８福薬業発第３３５号
令和８年１１月６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　竹野　将行

処方箋の事前送付サービスに関するニーズ調査について（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、厚生労働省政策統括官付医療情報連携担当参事官室より日本薬剤師会を通じて、別添のとおり協力依頼がありましたのでお知らせいたします。

本調査は、処方箋の事前送付（FAX・アプリ・Web 等）の利用状況や課題、電子処方箋の仕組みを活用した新たな事前送付サービスへのニーズ等を把握するため、薬局を対象として実施されます。

ご多忙とは存じますが、貴会会員へご周知いただき、本アンケート調査へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

〇薬局における患者体験の向上（処方箋の事前送付等）に向けたアンケート

回答方法：令和８年 11 月２日に医療機関等向け総合ポータルサイトより薬局に対して配信されるメールに記載の URL または下記の URL より回答

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd358u5alUELLQajTjwYGUAOuhZ5-qbYG0fbFu3kLHPqjxsVQ/viewform

回答期間：令和８年 11 月２日（月）から 11 月 13 日（金）まで

以　上

日薬情発第 165 号
令和 8 年 11 月 4 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

処方箋の事前送付サービスに関するニーズ調査について（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、厚生労働省政策統括官付医療情報連携担当参事官室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。

処方箋の事前送付（FAX・アプリ・Web 等）の利用状況や課題、電子処方箋の仕組みを活用した新たな事前送付サービスへのニーズ等について、薬局の皆さまにアンケートをお願いしたいとのことです。

本アンケートは今後の電子処方箋の機能や、処方箋の事前送付についての国の判断の一助になるもののため、お忙しいところ恐縮ですがぜひともご協力いただければ幸いです。

アンケートの期間や回答用のアンケートフォームについては別添をご参照ください。

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 11 月２日

（　別記　）　御中

厚生労働省政策統括官付医療情報連携担当参事官室

電子処方箋における処方箋の薬局への事前送付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、処方箋の応需状況や今後のサービス提供の検討のために、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

令和８年 11 月２日に医療機関等向け総合ポータルサイトより薬局に対して配信されるメールに記載の URL 又は下記の URL より回答願います。

アンケートフォーム：
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd358u5alUELLQajTjwYGUAOuhZ5-qbYGOfbFu3kLHPqjxsVQ/viewform

２、回答期間

令和８年 11 月２日（月）から 11 月 13 日（金）まで

３、その他

- アンケートについては、各施設のシステムの管理者・責任者の方にお答えいただきますようお願い致します。
- 医療機関等向け総合ポータルサイトからの連絡先として、一括で本部等で登録している場合でも、各施設からご回答いただきますよう、必要に応じてお手数ですが、本部等から各施設に周知いただきますようお願いいたします。

以上

（別記）

公益社団法人　日本薬剤師会

一般社団法人　日本保険薬局協会

一般社団法人　日本チェーンドラッグストア協会

一般社団法人　日本薬局協励会

薬局における患者体験の向上（待ち時間、受付での手続き、服用薬に関する確認など）を目的とし、電子処方箋の仕組みを活用してより良くしていくための取組みを検討しており、現場の皆さまのご意見を伺うためのアンケートです。
現状、特段取り組んでいない方につきましても、ご回答いただきますようお願いいたします。
※所要時間:約10-15分
※薬局名や個人が特定される形で公表することはありません。

