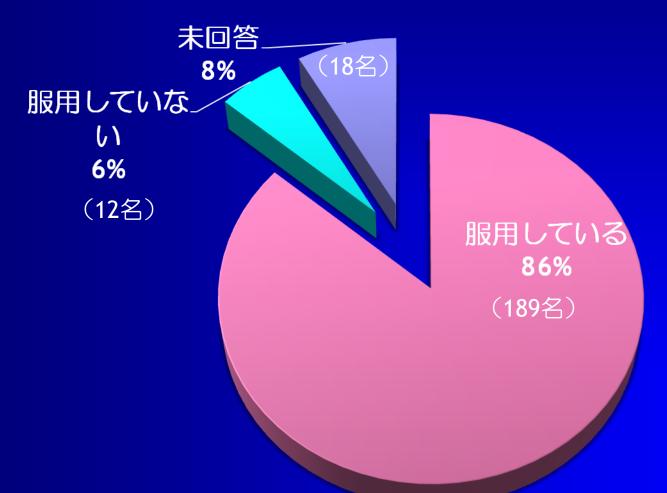
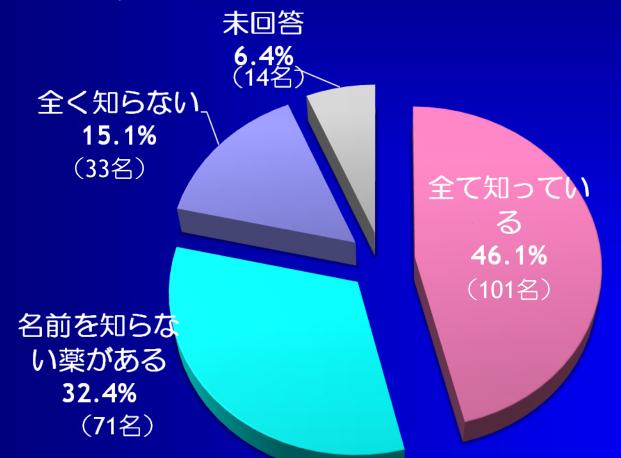
別添資料④:精神障がい者家族支援についてのアンケート集計結果

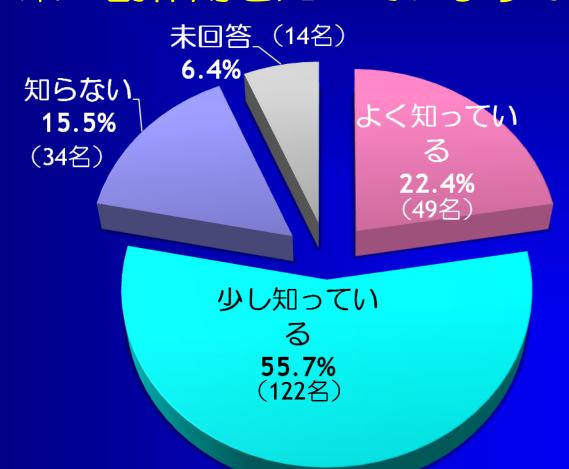
問8:当事者(精神障がい者)は 現在、お薬を服用していますか?



問9:お答えいただく方(精神障がい者家族)は、当事者が服用しているお薬の名前を知っていますか?



問10:お答えいただく方(精神障がい者家族)は、当事者が服用しているお薬の効果・副作用を知っていますか?



問16:お答えいただく方(精神障がい者家族)は、お薬に疑問がある場合等に、積極的に薬剤師へ相談していますか?

