

様式87の3の2

地域支援・医薬品供給対応体制加算の施設基準に係る届出書添付書類

1 届出区分 (いずれかに○)	()	地域支援・医薬品供給対応体制加算2
	()	地域支援・医薬品供給対応体制加算3
	()	地域支援・医薬品供給対応体制加算4
	()	地域支援・医薬品供給対応体制加算5

2 保険薬局における直近1年間の処方箋受付回数(①)	回
----------------------------	---

3 各基準の実績回数
地域支援・医薬品供給対応体制加算2 : (4)を含む3つ以上を満たすこと。
地域支援・医薬品供給対応体制加算3・5 : いずれか7つ以上を満たすこと。
地域支援・医薬品供給対応体制加算4 : (4)と(7)を含む3つ以上を満たすこと。

処方箋受付回数1万回当たりの基準 (1年間の各基準の算定回数) (満たす実績に○)		各基準に①を乗じて1万で除して得た回数※	保険薬局における実績の合計
期間: 年 月 ~ 年 月			
()	(1) 時間外加算等及び夜間・休日等加算 (加算2・3: 40回、加算4・5: 400回)	回	回
()	(2) 麻薬の調剤回数 (加算2・3: 1回、加算4・5: 10回)	回	回
()	(3) 調剤時残薬調整加算及び薬学的有害事象等防止加算 (加算2・3: 20回、加算4・5: 40回)	回	回
()	(4) 服薬管理指導料1のイ及び2のイ (加算2・3: 20回、加算4・5: 40回)	回	回
()	(5) 外来服薬支援料1 (加算2・3: 1回、加算4・5: 12回)	回	回
()	(6) 訪問薬剤管理指導料等(単一建物診療患者又は単一建物居住者が1人の場合に限る。) (加算の区分によらず24回)	回	回
()	(7) 服薬情報等提供料等 (加算2又は3: 30回、加算4又は5: 60回)	回	回
()	(8) 小児特定加算(加算の区分によらず1回)	回	回

保険薬局当たりの基準		保険薬局における実績の合計	
()	(9) 薬剤師認定制度認証機構が認証している研修認定制度等の研修認定を取得した保険薬剤師が地域の多職種と連携する会議の出席回数 (加算2・3: 1回、加算4・5: 5回)		回