

1 **健康情報拠点薬局(仮称)のあり方に関する検討会 報告書(案)**

2

3

4

5 **健康づくり支援薬局(仮称)のあり方について**

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

平成27年〇月〇日

19

**健康情報拠点薬局(仮称)のあり方に関する検討会**

20

21

22

※ 「健康づくり支援薬局(仮称)」については、正式名称決定後に置き換えを予定。

23

## 目次

|    |                                   |        |
|----|-----------------------------------|--------|
| 1  |                                   |        |
| 2  |                                   |        |
| 3  |                                   |        |
| 4  |                                   |        |
| 5  |                                   |        |
| 6  | 1. はじめに .....                     | - 2 -  |
| 7  | 2. かかりつけ薬剤師・薬局の基本的機能について .....    | - 3 -  |
| 8  | ① 服薬情報の一元的な把握とそれに基づく薬学的管理・指導 ..   | - 3 -  |
| 9  | ② 24時間対応、在宅対応 .....               | - 5 -  |
| 10 | ③ かかりつけ医を始めとした医療機関等との連携強化 .....   | - 6 -  |
| 11 | 3. 健康づくり支援薬局（仮称）の機能について .....     | - 6 -  |
| 12 | ① 地域における連携体制の構築 .....             | - 7 -  |
| 13 | ② 薬剤師の資質確保 .....                  | - 8 -  |
| 14 | ③ 薬局の設備 .....                     | - 9 -  |
| 15 | ④ 薬局における表示 .....                  | - 9 -  |
| 16 | ⑤ 医薬品等の供給体制 .....                 | - 10 - |
| 17 | ⑥ 開局時間 .....                      | - 10 - |
| 18 | ⑦ 健康相談・健康づくり支援 .....              | - 10 - |
| 19 | 4. 健康づくり支援薬局（仮称）の公表の仕組みについて ..... | - 12 - |
| 20 | 5. 健康づくり支援薬局（仮称）の名称について .....     | - 13 - |
| 21 | 6. おわりに .....                     | - 13 - |
| 22 |                                   |        |
| 23 |                                   |        |
| 24 |                                   |        |

## 1. はじめに

我が国では、平成26年9月15日現在、65歳以上の人口が3,296万人となり、総人口に占める割合は25.9%に上り、高齢化が著しく進行している。団塊の世代が75歳以上となる2025年（平成37年）以降は、国民の医療や介護の需要がさらに増加することが見込まれており、高齢者の多くが地域の身近な医療機関を受診したり、在宅医療・介護を受けることが想定される。

このため、厚生労働省では、重度な要介護状態となっても住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最後まで続けることができるよう、住まい・医療・介護・予防・生活支援が一体的に提供される地域包括ケアシステムの構築を推進している。

薬局・薬剤師には、調剤や医薬品供給等を通じて、公衆衛生の向上・増進に寄与し、国民の健康な生活を確保する役割が求められているが、患者の服薬情報の一元的把握とそれに基づく薬学的管理・指導などの機能が必ずしも発揮できていないなど患者本位の医薬分業になっていない、医薬分業により患者の負担が大きくなって一方、負担の増加に見合うサービスの向上や分業の効果などを実感できていない等の問題が指摘されている。

患者が医薬分業のメリットを十分に感じられるようにするためには、日頃から患者と継続的に関わることで信頼関係が構築され、薬のことについて、いつでも気軽に相談できるかかりつけ薬剤師がいることが重要である。そして、かかりつけ薬剤師がその役割を発揮できるようにするため、薬局は、業務管理<sup>1</sup>や構造設備の確保、品質管理<sup>2</sup>等を適切に行うことが求められる。

こうした状況を踏まえ、「経済財政運営と改革の基本方針2015」（平成27年6月30日閣議決定）において「かかりつけ薬局の推進のため、薬局全体の改革について検討する」とされ、厚生労働省としては、医薬分業の原点に立ち返り、「患者のための薬局ビジョン」を策定することとしている。

加えて、「日本再興戦略」（平成25年6月14日閣議決定）に、「薬局を地域に密着した健康情報の拠点として、一般用医薬品等の適正な使用に関する助言や健康に関する相談、情報提供を行う等、セルフメディケーションの推進のために薬局・薬剤師の活用を促進する。」との内容が盛り込まれ、また、「日本再興戦略 改訂2014」（平成26年6月24日閣議決定）の中短期工程表においては、2015年度中に「充実した

