

在宅医療連携薬局連絡会総会 アンケート

1) 世話人からの各報告内容について

○「訪問薬剤管理指導 はじめの一步」 (当てはまるものを1つ選び○をつけてください)

(1. 参考にならなかった 2. どちらともいえない 3. 少し参考になった 4. 大変参考になった)

・このテーマについてのご意見やご質問

[]

【訪問薬剤管理指導を行った経験のある方】

・訪問薬剤管理指導を行ったことで患者さんやご家族に非常に役立ったケース、患者さんやご家族から「こんな点が良かった」など感謝されたケース等がありましたら、印象に残っていることをご記入ください。

[]

○「在宅患者の処方箋に遅滞なく対応する」

(1. 参考にならなかった 2. どちらともいえない 3. 少し参考になった 4. 大変参考になった)

・このテーマについてのご意見やご質問

[]

○「麻薬を含めた薬剤に関する365日の安心を提供する」

(1. 参考にならなかった 2. どちらともいえない 3. 少し参考になった 4. 大変参考になった)

・このテーマについてのご意見やご質問

[]

・現在在庫している麻薬について、在庫している薬に関しては□にチェックし、()内に規格をご記入ください。

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> オキシコンチン () | <input type="checkbox"/> MSコンチン () |
| <input type="checkbox"/> オキノーム散 () | <input type="checkbox"/> オブソ内服薬 () |
| <input type="checkbox"/> デュロテップMTパッチ () | <input type="checkbox"/> フェントステープ () |
| <input type="checkbox"/> ワンデュロパッチ () | <input type="checkbox"/> アンパック坐薬 () |

・その他

[]



裏面もあります。

2) グループディスカッションのご感想

[]

3) 今後、在宅医療に関する研修会等を開催するとしたら、どのような企画が良いと思いますか。下記の中から優先の
高い順に、() 内に 1、2、3 を記入し、4 番目以降で希望される内容には〇をご記入ください。

- () 医師への報告書、薬学的管理指導計画書の書き方
- () 医療保険・介護保険の請求方法
- () 訪問薬剤管理指導の実践方法
- () 他薬局の訪問薬剤管理指導見学
- () 医師の往診同行見学
- () 「疼痛緩和ケア」における薬剤師の役割
- () 「認知症」における薬剤師の役割
- () 「褥瘡」における薬剤師の役割
- () 「医療衛生材料」における薬剤師の役割
- () 医師との合同カンファレンス（意見交換、交流、症例検討、グループワーク等）
- () 看護師との合同カンファレンス（意見交換、交流、症例検討、グループワーク等）
- () ケアマネジャーとの合同カンファレンス（意見交換、交流、症例検討、グループワーク等）

・その他

[]

4) 今後の連絡会の活動や運営へのご意見やご要望

[]

5) 本日の総会全体の評価

	不満	どちらかと 言ったら不満	どちらでも ない	どちらかと 言ったら満足	満足
・世話人からの報告内容	1	2	3	4	5
・グループディスカッション	1	2	3	4	5
・総会全体に対する満足度	1	2	3	4	5

6) 本日の総会全体に関するご感想

[]

アンケートのご協力、ありがとうございました。