

トレーシングレポートとは・・・(説明文)		
基本情報		
質問	回答	
Q-1.施設種別 (単一選択)	病院200床以上 病院200床未満 医科診療所 歯科診療所	
Q-2.病院の類型 (単一選択)	特定機能病院 地域医療支援病院 一般病院 その他（ ）	

TRの受取フロー		
質問	回答	
Q-3.TRを受け取った事がありますか？ (単一選択)	はい いいえ	

TRの受取フロー		
質問	回答	
Q-4.TRの受取方法を教えてください (単一選択)	専用のシステムを用いた電子情報 紙媒体でのFAXや郵送など 電子情報及び紙媒体の両方 その他（ ）	

TRの受取フロー		
質問	回答	
Q-5.薬局から受け取ったTRを最初に扱う職種を教えてください（主に担当している職種） (単一選択)	医師 薬剤師 看護師 事務員 その他（ ）	

TRの受取フロー		
質問	回答	
Q-6.TRを電子カルテへの保存もしくは紙カルテに保存していますか (単一選択)	はい、保存しています 必要に応じて保存しています 保存していません	

TRの受取実績		
質問	回答	
Q-7.薬局からTRを月何回程度受け取りますか？ (単一選択)	（数字記入）回 / 月 なし	

活用実績の有無		
質問	回答	
Q-8.送られてきたTRの中で、医師が確認する割合はどのくらいですか？ (単一選択)	0% ～10% ～20% ～30% ～40% ～50% ～60% ～70% ～80% ～90% ～100%	
Q-9.医師が確認したTRの中で治療・処方方針の変更に至った割合はどのくらいですか？	0% ～10% ～20% ～30% ～40% ～50% ～60% ～70% ～80% ～90% ～100%	

Q-10.各TRごとに治療・処方方針の変更に至った割合を教えてください。 例：療養情報に関する情報のTRを10件/月受取り、そのうち1件処方を変更した場合は10%。	療養状況に関する情報 副作用に関する情報 検査に関する情報 重複投薬に関する情報 吸入薬投薬に関する情報 インスリン自己注射に関する情報 悪性腫瘍の患者に関する情報 入院前の患者に関する情報 在宅患者に関する情報 その他（自由記述）	
	% % % % % % % % % %	

Q-11.TRの活用について薬局にフィードバックしていますか (単一選択)	すべて連絡している 活用したものにのみ、ついでにしている していません	
--	---	--

Q-12.リアル処方箋利用者や初回抗がん剤治療患者等に関するTRとして、治療経過に問題が無い旨の 情報提供を受けることがありますか	y/n	
--	-----	--

Q-13.（前の設問にあると答えた方） 月何回程度ありますか。	（数字記入）回 / 月	
---------------------------------	-------------	--

Q-14.（前の設問に答えた方） 具体例を教えてください。（記述式）	自由記述	
------------------------------------	------	--

Q-15.（その他） 薬局への入院前情報提供依頼書を年何回程度実施していますか？ (単一選択)	（数字記入）回 / 年 なし	
--	-------------------	--

トレーシングレポートの具体的な活用事例および活用に至らなかった事例を1つ教えてください		
A.具体的な活用事例		
質問	回答	
QA-1.どんな診療形態の患者についてのTRでしたか？ (単一選択)	外来 個人在宅 施設在宅 入院前後 その他（自由記述）	
QA-2.TRの依頼はしていましたか？ (単一選択)	依頼していた 依頼してない	
QA-3.TRをどのように受け取りましたか？ (単一選択)	電子 FAX 紙（郵送等） その他（自由記述）	
QA-4.どのような情報のTRでしたか？ (記述式)	自由記述	
QA-5.そのTRを受けて対応したことは何ですか？ (記述式)	自由記述	
QA-6.その対応の結果、どんな効果がありましたか？ (記述式)	自由記述	

B.具体的な活用に至らなかった事例もしくは医師への連絡が不要と判断された事例		
質問	回答	
QA-1.どんな診療形態の患者についてのTRでしたか？ (単一選択)	外来 個人在宅 施設在宅 入院前後 その他（自由記述）	
QA-2.TRの依頼はしていましたか？ (単一選択)	依頼していた 依頼してない	
QA-3.TRをどのように受け取りましたか？ (単一選択)	電子 FAX 紙（郵送等） その他（自由記述）	
QA-4.どのような情報のTRでしたか？ (記述式)	自由記述	
QA-5.そのTRが活用に至らなかった理由は何ですか？ (記述式)	自由記述	
アンケート終了		

C:ニーズの有無へ

TRの受取フロー		
質問	回答	
Q-5-1.TRが贈ったことを医師に連絡していますか？ (単一選択)	すべて連絡している 必要に応じて連絡している 連絡していない	

TRの受取フロー		
質問	回答	
Q-6-1.TRを電子カルテに保存もしくは紙カルテに保存している職種を教えてください（主に担当） (単一選択)	医師 薬剤師 看護師 事務員 その他（ ）	

TRの受取フロー		
質問	回答	
Q-5-2.医師への連絡方法を教えてください (単一選択)	電子カルテでのメッセージやodの機能等 口頭など電子カルテを介さない方法 その他（ ）	

TRの受取フロー		
質問	回答	
Q-6-2.電子カルテへの保存方法について教えてください (単一選択)	専用のシステムを用いて電子カルテに直接保存 TR用紙をスキャン保存 専用システムでの保存とTR用紙のスキャンの両方 その他（ ）	

なし

C:ニーズの有無	
質問	回答
QC-1.どのような情報のTRが届けば医療機関で活用可能だと思いますか。 (複数選択)	検査状況に関する情報 副作用に関する情報 検査に関する情報 重複投薬に関する情報 吸入薬指導に関する情報 インスリン自己注射に関する情報 悪性腫瘍の患者に関する情報 入院前の患者に関する情報 在宅患者に関する情報 その他（自由記述）
アンケート終了	

0%

B.活用に至らなかった理由		
質問	回答	
QB-1. TRが治療・処方方針の変更に至らなかった理由を教えてください。 (記述式)	自由記述	
QB-2. (その他) 薬局への入院前情報提供依頼書を年何回程度実施していますか？ (単一選択)	(数字記入) 回 / 年 なし	
アンケート終了		