

ID:

平成30年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査(令和元年度調査)  
**後発医薬品の使用促進策の影響及び実施状況調査**  
**病院票**

※この**病院票**は、病院の開設者・管理者の方に、貴施設における後発医薬品の使用状況やお考えについてお伺いするものですが、開設者・管理者が指名する方にご回答いただいても結構です。  
 ※ご回答の際は、あてはまる番号を○(マル)で囲んでください。また、( ) 内には具体的な数値、用語等をご記入ください。( ) 内に数値を記入する設問で、該当なしは「0(ゼロ)」を、わからない場合は「-」をご記入ください。  
 ※特に断りのない場合は、令和元年6月末日現在の状況についてご記入ください。  
 ※災害に被災した等の事情により回答が困難な場合には、事務局へご連絡くださいますようお願い申し上げます。

0. ご回答者についてお伺いします。

①性別※○は1つだけ	1. 男性      2. 女性	②年齢	(                      ) 歳
③職種※○は1つだけ	1. 開設者・管理者                      2. 薬剤部門責任者 3. その他(具体的に:                      )		

1. 貴施設の状況についてお伺いします(令和元年6月末日現在)。

①所在地(都道府県)	(                      ) 都・道・府・県
②開設者 ※○は1つだけ	1. 国      2. 公立      3. 公的      4. 社会保険関係団体 5. 医療法人(社会医療法人を除く)      6. 会社      7. その他の法人      8. 個人
③開設年	西暦(                      ) 年
④標榜している診療科 ※あてはまる番号すべてに○	1. 内科*1      2. 外科*2      3. 精神科      4. 小児科 5. 皮膚科      6. 泌尿器科      7. 産婦人科・産科      8. 眼科 9. 耳鼻咽喉科      10. 放射線科      11. 脳神経外科      12. 整形外科 13. 麻酔科      14. 救急科      15. 歯科・歯科口腔外科      16. リハビリテーション科 17. その他(具体的に:                      )
*1…内科、呼吸器内科、循環器内科、消化器内科、腎臓内科、糖尿病内科、血液内科、感染症内科、アレルギー内科、リウマチ内科、心療内科、神経内科は、「1.内科」としてご回答ください。 *2…外科、呼吸器外科、心臓血管外科、乳腺外科、気管食道外科、消化器外科、肛門外科、小児外科は、「2.外科」としてご回答ください。	
【上記④で 1. 内科と回答した方】※あてはまる番号すべてに○	
④-1 標榜している診療科 (内科の詳細)	1. 腎臓内科      2. 血液内科      3. リウマチ内科      4. 糖尿病内科 5. 1~4.に該当なし
⑤DPC対応 ※○は1つだけ	1. DPC 対象病院      2. DPC 準備病院      3. DPC対象病院・準備病院以外
⑥オーダーリングシステムの導入状況 ※あてはまる番号すべてに○	1. 一般名処方に対応できるオーダーリングシステムを導入している 2. 後発医薬品名が表示されるオーダーリングシステムを導入している 3. オーダーリングシステムを導入している(上記 1.、2.の機能はない) 4. オーダーリングシステムを導入していない
⑦外来の院内・院外処方の割合	院内処方(                      ) % + 院外処方(                      ) % = 100%      ※算定回数ベース
⑧特定入院料の状況 ※貴施設で算定しているものすべてに○	1. 回復期リハビリテーション病棟入院料      2. 地域包括ケア病棟入院料 3. 救命救急入院料      4. 特定集中治療室管理料 5. 小児入院医療管理料 6. その他、投薬・注射に係る薬剤料が包括されている特定入院料(精神科救急入院料等) 7. いずれも算定していない
⑨許可病床数	1) 一般病床 (                      ) 床      2) 療養病床 (                      ) 床 3) 精神病床 (                      ) 床      4) 結核病床 (                      ) 床 5) 感染症病床 (                      ) 床 6) 全 体 (                      ) 床

