

回答施設

総合病院	専門病院	合計
1374	204	1578

「持参に関する現況調査」  
調査票

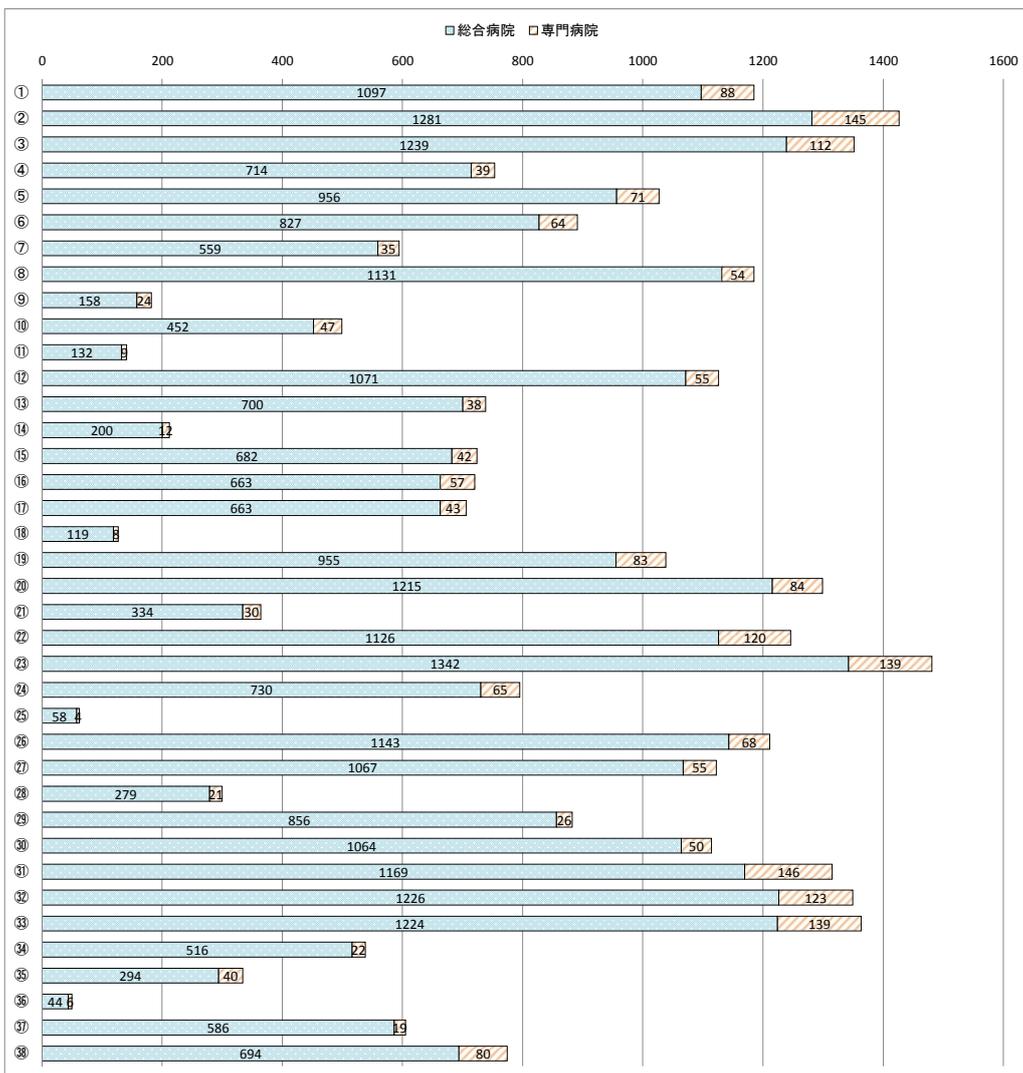
施設コード	施設名
回答者の部署名	回答者の役職名

1. 貴院の専門領域、及び持参薬の使用実態についてお伺いします。

(1) 標榜診療科に類する診療科を全て選択ください。(複数選択可)  
例)  
標榜診療科が産婦人科 ⇒ ㉔産科、㉕婦人科を選択

① 呼吸器内科	⑬ 精神科	㉔ 美容外科
② 循環器内科	⑭ 心療内科	㉕ 眼科
③ 消化器内科 (胃腸内科)	⑮ 呼吸器外科	㉖ 耳鼻いんこう科
④ 腎臓内科	⑯ 心臓血管外科	㉗ 小児外科
⑤ 神経内科	⑰ 乳腺外科	㉘ 産科
⑥ 糖尿病内科 (代謝内科)	⑱ 気管食道外科	㉙ 婦人科
⑦ 血液内科	⑲ 消化器外科 (胃腸外科)	㉚ リハビリテーション科
⑧ 皮膚科	⑳ 泌尿器科	㉛ 放射線科
⑨ アレルギー科	㉑ 肛門外科	㉜ 麻酔科
⑩ リウマチ科	㉒ 脳神経外科	㉝ 救急科
⑪ 感染症内科	㉓ 整形外科	㉞ 歯科
⑫ 小児科	㉔ 形成外科	㉟ 小児歯科
		㊱ 歯科口腔外科

