



日 薬 業 発 第 350 号  
令 和 元 年 12 月 20 日

都道府県薬剤師会担当役員殿

日 本 薬 剤 師 会  
副 会 長 乾 英 夫

令和元年度「一般用医薬品の適正使用の一層の推進に向けた依存性の実態把握と適切な販売のための研究」に関するアンケート調査へのご協力について（お願い）

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。

標記について、平成元年度厚生労働科学特別研究事業による委託事業として「一般用医薬品の適正使用の一層の推進に向けた依存性の実態把握と適切な販売のための研究」（研究代表者：国立精神・神経医療研究センター 嶋根卓也氏、本会からは渡邊常務理事が分担研究者として参加）を実施しております。

本研究は、濫用等のおそれのある医薬品を取り扱っている薬局・店舗の販売体制の実態について調査および研究し、現場での適切な販売の更なる推進が行われるよう好事例等を公表することを目的としています。

つきましては、会務ご多忙の折誠に恐縮ではございますが、貴会傘下の会員の従事する薬局・店舗においてアンケート調査のご協力を賜りたいと存じますので、別添のアンケートの実施につきまして、貴会会員にご周知くださいますようお願い申し上げます。

別添：厚生労働科学特別研究事業・分担研究

「一般用医薬品の適正使用の一層の推進に向けた依存性の実態把握と適切な販売のための研究」に係るアンケート

回答フォーム URL：<https://forms.gle/cCrWGyg5n3axCoMt5>

※回答期限は令和2年1月14日（火）まで

■ QRコードからも回答可能です→



ご提出日： 年 月 日

## 厚生労働科学特別研究事業・分担研究

「一般用医薬品の適正使用の一層の推進に向けた

依存性の実態把握と適切な販売のための研究」に係るアンケート

本研究は厚生労働科学特別研究事業として、濫用等のおそれのある医薬品※を取り扱っている薬局・店舗の販売体制の実態について調査および研究し、現場での適切な販売の更なる推進が行われるよう好事例等を公表することを目的としています。

この度、実態調査として本アンケートを実施させていただくこととなりました。お忙しいところ恐縮ですが、ご協力の程よろしくお願い致します。

※「濫用等のおそれのある医薬品」とは、下記6成分を含む一般用医薬品のことをいいます。

エフェドリン、コデイン（鎮咳去痰薬に限る。）、ジヒドロコデイン（鎮咳去痰薬に限る。）、ブロムワレリル尿素、プソイドエフェドリン、メチルエフェドリン（鎮咳去痰薬のうち、内用液剤に限る。）

