

潮目が変わった！

さあ薬局どうする！



改正感染症法の第二種協定指定医療機関の指定を踏まえて
連携強化加算の要件と評価を見直す

かかりつけ機能を適切に評価する観点から**地域支援体制加算**の要件を強化！

質の高い医療を提供するために**医療DXに対応する体制する体制**を評価！

選定療養！

診療報酬本体改定+0.88% 調剤報酬+0.16%

地域の医薬品供給拠点として、**地域医療に貢献**する薬局
という観点から**調剤基本料等の評価**を見直す

薬価-0.97%

賃上げ+0.61% **調剤基本料+3点**

改正感染症法の第二種協定指定医療機関の指定を踏まえて
連携強化加算の要件と評価を見直す

かかりつけ機能を適切に評価する観点から地域支援体制加算の要件を強化！

質の高い医療を提供する医療機関に必要とする体制を評価！

選定療養

診療報酬基本決定+0.88% 調剤報酬+0.16%

地域の医療支援拠点として、地域医療に貢献する薬局
の観点から調剤基本料等の評価を見直す

賃上げ+0.61% 調剤基本料+3点

薬価-0.97%

地域支援体制加算 マイナス7点！
地域支援体制加算2から1はマイナス15点!!!

目を覚まそう！



薬局業界の地殻変動の始まりか ～ウエルシア、ツルハ、スギ動く！

ドラッグストアはテック競争へ イオン再編が呼ぶ大波



ドラッグストア首位のウエルシアホールディングス（HD）と2位のツルハホールディングス（HD）が経営統合の協議を始めると発表。イオン傘下で売上高2兆円規模の企業が生まれるが、業界の先行きは様変わりし始めている。**薬や日用品のチェーン店から、デジタル技術を駆使した健康・医療サービス拠点へシフトできるか。**統合の成果はそこで試される。

この経営統合により調剤店舗数は、**ツルハHD880店舗**（全店舗数2615）**ウエルシアHD2070店舗**（調剤併設率75.5%）で、**計2950店舗**となり、アインHDの1217店舗の2倍以上の規模になる！

スギHD、調剤薬局I&Hを買収 売上高サンドラッグ超え

スギHDは23年12月に漢方専門薬局の薬日本堂（東京・品川）を完全子会社化するなど、調剤関連のM&A（合併・買収）を加速させている。

I&Hはスギが傘下に収める企業の規模としては最大級となる。低価格の食品や日用品を扱うドラッグストアの業界再編が激しくなる中、強みの調剤部門の収益基盤を強化する。



スギHDがI&H株式会社 の株式を取得（子会社化）し、スギ薬局1565店舗、I&Hグループの店舗数は562店舗で2000店舗を超える規模になる。

（スギ薬局は1年前にさくら薬局グループ（917店舗）と業務提携しており、仮にその店舗数を加えると3000店舗を超す。）



2023年3月30日
さくら薬局グループとスギ薬局グループは業務提携

2023年版調剤薬局売上高ランキング表

全国62,000薬局の内
大手が占める割合は・・・

順位	企業名	売上高(百万円)	対前年度比	店舗数
1	アインホールディングス	321,577	113.6%	1,209
2	日本調剤	280,161	105.5%	718
3	クオール	155,370	101.5%	892
4	メディカルシステムネットワーク	104,366	102.9%	428
5	東邦ホールディングス	92,346	100.6%	543
6	スズケン	87,742	98.8%	577
7	トーカイ	49,334	106.0%	149
8	ファーマライズホールディングス	42,327	100.7%	300
9	シップスヘルスケアホールディングス	30,499	105.4%	123
10	メディカルー光	23,094	101.6%	95

*各社の売上高と店舗数は、下記のセグメントで集計

アインホールディングス…ファーマシー事業 日本調剤、東邦ホールディングス、トーカイ、ファーマライズホールディングス、シップヘルスケアホールディングス、メディカルー光…調剤薬局事業 クオールホールディングス、スズケン…保険薬局事業 メディカルシステムネットワーク…地域薬局ネットワーク事業

*ランキングは有価証券報告書提出企業と売上高を公表している企業のみで作成

2023年11月8日
イオンリテール株式会社

経済産業省「PHR利用推進等に向けたモデル実証事業」に採択 「健康情報を活用する薬剤師のヘルスケアサービス」に向けた実証事業を開始

「イオン薬局※¹」を運営するイオンリテールは株式会社カケハシ（以下「カケハシ」）と大塚製薬株式会社（以下、「大塚製薬」）とともに、経済産業省が推進する令和5年度「ヘルスケア産業基盤高度化推進事業（PHR利用活用推進等に向けたモデル事業）※²」の実施事業者に採択されました。2023年10月から東京都内のイオン薬局18店舗にて、“意識することなく健康になっていくヘルスケアサービス”の実現を目指し、薬剤師が健康情報を活用する実証事業を開始しました。

7割以上の店舗に薬局を配するイオンが、
“意識することなく健康になっていくヘルスケアサービス”
 の実現を目指し経産省の実証実験を開始！
 巨大スーパーがヘルスケアの領域に参入するアドバンテージは
 大変大きなもので、彼らは着々と足元を固め始めている。

\\ DMM オンラインクリニック /\

診療件数 **55** 万件突破!



オンライン診療の**受付時間拡大!**
早朝・深夜の時間帯でも対応可能に

「DMMオンラインクリニック」は、医療法人社団DMHの医師による「オンライン診療」、及びそれに伴う処方薬の配送までワンストップで提供している。

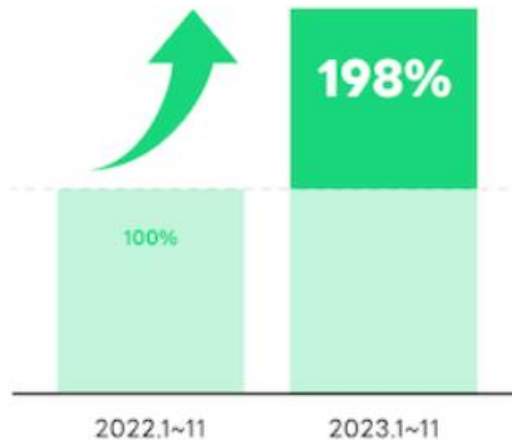
2021年12月にサービス提供を開始し、**AGA、花粉症、メディカルスキンケア**など現在**12の科目**における診療を行っており、累計診療件数が55万件を突破した。

これから**早朝・深夜の診療受付時間**を拡大し、**24時間対応可能**となる。

LINEドクター 1年のあゆみ

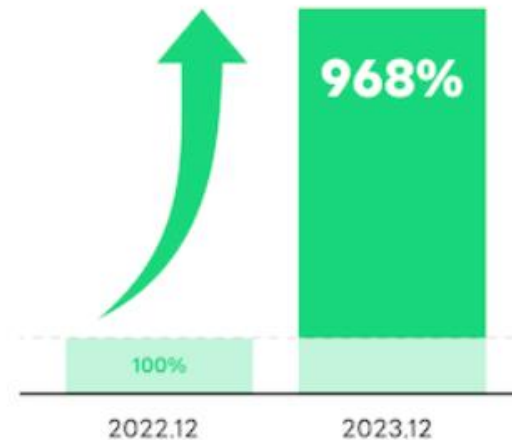
2023年の診療件数は
昨年同時期比**約2倍**

※2022年1-11月と2023年1-11月の診療完了件数を比較



処方薬の配送サービス利用者数は
サービス開始から**約10倍**

※2022年12月と2023年12月の件数を比較



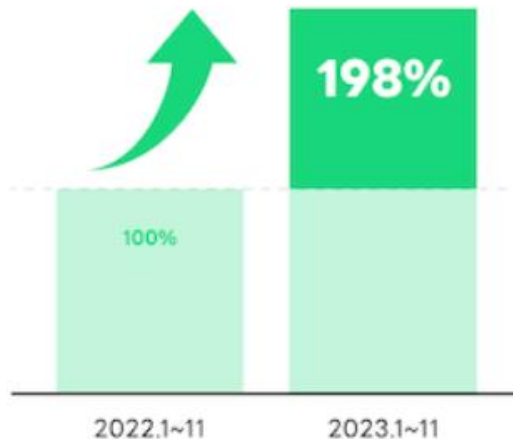
オンライン診療は、2018年4月から保険適用

診療報酬として、「オンライン診療料」や「オンライン医学管理料」が新設

診療項目は、男性AGA（男性型脱毛症）、
メディカルスキンケア、女性AGA、ED・早漏防止、
メディカルダイエット・肥満症、飲む日焼け止め、
メディカルアイラッシュ、不眠症・睡眠障害、
インフルエンザ予防、性感染症、
花粉症、ドクターズコスメ、
ピル、アフターピル、生活習慣病などを掲げている。

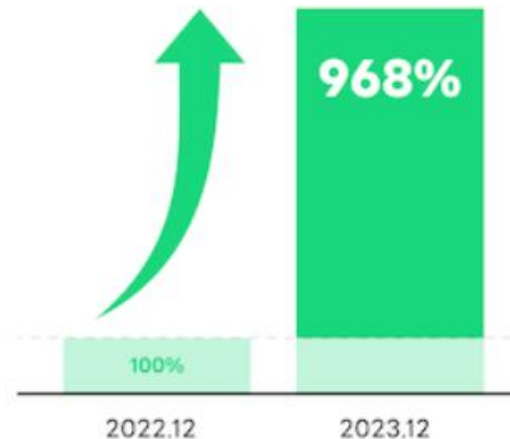
昨年同時期比約2倍

※2022年1~11月と2023年1~11月の診療完了件数を比較



サービス開始から約10倍

※2022年12月と2023年12月の件数を比較



男性AGA（男性型脱毛症）、
メディカルスキンケア、女性AGA、ED・早漏防止、
メディカルダイエット・肥満症、飲む日焼け止め、
メディカルアイラッシュ、不眠症・睡眠障害、
インフルエンザ予防、性感染症、
花粉症、ドクターズコスメ、
ピル、アフターピル、生活習慣病