<sup>1</sup> 業務管理の例として「コミュニケーションスキルや在宅対応に関する研修などを通じた薬剤師の育成・資質確保」、「担当制などの適切な勤務体制の確保」、「医療機関を始めとした、関係機関との連携体制の構築」が挙げられた。

<sup>2</sup> 構造設備の確保、品質管理の例として、「来局者がかかりつけ薬剤師に気軽に相談できるスペースの確保」、「患者の医薬品ニーズに適時適切に対応できるようにするための必要な医薬品の備蓄・保管や品質管理」が挙げられた。

1 設備などを有する薬局を住民に公表する仕組み」を検討することとされた。

2 以上を踏まえ、本検討会では、本年6月の設置後、地域包括ケアシステムの中で、  
3 かかりつけ薬剤師・薬局が、地域住民に対して積極的に健康づくり支援を行うこと  
4 に関する基準やその公表の仕組みについて、計〇回にわたり精力的に検討を進め、  
5 議論の結果を以下のとおりとりまとめた。

## 8 2. かかりつけ薬剤師・薬局の基本的機能について

9 健康づくり支援薬局（仮称）は、かかりつけ薬剤師・薬局の基本的機能を備える  
10 必要がある。すなわち、かかりつけ薬剤師のいる薬局でなければならない。

11 かかりつけ薬剤師・薬局が備えるべき機能の詳細については、引き続き「患者の  
12 ための薬局ビジョン」等において検討が必要であるが、本検討会としては、特に以  
13 下の3つの視点から基準の検討を行った。

- ① 服薬情報の一元的な把握とそれに基づく薬学的管理・指導
- ② 24時間対応、在宅対応
- ③ かかりつけ医を始めとした医療機関等との連携強化

### 16 ① 服薬情報の一元的な把握とそれに基づく薬学的管理・指導

17 本検討会は、これについて、以下の点が重要であると考える。

- 18 ○ 患者がかかりつけ薬剤師を持つためには、かかりつけ薬剤師が対応する仕組  
19 み構築されているとともに、勤務表の提示などによりかかりつけ薬剤師がい  
20 つ薬局にいるか分かるなどの薬局の業務運営体制が整備されていること。
- 21 ○ 服薬情報の一元的な把握のためには、患者がかかっている全ての医療機関を  
22 把握し、服薬情報等を適切に記録すること。
- 23 ○ また、相談しやすい関係の中で、受診時の医師とのやりとりや今までの副作  
24 用の発現状況や生活習慣などの患者情報を継続的に把握し、患者の状態の変  
25 化に留意しながら、薬学的知識を用いて処方内容を確認し、懇切丁寧な服薬指導  
26 や副作用等のフォローアップについても取り組むこと。
- 27 ○ 残薬管理を実施し、飲み残しのないよう確実な服用につながるよう指導して  
28 いること。
- 29 ○ お薬手帳については、患者が服用中の医薬品に関する理解を深めることがで  
30 きる、患者が服用後の状態などを記入することでコミュニケーションのツール  
31 として副作用等の把握等に活用できる、他の医療機関等が服用中の医薬品を把

1 握できるといった意義があるため、その活用を促すこと<sup>3</sup>。また、お薬手帳を複  
2 数持つと、これらの意義を果たすことができなくなるため、一冊化、集約化に  
3 努める必要があること。

4 ○ さらに、電子版お薬手帳は、紙と比べ、携帯性が高く受診時に忘れにくい、  
5 保存容量が大きく、長期にわたる服用歴の管理が可能となるなどのメリットが  
6 あることから、患者の属性や希望に応じ、紙と同様にその活用を促すことが重  
7 要であるが、その普及に当たっては、一つのお薬手帳で過去の服用歴を一覧で  
8 できることや、異なるシステム下でも医薬関係者で情報が共有化できること、医  
9 療情報ネットワークの普及を見据えてフォーマットの統一などが行われる必要  
10 があること。

11 ○ かかりつけ薬剤師・薬局が服薬情報を一元的・継続的な把握とそれに基づく  
12 薬学的管理・指導を実施できるよう、例外的にかかりつけ薬剤師・薬局以外で  
13 薬剤を交付することになった場合には、かかりつけ薬剤師・薬局に適切に協力  
14 することが望まれること。