<b>⑩医師数（常勤換算）</b> ※小数点以下第1位まで	(            ) 人	<b>⑪薬剤師数（常勤換算）</b> ※小数点以下第1位まで	(            ) 人
<b>⑫処方箋料の算定回数</b>	(                  ) 回 ※令和元年6月1か月間		
<b>⑬一般名処方加算の 算定回数</b>		平成29年6月1か月間	令和元年6月1か月間
	一般名処方加算 1	(                  ) 回	(                  ) 回
	一般名処方加算 2	(                  ) 回	(                  ) 回
<b>【上記⑬で平成29年と比べ、令和元年の一般名処方加算の算定回数が増えた方におうかがいします】</b>			
<b>⑬-1 一般名処方加算の算定回数が増えた理由はどのようなものですか。 ※あてはまる番号すべてに○</b>			
1. 一般名処方加算の点数が引き上げられたから 2. 後発医薬品の品質への不安が減ったから 3. 後発医薬品の安定供給への不安が減ったから 4. 先発医薬品を希望する患者が減ったから 5. オーダリングシステムの変更など一般名処方に対応できる院内体制が整備されたから 6. その他（具体的に： _____ ）			
<b>⑭後発医薬品使用体制 加算の状況</b> ※○は1つだけ	平成29年6月末日	1. 算定していない 2. 後発医薬品使用体制加算 1 を算定している 3. 後発医薬品使用体制加算 2 を算定している 4. 後発医薬品使用体制加算 3 を算定している	
	令和元年6月末日	1. 算定していない 2. 後発医薬品使用体制加算 1 を算定している 3. 後発医薬品使用体制加算 2 を算定している 4. 後発医薬品使用体制加算 3 を算定している 5. 後発医薬品使用体制加算 4 を算定している	
<b>⑮後発医薬品の使用割合を算出するに当たって問題はありますか。※○は 1 つだけ</b>			
<b>※算出方法：後発医薬品の規格単位数量÷後発医薬品あり先発医薬品及び後発医薬品の規格単位数量</b>			
1. ある 2. ない →質問⑯へ			
<b>【上記質問⑮で「1.ある」と回答した方におうかがいします】</b>			
<b>⑮-1 具体的な問題点を教えてください。</b>			
<b>⑯貴施設において、他の医療機関や訪問看護ステーション、薬局、居宅介護支援事業者等の関係機関の職員と情報共有・連携を行うために、ICT（情報通信技術）を活用していますか。また、活用している場合、どのようなICTを用いていますか。※あてはまる番号すべてに○</b>			
1. ICTを活用している →活用しているICT： 11.メール                      12.電子掲示板                      13.グループチャット 14.ビデオ通話（オンライン会議システムを含む） 15.地域医療情報連携ネットワーク                      16.自院を中心とした専用の情報連携システム 17.その他（具体的： _____ ）			
2. ICTは活用していない			