日本の名目GDP、ドイツに抜かれ世界4位に転落…

68年以来の「日独逆転」

2024/02/15

名目GDPの各国比較

※2023年

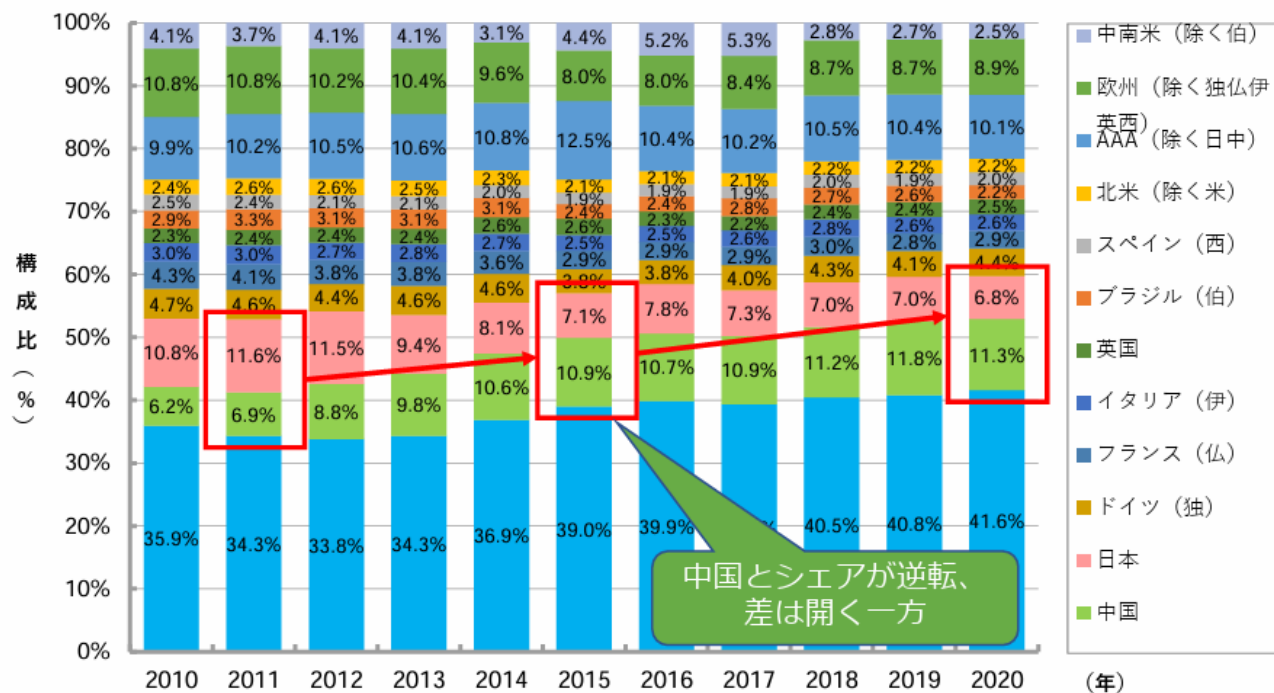
1		米国	27.4兆ドル
2		中国	17.7兆ドル
3		ドイツ	4.5兆ドル
4		日本	4.2兆ドル
5		インド	3.7兆ドル

3位から4位に



世界の中での日本の存在感は低下の一途を辿っている ～近年は中国の伸びが著しい

世界の医療用医薬品市場の構成比推移（地域・国別）



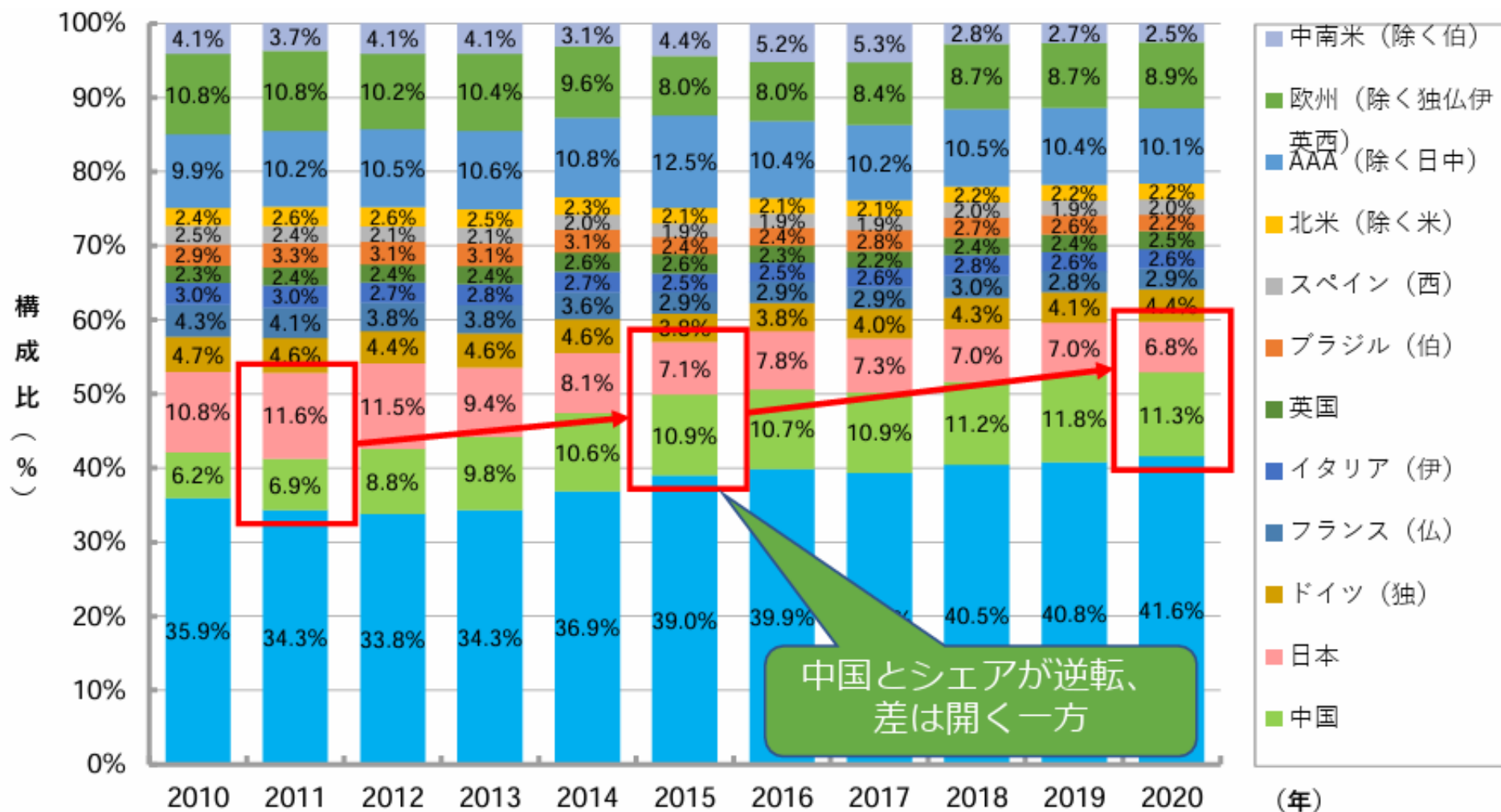
注: AAAは、アジア・アフリカ・オーストラレーシアの略

出所: Copyright © 2022 IQVIA. IQVIA World Review, Data Period – Year 2010-2020をもとに医薬産業政策研究所にて作成（無断転載禁止）

- ・日本の医薬品市場は世界第3位の規模感があった
- ・2015年時点で、以下の市場に逆転される
 - 中国
 - 独仏伊英西除くEU
 - 日中除くアジアアフリカオーストラレーシア
- ・近年のマイナス成長で日本シェアはさらに低下（日本6.8%、中国11.3%、2020年現在）
- ・今後日本のみマイナス成長の予測（民間予測）

2026年に日本の医薬品市場規模がドイツに抜かれ、世界第4位に後退

(米国IQVIA INSTITUTE)



注: AAAは、アジア・アフリカ・オーストラレーシアの略

出所: Copyright© 2022 IQVIA. IQVIA World Review, Data Period – Year 2010-2020をもとに医薬産業政策研究所にて作成(無断転載禁止)

医療・介護費は2040年以降急増

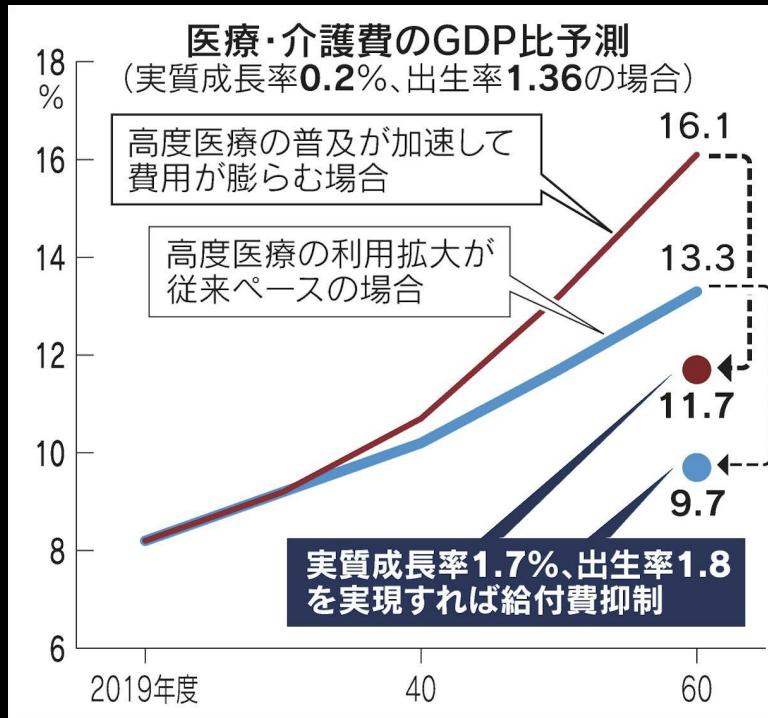
GDP比6割増、DX急務 2024年4月2日



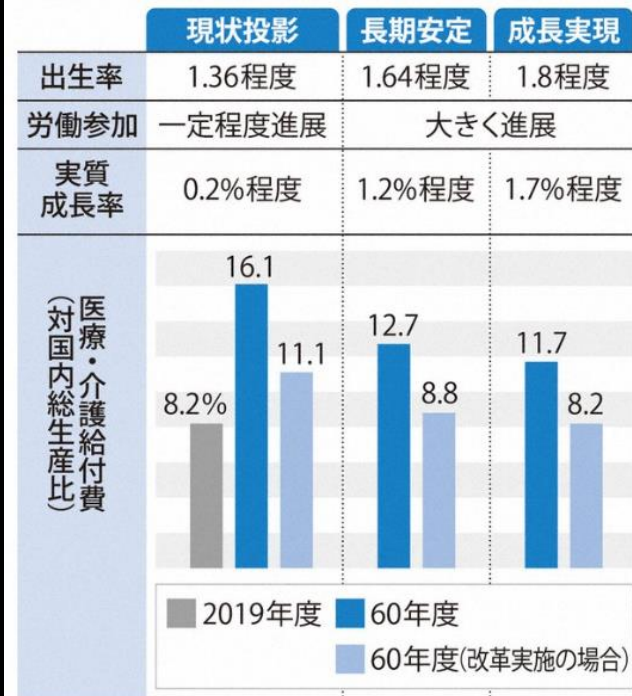
内閣府は2日、2060年度までの社会保障費と財政状況の試算を公表した。医療と介護の給付費の国内総生産（GDP）に対する割合は40年度以降に上昇ペースが速まる。社会保障制度を維持するにはデジタル化による効率改善や成長率引き上げなどが急務となる。

