で記入、いない年齢層は空欄

1 行につき 1 つだけマークしてください。

	1	2	3	4	5	6
20代						
30代						
40代						
50代						
60代						
70歳以上						

31。 問1-H-2．　薬剤師（非常勤）の年齢分布について、人数の多い順に1から順位をつけてください。
同率の場合は同じ番号で記入、いない年齢層は空欄

1 行につき 1 つだけマークしてください。

	1	2	3	4	5	6
20代						
30代						
40代						
50代						
60代						
70歳以上						

32。 問1-I． 貴院の常勤薬剤師の令和8年９月の1か月間、貴院の所定労働時間を超えた一人当たりの超過勤務時間をご記入ください。勤務時間は小数点以下第1位までご記入ください。（時間）

※(全常勤薬剤師の令和8年9月1カ月間の超過勤務総時間数)÷(常勤薬剤師数)

33。 問1-J． 貴院における薬剤師の2025年度１年間の一人当たりの有給休暇（病欠等特別休暇を除く）についてご記入ください。有給休暇日数の平均日数（取得休暇日の薬剤師合計を薬剤師数で除してください）（日）

※取得を選択できる夏季休暇は日数に含みますが、選択できない年末年始休暇等は含みません。また時間休暇も含みません。

貴院の薬剤師関係の採用・退職の状況についてお尋ねします。

問1-K-1． 貴院においての2023年度～2025年度の常勤薬剤師（新卒採用・中途採用の合計）の採用状況についてご記入ください。

34。 問1-K-1-1． 2023年度の①募集人数をご記入ください。（人）

35。 問1-K-1-2． 2024年度の①募集人数をご記入ください。（人）

36。 問1-K-1-3． 2025年度の①募集人数をご記入ください。（人）

37。 問1-K-1-4． 2023年度の②応募人数をご記入ください。（人）

38。 問1-K-1-5． 2024年度の②応募人数をご記入ください。（人）

39。 問1-K-1-6． 2025年度の②応募人数をご記入ください。（人）

40。 問1-K-1-7． 2023年度の③採用人数をご記入ください。（人）

41。 問1-K-1-8． 2024年度の③採用人数をご記入ください。（人）

42。 問1-K-1-9． 2025年度の③採用人数をご記入ください。（人）

問1-K-2． 上記のうち、新卒人数を再掲してください。

43。 問1-K-2-1． 2023年度の②応募人数のうち新卒をご記入ください。（人）

44。 問1-K-2-2． 2024年度の②応募人数のうち新卒をご記入ください。（人）

45。 問1-K-2-3． 2025年度の②応募人数のうち新卒をご記入ください。（人）

46。 問1-K-2-4． 2023年度の③採用人数のうち新卒をご記入ください。（人）

47。 問1-K-2-5． 2024年度の③採用人数のうち新卒をご記入ください。（人）

48。 問1-K-2-6． 2025年度の③採用人数のうち新卒をご記入ください。（人）

問1-L-1． 貴院において2023年度～2025年度に退職した常勤薬剤師数の合計をご記入ください。

49。 問1-L-1-1． 2023年度の退職者数（合計）をご記入ください。（人）

50。 問1-L-1-2． 2024年度の退職者数（合計）をご記入ください。（人）

51。 問1-L-1-3． 2025年度の退職者数（合計）をご記入ください。（人）

問1-L-2． 上記のうち、定年退職・中途退職の内訳を再掲してください。

52。 問1-L-2-1． 2023年度の定年退職者数をご記入ください。（人）

53。 問1-L-2-2． 2024年度の定年退職者数をご記入ください。（人）

54。 問1-L-2-3． 2025年度の定年退職者数をご記入ください。（人）

55。 問1-L-2-4． 2023年度の中途退職者数をご記入ください。（人）

56。 問1-L-2-5． 2024年度の中途退職者数をご記入ください。（人）

57。 問1-L-2-6． 2025年度の中途退職者数をご記入ください。（人）

58。 問1-M． 貴院において病院経営側が考えている今後5年間での薬剤師の中期経営計画等計画増減について、今後の具体的な増減数をご記入ください（選択は一つ）

1 つだけマークしてください。

- ◯ 現状定数より増加させる　*質問 59 にスキップします*
- ◯ 現状維持　*質問 61 にスキップします*
- ◯ 現状定数より減少させる　*質問 60 にスキップします*
- ◯ わからない　*質問 61 にスキップします*

質問 61 にスキップします

「現状定数より増加させる」を選択した方

59。 問1-M-1． 増加人数をご記入ください。（人）

質問 61 にスキップします

「現状定数より減少させる」を選択した方

60。 問1-M-2． 減少人数をご記入ください。（人）

61。 問1-N． 現在薬剤師の人員不足のため実施できていない業務を実施する場合に薬剤部門として要望する薬剤師の総数をお答えください。
必要な薬剤師の総数（常勤職員換算）（人）