2. 貴施設における後発医薬品の使用状況等についてお伺いします。

①後発医薬品の採用状況 ※○は1つだけ	1. 後発医薬品があるものは積極的に採用 2. 薬の種類によって、後発医薬品を積極的に採用 3. 後発医薬品を積極的に採用していない 4. その他（具体的に： _____）				
②後発医薬品を採用する際に重視することは何ですか。 ※あてはまる番号すべてに○	1. 後発医薬品メーカーが品質について情報開示をしていること 2. メーカー・卸からの情報提供が頻繁にあること 3. 他の後発医薬品よりも薬価が安価であること 4. 大病院で採用されていること 5. 近隣の保険医療機関（病院・診療所）で採用されている処方銘柄であること 6. 後発医薬品の適応症が先発医薬品と同一であること 7. 納品までの時間が短いこと 8. 後発医薬品メーカー・卸が十分な在庫を確保していること 9. 患者からの評判が良いこと 10. 調剤がしやすい（例：容易に半割ができる、一包化調剤がしやすい）こと 11. 患者が使用しやすいよう医薬品に工夫がなされていること（例：味が良い、かぶれにくいなど） 12. 本社の問い合わせ窓口における対応が充実していること 13. 先発医薬品メーカー・その子会社が扱う後発医薬品であること 14. 信頼における後発医薬品メーカーが扱う後発医薬品であること 15. 古くから販売されている後発医薬品であること 16. オーソライズドジェネリックであること 17. 包装の仕様としてバラ包装があること 18. 簡易懸濁法に関する情報が記載されていること 19. その他（具体的に： _____）				
③上記②の選択肢1.～19.のうち、最も重視する点としてあてはまる番号を 1 つご記入ください。					
④貴院では、医薬品の有効性や安全性、費用対効果などを踏まえて作成された採用医薬品リスト等（いわゆる「フォーミュラリー」）を定めていますか。 ※○は1つだけ					
1. 定めている 2. 今は定めていないが、定める予定がある 3. 定めていない（定める予定もない）→質問⑥へ 4. その他（具体的に： _____）→質問⑧へ					
【上記④で「1.定めている」または「2.今は定めていないが、定める予定がある」と回答した方におうかがいします】 ⑤貴院における薬効群ごとのフォーミュラリーの設定（予定含む）状況について、当てはまるものに○をつけてください。 ※薬効群ごとに○は1つだけ					
	薬効群	1. 定めている	2. 定める予定	3. 定めていない	4. その他
1	プロトンポンプ阻害薬 (PPI) 注射薬				
2	プロトンポンプ阻害薬 (PPI) 経口薬				
3	H <sub>2</sub> 遮断薬（内服薬）				
4	α-グリコシダーゼ阻害薬				
5	グリニド系薬				
6	HMG-CoA 還元酵素阻害薬				
7	RAS 系薬（ACE 阻害薬、ARB 等）				
8	ビスフォスホネート剤				
9	GCS 製剤				
10	その他（具体的に）				

→質問⑧へお進みください

<b>【前記④で「3.定めていない（定める予定もない）」と回答した方におうかがいします】</b> <b>⑥貴院でフォーミュラリーを設定しない理由はなんですか。 ※○は1つだけ</b>				
1.メリットが感じられない →質問⑧へ      2.メリットは感じているが設定が困難である 3.その他（具体的に： _____） →質問⑧へ				
<b>【前記⑥で「2.メリットは感じているが設定が困難である」と回答した方におうかがいします】</b> <b>⑦設定が困難と思われる理由はなんですか。 ※あてはまる番号すべてに○</b>				
1.マンパワーが不足      2.作成のための根拠情報の不足 3.院内ルール of 合意形成が困難      4.診療報酬上評価されていない 5.その他（具体的に： _____）				
<b>⑧貴施設における後発医薬品の使用状況等についてお伺いします。</b>				
医薬品区分	備蓄品目数 (令和元年6月末日) 注	購入金額（平成31年1月～令和 元年6月までの合計額）	廃棄額（平成31年1月～令和元 年6月までの合計額）	
1) 調剤用医薬品	約（                  ）品目	約（                  ）円	約（                  ）円	
2) 上記1)のうち後発医薬品	約（                  ）品目	約（                  ）円	約（                  ）円	
3) 上記1)のうちバイオ後続品	約（                  ）品目	約（                  ）円	約（                  ）円	
注. 令和元年6月末日の数値が不明の場合は、貴施設が把握している直近月の末日の数値をご記入ください。				
⑨上記⑧1)調剤用医薬品および⑧2)後発医薬品備蓄品目数の内訳  ※令和元年6月末日		全品目	うち、後発医薬品	
	1) 内服薬	（                  ）品目	（                  ）品目	
	2) 外用薬	（                  ）品目	（                  ）品目	
	3) 注射薬	（                  ）品目	（                  ）品目	
	4) 合計	（                  ）品目	（                  ）品目	
<b>⑩後発医薬品使用割合 &lt;新指標、数量ベース&gt;（平成29年4月～6月、平成31年4月～令和元年6月）※小数点以下第1位まで</b> ※（1か月間に調剤した後発医薬品について薬価基準上の規格単位ごとに数えた数量）÷（1か月間に調剤した後発医薬品ありの先発医薬品と後発医薬品について薬価基準上の規格単位ごとに数えた数量）×100(%)。				
		4月	5月	6月
平成29年	外来	（                  ）%	（                  ）%	（                  ）%
	入院	（                  ）%	（                  ）%	（                  ）%
平成31年 令和元年	外来	（                  ）%	（                  ）%	（                  ）%
	入院	（                  ）%	（                  ）%	（                  ）%

