# 医療機関 年次・週次調査シート入力要領 (薬局用) 2025年11月17日

#### くはじめに>

- ・ 年次調査については年1回、協定の措置に係る協定締結医療機関の運営の状況等について、ご報告をお願いします。
- 感染症発生 まん延時の週次調査については毎週水曜日13時までにご報告をお願いしま - す\_
- 「鉛筆マーク」がない項目の内容に修正がある場合、以下のとおりご入力ください。
  - ① その右側列に「◇」がついている項目がある場合:「◇」がついている項目を上書き修正してください。
  - ② その右側列に「◇」がついている項目がない場合:「特記事項」に記載してください。
  - ③ その右側列に「◇」がついているチェックボックスの項目の場合:チェックを入れたい場合は「◇」項目にチェックを入れてください。チェックを外したい場合は、仕様上、チェックを外すことができないため、特記事項に(例)「A\*\*\*は非該当」等、分かるようにご入力ください。

#### (調査画面例)

①

FO12\_派遣可能な人数 (医師・看護師以外)

◇FO12\_派遣可能な人数 (医師・看護師以外)

②

GO04\_ [N95マスク(※)] 協定に基づく備蓄量 (か月分)

GO05\_ [N95マスク(※)] 協定に基づく備蓄量 (枚)

GO06\_ [N95マスク(※)] 調査時点での備蓄量 (枚)

(3)



- ・ 数字で入力する箇所については、半角整数にて入力ください。
- ・ 協定の内容を変更する場合は、所在する都道府県と<u>必ず事前に協議を行ってください</u>。 (報告画面に入力したことをもって**協定の変更を変更したことにはなりません**。)

# 目次

| 年次調査(薬局)  | ]            | 4  |
|-----------|--------------|----|
|           | <del>-</del> |    |
|           | の医療の提供       |    |
| [F]医療人材派遣 |              | 6  |
|           | 備蓄状況         |    |
| <br>その他   |              | 10 |
|           |              |    |
|           | J            |    |
|           | の医療の提供       |    |
|           |              |    |
|           | 供表           |    |

# 年次調査(薬局)

# [A]基本情報

## ◇A001\_協定締結医療機関

感染症法に基づき都道府県と医療措置協定を締結している場合、チェックを入れて ください。

## ◇A002\_協定締結日

感染症法に基づき都道府県と医療措置協定を締結した日付をご回答ください。

# ◇A003\_協定解除日

感染症法に基づく都道府県との医療措置協定を解除した日付をご回答ください。 該当しない場合は空欄で構いません

#### ◇A011 自宅療養者等への医療の提供に対応する医療機関

自宅療養者等に対し、オンライン又は訪問しての服薬指導を行う薬局として、医療 措置協定を都道府県と締結している場合にチェックを入れてください。

高齢者施設等への対応が可能な場合も含みます。

#### ◇A013 医療人材派遣に対応する医療機関

感染症発生・まん延時に都道府県知事の要請に基づき、医療人材派遣を行う場合、 チェックを入れてください。

# [D]自宅療養者への医療の提供

自宅療養者等(自宅療養者のほか、宿泊療養者、高齢者施設、障害者施設を含む)への 医療の提供に係る医療措置協定について、回答する項目です。

# D001\_オンライン診療・服薬指導が可能な設備を有するか

自宅療養者等に対し、オンライン又は訪問しての服薬指導を行う薬局として設備を 有する場合は「はい」でご回答ください。

高齢者施設等への対応が可能な場合も含みます。

# D002\_自宅療養者等への非接触型の配送システム(ドローン等)への対応が可能か

調剤された薬剤を、薬局から患者(患者の看護に当たっている者を含む。)に配送される過程において、時間的にも空間的にも隔離された方法で薬剤の交付(ロッカーやドローンを用いた交付等)が可能な場合は「はい」でご回答ください。

郵送や、ドアノブに掛ける方法の配送については、非接触の観点からは非該当と考えられます。

なお、本項目は、活用の実態を把握する目的の調査となっております。回答内容により医療措置協定を含むその他の制度・報告には影響はありませんので、現状についてご回答ください。

