

第1回:1月分調査

薬剤(サレドカプセル)の服用および管理の状況、TERMSに関する調査票

提出日	平成 年 月 日
患者ID	
患者生年月	明治・大正・昭和・平成 年 月
記入者	1. 本人 2. 薬剤管理者 3. その他の方 () (患者さんとの続柄を簡便に記載してください。)
その他 (調査に関連した連絡事項等があれば記載して下さい。)	

* この調査は、薬剤(サレドカプセル)の服用、管理の状況やその実績、TERMSに関することを調査するためのものです。

カレンダー形式のこの調査は、現在、サレドカプセルは14日分ずつ処方されていますが、お身体の状態が安定されている患者さんなどに対し、より長期間分の処方が可能になるように、サレドカプセルの管理の方法が現在のやり方でよいか、より安全で確かな方法がないかを検討するための資料として活用します。1月1日から1月31日までの間の、実際の服用や管理の状況を正確に記載してください。

また、この調査票は記載後できるだけ早期に提出してください。最終提出期限を

平成22年2月12日(金)(必着)

としていますので、それまでには同封した返信用封筒を用いて必ず郵送にて送付して下さい。

なお、この調査票を受け取った日によってはすべての日の記録がつけられないことがあります。その場合、受け取る以前の日は空欄のままでも結構です(例 1月15日に受け取った場合は、15日以降の記録をつけてください)。服用状況が確かな場合は、受け取った日以前の記録(調査票に記入できる範囲で結構です)もつけて下さい。

(調査実施主体) 独立行政法人医薬品医療機器総合機構 安全第一部

(調査請負業者) 株式会社インテージ

(この調査についてのお問い合わせ先)

株式会社インテージリサーチ TERMSに関する調査 係

電話番号(フリーダイヤル) 0120-007-135

*この調査は「厚生労働省医薬食品局安全対策課」の指導のもと行っています。

① 患者さんについておたずねします

問1. 性別、年齢をお教えてください。

1. 男性 2. 女性 年齢 () 歳

問2. TERMS に登録されている患者区分をお教えてください。(○は1つ)

1. 患者A 2. 患者B 3. 患者C

問3. 多発性骨髄腫と診断されてからの経過年数を教えてください。

多発性骨髄腫と診断されて () 年が経過した。

問4. 現在の日常生活の様子を教えてください。(○は1つ)

1. 特に症状がなく社会活動ができ、制限を受けることなく発症前と同様にふるまえる。
2. 軽度の症状があり、肉体労働は制限を受けるが、歩行や軽い労働、座ってする仕事はできる。(例：軽い家事、事務など)
3. 歩行や身の回りのことはできるが、時に少し介助が要ることもある。軽い労働はできないが、日中の50%以上は布団から出て生活している。
4. 身の回りのある程度のことはできるが、しばしば介助が要り、日中の50%以上は横になっている。
5. 身の回りのことをひとりでするのが困難で、常に介助がいる。終日横になっている。

② サレドカプセルの服用および管理の状況を教えてください。

服用の方法 () 日に、 () 個) ずつ服用するよう処方を受けている。

期 間	服 用 状 況	
記入例 1月18日(月) 処方を受けた日から (4 日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	①. 飲んだ → 服用数量 (1 個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 ②. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 ③. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	①. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	①. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()

* 一番最近、サレドカプセルの処方を受けた日からの日数を記載してください。

例) 1月15日に処方を受けた場合、

「 1月18日(月) 処方を受けた日から (4日目)」

処方当日の1月15日は1日目となります。

1月1日(金) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()

1月2日(土) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか?	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか?	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか?	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか?	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか?	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月3日(日) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか?	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか?	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか?	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか?	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか?	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月4日(月) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか?	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか?	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか?	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか?	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか?	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()

1月5日(火) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月6日(水) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月7日(木) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()

1月8日(金) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか?	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか?	1. 夕食後 2. 就寝前 3. その他 (頃)
	3. どこで飲みましたか?	1. 居間 2. 食事をする部屋 3. 寝室 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか?	1. 服用する本人 2. 薬剤管理者 3. 家族 () 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか?	1. 服用する本人 2. 薬剤管理者 3. 家族 () 4. 家族以外の人 ()
1月9日(土) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか?	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか?	1. 夕食後 2. 就寝前 3. その他 (頃)
	3. どこで飲みましたか?	1. 居間 2. 食事をする部屋 3. 寝室 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか?	1. 服用する本人 2. 薬剤管理者 3. 家族 () 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか?	1. 服用する本人 2. 薬剤管理者 3. 家族 () 4. 家族以外の人 ()
1月10日(日) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか?	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか?	1. 夕食後 2. 就寝前 3. その他 (頃)
	3. どこで飲みましたか?	1. 居間 2. 食事をする部屋 3. 寝室 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか?	1. 服用する本人 2. 薬剤管理者 3. 家族 () 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか?	1. 服用する本人 2. 薬剤管理者 3. 家族 () 4. 家族以外の人 ()

