医師票



平成 18 年度診療報酬改定結果検証に係る特別調査（厚生労働省委託事業）

# 平成 19 年度　後発医薬品の使用状況調査　調査票(案)

※この「医師票」は、貴医療機関において、外来診療を担当する医師の方に、後発医薬品の使用状況やお考えについてお伺いするものです。

※回答の際は、あてはまる番号を○（マル）で囲んでください。また、（　　）内には具体的な数値、用語等をご記入ください。（　　）内に入る数値がない場合には、「０（ゼロ）」をご記入ください。

※ご回答頂いた調査票は、専用の返信用封筒（切手不要）にて、直接、事務局までいただけますよう、お願い申し上げます。

| ID | |
|---|---|

１．貴方ご自身についてお伺いします。

| | | | |
|---|---|---|---|
| ①性別 | 1. 男性　　2. 女性 | ②年齢 | （　　）歳 |
| ③主たる担当診療科 | （　　） | | |
| ④(ご自身の) 1 日当たり平均外来診察患者数 | （　　）人程度 | | |

２．外来診療における院外処方せん発行時の状況やお考えをお伺いします。

| | |
|---|---|
| ①後発医薬品を含む院外処方せんを発行したことはありますか。※1 つだけ選択してください。 | 1. ある<br>2. ない |
| ②「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。<br>※1 つだけ選択してください。 | 1. ある<br>→ 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。<br>→ （　　）割程度<br>2. ない |
| ③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 |
| ④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)<br>※数字を記入してください | （　　）割程度 |
| ⑤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<br>2. 少しは知っている<br>3. ほとんど知らない |
| ⑥後発医薬品の処方に関するお考えとして、最も近いものはどれですか。<br>※最も近いものを 1 つだけ選択してください。 | 1. 特にこだわりはない ……▶ 質問⑦へ<br>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⑦へ<br>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⑥-1 へ |