問1-O． 現状で実施している項目と、問1-Nの人数を確保した場合に拡大したい項目すべてに○をつけてください。

62。 問1-O-1．病棟薬剤業務（現状実施している）

1 つだけマークしてください。

1．○

63。 問1-O-1-2．病棟薬剤業務（人数確保時に開始・業務内容拡大希望）

1 つだけマークしてください。

1．○

64。 問1-O-2．薬剤管理指導業務（現状実施している）

1 つだけマークしてください。

1．○

65。 問1-O-2-2．薬剤管理指導業務（人数確保時に開始・業務内容拡大希望）

1 つだけマークしてください。

1．○

66。 問1-O-3．退院時薬剤連携（現状実施している）

1 つだけマークしてください。

1．○

67。 問1-O-3-2．退院時薬剤連携（人数確保時に開始・業務内容拡大希望）

1 つだけマークしてください。

1．○

68。 問1-O-4．無菌調製処理業務（現状実施している）

1 つだけマークしてください。

1．○

69。 問1-O-4-2．無菌調製処理業務（人数確保時に開始・業務内容拡大希望）

1 つだけマークしてください。

1．○

70。 問1-O-5．がん化学療法チーム医療（現状実施している）

1 つだけマークしてください。

1．○

71。 問1-O-5-2．がん化学療法チーム医療（人数確保時に開始・業務内容拡大希望）

1 つだけマークしてください。

1．○

72。 問1-O-6．周術期チーム医療（現状実施している）

1 つだけマークしてください。

1．○

73。 問1-O-6-2．周術期チーム医療（人数確保時に開始・業務内容拡大希望）

1 つだけマークしてください。

1．○

74。 問1-O-7．術後疼痛管理（現状実施している）

1 つだけマークしてください。

1．○

75。 問1-O-7-2．術後疼痛管理（人数確保時に開始・業務内容拡大希望）

1 つだけマークしてください。

1．○

76。 問1-O-8．NSTへの参加（現状実施している）

1 つだけマークしてください。

1．○

77。 問1-O-8-2．NSTへの参加（人数確保時に開始・業務内容拡大希望）

1 つだけマークしてください。

1．○

78。 問1-O-9．糖尿病療養指導（現状実施している）

1 つだけマークしてください。

1．○

79。 問1-O-9-2．糖尿病療養指導（人数確保時に開始・業務内容拡大希望）

1 つだけマークしてください。

1．○

80。 問1-O-10．褥瘡関連業務（現状実施している）

1 つだけマークしてください。

1．○

81。 問1-O-10-2．褥瘡関連業務（人数確保時に開始・業務内容拡大希望）

1 つだけマークしてください。

1．○

82。 問1-O-11．院内感染対策（現状実施している）

1 つだけマークしてください。

1．○

83。 問1-O-11-2．院内感染対策（人数確保時に開始・業務内容拡大希望）

1 つだけマークしてください。

- 1．○

84。 問1-O-12．医療安全対策（現状実施している）

1 つだけマークしてください。

- 1．○

85。 問1-O-12-2．医療安全対策（人数確保時に開始・業務内容拡大希望）

1 つだけマークしてください。

- 1．○

86。 問1-O-13．認知症チーム医療（現状実施している）

1 つだけマークしてください。

- 1．○

87。 問1-O-13-2．認知症チーム医療（人数確保時に開始・業務内容拡大希望）

1 つだけマークしてください。

- 1．○

88。 問1-O-14．在宅医療（現状実施している）

1 つだけマークしてください。

- 1．○

89。 問1-O-14-2．在宅医療（人数確保時に開始・業務内容拡大希望）

1 つだけマークしてください。

- 1．○

90。 問1-O-15．その他（現状実施している）

1 つだけマークしてください。

- 1．○

91。 問1-O-15-2．その他（人数確保時に開始・業務内容拡大希望）

1 つだけマークしてください。

- 1．○

92。 問1-O-15-3．「問1-O-15．その他」を選んだ場合、内容をご記入ください。

貴院の薬剤関係部門の業務取組状況についてお尋ねします。

93。 問1-P．　薬剤師が夜間の業務に対応していますか。

1 つだけマークしてください。

- 対応している　　*質問 94 にスキップします*
- 対応していない　　*質問 97 にスキップします*

質問 97 にスキップします

「対応している」を選択した方（問1-P）

94。 問1-P-1．　貴院の薬剤師の夜間勤務体制として該当するものをお選びください（選択は一つ）

Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 日勤のみ
- 宿直
- 居残り
- オンコール
- 2交代制
- 3交代制
- シフト勤務（早出、遅出、その後のオンコール除く）
- その他

95。 問1-P-1-1．　問1-P-1で「その他」を選んだ場合、内容をご記入ください。

96。 問1-P-2．　問1-P-1の夜間勤務体制について、令和8年９月時点での1か月あたりの1人あたりの担当平均回数をご記入ください。夜間勤務を実施している薬剤師一人当たりの回数でお答えください。

97。 問1-Q．貴院の薬剤師の休日の勤務体制として該当するものをお選びください。（選択は一つ）

Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 平日勤務のみ（休日勤務なし）
- 休日を含めたローテーション勤務
- 休日追加の日直当番制
- オンコール
- 半日直のみ（その後オンコール除く）
- 半日直+オンコール
- その他

98。 問1-Q-1．問1-Qで「その他」を選んだ場合、内容をご記入ください。

99。 問1-R．問1-Qの休日勤務体制について、令和8年９月時点での１か月の1人あたりの休日勤務の担当平均回数をご記入ください。休日勤務をしている薬剤師一人当たりの回数でお答えください。（回/月）

問1-S-1．貴院の薬剤関係部門の業務補助員について定数、就業形態別に実人数でご記入ください（定数が定められていない場合は、経営計画上の人数をご記入ください）。
薬剤関係部門・人数等の定義はこちら