# D003\_敷地内に感染症専用ブースなどの設備を有するか

薬局内、又は敷地内に、感染症専用ブースなどの設備を有する場合であって、時間 的、空間的な分離が確保されている場合は「はい」でご回答ください。

#### 例えば

- ・パーテーションや入口外の待ち席で空間的に分離していても、同じ時間帯で非感 染者と感染者が来局するのであれば時間的に分離していない場合は、非該当
- ・パーテーションや入口外の待ち席で空間的に分離する構造設備を有した上で、非 感染者と感染者の来局の時間帯を分離している場合は、該当 と考えられます。

なお、本項目は現状の実態を把握する目的の調査となっております。本項目の回答 内容により医療措置協定を含むその他の制度・報告等には影響はありませんので、 現状についてご回答ください。

# D006\_かかりつけ患者に限った対応か

普段から自局にかかっている患者(かかりつけ患者)に限って対応する場合、「はい」でご回答ください。

本調査における「かかりつけ患者」は既存患者(いわゆる新患以外)を指します。 調剤報酬上の「かかりつけ薬剤師」の手続きと関係なくご回答ください。

# [F]医療人材派遣

医療措置協定で定めている、以下の人材派遣について回答する項目です。

#### ① 感染症医療担当従事者

…感染症患者に対する医療を担当する医療従事者(医師、看護師、その他の医療従事者)

# ② 感染症予防等業務関係者

…実際に医業を行う医療従事者だけでなく、事務職も含み、以下の場合に対応する者を 想定

- ・ 急速な感染拡大により、感染症対応に一定の知見があり感染者の入院等の判断・調整を行う医師や看護師が不足する場合
- ・ 特定の医療機関において大規模クラスターが発生し、多数の医療従事者の欠勤 が発生、診療体制の継続が難しい場合など医療人材が局所的・臨時的に不足す る場合

#### ③ 災害派遣医療チーム(DMAT(Disaster Medical Assistance Team))

…災害時、新興感染症発生・まん延時に、地域において必要な医療提供体制を支援し、 傷病者の生命を守ることを目的とした厚生労働省が実施する専門的な研修・訓練を受け た医療チーム

#### ④ 災害派遣精神医療チーム(DPAT (Disaster Psychiatric Assistance Team))

…災害時、新興感染症発生・まん延時に、地域において必要な精神保健医療ニーズに対応することを目的とした厚生労働省が実施する専門的な研修・訓練を受けた精神医療チーム

#### ⑤ 災害支援ナース

…被災地等に派遣され、地域住民の健康維持・確保に必要な看護を提供するとともに、 看護職員の心身の負担を軽減し支えることを行う看護職員のことであり、厚生労働省が 実施する災害支援ナース養成研修を修了し、厚生労働省医政局に登録された者

#### ◇F012 派遣可能な人数 (医師・看護師以外)

都道府県知事の要請に基づき、医療人材派遣を行うことが可能な医療従事者(医師・看護師以外)の人数についてご回答ください。

## F013\_うちDMATの人数(医師・看護師以外)

F012\_派遣可能な人数(医師・看護師以外)のうち、災害派遣医療チーム(DMAT (Disaster Medical Assistance Team))に所属する医療従事者(医師・看護師以外)の人数についてご回答ください。

# F014\_うちDPATの人数(医師・看護師以外)

F012\_派遣可能な人数(医師・看護師以外)のうち、災害派遣精神医療チーム (DPAT (Disaster Psychiatric Assistance Team) ) に所属する医療従事者(医師・看護師以外)の人数についてご回答ください。