医療・介護費は2040年以降急増

GDP比6割増、DX急務 2024年4月2日



政府が長期試算で示した三つのシナリオ

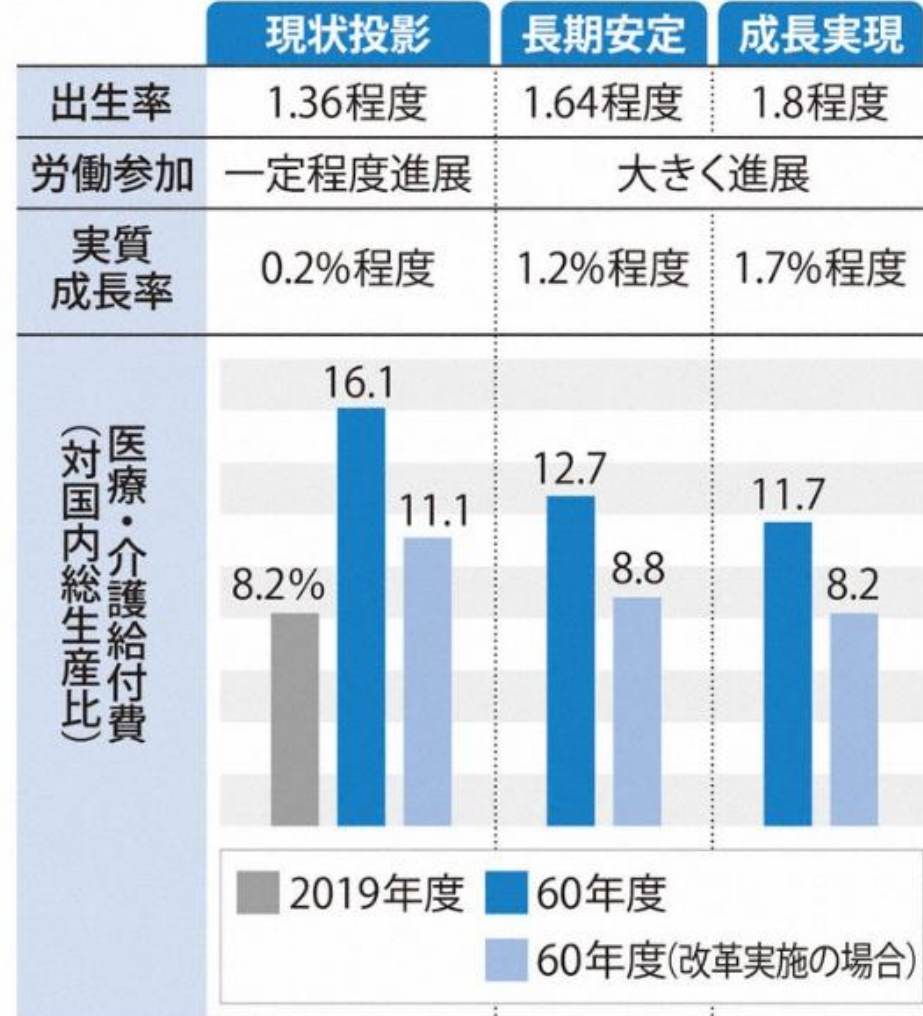
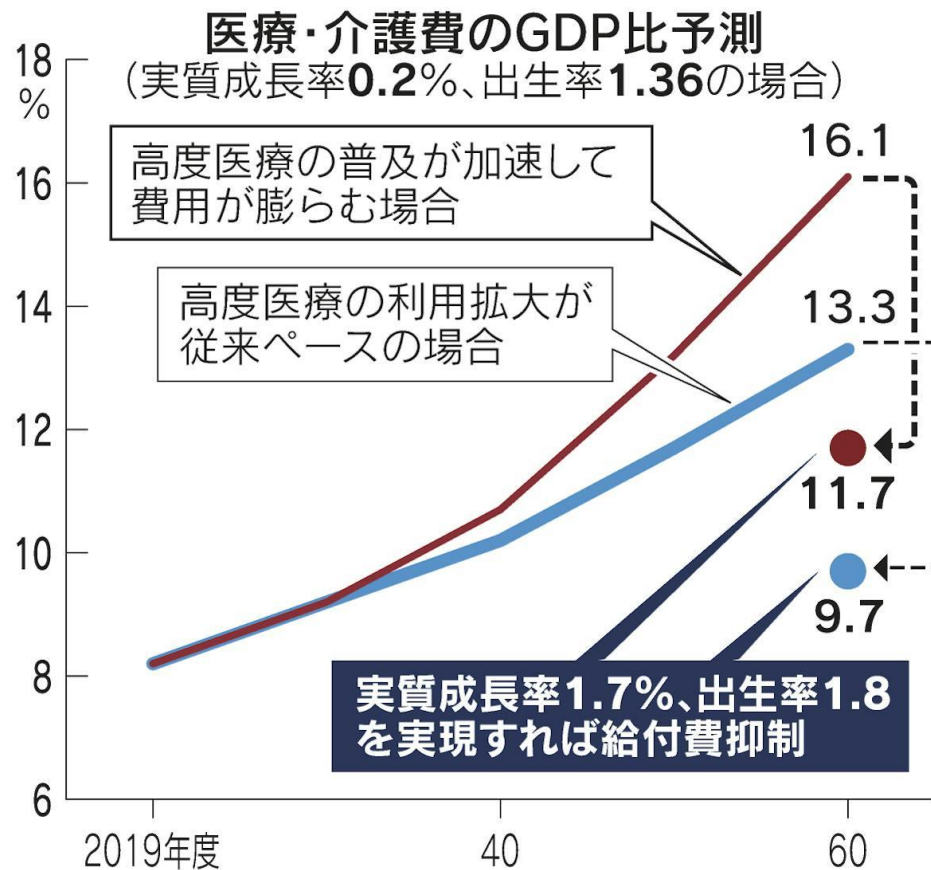


※医療・介護給付費は医療の高度化が加速した場合

歳出抑制につながる施策の一つはデジタルトランスフォーメーション（DX）による医療・介護サービスの効率化だ。マイナンバー保険証での受診を促して投薬情報を共有しやすい体制をつくることなどが挙げられる。

社会保障費の削減につながる民間投資の後押しも欠かせない。介助ロボットや認知症予防策などが普及すれば長期的な介護費抑制につながる。

政府が長期試算で示した三つのシナリオ



※医療・介護給付費は医療の高度化が加速した場合

「医師の働き方改革」.jp 「医師の働き方改革」について情報を発信していく厚生労働省の公式ウェブサイトです。

医師の40%が月80時間超残業
10%は月160時間残業・・・



「医師の働き方改革」、スタート。

医師の長時間労働改善に向けた取組にご協力下さい。

2024年4月より、勤務医の残業時間に上限が設けられます。

みなさまのご理解、ご協力をお願いいたします。





医師でなくてもできる業務を他の職種と分担し



チーム全体で支えあう医療へ。





青森県病、 医療行為担う診療看護師育成に注力

県立中央病院（青森市）が、看護に加えて一定レベルの医療行為を担う「診療看護師（NP）」の育成に力を入れている。診療部門に所属するNPが医師の代行で検査を発注したり、問診や初期診療に関わったりと、従来の看護師よりも幅広い範囲で診療の補助に携わる。薬剤師や技師などさまざまな職種間の橋渡し役も果たし、医師は「チーム医療にとって、なくてはならない存在」と評価する。NP導入で、医師の時間外勤務が減るなどの効果も表れている。



タスク・シフト/シェア

医師の長時間労働の背景には、医師に業務が集中している状況があり、他の医療スタッフが担うことができる業務についても医師が担っている実態がありました。タスク・シフト/シェアとは、こうした医師の担っている業務のうち、一部を他の医療スタッフ（看護師、薬剤師、臨床検査技師、事務職（医師事務作業補助者）など）に移管（シフト）や分担（シェア）することです。様々な医療職種が各職種の専門性を活かしていくことなどを通じて、患者さんに提供する医療の質の向上にもつながります。例えば、患者さんへの疾患の説明、検査、病棟における服薬指導、医師の指示等に基づく治療対応や術後の管理などについて、医師以外の様々な医療スタッフが担うことがあります。

複数主治医制

特定の医師が長時間労働となる背景には、患者さんと主治医が1対1となる関係となることで、休日・昼夜にかかわらず、主治医がその患者さんへの対応を一手に担うことがありました。複数主治医制とは、患者さんの治療を行う医師がチームを組み、1人の患者さんに複数の主治医が対応することです。複数の医師が治療方針に意見を出し合えることや、緊急時などに迅速に対応できる体制となることを通じて、患者さんに提供する医療の質の向上にもつながります。例えば、担当する患者さんへの対応を複数の主治医が時間帯によって分担するなどの取組が始まっています。

ホーム

国民のみなさまへ

医師のみなさまへ

メンバーズルーム

ホーム > 国民のみなさまへ > 国民の信頼に応えるかかりつけ医として

国民の信頼に応える
かかりつけ医
として



国民の信頼に応えるかかりつけ医として

日本医師会の思い

「かかりつけ医」とは、患者さんが医師を表現する言葉です。

「かかりつけ医」は患者さんの自由な意思によって選択されます。どの医師が「かかりつけ医」かは、患者さんによってさまざまです。**患者さんにもっともふさわしい医師が誰かを、数値化して測定することはできません。**だからこそ、わたしたち医師は、心をこめてひとりひとりの患者さんに寄り添います。そうして患者さんに信頼された医師が、「かかりつけ医」になるのです。

患者さんと「かかりつけ医」の信頼関係にもとづいて、全国でさまざまな形のかかりつけ医機能が発揮されています。わたしたち医師は、かかりつけ医機能をさらに深化させるとともに、より温かみのあるものにしていきます。



タスク・シフト/シェア

医師の長時間労働の背景には、医師に業務が集中している状況があり、他の医療スタッフが担うことができる業務についても医師が担っている実態がありました。タスク・シフト/シェアとは、こうした医師の担っている業務のうち、一部を他の医療スタッフ（看護師、薬剤師、臨床検査技師、事務職（医師事務作業補助者）など）に移管（シフト）や分担（シェア）することです。様々な医療職種が各職種の専門性を活かしていくことなどを通じて、患者さんに提供する医療の質の向上にもつながります。例えば、患者さんへの疾患の説明、検査、病棟における服薬指導、医師の指示等に基づく治療対応や術後の管理などについて、医師以外の様々な医療スタッフが担うことがあります。