標榜科が、選択肢に挙げた診療科とは類しない場合に記載ください。  
㊲ その他  (20文字以内)

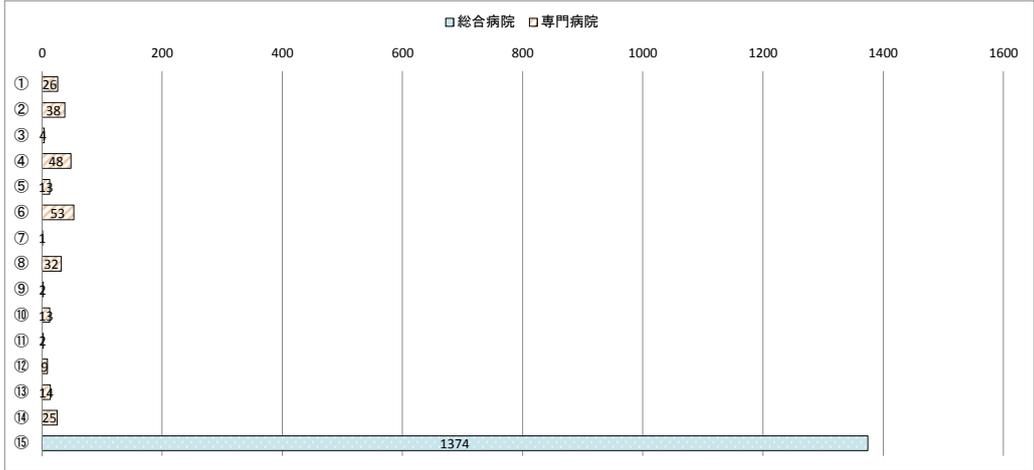


(2) 貴院が該当するものをお答えください。

①～⑭は2つまで選択可です（⑮の記載内容を含めて専門領域は2つまで）。  
 専門領域が3つ以上あれば、①～⑭は選択せず、「⑮ 総合病院」を選択ください。  
 また、自院を専門病院とお考えでない場合は、「⑮ 総合病院」を選択ください。  
 ※専門病院とは、専門病棟入院基本料等の施設基準の取得の有無ではなく、明確な定義は定めませんので、  
 貴院の診療実態における定義で判断してください。また、内科/外科は問いません。

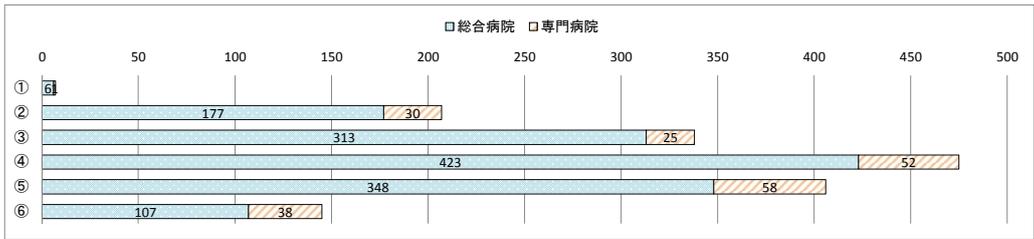
① がん専門病院	⑨ 眼科専門病院
② 循環器専門病院	⑩ 腎泌尿器専門病院
③ 内分泌専門病院	⑪ 乳腺外科専門病院
④ 脳神経専門病院	⑫ 産婦人科専門病院
⑤ 呼吸器専門病院	⑬ 小児専門病院
⑥ 整形外科専門病院	⑭ その他の専門病院
⑦ 耳鼻専門病院	⑮ 総合病院
⑧ 消化器専門病院	

