

お薬手帳の活用状況等に係るアンケート（回答所要時間：約5分（6問））

回答内容の入力

操作方法のご説明

下記の入力フォームに必要事項を入力した後、「回答内容確認」ボタンを押してください。

必須マークがある項目は、必ず入力してください。

また、機種依存文字は使用しないでください。機種依存文字が入力されている場合はエラーになります。

途中まで入力した内容を一時保存したい場合、「回答一時保存確認」ボタンを押してください。

ただし、選択した添付ファイルに関しては一時保存されません。

福岡県薬務課では、服薬情報の一元化を促進するため、平成30年12月にお薬手帳ホルダーを約10,000名に送付いたしました。

お薬手帳の活用状況等を確認するため、以下のアンケートに御協力をお願いいたします。

【お薬手帳ホルダー送付対象者】

平成30年4月から7月までの間に、複数医療機関から同一医薬品の処方（一月に30日以上）を受けている75歳以上の患者

問1 来局する患者さんのうち、お薬手帳（電子版を含む）を持って来る患者さんの割合はどのくらいですか？

- ・ 20%未満
- ・ 20%以上 40%未満
- ・ 40%以上 60%未満
- ・ 60%以上 80%未満
- ・ 80%以上

問2 お薬手帳を持って来る患者さんのうち、電子版のお薬手帳を使用されている患者さんの割合はどのくらいですか？

- ・ 5%未満
- ・ 5%以上 10%未満
- ・ 10%以上 20%未満
- ・ 20%以上 30%未満
- ・ 30%以上

問3 お薬手帳を持って来る患者さんのうち、お薬手帳ホルダーを使用されている患者さんの割合はどのくらいですか？

- ・ 20%未満
- ・ 20%以上 40%未満
- ・ 40%以上 60%未満
- ・ 60%以上 80%未満
- ・ 80%以上

問4 来局する患者さんのうち、福岡県薬務課が作成したお薬手帳ホルダー（冒頭の参考 URL を御確認ください）を使用している患者さんはいましたか？

- ・ いた（→問5・問6へ）
- ・ いない（→アンケート終了）
- ・ 覚えていない（→アンケート終了）

問5 福岡県薬務課が作成したお薬手帳ホルダーを使用している患者さんは何名くらいいましたか？

●名 《←記入式》

問6 【複数回答式】 福岡県薬務課が作成したお薬手帳ホルダーを使用している患者さんへの服薬指導の際の状況を教えて下さい。

- ・ 重複している医薬品があったので疑義照会等で是正を試みた事例がある
- ・ 複数のお薬手帳を持参していたので、一冊で管理するよう勧めた事例がある
- ・ 複数のお薬手帳を所有していたが、全てのお薬手帳を持参していなかったため、全て持参してくるよう促した事例がある
- ・ 特に気になる点は無かった
- ・ 覚えていない
- ・ その他（ ） 《←記入式》