「薬剤に関する365日の安心を提供する」輪番制についてのｱﾝｹｰﾄ

（薬局名：　　／ 記入者名：　　）

Ⅰ．合同総会に関して

輪番制に関する話題や提案は、今後の薬局活動や輪番制の構築を考える上で参考になりましたか？

（各質問に対して、該当するものに〇を付けてください）

①「 在宅医療における薬剤師の現状とこれからについて 」

1）大変参考になった　2）少し参考になった　3）どちらとも言えない　4）参考にならなかった

ご意見やご感想

（　　）

②「 麻薬も含め薬剤に関する３６５日の安心を提供する－輪番制－ 」

1）大変参考になった　2）少し参考になった　3）どちらとも言えない　4）参考にならなかった

③「 365 日対応の輪番制についてー医師の立場からの提案― 」

1）大変参考になった　2）少し参考になった　3）どちらとも言えない　4）参考にならなかった

ご意見やご感想、輪番制に参画する医師に対するご要望

（　　）

④ 質疑応答

1）大変参考になった　2）少し参考になった　3）どちらとも言えない　4）参考にならなかった

Ⅱ．「麻薬も含め薬剤に関する３６５日の安心を提供する－輪番制－」に関して

① 松戸市薬剤師会の休日当番薬局に現在参加していますか？ ・・・　（　はい　・　いいえ　）

② 基準調剤加算を取得していますか？

1．基準調剤加算１取得済み　2．基準調剤加算２取得済み　3．いいえ

⇩

「3．いいえ」と答えた方にお伺いします。今後取得予定ですか？　・・・（　はい　・　いいえ　）

③ 麻薬小売業の免許を取得していますか？ ・・・　（　はい　・　いいえ　）

⇩

「いいえ」と答えた方にお伺いします。今後取得予定ですか？　・・・（　はい　・　いいえ　）

④ 在宅患者訪問管理薬剤管理指導の申請は済んでいますか？　・・・（　はい　・ いいえ ）

「いいえ」と答えた方にお伺いします。今後取得予定ですか？　・・・（ はい ・ いいえ ）

⑤ 輪番制の参加 ：「薬剤に関する３６５日の安心を提供する」為の新たな輪番制に参加しますか？

・・・（ はい ・ いいえ ）

・「はい」と答えた方にお伺いします。参加しようと思われる理由に該当するもの全てに○をつけてください。

（複数回答可）

1．患者・家族の薬に関して安心を提供できる
2．地域医療への貢献が大である
3．薬剤師の存在意義のアピールになる
4．休日当番薬局に以前より参加している
5．あおぞら診療所在宅医療連携薬局連絡会に参加している
6．その他の理由

（　　）

・「いいえ」と答えた方にお伺いします。参加が難しい理由に該当するもの全てに○をつけてください。

（複数回答可）

1．参加する意義が感じられない
2．負担が大きい
3．地域医療の中でのニーズがない
4．薬剤師の存在意義のアピールにならない
5．その他の理由

（　　）

Ⅲ．合同総会全体に対するご感想やご意見 等

（　　）

＊回答が難しい場合は、お手数かけますが７月 12 日（木）までに松戸市薬剤師会事務局に
ＦＡＸで返信をお願いします。　　ＦＡＸ：047-360-3614

ご協力ありがとうございました。