15 ○ また、患者がかかりつけ薬剤師・薬局を持つようにするためには、少なくと  
16 も初回来局時には、かかりつけ薬剤師・薬局を持つことのメリットを伝えるこ  
17 と<sup>\*</sup>。さらに、患者がかかりつけ薬局として選択した薬局では、次回、処方箋  
18 を受けた際にも当該薬局に来るように伝えること。

19 ※ 具体的には、以下のようなメリットを伝えることが挙げられる。

20 ● 患者の服用歴や現在服用中の全ての薬剤に関する情報等を一元的・継続的  
21 に把握し、次のような処方内容のチェックを受けられる。

22 ▶ 複数診療科を受診した場合でも、多剤・重複投薬等や相互作用が防止さ  
23 れる。

24 ▶ 患者は、薬の副作用や期待される効果の継続的な確認を受けられる。

25 ● 在宅で療養する場合も、行き届いた薬学的管理及び指導が受けられる。

26 ● 過去の服薬情報等が分かる薬剤師が相談に乗ってくれる。また、薬につい  
27 て不安なことが出てきた場合は、いつでも電話等で相談できる。

28 ● 丁寧な説明により、薬への理解が深まり、飲み忘れ、飲み残しが防止され  
29 る。これにより、残薬が解消される。

30  
31 これを踏まえ、本検討会では、以下の要件を求めることが適当であると整理した。

---

<sup>3</sup> 利用者が自身が服用している全ての医薬品を適切に把握し、薬局以外の医療従事者がその服用状況が把握できるよう一般用医薬品等の服用状況に関するお薬手帳への記載を指導することが含まれる。

(服薬情報の一元的な把握とそれに基づく薬学的管理・指導)

- 1 患者がその薬局においてかかりつけ薬剤師を適切に選択することができるような業務運営体制を整備していること。
- 2 患者がかかっている全ての医療機関を把握して、一般用医薬品等を含めた服薬情報等を一元的・継続的に把握するよう取り組み、薬歴に適切に記録していること。
- 3 残薬管理や確実な服用につながる指導を含め、懇切丁寧な服薬指導や副作用等のフォローアップを実施するよう取り組むこと。
- 4 患者に対し、お薬手帳の意義・役割を説明し、その活用を促していること。また、一人の患者が複数のお薬手帳を所持している場合には、一冊化・集約化に努めること。
- 5 かかりつけ薬剤師・薬局以外で薬剤を交付することになった場合には、かかりつけ薬剤師・薬局における服薬情報の一元的・継続的な把握とそれに基づく薬学的管理・指導が可能となるよう、適切に協力することが望ましいこと。
- 6 かかりつけ薬剤師・薬局を持たない患者に対し、かかりつけ薬剤師・薬局の意義・役割や適切な選び方を説明し、かかりつけ薬剤師・薬局を選ぶよう促していること。

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11

## ② 24時間対応、在宅対応

本検討会は、これについて、以下の点が重要であると考える。

- いつでも気軽に相談できるかかりつけ薬剤師であるためには、原則として、開局時間外であっても24時間、患者からの相談等に対応すること。また、かかりつけ薬剤師が対応できない時間帯がある場合には、かかりつけ薬剤師と適切に情報共有している薬剤師が対応すること。
- また、実際に在宅に行き、在宅患者に対する薬学的管理及び指導に取り組むこと。

これを踏まえ、本検討会では、以下の要件を求めることが適当であると整理した。

(24時間対応、在宅対応)

- 1 開局時間外であってもいつでも、かかりつけ薬剤師（かかりつけ薬剤師が対応できない時間帯がある場合にはかかりつけ薬剤師と適切に情報共有している薬剤師を含む。）が患者からの相談等（必要に応じ調剤を行うことを含む。）に対応する体制を整備していること。

