



問4 (1) 一般名院外処方せんの発行状況の有無を教えてください。

1. 有                      2. 無

(2) (1) で「1. 有」と回答した病院に伺います。院外処方せん中の一般名院外処方せんの発行割合を教えてください。

(                      %)

**\*問4 (1) 一般名院外処方せんの発行状況の有無で「1. 有」と回答された場合は【3】、「2. 無」と回答された場合は【4】を回答してください。**

**【3】一般名院外処方せんの発行有の場合**

問5 一般名処方発行にオーダリングシステムを使用していますか。

1. はい                      2. いいえ

問6 問5で「1. はい」と回答された病院に伺います。

オーダリングシステムの形態は、先発医薬品名の入力による一般名院外処方せんの自動発行システム（一般名処方自動切替えシステム）ですか。

1. はい                      2. いいえ

問7 問6で「1. はい」と回答した病院に伺います。

(1) 一般名処方自動切替えシステム導入に係る経費等について、システム開発費用、開発業者の名称、担当者名、連絡先等を教えてください。

システム開発費	円
開発業者の名称	
担当者名	
連絡先	

(2) システム導入に係る病院職員の関与状況について、担当者の所属及び業務内容、従事人数、従事時間、人件費を教えてください。

所属	
業務内容	
従事人数	名
従事時間	時間
人件費	円

(3) 導入後のマスタ更新について、担当者（業者、院内システム担当、薬剤部等）の更新の頻度を教えてください。

1. 採用品目又は一般名処方マスタ等が更新されれば、その都度更新する。
2. 半年毎に定期的に更新する。
3. 1年毎に定期的に更新する。

4. 2年毎に定期的に更新する。
5. 更新しない。

問8 問6で「2. いいえ」と回答された病院に伺います。

(1) 一般名処方自動切替えシステムを導入する予定はありますか。

1. 有
2. 無

(2) (1)で「1. 有」と回答した病院に伺います。一般名処方自動切替えシステムを導入する時期を教えてください。また、詳しい時期が決まっていれば、空欄に記載してください。

1. 平成25年4月～平成26年3月
2. 平成26年4月～平成27年3月
3. 平成27年4月～平成28年3月
4. 平成28年度以降

導入時期：

(3) (1)で「2. 無」と回答した病院に伺います。

① 一般名処方自動切替えシステムを導入しない理由は何ですか。主なものを選んでください。(複数回答可)

1. システム改修に係る費用がない。
2. 業者が技術的に対応できない。
3. 病院採用品目と一般名処方マスタとの紐付けが困難である。
4. システムを継続して更新することが難しい。
5. その他 ( )

② 今後、一般名処方自動切替えシステムを導入するには、何が必要ですか。主なものを選んでください。(複数回答可)

1. 業者に支払うシステム改修に係る費用の補助
2. 病院薬剤部での作業費用(人件費等)の補助
3. 継続してシステムを更新する費用の補助
4. その他 ( )

#### 【4】一般名院外処方発行無しの場合

問9 一般名院外処方せんを発行していない理由を教えてください。(複数回答可)

1. 病院が一般名院外処方せんを発行しない方針である。
2. 一般名院外処方せんの発行にオーダーリングシステムが対応していない。
3. 一般名処方に関する患者への説明が必要である。
4. その他 ( )

問10 一般名院外処方せんを発行する予定はありますか。

1. 有
2. 無

問 11 問 10 で「1. 有」と回答した病院に伺います。

(1) 一般名院外処方せんの発効を開始する時期を教えてください。また、詳しい時期が決まっていたら、空欄に記載してください。

1. 平成25年4月～平成26年3月
2. 平成26年4月～平成27年3月
3. 平成27年4月～平成28年3月
4. 平成28年度以降

開始時期：

(2) 一般名院外処方箋発行に先発医薬品名を入力すると一般名に自動切替で院外処方せんを発行するオーダリングシステム（一般名処方自動切替えシステム）を導入する予定はありますか。

1. 有
2. 無

(3) (2) で「1. 有」の場合、一般名処方自動切替えシステムに変更する時期を教えてください。また、詳しい時期が決まっていれば、空欄に記載してください。

1. 平成25年4月～平成26年3月
2. 平成26年4月～平成27年3月
3. 平成27年4月～平成28年3月
4. 平成28年度以降

変更時期：

## 【5】その他

問 12 患者や医療機関との間で発生した一般名処方に係る問題事例や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。