

質問項目設定

基本情報設定

高度な設定

権限設定

動作確認

公開

回答

1. 貴院の現状についてお答えください。 必須

項目ID: 184

① 病院の病床数 必須

20~50床 51~100床 101~200床 201~300床 301~500床 501床~

項目ID: 112

② 診療科目（複数回答可） 必須

内科 外科 整形外科 精神科 小児科 皮膚科 泌尿器科 産婦人科 眼科 耳鼻咽喉科

その他

項目ID: 148

③ 病院の薬剤師数（常勤換算） 必須

1人 2~10人 11~30人 31~50人 51人~

項目ID: 167

④ 院外処方率 必須

0% 0%超~20% 20%超~50% 50%超~80% 80%超~100%

2. 貴院における後発医薬品（オーソライズドジェネリックを除く）の採用（使用）についてお答えください。 必須

項目ID: 192

① 貴院で採用している医薬品の全品目数のうち、後発医薬品が占める割合を教えてください。 必須

0%~20% 20%超~50% 50%超~80% 80%超~100%未満 100%

項目ID: 193

② 貴院における後発医薬品の採用状況について教えてください。 必須

- 後発医薬品があるものは積極的に採用
 薬の種類によっては後発医薬品を積極的に採用
 積極的に採用していない

項目ID: 194

③ 後発医薬品を採用する際に重視する点について教えてください。（複数回答可） 必須

- 供給体制が整備されていること
 先発医薬品と適応症が同じであること
 情報提供体制が整備されていること
 剤形上の工夫（味、大きさなど）がされていること
 その他

項目ID: 195

④ 後発医薬品の採用に積極的になれない理由を教えてください。（複数回答可） 必須

- 先発医薬品に比べて価格差が小さいため
- 先発医薬品と適応症が異なるため
- 供給面に不安があるため
- 製品の品質に不安があるため
- メーカーからの情報提供が不足しているため
- その他

3. 令和6年10月1日より導入された長期収載品に係る選定療養についてお答えください。 必須

項目ID: 196

① 貴院における長期収載品に係る選定療養の対象となる医薬品の院内処方の有無について教えてください。 必須

- あり なし

項目ID: 197

② 長期収載品に係る選定療養について、患者への説明の有無について教えてください。 必須

- 行っている 行っていない

項目ID: 164

③ 長期収載品に係る選定療養について、患者への説明手段を教えてください。（複数回答可） 必須

- 医師からの説明 薬剤師からの説明 病院のホームページ 掲示物や配布物 その他

項目ID: 163

④ 制度開始後、後発医薬品の院内処方率について教えてください。 必須

- 上がった 変わらない 下がった

4. 後発医薬品の使用促進にあたっての問題点等、御意見を自由に御記載ください。

項目ID: 183

0 / 10000

5. 長期収載品に係る選定療養に関し、感じるメリットやデメリットについて教えてください。 項目ID: 190

0 / 10000