**院外処方箋を発行している施設の方にお伺いします。**

院外処方箋を発行していない施設の方は7ページの質問4. ①へお進みください。

3. 外来診療における処方箋発行時の状況や後発医薬品の処方（バイオ後続品を除く）に関するお考えをお伺いします。

①外来患者に院外処方する場合、後発医薬品の使用について、施設としてどのように対応していますか。※○は1つだけ	
1. 施設の方針として、後発医薬品を積極的に使用する ※一般名処方の場合や「変更不可」欄にチェック等を行わない場合を含みます。 2. 施設の方針として、薬の種類によって、後発医薬品を積極的に使用する 3. 特に方針を決めていない →質問②へ 4. 施設の方針として、後発医薬品をほとんど使用していない →質問①-2へ 5. その他（具体的に： _____ ） →質問②へ	
【上記①で選択肢1または2を選択した方におうかがいします】	
①-1 施設として後発医薬品を積極的に使用する場合、その理由は何ですか。 ※あてはまる番号すべてに○	
1. 患者が後発医薬品の使用を希望するから 3. 飲みやすさなど製剤に工夫がみられるから 5. 医療費削減につながるから 7. 近隣の保険薬局が信頼できるから 8. その他（具体的に： _____ ）	2. 患者の経済的負担が軽減できるから 4. 診療報酬上の評価があるから 6. 国が後発医薬品の使用促進を図っているから <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">→質問②へお進みください</div>
【上記①で「4.施設の方針として、後発医薬品をほとんど使用していない」と回答した方におうかがいします。】	
①-2 「施設の方針として、後発医薬品をほとんど使用していない」理由は何ですか。具体的にお書きください。	
②現在、貴施設では、一般名処方による処方箋を発行していますか。 ※○は1つだけ	
1. 発行している →質問③へ      2. 発行を検討中      3. 発行していない	
【上記②で「2. 発行を検討中」または「3. 発行していない」を選んだ方におうかがいします】	
②-1 一般名処方による処方箋を発行していないのはなぜですか。理由を具体的にお書きください。	
③一般名処方や変更可能な後発医薬品の調剤について、後発医薬品の銘柄等に関する情報提供は「お薬手帳」以外に、必要ですか。 ※○は1つだけ	
1. 必要である      [→理由 _____ ] 2. 必要な場合がある      [→必要な場合の具体的な内容 _____ ] 3. 必要ではない 4. その他（具体的に _____ ）	
④一般名処方による処方箋を発行した際、薬局でどのような医薬品が調剤されたかについて知りたいですか。 ※○は1つだけ	
1. 全ての処方箋について知りたい      2. 特定の条件に該当する処方箋については知りたい 3. 知りたいとは思わない	

⑤「一般名処方調剤」または「後発医薬品への変更調剤」について、どのような方法・タイミングで処方医に情報提供されることが望ましいと思いますか。※○は1つだけ

1. 薬局から、調剤をした都度
2. 薬局から、一定期間に行った調剤をまとめて
3. 薬局から、特定の場合にのみ（前回と調剤内容が異なる場合、副作用の問題が発生した場合等）
4. 患者から、お薬手帳等により次の診療日に
5. 必要でない
6. その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