100。 問1-S-1-1．常勤の補助職員定数の実人数をご記入ください。（人）

101。 問1-S-1-2．非常勤の補助職員定数の実人数をご記入ください。（人）

問1-S-2．上記のうち、貴院の一般的職員の就業規則時間に換算した場合の人数をご記入ください
（定数が定められていない場合は、経営計画上の人数をご記入ください）。

102。 問1-S-2-1．非常勤の補助職員定数の換算人数をご記入ください。（人）

問1-T．薬剤業務支援機器・システムについて、導入済みまたは導入予定のものすべてに○をつけてください。

103。 問1-T-1．電子カルテ調剤オーダリングシステム

1 つだけマークしてください。

1．○

104。 問1-T-2．自動薬袋発行機

1 つだけマークしてください。

1．○

105。 問1-T-3．自動錠剤分包機

1 つだけマークしてください。

1．○

106。 問1-T-4．散剤分包機

1 つだけマークしてください。

1．○

107。 問1-T-5．全自動PTPシート払出装置

1 つだけマークしてください。

1．○

108。 問1-T-6．注射薬自動払出システム

1 つだけマークしてください。

1．○

109。 問1-T-7．散剤調剤ロボット

1 つだけマークしてください。

1．○

110。 問1-T-8．調剤監査システム

1 つだけマークしてください。

1．○

111。 問1-T-9．服薬指導用薬剤部門システム

1 つだけマークしてください。

1．○

112。 問1-T-10．その他（例：軟膏自動混合器機、半錠自動分割器機など）

1 つだけマークしてください。

- 1．○

113。 問1-T-10-2．「問1-T-10．その他」を選んだ場合、内容をご記入ください（例：軟膏自動混合器機、半錠自動分割器機など）　。

114。 問1-U．薬剤業務に関する外部委託業者SPDは導入されていますか？（選択は一つ）

SPD: 医療機関で使用される医療品や医療消耗品などの物品を各部署へ供給し、包括的に管理する業務

1 つだけマークしてください。

- はい　*質問 115 にスキップします*
- いいえ　*質問 116 にスキップします*

115。 問1-U-1．外部委託業者SPDを導入されている場合、薬剤業務に関する外部SPDの人数をお答えください。（人）

問1-V．以下に示す業務について、貴院で薬剤師が不足している場合、どのような方針で対応していますか。A～Dから選択してお答えください。（選択は各問一つ）

116。 問1-V-1．すべての入院患者の調剤に係る労働時間について、貴院で薬剤師が不足している場合、どのような方針で対応していますか。

1 つだけマークしてください。

- A．一業務あたりの対応時間は減らさず、労働時間を増やして対応する。（つまり、超過勤務をして対応）
- B．労働時間は増やさず、一業務当たりの対応時間を減らして対応する。
- C．一業務あたりの対応時間は減らさず、労働時間は増やさず、業務量自体（入院患者対応数、外来患者対応数、指導数、管理業務等の業務量）を減らして対応する。
- D．上記①～③をその時の状況に応じて対応する。

117。 問1-V-2．すべての入院患者の調剤以外（病棟業務等）に係る労働時間について、貴院で薬剤師が不足している場合、どのような方針で対応していますか。

1 つだけマークしてください。

- A．一業務あたりの対応時間は減らさず、労働時間を増やして対応する。（つまり、超過勤務をして対応）
- B．労働時間は増やさず、一業務当たりの対応時間を減らして対応する。
- C．一業務あたりの対応時間は減らさず、労働時間は増やさず、業務量自体（入院患者対応数、外来患者対応数、指導数、管理業務等の業務量）を減らして対応する。
- D．上記①～③をその時の状況に応じて対応する。

118。 問1-V-3．すべての外来患者の院内処方に係る調剤・服薬指導等の業務に係る労働時間について、貴院で薬剤師が不足している場合、どのような方針で対応していますか。

1 つだけマークしてください。

- A．一業務あたりの対応時間は減らさず、労働時間を増やして対応する。（つまり、超過勤務をして対応）
- B．労働時間は増やさず、一業務当たりの対応時間を減らして対応する。
- C．一業務あたりの対応時間は減らさず、労働時間は増やさず、業務量自体（入院患者対応数、外来患者対応数、指導数、管理業務等の業務量）を減らして対応する。
- D．上記①～③をその時の状況に応じて対応する。

119。 問1-V-4．管理業務等、上記問1-V-1．～問1-V-3．以外の全ての業務に係る労働時間について、貴院で薬剤師が不足している場合、どのような方針で対応していますか。

1 つだけマークしてください。

- A．一業務あたりの対応時間は減らさず、労働時間を増やして対応する。（つまり、超過勤務をして対応）
- B．労働時間は増やさず、一業務当たりの対応時間を減らして対応する。
- C．一業務あたりの対応時間は減らさず、労働時間は増やさず、業務量自体（入院患者対応数、外来患者対応数、指導数、管理業務等の業務量）を減らして対応する。
- D．上記①～③をその時の状況に応じて対応する。