(15文字以内)



(3) 平成26年4月1日から平成27年3月31日の間で持参薬を使用したことがありますか。  
 (持参薬使用患者数 ÷ 入院患者数) × 100 の概算値でお答えください。

① 一症例も使用しなかった  
 ② 1%～20%の患者で使用  
 ③ 21%～40%の患者で使用  
 ④ 41%～60%の患者で使用  
 ⑤ 61%～80%の患者で使用  
 ⑥ 81%～100%の患者で使用



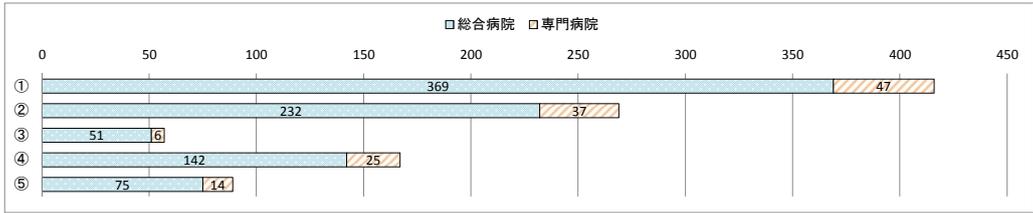
(4) (3) で「②～⑥ 使用した」を選択された方にお伺いします。使用した持参薬の傷病との関係をお答えください。  
 貴院において、以下の①と②のどちらのケースでも持参薬の使用があった場合は、①と②の両方を選択ください。

① 当該患者の入院の契機となる傷病の治療に係る薬剤  
 ② 当該患者の入院の契機となる傷病以外の治療に係る薬剤



(5) (4)で「① 当該患者の入院の契機となる傷病の治療に係る薬剤」を選択された方にお伺いします。  
 当該持参薬を使用した理由をお答えください。(最も多かった理由)

① 担当医の要請	④ 院内採用がなかった
② 自院側の要請(病院の方針)	⑤ 特別な理由があった
③ 患者側の要望	



(6) (5)で「⑤ 特別な理由があった」を選択された方にお伺いします。その理由をお答えください。(100文字以内)

(7) (4)で「② 当該患者の入院の契機となる傷病以外の治療に係る薬剤」を選択された方にお伺いします。  
 当該持参薬を使用した理由をお答えください。(最も多かった理由)

① 担当医の要請	④ 院内採用がなかった
② 自院側の要請(病院の方針)	
③ 患者側の要望	



(8) (3)で「②~⑥ 使用した」を選択された方にお伺いします。院内採用薬が無い持参薬が終了した場合、どうされていますか。

① 臨時採用として購入する	
② 受診医療機関より処方してもらう	
③ その他	<input type="text"/>

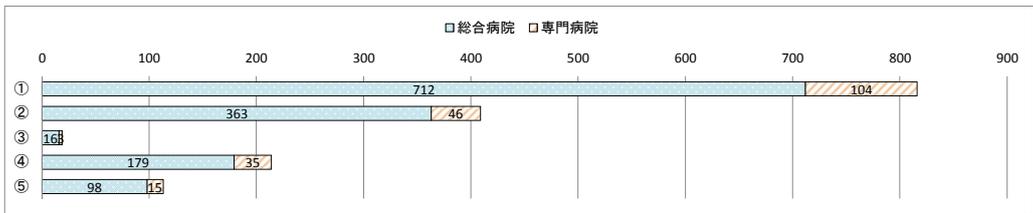
(50文字以内)



