

5 福薬業発第 4 3 3 号
令和 5 年 1 2 月 2 7 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

ポリファーマシーに対する取り組み状況に係る実態調査
(WEB アンケート調査) 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。

さて、福岡県保健医療介護部薬務課より、アンケート協力依頼の連絡がありましたのでお知らせいたします。

標記アンケートは、薬局におけるポリファーマシーに対する取り組み状況等を把握することを目的とし、Web ページ上で回答いただくものとなっております。このアンケート結果は、今後のポリファーマシー問題解消に向けた本県施策の際の重要な資料として活用されます。

ご多忙とは存じますが、貴会会員へのご周知方よろしくお願い申し上げます。

記

アンケート URL : <https://shinsei.pref.fukuoka.lg.jp/WOKN3L04>

回答期日 : 令和 6 年 1 月 2 6 日 (金)

以 上

公印省略

5 薬 第 1 6 9 5 号
令和5年12月26日

公益社団法人福岡県薬剤師会会長 殿

福岡県保健医療介護部薬務課長
(監視係)

ポリファーマシーに対する取り組み状況に係る実態調査（WEB
アンケート調査）について（協力依頼）

平素より、本県の薬務行政への御理解、御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

本県では、昨年度、一般社団法人福岡県病院薬剤師会の協力の下、県内病院に対してポリファーマシーに対する取り組み状況を書面等にて調査したところです。今年度は、薬局におけるポリファーマシーに対する取り組み状況に係る実態調査をWEB アンケートにて実施し、今後のポリファーマシー問題解消に向けた本県施策に活用したいと考えております。お手数ですが、貴会会員薬局に対し下記のとおりWEB アンケートへ御協力を頂きますよう、周知方お願いします。

記

1 対象

県内の貴会会員薬局（各店舗毎に御回答ください。）

2 アンケート回答方法

以下の URL 又は QR コードから WEB アンケートにお答えください。

(回答所要時間目安：約10分、30問)

<https://shinsei.pref.fukuoka.lg.jp/W0KN3LO4>



3 回答期日

令和6年1月26日（金）

【問合せ先】

福岡県保健医療介護部薬務課 担当：西村

電話：092-643-3285

E-mail：yakumu@pref.fukuoka.lg.jp