複数主治医制

特定の医師が長時間労働となる背景には、患者さんと主治医が1対1となる関係となることで、休日・昼夜にかかわらず、主治医がその患者さんへの対応を一手に担うことがありました。複数主治医制とは、患者さんの治療を行う医師がチームを組み、1人の患者さんに複数の主治医が対応することです。複数の医師が治療方針に意見を出し合えることや、緊急時などに迅速に対応できる体制となることを通じて、患者さんに提供する医療の質の向上にもつながります。例えば、担当する患者さんへの対応を複数の主治医が時間帯によって分担するなどの取組が始まっています。

複数主治医制

特定の**医師**が長時間労働となる背景には、患者さんと**主治医**が1対1となる関係となることで、休日・昼夜にかかわらず、**主治医**がその患者さんへの対応を一手に担う事がありました。複数**主治医**制とは、患者さんの治療を行う**医師**がチームを組み、1人の患者さんに複数の**主治医**が対応することです。複数の**医師**が治療方針に意見を出し合えることや、緊急時などに迅速に対応できる体制となることを通じて、患者さんに提供する医療の質の向上にもつながります。例えば、担当する患者さんへの対応を複数の**主治医**が時間帯によって分担するなどの取組みが始まっています。

複数 薬剤師 制

特定の**薬剤師**が長時間労働となる背景には、患者さんと**薬剤師**が1対1となる関係となることで、休日・昼夜にかかわらず、**かかりつけ薬剤師**がその患者さんへの対応を一手に担う事がありました。**複数薬剤師制**とは、患者さんの治療を行う**薬剤師**がチームを組み、1人の患者さんに複数の**薬剤師**が対応することです。複数の**薬剤師**が治療方針に意見を出し合えることや、緊急時などに迅速に対応できる体制となることを通じて、患者さんに提供する医療の質の向上にもつながります。例えば、担当する患者さんへの対応を複数の**薬剤師**が時間帯によって分担するなどの取組みが始まっています。

複数 薬剤師 制

特定の**薬剤師**が長時間労働となる背景には、患者さんと**薬剤師**が1対1となる関係となることで、休日・昼夜にかかわらず、**かかりつけ薬剤師**がその患者さんへの対応を一手に担う事がありました。**複数薬剤師制**とは、患者さんの治療を行う**薬剤師**がチームを組み、1人の患者さんに複数の**薬剤師**が対応することです。複数の**薬剤師**が治療方針に意見を出し合えることや、緊急時などに迅速に対応できる体制となることを通じて、患者さんに提供する医療の質の向上にもつながります。例えば、担当する患者さんへの対応を複数の**薬剤師**が時間帯によって分担するなどの取組みが始まっています。

これって結局かかりつけ薬局でいいんじゃない？

かかりつけ薬剤師・薬局とは？



「かかりつけ薬剤師」とは、薬による治療のこと、健康や介護に関することなどに豊富な知識と経験を持ち、患者さんや生活者のニーズに沿った相談に応じることができる薬剤師のことをいいます。 かかりつけ薬剤師は、皆さんご自身が選択するものです。



かかりつけ薬剤師になるには、次の要件を満たす必要があります。

- 薬局勤務経験が3年以上あること
- 勤務先の薬局に週32時間以上勤務していること
- 勤務先の薬局に1年以上在籍していること
- 薬剤師認定制度認証機構が認証している研修認定薬剤師を取得していること
- 医療に関わる地域活動に参加していること
 - ① 地域ケア会議など地域で多職種が連携し、定期的に継続して行われている医療・介護に関する会議への主体的・継続的な参加
 - ② 地域の行政機関や医療・介護関係団体等（都道府県や郡市町村の医師会、歯科医師会及び薬剤師会並びに地域住民に対して研修会等サービスを提供しているその他の団体等）が主催する住民への研修会等への主体的・継続的な参加
 - ③ 休日夜間薬局としての対応、休日夜間診療所への派遣
 - ④ 委嘱を受けて行う学校薬剤師の業務 等

薬局のコロナ対応「大きな一歩」

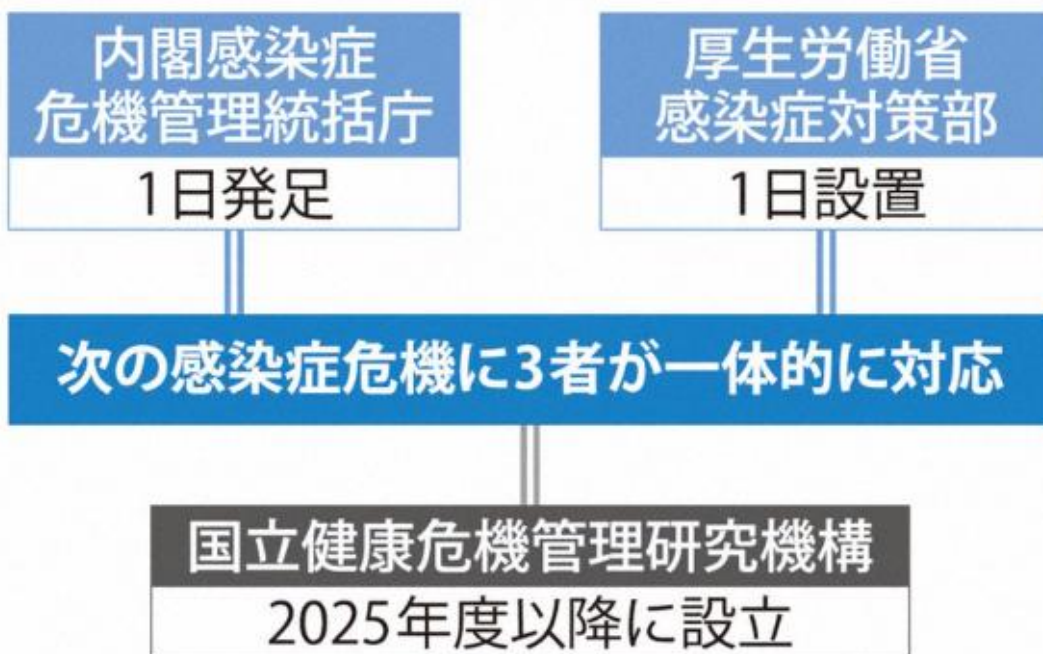
日薬学術大会で医薬局・中井審査課長

2023/9/18

日本薬剤師会学術大会（和歌山）の「コロナ禍で芽生えた新たな薬剤師業務を考える」で、厚生労働省医薬局医薬品審査管理課の中井清人課長は、「**調剤を離れて、どうマネタイズしていくか考えていく中でも大きな一歩になる**」と話した。検査事業やワクチンの相談対応など行政のニーズに応えた薬局は国民からも評価されたとし、コロナ禍の薬局の取り組みは、地域包括ケアシステムで求められている「医療・介護の相談窓口」を体現していたと指摘。「**薬局はカウンター越しに専門家が見える唯一の施設**」としつつ、薬局の将来像については「**調剤特化**」ではなく、**OTC医薬品も陳列するなど「ヘルスステーションとしての、地域のコンビニ的役割が求められている**」と述べた。



感染症危機対応の新体制



2024年調剤報酬改定
では連携強化加算に
第二種協定指定医療機関
の指定要件が加わった。

国家をあげて次の感染症対策
制度面からもバックアップ
されることとなったが、
地域薬局のリスト化は
そういう観点から
構築せねばならない！

2023年9月13日

連携強化加算（調剤基本料）の見直し

- 連携強化加算について、改正感染症法の第二種協定指定医療機関の指定要件を踏まえて要件及び評価を見直すとともに、当該加算の地域支援体制加算の届出にかかる要件については求めないこととする。

現行	改定後
調剤基本料 連携強化加算 2点 ※地域支援体制加算に該当する場合に算定可能	調剤基本料 連携強化加算 5点 ※ <u>地域支援体制加算の該当の要件は廃止</u>

[算定要件]

連携強化加算は、他の保険薬局、保険医療機関及び都道府県等との連携により、災害又は新興感染症の発生時等の非常時に必要な体制が整備されている保険薬局において、調剤を行った場合に算定できる。この場合において、災害又は新興感染症の発生時等において対応可能な体制を確保していることについて当該保険薬局のほか、当該保険薬局の所在地の行政機関、薬剤師会等のホームページ等で広く周知すること。

[主な施設基準]

- (1) 都道府県知事より第二種協定指定医療機関の指定を受けていること
- (2) 感染症対応に係る当該保険薬局の保険薬剤師に対する研修、訓練を年1回以上実施
- (3) 個人防護具を備蓄
- (4) 新型インフルエンザ等感染症等の発生時等において、要指導医薬品及び一般用医薬品の提供、感染症に係る体外診断用医薬品（検査キット）の提供、マスク等の感染症対応に必要な衛生材料等の提供ができる体制を新型インフルエンザ等感染症等の発生等がないときから整備し、これらを提供している
- (5) 自治体からの要請に応じて、避難所・救護所等における医薬品の供給又は調剤所の設置に係る人員派遣等の協力等を行う体制が整備
- (6) 災害対応に係る当該保険薬局の保険薬剤師に対する研修、訓練を年1回以上実施
- (7) 災害や新興感染症発生時における薬局の体制や対応について、それぞれの状況に応じた手順書等の作成
- (8) 情報通信機器を用いた服薬指導を行う体制が整備されている
- (9) 要指導医薬品及び一般用医薬品の販売、検査キット（体外診断用医薬品）の取扱い

薬局の体制に係る情報の周知に関する要件

地域の行政機関や薬剤師会等を通じた薬局情報の周知を求める要件（施設基準）

【地域支援体制加算】

- 地域の行政機関、保険医療機関、訪問看護ステーション及び福祉関係者等に対して、休日、夜間を含む開局時間外であっても調剤及び在宅業務に対応できる体制（地域医療の確保の観点から、救急医療対策の一環として設けられている輪番制に参加している場合も含む。）に係る周知を自局及び同一グループで十分に対応すること。また、同様の情報の周知は地域の行政機関又は薬剤師会等を通じて十分に行っていること。

【連携強化加算】

- 災害や新興感染症発生時における対応可能な体制を確保していることについて、当該保険薬局及び同一グループのほか、地域の行政機関、薬剤師会等のホームページ等で広く周知していること。

【在宅薬学総合体制加算】

- 地域の行政機関、保険医療機関、訪問看護ステーション及び福祉関係者等に対して、急変時等の開局時間外における在宅業務に対応できる体制（医療用麻薬の対応等の在宅業務に係る内容を含む。）に係る周知を自局及び同一グループで十分に対応すること。また、同様の情報の周知は地域の行政機関又は薬剤師会等を通じて十分に行っていること。