# F015 うち感染制御管理が可能なチームに所属している人数(医師・看護師以外)

F012\_派遣可能な人数(医師・看護師以外)のうち、感染制御管理が可能なチームに所属する医療従事者(医師・看護師以外)の人数についてご回答ください。

※「感染制御管理が可能なチーム」…いわゆる院内の ICT (感染制御チーム)、AST (抗菌薬適正使用支援チーム) を指します。

# F016\_うち県外派遣可能な人数(医師・看護師以外)

F012\_派遣可能な人数(医師・看護師以外)のうち、県外派遣可能な医療従事者 (医師・看護師以外)の人数についてご回答ください。

本項目で「調査時点」と書いてあるものは「令和7年12月1日時点」と読み替えてください。

# [G]個人防護具の備蓄状況

個人防護具の備蓄状況について、回答する項目です。

#### G001 【医療用(サージカル)マスク】協定に基づく備蓄量(か月分)

医療措置協定上、医療用(サージカル)マスクを何か月分備蓄することになっているかが表示されます。回答は不要です。

# G002\_【医療用(サージカル)マスク】協定に基づく備蓄量(枚)

医療措置協定上、医療用(サージカル)マスクを何枚備蓄することになっているか が表示されます。回答は不要です。

## G003 【医療用(サージカル)マスク】調査時点での備蓄量(枚)

必須回答

医療用(サージカル)マスクについて協定を結んでいる場合、調査時点における実際の備蓄量(枚)をご回答ください。なお、医療用(サージカル)マスクについて、協定を結んでいない場合、「0」と入力してください。

- G004\_【N95 マスク(※)】協定に基づく備蓄量(か月分) ※DS2 マスクを含む 医療措置協定上、N95 マスク(DS2 マスクを含む)を何か月分備蓄することになっているかが表示されます。回答は不要です。
- G005\_【N95 マスク(※)】協定に基づく備蓄量(枚) ※DS2 マスクを含む 医療措置協定上、N95 マスク(DS2 マスクを含む)を何枚備蓄することになっているかが表示されます。回答は不要です。
- G006\_【N95 マスク(※)】調査時点での備蓄量(枚) ※DS2 マスクを含む 必須回答 N95 マスク (DS2 マスクを含む) について協定を結んでいる場合、調査時点における実際の備蓄量(枚)をご回答ください。 なお、N95 マスク (DS2 マスクを含む) について、協定を結んでいない場合、「0」と入力してください。

# G007\_【アイソレーションガウン(※)】協定に基づく備蓄量(か月分)

#### ※プラスチックガウンを含む

医療措置協定上、アイソレーションガウン(プラスチックガウンを含む)を何か月 分備蓄することになっているかが表示されます。回答は不要です。

# G008 【アイソレーションガウン(※)】協定に基づく備蓄量(枚)

#### ※プラスチックガウンを含む

医療措置協定上、アイソレーションガウン(プラスチックガウンを含む)を何枚備蓄することになっているかが表示されます。回答は不要です。

#### G009 【アイソレーションガウン(※)】の調査時点での備蓄量(枚)

# ※プラスチックガウンを含む 必須回答

アイソレーションガウン(プラスチックガウンを含む)について協定を結んでいる場合、調査時点における実際の備蓄量(枚)をご回答ください。なお、アイソレー

<u>ションガウン(プラスチックガウンを含む)について、協定を結んでいない場合、</u> 「0」と入力してください。

# G010\_【フェイスシールド(※)】協定に基づく備蓄量(か月分)

# ※再利用可能なゴーグル等を含む

医療措置協定上、フェイスシールド(再利用可能なゴーグル等を含む)を何か月分 備蓄することになっているかが表示されます。回答は不要です。

## G011\_【フェイスシールド(※)】協定に基づく備蓄量(枚)

#### ※再利用可能なゴーグル等を含む

医療措置協定上、フェイスシールド(再利用可能なゴーグル等を含む)を何枚備蓄 することになっているかが表示されます。回答は不要です。

# G012\_【フェイスシールド(※)】調査時点での備蓄量(枚)

# ※再利用可能なゴーグル等を含む 必須回答

フェイスシールド(再利用可能なゴーグル等を含む)について協定を結んでいる場合、調査時点における実際の備蓄量(枚)をご回答ください。なお、フェイスシールド(再利用可能なゴーグル等を含む)について、協定を結んでいない場合、 「0」と入力してください。

