

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5年度調査)
「リフィル処方箋の実施状況調査
〈病院・診療所票〉〈患者票〉〈医師票〉」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、**施設票**のご回答、**患者票**（該当する患者に貴施設より配付頂き、患者・家族等にご回答頂く調査票）の対象者への配布、**依頼状（医師向け）**（該当する医師に貴施設より配付頂き、医師個人にWeb等で調査にご回答頂く）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

1 封入物一覧

① 依頼状（貴施設向け・白色）	1 部	}	施設調査分
② 調査実施要領（本状）	1 部		
③ 病院・診療所票（白色）	1 部		
④ 返信用封筒（貴施設向け・茶色）	1 部		
⑤ 依頼状（患者向け・クリーム色）	2 部	}	患者調査分
⑥ 患者票（クリーム色）	2 部		
⑦ 返信用封筒（患者向け・クリーム色）	2 部		
⑧ 依頼状（医師向け・ピンク色）	2 部	}	医師調査分

(1) 病院・診療所票（白色の調査票）

■ 対象者

- ✓ 本調査は、病院・診療所の開設者・管理者の方にご記入をお願いしております。可能な限り、貴施設の状況を把握し意思決定に関わる方がご回答ください。
- ✓ 本調査について、開設者・管理者の方以外に、薬剤部門や事務部門の責任者・管理職の方などがご記入していただいても結構です。この場合も、施設としてのご回答としてご提出いただきますようお願いいたします。

■ ご用意いただく書類

- ① 依頼状（貴施設向け・白色） 1 部
- ② 調査実施要領（本状） 1 部
- ③ 病院・診療所票（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右上に記載の 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頁目の右上に 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	https://kensho2023.jp/
電子調査票の送付先	jp_cons_kensho2023-mbx@pwc.com

- ✓ 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8月31日(木)まで**にポストに投函するか上記メールアドレスに送信ください。

(2) 患者票（クリーム色の調査票）

■ 対象者

- ✓ 調査日に貴施設に来院した患者の方 2名

■ 配布していただく書類（患者1名あたり）

- ⑤ 依頼状（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5年7月26日(水)から令和5年8月31日(木)までの特定の1日を調査日として決めた上で、調査日の午前・午後それぞれに最初に来院された方に調査票等一式を配布してください。午前・午後それぞれの時間帯に来院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。
- ✓ 調査期間中に診療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、貴施設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「依頼状(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、患者ご自身により事務局へご提出いただくよう、依頼してください。

(3) 依頼状（医師向け・ピンク色の書類）

■ 対象者

- ✓ 貴施設にお勤めの常勤医師のうち、外来を担当される医師 2名

- A. リフィル処方箋を発行したことの^{ある}医師 1名
- B. リフィル処方箋を発行したことの^{ない}医師 1名

※なお、リフィル処方箋を発行したことのある医師がいない又は発行したことのある医師を特定できない場合、B.の条件より2名の医師を対象としてください。

■ 配布していただく書類（医師1名あたり）

- ⑧ 依頼状（医師向け・ピンク色） 1部

■ 配布方法

- ✓ 医師に配布いただく書類は上記の「依頼状(医師向け・ピンク色)」のみとなります。

紙面での医師向け調査票の配布はなく、Web 経由でのご回答となります。

- ✓ Web でのご回答が難しい場合、Word ファイル形式の調査票をダウンロードしていただき、メールにてご返送いただくことも可能です。

【調査サイト】

https://kensho2023.jp/	
---	---

- ・ 調査サイトにアクセスいただきましたら、ID の欄に依頼状（医師向け・ピンク色）【表面】の右上に印刷されている ID（7 桁数字）を入力し、「ログイン」をクリックしてください。ログイン後、「医師票へのご回答はこちら」をクリックいただくと、アンケート入力フォームが起動しますので、ご記入いただき「送信」をお願い致します。
- ✓ 貴施設にお勤めの常勤医師が2名に満たない場合、1名のみのご回答となります。
不要となった依頼状(医師向け・ピンク色)が生じた場合は、お手数ですが、貴施設にて破棄してください。
- ✓ 正確な実態把握のため、医師からの質問等がございましたら「依頼状(医師向け)」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。
- ✓ 医師票は、Web サイト又はメールにて、医師が各自でご回答いただくよう、依頼してください。

3 お問い合わせ先

- ✓ 本調査で、ご不明な点等がございましたら、下記事務局までお問い合わせください。

【連絡先】

「診療報酬改定の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_kensho2023-01-mbx@pwc.com

【電子調査票の送付先】 jp_cons_kensho2023-mbx@pwc.com（受信専用）

電子調査票の入手元 : <https://kensho2023.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 : 0120-123-935 （受付時間 10:00~17:00、土日・祝日除く）

以上