

開設者様・管理者様

令和4年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査(令和4年度調査)  
**「リフィル処方箋の実施状況調査<保険薬局票><患者票>」**  
**調査実施要領**

本調査では、令和4年度診療報酬改定の影響・効果等を把握するために、「リフィル処方箋の実施状況調査」を実施いたします。

このため、次のものを同封させていただきました。内容をご確認いただき、本要領に基づき、**保険薬局票**(貴薬局でご回答頂く調査票)のご回答、**患者票**(該当する患者に貴薬局より配付頂き、患者・家族等にご回答頂く調査票)の対象者への配布をいただきますよう、ご協力の程何卒宜しくお願い申し上げます。

なお、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。

記

**I. 封入物一覧**

① 調査へのご協力をお願い(貴薬局向け) .....	1部	
② 調査実施要領(本状) .....	1部	
③ 保険薬局票(白色) .....	1部	} <b>保険薬局調査分</b>
④ 返信用封筒(茶色) .....	1部	
⑤ 調査へのご協力をお願い(患者向け)(クリーム色) .....	2部	
⑥ 患者票(クリーム色) .....	2部	} <b>患者調査分</b>
⑦ 返信用封筒(クリーム色) .....	2部	

**II. 対象者及び回答方法**

**1. 保険薬局票(白色の調査票)**

**<対象者>**

- ・ 本調査は、保険薬局の開設者・管理者の方にご記入をお願いしております。可能な限り、貴薬局の状況を把握し意思決定に関わる方がご回答ください。

**<ご用意いただく書類>**

- ・ ①調査へのご協力をお願い(貴薬局向け) ..... 1部
- ・ ②調査実施要領(本状) ..... 1部
- ・ ③保険薬局票(白色) ..... 1部
- ・ ④返信用封筒(茶色) ..... 1部

### ＜回答方法＞

- ・ 紙の調査票をお送りしていますが、電子調査票で回答することも可能です。いずれか回答しやすい方法でご回答ください。

#### 【紙の調査票で回答する場合】

- ・ 紙の調査票にご記入の上、専用の返信用封筒（切手不要）に封入のうえ、お近くのポストに投函してください。
- ・ なお、封筒の受付先は、PwC コンサルティング合同会社から委託した株式会社シーズとなっております。

#### 【電子調査票で回答する場合】

- ・ 下記の「電子調査票の入手元」に示すアドレスのウェブサイトアクセスし、画面上で紙の調査票の左上に記載の ID 番号を入力の上、掲示されている電子調査票をダウンロードし、必ず電子調査票1頁目の左上に ID 番号を記入の上、ご回答ください。回答後は、電子メールに添付し、必ずメールの件名(タイトル)に、ID 番号と“調査票の送付”を記入の上、下記の「電子調査票の送付先」に示すメールアドレス宛にご送信ください。

電子調査票の入手元	<a href="https://kensho2022.jp/">https://kensho2022.jp/</a>
電子調査票の送付先	<a href="mailto:jp_cons_kensho2022-mbx@pwc.com">jp_cons_kensho2022-mbx@pwc.com</a>

- ・ 紙の調査票は提出せず、電子調査票の送信後、破棄してください。

### ＜回答期限＞

**令和5年1月10日(火)まで**にポストに投函するか上記メールアドレスにご送信ください。

## 2. 患者票(クリーム色の調査票)

### ＜対象者＞

調査日に貴薬局に来局した患者の方 2名

### ＜配布していただく書類＞

- ・ ⑤調査ご協力をお願い（患者向け）（クリーム色） ..... 1部
- ・ ⑥患者票（クリーム色） ..... 1部
- ・ ⑦返信用封筒（クリーム色） ..... 1部

### ＜配布方法＞

- ・ 患者調査票は、令和4年12月12日(月)から令和4年12月31日(土)までの特定の1日を調査日とし、当該日において患者の来局順に、調査協力についてご本人の同意が得られた方にお渡しください。
- ・ 調査票をお渡しいただく対象者につきましては、調査日の午前・午後それぞれに最初に来局された方としてください。午前・午後それぞれの時間帯に来局者がなかった場合は、調査日を翌日に変更し、同様に患者にお渡しください。
- ・ 調査期間中に営業をしていない場合は、調査期間に最も近い平日を調査日に設定してください。
- ・ 対象となる患者が人数に満たない等の理由により、不要となった患者票が生じた場合は、お手数ですが、貴薬局にて破棄してください。
- ・ 正確な実態把握のため、患者からの質問等がございましたら「調査へのご協力をお願い(患者向け)」に記載の調査事務局まで直接ご連絡いただきますよう、ご案内ください。
- ・ 患者に配布いただく「患者票」については、電子調査票の配布はありません。
- ・ ご記入いただいた患者票は、返信用封筒にて、患者の方が各自でご返送いただくよう、依頼してください。

### Ⅲ. お問い合わせ先

本調査で、ご不明な点等ございましたら、下記事務局までお問い合わせください。

#### 【連絡先】

##### 「診療報酬改定結果検証に係る特別調査」事務局

〒100-0004 東京都千代田区大手町 1-2-1 Otemachi One タワー  
PwC コンサルティング合同会社

E-mail : 【調査へのお問合せ先】 jp\_cons\_kensho2022-03-mbx@pwc.com

【電子調査票の送付先】 jp\_cons\_kensho2022-mbx@pwc.com (受信専用)

電子調査票の入手元 : <https://kensho2022.jp>

※電話は混み合う場合もございますので、E-mail でご連絡いただけますと幸いです。

E-mail でご回答を差し上げるか、折り返し、弊社担当者からお電話をさせていただきます。

TEL : 0120-235-168 (受付時間 10:00~17:00、土日・祝日除く)

以上