<参考>

上記に該当する内容について、薬局ごとの情報提供のほか、わかりやすい情報提供の観点から地図を用いた方法などの活用も考えられる。

（夜間対応薬局を地図で表示）



（該当箇所をクリックすると対応薬局一覧や個別の薬局の情報を表示）

夜間応需可能薬局一覧（※平日19:00～翌8:00、土曜日13:00～で開業している薬局です。電話対応のみや緊急時のみ対応は含みません。）

所属地区薬剤師会	薬局名	管理薬剤師名	電話番号	夜間及び土曜日の応需体制
福岡市薬剤師会	イオン薬局シャープズ福岡店			平日・土曜日 9:00～19:00
福岡市薬剤師会	そうごう薬局天神中央店			土曜日も18:30まで営業
福岡市薬剤師会	クオ薬局			土曜日 9:00～17:30
福岡市薬剤師会	どんぐり薬局			平日・土曜日 19:00～翌8:00、日曜日8:00～翌8:00
福岡市薬剤師会	なごみ薬局天神店			第三土曜日は9-16
福岡市薬剤師会	日本調剤福岡中央薬局			土曜日 13:00～18:30
福岡市薬剤師会	日本調剤福岡天神薬局			土曜日 13:00～19:00
福岡市薬剤師会	薬局由十字			元日以外 9:30～19:30

※ 福岡県薬剤師会のホームページでは、夜間・休日が可能な薬局を地図上に表記しており、クリックすると個別の薬局の情報が表示される。

(参考) 薬局薬剤師の業務及び薬局の機能に関するワーキンググループ とりまとめ (令和4年7月11日)

- 地域において求められる夜間・休日等の対応については、地域の実情に応じた体制構築が必要となるが、地域の薬剤師会が中心的な役割を担うとともに、会員・非会員を問わず地域の薬局が協力して議論を行うことの必要性が示されている。

第4 具体的な対策

4. 地域における薬剤師の役割

(3) 地域の実情に応じた薬剤師サービス等の提供体制の検討

- 地域において求められる薬剤師サービスとしては、

- ・医薬品の供給拠点（患者に必要な医薬品について、適切な薬学的管理・指導、服薬指導とともに提供する。要指導・一般用医薬品を含む。）
 - ・夜間、休日の対応
 - ・健康サポート（セルフケアの啓発を含む。）
 - ・新興感染症、災害等の有事への対応
 - ・在宅対応（無菌調剤、麻薬調剤等を含む。）
 - ・医薬品関連情報の発信（症例検討会、勉強会の実施・参加等を含む。）
 - ・薬事衛生（医薬品・医療機器の正しい使い方の説明、学校薬剤師、薬物濫用の防止等）
- などが考えられる。

- このような薬剤師サービスを全ての薬局が個別に対応することは困難であり、また、新興感染症、災害時等の有事への対応等、地域全体で効率的・効果的に提供すべき薬剤師サービスもある。このように、薬剤師サービスを地域全体で提供していくという観点も必要であり、地域の実情に応じた体制の構築について、自治体の関係部局及び関係団体等が協議・連携して取り組むことが重要である。またこの前提として、地域において、薬剤師サービスの必要量やリソース等を把握することが必要である。

- このため、地域において、地域医療に必要な機能を把握するとともに、自治体や医療関係者が協議の場を持ち、必要な薬剤師サービスの確保策を検討する仕組みを構築すべきである。なお、当該地域での検討においては、地域の薬剤師会が中心的な役割を担うとともに、会員・非会員を問わず地域の薬局が協力し、議論を行う必要がある。

(参考) 薬局薬剤師の業務及び薬局の機能に関するワーキンググループ とりまとめ (令和4年7月11日)

- 地域において求められる夜間・休日等の対応については、地域の実情に応じた体制構築が必要となるが、地域の薬剤師会が中心的な役割を担うとともに、会員・非会員を問わず地域の薬局が協力して議論を行うことの必要性が示されている。

第4 具体的な対策

4. 地域における薬剤師の役割

(3) 地域の実情に応じた薬剤師サービス等の提供体制の検討

- 地域において求められる薬剤師サービスとしては、

- 地域において求められる夜間・休日等の対応については、
地域の実情に応じた体制構築が必要となるが、
**地域の薬剤師会が中心的な役割を担うとともに、
会員・非会員を問わず地域の薬局が協力して
議論を行うことの必要性が示されている。**

で提供していくという観点も必要であり、地域の実情に応じた体制の構築について、自治体の関係部局及び関係団体等が協議・連携して取り組むことが重要である。またこの前提として、地域において、薬剤師サービスの必要量やリソース等を把握することが必要である。

- このため、地域において、地域医療に必要な機能を把握するとともに、自治体や医療関係者が協議の場を持ち、必要な薬剤師サービスの確保策を検討する仕組みを構築すべきである。なお、当該地域での検討においては、地域の薬剤師会が中心的な役割を担うとともに、会員・非会員を問わず地域の薬局が協力し、議論を行う必要がある。

疑義解釈資料の送付について（その 3）

【地域支援体制加算、連携強化加算及び在宅薬学総合体制加算】

問 3 地域支援体制加算、連携強化加算及び在宅薬学総合体制加算の施設基準に関し、各加算の要件に示す情報を地域の薬剤師会を通じて周知しているが、当該薬剤師会が会員のみを対象として当該情報を整理、収集して公表している場合、施設基準を満たしていることになるか。

（答）加算の要件の対応として適切ではないため不可。当該加算を届け出る保険薬局が所在する地域において、地域の住民や行政機関、保険医療機関、訪問看護ステーション及び福祉関係者等が当該情報を把握しやすいよう、地域の薬剤師会等の会員であるか非会員であるかを問わず、市町村や地区の単位で必要な情報を整理し、周知されている必要がある。

夜間休日対応薬局、非会員含めたリスト公表を

日薬、地域薬・県薬での取りまとめ依頼

2024/1/11

日本薬剤師会は地域の夜間・休日の医薬品提供体制の構築に向け、**地域薬剤師会や都道府県薬剤師会に対して非会員を含めた対応薬局の情報を収集できる仕組みを構築し、情報をリスト化した上でホームページなどで周知するよう呼びかけた**。10日付で各県薬に通知を発出し、早急な準備・対応を求めている

内閣総理大臣 岸田 文雄 殿

感染症と自然災害に強い社会を ニュー レジリエンス フォーラム 第4次提言

- 1、災害対応の統合司令塔を設置し、国・地方の指揮系統を
確立せよ
- 2、地方自治体は各業界団体との間に包括的防災協定を
締結せよ
- 3、半島地域等の過疎地におけるインフラの強靱化を急げ
- 4、被災者目線の避難所に改善を
- 5、緊急事態対応にかかる憲法条文案の具体化を

令和6年4月25日

感染症と自然災害に強い社会を
ニュー レジリエンス フォーラム
会長 三村 明夫
日本製鉄株式会社名誉会長

感染症と自然災害に強い社会を ニュー レジリエンス フォーラム 第4次提言を岸田総理に手交

令和6年4月25日 首相官邸



吉田 充宏	谷村 誠	井上 善博	山本 徹	松尾 新吾	河田 惠昭	松本 尚	横倉 義武	三村 明夫	岸田 文雄	松本 吉郎	山本 信夫	蓮池 芳浩	斉藤 秀之	末武 晃	長尾 淳彦	谷口 雄紀	濱口 和久
山口県議会議員	全国社会福祉法人経営者協議会副会長	全国旅館ホテル生活衛生同業組合連合会会長	全国都道府県議会連合会会長	共同代表 九州経済連合会名誉会長	共同代表 関西大学特別任命教授	企画委員長（日本医科大学特任教授・衆議院議員）	共同代表 日本医師会名誉会長	会長 日本製鉄株式会社名誉会長	内閣総理大臣	日本医師会会長	日本薬剤師会会長	日本歯科医師会副会長	日本理学療法士協会会長	全国郵便局長会会長	日本柔道整復師会会長	日本青年会議所副会頭	事務局長（拓殖大学特任教授・防災教育研究センター長）

2. 地方自治体は各業界団体との間に包括的防災協定を締結せよ

地方自治体と各業界団体は「平時」の形式的な協定ではなく、顔が見える横串の関係を構築するためにも、各業界団体は自治体を実施する定期的な訓練・研修に積極的に参加し、どの分野・領域においても「緊急時」のタイムラインを共有することが必要である。そのためには特に、都道府県はできるだけ多くの業界団体と包括的な防災協定を結び、発災後の素早い連携が可能となるよう準備をすべきである。国はその包括協定のひな形を示さなくてはならない。

現在の災害救助法および関連法令・通知は今日の高齢社会への対応を反映していない。避難生活における運動量の低下が、いわゆる生活不活発病を誘発し、要介護度の重度化、認知症の増悪、転倒骨折等の多発、災害関連死を増加させる。このような問題の解消のために、災害時医療における理学療法士等の活用を進めるとともに、同法第四条（救助の種類等）に「福祉」を追記し、社会福祉士や介護福祉士などが関与できる環境を整えるべきである。

都道府県と医療機関の協定の仕組み

- 都道府県知事は、平時に、新興感染症の対応を行う医療機関と協議を行い、感染症対応に係る協定（病床/発熱外来/自宅療養者等に対する医療の提供/後方支援/人材の派遣※）を締結（協定締結医療機関）する。※併せてPPE備蓄も位置づける。
- 協定締結医療機関について、流行初期医療確保措置の対象となる協定を含む協定締結する医療機関（流行初期医療確保措置付き）を設定。
- 全ての医療機関に対して協議に応じる義務を課した上で、協議が調わない場合を想定し、都道府県医療審議会における調整の枠組みを設けた上で、全ての医療機関に対して都道府県医療審議会の意見を尊重する義務を課す。
- 加えて公立・公的医療機関等、特定機能病院、地域医療支援病院にはその機能を踏まえ感染症発生・まん延時に担うべき医療の提供を義務づけ。
- 感染症発生・まん延時に、締結された協定の着実な履行を確保するため、医療機関の開設主体ごとに、協定の履行確保措置を設定。

平時

うち、約500機関程度を想定

流行初期医療確保協定

協定締結医療機関（病床）

協定

協定締結医療機関は全部で約3000医療機関程度を想定

支援

補助金（平時の準備行為に応じた支援）

○協定は今回の最終フェーズを想定し、病床数、発熱外来、後方支援、人材の派遣を定量的に盛り込む。

○協定は、①病床、②発熱外来、③自宅療養者に対する医療の提供、④後方支援、⑤人材派遣のいずれか1種類以上の実施を想定。

○さらに、流行初期医療確保措置の対象となる協定は、感染初期からの対応、ピーク時には一定規模以上の病床確保を行うこと等を想定。

感染症発生・まん延時（感染初期）

※感染初期は特別な協定を締結した医療機関が中心に対応。

協定締結医療機関（流行初期確保措置付き）

感染症発生・まん延時（一定期間経過後）

必要に応じて
協定変更

必要に応じて
対象拡大

全ての協定締結医療機関

支援

流行初期医療確保措置（※）

補助金・診療報酬（対応に応じた追加的な支援）

補助金・診療報酬

（※）初動対応は特にハードルが高いことから、履行確保措置とセットで感染流行初期に財政的な支援を行う仕組みを設ける。一定期間の経過により、感染対策や補助金・診療報酬が充実すると考えられることから、以後は補助金・診療報酬のみの対応とする。具体的な期間は、感染症の流行状況や支援スキームの整備状況等を勘案して厚生労働大臣が決定する。

自治体との強い連携 ～包括連携協定

【包括連携のイメージ図】



- 互いの得意分野の発揮
- 双方が有する人的・物的資源の有効活用



東大阪市
東大阪市と株式会社スギ薬局との...



