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		
	ふりがな			
(1) 薬局の名称	名称			
	ローマ字			
	ふりがな			
(2) 薬局開設者	氏名又は名称			
(2) 榮何開取有	ふりがな			
	代表者氏名			
/A\ ************************************	ふりがな			
(3) 薬局の管理者	氏名			
	郵便番号			
	ふりがな			
	所在地			
(4) 薬局の所在地	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 □ 添付地図デ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	Т	有・無		
(7) 電話番号及び ファクシミリ番号	電話番号			
(8) 電子メールアドレス	FAX番号			
(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	聴覚障害	可・否	
る配慮	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	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
取扱い	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

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	
団体制度	(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	の他資格者の人数		人
			可・否	
			無菌調剤室	有・無
		free this field dead to poster to the or the state of the	クリーンベンチ	有・無
		無菌製剤処理に係る調剤の実施	安全キャビネット	有・無
İ			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	
(4)	薬局の業務		調剤回数 (前年1年間)	□
	内容	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	

		可・否				
	オンラインによる服薬 指導の実施	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	可	•	否	
	お薬手帳の交付	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	販売業	有	•	無	
	する業許可	貸与業	有	•	無	
	検体測定室	有・無			fort	
		事業継続計画 (BCP)の策定	有	•	無	
	災害・新興感染症への対応	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	
	医 プレアボイド事例の把握・ 収集に関する取組の有無	有 • 無				
	連 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	有・無				
	る体制の有無	共有回数 (前年1年間)			口	
(5) 地域医療連携 体制		有・無				
14年市月	る体制の有無	共有回数 (前年1年間)			□	
	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)	,		日	
	受診勧奨に係る情報等を医療機関に提供する	体制の有無	有	•	無	
	体制	実績の有無	有	•	無	
	地域住民への啓発	有・無	C 개선 보고 V			
	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	
(9) 医皮尔人科学	副作用等に係る報告の実施件数		件	
(2) 医療安全対策	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		I	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	実施の有無	有 • 無		
調査	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		薬局機能に関する情報
	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
地	休日又は夜間に調剤の求めがあった場合に地域の 地 他の薬局開設者と連携して対応した回数		回
地域連携薬局	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	Ι	回
局	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
	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
専門医療	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
医療機関連	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
関連携薬局	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	-	口