

院外処方箋発行病院調査票

| 病院名 | 院外処方箋発行状況(令和7年12月分) | | | 地域の薬局との連携状況等(令和7年1月～12月) | | | | | | 備 考 |
|-----|---------------------|--------------|---------|--------------------------------|-------------------------------------|--|--|-----------------------|--|-----|
| | A | B | C(=B/A) | D | E | F | G | H | H | |
| | 外来患者投薬 処方箋数 | 院外処方箋 発行数 | 発行率(%) | 入院時の薬 局との情報連 携の取組の 有無 | 退院時の薬 局との情報連 携(F以外)の 取組の有無 | 退院時カンファレンスへの薬剤師の参加の有無(オ ンラインの活用) | 服薬情報提供書(トレーシング レポート)の様式 | 処方箋への 検査値記載 の有無 | 電子処方箋管理サービスの導入計画 | |
| | | | #DIV/0! | 有 無 検討中 | 有 無 検討中 | 有(病院薬剤師と薬局薬剤師(オンライン有)) 有(病院薬剤師と薬局薬剤師(オンライン無)) 有(薬局薬剤師のみ) 有(薬局薬剤師のみ(オンライン有)) 有(薬局薬剤師のみ(オンライン無)) 無 検討中 | 共通様式(病院と地域薬剤師 会等で作成) 共通様式(病院で指定) 様式なし(任意様式) | 有 無 検討中 | 導入済 導入手続中 導入計画あり(令和8年度中) 導入計画あり(令和9年度以降) 導入計画なし 検討中 | |

* 記載方法

- 1 病院名を記入してください。
- 2 院外処方箋発行状況については、令和7年12月分又は可能な限り直近の1か月間分を記入してください。令和7年12月分でない場合は、調査月を備考欄に記入してください。
- 3 D、E、Hについては「有」、「無」、「検討中」のいずれかを選択してください。
- 4 Fについては「有(病院薬剤師と薬局薬剤師(オンラインあり))」、「有(病院薬剤師と薬局薬剤師(オンラインなし))」、「有(病院薬剤師のみ)」、「有(薬局薬剤師のみ(オンラインあり))」、「有(薬局薬剤師のみ(オンラインなし))」無、検討中」のいずれかを選択してください。
- 5 Gについては「共通様式(病院と地域薬剤師会等で作成)」、「共通様式(病院で指定)」、「様式なし(任意様式)」のいずれかを選択してください。
- 6 Hについては、「導入済」、「導入手続中」、「導入計画あり(令和8年度中)」、「導入計画あり(令和9年度以降)」、「導入計画なし」、「検討中」のいずれかを選択してください。
- 7 それぞれの取組について補足があれば備考に記載するか、資料を提供ください。

御殿場保健所 衛生薬務課 宛て
FAX:0550-82-4345