⑥「一般名処方調剤」または「後発医薬品への変更調剤」の情報提供の頻度等について、保険薬局と予め合意した方法で行っていますか。※○は1つだけ

1. 主に合意した方法で行っている
2. 保険薬局によって様々である
3. 合意した方法はない →質問⑦へ
4. その他（具体的に： \_\_\_\_\_） →質問⑦へ

【上記⑥で「1.主に合意した方法で行っている」または「2.保険薬局によって様々である」と回答した方】

⑥-1 その方法はどのようなものですか。 ※あてはまる番号すべてに○

1. 調剤をした都度提供すること
2. 原則、調剤をした都度行うが、前回と同じ内容であった場合には連絡しないとする
3. 一定期間に行った調剤をまとめて提供すること
4. お薬手帳等により患者経由で次の診療日に提供すること
5. 副作用等問題が発生した時だけ提供すること
6. その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

⑦「一般名処方調剤」または「後発医薬品への変更調剤」について、保険薬局から提供された、実際に調剤した後発医薬品の銘柄等に関する情報はどのように利用していますか。 ※あてはまる番号すべてに○

1. カルテに記載し、診療時に都度確認している
2. カルテに記載し、有害事象が発生した場合に確認している
3. カルテとは別に情報を保管し、有害事象が発生した場合に確認している
4. 特に利用していない
5. 保険薬局から実際に調剤した後発医薬品の銘柄等に関する情報を受け取ったことがない
6. その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

院外処方箋を発行していない施設の方にお伺いします。

4. 外来診療時における院内投薬の状況や後発医薬品（バイオ後続品を除く）の使用に関するお考えについてお伺いします。

①外来診療時の院内投薬における後発医薬品の使用に関するお考えとして、最も近いものはどれですか。※○は1つだけ

1. 施設の方針として、後発医薬品を積極的に使用する
2. 施設の方針として、薬の種類によって、後発医薬品を積極的に使用する
3. 施設の方針として、個々の医師の判断に任せている →次ページの質問5. ①へ
4. 施設の方針として、後発医薬品をほとんど使用していない →質問③へ
5. その他（具体的に： \_\_\_\_\_） →次ページの質問5. ①へ

【上記①で選択肢1または2を選んだ方におうかがいします】

②後発医薬品を積極的に使用する場合、その理由は何ですか。 ※あてはまる番号すべてに○

1. 患者が後発医薬品の使用を希望するから
2. 患者の経済的負担が軽減できるから
3. 飲みやすさなど製剤に工夫がみられるから
4. 診療報酬上の評価があるから
5. 医療費削減につながるから
6. 国が後発医薬品の使用促進を図っているから
7. その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

→質問5. ①へお進みください

【上記①で「4.施設の方針として、後発医薬品をほとんど使用していない」と回答した方】

③「施設の方針として、後発医薬品をほとんど使用していない」理由は何ですか。 具体的にお書きください。

すべての施設の方にお伺いします。

5. バイオ後続品の採用に関するお考えについてお伺いします。

①貴施設でのバイオ後続品の採用に関する考え方について最も近いものをお選びください。 ※○は1つだけ

1. バイオ後続品が発売されているものは、積極的に採用
2. 薬の種類によって積極的に採用
3. バイオ後続品を積極的に採用していない →質問②へ
4. バイオ後続品（先行品も含め）が対象となる患者がいらない→質問③へ
5. その他（具体的に： \_\_\_\_\_） →質問③へ

【上記①で選択肢 1.または2.（バイオ後続品を積極的に採用する）と回答した方におうかがいします】

①-1 バイオ後続品を積極的に採用する理由は何ですか。 ※あてはまる番号すべてに○

1. 患者が後発医薬品の使用を希望するから
2. 患者の経済的負担が軽減できるから
3. 診療報酬上の評価があるから
4. 医療費削減につながるから
5. 国がバイオ後続品の使用促進を図っているから
6. その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

