

日 薬 情 発 第 45 号
令和 8 年 6 月 12 日

都道府県薬剤師会担当役員 殿

日 本 薬 剤 師 会
副 会 長 渡 邊 大 記

薬局における医療情報活用に関する実態調査へのアンケート協力依頼について

平素より、本会会務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

今般、本会も協力している厚生労働科学研究費（地域医療基盤開発推進研究事業）全国医療情報プラットフォームにて共有される電子カルテ情報等の薬局における活用指針の策定のための研究（26IA1013）にて、薬局における医療情報活用に関する実態調査のためにアンケートを行うこととなりました。

本アンケートは薬局の実態を調査し、薬局で電子カルテ情報共有サービスを扱う際の指針を策定するための材料となる重要なものになります。

つきましては皆様（1 薬局につき 1 名）にぜひ協力をお願いしたく存じます。

アンケートの詳細については、別添をご確認ください。

会務ご多用のところ誠に恐れ入りますが、貴会会員にご周知下さるようお願い申し上げます。

令和8年 6月吉日

関係各位

WEB 調査ご協力のお願い

薬局における医療情報活用に関する実態調査

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

本調査は、厚生労働科学研究費（地域医療基盤開発推進研究事業）全国医療情報プラットフォームにて共有される電子カルテ情報等の薬局における活用指針の策定のための研究（26IA1013）の一環で行われる研究です。

本研究は、処方箋調剤を行っている保険薬局薬剤師を対象にアンケート調査を行い、薬局における診療情報の利活用状況を明らかにすることにより、適切な政策提言を行うための基礎資料とすることを目的としています。

本調査の趣旨をご理解の上、何卒よろしくお願い申し上げます。

敬白

【 調査ご協力のお願い 】

以下の URL にアクセスいただき、調査へのご協力をお願いします。

<https://forms.gle/YHX9wQY2uqhR5gQo7>



★ご回答期限：2026 年 7 月 24 日（金）

ご多忙と存じますが何卒ご協力いただきたくお願い申し上げます。

<問い合わせ先>

研究代表者 藤田医科大学医学部 薬物治療情報学 水野 智博
住 所 愛知県豊明市杣掛町田楽ケ窪 1 番地 98 TEL : 0562-93-2000（代表）
E-mail tomohiro.mizuno@fujita-hu.ac.jp

アンケート項目:医療情報活用状況に関する内容（別紙2）

《回答者属性》

1. 本研究にご参加いただけますか？

- ・はい⇒2 番へ
- ・いいえ（ここで回答終了です。）

2. あなたは保険薬局（処方箋調剤を行っている）の薬剤師ですか？

- ・はい⇒3 番へ
- ・いいえ（ここで回答終了です。）

3. すでに同じ依頼のアンケートに回答されましたか？

- ・いいえ⇒4 番へ
- ・はい（ここで回答終了です。）

4. 年齢

- ・20 歳代
- ・30 歳代
- ・40 歳代
- ・50 歳代
- ・60 歳代
- ・70 歳代
- ・80 歳代以上

5. 薬剤師免許取得年

短文回答

6. 主な勤務地

- ・北海道・沖縄

7. 勤務先における主たる業務

- ・調剤業務
- ・管理, 運営業務
- ・教育, 研究
- ・その他（ ）

《検査値などの情報の入手・活用状況》

8. 過去 1 ヶ月の間に応需した処方箋に関して、検査値や他施設における処方・調剤情報を活用して行ったことがある業務をご回答ください。（複数選択可）

※あった場合は、該当する業務にチェックをつけてください。

- ・処方監査
- ・疑義照会
- ・トレーシングレポートの作成
- ・患者指導への活用（例：前回からの検査値変化を踏まえた指導など）
- ・なし
- ・その他（ ）

9. 過去一か月の間に応需した処方箋に関して、検査値情報や処方・調剤情報を入手できず、困った経験はありましたか？

- ・あった
- ・なかった

10. 過去一か月の間に応需した処方箋に関して、検査値情報や処方・調剤情報を入手できず、医療機関へ問い合わせを行うことができましたか？（複数選択可）

※あった場合は、該当する情報にチェックをつけてください。

・検査値情報

- ・処方・調剤情報（例：他院で処方された併用薬など）
- ・疾患に関する情報
- ・なかった

11. 過去 1 か月の間に検査値が表記されている処方箋を応需しましたか？

- ・はい
- ・いいえ

《現在のオンライン資格確認による情報の入手および活用状況》

オンライン資格確認については、下記の厚生労働省ホームページをご覧ください。

[オンライン資格確認について（医療機関・施術所等、システムベンダ向け） | 厚生労働省](#)