No.	設問	必須	回答（選択肢）（空白は自由回答）
Q1	貴薬局の所在都道府県を教えてください。	必須	
Q2	7桁の保険薬局コードを教えてください。 ※半角数字7桁で入力してください。	任意	
Q3	アンケートに回答されている方の属性を教えてください。	必須	① 開設者・経営者 ② 薬剤師 ③ 勤務薬剤師 ④ 事務 その他（自由記述）
Q4	貴薬局の業態を教えてください。（複数選択可）	必須	① 個人薬局 ② チェーン薬局 ③ ドラッグストア併設型薬局
Q5	貴薬局の立地として、最も近いものを1つお選びください。	必須	① 単一の医療機関の門前→ Q7へ ② 単一の医療機関の敷地内→ Q7へ ③ 複数の医療機関の近隣（医療モールなど）→ Q7へ ④ その他（面薬局など→Q6へ ⑤ わからない→ Q7へ
Q6	薬局の立地として、最も近いものを1つお選びください。	必須	① 住宅地内 ② 商業地区内 ③ ロードサイド その他（自由記述）
Q7	処方箋の集中率（※）を教えてください。 ※集中率（%） = 特定医療機関の処方箋受付回数 ÷ 全処方箋受付回数 × 100 ・分子：最も処方箋が多い1医療機関からの受付回数 ・分母：全医療機関からの受付回数 ※半角数字・概算可	必須	
Q8	2026年1月～9月における、１ヶ月の平均処方箋受付枚数（※）を教えてください。 ※可能な限り、システム上で記録されている数字をもとにご回答いただきたいですが、難しい場合は大体の数字をご回答願います。 ※半角数字・概算可。ない場合は0と入力してください。	必須	
Q9	貴薬局内に、インターネット接続環境は用意されていますか。	必須	① インターネット接続が出来ない ② インターネット回線を活用している ③ モバイルWi-Fiルーターを活用している
Q10	電子処方箋管理サービスの導入状況を教えてください。	必須	① 導入済み（運用開始済） ② 導入予定あり ③ 導入予定なし ④ わからない
Q11	現在、処方箋の事前送付（※）を受け付けていますか。 ※事前送付とは、患者様（ご家族を含む）が来局前に処方箋の情報をFAX・アプリ・Web等で薬局に送ることをいいます。（FAXの場合、医療機関から直接薬局に送付されることもあります）	必須	① はい → Q12へ ② いいえ → Q29へ
Q12	FAX等での事前送付を受け付けていますか？	必須	① はい → Q13へ ② いいえ → Q18へ
Q13	2026年1月～9月における、FAX等による事前送付の1か月あたりの平均処方箋受付枚数（※）を教えてください。 ※可能な限り、システム上で記録されている数字をもとにご回答いただきたいですが、難しい場合は大体の数字をご回答願います。 ※半角数字・概算可。ない場合は0と入力してください。	必須	
Q14	今後の推移を予測するため、過去2年間についてもお伺いします。 2024年における、FAX等による事前送付の1か月あたりの平均処方箋受付枚数（※）を教えてください。 ※可能な限り、システム上で記録されている数字をもとにご回答いただきたいですが、難しい場合は大体の数字をご回答願います。 ※半角数字・概算可。ない場合は0と入力してください。	必須	
Q15	2025年における、FAX等による事前送付の1か月あたりの平均処方箋受付枚数（※）を教えてください。 ※半角数字・概算可。ない場合は0と入力してください。	必須	
Q16	FAX等による事前送付を開始した時期を教えてください。	必須	① 2023年以前 → Q17へ ② 2024年 → Q18へ ③ 2025年 → Q18へ ④ 2026年 → Q18へ ⑤ わからない → Q18へ
Q17	開始した年を西暦4桁で教えてください。 例：2020	任意	
Q18	アプリ・Web等での事前送付を受け付けていますか？ ※アプリ・Web等とは、第三者のサービス、薬局独自のアプリ・サイト等を指します。	必須	① はい → Q19へ ② いいえ → Q29へ
Q19	現在、利用しているアプリ・Web等のサービスについて、該当するものを全てご回答ください。 一覧にないサービスは「その他」にサービス名をご記載ください。	必須	① EPARKくすりの窓口 ② kakari ③ やくばと ④ MediLinkX ⑤ matoca処方せん ⑥ melmo ⑦ クロンお薬サポート ⑧ SOKUYAKU ⑨ つながる薬局 ⑩ 楽天ヘルスケア ヨヤクスリ ⑪ Pocket Musubi ⑫ Medical Pay ⑬ 自局またはチェーン薬局独自のアプリ・サイト等 その他（自由記述）
Q20	2026年1月～9月における、1ヶ月のアプリ・Web等での事前送付の平均処方箋受付枚数（※）を教えてください。 ※可能な限り、システム上で記録されている数字をもとにご回答いただきたいですが、難しい場合は大体の数字をご回答願います。 ※半角数字・概算可。ない場合は0と入力してください。	必須	
Q21	今後の推移を予測するため、過去2年間についてもお伺いします。 2024年における、アプリ・Web等による事前送付の1か月あたりの平均処方箋受付枚数（※）を教えてください。 ※可能な限り、システム上で記録されている数字をもとにご回答いただきたいですが、難しい場合は大体の数字をご回答願います。 ※半角数字・概算可。ない場合は0と入力してください。	必須	

