

令和6年度厚生労働省医薬局総務課委託事業
「健康サポート薬局における健康サポート機能実態把握のための調査業務一式」

「健康サポート薬局に関するアンケート調査」依頼状兼調査要項（薬局調査用）

謹啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

弊社は、厚生労働省医薬局総務課より委託を受け「健康サポート薬局における健康サポート機能実態把握のための調査業務一式」（以下、本事業と表す）を実施しております。本事業では、地域住民の健康維持・増進を実現するためには健康サポート薬局の利用者の増加や健康サポート機能のますますの発揮が必要と考え、これらの実現に資する施策の検討に必要となる情報を得るためアンケート調査（以下、本調査と表す）を実施することとなりました。本調査結果は、今後厚生労働省等において、健康サポート薬局に関する課題と対応策を検討する際の貴重な資料となります。

つきましてはご多用の折、誠に恐縮でございますが、本調査の趣旨をご理解の上、**令和6年12月20日（金）**までに、ご協力を賜りたく何卒宜しくお願い申し上げます。

本調査では「**薬局調査**」と「**利用者本人調査**」の2つの調査へのご協力をお願いいたします。本調査の進め方につきましては、はじめに「**調査要項（調査全体の流れ）**」（P2）をご覧ください、次に「**調査要項（薬局調査）**」（P3）と「**調査要項（利用者本人調査）**」（P4）をご覧ください。利用者本人調査につきましては貴局より利用者へ調査協力をご依頼いただきます。お手数をお掛けいたしますが何卒よろしくお願い申し上げます。

その他、ご不明の点等がございましたら**お問い合わせ先**までご連絡ください。

謹白

<お問い合わせ先>

調査についてご不明の点がございましたら、以下までご連絡ください。

「健康サポート薬局に関するアンケート調査」調査事務局

〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-7-9 株式会社NTTデータ経営研究所

TEL：03-6261-4987（受付時間 10:00～17:00、土日・祝日および年末年始を除く）

E-Mail：kenkou2024@nttdata-strategy.com（24時間受付）

<調査対象先の選定方法について>

本調査の対象は、厚生労働省医薬局総務課が保有する2024年9月30日時点における全国の健康サポート薬局の一覧情報に基づき悉皆で選定しています。

<個人情報保護等について>

ご記入頂きました個人情報等（ご氏名、電話番号等）は、本事業を実施している株式会社NTTデータ経営研究所の「個人情報保護方針（<https://www.nttdata-strategy.com/information/policy.html>）」に従い適切に取り扱います。調査票の回答内容に関するお問い合わせにのみ利用いたします。ご記入頂きました個人情報は、集計作業等のために預託することがございます。その際には、十分な保護水準で個人情報を取り扱う者を選定し、契約等により保護水準を守るよう定め適切に取り扱います。また、本調査でご回答いただいた回答内容は施設や個人が特定されないよう統計処理した上で公開する可能性がございますが、本調査以外の目的では利用はいたしません。本調査へのご回答は任意であり、ご回答されない場合の不利益はございません。本調査へのご回答をもって、本件に同意いただいたものとみなします。

調査要項(調査全体の流れ)

1. 封筒でお送りした資料

お送りした封筒で、以下の資料をお送りしています。

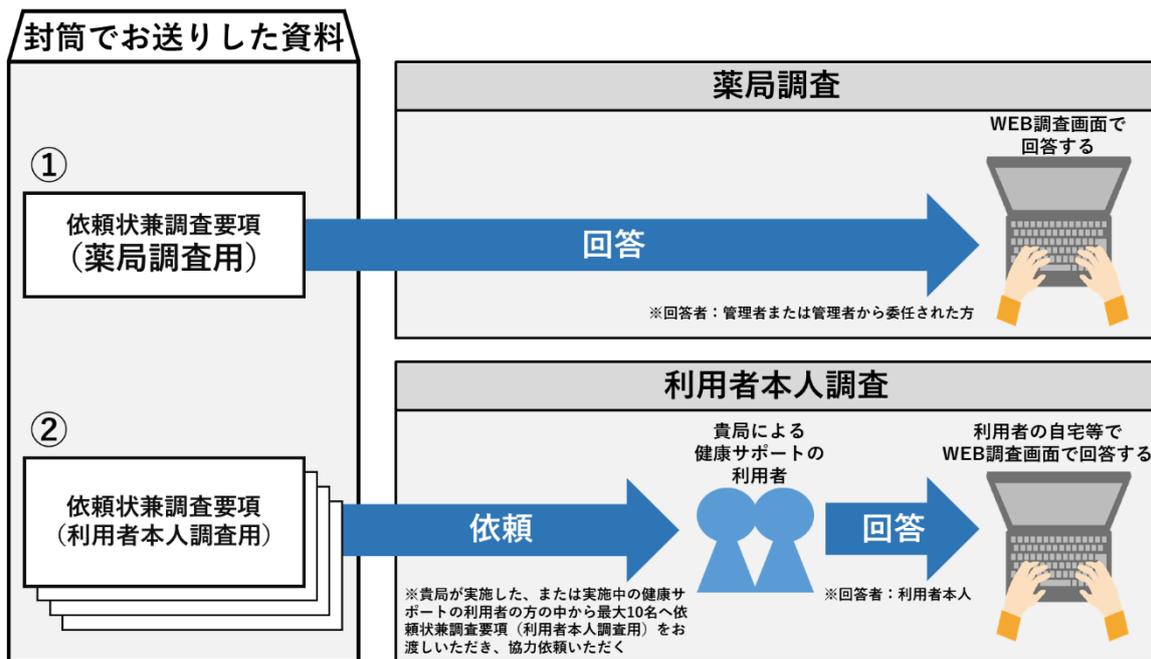
- | | | |
|--|---------|-----|
| ① 「健康サポート薬局に関するアンケート調査」依頼状兼調査要項（薬局調査用）（←本資料） | ・ ・ | 1部 |
| ② 「健康サポート薬局に関するアンケート調査」依頼状兼調査要項（利用者本人調査用） | ・ ・ ・ ・ | 10部 |