2 在宅患者に対する薬学的管理及び指導の実績があること。

1  
2 **③ かかりつけ医を始めとした医療機関等との連携強化**

3 本検討会は、これについて、以下の点が重要であると考える。

- 4 ○ 患者の状態を継続的に把握し、患者から聞き取った情報等に基づいて、処方箋に疑義がある場合は、処方医に対して疑義照会を行い、必要に応じて副作用・  
5 服薬情報のフィードバック、それに基づく処方提案に適切に取り組むこと。  
6 ○ 把握した服薬情報等について、患者のお薬手帳に記載すること等を通じて、  
7 かかりつけ医を始めとした医療関係者と共有するよう取り組むこと<sup>4</sup>。  
8 ○ また、かかりつけ薬剤師・薬局として、一般用医薬品等の使用に関する相談  
9 や地域住民からの相談に適切に対応し、そのやり取りを通じて、必要に応じ医  
10 療機関への受診勧奨を行うこと。  
11 ○ その他、地域包括支援センターや居宅介護支援事業所の介護支援専門員や訪  
12 問看護ステーションの看護師等とも顔の見える関係を築き、それらの機関と連  
13 携体制を構築していること。  
14

15  
16 これを踏まえ、本検討会では、以下の要件を求めることが適当であると整理した。

(かかりつけ医を始めとした医療機関等との連携強化)

- 1 医療機関に対して、患者の情報に基づいて、疑義照会を行い、必要に応じ、副作用・服薬情報のフィードバック、それに基づく処方提案に適切に取り組むこと。  
2 かかりつけ薬剤師・薬局として、地域住民からの一般用医薬品等の使用に関する相談や健康に関する相談に適切に対応し、そのやり取りを通じて、必要に応じ医療機関への受診勧奨を行うこと。  
3 地域包括支援センターや居宅介護支援事業所、訪問看護ステーションなどの地域包括ケアの一翼を担う多職種と連携体制を構築していること。

17  
18  
19 **3. 健康づくり支援薬局（仮称）の機能について**

20 健康づくり支援薬局（仮称）は、かかりつけ薬剤師・薬局の基本的な機能を備えた薬局のうち、地域住民への健康づくり支援を積極的に行っている薬局である。具体的には、医薬品等の安全かつ適正な使用に関する助言を行うこと、健康づくりに

<sup>4</sup> ただし、これについては、具体的な要件は、「(1) ①服薬情報の一元的な把握とそれに基づく薬学的管理・指導」の「お薬手帳の活用促進」の中に含まれると考えられる。

1 関する相談を幅広く受け付け、必要に応じ、かかりつけ医を始め適切な専門職種や  
2 関係機関に紹介すること、地域の薬局の中で率先して地域住民の健康づくりを積極  
3 的かつ具体的に支援すること、地域の薬局への情報発信、取組支援等を行うといっ  
4 た積極的な取組を実施することなどである。

5 また、健康づくり支援薬局（仮称）を公表する仕組みを設けることで、地域住民  
6 に認知され、地域住民の健康づくりにつながることを期待される。

7 健康づくり支援薬局（仮称）には、かかりつけ薬剤師・薬局の基本的な機能を備  
8 えた上で、以下の基準を満たすことが求められる。

### 9 10 ① 地域における連携体制の構築

11 本検討会は、これについて、以下の点が重要であると考える。

12 （医療機関への受診勧奨やその他の関係機関への紹介）

- 13 ○ 一般用医薬品等に関する相談を含め、健康に関する相談を受けた場合には、  
14 かかりつけ医への受診勧奨やその他の多職種や関係機関（医療機関等かかりつ  
15 け薬局として連携している機関のほか、健診や保健指導の実施機関、市町村保  
16 健センターその他の行政機関、介護保険法における介護予防・日常生活支援総  
17 合事業<sup>5</sup>の実施者等）への紹介を行うこと。
- 18 ○ かかりつけ医がいる場合や健診を受けている医療機関がある場合には、かか  
19 りつけ医等に連絡を取り、連携して相談に対応することが求められ、特に一般  
20 用医薬品による対応が困難であることが疑われる場合などに、かかりつけ医と  
21 連携して状況を確認するとともに、受診勧奨を適切に実施すること。
- 22 ○ 住民からの健康に関する相談に適切に対応し、受診勧奨や紹介等を円滑に行  
23 えるようにするため、薬局で行う健康づくり支援の内容に応じて、連携が必要  
24 となる薬剤師以外の多職種や関係機関に対し、薬局の取組内容や必要に応じて  
25 紹介等を行う旨を説明し、了解を得るなど、あらかじめ、顔の見える関係、連  
26 携体制を構築しておくこと、その上で、連絡・紹介先のリストを作成すること。
- 27 ○ 受診勧奨や紹介の際には、利用者等の同意が得られた場合には、必要な情報  
28 を紹介先の医療機関等に文書（電子媒体を含む。）により提供すること。
- 29 ○ さらに、地域包括ケアの一員として役割を発揮するため、かかりつけ薬剤師  
30 には地域ケア会議など多職種が参加する会議に積極的に出席し、薬学的見地か  
31 ら意見を述べることを望まれる。

