自己点検表（育成医療・更生医療：「薬局」）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主眼事項 | 着眼点 | 根拠法令等 | 自己点検結果 | 検査職員の所見等（この欄は記載しないでください） |
| 自己評価 | 取組状況等（実施状況を簡潔に記載） | 市評価 | 特記事項 |
| 基本方針 | 支給認定に係る障害者等の心身の障害の状態の軽減を図り自立した日常生活又は社会生活を営むことができるよう，良質かつ適切な自立支援医療を行っているか。 | 法61省令60要領1-4 | 適・否 |  | 適・否 |  |
| 療養担当規程の遵守状況 | 受診者の調剤を正当な事由がなく拒んでいないか。 | 規程2 | 適・否 |  | 適・否 |  |
| 医療受給者証が有効であることを確認した上で調剤しているか。 | 規程3-1 | 適・否 |  | 適・否 |  |
| 調剤録に必要な事項を記載しているか。 | 規程7 | 適・否 |  | 適・否 |  |
| 調剤及び調剤報酬の請求に関する帳簿等を完結の日から5年間保存しているか。 | 規程8 | 適・否 |  | 適・否 |  |
| 人員体制、設備の整備状況「薬局」 | 複数の医療機関からの処方箋を受け付けている保険薬局であり，かつ，十分な調剤実務経験のある管理薬剤師を有しているか。 | 要領2-2 | 適・否 |  | 適・否 |  |
| 管理薬剤師の変更等，指定内容に変更が生じた場合はすみやかに届出を行っているか。 | 法64省令62 | 適・否 |  | 適・否 |  |
| 通路，待合室など，障害に配慮した設備構造等を確保しているか。確保していない場合は，スタッフが介助する等，障害に配慮した適切な対応を行う体制が整っているか。 | 要領2-3 | 適・否 |  | 適・否 |  |
| その他 | 自立支援医療費の請求は，適正に行っているか。 | 法58法68-1-4要綱（育成4,6,更生5,7） | 適・否 |  | 適・否 |  |
| 負担上限月額が設定されている受診者等について，適切に自己負担の徴収をしているか，また，自己負担上限額管理票へ適切に記載をしているか。 | 通則7-3,7-4 | 適・否 |  | 適・否 |  |

法：障害者総合支援法

　省令：障害者総合支援法施行規則

　規程：指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）療養担当規程（H18厚告第65号）

通則：自立支援医療費支給認定通則実施要綱（H18障発第0303002号通知１）

　要綱：自立支援医療費（育成医療・更生医療）支給認定実施要綱（H18障発第0303002号通知２・３）

　要領：指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）指定要領（H18障精発第0303005号通知）

上記のとおり報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医療機関・事業省名 |  | 所在地 | 松山市 |
| 電話番号 |  | 担当者名 |  |