別紙様式

薬局機能情報報告書（定期・随時）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　山口県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

許可番号

　　下記のとおり、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保に関する法律第８条の２の規定により、薬局機能情報を報告します。

第一　管理、運営、サービス等に関する事項

 １　基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 事項 | 薬局機能に関する情報 |
| (1) 薬局の名称 | ふりがな |  |
| 名称 |  |
| ローマ字 |  |
| (2) 薬局開設者 | ふりがな |  |
| 氏名又は名称 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者氏名 |  |
| (3) 薬局の管理者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| (4) 薬局の所在地 | 郵便番号 |  |
| ふりがな |  |
| 所在地 |  |
| 英語表記 |  |
| 地図情報 | □ ｲﾝﾀｰﾈｯﾄ地図情報による公表希望□ 添付地図ﾃﾞｰﾀによる公表希望□ 公表しない  |
| (5) 薬局の面積 |  |
| (6) 店舗販売業の併設の有無 | 　　　　　　　有　　　・　　　　無 |
| (7) 電話番号及び　 ファクシミリ番号 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| (8) 電子メールアドレス |  |
| (9) 営業日 |  |
| (10) 開店時間 |  |
| (11) 開店時間外で相談できる時間 |  |
| (12) 健康サポート薬局である旨の表示の有無 | 有　　　・　　　　無 |
| (13) 地域連携薬局の認定の有無 | 有　　　・　　　　無 |
| (14) 専門医療機関連携薬局の認定の有無及び認定の区分 | 有　　　・　　　　無区分 |

２　薬局へのアクセス

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事項 | 有無等 | 薬局機能に関する情報 |
| (1) 薬局までの主な利用交通手段 | － | ＪＲ　　　　　　　駅から　徒歩　　　　分バス　　　　　バス停から　徒歩　　　　分 |
| (2) 薬局の駐車場 | 有 ・ 無 | 　　　　　　台　　（有料・無料） |
| (3) ホームページアドレス | 有 ・ 無 | http:// |

３　薬局サービス等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事項 | 有無等 | 薬局機能に関する情報 |
| (1) 山口県健康エキスパート薬剤師の有無(※) | 有 ・ 無 |  |
| (2) 相談に対する対応の可否 |  可 ・ 否 |  |
| (3) 薬剤師不在時間の有無 | 有 ・ 無 |  |
| (4) 対応することができる外国語の種類 | 可 ・ 否 | □ 英語□ 韓国語□ 中国語□ その他（　　　　　　 　 　　） |
| (5) 障害者に対する配慮 | 聴覚障害 |  可 ・ 否 |  |
| 視覚障害 |  可 ・ 否 |  |
| (6) 車椅子の利用者に対する配慮 | 可 ・ 否 | □ スロープ□ 手すり□ 身体障害者用トイレ□ 車いす利用者用駐車場□ 点状プロック□ 昇降機□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| (7) 特定販売の実施 | 通信手段 | 有 ・ 無 |
| 販売時間 |  |
| 医薬品区分 | □ 薬局製造販売医薬品□ 第1類医薬品□ 第2類医薬品□ 第3類医薬品 |
| (8) 薬局製剤実施の可否 | 可 ・ 否 |  |
| (9) 薬局医薬品の取扱品目数 |  | 　　　　　　　　品目 |
| (10) 要指導医薬品及び一般用医薬品の取扱品目数 |  | 品目 |
| (11) 健康増進法第43条第６項に規定する特別用途食品の取扱いの有無 | 有 ・ 無 |  |
| (12) 配送サービスの利用 | 可 ・ 否 |  |
| 利用方法 |  |
| 利用料 |  |

　（※）県が独自に定める事項

４　費用負担

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事項 | 有無等 | 薬局機能に関する情報 |
| (1) 医療保険及び公費負担等の取扱い | 医療保険 |  有 ・ 無 | 健康保険法に基づく保険薬局としての指定 |
| 公費負担等 |  可 ・ 否 | □ 生活保護法□ 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律□ 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援する ための法律□ 労働者災害補償保険法□ 母子保健法□ 児童福祉法□ 難病の患者に対する医療等に関する法律□ 公害健康被害の補償等に関する法律□ 戦傷病者特別援護法□ 原子爆弾被害者に対する援護に関する法律□ 山口県肝炎治療特別推進事業実施要綱□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| (2) 電子決済による料金の支払の可否 |  可 ・ 否 | 　　　　　　　　　　　　　　　その他（　　　　） |