【上記①で選択肢 1.または2.（バイオ後続品を積極的に採用する）と回答した方におうかがいします】

①-2 バイオ後続品の使用をさらに促進するために、今後どのような対応を望まれますか。 ※○はいくつでも

1. 診療報酬上の評価
2. より患者負担が軽減されること
3. 医師、薬剤師への国からのバイオ後続品に関する情報の周知
4. 国からの国民への啓発と患者の理解
5. バイオ後続品企業からの情報提供
6. 先行バイオ医薬品からバイオ後続品に切り替えを含む臨床試験データの充実やガイドライン等の整備
7. その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

→質問6. ①へお進みください

【上記①で「3.バイオ後続品を積極的に採用していない」と回答した方におうかがいします】

②バイオ後続品を積極的に採用していない理由としてあてはまるものをお選びください。 ※あてはまる番号すべてに○

1. バイオ後続品の品質や有効性、安全性に疑問があるから
2. バイオ後続品に関する情報提供が不足しているから  
→不足している情報（ \_\_\_\_\_）
3. 患者への普及啓発が不足しているから
4. 診療科からの要望がないから
5. 在庫管理等に時間や手間がかかる から
6. 経営上の観点から（具体的に： \_\_\_\_\_）
7. 製造販売後調査（PMS）の手間が大きいから
8. 先行バイオ医薬品とバイオ後続品では承認された適応症が異なるから
9. その他（具体的に： \_\_\_\_\_）

【上記①で選択肢3,4,または5と回答した方】

③今後、どのような対応が進めば、バイオ後続品の採用を進めてよいと考えますか。 ※あてはまる番号すべてに○

1. 診療報酬上の評価
2. より患者負担が軽減されること
3. 医師、薬剤師への国からのバイオ後続品に関する情報の周知
4. 国からの国民への啓発と患者の理解
5. バイオ後続品企業からの情報提供
6. 先行バイオ医薬品からバイオ後続品に切り替えを含む臨床試験データの充実やガイドライン等の整備
7. その他（具体的に： \_\_\_\_\_）
8. バイオ後続品の採用の必要はない



すべての施設の方にお伺いします。

6. **入院患者**に対する後発医薬品（バイオ後続品を除く）の使用に関するお考えについてお伺いします。

※ここでは、造影剤などの検査に用いる医薬品を含め、内服薬、注射薬及び外用薬の全てを対象とします。

①**入院患者**に対する後発医薬品の使用状況として、最も近いものをお選びください。 ※○は1つだけ

1. 後発医薬品を積極的に処方する
2. 薬の種類によって、後発医薬品を積極的に処方する
3. 患者によって、後発医薬品を積極的に処方する
4. 後発医薬品を積極的には処方しない

②今後、どのような対応が進めば、**病院として**、入院患者への投薬・注射における後発医薬品の使用を進めてもよいと思いますか。 ※あてはまる番号すべてに○

1. 厚生労働省による、医師や薬剤師に対する後発医薬品の品質保証が十分であることの周知徹底
2. 後発医薬品メーカー・卸による情報提供体制の確保
3. 後発医薬品に関する安定供給体制の確保
4. 後発医薬品の価格のバラツキや品目数の整理統合
5. 先発医薬品名を入力すると一般名処方できるオーダーリングシステムの導入
6. 後発医薬品に対する患者の理解
7. 後発医薬品を処方する際の診療報酬上の評価
8. 後発医薬品の使用割合についての診療報酬上の評価
9. 後発医薬品の原薬、製剤に関する製造方法、製造場所、製造国などの情報開示
10. その他（具体的に： \_\_\_\_\_）
11. 特に対応は必要ない →次ページの質問7.①へ

③上記②の選択肢1～10のうち、最もあてはまる番号を 1つだけお書きください。

**すべての施設の方にお伺いします。**

7. 後発医薬品の使用に関するお考えについてお伺いします。

①後発医薬品について、「医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（旧薬事法）」に基づく厚生労働大臣の承認を得るためには、どのようなデータ（例えば、人での血中濃度を測定する臨床試験データなど）が必要か、ご存知ですか。 ※○は1つだけ