---

<sup>5</sup> 市町村が中心となって、地域の実情に応じて、住民等の多様な主体が参画し、多様なサービスを充実することにより、地域の支え合いの体制づくりを推進し、要支援者等に対する効果的かつ効率的な支援等を可能とすることを目指す介護保険制度上の市町村が行う地域支援事業の一つ。



1  
2 (地域における健康増進のための各種事業への参加)

- 3 ○ 地域の行政、関連団体と連携するために、健康増進の各種事業への参加も大  
4 切であること。  
5 ○ このため、地域の薬剤師会と密接な連携が取れていること。  
6 ○ さらに、地域の医師会、歯科医師会、看護協会、栄養士会、介護支援専門員  
7 協会等に連携・協力し、地域の行政や医師会等が実施・協力する健康増進やそ  
8 の他各種事業等（くすり教育等の啓発活動、多職種との研修事業など）に主体  
9 的に参加し、健康増進に貢献すること。

10  
11 これを踏まえ、本検討会では、以下の要件を求めることが適当であると整理した。

(医療機関への受診勧奨やその他の関係機関への紹介)

- 1 一般用医薬品等に関する相談を含め、健康に関する相談を受けた場合は、かか  
りつけ医と連携して状況を確認するなど受診勧奨に適切に取り組むこと。  
2 1のほか、健康に関する相談に対し、地域包括支援センター、居宅介護支援事  
業所、訪問看護ステーションのほか、健診や保健指導の実施機関、市町村保健セ  
ンターその他の行政機関、介護保険法における介護予防・日常生活支援総合事業  
の実施者等の連携機関への紹介に取り組むこと。  
3 地域の一定範囲内で、医療機関その他の連携機関とあらかじめ連携体制を構築  
し、連絡・紹介先リストを作成していること。  
4 利用者等の同意が得られた場合に、必要な情報を紹介先の医療機関等に文書  
(電子媒体を含む。)により提供するよう取り組むこと。

(地域における健康増進のための各種事業への参加)

地域の医師会、歯科医師会、薬剤師会、看護協会、栄養士会、介護支援専門員協  
会等に連携・協力し、地域の行政や医師会等が実施・協力する健康増進その他の各  
種事業等に積極的に参加するよう取り組むこと。

12  
13 ② 薬剤師の資質確保

14 本検討会は、これについて、以下の点が重要であると考える。

- 15 ○ 薬剤師が、一般用医薬品や健康食品等の適切な使用に関する助言や健康に関  
16 する相談応需、適切な専門職種や関係機関への紹介等を適切に実施できること  
17 が重要であること。

- 1 ○ このため、健康づくり支援薬局（仮称）においては、一定の研修を修了した  
2 薬剤師が常駐すること。当該薬剤師は、「2. かかりつけ薬剤師・薬局の基本  
3 的機能について」に記載したかかりつけ薬剤師としての役割を果たせること。  
4 ○ 研修については、一般用医薬品や健康食品等の安全かつ適正な使用に関する  
5 助言や健康に関する相談、適切な専門職種や関係機関への紹介等に関する研修  
6 内容を適切に盛り込んだものであること。また、一定の実務経験を有する薬剤  
7 師に対して、客観性や公平性の確保の観点から、研修修了にあたっては試験等  
8 により一定の到達度を確認した上で修了証が交付されること。研修内容につい  
9 て、第三者による確認を受けること。

10  
11 これを踏まえ、本検討会では、以下の要件を求めることが適当であると整理した。

（健康づくり支援に取り組む薬剤師の研修と人的要件）

一般用医薬品や健康食品等の安全かつ適正な使用に関する助言や健康に関する  
相談、適切な専門職種や関係機関への紹介等に関する研修を修了した薬剤師が常駐  
していること。