貴院の薬剤師確保の取り組みについてお尋ねします。

問1-W．貴院が実施している薬剤師採用活動について該当するものを全てお選びください（あてはまるものの全てにチェック）。

120。 問1-W-1．施設のホームページにて採用情報を掲示

1 つだけマークしてください。

- 1．○
- 2．×

121。 問1-W-2．合同説明会へ参加（有料）

1 つだけマークしてください。

- 1．○ *質問 122 にスキップします*
- 2．× *質問 123 にスキップします*

122。 問1-W-2-2．「合同説明会へ参加（有料）」の参加人数をご記入ください。

123。 問1-W-3．合同説明会へ参加（無料）

1 つだけマークしてください。

- 1．○ *質問 124 にスキップします*
- 2．× *質問 125 にスキップします*

124。 問1-W-3-2．「合同説明会へ参加（無料）」の参加人数をご記入ください。

125。 問1-W-4．大学の企業説明会参加

1 つだけマークしてください。

- 1．○ *質問 126 にスキップします*
- 2．× *質問 127 にスキップします*

126。 問1-W-4-2.「大学の企業説明会参加」の参加人数をご記入ください。

127。 問1-W-5．愛知県病院薬剤師会主催 施設紹介イベント

1 つだけマークしてください。

- 1．○ *質問 128 にスキップします*
- 2．× *質問 129 にスキップします*

128。 問1-W-5-2.「愛知県病院薬剤師会主催　施設紹介イベント」の参加人数をご記入ください。

129。 問1-W-6．愛知県病院薬剤師会ホームページ 求人情報

1 つだけマークしてください。

- 1．○
- 2．×

130。 問1-W-7．求人広告（有料、新聞・チラシなど）

1 つだけマークしてください。

- 1．○
- 2．×

131。 問1-W-8．求人広告（無料、ハローワーク・大学の就職窓口など）

1 つだけマークしてください。

- 1．○
- 2．×

132。 問1-W-9．求人情報企業サイトへの求人広告

1 つだけマークしてください。

- 1．○
- 2．×

133。 問1-W-10．薬学生に個別の紹介イベント

1 つだけマークしてください。

- 1．○ *質問 134 にスキップします*
- 2．× *質問 135 にスキップします*

134。 問1-W-10-2.「薬学生に個別の紹介イベント」の参加人数をご記入ください。

135。 問1-W-11．その他の薬剤師採用活動

1 つだけマークしてください。

- 1．○ *質問 136 にスキップします*
- 2．× *質問 137 にスキップします*

136。 問1-W-11-2．問1-W-11で「その他の薬剤師採用活動」を選んだ場合、内容をご記入ください。

137。 問1-X．貴院においての薬学生実務実習の受け入れ状況についてあてはまるものを選択ください。（選択は一つ）

1 つだけマークしてください。

- ◯ 受け入れている
- ◯ 受け入れたいが、学生の割り当てがない
- ◯ 受け入れたいが、要件を満たせない
- ◯ 受け入れられない

138。 問1-Y．貴院における奨学金返済支援制度の有無についてご記入ください。（選択は一つ）

1 つだけマークしてください。

- ◯ あり　*質問 139 にスキップします*
- ◯ なし　*質問 140 にスキップします*

139。 問1-Z．問1-Yにて「あり」の場合にお答えください。奨学金支援制度がある場合、令和7年度に支援を受けた薬剤師数をご記入ください（名）

問1-AA．令和6年度診療報酬改定より追加された「薬剤業務向上加算」を利用した薬剤師出向についてお聞きします。

140。 問1-AA-1．貴院として出向を受け入れる意向はありますか？（選択は一つ）

1 つだけマークしてください。

- ◯ ぜひ出向を受け入れたい　*質問 146 にスキップします*
- ◯ 条件によっては受け入れたい　*質問 141 にスキップします*
- ◯ 受け入れる意向はない　*質問 146 にスキップします*

問1-AA-2．上記問1-AA-1にて「条件によっては受け入れたい」を選択した場合のみお答えください。理由に該当するものすべてに○をつけてください。

141。 問1-AA-2-1．受け入れるために支払う金銭面の問題

1 つだけマークしてください。

- ◯ 1．○

142。 問1-AA-2-2．現場は受け入れを希望しているが、経営層や人事部門の理解が得られない

1 つだけマークしてください。

- ◯ 1．○

143。 問1-AA-2-3．出向薬剤師を教育することの負担

1 つだけマークしてください。

- ◯ 1．○

144。 問1-AA-2-4．その他

1 つだけマークしてください。

- ◯ 1．○

145。 問1-AA-2-4-2.「問1-AA-2-4．その他」を選んだ場合、内容をご記入ください。

146。 問1-AA-3．貴院として病院薬剤師を出向させる予定はありますか？（選択は一つ）

1 つだけマークしてください。

- あり、すでに相手先と交渉中または実施中
- あり、出向体制の整備中
- なし

147。 問1-AB．最後に、病院薬剤師確保に向けたご意見、ご要望がありましたらご記入ください。

質問 148 にスキップします

問2．後発医薬品およびバイオ後続品について

148。 A．地域支援・医薬品供給対応体制加算（旧 後発医薬品使用体制加算）に係る「後発医薬品置換率」はどのくらいの割合ですか（数量ベースでの後発医薬品使用割合）。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．50%未満
- 2．50%以上 60%未満
- 3．60%以上 70%未満
- 4．70%以上 80%未満
- 5．80%以上 90%未満
- 6．90%以上

B． 地域支援・医薬品供給対応体制加算（旧 後発医薬品使用体制加算）についてお尋ねします。

149。 B-1．地域支援・医薬品供給対応体制加算（旧 後発医薬品使用体制加算）を算定していますか。

1 つだけマークしてください。

- 1．地域支援・医薬品供給対応体制加算（旧 後発医薬品使用体制加算） を算定している　*質問 150 にスキップします*
- 2．地域支援・医薬品供給対応体制加算（旧 後発医薬品使用体制加算）を算定していない　*質問 151 にスキップします*

