

令和7年度神奈川県薬剤師確保対策事業
病院薬剤師の確保に係る実態調査

報告書

令和8年5月
神奈川県生活衛生部
薬務課

目次

第1章 調査の概要.....	1
1 目的.....	1
2 調査対象.....	1
3 調査方法.....	1
4 調査期間.....	1
5 主な調査項目.....	1
6 回収結果.....	1
第2章 調査の結果.....	2
1 施設の概況.....	2
2 薬剤師の充足状況.....	6
3 薬剤師確保の取組状況.....	17
4 業務の効率化支援の状況.....	31
5 薬剤師の勤務状況.....	33
第3章 まとめ.....	34
1 施設の概況.....	34
2 薬剤師の充足状況等.....	34
3 薬剤師確保の取組状況.....	36
4 業務の効率化支援.....	37
5 薬剤師の勤務状況.....	37
別添 調査票.....	39

第1章 調査の概要

1 目的

神奈川県における薬剤師確保対策の検討にあたり、病院薬剤師の就労状況や偏在の推移、各病院における薬剤師確保の取組み等を把握するため、令和6年度調査の継続調査として、県内の全病院を対象とした調査を実施した。

2 調査対象

神奈川県内に所在する全ての病院 330 施設 (※)

(※) 神奈川県健康医療局保健医療部医療企画課が神奈川県ホームページで公開している「医療機関名簿(令和7年4月)」に掲載の医療機関。

3 調査方法

調査対象に郵送で依頼文書を送付の上、e-kanagawa 電子申請システムから調査票をダウンロードし、同システムにアップロードして回答する方法とした。

4 調査期間

令和7年12月8日(月)～令和8年1月23日(金)

5 主な調査項目

- (1) 施設の概況
- (2) 薬剤師の充足状況等
- (3) 薬剤師確保の取組状況
- (4) 業務の効率化支援
- (5) 薬剤師の勤務状況

6 回収結果

対象施設数	回収数	回収率
330 施設	150 施設	45.5%

第2章 調査の結果

1 施設の概況

(1) 回答数

神奈川県保健医療計画（第8次）に基づく二次保健医療圏別の回答数は、次のとおりであった。

図表1 回答数：二次保健医療圏別

回答数	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
回答数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11
対象施設数	330	130	20	18	34	28	24	21	32	23
回答率	45.5%	41.5%	50.0%	55.6%	52.9%	39.3%	45.8%	28.6%	59.4%	47.8%

(2) 開設者

開設者としては、「医療法人」が61.3%で最も高かった。

図表2 開設者：二次保健医療圏別

開設者	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
国立	4.0%	3.7%	0.0%	10.0%	5.6%	9.1%	0.0%	0.0%	0.0%	9.1%
公立	6.7%	7.4%	10.0%	10.0%	0.0%	0.0%	9.1%	0.0%	15.8%	0.0%
公的	4.0%	3.7%	0.0%	0.0%	11.1%	0.0%	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%
社会保険関係団体	2.7%	3.7%	0.0%	0.0%	0.0%	9.1%	0.0%	0.0%	5.3%	0.0%
医療法人	61.3%	61.1%	70.0%	60.0%	66.7%	36.4%	81.8%	33.3%	68.4%	54.5%
その他の法人	18.0%	18.5%	10.0%	20.0%	11.1%	36.4%	9.1%	33.3%	10.5%	27.3%
個人	0.7%	0.0%	0.0%	0.0%	5.6%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
回答なし	2.7%	1.9%	10.0%	0.0%	0.0%	9.1%	0.0%	0.0%	0.0%	9.1%
総計	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

(3) 病床数

許可病床数の平均は248.3床、稼働病床数の平均は235.6床であった。

図表3 許可病床数（平均値）：二次保健医療圏別

許可病床数	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
一般病床	179.1	187.3	197.7	287.1	134.8	184.3	164.9	317.7	172.6	40.3
療養病床	31.6	26.9	33.0	20.3	64.5	22.2	48.1	5.8	18.1	39.7
精神病床	35.5	30.0	62.9	3.8	43.6	34.3	18.2	25.2	36.5	75.0
結核病床	0.1	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
感染症病床	0.4	0.5	0.0	1.2	0.3	0.0	0.5	0.0	0.3	0.0
総計	248.3	245.1	293.6	312.4	243.2	240.7	231.7	348.7	240.2	155.0
件数	149	54	10	10	18	11	11	6	18	11