### 12 13 ③ 薬局の設備

14 本検討会は、これについて、以下の点が重要であると考える。

- 15 ○ 利用者が一般用医薬品や健康食品等について相談しやすい環境をつくるため  
16 には、利用者と薬剤師のやりとりが他の利用者に聞こえないよう、パーテーシ  
17 ョン等で区切るなどして、個人情報に配慮した相談スペースがあること。

18  
19 これを踏まえ、本検討会では、以下の要件を求めることが適当であると整理した。

（個人情報に配慮した相談スペースの確保）

薬局内に、パーテーション等で区切られた相談窓口を設置していること。

### 20 21 ④ 薬局における表示

22 本検討会は、これについて、以下の点が重要であると考える。

- 23 ○ 地域住民が安心して立ち寄って相談できるよう、薬局外において、健康づく  
24 り支援薬局（仮称）であることや、一般用医薬品や健康食品等の安全かつ適正  
25 な使用に関する助言や健康に関する相談を行っている旨を表示し、周知するこ  
26 と。  
27 ○ また、薬局内では、薬局で実施している健康づくり支援の内容を具体的に示

1 すこと。

2  
3 これを踏まえ、本検討会では、以下の要件を求めることが適当であると整理した。

(健康づくり支援薬局(仮称)であることの表示)

- 1 健康づくり支援薬局(仮称)であることや、一般用医薬品や健康食品等の安全かつ適正な使用に関する助言や健康に関する相談を積極的に行っている旨を薬局の外側の見えやすい場所に掲示すること。
- 2 薬局で実施している健康づくり支援の具体的な内容について、薬局内で分かりやすく提示すること。

4  
5 **⑤ 医薬品等の供給体制**

6 ※ 第6回会議の議論を踏まえて記載。

7  
8 **⑥ 開局時間**

9 本検討会は、これについて、以下の点が重要であると考える。

- 10 ○ 地域住民が相談したいと思って薬局に行っても、薬局が開局していなければ、
- 11 意味がないため、地域における健康づくり支援薬局(仮称)として、平日に一定時間以上連続して開局していること。
- 12 ○ また、平日仕事をしている社会人の相談に応じるため、土日にも一定時間開局していること。

13  
14  
15  
16 これを踏まえ、本検討会では、以下の要件を求めることが適当であると整理した。

(開局時間の設定)

平日の開局日には連続して開局(午前8時から午後7時までの時間帯に8時間以上が望ましい)していること、さらに土日どちらかにも一定時間開局していること。

17  
18 **⑦ 健康相談・健康づくり支援**

19 本検討会は、これについて、以下の点が重要であると考える。

(健康に関する相談内容の記録の作成)

- 20 ○ 薬局・薬剤師が個別の利用者に対して継続して健康相談に乗るためには、過去の一般用医薬品や健康食品等の販売内容や相談内容を把握しておく必要がある。
- 21
- 22
- 23
- 24 ○ このため、過去の一般用医薬品や健康食品等の販売内容、また、健康に関する

1 　　る相談内容の記録や保存が求められること。

- 2 ○ 相談内容の記録にあたっては、薬剤師以外の多職種や関係機関に受診勧奨や  
3 紹介を行ったことも、適切に記録しておくべきであること。

4  
5 (健康づくり支援に関する具体的な取組の実施)

- 6 ○ 率先して地域住民の健康づくりを積極的かつ具体的に支援をするという役割  
7 を踏まえ、自発的に健康づくり支援の具体的な取組を実施していること。(例  
8 えば、薬剤師による薬の相談会や禁煙相談の開催、健診の受診勧奨や認知症早  
9 期発見につなげる取組、医師と連携した糖尿病予防教室や管理栄養士と連携し  
10 た栄養相談会の開催などが挙げられる。)

- 11 ○ また、地域の薬局の中で、健康づくり支援のリーダーシップを発揮するよう、  
12 地域の薬剤師会等を通じて、自局の取組を発信したり、必要に応じて、地域の  
13 薬局の取組を支援すること。

14  
15 (健康に関するポスター掲示、パンフレット配布)

- 16 ○ 地域住民に健康情報を意識してもらうため、国、地方自治体、関連学会等が  
17 作成する健康に関するポスターの掲示やパンフレットの配布により、啓発活動  
18 に協力すること。

19  
20 これを踏まえ、本検討会では、以下の要件を求めることが適当であると整理した。

(健康に関する相談対応と記録の作成)