「後発医薬品使用体制加算を算定している」を選択した方

150。 B-2．B-1のご回答が1.の場合、加算1・加算2・加算3のいずれを算定していますか。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．加算1（使用薬剤の数量に占める後発品の割合が90%以上）
- 2．加算2（使用薬剤の数量に占める後発品の割合が85%以上90%未満）
- 3．加算3（使用薬剤の数量に占める後発品の割合が75%以上85%未満）

151。 C．バイオ後続品使用体制加算についてお尋ねします。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定していない

D．薬剤の一般的名称を記載する処方せんを交付した場合の加算についてお尋ねします。

152。 D-1．「一般名処方加算」を算定していますか。

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している　*質問153 にスキップします*
- 2．算定していない　*質問154 にスキップします*

「算定している」を選択した方

一般名処方加算１：交付した処方せんに含まれる医薬品のうち、後発医薬品が存在するすべての医薬品が一般名処方されている場合に算定できる

153。 D-2．D-1のご回答が1.の場合、次のどれを算定していますか。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．加算1のみ
- 2．加算2のみ
- 3．加算1と加算2の両方

E． 昨年度に関して、後発医薬品/バイオ後続品への変更後の不具合についてお尋ねします。

154。 E-1．昨年度に関して、後発医薬品/バイオ後続品への変更後、不具合があって先発医薬品に戻したことがありますか。

1 つだけマークしてください。

- 1．ある　*質問155 にスキップします*
- 2．ない　*質問156 にスキップします*

「ある」と選択した方

155。 E-2．不具合の内容を入力してください。

問3．病棟薬剤業務実施加算と薬剤管理指導について

A．病棟薬剤業務加算についてお尋ねします。

156。 A-1．病棟薬剤業務加算1（週1回300点）を算定していますか。

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している　*質問 158 にスキップします*
- 2．算定する予定である（今年度もしくは来年度以降）　*質問 157 にスキップします*
- 3．算定しない　*質問 157 にスキップします*

「算定する予定である」または「算定しない」を選択した方

157。 A-2．病棟薬剤業務実施加算2（1日につき100点）を　Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している　*質問 158 にスキップします*
- 2．算定する予定である（今年度もしくは来年度以降）　*質問 160 にスキップします*
- 3．算定していない　*質問 160 にスキップします*

158。 A-3．病棟薬剤業務実施加算3（旧 病棟薬剤業務実施加算2, 1日につき100点）を算定していますか。

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定する予定である（今年度もしくは来年度以降）
- 3．算定しない

159。 A-4．一般病棟数をお尋ねします。　Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1病棟～5病棟
- 6病棟～10病棟
- 11病棟～15病棟
- 16病棟～20病棟
- 21病棟以上

質問 160 にスキップします

B．薬剤師の病棟配置状況をお尋ねします。

160。 B-1．薬剤師の病棟配置状況をお尋ねします。　Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．（ほぼ）全ての病棟に薬剤師を配置している
- 2．一般病棟のみに薬剤師を配置している
- 3．（ほぼ）病棟に薬剤師を配置していない

161。 B-2．１週間の１病棟あたりの病棟での活動時間（概ねの平均時間）を記入ください（病棟活動を行っていない場合は「０」を記入ください）。

_____

162。 C．薬剤業務向上加算についてお尋ねします。　Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定していない
- 3．算定予定である（算定に向けて準備中）

163。 D．薬剤師による入院患者の持参薬確認方法についてお尋ねします。

1 つだけマークしてください。

- 1．（基本的に）入院患者に対して、入院時に確認する体制をとっている
  質問 164 にスキップします
- 2．（基本的に）入院前の外来で、確認する体制をとっている
  質問 164 にスキップします
- 3．1・2の両方で、確認している　*質問 164 にスキップします*
- 4．（ほとんど）入院患者の持参薬を確認していない
  質問 166 にスキップします

164。 E．入院患者の持参薬確認の実施場所についてお尋ねします。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．持参薬確認センター等を設置して主に確認している
- 2．病棟で主に確認している
- 3．薬局で主に確認している
- 4．病棟と薬局で主に確認している

165。 F．薬剤師による入院処方に対する持参薬を取り入れての再分包等の実施状況をお尋ねします。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．（ほぼ）全ての持参薬を再分包(粉砕等を含む）している
- 2．一部の持参薬を再分包(粉砕等を含む）している
- 3．（ほとんど）持参薬を再分包(粉砕等を含む）していない

質問 166 にスキップします

166。 G．持参薬確認後、入院患者へ持参薬を使用する際の貴院の対応の原則についてお尋ねします。

(a) 例：非採用薬のみ使用、入院の契機となった疾病以外の持参薬は使用 Dropdown

(b) 例：自己管理可能な患者のみ

1 つだけマークしてください。

- 1．全ての患者に、持参薬を出来るだけ優先的に使用する
- 2．全ての患者に、持参薬の一部のみ(a) を使用する
- 3．一部の患者(b) に限定して、持参薬を出来るだけ優先的に利用する
- 4．一部の患者(b) に限定して、持参薬の一部のみ(a) を使用する