図表4 稼働病床数（平均値）：二次保健医療圏別

稼働病床数	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
一般病床	158.2	159.3	196.0	253.2	129.4	167.9	130.6	249.0	165.6	32.7
療養病床	26.6	22.7	31.0	16.9	56.4	22.2	25.8	5.8	17.8	32.9
精神病床	27.9	27.1	33.1	2.4	40.6	33.5	13.9	25.2	26.4	41.6
結核病床	0.1	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
感染症病床	0.3	0.5	0.0	0.8	0.3	0.0	0.5	0.0	0.3	0.0
総計	235.6	236.1	289.0	303.7	232.4	246.0	208.9	336.0	221.8	118.0
件数	135	48	9	9	17	10	9	5	18	10

また、許可病床数100床ごとの施設の割合は図表5の通りであり、許可病床数が300床以下の施設が70%を超えていた。

図表5 許可病床数100床ごとの施設の割合：二次保健医療圏別

許可病床数	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
0	0.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	5.3%	0.0%
1～100	18.0%	13.0%	10.0%	10.0%	22.2%	45.5%	18.2%	0.0%	10.5%	45.5%
101～200	34.0%	38.9%	30.0%	20.0%	38.9%	27.3%	45.5%	33.3%	31.6%	18.2%
201～300	20.0%	20.4%	40.0%	30.0%	11.1%	0.0%	9.1%	16.7%	26.3%	27.3%
301～400	12.0%	7.4%	10.0%	20.0%	16.7%	9.1%	0.0%	33.3%	21.1%	9.1%
401～500	5.3%	7.4%	0.0%	0.0%	5.6%	0.0%	18.2%	0.0%	5.3%	0.0%
501～600	3.3%	7.4%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	9.1%	0.0%	0.0%	0.0%
601～	6.7%	5.6%	10.0%	20.0%	5.6%	18.2%	0.0%	16.7%	0.0%	0.0%
総計	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