1. だいたい知っている                  2. 少しは知っている                  3. ほとんど知らない

②今現在、後発医薬品に関して不信感はありますか。※○は1つだけ

1. ある    2. ない→質問③へ

【上記②で「1.ある」と回答した方におうかがいします】

②-1 不信感を抱いたきっかけは何ですか。 ※あてはまる番号すべてに○

1. 先発医薬品との効果・副作用の違いを経験した
2. 先発医薬品との使用感（味、色、剤形、粘着力等）の違いを経験した
3. 後発医薬品メーカー間での効果の差を経験した
4. 処方していた後発医薬品が品切れ・製造中止となった
5. メーカーから必要な情報が公開されていなかった
6. メーカーに情報提供を求めたが、対応に満足できなかった
7. 医療関係者から後発医薬品に関する苦情を聞いた
8. 後発医薬品の品質に疑問を呈するマスメディアの情報を見た・聞いた
9. その他（具体的に：

③1つの先発医薬品に対する、後発医薬品の銘柄数について何品目が適正だと思いますか。( ) 品目くらい

④医薬品を安く調達するために、他の医療機関等と共同で医薬品を調達する取組を行っていますか。※○は1つだけ

1. 行っている                      2. 行っていない

⑤有効性や安全性、費用対効果などを踏まえて作成された採用医薬品リスト等(フォーミュラリー)を地域の医療機関や薬局等の間で共有し、運用する取り組みを「地域フォーミュラリー」と呼びますが、貴施設の所属する地域における地域フォーミュラリーの状況について教えてください。※〇は1つだけ

1. 地域フォーミュラリーが存在する                      2. 地域フォーミュラリーは存在しない →質問⑧へ  
3. 地域フォーミュラリーを作成中である                  4. どのような状況であるか分からない →質問⑧へ  
5. 地域フォーミュラリーがどのようなものかが分からない →質問⑧へ

【上記⑤で「1.地域フォーミュラリーが存在する」または「3.地域フォーミュラリーを作成中である」と回答した方】

⑥薬効群ごとのフォーミュラリーの設定(予定含む)状況について当てはまるものに○をつけてください。※薬効群ごとに○は1つ

	薬効群	1. 定めている	2. 定める予定	3. 定めていない	4. その他
1	プロトンポンプ阻害薬(PPI) 注射薬				
2	プロトンポンプ阻害薬(PPI) 経口薬				
3	H <sub>2</sub> 遮断薬（内服薬）				
4	$\alpha$ -グリコシターゼ阻害薬				
5	グリニド系薬				
6	HMG-CoA 還元酵素阻害薬				
7	RAS 系薬(ACE 阻害薬、ARB 等)				
8	ビスフォスホネート剤				
9	GCS 製剤				
10	その他（具体的に）				

【上記⑤で「1.地域フォーミュラリーが存在する」または「3.地域フォーミュラリーを作成中である」と回答した方】					
⑦貴施設の所属する地域における地域フォーミュラリーの作成に参加した(作成中の場合は参加している)団体等に○をつけてください。 ※あてはまる番号すべてに○					
1. 病院	2. 診療所	3. 医師会	4. 薬剤師会	5. 保険者	6. 自治体
7. その他 (具体的に: _____)					
⑧貴施設は医療情報連携ネットワーク*に参加していますか。※○は1つだけ					
* 地域において病病連携や病診連携など、主に電子カルテ情報を用いて医療情報の連携を行っているネットワーク					
1. 参加あり			2. 参加なし		
⑨ロードマップの目標達成に向けて、国や地方自治体、製薬会社、医療関係者、国民においてどのような取組を行うことが効果的と考えますか。ご意見を自由にお書きください。					

病院票の質問はこれで終わりです。ご協力いただきまして、ありがとうございました。  
 お手数をおかけいたしますが、令和元年8月16日(金)までに専用の返信用封筒(切手不要)に同封し、  
 お近くのポストに投函してください。