

## 重 要

非会員薬局で掲載希望がありましたら、入力前に  
県薬事務局までご連絡ください。(087-831-3093)  
※会員薬局へはすでにお知らせしています。

令和6年4月24日

保険薬局 各位

一般社団法人香川県薬剤師会  
会長 久間 一徳

「地域住民・医療関係者等に向けた情報提供」のための調査について  
【令和6年度調剤報酬改定にかかる対応】

日本薬剤師会から夜間・休日の医薬品提供体制（在宅含む）の情報提供体制の構築、リスト化と周知が求められており、香川県内保険薬局の地域住民や医療関係者等に向けた医薬品提供体制に係る情報を一元化して当会ホームページで公表するため、下記により調査を実施いたします。お手数ですがご回答をお願いします。

この調査は全薬局を対象に実施しますが、令和6年度調剤報酬改定における地域支援体制加算、在宅薬学総合体制加算、連携強化加算を算定される薬局は「薬剤師会を通じた薬局情報の周知」が求められております。必ず期限までにご回答をお願いします。

※ 設問が薬局機能情報と重なる部分がありますので、差異がないようにお願いします。

### ■「地域住民・医療関係者等に向けた情報提供」のための調査の概要

【目 的】香川県薬剤師会ホームページで、地域住民や医療関係者等に向けた医薬品提供体制に係る情報を公表する

【調査方法】Web回答フォームからの回答

URL : [\\*\\*\\*\\*\\*](#)

QRコード

◆Web回答出来ない薬局は別紙に記入して  
FAXしてください。

**できるだけ、Web回答への御協力をお願いします。**

【回答期限】 令和6年4月30日（火）初回登録期限

- ◆上記までに登録いただいた薬局で初回リストを作成し、当会ホームページで公開します
- ◆上記以降も登録・変更・削除は可能です（公開後の対応となります）

【調査内容】別紙のとおり

**香川県薬剤師会「地域住民・医療関係者等に向けた情報提供」のための調査項目**

**(Web回答フォームからご回答をお願いします。)**

**◆基本情報**

|        |                   |  |     |  |       |  |  |
|--------|-------------------|--|-----|--|-------|--|--|
| 薬局名    |                   |  |     |  | 薬局コード |  |  |
| 薬局住所   |                   |  |     |  |       |  |  |
| 薬局電話番号 |                   |  |     |  |       |  |  |
| 開局時間   | ※9：00-18：00のように記入 |  |     |  |       |  |  |
|        | [月]               |  | [木] |  | [日]   |  |  |
|        | [火]               |  | [金] |  | [祝]   |  |  |
|        | [水]               |  | [土] |  |       |  |  |

**◆開局時間外の対応**

|                    |        |
|--------------------|--------|
| 時間外（夜間・休日）の緊急時対応   | 可 ・ 不可 |
| 連絡先電話番号（開局時間外）     |        |
| 夜間・休日調剤当番（輪番）等への参加 | 有 ・ 無  |

**◆その他の薬局機能**

|                                         |                    |
|-----------------------------------------|--------------------|
| 災害や新興感染症発生時の対応可能な体制の整備                  | 有 ・ 無              |
| 第二種協定指定医療機関の指定（改正感染症法）                  | 有 ・ 指定予定 ・ 無（予定なし） |
| オンライン服薬指導の実施可否                          | 可 ・ 不可             |
| 一般用医薬品及び要指導医薬品等（基本的な48薬効群全て）の販売         | 有 ・ 無              |
| 要指導医薬品・一般用医薬品（品目数）                      | （ ）品目              |
| 新型コロナウイルス抗原定性検査キットの取扱い※インフルエンザ同時検査キット含む | 有 ・ 無              |
| 緊急避妊薬の取扱い                               | 有 ・ 無              |
| オンライン診療に伴う緊急避妊薬調剤の可否                    | 可 ・ 不可             |

**◆在宅対応に係る体制**

**在宅訪問の可否 可（下記に回答） ・ 否（回答は終了です）**

|                       |                   |                          |     |  |     |  |  |
|-----------------------|-------------------|--------------------------|-----|--|-----|--|--|
| 在宅患者に<br>対応可能な<br>時間帯 | ※9：00-18：00のように記入 |                          |     |  |     |  |  |
|                       | [月]               |                          | [木] |  | [日] |  |  |
|                       | [火]               |                          | [金] |  | [祝] |  |  |
|                       | [水]               |                          | [土] |  |     |  |  |
| 医療用麻薬の対応              |                   | 可（注射薬含む） ・ 可（注射薬除く） ・ 不可 |     |  |     |  |  |
| 医療材料および衛生材料の取扱い       |                   | 可 ・ 不可                   |     |  |     |  |  |
| 高度管理医療機器の取扱い          |                   | 可 ・ 不可                   |     |  |     |  |  |
| 無菌製剤処理の対応             |                   | 可（自局） ・ 可（共同利用） ・ 不可     |     |  |     |  |  |
| 中心静脈栄養の対応             |                   | 可 ・ 不可                   |     |  |     |  |  |
| 医療用麻薬の持続注射療法の対応       |                   | 可 ・ 不可                   |     |  |     |  |  |
| 小児在宅（医療的ケア児等）の対応      |                   | 可 ・ 不可                   |     |  |     |  |  |

**◆FAXで回答する場合は下記ご記入ください（香川県薬剤師会FAX：087-831-0070）**

回答者名：

連絡先電話：