

地域番号

厚生労働省保険局医療課委託事業「令和5年度医療機関の薬剤師における業務実態調査業務」

「薬剤師における業務実態調査」

ご回答方法

- ・医療機関の薬剤師の方にご記入をお願い致します。
- ・本調査はインターネットでのアンケート回答となります。
- ・以下の WEB サイトにアクセスし、ご回答ください。

<https://00m.in/sKAyQ>

(ゼロゼロ)



【QR コード】

- ・インターネットでの回答が困難な場合は、本紙にあてはまる番号を○(マル)で囲んでください。
- ・()内には具体的な数値、用語等をご記入ください。
- ・()内に数値を記入する設問で、該当無しは「0(ゼロ)」を、わからない場合は「-」をご記入ください。
- ・特に断りのない限り、令和5年8月1日現在の状況についてお答えください。

ご回答期限・返送方法

令和5年10月6日(金) までにご回答をお願いいたします。

* 本紙にご記入いただいた場合は「薬剤部責任者」様へお渡しの上、事務局までご返送ください(切手不要)。

本調査に係るお問い合わせ先

「令和5年度医療機関の薬剤師における業務実態調査業務」事務局

株式会社エヌアイエスプラス (担当:木部・平野・和泉)

TEL:03-5689-8026 (10:00~17:00、土日・祝日除く)

E-Mail: pubs@nisp.co.jp

【委託元】厚生労働省 保険局医療課

ご協力の程、よろしくお願いたします。

<薬剤師票>

※病棟業務を実施しているご施設の場合、病棟業務を担当している薬剤師が優先してご回答頂けますようお願いいたします。(病棟業務をしていることは必須ではありませんので、どなたもご回答頂けます。)

ご回答方法

● 選択式の質問について

- ・「〇は1つだけ」という質問には、あてはまる番号を1つだけ〇で囲んでください。
- ・「〇はいくつでも可」という質問には、あてはまる番号を全て〇で囲んでください。

● 記述式の質問について

- ・ () 内には具体的な数値、用語等をご記入ください。
- ・ () 内に数値を記入する質問で、該当無しは「0 (ゼロ)」、わからない場合は「-」をご記入ください。
- ・ 特に断りのない限り、**令和5年8月1日現在**の状況についてお答えください。
- ・ 業務の状況等を問う質問については、最近の約1か月間の状況を参考に回答ください。

貴施設の基本的な情報をご記入ください。

施設名	
-----	--

問1 性別をご記入ください。(〇は1つだけ)

01	男性	02	女性
----	----	----	----

問2 薬剤師としての経験年数をご回答ください。(〇は1つだけ)

01	1年未満	02	1—5年	03	6—10年	04	11—20年	05	20年以上
----	------	----	------	----	-------	----	--------	----	-------

問3 現在のご施設での勤続年数をご回答ください。(〇は1つだけ)

01	1年未満	02	1—5年	03	6—10年	04	11—20年	05	20年以上
----	------	----	------	----	-------	----	--------	----	-------

<1：貴方の勤務状況等についてお伺いします。>

問4 貴方の1週間の業務割合についてご回答ください。 ※合計が10割になるように回答下さい。

※このアンケートでは、「病棟業務」は薬剤師が病棟で持参薬確認、服薬指導等を実施することとし、栄養サポートチームや感染制御チーム、院内感染対策委員会など横断的な医療チームでの診療への関わりについては、「チーム医療」として回答ください。

中央業務 (調剤・注射剤等)	病棟業務	チーム医療 (主に診療関係)	その他業務
() 割	() 割	() 割	() 割

問5 貴方は病棟での業務を担当していますか。(〇は1つだけ)

01	担当している →問6	02	担当していない →問13へ
----	------------	----	---------------

問6 貴方の1週間の病棟での業務時間をご回答ください。(〇は1つだけ)

01	0時間 (未実施)	02	約1—5時間	03	約6—10時間
04	約11—15時間	05	約16—20時間	06	20時間以上

問7 貴方が主に担当している病棟をご回答ください。(○は1つだけ)					
01	急性期一般入院料	02	地域一般入院料	03	療養病棟入院料
04	結核病棟入院基本料	05	精神病棟入院基本料	06	特定機能病院入院基本料
07	専門病院入院基本料	08	障害者施設等入院基本料	09	有床診療所入院基本料
10	有床診療所療養病床入院基本料	11	救命救急入院料	12	特定集中治療室管理料
13	ハイケアユニット入院医療管理料	14	脳卒中ケアユニット入院医療管理料	15	小児特定集中治療室管理料
16	新生児特定集中治療室管理料	17	母体・胎児集中治療室管理料	18	新生児集中治療室管理料
19	新生児治療回復室入院医療管理料	20	小児入院医療管理料	21	特殊疾患入院医療管理料
22	回復期リハビリテーション病棟入院料	23	地域包括ケア病棟入院料・入院医療管理料	24	緩和ケア病棟入院料
25	その他				