第二　提供サービスや地域連携体制に関する事項

　１　業務内容、提供サービス

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事項 | 有無等 | 薬局機能に関する情報 |
| (1) 認定薬剤師（中立的かつ公共性のある団体により認定され、又はそれらと同等の制度に基づいて認定された薬剤師をいう。）の種類及び人数 |  有 ・ 無 | 　　　　　　薬剤師　　人 |
| (2) 健康サポート薬局に係る研修を修了した薬剤師の人数 | － | 　　　　　　　　　　　人 |
| (3) 登録販売者その他資格者の人数 |  | 　　　　　　　　　　　人 |
| (4) 薬局の業務　　内容 | 無菌製剤処理に係る調剤の実施 | 可 ・ 否 |  |
| 無菌調剤室 | 有　　　・　　　　無 |
| クリーンベンチ | 有　　　・　　　　無 |
| 安全キャビネット | 有　　　・　　　　無 |
| 調剤回数（自薬局） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　回 |
| 調剤回数（他薬局） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　回 |
| 一包化薬に係る調剤の実施 |  可 ・ 否 |  |
| 麻薬に係る調剤の実施 | 可 ・ 否 |  |
| 調剤回数（前年1年間） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　回 |
| 浸煎薬及び湯薬に係る調剤の実施 |  可 ・ 否 |  |
| 薬局製剤実施 |  可 ・ 否 |  |
| 居宅等での調剤業務の実施 | 可 ・ 否 |  |
| 調剤件数（前年1年間） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　件 |
| 携帯型ディスポーザブル注入ポンプ | 有 ・ 無 |  |
| 小児の訪問薬剤管理指導の実績 | 有 ・ 無 |  |
| 医療的ケア児への薬学的管理・指導 | 可 ・ 否 |  |
| オンラインによる服薬指導の実施 | 可 ・ 否 |  |
| 実施方法 | （URL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 指導回数（前年1年間） |  |
| 電子資格確認の仕組みを利用して取得した薬剤情報を活用した調剤 | 可 ・ 否 |  |
| 電磁的記録をもって作成された処方箋の受付 | 可 ・ 否 |  |
| リフィル処方箋の対応実績の件数（前年1年間） |  | 　件 |
| 電磁的記録による薬剤服用歴管理の実施 |  有 ・ 無 |  |
| お薬手帳の交付 | お薬手帳の交付 | 可 　　　・ 　　　否 |
| 電子版お薬手帳所有者への対応 | 可 　　　・ 　　　否 |
| 緊急避妊薬の調剤 | 可 ・ 否 |  |
| オンライン診療に伴う緊急避妊薬の調剤 | 可 ・ 否 |  |
| 高度管理医療機器に関する業許可 | 販売業 | 有　　　・　　　　無 |
| 貸与業 | 有　　　・　　　　無 |
| 検体測定室 | 有 ・ 無 |  |
| 災害・新興感染症への対応 | 事業継続計画(BCP)の策定 | 有　　　・　　　　無 |
| 非常用電源 | 有　　　・　　　　無 |
| 感染症法に基づく県との協定 | 有　　　・　　　　無 |
| 新型コロナウイルス抗原検査キットの取扱い | 有　　　・　　　　無 |
| (5) 地域医療連携　　体制 | 医療連携 | プレアボイド事例の把握・収集に関する取組の有無 |  有 ・ 無 |  |
| プロトコルに基づいた薬物治療管理の取組の有無 |  有 ・ 無 |  |
| 地域医療情報連携ネットワークへの参加の有無 |  有 ・ 無 |  |
| 入院時の情報を共有する体制の有無 | 有 ・ 無 |  |
| 共有回数（前年1年間） | 　　　　　　　　　　　　　　　　回 |
| 退院時の情報を共有する体制の有無 |  有 ・ 無 |  |
| 共有回数（前年1年間） | 　　　　　　　　　　　　　　　　回 |
| 薬剤等の適正使用推進等に必要な情報共有 | 共有回数（前年1年間） | 　　　　　　　　　　　　　　　　回 |
| 受診勧奨に係る情報等を医療機関に提供する体制 | 体制の有無 | 有　　　・　　　　無 |
| 実績の有無 | 有　　　・　　　　無 |
| 地域住民への啓発 |  有 ・ 無 |  |
| 診療報酬上の位置づけ |  | □ 調剤基本料□ 地域支援体制加算□ 連携強化加算 |

２　実績、結果等に関する事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事項 | 有無等 | 薬局機能に関する情報 |
| (1) 薬局の薬剤師数 |  － | 人 |
| (2) 医療安全対策 | 副作用等に係る報告の実施件数 |  － | 件 |
| 医療安全対策に係る事業への参加の有無 |  有 ・ 無 |  |
| (3) 感染防止対策の実施の有無 | 有 ・ 無 |  |
| (4) 情報開示の体制 |  可 ・ 否 |  |
| (5) 症例を検討するための会議等の開催 |  有 ・ 無 |  |
| (6) 総取扱処方箋数 |  前年1年間 | 枚 |
| (7) 健康サポート薬局に係る研修を修了した薬剤師が地域ケア会議その他地域包括ケアシステムの構築のための会議に参加した回数 |  － | 回 |
| (8) 患者の服薬状況等を医療機関に提供した回数 |  － | 回 |
| (9) 患者満足度の調査 | 実施の有無 |  有 ・ 無 |  |
| 調査結果提供の有無 |  有 ・ 無 |  |

３　地域連携薬局等に関する事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事項 | 有無等 | 薬局機能に関する情報 |
| 地域連携薬局 | 地域包括ケアシステムに関する研修を修了した薬剤師の人数 | － | 人 |
| 休日又は夜間に調剤の求めがあった場合に地域の他の薬局開設者と連携して対応した回数 | － | 回 |
| 在庫として保管する医薬品を必要な場合に地域における他の薬局開設者に提供した回数 | － | 回 |
| 地域における他の医療提供施設に対し医薬品の適正使用に関する情報を提供した回数 | － | 回 |
| 居宅等における調剤並びに情報の提供及び薬学的知見に基づく指導を実施した回数 | － | 回 |
| 傷病の区分ごとの専門性の認定を受けた薬剤師の人数 | － | 人 |
| 専門医療機関連携薬局 | 規則第10条の3第3項第2号に基づき、同項第1号の医療機関に情報を共有した回数 | － | 回 |
| 休日又は夜間に調剤の求めがあった場合に地域における他の薬局開設者と連携して対応した回数 | － | 回 |
| 在庫として保管する医薬品を必要な場合に地域における他の薬局開設者に提供した回数 | － | 回 |
| 地域における他の薬局開設者に対して傷病の区分ごとの専門的な薬学的知見に基づく調剤及び指導に関する研修を行った回数 | － | 回 |
| 地域における他の医療提供施設に対して傷病の区分ごとの医薬品の適正使用に関する情報を提供した回数 | － | 回 |