(9) (3)で「②~⑥ 使用した」を選択された方にお伺いします。使用しなかった持参薬は、患者の退院時にどのように扱いますか。

① 持参薬を返却し、退院時処方と共に持参薬も服薬の指導を行う	
② 持参薬を返却し、患者の希望があれば、持参薬も服薬の指導を行う	
③ 持参薬を処分し、退院時処方として新規に処方する	
④ 特に何もせず、持参薬を返却する	
⑤ その他	<input type="text"/>

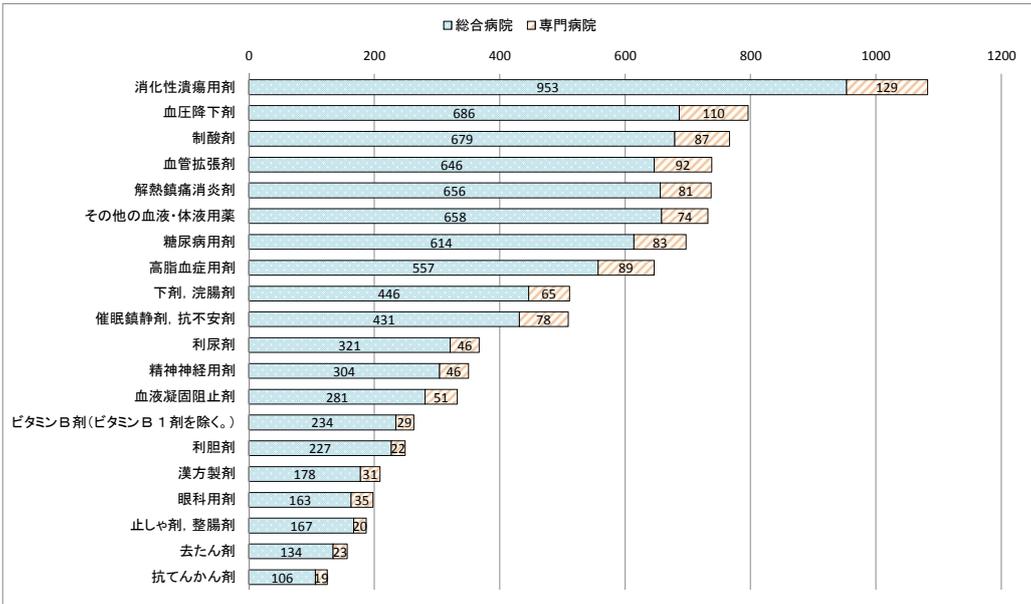
(50文字以内)



(10) (3)で「① 一症例も使用しなかった」を選択された方にお伺いします。その理由をお答えください。(100文字以内)

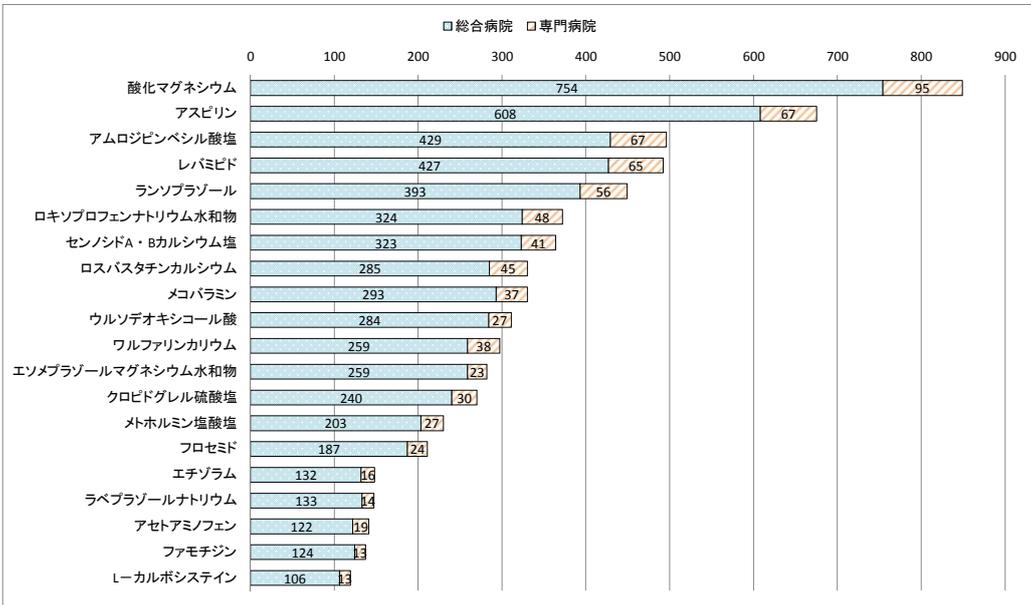
(11) 使用実績のある持参薬があれば、直近1ヶ月（平成27年6月1日から30日）で実績上使用数量の多かった順にその薬効分類番号をお答えください。（10個以内）※調査用HPに掲載の「薬効分類番号表」をご参照ください。