千葉薬品
株式会社千葉薬品と茂原市が...



箕面市
報道資料) 北摂初の包括連携...



坂戸市役所
ウエルシア薬局株式会社...



伊勢新聞
スギ薬局と鈴鹿市が包括連携...



週刊大阪日日新聞
健康づくりや子育て支援、介...



高知新聞
高知県香南市が調剤薬...



松阪市
株式会社スギ薬局と包括...



Nordot
住みやすい街に向け 白井市がドラッグスト...



安城市
安城市/株式会社スギ薬...

大手チェーンドラッグや地域に根差したドラッグ等が
既に動きを始めている

規制改革推進会議「健康・医療・介護ワーキンググループ」で **薬局間連携は「幻想」**

～佐々木淳専門委員

2024/4/26



体制を構築しようというのは、私は幻想

zoom

医療資源の少ない地域に配慮した評価の見直し及び対象地域の見直し②

地域包括ケア病棟の要件の見直し

- 医療資源の少ない地域において、地域包括ケア病棟入院料2及び4の施設基準における、「自院の一般病棟からの転棟患者の割合」に関する要件を緩和する。

在宅療養支援診療所・病院の要件の見直し

- 医療資源の少ない地域において、在宅療養支援診療所・病院に係る24時間の往診体制の要件について、入院中の患者以外の患者が看護師等という場合に情報通信機器を用いた診療が実施できる体制を整備することで要件を満たすこととする。

対象地域の見直し

- 医療資源の少ない地域に配慮した評価を適切に推進する観点から、第8次医療計画における二次医療圏の見直しの予定等を踏まえ、医療資源の少ない地域の対象となる地域を見直す。

現行

【対象地域】

- ・ 北海道帯広市、音更町、士幌町、上士幌町、鹿追町、新得町、清水町、芽室町、中札内村、更別村、大樹町、広尾町、幕別町、池田町、豊頃町、本別町、足寄町、陸別町及び浦幌町の地域
- ・ 秋田県北秋田市及び上小阿仁村の地域
- ・ 秋田県大仙市、仙北市及び美郷町の地域
- ・ 秋田県湯沢市、羽後町及び東成瀬村の地域
- ・ (新設)
- ・ 島根県大田市及び邑智郡の地域

〔経過措置〕

令和6年3月31日において、現に改正前の厚生労働大臣が定める地域に存在する保険医療機関が、医療資源の少ない地域の評価に係る届出を行っている場合は、令和8年5月31日までの間、なお効力を有するものとする。

改定後

【対象地域】

- ・ (削除)
- ・ (削除)
- ・ 秋田県大仙市、仙北市、美郷町、横手市、湯沢市、羽後町及び東成瀬村の地域
- ・ 石川県輪島市、珠洲市、穴水町及び能登町の地域
- ・ (削除)



医療資源の少ない地域（令和6年度診療報酬改定）

都道府県	二次医療圏	市町村
北海道	南檜山	江差町、上ノ国町、厚沢部町、乙部町及び奥尻町
	日高	日高町、平取町、新冠町、浦河町、様似町、えりも町及び新ひだか町
	宗谷	稚内市、猿払村、浜頓別町、中頓別町、枝幸町、豊富町、礼文町、利尻町、利尻富士町及び幌延町
	根室	根室市、別海町、中標津町、標津町及び羅臼町
青森県	西北五地域	五所川原市、つがる市、鰺ヶ沢町、深浦町、鶴田町及び中泊町
	下北地域	むつ市、大間町、東通村、風間浦村及び佐井村
岩手県	岩手中部	花巻市、北上市、遠野市及び西和賀町
	気仙	大船渡市、陸前高田市及び住田町
	宮古	宮古市、山田町、岩泉町及び田野畑村
	久慈	久慈市、普代村、野田村及び洋野町
秋田県	県南	大仙市、仙北市、美郷町、 <u>横手市</u> 、湯沢市、羽後町、東成瀬村
山形県	最上	新庄市、金山町、最上町、舟形町、真室川町、大蔵村、鮭川村及び戸沢村
東京都	島しょ	大島町、利島村、新島村、神津島村、三宅村、御蔵島村、八丈町、青ヶ島村及び小笠原村
新潟県	魚沼	十日町市、魚沼市、南魚沼市、湯沢町及び津南町
	佐渡	佐渡市
石川県	<u>能登北部</u>	<u>輪島市、珠洲市、穴水町、能登町</u>
福井県	奥越	大野市、勝山市
山梨県	峡南	市川三郷町、早川町、身延町、南部町及び富士川町
長野県	木曾	木曾郡
	大北	大町市及び北安曇野郡
岐阜県	飛騨	高山市、飛騨市、下呂市及び白川村
愛知県	東三河北部	新城市、設楽町、東栄町及び豊根村
滋賀県	湖北	長浜市及び米原市
	湖西	高島市
兵庫県	但馬	豊岡市、養父市、朝来市、香美町及び新温泉町
奈良県	南和	五條市、吉野町、大淀町、下市町、黒滝村、天川村、野迫川村、十津川村、下北山村、上北山村、川上村、東吉野村
島根県	雲南	雲南市、奥出雲町及び飯南町
	隠岐	海士町、西ノ島町、知夫村、隠岐の島町
香川県	小豆	小豆郡
長崎県	五島	五島市
	上五島	小値賀町、新上五島町
	壱岐	壱岐市
	対馬	対馬市
鹿児島県	熊毛	西之表市、熊毛郡
	奄美	奄美市、大島郡
沖縄県	宮古	宮古島市、多良間村
	八重山	石垣市、竹富町、与那国町

上記のほか、離島振興法第二条第一項の規定により離島振興対策実施地域として指定された離島の地域、奄美群島振興開発特別措置法第一条に規定する奄美群島の地域、小笠原諸島振興開発特別措置法第四条第一項に規定する小笠原諸島の地域及び沖縄振興特別措置法第三条第三号に規定する離島の地域に該当する地域

全国初、郵便局でオンライン診療 国が七尾で実証実験開始



医師がない「無医地区」の郵便局で、住民が医師のオンライン診療を受けられる。そんな全国初の実証実験が15日、石川県七尾市で始まった。総務省の事業で、**全国約2万4千カ所にある郵便局**を使って地域の課題解決をめざす試みの一つ。来年2月16日まで。クリニックに事前予約し、郵便局で健康保険証を提示して個室でオンライン診療を受ける流れ。インターネット通信は郵便局員がサポートし、窓口で現金を支払うことができ、処方箋がある場合は自宅に薬が届く。

ヤセの断崖



輪島

珠洲

能登町

穴水町

七尾市

志賀町

中能登町

羽咋

E86

氷見

高岡

射水

富山

入善町

朝日町

黒部

魚津

糸魚川

白馬村

富山湾

七尾市





ねがみ みらい クリニック
内科・呼吸器内科



まごころで健康を

アルプ Academic
Laboratory
Pharmacy

オンライン診療が導入されるのは富山県境に接する七尾市
花園町の南大吞郵便局。同市万行 2 丁目の「ねがみみら
いクリニック」とアルプ薬局七尾万行店が来年 2 月 16 日
まで毎週水、金曜午後 2 ～ 4 時に協力する

日本郵便株式会社法施行規則

(郵便局の設置基準等)

第四条 法第六条第一項の規定に基づく郵便局の設置については、会社は、**いずれの市町村（特別区を含む。）においても、一以上の郵便局を設置しなければならないものとする。**ただし、郵便窓口業務及び保険窓口業務を行う会社の営業所（関連銀行の営業所が併設されている場合に限る。）が当該市町村（特別区を含む。）において一以上設置されている場合又は郵便窓口業務及び銀行窓口業務を行う会社の営業所（関連保険会社の営業所が併設されている場合に限る。）が当該市町村（特別区を含む。）において一以上設置されている場合その他の合理的な理由があると総務大臣が認める場合は、この限りでない。

図表2 郵便局と民間金融機関との設置数の比較

	店舗数（国内）	店舗がない市町村数	店舗のある全国市町村数の割合（%）	民間金融機関の店舗のない市町村に所在する郵便局数
民間金融機関	27,864	554	83	1,329
全 国 銀 行 ¹⁾	15,690	1,008	69	2,851
都 市 銀 行	3,154	2,809	13	13,295
郵 便 局	24,693	0	100	—

注) 1 全国市町村数は3,232で計算

2 店舗数は平成10年3月末

出所：郵政省資料、全国銀行連合会資料、全国信用金庫連合会資料⁵⁾

さあ薬局どうする！

Key Word...

社会的使命を果たす！

・・・薬局は公的事業を担う社会インフラである

薬局が社会に必要とされるインフラであるならば
公共の利益に資する業務を担っているはずだ

その1丁目1番地が**医薬品供給**と
医薬品の安全管理である！

そしてそれは**国民を守るため**
薬局の**非競争領域の業務**として
全薬局で共有されなくてはならない
ミッションである！



さあ薬局どうする！

Key Word...

社会的使命を果たす！

・・・**薬局は公的事業を担う社会インフラである**

薬局が社会に必要とされるインフラであるならば
公共の利益に資する業務を担っているはずだ

その1丁目1番地が**医薬品供給**と
医薬品の安全管理である！

そしてそれは国民を守るため
薬局の**非競争領域の業務**として
全薬局で共有されなくてはならない
ミッションである！

社会的使命としてDXを使って
薬局の **非競争領域の業務を共有** し、
一刻も早く **薬局ネットワークの構築**
を急ごう！

さあ薬局どうする！

Key Word...

