

3. 貴施設における院外処方せん発行状況等（平成19年7月または7月1か月間）についてお伺いします。

①貴施設では、院外処方せんを発行していますか。	1. 発行している 2. 発行していない
-------------------------	-------------------------

院外処方せんを発行していない場合は、3ページの「5. 後発医薬品の使用上の課題等のご意見記入欄」へお進みください。

②外来診療の状況についてお伺いします。	
1) 1か月の外来診療実日数 <small>※半日診療の場合は「0.5日」として計算してください</small>	() 日
2) 1か月の外来延べ患者数	() 人
③外来における院外処方せん発行枚数（1か月間）	() 枚程度
④上記③のうち、後発医薬品を含む処方せん*の枚数 （1か月間） <small>* 処方せん料として、42点又は70点を算定しているもの</small>	() 枚程度

4. 外来診療における処方せん発行時の状況や考えをお伺いします。＜院外処方せんを発行している施設の方にお伺いします。＞

①これまでに「後発医薬品への変更可」欄に署名した処方せんを発行したことはありますか。 <small>※1つだけ選択してください。</small>	1. ある ↳ ②-1 このうち、患者の希望で「変更可」欄に署名した処方せんの割合は何割くらいですか。 → () 割程度 2. ない
②後発医薬品について関心がある（質問する、使用を希望する）患者は、外来患者の何割くらいいらっしゃいますか。※数字を記入してください	() 割程度
③院外処方せんを発行する外来患者の何割くらいに、後発医薬品を処方していますか。（「後発医薬品への変更可」に署名の場合も含む） <small>※数字を記入してください</small>	() 割程度
④後発医薬品について、薬事法に基づく厚生労働大臣の承認を得るためには、どのようなデータ（例えば、人での血中濃度を測定する臨床試験データなど）が必要か、ご存知ですか。	1. だいたい知っている 2. 少しは知っている 3. ほとんど知らない
⑤後発医薬品の処方に関する考えとして、最も近いものはどれですか。 <small>※最も近いものを1つだけ選択してください。</small>	1. 特にこだわりはない ……………▶ 質問⑥へ 2. 患者からの要望がなくても後発医薬品を積極的に処方 ……………▶ 質問⑥へ 3. 患者からの要望があっても後発医薬品は基本的には処方しない ……………▶ 質問⑤-1へ

<p><上記質問⑤で「3.」を回答された方にお伺いします></p> <p>⑤-1「後発医薬品は基本的には処方しない」のはどのような理由によるものでしょうか。</p> <p>※あてはまる番号のすべてに○をつけてください。また、「5. 後発医薬品の情報提供の不備」を選択された場合、必要な情報を()に記入してください。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 後発医薬品の品質への疑問 2. 後発医薬品の効果への疑問 3. 後発医薬品の副作用への不安 4. 後発医薬品の安定供給体制の不備 5. 後発医薬品の情報提供の不備 <p>→⑤-1-1 どのような情報が必要ですか。</p> <p style="margin-left: 40px;">(例：先発医薬品との同等性に関するデータ、種々の副作用の症例報告)</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. 後発医薬品に関する患者への普及啓発不足 7. その他 (具体的に)
<p>⑥保険薬局で後発医薬品へ変更した場合の、銘柄等の情報提供について、お伺いします。</p>	<p>1) どのような情報伝達方法が適当と思われますか。※1つだけ選択してください。</p> <p>1. 郵送 2. 電話 3. F A X 4. 電子メール</p> <p>5. 患者さんを通じて (薬剤情報提供文書やお薬手帳)</p> <p>6. その他 (具体的に)</p> <p>2) どのようなタイミングでの情報提供が望ましいですか。</p> <p>※1つだけ選択してください。</p> <p>1. 変更調剤が行われた都度、すぐに必要</p> <p>2. 次の診療時に情報が提供されればよい</p> <p>3. その他 (具体的に)</p>
<p>⑧保険薬局からどのような情報が欲しいと思いますか。</p> <p>※あてはまるもののすべてを選択してください。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 先発医薬品名と変更した後発医薬品の銘柄 2. 変更した後発医薬品に関する外観など (色、形、味、大きさ等) 3. 患者の薬剤料負担の軽減額 4. その他 (具体的に) 5. 欲しい情報はない

5. 後発医薬品の使用上の課題等、ご意見がございましたら、ご自由にお書きください。

アンケートにご協力いただきまして、ありがとうございました。