

令6年11月吉日

一般社団法人大阪府病院薬剤師会
会員施設 薬剤部門責任者の先生方へ

一般社団法人大阪府病院薬剤師会
会長 竹上 学



フォーミュラリー（使用ガイド付医薬品集）に 関する調査ご協力のお願い

平素は本会事業へのご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、大阪府では継続事業として取り組む後発医薬品安心使用促進事業の中で、使用指針であるフォーミュラリー（使用ガイド付医薬品集、以下、フォーミュラリー）の作成を推進し、大阪府内のモデル地区で地域フォーミュラリーが運用されています。

本会では、令和3年度・令和5年度において大阪府委託事業として協力し、会員施設でのフォーミュラリーに関する取り組み状況を調査するとともに研修会を開催しました。今年度も昨年度に引き続き、大阪府からの依頼により状況を再調査することとなりました。内容は前回からの変化を分析するためにほぼ同じものとしています。

また、前回調査以降に地域フォーミュラリーの運用が開始となったモデル地区の現状を知ることにより、フォーミュラリーへの理解を深めるための研修会（2025/3/7）を開催予定です。

会員施設の皆様には、日常業務でご多忙のところ申し訳ありませんが、何卒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。なお、いただいたアンケートは調査のみに使用し、目的以外に使用いたしません。ただし、集計データは大阪府と共有するとともに、同目的に関する学会報告等に使用する場合があります。

アンケートは Google フォームで作成しています。

お忙しいところ恐れ入りますが令和6年12月27日（金）までに回答をお願いいたします。

<https://forms.gle/5e6doESDpPq9rtre6>

以下の QR コードを読み込む形で携帯電話等からでも回答可能です。



照会先：一般社団法人大阪府病院薬剤師会
総務部長 山本 智也
（大阪大学医学部附属病院 薬剤部）
TEL：06-6879-6002
FAX：06-6879-5999
Mail：yamamoto@hosp.med.osaka-u.ac.jp

可能な限り、Google フォームでの回答にご協力をお願いします。環境が合わない場合は照会先に FAX もしくはメール添付にて送付ください。