社会的使命を果たす！

... 薬局は公的事業を担う社会インフラである

これからは

「対物」から「対人」へ、そして「対地域」だ！

薬局の使命を、一刻も早い
緊密ネットワークの構築
が必要だ！

医薬局総務課に「薬局地域機能推進企画官」配置へ

厚労省、新たな薬系ポスト

2023/12/22

厚生労働省は22日、医薬局総務課に新たな薬系技官ポストとして「**薬局地域機能推進企画官**」を2024年度に新設すると発表した。着任時期は幹部異動に合わせ、来夏ごろを予定。これまで同課の薬事企画官が抱えていた役割のうち、在宅医療を含む地域包括ケアシステムやセルフメディケーションの推進などを受け取る。

同課によると、**新企画官は「地域医療の推進を図るための立案、総合調整役」**。具体的には、▽夜間休日など緊急時の対応も含めた在宅医療での薬物療法の推進▽地域の医療・介護の相談窓口機能の提供▽健康食品を含めた医薬品などの一律管理▽セルフメディケーションの推進▽デジタル技術の活用などによる業務の効率化―を担う。

高血圧薬のOTC「一定のニーズあり」

OTC薬協アンケート調査

2023/ 8 /23

日本OTC医薬品協会の山本雅俊事業活動戦略会議座長・薬制委員長は23日の記者会見で、高血圧薬の処方を受けることが通院の主目的になっている患者には「**同薬のスイッチOTC薬の購入に一定のニーズがある**」と述べた。7月に実施した、高血圧の治療を受けている30歳以上を対象にしたアンケート結果を踏まえた発言。協会としても、慢性疾患の医療用医薬品のスイッチ化へのルートを整えたい考えた。

スイッチ海外とのスイッチラグ 日本でOTC承認のある成分

薬 効	成分名	国内承認年	世界最初のスイッチ		スイッチ・ラグ	承認国数 (41国中)	医療用 開発国
			年	国 名			
抗ヘルペス薬	アシクロビル	2007	1992	ドイツ フィンランド ニュージーランド	15年	36	米国
発毛剤	ミノキシジル	1999	1993	デンマーク	6年	39	米国
膣カンジダ症	ミコナゾール	2008	1983	フランス	25年	20	ベルギー
	クロトリマゾール	2011	1983	フランス	28年	34	ドイツ
禁煙補助	ニコチン・ガム	2001	1988	オーストラリア	13年	39	スウェーデン
抗肥満薬	オルリスタット	2023	2007	米国	16年	33	スイス
鼻炎ステロイド	フルチカゾン	2019	2002	英国 アイルランド [※]	17年	18	英国
抗アレルギー薬	フェキソフェナジン	2012	2007	ブルガリア	5年	18	米国
	ロラタジン	2017	1988	カナダ	29年	35	米国

※ 出典データベース上、具体的承認年を示さずに「OTC」とのみ記載して報告している国もあり、上記より早く承認されている国が存在することもあり得る

出典 AESGP（欧州セルフメディケーション協会） OTC ingredients より抽出

スイッチ海外とのスイッチラグ 日本でOTC承認のない成分

薬 効	成分名	国内承認年	世界最初のスイッチ		スイッチ・ラグ	承認国数 (41国中)	医療用 開発国
			年	国 名			
PPI	オメプラゾール	未承認	1999	スウェーデン	> 24年	31	スウェーデン
	ランソプラゾール	未承認	2004	スウェーデン	> 19年	6	日本
	ラベプラゾール	未承認	2010	オーストラリア	> 13年	2	日本
片頭痛薬	スマトリプタン	未承認	2006	英国	> 17年	7	英国
	ゾルミトリプタン	未承認	2009	ニュージーランド	> 14年	5	英国
	リザトリプタン	未承認	2010	ニュージーランド	> 13年	3	米国
	ナラトリプタン	未承認	2006	ドイツ	> 17年	2	英国
緊急避妊薬	レボノルゲストレル	未承認	1999	フランス メキシコ	> 24年	29	フランス
脂質修飾剤	シンバスタチン	未承認	2004	イギリス	> 19年	1	スウェーデン

※ 出典データベース上、具体的承認年を示さずに「OTC」とのみ記載して報告している国もあり、上記より早く承認されている国が存在することもあり得る

出典 AESGP（欧州セルフメディケーション協会） OTC ingredients より抽出

米国初、経口避妊薬の市販開始

医療扶助受給者は無料の州も



誰もがアクセスしやすいように。処方箋なしで手にできる、アメリカ初の市販の経口避妊薬

日本では医師の診察や処方箋のもとに処方されている「経口避妊薬（ピル）」。
避妊や月経痛・PMS（月経前症候群）の緩和、生理周期を整えるためなどに
使われているが、アメリカではこのほど、初めて処方箋なしで服用できる
経口避妊薬「Opill」が3月末から販売されると発表された。

注射剤のスイッチ化、議論見送り

厚労省・評価検討会議

2023/12/7

テリボン®皮下注28.2μgオートインジェクターの使い方

テリボン®を使用されている患者さん用

1 キャップを外す



- 正しく握って
キャップをまっすぐ引き抜きます。

注射できる部位



* オートインジェクターは注射の前に冷蔵庫から取り出し、室温に戻しておきます（20分程度）。
* 投与前に、注射部位とその周辺を消毒綿で消毒してください。

2 皮膚に直角に押し当てる

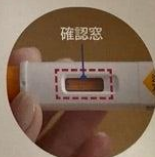


- オレンジ色の針カバーの面を皮膚に直角に当て、「カチッ、カチッ」と音がするまで押し込みます。
5秒以上数えて離します。

1回目の「カチッ」の音で薬液の注入がはじまり、
2回目の「カチッ」の音で注入が完了します。

注意：音は2回連続して鳴るため、
1回に聞こえる場合があります。

投与終了後、確認窓を確認。
正しく投与されると確認窓は
オレンジ色に変わります。



スイッチ化の要望があったのは、
テリパラチド酢酸塩（医療用
医薬品の販売名は「**テリボン
皮下注28.2μgオートイン
ジェクター**」）。スイッチ化した
際の効能・効果は「骨折の危
険性の高い骨粗鬆症」とし、
用法・用量では皮下注射を求
めている。

注射前の準備や詳しい手順は『テリボン®皮下注28.2μgオートインジェクター 使い方ガイドブック』をご覧ください。

	成分名	投与経路	薬効群	候補確定等の状況
平成20年度	アンレキサノクス	経口	アレルギー性鼻炎等用薬	候補確定(20年8月)
	ベミロラストカリウム	経口		候補確定(20年8月)
	エバスタチン	経口		候補確定(20年8月)
	フルチカゾンプロピオン酸エステル	点鼻	非ステロイド性抗炎症薬	候補確定(20年8月)
	チアラミド塩酸塩	経口		候補確定(20年8月)
	ロキソプロフェンナトリウム	経口		承認(22年1月22日)
	イコサセント酸エチル	経口	EPA製剤	候補確定(20年8月)
	トコフェロールニコチン酸エステル	経口	ビタミンE製剤	候補確定(20年8月)
	ボグリボース	経口	糖吸収阻害薬	—
	ヒアルロン酸ナトリウム	点眼	ドライアイ用点眼薬	—
	ピランテルパモ酸塩	経口	駆虫薬	—
	アラセプリル			
	イミダプリル塩酸塩			
	エナラプリルマレイン酸塩			
	カプトプリル			
平成21年度	シムバグリル	経口	降圧薬(ACE阻害剤)	候補確定(21年9月)
	フルヒドロキシ	経口	抗炎症薬	候補確定(21年9月)
	エバスタチン	経口	降圧薬	候補確定(21年9月)
	フルチカゾンプロピオン酸エステル	点鼻	抗アレルギー性点鼻薬	候補確定(21年9月)
	トコフェロール	経口	抗アレルギー性点鼻薬	候補確定(21年9月)
	アンレキサノクス	点鼻	抗アレルギー性点鼻薬	候補確定(21年9月)
	デキサメタゾン	口腔粘膜	副腎皮質ステロイド	候補確定(21年9月)
	フドステイン	経口	去痰薬	候補確定(21年9月)
	ナジフロキサシン	外用	抗菌薬含有製剤	—
	オフロキサシン	点眼	抗菌薬含有製剤	—
	ノルフロキサシン	点眼	抗菌薬含有製剤	—
	コレステミド	経口	コレステロール吸収阻害薬	—
	オメプラゾール			
	ラベプラゾールナトリウム	経口	プロトンポンプ阻害薬	—
	ランソプラゾール			
平成22年度	アルファカルシドール	経口	ビタミンD ₃ 製剤	候補確定(22年3月)
	カルシトリオール	経口		候補確定(22年3月)
	ドンペリドン	経口	消化管運動調整薬	候補確定(22年11月)
	ボグリボース	経口	糖吸収抑制薬	—
	アカルボース	経口		
平成22年度	カプトプリル			
	エナラプリルマレイン酸塩			
	アラセプリル			
	デラプリル塩酸塩			
	シラザプリル水和物			
	リシナプリル水和物			
	ベナゼプリル塩酸塩			
	イミダプリル塩酸塩			
	テモカプリル塩酸塩			
	キナプリル塩酸塩			
	トランドラプリル			
	ペリンドプリルエルブミン			
	コレステミド	経口	コレステロール	—
	ドンペリドン	経口	消化管運動調整薬	候補確定(22年11月)
	ペボタスチンベシル酸塩	経口		
	オロパタジン塩酸塩	経口	抗アレルギー薬	候補確定(22年11月)

医療用医薬品の有効成分のうち一般用医薬品としても
利用可能と考えられる候補成分について(お知らせ)
平成20年(2008年)～

	成分名	投与経路	薬効群	候補確定の状況
平成20年度	アンレキサノクス	経口	アレルギー性鼻炎等用薬	候補確定(20年8月)
	ベミロラストカリウム	経口		候補確定(20年8月)
	エバステン	経口		候補確定(20年8月)
	フルチカゾンプロピオン酸エステル	点鼻		候補確定(20年8月)
	チアラミド塩酸塩	経口	非ステロイド性抗炎症薬	候補確定(20年8月)
	ロキソプロフェンナトリウム	経口		承認(22年1月22日)
	イコサペント酸エチル	経口	EPA製剤	候補確定(20年8月)
	トコフェロールニコチン酸エステル	経口	ビタミンE製剤	候補確定(20年8月)
	ボグリボース	経口	糖吸収阻害薬	—
	ヒアルロン酸ナトリウム	点眼	ドライアイ用点眼薬	—
	ピランテルバモ酸塩	経口	駆虫薬	—
	アラセプリル			
	イミダプリル塩酸塩			
	エナラプリルマレイン酸塩			
平成21年度	カプトプリル			
	シムブリル	経口	降圧薬(ACE阻害剤)	
	デキサメタゾン	経口	糖質コルチコステロイド	候補確定(21年9月)
	フルヒプロフェン	経口	抗炎症薬	候補確定(21年9月)
	レバコピド	経口	胃粘膜保護薬	候補確定(21年9月)
	ベンザン	経口	抗アレルギー性点眼薬	候補確定(21年9月)
	フルメタゾンエステル	経口	抗アレルギー性点眼薬	候補確定(21年9月)
	トニラミン	点眼	抗アレルギー性点眼薬	候補確定(21年9月)
	アンレキサノクス	点鼻	抗アレルギー性点鼻薬	候補確定(21年9月)
	デキサメタゾン	口腔粘膜	副腎皮質ステロイド	候補確定(21年9月)
	フドステイン	経口	去痰薬	候補確定(21年9月)
	ナジフロキサシン	外用	抗菌薬含有製剤	—
	オフロキサシン	点眼	抗菌薬含有製剤	—
	ノルフロキサシン	点眼	抗菌薬含有製剤	—
	コレステミド	経口	コレステロール吸収阻害薬	—
	オメプラゾール			
	ラベプラゾールナトリウム	経口	プロトンポンプ阻害薬	—

