

福岡県薬剤師会会員薬局 御中

福岡県保健医療介護部薬務課

薬局におけるジェネリック医薬品(GE)の使用実態調査票(案)

問1 平成26年9月 日から9月 日の10日間に受け付けた処方せんについて、お答えください。

処方せん枚数： _____ 枚 (うちGEに変更不可のサインがある処方せん _____ 枚)	
(A) 1品目以上、GEを調剤した。	_____ %
内訳	
① 銘柄指定されたGEをそのまま調剤した。	_____ % ^{*1}
② 一般名処方された品目についてGEを調剤した。	_____ % ^{*1}
③ 一般名処方された品目についてはGEを調剤しなかったが、それ以外の品目でGEを調剤した。	_____ % ^{*1}
④ GEへ変更し調剤した。(銘柄名で記載されたGEを他のGEに変更したものを含む。)	_____ % ^{*1}
※1) ・1枚の処方せんが複数に該当する場合は全てに計上すること ・GEを調剤した処方せんに対する割合を記載すること((A)を分母にすること)	
(B) 1品目もGEを調剤しなかった。	_____ %
内訳	
⑤ 一般名処方された品目があったが、GEを調剤しなかった。	_____ % ^{*2}
⑥ 変更可能な品目があったが、その品目に変更不可のサインがあったため、GEを調剤しなかった。	_____ % ^{*2}
⑦ 変更可能な品目があり、その品目に変更不可のサインがなかったが、GEを調剤しなかった。	_____ % ^{*2}
⑧ 変更可能な品目が無かった。	_____ % ^{*2}
※2) ・1枚の処方せんが複数に該当する場合は全てに計上すること ・GEを調剤しなかった処方せんに対する割合を記載すること((B)を分母にすること)	

※ (A) と (B) の割合の合計が100%になるように記入してください。

問7 「後発医薬品調剤体制加算」の平成26年9月の取得状況についてお聞きします。次の中から該当するものを1つだけ選んでください。

- 1 後発医薬品調剤体制加算1を取得している。
- 2 後発医薬品調剤体制加算2を取得している。
- 3 後発医薬品調剤体制加算3を取得している。
- 4 取得していないが、平成 年（ ）月頃に取得する予定。
- 5 取得していない。取得の予定もない。

問8 「後発医薬品調剤体制加算」の平成26年3月の状況についてお聞きします。次の中から該当するものを1つだけ選んでください。

- 1 後発医薬品調剤体制加算1の届出を行っていた。
- 2 後発医薬品調剤体制加算2の届出を行っていた。
- 3 後発医薬品調剤体制加算3の届出を行っていた。
- 4 取得していなかった。

問9 GEについて、積極的に患者に説明していますか。

- 1 処方せん受付時に説明している。
- 2 薬を取りそろえた後に説明している。
- 3 患者からの要請があれば説明を行う。
- 4 していない。

問10 医療用医薬品在庫数及びGE在庫数をお答え下さい。(平成26年11月 日現在)

医療用医薬品 () 品目

GE () 品目

※規格、剤型が異なる場合はそれぞれ1品目とします。

問11 GEを採用するときの基準について、次の中から該当するものを3つまで選んでください。

- 1 品質、情報提供、供給体制等により総合的に判断したもの
- 2 品質が優れているもの
- 3 情報提供が優れているもの
- 4 流通が安定しているもの
- 5 卸業者が勧めるもの
- 6 特定のメーカーのもの
- 7 薬価が安く、削減効果の高いもの
- 8 近隣の医療機関、薬局等で採用されているもの
- 9 その他 ()

問12 1年前と比べ、GEを調剤する割合が増えましたか。
次の中から該当するものを1つだけ選んでください。

- 1 かなり増えた
- 2 少し増えた
- 3 変わらない。
- 4 少し減った
- 5 かなり減った

問13 問12で、「4. 少し増えた」又は「5. かなり増えた」と答えた方にお聞きします。
増えた主な理由を次の中から1つだけ選んでください。

- 1 薬局で積極的に患者に説明した
- 2 患者からの要望が増えた
- 3 一般名処方が増えた
- 4 処方せんに記載されるGEが増えた
- 5 その他 ()

問 14 GEの使用について、周辺の医療機関とあらかじめ、GEの銘柄や情報提供の要否、方法、頻度等について取り決めを行っていますか。次の中から1つだけ選んでください。

- 1 処方せんを受理する主な医療機関と取り決めを行っている。
- 2 処方せんを受理する一部の医療機関とは取り決めを行っている。
- 3 特段の取り決めは行っていない。
- 4 検討していない。

問 15 「お薬手帳」についてお伺いします。患者の中で「お薬手帳」を持参される方の割合を教えてください。

約 () %

内訳：貴薬局発行の「お薬手帳」 約 () %*

他の医療機関、薬局発行の「お薬手帳」 約 () %*

※ 内訳の合計が100%になるように記入してください。

問 16 GEの在庫管理、患者への説明、「薬薬連携」について、他の地域や医療機関で参考となるような取組みが行われている場合、簡便で差し支えないので、ご紹介ください。

問 17 平成26年4月以降、患者や医療機関との間で発生したGEに係る問題事例や、GEに対する御意見等ありましたら、御記入ください。

御回答ありがとうございました。