H．薬剤管理指導料等の算定についてお尋ねします。

H-1．次の項目を算定していますか。（複数回答可）

167。 薬剤管理指導1（380点） Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

168。 薬剤管理指導2（325点） Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

169。 退院時薬剤情報管理指導料（90点） Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

170。 H-2．退院時薬剤情報管理指導料の直近3カ月間の算定割合はどの程度ですか。

退院患者全体に対する算定割合（%）

171。 H-3．退院時薬剤情報管理指導料の算定割合を上昇させるための貴院での取り組みについてお答えください（自由記載）

172。 I．薬剤総合評価調整加算160点（旧 薬剤総合評価調整加算/退院時１回100点）についてお尋ねします。（入院） Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定していない

173。 J．薬剤総合評価調整管理料250点（月1回に限り）についてお尋ねします。（外来） Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定していない

174。 K．A307 小児入院医療管理料における退院時薬剤情報管理指導連携加算 150点（退院時に1回、医療的ケア児等に対する専門的な薬学管理の評価）についてお尋ねします。（入院） Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定していない

問4．医薬品安全管理について

175。 A．貴院では、医薬品の安全使用のために研修を実施されていますか。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．実施している
- 2．実施の予定である
- 3．実施していない

B．医薬品の安全使用のための業務手順書の見直しについてお尋ねします。

176。 B-1．最近1年間で、医薬品の安全使用のための業務手順書の見直しをしましたか。

1 つだけマークしてください。

- 1．見直しをした　*質問 177 にスキップします*
- 2．見直しはしていない　*質問 178 にスキップします*

「見直しをした」と選択した方

177。 B-2．「1．見直しをした」の場合は内容を入力してください。（複数回答可）

178。 C．貴院では、内服薬の1回量処方せん記載を導入されていますか。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．導入している
- 2．導入する予定である
- 3．導入する予定はない

179。 D．貴院では、リフィル処方せんを導入されていますか。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．導入している
- 2．導入する予定である
- 3．導入する予定はない

問5．専門薬剤師制度について

A．現在、下記の資格を取得している薬剤師数をお尋ねします。

180。 A-1．日本薬剤師研修センター　認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

181。 A-2．一般社団法人薬学協議会　認定実務実習指導薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

182。 A-3．日本病院薬剤師会　日病薬病院薬学認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

183。 A-4．日本病院薬剤師会　生涯研修履修5年継続認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

184。 A-5．日本病院薬剤師会　認定実務実習指導薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

185。 A-6．日本医療薬学会　医療薬学専門薬剤師 (旧：認定薬剤師) Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

186。 A-7．日本医療薬学会　医療薬学指導薬剤師 (旧：指導薬剤師) Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

187。 A-8．日本臨床薬理学会　認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

188。 A-9．日本臨床薬理学会　指導薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

189。 A-10．日本医療薬学会　がん指導薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

190。 A-11．日本医療薬学会　がん専門薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

191。 A-12．日本医療薬学会　薬物療法指導薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

192。 A-13．日本医療薬学会　薬物療法専門薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

193。 A-14．日本病院薬剤師会　がん薬物療法認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

194。 A-15．日本病院薬剤師会　感染制御専門薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

195。 A-16．日本病院薬剤師会　感染制御認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

196。 A-17．日本病院薬剤師会　精神科専門薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

197。 A-18．日本病院薬剤師会　精神科薬物療法認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

198。 A-19．日本病院薬剤師会　妊婦・授乳婦専門薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

199。 A-20．日本病院薬剤師会　妊婦・授乳婦薬物療法認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

200。 A-21．日本病院薬剤師会　HIV感染症専門薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

201。 A-22．日本病院薬剤師会　HIV感染症薬物療法認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

202。 A-23．日本臨床腫瘍薬学会　外来がん治療認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

203。 A-24．日本臨床腫瘍薬学会　外来がん治療専門薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

204。 A-25．日本糖尿病療養指導士資格取得薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

205。 A-26．日本くすりと糖尿病学会　糖尿病薬物療法履修薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

206。 A-27．日本くすりと糖尿病学会　糖尿病薬物療法認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

207。 A-28．日本臨床栄養代謝学会　認定NST専門療法士 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

208。 A-29．介護支援専門員資格取得薬剤師（ケアマネジャー） Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

209。 A-30．日本薬剤師研修センター　漢方薬・生薬認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

210。 A-31．日本薬剤師研修センター　小児薬物療法認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

211。 A-32．日本化学療法学会　抗菌化学療法認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

212。 A-33．ICD資格取得薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

213。 A-34．日本臨床薬理学会　治験コーディネーター Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

214。 A-35．日本緩和医療薬学会　緩和薬物療法認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

215。 A-36．日本緩和医療薬学会　緩和医療専門薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

216。 A-37．日本緩和医療薬学会　緩和医療暫定指導薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

217。 A-38．日本褥瘡学会　認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

218。 A-39．日本臨床救急医学会　救急認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

219。 A-40．日本臨床救急医学会　救急専門薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

220。 A-41．日本集中治療医学会　集中治療専門薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

221。 A-42．日本循環器学会　心不全療養指導士 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

222。 A-43．日本腎臓病薬物療法学会　腎臓病薬物療法専門薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

223。 A-44．日本腎臓病薬物療法学会　腎臓病薬物療法認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

224。 A-45．日本腎臓病協会　腎臓病療養指導士 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

225。 A-46．日本骨粗鬆症学会　骨粗鬆症マネージャー Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

226。 A-47．日本医薬品情報学会　医薬品情報専門薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

227。 A-48．日本麻酔科学会　周術期管理チーム薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

228。 A-49．スポーツファーマシスト認定委員会　公認スポーツファーマシスト Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