2. 調査全体の流れ

薬局調査は、貴局の管理者または管理者から委任された方が WEB 調査画面でご回答ください。

利用者本人調査は、貴局が実施した、または実施中の健康サポートの利用者の方の中から最大 10 名を調査対象として選定いただき、お送りした封筒に同封した「依頼状兼調査要項（利用者本人調査用）」を 1 部ずつお渡しいただき、利用者本人調査への協力依頼をお願いいたします。調査対象となった利用者の方は、「依頼状兼調査要項（利用者本人調査用）」を自宅等へ持ち帰り、パソコンやスマホなどから WEB 調査画面にログインし回答いただきます。なお利用者の ID は 10 名分全て同じ ID となります。

調査全体の流れ図



3. 調査対象とする利用者の選定条件

厳密な選定条件はございませんが、より多様な利用者属性・より多様な健康サポートの取組の実態を把握する観点から、調査対象とする利用者の年齢・性別などの属性や利用者が利用した健康サポートの取組内容になるべく偏りが生じないように、最大 10 名の方の選定をお願いいたします。

このため多数の方が集まる一つのイベントへ参加した方の中から 10 名全員の方を選定するのではなく、可能であれば貴局が実施した（もしくは実施中の）他の健康サポートの取組の利用者も選定いただきますようお願いいたします。また結果的に調査対象の方が 10 名に満たなくても結構ですが、できるだけ多くの利用者の方にご協力依頼をいただくことをお願いいたします。

調査要項(薬局調査)

1. 薬局調査の目的

- 健康サポート薬局が行っている健康サポートの取組内容・効果・課題、また利用者を増加させるための工夫等についての実態を把握することを目的といたします。

2. 回答者

- ご回答者は貴局の管理者または管理者から委任された方です。

3. 回答手順

1) 下記のアドレスの調査用ウェブサイトへアクセスしてください

(パソコン、スマートフォン等がご利用可能です)

<https://rsch.jp/eqt5/?kensapo>



QR コード

URL は、ブラウザの「検索バー」ではなく、「アドレスバー」に入力するようお願いいたします。



↑こちらではありません。

2) 画面の指示に従い、アンケートへのご回答をお願いします

- 画面上から、調査票のサンプルファイルをダウンロードすることができます。
 - あらかじめサンプルファイルを用いて回答内容をご検討いただけます。
- 調査を開始するには、画面上の「調査画面へのログイン」で、以下に記載した ID をご入力の上、「上記に同意してアンケートに参加する」をクリックしてください。

薬局用 ID	
---------------	--

- アンケートの回答途中での中断・再開が可能です。
 - 回答いただいた最後の画面の前画面までの回答内容が自動保存されます。
 - 回答を中断するにはウェブ画面を閉じてください。
 - 回答を再開するには、上記 1) に示す調査用ウェブサイトへアクセスの上、2) に示す手順でログインをお願いします。

調査要項(利用者本人調査)

1. 利用者本人調査の目的

- 健康サポート薬局から健康サポートを受けた利用者における、健康サポートを受けたことによるメリットや効果などの利用者本人の意識を把握することを目的といたします。

2. 回答者

- ご回答者は健康サポートを受けた方です。

3. 回答手順

1) 下記のアドレスの調査用ウェブサイトへアクセスしてください

(パソコン、スマートフォン等がご利用可能です)

<https://rsch.jp/eqt1/?user>



QR コード

URL は、ブラウザの「検索バー」ではなく、「アドレスバー」に入力するようお願いいたします。



↑こちらではありません。

2) 画面の指示に従い、アンケートへのご回答をお願いします

- 画面上から、調査票のサンプルファイルをダウンロードすることができます。
 - あらかじめサンプルファイルを用いて回答内容をご検討いただけます。
- 調査を開始するには、画面上の「調査画面へのログイン」で、以下に記載した ID をご入力の上、「上記に同意してアンケートに参加する」をクリックしてください。

利用者用 ID	
----------------	--

- アンケートの回答途中での中断はできませんので、一度に全ての設問にご回答ください。