①		③		⑤		⑦		⑨	
②		④		⑥		⑧		⑩	



(12) 使用実績のある持参薬があれば、直近1ヶ月（平成27年6月1日から30日）で実績上使用数量の多かった順にその薬剤のレセプト電算コードをお答えください。（10個以内）※調査用HPに掲載の「薬剤一覧表」をご参照ください。

①		⑥	
②		⑦	
③		⑧	
④		⑨	
⑤		⑩	



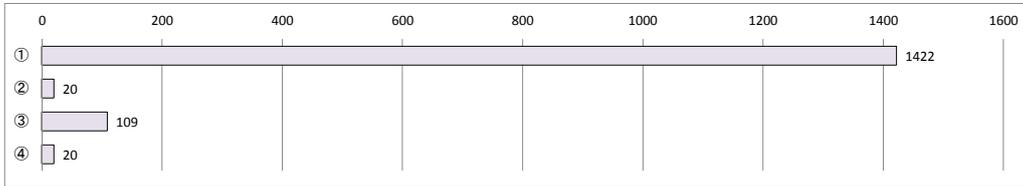
2. 貴院における持参薬の管理についてお伺いします。

(本項は1(3)において、「②～⑥ 使用した」を選択された病院のみお答えください。)

(1) 入院時の持参薬の確認は、主として誰が行っていますか。

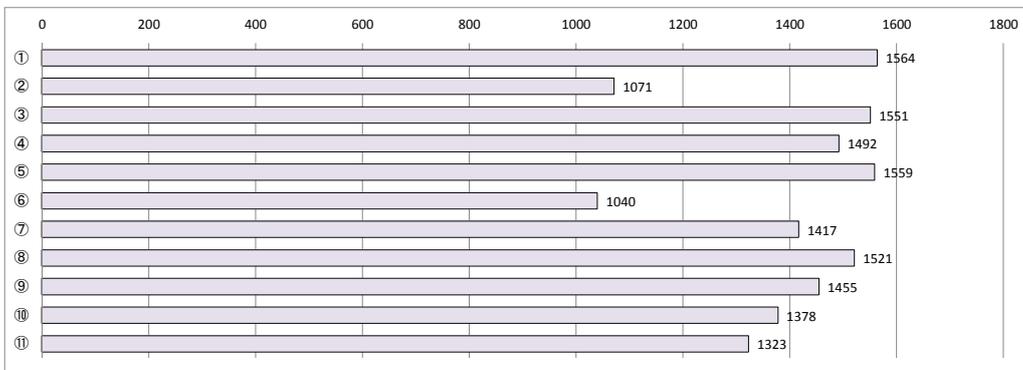
① 薬剤師  
 ② 医師  
 ③ 看護師  
 ④ その他

(20文字以内)



(2) 貴院で持参薬について確認している項目をお答えください。(複数選択可)