229。 A-50．日本老年薬学会　老年薬学認定薬剤師 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人～5人
- 6人～10人
- 11人～15人
- 16人～20人
- 21人以上

230。 A-51．その他薬剤師に関係のある資格取得者（詳細をA-52．へ入力） Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 0人
- 1人〜5人
- 6人〜10人
- 11人〜15人
- 16人〜20人
- 21人以上

231。 A-52．「A-51．その他薬剤師に関係のある資格取得者」の詳細を入力してください。（複数回答可）「記載例」をご参照のうえ記載してください。

記載例)日本禁煙学会認定専門薬剤師 1名、日本禁煙学会認定指導薬剤師 3名

B．貴院の各種認定・専門薬剤師の資格取得補助についてお尋ねします。

232。 B-1．貴院の資格取得補助は、次のどれに該当しますか。

1 つだけマークしてください。

- 1．特段の補助はない　*質問235 にスキップします*
- 2．資格を取得するための金銭的な補助がある
  質問235 にスキップします
- 3．資格を取得するための金銭以外の補助がある
  質問233 にスキップします
- 4．資格を取得するための金銭ならびに金銭以外の補助がある
  質問233 にスキップします
- 5．その他　*質問234 にスキップします*

質問235 にスキップします

「3.」または「4.」を選択した方（B．資格取得補助）

233。 B-2．「3.」または「4.」の場合、「金銭以外の補助」の具体的内容をご記入ください（例：代休の付与など）。

質問235 にスキップします

「5．その他」を選択した方（B．資格取得補助）

234。 B-3．「5．その他」の場合は内容を入力してください。

C．貴院の学会・研修会・講習会（学会等）への参加補助についてお尋ねします。

235。 C-1．貴院の学会等への参加補助は、次のどれに該当しますか。

1 つだけマークしてください。

- 1．特段の補助はない　*質問 238 にスキップします*
- 2．学会等へ参加するための金銭的支援がある
  質問 238 にスキップします
- 3．学会等へ参加するための金銭以外の支援がある
  質問 236 にスキップします
- 4．学会等へ参加するための金銭ならびに金銭以外の補助がある
  質問 236 にスキップします
- 5．その他　*質問 237 にスキップします*

質問 238 にスキップします

「3.」または「4.」を選択した方

236。 C-2．「3.」または「4.」の場合、「金銭以外の補助」の具体的内容をご記入ください。

質問 238 にスキップします

「5．その他」を選択した方

237。 C-3．「5．その他」の場合は内容を入力してください。

質問 238 にスキップします

問6．チーム医療について

A．現在、下記のチーム医療に薬剤師が参加しているものをお尋ねします。（複数回答可）

238。 1．がん化学療法　Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

239。 2．緩和ケアチーム　Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

240。 3．糖尿病療養指導　Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

241。 4．栄養サポート（NST） Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

242。 5．褥瘡関連業務 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

243。 6．院内感染防止（ICT・AST） Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

244。 7．医療安全対策 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

245。 8．虚血性脳疾患（脳卒中） Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

246。 9．循環器疾患 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

247。 10．腎疾患 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

248。 11．呼吸サポート（RST） Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

249。 12．認知症 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

250。 13．術後疼痛管理チーム Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

251。 14．周術期管理チーム Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

252。 15．その他 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- ○
- ×

253。 15-2．「15．その他」の内容を入力してください。（複数回答可）

254。 B．外来化学療法加算についてお尋ねします。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．加算1を算定している
- 2．加算2を算定している
- 3．算定していない

255。 C．外来腫瘍化学療法診療料についてお尋ねします。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．外来腫瘍化学療法診療料１（イ・ロ）を算定している
- 2．外来腫瘍化学療法診療料２（イ・ロ）を算定している
- 3．算定していない

256。 D．がん患者指導管理料ハについてお尋ねします。
医師の指示に基づき薬剤師が文書により説明等を行なうことで、 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定する予定であり、すでに施設登録済である
- 3．算定する予定であるが、施設登録はまだである
- 4．算定していない

257。 E．がん薬物療法体制充実加算（外来腫瘍化学療法診療料1に係る加算）についてお尋ねします。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定していない

258。 F．連携充実加算についてお尋ねします。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定していない

259。 G．外来化学療法を実施患者に対するバイオ後続品導入初期加算についてお尋ねします。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定していない

260。 H．外来緩和ケア管理料についてお尋ねします。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定していない

261。 I．精神科リエゾンチーム加算（入院基本料等への加算）についてお尋ねします。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定していない

262。 J．栄養サポートチーム加算（入院基本料等への加算）についてお尋ねします。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定していない

K．感染対策向上加算についてお尋ねします。

263。 K-1．感染対策向上加算を算定していますか。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．加算1を算定している
- 2．加算2を算定している
- 3．加算3を算定している
- 4．算定していない

264。 K-2．感染対策向上加算に係る次の加算を算定していますか。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．指導強化加算（感染対策向上加算１の保険医療機関）
- 2．連携強化加算 （感染対策向上加算２又は３の保険医療機関）
- 3．サーベイランス強化加算（感染対策向上加算２又は３の保険医療機関）
- 4．上記2. 3. の両方（感染対策向上加算２又は３の保険医療機関）
- 5．算定していない

265。 K-3．抗菌薬適正使用体制加算（感染対策向上加算1～3いずれかの保険医療機関）を算定していますか。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定していない

