



## 後発医薬品に関する医薬品卸売販売業アンケート調査票

令和4年10月12日(水)までにご回答ください



福島県における後発医薬品普及促進に向けた今後の取り組みや施策の参考とするため、後発医薬品に関するアンケート調査を実施しますので、ご協力をお願いいたします。

- ・ご回答の際は、当てはまる番号を○で囲んでください。
- ・( ) 内には具体的な数値、用語等をご記入ください。
- ・特に断りのない場合は、**令和4年8月末日現在の状況**についてご記入ください。
- ・アンケートの集計結果につきましては、事業所名が特定できない形式で福島県薬務課のホームページ上に公開させていただく予定ですので、お含みおきください。

### 事業所名

---

問1. 貴事業所における従業員数をお答えください。

**【1つのみ選択して下さい。なお、4を選んだ場合、具体的な人数をカッコ内に記入して下さい。】**

- 1 10名未満
- 2 10～50名未満
- 3 50～100名未満
- 4 100名以上 ⇒ ( ) 名

問2. 通常取引のある製薬メーカーは何社でしょうか。

**【1つのみ選択して下さい。なお、4を選んだ場合、具体的な数をカッコ内に記入して下さい。】**

- 1 10社未満
- 2 10～50社未満
- 3 50～100社未満
- 4 100社以上 ⇒ ( ) 社

問3. 通常取引のある製薬メーカーの中で、日本ジェネリック製薬協会に加盟するメーカー

(※全37社。詳細は日本ジェネリック製薬協会のホームページをご覧ください。)は何社でしょうか。**【1つのみ選択して下さい。】**

- 1 10社未満
- 2 10～20社未満
- 3 20～30社未満
- 4 30社以上

問4. 通常取引のある薬局数、病院数、および診療所数は何施設でしょうか。

【①～③について、それぞれ1つのみ選択して下さい。】

なお、5を選んだ場合、具体的な施設数をカッコ内に記入して下さい。】

- ① 薬局
- |   |                  |   |             |
|---|------------------|---|-------------|
| 1 | 25施設未満           | 2 | 25～50施設未満   |
| 3 | 50～100施設未満       | 4 | 100～200施設未満 |
| 5 | 200施設以上 ⇒ ( ) 施設 |   |             |
- ② 病院（20床以上）
- |   |                 |   |           |
|---|-----------------|---|-----------|
| 1 | 5施設未満           | 2 | 5～10施設未満  |
| 3 | 10～20施設未満       | 4 | 20～30施設未満 |
| 5 | 30施設以上 ⇒ ( ) 施設 |   |           |
- ③ 診療所（19床以下）
- |   |                  |   |             |
|---|------------------|---|-------------|
| 1 | 50施設未満           | 2 | 50～100施設未満  |
| 3 | 100～200施設未満      | 4 | 200～400施設未満 |
| 5 | 400施設以上 ⇒ ( ) 施設 |   |             |

問5. 貴事業所における先発医薬品と後発医薬品の採用状況（品目数）についてお答えください。

（令和4年 月現在）

	内 服	注 射	外 用
先発医薬品	品目	品目	品目
後発医薬品	品目	品目	品目

問6. 問5で回答された後発医薬品（注射）について、バイオ後続品（バイオシミラー）の採用状況（品目数）についてお答えください。

( ) 品目

問7. 福島県後発医薬品安心使用促進協議会では、地域において中核的な役割を果たしている病院を対象に、後発医薬品の採用状況調査を行い、「後発医薬品採用品目リスト（令和元年11月現在）」を作成しました。現在、福島県庁薬務課ホームページ上で公開していますが、このことをご存知ですか。【1つのみ選択して下さい】

- 1 知っている
- 2 知らない

問8. 今後の後発医薬品の採用について、どのようにお考えですか。【1つのみ選択して下さい】

- 1 今後も採用品目を増やしていきたい
- 2 採用品目は現状のままで維持していきたい
- 3 採用品目を減らしていきたい
- 4 その他( )

問9. 昨今の一部の後発医薬品メーカーにおける不備事案を受けて、メーカーや薬局、医療機関（病院、診療所）間での課題や対応に苦慮した事例がありましたら、下枠に自由にお書きください。

【自由記載】

問10. その他、後発医薬品に関する流通課題がありましたら、下枠に自由にお書きください。

【自由記載】

御協力ありがとうございました。以上でアンケートは終了です。

内容をご確認の上、令和4年10月12日（水）までに FAX 又は E-mail にてご回答くださいますよう御協力をお願いいたします。

〒960-8670 福島市杉妻町2-16

福島県保健福祉部薬務課

TEL : 024-521-7233 、 FAX : 024-521-7992

E-mail : yakumu@pref.fukushima.lg.jp