Q22	2025年における、アプリ・Web等による事前送付の1か月あたりの平均処方箋受付枚数（※）を教えてください。 ※半角数字・概算可。ない場合は0と入力してください。	必須	
Q23	アプリ・Web等による事前送付を開始した時期を教えてください。（複数ある場合は最も早いもの）	必須	① 2023年以前 → Q24へ ② 2024年 → Q25へ ③ 2025年 → Q25へ ④ 2026年 → Q25へ ⑤ わからない → Q25へ
Q24	開始した年を西暦4桁で教えてください。 例：2020	任意	
Q25	事前送付された処方情報（処方箋画像等）から処方内容が正確に読み取れないことはありますか？	必須	① はい ② いいえ
Q26	患者来局後、オンライン資格確認等システムでの「薬剤情報」や「調剤情報」などの情報を参照し、調剤内容及び服薬指導内容を変更することはありますか？	必須	① はい ② いいえ
Q27	オンライン資格確認等システムでの「薬剤情報」や「調剤情報」などを患者来局前に参照出来る場合、調剤時及び服薬指導準備時の利便性は向上しますか？	必須	① はい ② いいえ
Q28	事前応需をされた処方箋で調剤出来ない（欠品・取り扱い無し等）ケースは月に何%程度ありますか？	必須	① 1%未満 ② 1%～2%未満 ③ 2%～5%未満 ④ 5%～10%未満 ⑤ 10%以上
Q29	アプリ・Web等による事前送付（第三者サービス・独自アプリ等）の導入について、現在の状況に最も近いものを1つお選びください。	必須	① 導入を予定している ② 導入したかったが、断念した／見送った ③ 検討したことはあるが、具体的には進めていない ④ 検討自体したことはない ⑤ 今後も導入するつもりはない
Q30	アプリ・Web等による事前送付（第三者サービス・独自アプリ等）を導入していない、または導入できていない主な理由を、3つまでお選びください。	必須	① 導入費用（初期費用・月額費用）が高い ② 患者様が専用アプリのダウンロード・登録をするのが負担／難しそう ③ 薬局側でインターネット端末や専用機器を別途用意する必要がある ④ レセコンと連携できない／手作業での取り込みが必要 ⑤ 患者様への説明・サポートの負担が大きい ⑥ スタッフの対応が煩雑になる ⑦ 患者様から求められていない（需要がない） ⑧ 門前のため必要性を感じない その他（自由記述）
Q31	Q30で導入費用が高いと回答いただいた方にお伺いします。月額いくら程であれば検討されますか？	任意	① ～2,999円／月 ② 3,000～4,999円／月 ③ 5,000～9,999円／月 ④ 10,000～29,999円／月 ⑤ 30,000～49,999円／月 ⑥ 50,000円以上/月
Q32	「患者様がお手持ちのマイナポータルアプリから、追加のアプリ・会員登録なしで処方箋を事前送付でき、薬局では専用端末を用意せず、既存のレセコンに直接受付の通知が届く」サービスが提供された場合、貴薬局での導入（利用）をどの程度検討したいですか。 ※電子処方箋管理サービスを導入している薬局での利用を想定したサービスです。	必須	① ぜひ検討したい → Q33へ ② 検討の余地がある → Q33へ ③ あまり興味がない → Q34へ ④ 全く興味がない → Q34へ ⑤ わからない → Q35へ
Q33	「患者様がお手持ちのマイナポータルアプリから、追加のアプリ・会員登録なしで処方箋を事前送付でき、薬局では専用端末を用意せず、既存のレセコンに直接受付の通知が届く」サービスについて特に魅力に感じる点を3つまでお選びください。	必須	① 患者様が新たなアプリのダウンロード・会員登録をしなくてよい ② 薬局側で端末・機器の用意が不要 ③ 既存レセコンに直接届くため入力の手間が少ない ④ 国の仕組みで患者様の信頼が得やすい ⑤ FAXより業務効率が上がりそう その他（自由記述） （このセクションの回答後）→ Q35へ
Q34	「患者様がお手持ちのマイナポータルアプリから、追加のアプリ・会員登録なしで処方箋を事前送付でき、薬局では専用端末を用意せず、既存のレセコンに直接受付の通知が届く」サービスについて魅力を感じない理由を3つまでお選びください。	必須	① すでに民間サービスを使っており、切り替える必要がない ② 自薬局のアプリで十分 ③ 門前のため事前送付そのものに価値を感じない ④ 患者様がマイナポータルを使いこなせない／利用しなさそう ⑤ 個人情報の取り扱いに不安がある ⑥ レセコンとの連携が不安 その他（自由記述）
Q35	事前送付を利用されている患者で多い年齢層を、3つまでお選びください	必須	① 小さなお子様(保護者が手続き・受取) ② ～39歳 ③ 40～64歳 ④ 65～74歳 ⑤ 75歳以上(いずれもご本人) ⑥ ご高齢のご家族に代わってご家族が手続き・受取 ⑦ わからない その他（自由記述）
Q36	事前送付される処方箋として多い診療科を、3つまでお選びください	必須	① 小児科 ② 内科 ③ 耳鼻咽喉科 ④ 皮膚科 ⑤ 整形外科 ⑥ 眼科 ⑦ 産婦人科・婦人科 ⑧ 精神科・心療内科 ⑨ 歯科 ⑩ わからない その他（自由記述）
Q37	事前送付が使われる場面として多いものを、3つまでお選びください	必須	① 大きな病院での受診(待ち時間が長いとき) ② 子どもの送迎の前後 ③ 近隣の診療所での受診 ④ 薬局から離れた医療機関での受診 ⑤ 定期的な通院(継続処方) ⑥ 風邪など単発の受診 ⑦ わからない その他（自由記述）
Q38	患者様が、アプリ・Webでの事前送付を利用しない・できない主な理由として、感じているものを3つまでお選びください。	必須	① アプリのダウンロード・会員登録が面倒 ② 操作が難しい ③ 個人情報を民間サービスに預けることへの不安 ④ 必要性を感じていない（持参のほうが早い等） ⑤ スマートフォンを持っていない／使い慣れていない ⑥ かかりつけの薬局が対応していない その他（自由記述）
Q39	処方箋の事前送付に対して、課題や改善点、国に求める事項等がありましたら、自由にご記載ください。	任意	