# G013 【非滅菌手袋】協定に基づく備蓄量(か月分)

医療措置協定上、非滅菌手袋を何か月分備蓄することになっているかが表示されます。回答は不要です。

#### G014 【非滅菌手袋】協定に基づく備蓄量(枚)

医療措置協定上、非滅菌手袋を何枚備蓄することになっているかが表示されます。 回答は不要です。

# G015 【非滅菌手袋】調査時点での備蓄量(枚) **必須回答**

非滅菌手袋について協定を結んでいる場合、調査時点における実際の備蓄量(枚)をご回答ください。なお、非滅菌手袋について、協定を結んでいない場合、「O」と入力してください。

## その他

# H001\_年1回以上、自機関の医療従事者に対して、研修又は訓練(※)を実施したか

※又は外部の機関が行う研修又は訓練への参加

協定の措置の実施にかかわることが見込まれる医療従事者等について、自局で実施する、あるいは、都道府県等の自治体を含む外部の機関が実施する研修や訓練に参加させている場合、「はい」でご回答ください。(対象期間:令和6年10月1日から令和7年9月30日まで)

※感染症法に基づく「医療措置協定」締結等のガイドライン」においては、研修や訓練について下記のとおりお示ししております。同ガイドラインや予防計画作成の手引きについては、インターネット上で公開されておりますため、そちらをご参照ください。

下記内容も踏まえ、医療措置協定の内容に資すると判断できるのであれば、該当すると考えていただいて差し支えございません。

#### 【参考1「感染症法に基づく「医療措置協定」締結等のガイドライン」】

https://www.mhlw.go.jp/content/10800000/001271041.pdf

「研修」や「訓練」については、感染症法に基づく予防計画の「感染症の予防に関する人材の養成及び資質の向上に関する事項」とも関係があるものであり、「都道府県、保健所設置市及び特別区予防計画作成の手引き」の当該内容を参照いただき、自医療機関で実施する、あるいは、都道府県等の自治体を含む外部の機関が実施するものに参加させること。

#### 【参考2「都道府県、保健所設置市及び特別区予防計画作成の手引き」】

https://www.mhlw.go.jp/content/001101172.pdf

○ 協定医療機関の研修と訓練への参加又は実施を年1回以上とする。数値目標としては都 道府県内の協定締結医療機関の全てが、研修及び訓練それぞれの実施又は国や国立感染症研 究所、都道府県、他の医療機関等が実施する研修や広域的な人材派遣が想定されるDMAT の研修及び訓練それぞれに職員を参加させることとなる。

- 数値目標の達成状況の把握においては、研修を実施した回数ではなく、各協定締結医療機関が年 1 回以上研修と訓練を実施又は参加させたかどうかを把握し、全ての医療機関が 実施又は参加させることが目標である。
- 研修・訓練の内容については、PPE の着脱や検体採取、その他院内感染対策について、 研修・訓練、加えて病床確保の協定を締結する医療機関にあっては、病床確保に当たっての シフトや応援に係る訓練・点検、院外から移送された患者の受入れの流れを考慮した訓練等 を想定する。

# H002\_院内感染対策に関する地域のネットワークに参加しているか

院内感染対策に関する地域のネットワーク(※)に参加している場合、「はい」で ご回答ください。

※ 院内感染対策に関して、地域における医療機関同士の支援体制の整備を図るため、地域の専門家等から構成されるネットワークにより、中小医療機関が速やかに相談・助言できる体制を指します。

#### 例えば、

- 地域の医療機関(特に、独自の感染制御に関する専門家等を有しない中小病院や診療所等)から寄せられた院内感染の予防や発生時の対処方法等に関する相談に対して、各地域支援ネットワークが日常的に対応する体制。
- 地域の医療機関からの相談事例について解析・評価を行い、その結果を各医療機関へ還元することにより、地域における院内感染予防対策に反映させる体制。
- これらのほか、院内感染対策として地域の中小医療機関を支援するための施策 (合同カンファレンス等)を行う体制。

が該当します。