

薬局内報告シート（一般用医薬品等の販売）

※このシートは薬局内での報告時に印刷してご使用ください。本事業への報告は、ホームページの「事例報告ログイン」からお願いいたします。

【I. 選択項目】

発生年	<input type="text"/> 年
-----	------------------------

発生月					
<input type="radio"/> 1月	<input type="radio"/> 2月	<input type="radio"/> 3月	<input type="radio"/> 4月	<input type="radio"/> 5月	<input type="radio"/> 6月
<input type="radio"/> 7月	<input type="radio"/> 8月	<input type="radio"/> 9月	<input type="radio"/> 10月	<input type="radio"/> 11月	<input type="radio"/> 12月

発生曜日						
<input type="radio"/> 日曜日	<input type="radio"/> 月曜日	<input type="radio"/> 火曜日	<input type="radio"/> 水曜日	<input type="radio"/> 木曜日	<input type="radio"/> 金曜日	<input type="radio"/> 土曜日

発生時間帯								
<input type="radio"/> 0:00~1:59	<input type="radio"/> 2:00~3:59	<input type="radio"/> 4:00~5:59	<input type="radio"/> 6:00~7:59	<input type="radio"/> 8:00~9:59	<input type="radio"/> 10:00~11:59	<input type="radio"/> 12:00~13:59	<input type="radio"/> 14:00~15:59	<input type="radio"/> 16:00~17:59
<input type="radio"/> 18:00~19:59	<input type="radio"/> 20:00~21:59	<input type="radio"/> 22:00~23:59	<input type="radio"/> 不明					

事例の区分	
<input type="radio"/> 調剤に関するヒヤリ・ハット事例	
<input type="radio"/> 疑義照会や処方医への情報提供に関する事例	
<input type="radio"/> 特定保険医療材料等に関する事例	
<input checked="" type="radio"/> 一般用医薬品等の販売に関する事例	

使用者情報	
使用者の年齢	<input type="text"/> 歳
使用者の性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
来局者	<input type="radio"/> 使用者 <input type="radio"/> 代理人

当事者人数	
<input type="radio"/> 1人	<input type="radio"/> 2人 <input type="radio"/> 3人 <input type="radio"/> 4人 <input type="radio"/> 5人以上

当事者情報1~5	
当事者職種	
<input type="radio"/> 薬剤師	<input type="radio"/> 登録販売者 <input type="radio"/> 事務員・販売者 <input type="radio"/> その他の職種 <input type="text"/>
当事者職種経験年数 <input type="text"/> 年	

※WEB上の報告では、複数の当事者情報を入力することが可能です。

発見者 当事者

当事者以外

 当該薬局の薬剤師 当該薬局の登録販売者 当該薬局の事務員・販売者 使用者 家族・付き添い その他**事例の内容**

不適切な販売の回避

 医療用医薬品との重複 医療用医薬品との相互作用 現病歴・既往歴 アレルギー・患者の体質 受診勧奨 その他

不適切な販売

 不適切な医薬品の選択 医薬品の取り違え 説明間違い・不足 期限切れ その他

「事例の内容」で「不適切な販売の回避」を選択した場合

判断した理由

 使用者・代理人から聴取した情報 薬局で管理している情報（薬剤服用歴等） お薬手帳 その他

(医薬品に関する項目)

該当する医薬品数

関連する一般用医薬品等

販売名

製造販売業者名

分類

 要指導医薬品 第一類医薬品 指定第二類医薬品 第二類医薬品 第三類医薬品 薬局製造販売医薬品 医療用医薬品と相互作用のある食品 その他

※WEB上の報告では、複数の関連する一般用医薬品等を入力することが可能です。

【Ⅱ. 発生要因に関する情報】

発生要因（複数回答可）

【当事者の行動に関する要因】

- 判断誤り
手順不遵守
スタッフ間のコミュニケーション不足・齟齬
患者とのコミュニケーション不足・齟齬
その他

【当事者の背景的な要因】

- 知識不足 技術・手技が未熟
慣れ・慢心 焦り・慌て
疲労・体調不良・身体的不調 心配ごと等心理的状态
その他

【薬剤・機器・設備に関する要因】

- 医薬品の名称類似 医薬品や包装の外観類似
医薬品包装表示・添付文書の要因 処方箋やその記載のされ方の要因
コンピューターシステムの使いにくさ・不具合 調剤設備・調剤機器の使いにくさ・不具合
薬剤服用歴などの記録の不備 調剤室の環境的な要因
調剤室以外の環境的な要因 その他

【発生時状況等に関する要因】

- 繁忙であった 標榜する営業時間外であった
普段とは異なる業務状況だった その他

【薬局内の管理的な問題】

- 教育訓練のなされ方 設備機器等の管理 薬局内のルールや管理の体制・仕方
薬局内の風土・雰囲気 その他

【患者や家族の要因】

- 患者や家族の不注意 患者や家族の理解力・誤解
患者や家族のコンプライアンス・協力態度 その他

【Ⅲ. テキスト情報】

事例の詳細

背景・要因

薬局における改善策

※事例を報告する際の入力方法については、薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業ホームページ (<http://www.yakkyoku-hiyari.jcqh.or.jp/>) の「関連文書」に操作手引き書や入力ガイドなどが掲載されておりますので、それらを参考に入力してください。

- 操作手引き書【事例報告】(新様式)
- 事例報告入力ガイド(新様式)

ご不明な点がございましたら、下記までご連絡をお願いします。

公益財団法人日本医療機能評価機構
医療事故防止事業部 薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業
TEL : 03-5217-0281 (直通)
E-mail : ph-info@yakkyoku-hiyari.jcqh.or.jp