- 1 一般用医薬品や健康食品等の安全かつ適正な使用に関する助言や健康に関す  
る相談を行い、利用者の状況や一般用医薬品、健康食品等の特性を十分に踏まえ、  
利用者自らが一般用医薬品、健康食品等を適切に選定し、かつ使用することがで  
きるよう、専門的知識に基づき説明するよう取り組むこと。  
2 販売内容や相談内容(受診勧奨や紹介の内容を含む。)を記録し、一定期間保  
存していること。

(健康づくり支援に関する具体的な取組の実施)

- 1 積極的に健康づくりを支援する具体的な取組(例えば、薬剤師による薬の相談  
会や禁煙相談の開催、健診の受診勧奨や認知症早期発見につなげる取組、医師と  
連携した糖尿病予防教室や管理栄養士と連携した栄養相談会の開催等)を実施し  
ていること。

2 地域の薬剤師会等を通じて自局の取組を発信し、必要に応じて、地域の薬局の  
取組を支援していること。

(健康に関するポスター掲示、パンフレット配布)

国、地方自治体、関連学会等が作成する健康に関するポスターの掲示やパンフレ  
ットの配布により、啓発活動に協力していること。

#### 4. 健康づくり支援薬局（仮称）の公表の仕組みについて

本検討会では、地域住民が、どの薬局が健康づくり支援薬局（仮称）であるかを  
把握できるよう、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（以下「法」という。）に基づく薬局機能情報提供制度<sup>6</sup>を活用して、健康づく  
り支援薬局（仮称）を公表できるようにすることが必要と整理した。

具体的には、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  
律施行規則（以下「規則」という。）の別表第一に規定されている報告事項として、  
健康づくり支援薬局（仮称）であることを位置づけることが必要であるが、変更が  
生じた場合に報告義務がかかるよう、規則別表第一の「基本情報」として位置づけ  
ることが適当と考えられる。

また、都道府県のホームページにおける公表に当たっては、健康づくり支援薬局  
（仮称）について住民にわかりやすく情報を提供する観点から

- ・健康づくり支援薬局（仮称）の定義・基準の説明をあわせて行うこと
- ・健康づくり支援薬局（仮称）を検索できるようにすること
- ・健康づくり支援薬局（仮称）で行う健康相談・健康づくり支援のサービス内容  
もあわせて紹介すること

などの工夫がなされることが望ましい。さらに、医薬分業の意義やそのメリット  
を享受するためにかかりつけ薬剤師・薬局を持つことが必要であることと併せて、  
「健康づくり支援薬局（仮称）」の意義・役割を含めて、国民に広く周知するため  
の取組・仕組みも重要であり、例えば、次のような取組等を行うことが必要と考え  
られる。

(考えられる取組・仕組みの例)

- ・ 国、地方公共団体、業界団体、保険者等が連携・協力した、健康づくり支援

<sup>6</sup> 薬局が、都道府県に対し、薬局の機能に関する一定の情報（規則で規定）を報告し、都道府県がインターネット等で公表する仕組み（法第8条の2、第69条第3項、第72条の3、規則第11条の2～第11条の6、別表第1）

1 薬局（仮称）の意義・役割や薬局機能情報提供制度での公表の仕組み等に関する積極的な周知・広報の実施

- 2
- 3 ・ 健康づくり支援薬局（仮称）の基準として以下の事項を盛り込むことで、各
- 4 薬局においても住民に対して健康づくり支援薬局（仮称）であることやそのサ
- 5 ービス内容を積極的に周知
- 6 ▶ 薬局外で健康づくり支援薬局（仮称）であることや、一般用医薬品や健康
- 7 食品等の安全かつ適正な使用に関する助言や健康に関する相談を行っている
- 8 旨を表示
- 9 ▶ 薬局内でも、薬局で実施している健康づくり支援の内容を具体的に表示

