

令和3年8月

開設者様・管理者様

令和2年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査(令和3年度調査)  
「かかりつけ薬剤師・薬局の評価を含む調剤報酬改定の影響及び  
実施状況調査 <患者調査>」  
調査実施要領

同封いたしました「患者票」は、病院・診療所を受診し、処方箋を貴薬局にお持ちになった患者に、かかりつけ薬剤師についてのお考え等についてお伺いするための調査票です。

ご多用の折、大変恐縮でございますが、下記の要領にて、「依頼状」、「患者票」、「返信用封筒」を1部ずつ患者にお配りいただきますよう、ご協力のほどお願い申し上げます。

記

<配布対象者>

貴薬局に院外処方箋をお持ちになった患者のうち、かかりつけ薬剤師指導料に同意している方（1名）と同意していない方（1名）

<配布していただく物>

対象の方に、以下のものを1部ずつ配布してください。なお、「患者票」については、電子調査票の配布はありません。

○ かかりつけ薬剤師指導料に同意している方

- ・ ご協力のお願い（クリーム色） 1部
- ・ 患者票（オレンジ色） 1部
- ・ 返信用封筒（水色・長3） 1部

○ かかりつけ薬剤師指導料に同意していない方

- ・ ご協力のお願い（クリーム色） 1部
- ・ 患者票（さくら色） 1部
- ・ 返信用封筒（水色・長3） 1部

### ＜配布方法＞

- ◇ 令和3年8月24日（火）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、調査日の午後最初に来局された方としてください。
- ◇ 午後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。  
(例) 調査日の午後に来局者がなく、翌日の午後に来局者があった場合  
→ 1日目は調査票を渡さず、2日目の午後の最初の来局者に調査票を渡す。
- ◇ 上記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。
- ◇ 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、その場ではお答えにならず、「ご協力のお願い」に記載してあります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。

### ＜回収方法＞

ご記入いただいた患者票は、返信用封筒（水色・長3）にて、調査事務局宛てにご返送  
いただくようご案内ください。

配布方法についてご不明な点は、下記までお問い合わせいただきますようお願い申し上げます。

#### ☆☆☆お問い合わせ先☆☆☆

##### 「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】jp\_cons\_kensho2021\_06@pwc.com

【電子調査票の送付先】jp\_cons\_kensho2021@pwc.com（受信専用）

電子調査票の入手元： <https://www.kensho2021.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：0120-947-291（受付時間 10：00～17：00、土日・祝日除く）

以上