12. 主な勤務場所にオンライン資格確認等システムから取得できる医療情報等を閲覧できる環境・設備がありますか？

- ・ある→13 へ
- ・ない→16 へ
- ・わからない→16 へ

13. オンライン資格確認等システムから取得できる医療情報等を閲覧したことがありますか？（電子処方箋の処方/調剤情報や特定健診などの情報）

- ・ある→14,15 へ
- ・ない→16 へ

14. 閲覧したことのある情報をご回答ください。（複数回答可）

- ・保険に関する情報（保険者番号、負担割合、公費情報など）
- ・薬剤情報（他院、他薬局の併用薬など）

- ・診療情報（疾患名など）
- ・特定健診情報（例：臨床検査値、血圧など）
- ・その他（ ）

15. 上記の情報を利用して行ったことがある業務をご回答ください。（複数選択可）

- ・保険者情報などの資格確認
- ・調剤に必要な情報の確認（例：一包化、粉碎などこれまでの調剤情報など）
- ・疑義照会
- ・トレーシングレポートの作成
- ・患者指導への活用（例：前回からの検査値変化、他院処方内容を踏まえた指導）
- ・その他（ ）

16. オンライン資格確認等システムから取得できる医療情報等を活用する上での課題・懸念点があればご回答ください。（複数選択可）

- ・患者からの同意が得られない
- ・時間的な困難
- ・人力的な困難
- ・知識、経験不足で困難
- ・必要な情報が載っていない
- ・特になし
- ・その他（ ）

《診療情報の入手および活用状況》

17. 主な勤務場所に電子カルテ情報（処方箋や地域医療連携ネットワーク等から取得できる情報）を閲覧できる環境・設備がありますか？（オンライン資格確認等システムから取得できる医療情報等とは異なります。）

- ・ある→18へ
- ・ない→21へ
- ・わからない→21へ

18. 電子カルテ情報を閲覧したことがありますか？（オンライン資格確認等システムから取得できる医療情報等とは異なります。）

- ・ある→19, 20へ
- ・ない→21へ

19. 閲覧したことがある情報をご回答ください。

- ・検査値
- ・病名
- ・併用薬など今回処方以外の処方状況
- ・その他（ ）

20. 上記の情報を利用して行ったことがある業務をご回答ください。（複数選択可）

- ・保険者情報などの資格確認
- ・調剤に必要な情報の確認（例：一包化、粉碎などこれまでの調剤情報など）
- ・疑義照会
- ・トレーシングレポートの作成
- ・患者指導への活用（例：前回からの検査値変化、他院処方内容を踏まえた指導）
- ・その他（ ）

《プライバシー保護》

21. 他施設との患者情報共有のツールに関して、普段何を使用していますか？（複数選択可）

- ・電話
- ・FAX
- ・専用アプリ（電子お薬手帳を除く）
- ・お薬手帳（紙媒体）
- ・電子お薬手帳
- ・メール
- ・その他（ ）

22. 他施設へ処方・検査値情報を含む医療情報提供依頼を行う際のマニュアル（一般的な個人情報と取り扱いのみではなく、医療情報を他施設と授受する際の内容を含む）が整備されていますか？

- ・はい
- ・いいえ
- ・わからない

23. 他施設間で電話等を含む患者情報共有のツールを利用する際、患者情報の漏洩に繋がりそうになった事例（ヒヤリ・ハット）を経験したことがありますか？

- ・はい→24, 25へ
- ・いいえ→25へ

24. ヒヤリ・ハットが起こった際に使用していたツールをご回答ください。（複数選択可）

- ・電話
- ・FAX
- ・専用アプリ（電子お薬手帳を除く）
- ・お薬手帳（紙媒体）
- ・電子お薬手帳
- ・メール
- ・その他（ ）

25. オンライン資格確認等に対する同意を患者に依頼する際の対応マニュアル（提供に関するメリットとデメリット等の説明を含む）が整備されていますか？

- ・はい
- ・いいえ
- ・わからない

26. オンライン資格確認等に対する同意を依頼する際、患者から医療情報の提供を拒否されたことがありますか？

- ・はい
- ・いいえ
- ・依頼したことがない