薬品の有効成分のうち一般用医薬品と考えられる候補成分について(お)

平成20年(2008年)～

長期収載品の保険給付の在り方の見直し

医療保険財政の中で、イノベーションを推進する観点から、長期収載品について、保険給付の在り方の見直しを行うこととし、選定療養の仕組みを導入する。※準先発品を含む。

保険給付と選定療養の適用場面

- 長期収載品の使用について、**①銘柄名処方の場合であって、患者希望により長期収載品を処方・調剤した場合や、②一般名処方の場合は、選定療養の対象とする。**
- ただし、**①医療上の必要性があると認められる場合**（例：医療上の必要性により医師が銘柄名処方（後発品への変更不可）をした場合）や、**②薬局に後発医薬品の在庫が無い場合など、後発医薬品を提供することが困難な場合**については、選定療養とはせず、引き続き、**保険給付の対象とする。**

選定療養の対象品目の範囲

- 後発医薬品上市後、徐々に後発品に置換えが進むという実態を踏まえ、
 - ① 長期収載品の薬価ルールにおいては後発品上市後5年から段階的に薬価を引き下げることとしている。この点を参考に、**後発品上市後5年を経過した長期収載品**については**選定療養の対象（※）とする。**
※ ただし、置換率が極めて低い場合（市場に後発医薬品がほぼ存在しない場合）については、対象外とする。
 - ② また、**後発品上市後5年を経過していなくても、置換率が50%に達している場合**には、後発品の選択が一般的に可能な状態となっておりと考えられ、**選定療養の対象とする。**

保険給付と選定療養の負担に係る範囲

- 選定療養の場合には、長期収載品と後発品の価格差を踏まえ、**後発医薬品の最高価格帯との価格差の4分の3までを保険給付の対象とする。**
- **選定療養に係る負担は、**医療上の必要性等の場合は長期収載品の薬価で保険給付されることや、市場実勢価格等を踏まえて長期収載品の薬価が定められていることを踏まえ、**上記価格差の4分の1相当分**とする。

※具体的な対象品目や運用等の詳細については3月中に通知予定 74

保険導入を目的としない保険外併用療養費：

新選定療養（仮称）の新設と選定療養（現行制度）の整理

現在の選定療養

- ・ 特別の療養環境（差額ベッド）
- ・ 歯科の金合金等
- ・ 金属床総義歯
- ・ 予約診療
- ・ 時間外診療
- ・ 大病院の初診
- ・ 大病院の再診
- ・ 小児う蝕の指導管理
- ・ 180日以上入院
- ・ 制限回数を超える医療行為



選定療養

- **アメニティに関わるもの**
 - ・ 特別の療養環境（差額ベッド）
- **医療機関の受診に関わるもの**
 - ・ 予約診療
 - ・ 時間外診療
 - ・ 大病院の初診
 - ・ 大病院の再診
- **特別な歯科材料等**
 - ・ 歯科の金合金等
 - ・ 金属床総義歯
 - ・ 小児う蝕の指導管理

患者の選択肢の拡大

新選定療養（仮称）

- **医療の必要性が低いもの**
 - ・ OTC類似薬
 - ・ 疾病の治療に必要不可欠でないもの 等
- **エビデンスが十分でないもの**
 - ・ 180日以上入院
 - ・ 制限回数を超える医療行為
 - ・ 上記に類似する医療行為
- **費用対効果評価に関わるもの**
 - ・ 費用対効果評価の低いもの
 - ・ 明らかに採算割れのもの
- **医療保険の適用が薬機法の承認範囲より狭いもの** 等

前ページの図のⅠ-aとⅡに該当する

A photograph of three healthcare professionals in a pharmacy. On the left is an older man with glasses and a white lab coat. In the center is a young woman with blonde hair, also in a white lab coat. On the right is a younger man with dark hair, wearing a white lab coat over a blue shirt and tie. They are all smiling and looking towards the camera. The background shows shelves stocked with various medications and a world map on the wall.

海外の薬剤師は自らの職能を自らで獲得してきた！

イギリスでは**薬局こそが地域医療の中核である！**という政策の下、例えばワクチン接種においては、医師会公認の研修プログラムを習得後**インフルエンザだけではなくコロナ、B型、C型肝炎、肺炎球菌ワクチン等の予防接種を薬剤師が行う裁量を獲得している。**（インフルエンザとコロナに至っては、現在テクニシャンによる接種が認められている）

またイギリスでは独立処方課程（Independent Prescribing Programme）を修了し、認定された薬剤師は、**独立型処方権**が与えられ、医師の診察なしで患者に薬を処方することができる。（その領域は限定される。）

その他、**HIV検査、C型肝炎テスト、禁煙支援のカounseling、ストーマ装具の相談、サイズ測定**などの提供も薬局の機能として実施されている。



**Community
Pharmacy
England**

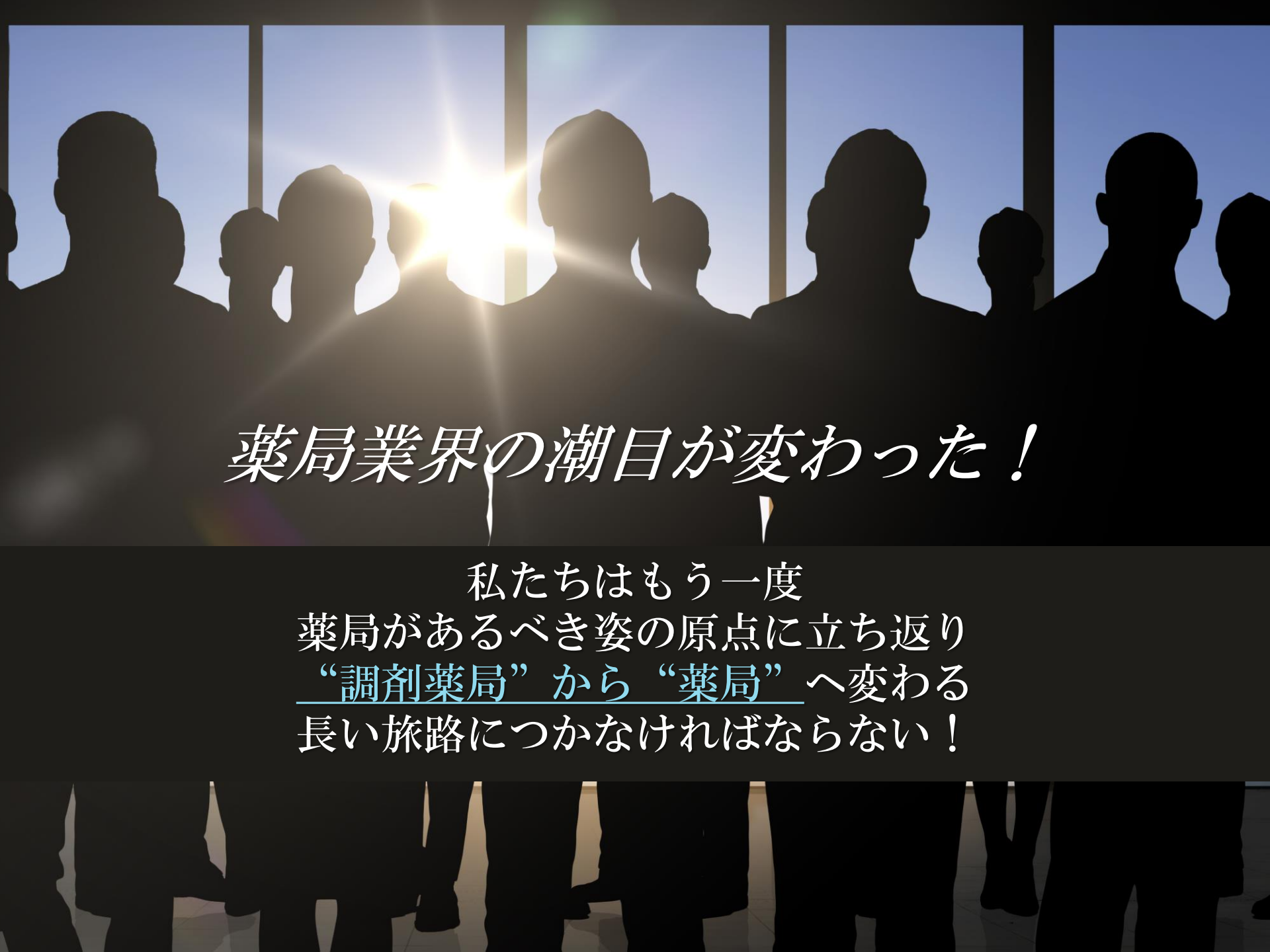
Pharmacy First service

2024年2月12日

新しい Pharmacy First スキームにより、かかりつけ医を訪問しなくても、地元の薬局で7つの一般的な症状を薬で治療できるようになった。薬局を訪れた患者だけでなく、NHS111からの紹介で緊急薬や器具の提供一般診療などから紹介された患者にも提供される。

- 副鼻腔炎（12歳以上の患者のみ）
- 喉の痛み（5歳以上）
- 急性中耳炎（1歳～17歳）
- 感染した虫刺され（1歳以上）
- 膿痂疹（18歳以上）
- 帯状疱疹（18歳以上）
- 単純性尿路感染症（16～64歳の女性）

年間何百万件もの一般診療の予約を節約か？



薬局業界の潮目が変わった！

私たちはもう一度
薬局があるべき姿の原点に立ち返り
“調剤薬局”から“薬局”へ変わる
長い旅路につかなければならない！

薬局業界の潮目が変わった！

DREAM BIG

SET GOALS

TAKE ACTION

私たちはもう一度
薬局があるべき姿の原点に立ち返り
“調剤薬局” から “薬局”へ変わる
長い旅路につかなければならない！

ご清聴ありがとうございました
yamaroman@gmail.com