

8福薬業発第171号
令和8年7月13日

各地区薬剤師会会長 殿

公益社団法人福岡県薬剤師会
常務理事 永嶋 友洋

トレーシングレポートの活用事例に関するアンケートの実施について（協力依頼）

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。

標記について、厚生労働省医薬局総務課より日本薬剤師会を通じて連絡がありましたのでお知らせいたします。

医療機関・薬局間における情報の共有・標準化に関する検討を進めるにあたり、それぞれにおけるトレーシングレポートの活用事例についてアンケートが実施されます。

つきましては、1施設につき1つの回答にご協力いただきますよう、貴会会員へご周知のほどよろしくお願い申し上げます。

○トレーシングレポート(TR)に関するアンケートフォーム

【薬局向け】 <https://forms.gle/x3VSBPqfoQ3kKjo26>

回答期限：令和8年7月8日（水）から7月22日（水）まで

日 薬 情 発 第 75 号
令和 8 年 7 月 10 日

都道府県薬剤師会担当役員 殿

日 本 薬 剤 師 会
副 会 長 原 口 亨

トレーシングレポートの活用事例に関するアンケートの実施について（協力依頼）

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。

標記につきまして、厚生労働省医薬局総務課より別添のとおり事務連絡がありましたのでお知らせいたします。

医療機関・薬局間における情報の共有・標準化に関する検討を進めるにあたり、それぞれにおけるトレーシングレポートの活用事例についてアンケートを行うとのことです。

本アンケートはトレーシングレポートの現状について調査し、検討会等での材料となる重要なものになりますので、何卒協力をお願いしたく存じます。

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。

事 務 連 絡
令 和 8 年 7 月 8 日

公益社団法人 日本薬剤師会 御中

厚生労働省医薬局総務課

トレーシングレポートの活用事例に関するアンケートの実施について（協力依頼）

日頃より、厚生労働行政に対する御理解・御協力を賜り、誠にありがとうございます。

この度、医療機関・薬局間における情報の共有・標準化等についての検討に伴い、トレーシングレポートの活用事例について、下記のとおりアンケートを実施いたします。

つきましては、貴会会員の医療機関・薬局に対して、本件の周知及び協力依頼をしていただきますようお願いいたします。

記

1. 回答方法

次のフォームから回答願います。

【医療機関向け】アンケートフォーム：

<https://forms.gle/gpePUZ4uMH4jrPSR6>

【薬局向け】アンケートフォーム：

<https://forms.gle/x3VSBPqfoQ3kKjo26>



2. 回答期間

令和8年7月8日（水）から同月22日（水）まで

3. その他

- ・ アンケートについては、各施設のトレーシングレポートにかかる実務を担当している方にお答えいただきますようお願いいたします。
- ・ 各施設1つの回答をお願いします。

【問合せ先】

(事業主体)厚生労働省医薬局総務課

担当者：木下・吉川

メールアドレス：kinoshita-noriyasu.n11@mhlw.go.jp

yoshikawa-yuuki.b09@mhlw.go.jp

(業務委託先・事務局)アクセントチュア株式会社

担当者：松下・岡田

メールアドレス：futoshi.matsushita@accenture.com

トレーシビリレポートは、…(秘密文)

基本情報	
質問	回答
Q-1.薬局の形態 (単一選択)	病院門前 クニツチ門前 クリニック門前（複数のクリニック） 面対反 個人在宅 施設在宅 両方実施 実施していない
Q-2.在宅への対応 (単一選択)	
TRの送付実績	
質問	回答
Q-3.TRを月何回送付しますか？ (単一選択)	(数字記入) 回 / 月 なし
TRの送付実数	
質問	回答
Q-4.TR 1件作成・送付するのに業務にかかる時間を教えてください Q-5.TRをどのように送付しましたか？ (単一選択)	() 分 電子 FAX 紙（郵送等） その他（自由記述）
活用実績の有無	
質問	回答
Q-6.TRが治療・処方方針に合った割合はどのくらいですか？ 例：治療開始から通院(定着等)があった。次の処方に変更されたなど。 (単一選択)	0% ～10% ～20% ～30% ～40% ～50% ～60% ～70% ～80% ～90% ～100% わからない
活用実績の有無	
質問	回答
Q-7.ワザル処方箋利用費や初診費用削減患者数等に関するTRとして、治療経過・問題点・情報の提供を行うことはありますか？ Q-8.(前の設問にある「否」の方) 月何回提供されますか？ Q-9.(前の設問にある「否」の方) 具体的な数をご入力。(記述式) Q-10.表TRにて治療・処方方針の変更に向けた割合を教えてください。 例：療養情報に関する情報のTRを10日/月送付け、そのうち1件処方に影響した場合は10%	y/n (数字記入) 回 / 月 自由記述
療養状況に関する情報 %	
退休用に関する情報 %	
食薬に関する情報 %	
健康状態に関する情報 %	
吸入技術に関する情報 %	
患者の自己注刺に関する情報 %	
意識レベルの悪化に関する情報 %	
入院前の患者に関する情報 %	
在宅患者に関する情報 %	
その他（自由記述） %	
Q-11.（その他）入院前後療養提供書を年何回送付しますか？ (単一選択)	(数字記入) 回 / 年 なし
治療・処方方針に影響したトレーシビリレポートの具体的な活用事例を1つ教えてください。	
人具体的な活用事例	
質問	回答
QA-1.とんい診療形勢の患者についてのTRでしたか？ (単一選択)	外来 個人在宅 施設在宅 入院前後 その他（自由記述） その他（自由記述）
QA-2.医療機関からのTR依頼はおくまれましたか？ (単一選択)	依頼が来ず 依頼が来た
QA-3.TRをどのように送付されましたか？ (単一選択)	電子 FAX 紙（郵送等） その他（自由記述）
QA-4.どのような情報のTRでしたか？ (記述式)	自由記述
QA-5.このTRを受けて医療機関が対応したことは何ですか？ (記述式)	自由記述
QA-6.その対応の結果、患者にどんな効果がありましたか？ (記述式)	自由記述

アンケート終了

C. ニーズの有無

質問	回答
Q-C-1. TRを送付しない（出来ない）理由があれば教えて下さい。	（自由記載）

C. ニーズの有無

質問	回答
Q-C-2. どのような情報を医療機関に共有すれば医療の質向上に資すると考えますか？ （複数選択可）	処方状況に関する情報 副作用に関する情報 疾患に関する情報 重複投薬に関する情報 現入薬指導に関する情報 インスリン自己注射に関する情報 療性腫瘍の患者に関する情報 入院歴の患者に関する情報 在宅患者に関する情報 遠隔療法の有無あるいは薬の処方にに関する情報 その他（自由記載）

B. 活用に至らなかった理由

質問	回答
Q-B-1. TRが医療機関での活用に至らなかった理由を教えてください。（記述式）	自由記載
Q-B-2. TR/Fractal等に関するTRとして、治療経過・問題が無い等の情報提供を行うことがありますか。	y/n
Q-B-3. 「前の訪問にあると答えた方」 月別回答がありましたか。	〔数字記入〕 回 / 月
Q-B-4. 「前の訪問に答えた方」 具体例を教えてください。（記述式）	自由記載
Q-B-5. 「その他」 入院前情報提供書を年何回程度送付しますか？ （単一選択可）	〔数字記入〕 回 / 年 なし

アンケート終了