1月11日(月) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月12日(火) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月13日(水) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()

1月14日(木) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか?	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか?	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか?	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか?	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか?	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月15日(金) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか?	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか?	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか?	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか?	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか?	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月16日(土) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか?	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか?	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか?	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか?	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか?	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()

1月17日(日) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月18日(月) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月19日(火) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()

1月20日(水) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月21日(木) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月22日(金) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()

1月23日(土) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月24日(日) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月25日(月) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()

1月26日(火) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月27日(水) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月28日(木) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()

1月29日(金) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月30日(土) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
1月31日(日) 処方を受けた日から (日目)	1. サレドカプセルを服用しましたか？	1. 飲んだ → 服用数量 (個) 2. 飲まなかった
	2. いつ頃、飲みましたか？	1. 夕食後 3. その他 2. 就寝前 (頃)
	3. どこで飲みましたか？	1. 居間 3. 寝室 2. 食事をする部屋 4. その他 ()
	4. 保管場所からカプセルシートを取り出したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()
	5. カプセルシートを元に戻したのはどなたですか？	1. 服用する本人 3. 家族 () 2. 薬剤管理者 4. 家族以外の人 ()

③ サレドカプセルの処方の実績と、残薬の数の記録をつけてください。

記入例 処方日 1月 7日 (14日分)	処方を受けた数 (14 個) ……A
	服用した数 (13 個) ……B
	残薬の数 A-B= (1 個)
* 実際の残薬の数(カプセルシートに残っているサレドカプセルの数)とあっているか、 上のカレンダーの記録とあっているか確認してください。	

期間: 1月1日以前の直近	
処方日 12月 日 (日分)	処方を受けた数 (個)

期間: 1月1日~1月31日		
(1) 処方日 1月 日 (日分)	処方を受けた数 (個) ……A	
	服用した数 (個) ……B	
	残薬の数 A-B= (個)	
* 実際の残薬の数(カプセルシートに残っているサレドカプセルの数)とあっているか、 上のカレンダーの記録とあっているか確認してください。		
(2) 処方日 1月 日 (日分)	処方を受けた数 (個) ……A	
	服用した数 (個) ……B	
	残薬の数 A-B= (個)	
* 実際の残薬の数(カプセルシートに残っているサレドカプセルの数)とあっているか、 上のカレンダーの記録とあっているか確認してください。		
(3) 処方日 1月 日 (日分)	処方を受けた数 (個) ……A	
	服用した数 (個) ……B	
	残薬の数 A-B= (個)	
* 実際の残薬の数(カプセルシートに残っているサレドカプセルの数)とあっているか、 上のカレンダーの記録とあっているか確認してください。		

④ 薬剤の管理状況について教えてください

問1. ②の調査期間中にサレドカプセルを、処方どおり服用しなかった日はありましたか？(○は1つ)

1. ない (処方どおり飲んだ)
2. ある (飲まない日があった)

→ 飲まなかった薬剤はどうしましたか？ 具体的に教えてください。

(具体的内容)

問2. ②の調査期間中にサレドカプセルの紛失はありましたか？(○は1つ)

1. 紛失はなかった。
2. 紛失があった。

→ 紛失があった場合、具体的な日付、状況、対応内容について以下に記載してください。

(具体的な状況・対応等)

問3. サレドカプセルの管理方法でわからなかったことはありましたか？(○は1つ)

1. 特にわからないことはなかった。
2. わからないことがあった。

→ その時どのようなようでしたか？ 以下にその時に行った対応や管理方法の工夫について記載してください。

(対応や工夫)

問4. 家庭内で薬剤を保管管理している上でのトラブルや、もう少しで薬剤紛失などに至ってしまうようなヒヤリとした状況になったことがありましたか？(○はいくつでも)

1. 患者本人や薬剤管理者以外の方が、誤って薬剤に触れた、触れそうになった。
2. 薬剤の置き場所を忘れた。
3. その他 → 以下に具体的事例をお書きください。

(具体的事例)

問5. その他、薬剤管理について、工夫している点、改善を要する点などがあれば、以下に具体的にお書きください。

(工夫していること、改善を要することを具体的に記載)

⑤ TERMS についてお尋ねします

TERMS のこのような点が負担になっているということがあれば、具体的にお書きください。

ご協力ありがとうございました。返送用封筒にてご返送ください。