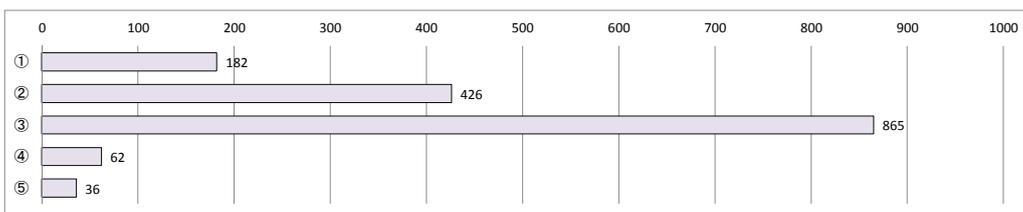
① 商品名  
 ② 一般名  
 ③ 規格  
 ④ 剤型  
 ⑤ 用法・用量  
 ⑥ 相互作用  
 ⑦ 残日数  
 ⑧ 持参薬は院内採用薬に入っているか  
 ⑨ 代替薬 (持参薬が院内採用薬に無い場合)  
 ⑩ 自院処方か、他院処方か  
 ⑪ 手術予定患者などの中止すべき薬剤の確認



(3) 持参薬を入院中に服用させるため、服薬計画を立てていますか。立てている場合は、主として誰が行っていますか。

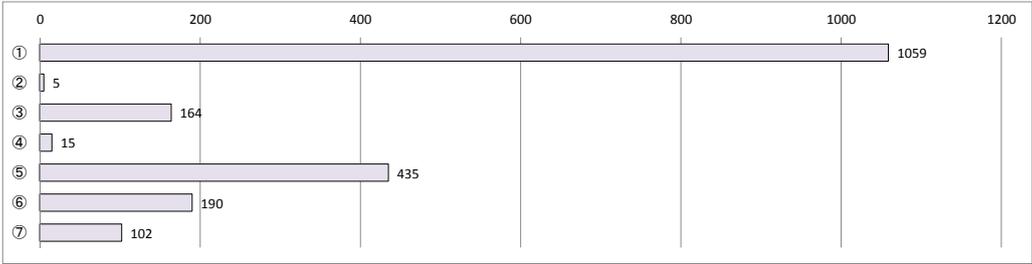
① 服薬計画は立てていない  
 ② 薬剤師  
 ③ 医師  
 ④ 看護師  
 ⑤ その他

(20文字以内)



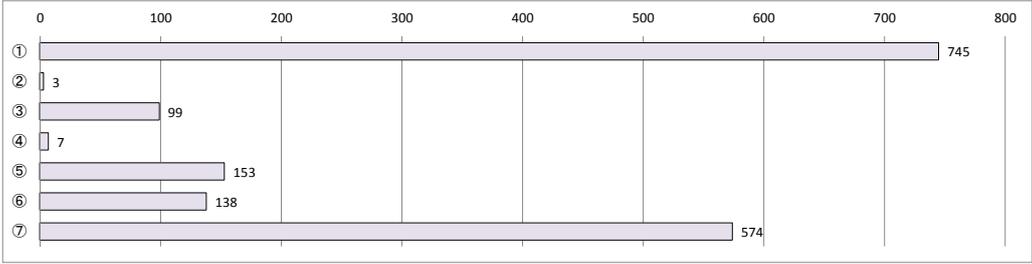
(4) (2) で確認した内容を記録しているシステムはありますか。  
 例えば薬剤部等で、入院時に患者が持参した薬剤を確認した際に用いているシステムを選択してください。(複数選択可)

① 電子カルテ  
 ② レセプトコンピュータ  
 ③ 電子薬歴システム  
 ④ DPCデータ作成用システム  
 ⑤ 持参薬管理用のシステム  
 ⑥ その他  (50文字以内)  
 ⑦ なし



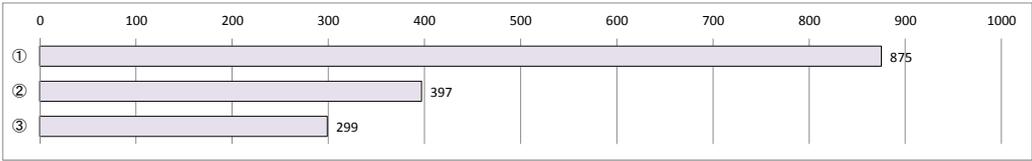
(5) 持参薬を使用した場合、入力しているシステム(日々の使用量等)はありますか。(後述する3(3)で挙げる薬剤は除く。複数選択可)

