

都道府県医師会 担当理事 殿

公益社団法人 日本医師会
常任理事 長島 公之
(公印省略)

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)

平素より本会会務の運営に特段のご理解・ご支援を賜り厚く御礼申し上げます。
厚生労働省医薬局総務課では、医療機関・薬局間における情報の共有・標準化等について検討を進めており、その中でトレーシングレポート(服薬情報提供書)について、送り手にも受け手にも様々なコストが発生するなかで、どのような情報を医療機関－薬局間で共有すれば、医療の質向上に寄与するか検討を行うため、下記の通りアンケートを実施中とのことで、本会に周知依頼が参りました(アンケートへの協力はあくまで任意です)。

つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了解いただくと共に、貴会管下の郡市区等医師会ならびに会員への周知方につき、ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 回答方法: 次のフォームから回答【医療機関向け】

<https://forms.gle/gpePUZ4uMH4jrPSR6>

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: ・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がお答えください。

・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)アクセシチュア株式会社 担当者: 松下・岡田

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

以上

【別添資料】

- ・事務連絡「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)」
- ・アンケート項目一覧

事 務 連 絡
令和 8 年 7 月 8 日

公益社団法人 日本医師会 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

トレーニング実施シート（※1）（指導用表）		
基本情報		
姓	名前	部屋
Q 1. 貴店情報	貴店がどのような業種に属しているのか？	
（※1-選択）	☐ 飲食店・サービス業 ☐ 小売店・卸売業 ☐ 製造業 ☐ サービス業 ☐ その他	
Q 2. 貴店の特徴	貴店がどのような特徴を持っているのか？	
（※1-選択）	☐ 接客業 ☐ 接客業と接客業以外の業務を併営している ☐ 接客業と接客業以外の業務を併営していない ☐ その他	
TPOの認知度		
Q 3. TPOを貴店での仕事に必要としますか？	はい	いいえ
（※1-選択）	☐ はい ☐ いいえ	
TPOの認知度		
Q 4. TPOの認知度を教えてください	貴店がどのようなTPOを必要としますか？	
（※1-選択）	☐ 接客業 ☐ 接客業と接客業以外の業務を併営している ☐ 接客業と接客業以外の業務を併営していない ☐ その他	
TPOの認知度		
Q 5. 貴店がどのようなTPOを必要としますか？	貴店がどのようなTPOを必要としますか？	
（※1-選択）	☐ 接客業 ☐ 接客業と接客業以外の業務を併営している ☐ 接客業と接客業以外の業務を併営していない ☐ その他	
TPOの認知度		
Q 6. TPOを必要とするTPOの認知度を教えてください	貴店がどのようなTPOを必要としますか？	
（※1-選択）	☐ はい ☐ いいえ	
TPOの認知度		
Q 7. 貴店がどのようなTPOを必要としますか？	貴店がどのようなTPOを必要としますか？	
（※1-選択）	☐ はい ☐ いいえ	
TPOの認知度		
Q 8. 貴店がどのようなTPOを必要としますか？	貴店がどのようなTPOを必要としますか？	
（※1-選択）	☐ はい ☐ いいえ	
TPOの認知度		
Q 9. 貴店がどのようなTPOを必要としますか？	貴店がどのようなTPOを必要としますか？	
（※1-選択）	☐ はい ☐ いいえ	
TPOの認知度		
Q 10. 貴店がどのようなTPOを必要としますか？	貴店がどのようなTPOを必要としますか？	
（※1-選択）	☐ はい ☐ いいえ	
TPOの認知度		
Q 11. 貴店がどのようなTPOを必要としますか？	貴店がどのようなTPOを必要としますか？	
（※1-選択）	☐ はい ☐ いいえ	
TPOの認知度		
Q 12. 貴店がどのようなTPOを必要としますか？	貴店がどのようなTPOを必要としますか？	
（※1-選択）	☐ はい ☐ いいえ	
TPOの認知度		
Q 13. 貴店がどのようなTPOを必要としますか？	貴店がどのようなTPOを必要としますか？	
（※1-選択）	☐ はい ☐ いいえ	
TPOの認知度		
Q 14. 貴店がどのようなTPOを必要としますか？	貴店がどのようなTPOを必要としますか？	
（※1-選択）	☐ はい ☐ いいえ	
TPOの認知度		
Q 15. 貴店がどのようなTPOを必要としますか？	貴店がどのようなTPOを必要としますか？	
（※1-選択）	☐ はい ☐ いいえ	

[illegible]C: ニーズの有無へ[illegible]

C-1 試験	
問題	回答
次の 1. の (1) の空欄欄に次の空欄欄に適切な語句を記入してください。(各 10 点) (問題欄表)	1. (1) ① 電圧降下、電圧の差 ② 電圧、電圧の差 ③ 電圧降下、電圧の差 ④ 電圧降下、電圧の差 ⑤ 電圧降下、電圧の差 ⑥ 電圧降下、電圧の差 ⑦ 電圧降下、電圧の差 ⑧ 電圧降下、電圧の差 ⑨ 電圧降下、電圧の差 ⑩ 電圧降下、電圧の差
正解率 100%	

0%	
B. 進捗: 計画比±2%以内	
遅延	計画
Q9-1. 本計画の進捗方向が予定に変動し、予定より2%以内の変動を数えてください。 (経過状況)	計画状況 計画状況
Q9-2. (その他) 進捗への入居計画提供が計画費より計画費削減、していますか？ (経費削減)	
(進捗状況) 計画 / 予定 計画 / 予定	
アンケート終了	

TRの変更フロー	
質問	回答
Q-5-2.医師への連絡方法を教えてください (単一選択)	電子カルテでのメッセージやtodo機能等 口頭など電子カルテを介さない方法 その他 ()

TRの書き方	
質問	回答
Q6-2.電子カルシへの保存方法について教えてください (単一選択)	常用システムを用いて電子カルシに直接保存 TR用紙をスキャンし保存 常用システムでの保存とTR用紙のスキャンの両方 その他 ()