

地区薬剤師会 会長 殿

公益社団法人東京都薬剤師会
会 長 高 橋 正 夫

「長期収載品の調剤における薬剤師の対応状況に関する調査」
へのご協力周知のお願い

平素より本会会務に格別のご高配を賜り、深く感謝申し上げます。

東京都薬剤師会では、令和 6 年 10 月 1 日より開始された『長期収載品の選定療養』に関しての患者の認知度及び薬局での対応状況の把握のため、昨年アンケート調査をさせていただきました。その後、制度が実施されてから業務での対応等の新たな対応状況を把握させていただきたく、この度会員薬局管理薬剤師を対象とした調査を実施させて頂くこととなりました。

つきましては、別紙案内を貴地区会員薬局に配布賜り、多くの会員薬局に下記の期限までに回答いただけるようご周知お願いいたします。

記

1. 回答対象者：会員薬局管理薬剤師

2. 回答先：web アンケート（Google フォーム）

下記 URL もしくは QR コードよりアンケートにご回答をお願いいたします。

<https://forms.gle/nDSMXGJQsWU9v36J7>

3. 回答期限：令和 7 年 3 月 31 日（月）



令和 7 年 3 月 8 日

会員薬局 管理薬剤師様

公益社団法人東京都薬剤師会
会 長 高 橋 正 夫

「長期収載品の調剤における薬剤師の対応状況に関する調査」
へのご協力をお願い

平素より本会会務に格別のご高配を賜り、深く感謝申し上げます。

東京都薬剤師会では、令和 6 年 10 月 1 日より開始された『長期収載品の選定療養』に関する患者の認知度及び薬局での対応状況の把握のため、昨年アンケート調査をさせていただきました。その後、制度が実施されてから業務での対応等の新たな対応状況を把握させていただきたく、この度会員薬局管理薬剤師を対象とした調査を実施させて頂くこととなりました。

つきましては、貴薬局の長期収載品の調剤に関する対応状況について下記の期限までにご回答お願いいたします。

ご多用のところ誠に恐縮ではございますが、Google フォームにて下記アンケートにご協力ほど、何卒お願い申し上げます。

記

1. 回答対象者：会員薬局管理薬剤師

2. 回答先：web アンケート (Google フォーム)

下記 URL もしくは QR コードよりアンケートにご回答をお願いいたします。

<https://forms.gle/nDSMXGJQsWU9v36J7>

3. 締切り：令和 7 年 3 月 31 日 (月)



『長期収載品の調剤における薬剤師の対応状況に関する調査』

アンケート（Google フォーム）

昨年 10 月より長期収載品の選定療養制度が導入されて以降、時間の経過とともに様々な状況の変化が私たちの業務に影響を及ぼしていることと存じます。つきましては 10 月の調査に引き続き、現場の薬剤師の対応状況を把握するため、調査を実施させて頂くこととなりました。業務ご多忙の中、大変恐縮ではございますが、令和 7 年 3 月 31 日(月)までにご回答の程お願い致します。

設問①

所属地区薬剤師会名を教えてください。

設問②

貴薬局のご自身を含めた勤務薬剤師の人数を教えてください。

☐ 1 人 ☐ 2～3 人 ☐ 4～6 人 ☐ 7 人以上

設問③-①

貴薬局における令和 6 年 7 月～9 月の 3 か月間合計の後発医薬品調剤割合を教えてください。

※小数点以下第 2 位を四捨五入

設問③-②

貴薬局における令和 6 年 10 月～12 月の 3 か月間合計の後発医薬品調剤割合を教えてください。

※小数点以下第 2 位を四捨五入

設問③-③

選定療養制度開始後、後発医薬品調剤体制加算の区分に変更がありましたか？

☐ なし→加算 1 ☐ 加算 1→2 ☐ 加算 2→3 ☐ 加算区分が下がった ☐ 変わらない

設問④

選定療養制度の説明後、後発医薬品へ変更したが、次回来局時先発医薬品に戻した患者はいましたか？

- ☐ 数人でしたがいました
- ☐ 多数いました
- ☐ いいえ、いません。

その理由にあてはまるものをお選びください（複数回答可）

- ### 設問⑤

「医療上の必要性がある場合」と判断した理由は以下のどれですか？（複数回答可）

- ### 設問⑥

☐出していない ☐1～5品目 ☐6～10品目 ☐11～20品目 ☐21品目以上

設問⑥で納品に影響が出ている品目名を教えてください（自由記載）

ご回答ありがとうございました。