① 電子カルテ  
 ② レセプトコンピュータ  
 ③ 電子薬歴システム  
 ④ DPCデータ作成用システム  
 ⑤ 持参薬管理用のシステム  
 ⑥ その他  (50文字以内)  
 ⑦ なし



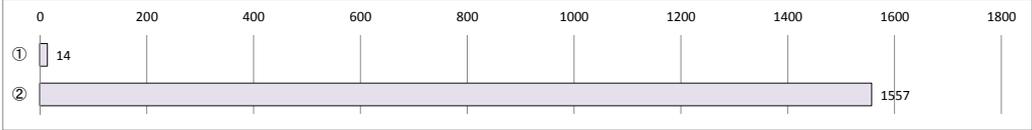
(6) (4)、(5) でシステムを入力する際は、どのように記録していますか。  
 システム以外で管理している場合は、「③ その他」を選択ください。※①と②の両方に該当する場合は、②をご選択ください。

① 確認した(使用した)持参薬の名称を文字列としてシステムに直接入力している  
 ② 確認した(使用した)持参薬がレセプト電算コード等<sup>\*</sup>でシステムに記録されている  
 ※ 薬価基準収載医薬品コード、個別医薬品コード、JANコード、レセプト電算処理システム用コードを指す  
 ③ その他  (50文字以内)



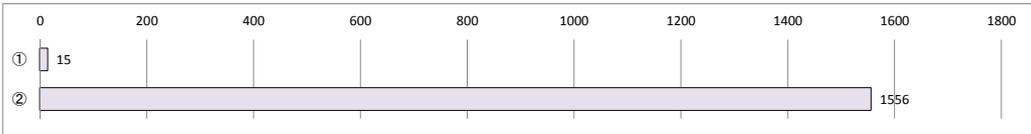
(7) EFファイルに使用した持参薬を出力していますか。※把握が難しい場合はシステムベンダーへご確認ください。