あてはまる項目をチェック☑してください。（ ）内には「記入」をお願いします。

----- ここからアンケートです ↓ -----

ご回答は1店舗につき1回答でお願い致します

### I. 回答者・店舗情報について

#### 1. 回答者について（職種）※複数回答可

所属：  日本薬剤師会会員  日本チェーンドラッグストア協会会員

日本保険薬局協会会員  いずれも所属していない

職種：  薬剤師  登録販売者  一般従事者

役職：  薬局・店舗管理者  開設者  店舗に責任を有する者  その他 ※複数回答可

年齢：  20代  30代  40代  50代  60代以上

現在の薬局・店舗での勤務年数：（ ）年

#### 2. 薬局・店舗名についてご記入ください

（ ）

#### 3. 販売業態について

薬局  店舗販売業  薬局・店舗販売業併設

#### 4. 所在地についてご記入ください。

都道府県（ ）・市区町村（ ）

#### 5. 勤務人数についてご記入ください。

薬剤師（ ）名、登録販売者（ ）名、一般従事者（ ）名

#### 6. 営業時間についてご記入ください（例：平日9：00-20：00、土日祝：9：00-22：00）

（ ）

### II. 「濫用等のおそれのある医薬品」の販売対応について

#### 1. 「濫用等のおそれのある医薬品」を取り扱っていますか？

取り扱っている→（「2」へ）  取り扱っていない→（「11」へ）

取り扱っているか分からない（把握していない）→（「11」へ）

#### 2. 陳列場所について教えてください ※複数回答可

購入者が直接手の届かない場所  購入者が直接手の届く場所

3. 陳列の対応状況について教えてください ※複数回答可  
1個陳列 複数個陳列 商品カード対応 空箱対応 当該商品に目印  
その他 ( )
4. 販売時の対応者について教えてください ※複数回答可  
薬剤師 登録販売者 一般従事者
5. 販売する際に確認している事項を教えてください ※複数回答可  
氏名 年齢 身分証明書 使用目的 使用歴 使用者は本人か  
他店舗での購入状況 確認はしていない  
その他 ( )
6. レジのシステムで複数個購入（同一製品を1回に2箱以上）の対策をしていますか？  
している→（「6-1」へ） していない→（「7」へ）
- 6-1. 具体的にはどのような対応ですか？  
( )
7. 10代（中・高校生）と思われる購入者である場合、氏名及び年齢を確認していますか？  
している→（「7-1」へ） していない→（「8」へ）
- 7-1. 確認が取れなかった場合、販売を断ったことはありますか？  
ある ない
8. 同一顧客・同一医薬品の頻回購入の確認方法を教えてください ※複数回答可  
販売記録 お薬手帳 会員カード 販売時にヒアリング  
その他 ( )
- 8-1. 同一顧客・同一医薬品の頻回購入とみなしている基準は設けられていますか？  
決まっている→（「8-2」へ） 決まっていない→（「9」へ）
- 8-2. どのような基準ですか？（例：1日に1回まで）  
( )
9. 濫用等のおそれのある医薬品の販売記録をとっていますか？  
とっている とっていない
10. 濫用等のおそれのある医薬品の新製品、入荷状況、陳列位置、販売対応事例等は必要に応じ、薬局・店舗で情報共有していますか？  
している していない
11. インターネット等で「濫用等のおそれのある医薬品」を特定販売対応していますか？  
販売している→（「11-1」へ） 販売していない（「11-2」へ）
- 11-1. どのような方法でしょうか？※複数回答可  
インターネット 郵送 ダイレクトメール SNS 掲示板  
その他 ( )
- 11-2. インターネット販売で適正販売の観点での取り組みがあれば、お答えください。

--



- パブロン/パブロンゴールド/Sゴールド (総合感冒薬)  
→ 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- 新ルルAゴールドs/DX、ルルアタック EX/FX/IB エース (総合感冒薬)  
→ 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- ベンザエース A/ベンザブロック IP/L/S (総合感冒薬)  
→ 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- エスタックイブ/ファイン/エスタックアルファ (総合感冒薬)  
→ 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- 新ジキニン A 顆粒/錠 D/IP (総合感冒薬)  
→ 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- ストナジェルサイナス/プラス2 (総合感冒薬)  
→ 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- プレコールかぜ薬錠/エース顆粒/感冒カプセル (総合感冒薬)  
→ 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- バファリン EX 錠 (総合感冒薬)  
→ 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- 新コンタックかぜ総合 EX/持続性 EX (総合感冒薬)  
→ 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個

その他 (以下に製品名、件数、最大の包装容量を記入ください)

--

#### 14-1-3 (鎮静剤)

- ウット (鎮静剤) → 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- その他 (以下に製品名、件数、最大の包装容量を記入ください)

--

#### 14-1-4 (鎮痛薬)

- ナロン/ナロンエース/ナロンエースT (鎮痛薬)  
→ 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- イブ/イブクイック (鎮痛薬)  
(イブシリーズは「濫用のおそれのある医薬品」の6成分のブロムワレリル尿素ではなく、「アリルイソプロピルアセチル尿素」です。)  
→ 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個