## 12 5. 健康づくり支援薬局（仮称）の名称について

13 ※ 第6回会議の議論を踏まえて記載。

## 16 6. おわりに

17 上記の基準等を見れば明らかなように、健康づくり支援薬局（仮称）は、その薬

18 局だけですべての相談対応や支援を完結させるものではなく、地域住民の健康を支

19 援するその役割を担う一機関であり、薬局で対応できない場合には、多職種や関係

20 機関につなぐ機能が重要であることは言うまでもない。

21 また、健康づくり支援薬局（仮称）であること、その基準を満たすこと自体が目

22 的化するようなことはあってはならず、地域住民の健康意識を高め、健康寿命の延

23 伸に貢献していくためには、健康づくり支援薬局（仮称）には、安心して立ち寄り

24 やすい身近な存在として、地域包括ケアシステムの中で、多職種と連携して、地域

25 住民の相談役の一つとしての役割を果たすことが求められている。

26 今回のとりまとめを受けて、平成27年度の健康づくり支援薬局（仮称）の公表制

27 度の創設に向けて更に検討が進められることとなるが、地域住民に寄り添い、かか

28 りつけ薬剤師・薬局の機能を果たした上で、健康づくり支援薬局（仮称）の仕組み

29 が適切に運用されていくよう、国・自治体・医薬関係者を始めとする関係者の真摯

30 な取組を期待したい。

健康情報拠点薬局（仮称）のあり方に関する検討会概要

- 第1回 平成27年6月4日
- ・これまでの経緯等について
  - ・本検討会における検討事項について
- 第2回 平成27年6月18日
- ・定義について
  - ・平成26年度薬局・薬剤師を活用した健康情報拠点推進事業好事例
  - ・薬局における健康情報提供状況等に関する実態（調査結果報告）
- 第3回 平成27年7月2日
- ・これまでの議論の整理について（定義と要件）
- 第4回 平成27年8月7日
- ・要件について（かかりつけ薬剤師・薬局の基本的機能）
- 第5回 平成27年8月26日
- ・要件について（かかりつけ薬剤師・薬局の基本的機能、積極的な健康サポート機能）
  - ・公表の仕組み及び名称について
- 第6回 平成27年9月14日
- ・検討会 報告書（案）について
- ...

「健康情報拠点薬局（仮称）のあり方に関する検討会」開催要綱

平成27年6月  
医薬食品局総務課

1. 目的

日本再興戦略（平成25年6月14日閣議決定）には、薬局・薬剤師を活用したセルフメディケーションの推進が盛り込まれており、「日本再興戦略」改訂2014の中短期工程表においては、2015年度中に充実した設備などを有する薬局を住民に公表する仕組みを検討することとされている。

これを受けて、本検討会を開催し、健康情報拠点としてふさわしい薬局（以下「健康情報拠点薬局（仮称）」という。）の定義・名称、基準の策定、公表の仕組みを検討することを目的とする。

2. 検討事項

- (1) 健康情報拠点薬局（仮称）の定義について
- (2) 健康情報拠点薬局（仮称）の基準について
- (3) 健康情報拠点薬局（仮称）の公表の仕組みについて
- (4) 健康情報拠点薬局（仮称）の名称について
- (5) その他

3. 構成員

別紙のとおり。

4. 運営

- (1) 本検討会は原則公開するとともに、議事録を作成・公表する。

5. その他

- (1) 本検討会は、医薬食品局長が別紙の構成員の参集を求めて開催する。
- (2) 本検討会の庶務は、厚生労働省医薬食品局総務課において行う。なお、運営事務の一部を民間に委託することができる。



(別紙)

構成員名簿

| 氏名     | 所属・役職                                    |
|--------|------------------------------------------|
| 安藤 高朗  | 公益社団法人全日本病院協会 副会長                        |
| 佐藤 好美  | 産経新聞社 編集局論説委員・文化部編集委員                    |
| 中板 育美  | 公益社団法人日本看護協会 常任理事                        |
| ○西島 正弘 | 昭和薬科大学 学長                                |
| 新田 國夫  | 日本在宅ヘルスケアアライアンス 議長                       |
| 野口 かほる | 東京都福祉保健局健康安全部薬務課 課長<br>(全国薬務主管課長協議会常任幹事) |
| 長谷川 洋一 | 名城大学薬学部 教授                               |
| 羽鳥 裕   | 公益社団法人日本医師会 常任理事                         |
| 二塚 安子  | 一般社団法人日本保険薬局協会 常務理事                      |
| 三好 昇   | 北海道 江別市長                                 |
| 森 昌平   | 公益社団法人日本薬剤師会 副会長                         |
| 山口 育子  | NPO法人ささえあい医療人権センターCOML 理事長               |
|        | ○ 座長                                     |