① はい ※コメントコード(810000000等)で出力している場合は、該当しません  
 ② いいえ



(8) レセプトコーディングデータに使用した持参薬を出力していますか。 ※把握が難しい場合はシステムベンダーへご確認ください。

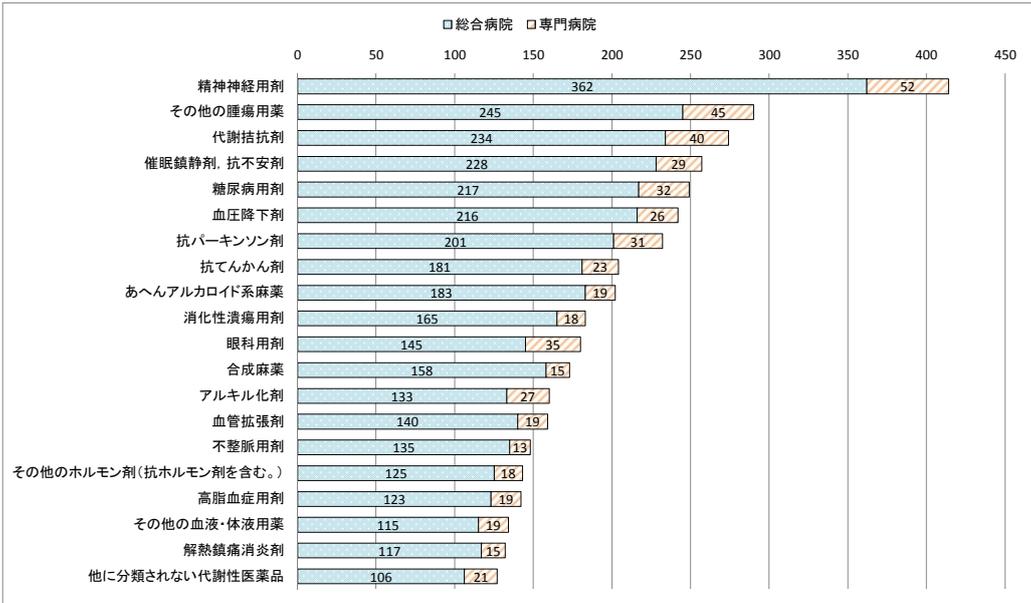
① はい  
② いいえ



3. 持参薬についてのお考えをお伺いします。

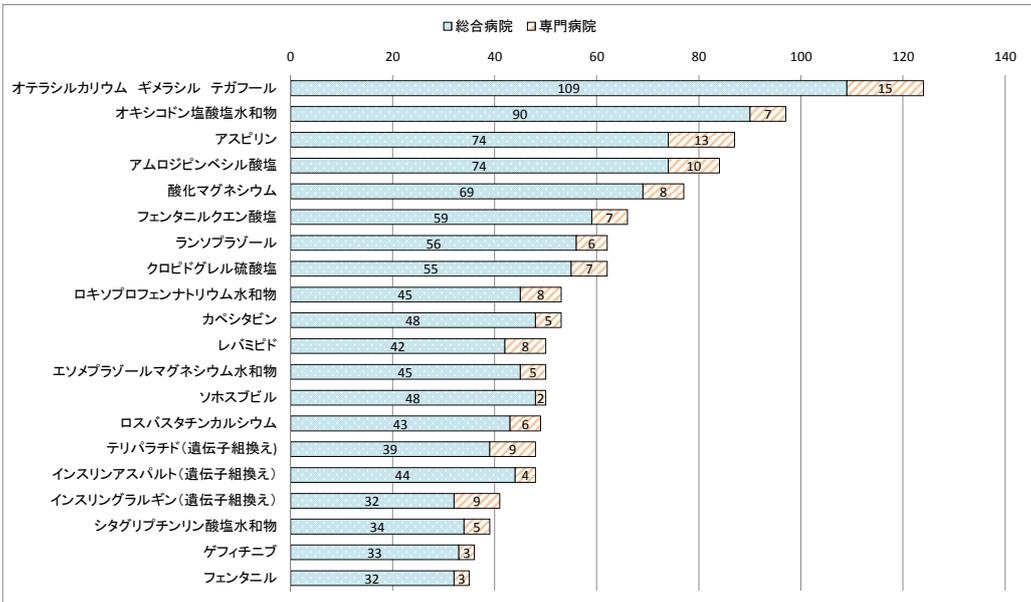
(1) 持参薬として使用を認めて欲しい薬効分類があれば薬効分類番号をお答えください。(10個以内)  
※調査用HPに掲載の「薬効分類番号表」をご参照ください。

①	③	⑤	⑦	⑨
②	④	⑥	⑧	⑩



(2) 持参薬として使用を認めて欲しい薬剤があればその薬剤のレセプト電算コードをお答えください。(10個以内)  
※調査用HPに掲載の「薬剤一覧表」をご参照ください。

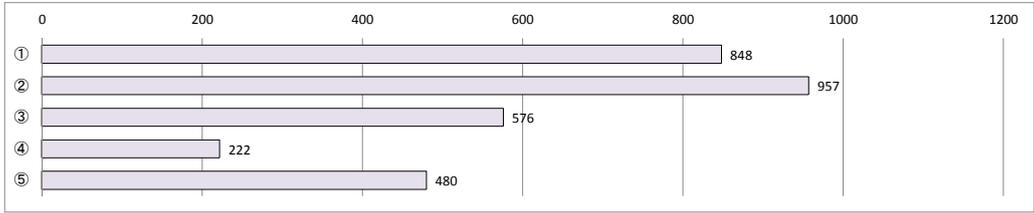
①	⑥
②	⑦
③	⑧
④	⑨
⑤	⑩



(3) 使用量の把握が不可能な持参薬はありますか。  
 把握が不可能であるために日々の使用量を管理していない持参薬があれば記載してください。  
 また、使用実績が無くても、把握が不可能と想定される薬剤があれば記載してください。

① 点眼薬  
 ② 塗り薬  
 ③ 吸入薬  
 ④ その他  
 ⑤ なし

(50文字以内)



4. 持参薬の取り扱いについて、特に意見がある場合はこちらに入力してください(1000文字以内)。

質問は以上となります。ご回答ありがとうございました。  
 提出の際は未記入欄がないかをよくご確認の上、ご提出ください。