その他（以下に製品名、件数、最大の包装容量を記入ください）

14-2. 上記について、販売はしましたか？

販売した  販売していない

15. 過去に6ヵ月以内に、「濫用等のおそれのある医薬品」の6成分を含む製品に関して、複数個販売（同一製品を1回に2箱以上）を求められたことがありますか？

はい→（「15-1」へ）  いいえ→（「Ⅲ」へ）

15-1. 過去6ヵ月以内にそのような販売を求められた製品に関して、それぞれの件数、一度に販売した数量の個数を可能な範囲でお答えください。※複数回答可

15-1-1（鎮咳・去痰薬）

ブロン錠/ブロン液（鎮咳・去痰薬）

→ 件数（ ）件 最大の包装容量（ ）個

新トニン咳止め液/咳止め液D（鎮咳・去痰薬）

→ 件数（ ）件 最大の包装容量（ ）個

クールワン咳止めGX（鎮咳・去痰薬）

→ 件数（ ）件 最大の包装容量（ ）個

アネトンせき止め液/アネトンせき止め錠（鎮咳・去痰薬）

→ 件数（ ）件 最大の包装容量（ ）個

パブロン咳止め液/S咳止め液/咳止めカプセル（鎮咳・去痰薬）

→ 件数（ ）件 最大の包装容量（ ）個

ベンザブロックせき止め液/せき止め錠（鎮咳・去痰薬）

→ 件数（ ）件 最大の包装容量（ ）個

新コルゲン咳止め透明カプセル（鎮咳・去痰薬）

→ 件数（ ）件 最大の包装容量（ ）個

カイゲン咳止め液W/咳止め錠/咳止めカプセル（鎮咳・去痰薬）

→ 件数（ ）件 最大の包装容量（ ）個

その他（以下に製品名、件数、最大の包装容量を記入ください）

15-1-2（総合感冒薬）

パブロン/パブロンゴールド/Sゴールド（総合感冒薬）

→ 件数（ ）件 最大の包装容量（ ）個

新ルルAゴールドs/DX、ルルアタックEX/FX/IBエース（総合感冒薬）

→ 件数（ ）件 最大の包装容量（ ）個

ベンザエースA/ベンザブロックIP/L/S（総合感冒薬）

- 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- エスタックイブ/ファイン/エスタックアルファ (総合感冒薬)
- 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- 新ジキニン A 顆粒/錠 D/IP (総合感冒薬)
- 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- ストナジェルサイナス/プラス 2 (総合感冒薬)
- 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- プレコールかぜ薬錠/エース顆粒/感冒カプセル (総合感冒薬)
- 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- パファリン EX 錠 (総合感冒薬)
- 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- 新コンタックかぜ総合 EX/持続性 EX (総合感冒薬)
- 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- その他 (以下に製品名、件数、最大の包装容量を記入ください)

15-1-3 (鎮静剤)

- ウット (鎮静剤) → 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- その他 (以下に製品名、件数、最大の包装容量を記入ください)

15-1-4 (鎮痛薬)

- ナロン/ナロンエース/ナロンエース T (鎮痛薬)
- 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- イブ/イブクイック (鎮痛薬)
- (イブシリーズは「濫用のおそれのある医薬品」の 6 成分のブロムワレリル尿素ではなく、「アリルイソプロピルアセチル尿素」です。)
- 件数 ( ) 件 最大の包装容量 ( ) 個
- その他 (以下に製品名、件数、最大の包装容量を記入ください)

15-2. 上記について、販売はしましたか？

- 販売した  販売していない

### Ⅲ. 濫用等のおそれのある医薬品として指定された成分以外の一般用医薬品について

濫用等のおそれのある医薬品として指定された6成分以外の成分で、同一顧客による同一製品の頻回購入や複数個購入の経験があれば、その成分、製品名、頻度等についてお答えください。

### Ⅳ. その他

同一顧客による頻回購入や複数購入時の対応、その他適正販売に有効だと思われる対策などがありましたらお答えください。

ご協力いただきありがとうございました。

ご提出期限は、**令和2年1月14日（火）まで**とさせていただきます。

以下の送付先にメールまたは、FAXにてご提出いただきますようお願い申し上げます。

公益社団法人日本薬剤師会 業務部 医薬・保険課 宛て

メール：chosa-otc@nichiyaku.or.jp FAX：03-3353-6270

■インターネットでの回答はこちら→ <https://forms.gle/cCrWGyg5n3axCoMt5>

■QRコードからも回答可能です→



※本アンケートに記載いただいた情報については、管理責任者を定めて不正アクセスや紛失、漏洩等が発生しないよう安全対策を実施します。また、いただいた情報等についてはアンケートの目的外には使用せず、またご本人の同意がない限り第三者には提供致しません。