266。 L．心不全再入院予防継続管理料についてお尋ねします。

1 つだけマークしてください。

- 1．心不全再入院予防継続管理料１のみを算定している
- 2．心不全再入院予防継続管理料２のみを算定している
- 3．心不全再入院予防継続管理料１及び２を算定している
- 4．心不全再入院予防継続管理料３のみを算定している
- 5．いずれも算定していない

267。 M．術後疼痛管理チーム加算についてお尋ねします。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定していない

N．周術期薬剤管理加算についてお尋ねします。

268。 N-1．手術室に周術期の薬学的管理を行う専任の薬剤師を配置していますか。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．配置している
- 2．配置していない

269。 N-2．周術期薬剤管理加算を算定していますか。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定していない

270。 O．二次性骨折予防継続管理料についてお尋ねします。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．二次性骨折予防継続管理料1 のみ算定している
- 2．二次性骨折予防継続管理料2 のみ算定している
- 3．二次性骨折予防継続管理料3 のみ算定している
- 4．二次性骨折予防継続管理料1および2 を算定している
- 5．二次性骨折予防継続管理料1および3 を算定している
- 6．二次性骨折予防継続管理料2および3 を算定している
- 7．二次性骨折予防継続管理料1, 2, 3 を算定している
- 8．算定していない

問7．精神領域について

271。 A．特定薬剤副作用評価加算についてお尋ねします。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定していない

272。 B．治療抵抗性統合失調症治療指導管理料についてお尋ねします。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．算定している
- 2．算定していない

問8．薬薬連携について

273。 A．貴院の発行する院外処方せんの問合せ窓口についてお尋ねします。
どの部署が問合せ窓口を担当されていますか。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．薬剤科（部）・薬局
- 2．診療科窓口（医事部門も含む）
- 3．特に定めていない

274。 B．保険薬局より連絡を受けた変更情報はどのように処理されているか、お尋ねします。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．カルテに記入し、次回の処方せん発行に反映させる
- 2．カルテに記入するのみ
- 3．医師に報告する
- 4．その他→［B-2へ］

275。 B-2．「4．その他」の場合は内容を入力してください。（複数回答可）

C．保険薬局からの疑義照会における「疑義照会簡素化プロトコル」についてお尋ねします。

276。 C-1.「疑義照会簡素化プロトコル」の運用を導入されていますか。

1 つだけマークしてください。

- 1．導入している　*質問 277 にスキップします*
- 2．導入していない　*質問 278 にスキップします*

質問 278 にスキップします

「導入している」と選択した方

277。 C-2.「疑義照会簡素化プロトコル」を導入する際に、愛知県薬薬連携推進協議会（愛知県病院薬剤師会、愛知県薬剤師会）が提案する運用を参考にあるいはそのまま用いられましたか。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．愛知県薬薬連携推進協議会が提案する運用を参考にした
- 2．愛知県薬薬連携推進協議会が提案する運用をそのまま用いた
- 3．愛知県薬薬連携推進協議会が提案する運用は参考にしていない

278。 D．貴院と地域薬剤師会の関りについてお尋ねします。定期的な会合を開催していますか。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．定期的に開催している
- 2．不定期であるが、開催している
- 3．開催していない

E．病院薬剤師による在宅医療への関与についてお尋ねします。

279。 E-1．貴院では、病院薬剤師が在宅医療に関与していますか。

1 つだけマークしてください。

- 1．訪問薬剤管理指導を実施している　*質問 280 にスキップします*
- 2．訪問薬剤管理指導は実施してはいないが、在宅医療に関与している　*質問 281 にスキップします*
- 3．関与していない　*質問 284 にスキップします*

「訪問薬剤管理指導を実施している」と選択した方

280。 E-2．E-1で「1．訪問薬剤管理指導を実施している」場合、月に何回程度実施していますか。

1 つだけマークしてください。

- 1回～2回
- 3回～10回
- 11回～40回

質問 282 にスキップします

「訪問薬剤管理指導は実施してはいないが、在宅医療に関与している」 と選択した方

281。 F．貴院で、病院薬剤師が訪問薬剤管理指導を実施していない場合、保険薬局と連携ができていますか。

1 つだけマークしてください。

- 1．連携ができている　*質問 282 にスキップします*
- 2．連携ができていない　*質問 284 にスキップします*

G．保険薬局が訪問薬剤管理指導を実施した場合の患者情報報告についてお尋ねします。

282。 G-1．貴院では、保険薬局が訪問薬剤管理指導を実施した場合、患者情報はどの部署に報告されますか。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．主治医
- 2．地域医療連携室
- 3．薬剤科（部）
- 4．その他→［G-2へ］

283。 G-2．「4．その他」の場合は内容を入力してください。（複数回答可）

284。 H．貴院では、退院時共同指導を実施していますか。

1 つだけマークしてください。

- 1．実施している　*質問 285 にスキップします*
- 2．実施していない　*質問 286 にスキップします*

285。 I.「退院時共同指導」について、お尋ねします。病院薬剤師が参加していますか。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．必ず参加している
- 2．参加したことがある
- 3．参加したことはない

質問 286 にスキップします

286。 J．退院患者の患者情報を保険薬局や施設、転院先に提供していますか。 Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 1．全ての退院患者を対象にお薬手帳や独自の情報提供書を介して情報提供している
- 2．一部の退院患者を対象にお薬手帳や独自の情報提供書を介して情報提供している
- 3．情報提供はしていない

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。

Google フォーム