問8 貴方が病棟で業務する際の業務内容と実施する患者の割合についてご回答ください。 ※担当する病棟の入院患者全員への対応する場合を「原則全患者」としてご回答ください。 (それぞれの項目で、○は1つだけ)					
01	入院患者に対する薬剤の効果・副作用等に関する状態把握	原則全患者	半数以上	半数以下	未実施
02	持参薬の確認	原則全患者	半数以上	半数以下	未実施
03	入院中の服薬指導	原則全患者	半数以上	半数以下	未実施
04	処方確認及び処方提案	原則全患者	半数以上	半数以下	未実施
05	退院時服薬指導	原則全患者	半数以上	半数以下	未実施
06	退院時の処方内容に関する情報提供文書の交付	原則全患者	半数以上	半数以下	未実施
07	内服薬の配薬カート等へのセット	原則全患者	半数以上	半数以下	未実施
08	持参薬等の再分包等	原則全患者	半数以上	半数以下	未実施

問9 以下の業務のうち、負担に感じている業務についてご回答ください。(○はいくつでも可)		
01	入院患者に対する薬剤の効果・副作用等に関する状態把握	
02	持参薬の確認	
03	入院中の服薬指導	
04	処方確認及び処方提案	
05	退院時服薬指導	
06	退院時の処方内容に関する情報提供文書の交付	
07	内服薬の配薬カート等へのセット	
08	持参薬の再分包等	
問10	問9で最もあてはまるものをご回答ください。(数字をひとつ)	()

問 11 実施すべき業務のうち、手がまわらなかったことがある業務についてご回答ください。 (○はいくつでも可)	
01	入院患者に対する薬剤の効果・副作用等に関する状態把握
02	持参薬の確認
03	入院中の服薬指導
04	処方確認及び処方提案
05	退院時服薬指導
06	退院時の処方内容に関する情報提供文書の交付
07	内服薬の配薬カート等へのセット
08	持参薬の再分包等
問 12	問 11 で最もあてはまるものをご回答ください。(数字をひとつ) ()

<以下は全ての方がご回答下さい>

問13 貴方の8月の時間外勤務についてご回答ください。		
平均値	最も多い週の場合	最も少ない週の場合
() 時間/週	() 時間/週	() 時間/週

問 14 貴方の現在の時間外勤務について、どの程度負担を感じていますか。(○は1つだけ)		
01 時間外勤務が多い	02 ちょうどよい	03 もっと多くても構わない

問 15 貴方の有給休暇の取得状況について、最もあてはまるものをご回答ください。(○は1つだけ)			
01 十分取得できている	02 最低限は取得できている	03 取得したいができない時がある	04 ほとんど取得できていない

問 16 薬剤師不足等の理由で、実施すべき業務に手がまわらないことはありますか。(○は1つだけ)			
01 ほぼ毎日ある	02 週に2-3回はある	03 週に1回はある	04 ほとんどない

問 17 今後、貴施設において薬剤部門の人員の増強を希望しますか。(○は1つだけ)		
01 希望する	02 現状のままでよい	03 その他 ()

問 18 貴方は貴施設における働き方についてどのように考えていますか。 もっともあてはまるものをご回答ください。(○は1つだけ)	
01	時間外勤務が多少増えても、より多くの必要な業務をやっていきたい
02	時間外勤務が増えない範囲で、より多くの必要な業務をやっていきたい
03	必要な業務は実施できているので、現状を維持したい
04	必要な業務は他にもあると感じるが、現状を維持したい
05	必要な業務を多くやるより、ワークライフバランスを重視したい
06	その他 ()

問 19 貴方は病院の薬剤師の業務についてどのようにお考えですか。 あてはまるものをご回答ください。(〇はいくつでも可)	
01	薬剤師が活躍できる業務は他にもあるので、今より多くの業務をやれるようにすべき
02	薬剤師の業務は現状適切に評価されているので、今あるものを実施していけばよい
03	現在の業務は、十分な必要性があると感じる
04	現在の業務は、必要性の乏しい業務が多い
05	給与が業務量に比べて低いと感じる
06	薬剤師不足により患者が不利益を被る可能性がある
07	その他 ()

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。