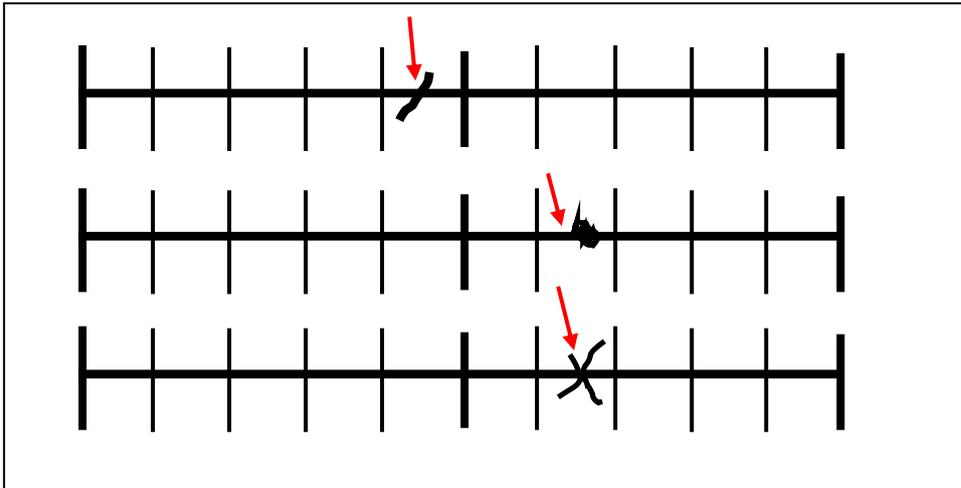


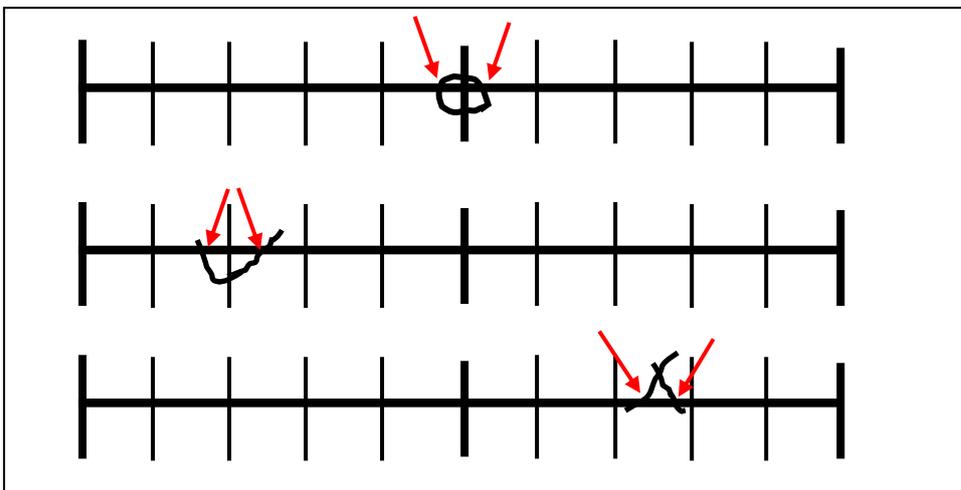
記入方法

回答欄に線が引いてあるものは、
下記の良い例のように、「線」が「点」で自分の気持ちを表してください。
悪い例のように、「○」や「✓」はつけないでください。

◆ 良い例 ～ 線と「1か所」で交わる ～



◆ 悪い例 ～ 線と「2か所以上」で交わる ～



アンケートにご協力をお願いします

Q1:あなたはいくつの医療機関(お医者さん)にかかっていますか？

※ 同じ病院の別の科は、それぞれ 1 として数えてください

1か所 2か所 3か所 4か所 5か所 6か所以上

Q2:あなたはいくつの薬局にかかっていますか？

1か所 2か所 3か所 4か所 5か所 6か所以上

Q3:あなたは、現在服用しているお薬が、何の病気を治療するためかご存知ですか？

- ほとんど知っている
 半分以上知っている
 半分以上知らない
 ほとんど知らない

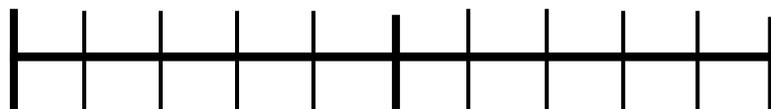
Q4:今日までのあなたの行動について伺います

- 薬を飲み忘れることがあった (はい・いいえ)
- 薬を飲むことについて無頓着であった (はい・いいえ)
- 具合が悪いと、薬を飲まないことがあった (はい・いいえ)
- 薬を飲んでいて調子が悪くなると、薬を飲まないことがあった (はい・いいえ)

Q5:今日まで飲み残しのお薬があることについてはどう思っていましたか？

とても心配していた

特に何も思わなかった



Q6:飲み残していたお薬のうち期限が切れたり保管状態が良くないものについては薬剤師が廃棄しても良いですか？

- 廃棄を希望する
 自分で廃棄する

Q7:飲み残していたお薬を服用する場合、全体の日数が整うように、薬剤師
がかかりつけ医に連絡して数量を調節しても良いですか？

- 調節をお願いする
- 自分で連絡する
- 医師には言いたくない

Q8:お薬が飲めなかった理由はありますか？(チェックはいくつでも可)

- つい飲み忘れてしまう
- 症状が良くなったので飲まなくても良いと思った
- 何の薬かわからないから
- 頼んでいないのに薬が出てくるから
- 飲んでいるうちに自分に合わないと思ったから
- 副作用とかが怖いから
- 味とかニオイとか大きさなどで飲みにくいから
- 薬が多すぎるから
- その他の理由がある()

薬局記入欄

ハガキ番号 _____ 国保番号 _____ 記入日 H29年 ____ 月 ____ 日

----- ✂ -----
お薬お預かり証

平成29年 ____ 月 ____ 日

_____ 様

残薬整理のため、医薬品を一時お預かりします。

なお、お預かりした医薬品は、次回来局予定日(____ 月 ____ 日)にお返します。

薬局名 _____

担当薬剤師 _____

連絡先 _____