(4) 標榜診療科

標榜診療科の状況は、図表6の通りであった。

図表6 標榜診療科：二次保健医療圏別【複数回答】

標榜診療科【複数回答】	全体	二次保健医療圏別									
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	
内科	85.3%	83.3%	90.0%	90.0%	77.8%	100.0%	100.0%	83.3%	84.2%	72.7%	
呼吸器内科	40.7%	44.4%	40.0%	60.0%	27.8%	27.3%	72.7%	66.7%	36.8%	0.0%	
循環器内科	56.7%	64.8%	50.0%	70.0%	44.4%	18.2%	81.8%	83.3%	57.9%	27.3%	
消化器内科	51.3%	59.3%	60.0%	70.0%	38.9%	27.3%	63.6%	83.3%	42.1%	18.2%	
腎臓内科	34.7%	27.8%	50.0%	50.0%	33.3%	27.3%	45.5%	66.7%	36.8%	18.2%	
脳神経内科	42.0%	48.1%	50.0%	20.0%	27.8%	36.4%	81.8%	66.7%	31.6%	18.2%	
糖尿病内科	36.7%	38.9%	30.0%	50.0%	22.2%	18.2%	72.7%	33.3%	47.4%	9.1%	
血液内科	21.3%	24.1%	20.0%	30.0%	16.7%	18.2%	36.4%	50.0%	10.5%	0.0%	
皮膚科	54.0%	57.4%	40.0%	90.0%	33.3%	54.5%	63.6%	66.7%	57.9%	27.3%	
アレルギー科	8.7%	9.3%	20.0%	40.0%	0.0%	9.1%	0.0%	0.0%	5.3%	0.0%	
リウマチ科	28.7%	22.2%	40.0%	60.0%	27.8%	27.3%	18.2%	33.3%	36.8%	18.2%	
感染症内科	6.0%	5.6%	0.0%	30.0%	5.6%	9.1%	0.0%	0.0%	5.3%	0.0%	
小児科	35.3%	25.9%	30.0%	70.0%	27.8%	54.5%	36.4%	66.7%	52.6%	0.0%	
精神科	46.0%	51.9%	40.0%	50.0%	38.9%	36.4%	63.6%	66.7%	36.8%	27.3%	
心療内科	8.7%	5.6%	10.0%	0.0%	11.1%	9.1%	18.2%	16.7%	10.5%	9.1%	
外科	54.0%	46.3%	40.0%	100.0%	44.4%	54.5%	72.7%	66.7%	73.7%	18.2%	
呼吸器外科	24.7%	29.6%	30.0%	50.0%	11.1%	18.2%	27.3%	33.3%	21.1%	0.0%	
心臓血管外科（循環器外科を含む）	20.7%	24.1%	20.0%	30.0%	11.1%	18.2%	18.2%	50.0%	15.8%	9.1%	
乳腺外科	32.7%	33.3%	30.0%	50.0%	33.3%	27.3%	45.5%	50.0%	31.6%	0.0%	
気管食道科	0.7%	0.0%	0.0%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
消化器外科	34.7%	33.3%	40.0%	50.0%	16.7%	18.2%	63.6%	50.0%	36.8%	27.3%	
泌尿器科	52.7%	55.6%	30.0%	80.0%	27.8%	54.5%	72.7%	66.7%	68.4%	18.2%	
肛門外科	11.3%	11.1%	20.0%	20.0%	5.6%	0.0%	9.1%	16.7%	15.8%	9.1%	
脳神経外科	54.7%	64.8%	50.0%	70.0%	38.9%	45.5%	45.5%	83.3%	57.9%	18.2%	
整形外科	69.3%	74.1%	40.0%	100.0%	50.0%	72.7%	81.8%	83.3%	73.9%	36.4%	
形成外科	31.3%	38.9%	40.0%	30.0%	11.1%	18.2%	27.3%	50.0%	42.1%	9.1%	
美容外科	2.0%	3.7%	0.0%	0.0%	5.6%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
眼科	44.7%	42.6%	40.0%	90.0%	33.3%	45.5%	45.5%	66.7%	52.6%	9.1%	
耳鼻咽喉科	37.3%	35.2%	40.0%	70.0%	22.2%	36.4%	45.5%	66.7%	42.1%	9.1%	
小児外科	7.3%	3.7%	20.0%	20.0%	5.6%	9.1%	18.2%	16.7%	0.0%	0.0%	
産婦人科	21.3%	18.5%	20.0%	40.0%	11.1%	18.2%	36.4%	66.7%	21.1%	0.0%	
産科	9.3%	3.7%	30.0%	40.0%	5.6%	9.1%	0.0%	0.0%	15.8%	0.0%	
婦人科	28.0%	25.9%	40.0%	70.0%	16.7%	27.3%	0.0%	16.7%	47.4%	9.1%	
リハビリテーション科	60.7%	63.0%	60.0%	80.0%	61.1%	72.7%	54.5%	66.7%	52.6%	36.4%	
放射線科	44.0%	44.4%	40.0%	100.0%	22.2%	36.4%	45.5%	66.7%	52.6%	9.1%	
麻酔科	46.0%	46.3%	40.0%	80.0%	27.8%	45.5%	36.4%	66.7%	63.2%	18.2%	
病理診断科	19.3%	20.4%	20.0%	40.0%	5.6%	27.3%	27.3%	50.0%	10.5%	0.0%	
臨床検査科	15.3%	11.1%	10.0%	50.0%	5.6%	18.2%	9.1%	33.3%	26.3%	0.0%	
救急科	24.0%	29.6%	30.0%	40.0%	5.6%	18.2%	18.2%	66.7%	21.1%	0.0%	
歯科	15.3%	16.7%	10.0%	10.0%	5.6%	27.3%	9.1%	0.0%	21.1%	27.3%	
矯正歯科	2.7%	5.6%	0.0%	0.0%	0.0%	9.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
小児歯科	1.3%	1.9%	0.0%	0.0%	0.0%	9.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
歯科口腔外科	23.3%	27.8%	10.0%	40.0%	16.7%	36.4%	27.3%	16.7%	21.1%	0.0%	
その他	10.0%	11.1%	10.0%	30.0%	5.6%	9.1%	9.1%	0.0%	5.3%	9.1%	
総計	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11	

(5) 救急医療体制

救急医療体制としては、「二次（入院を擁する救急医療体制）」が50.0%で最も多く、次いで「体制なし」が38.7%であった。

図表7 救急医療体制：二次保健医療圏別

救急医療体制	全体	二次保健医療圏別									
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	
初期（初期救急医療体制）	1.3%	3.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
二次（入院を擁する救急医療体制）	50.0%	46.3%	40.0%	70.0%	33.3%	45.5%	72.7%	50.0%	68.4%	36.4%	
三次（救命救急センター）	10.0%	11.1%	10.0%	20.0%	5.6%	18.2%	9.1%	16.7%	5.3%	0.0%	
体制なし	38.7%	38.9%	50.0%	10.0%	61.1%	36.4%	18.2%	33.3%	26.3%	63.6%	
総計	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11	

(6) DPC対応状況

DPC対応状況としては、「いずれにも該当しない」が54.7%で最も多く、次いで「DPC対象病院」が40.7%であった。

図表8 DPC対応状況：二次保健医療圏別

DPC対応状況	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
DPC対象病院	40.7%	50.0%	30.0%	70.0%	22.2%	27.3%	36.4%	66.7%	42.1%	9.1%
DPC準備病院	3.3%	0.0%	10.0%	10.0%	5.6%	0.0%	0.0%	0.0%	5.3%	9.1%
いずれにも該当しない	54.7%	48.1%	60.0%	20.0%	72.2%	63.6%	63.6%	33.3%	52.6%	81.8%
回答なし	1.3%	1.9%	0.0%	0.0%	0.0%	9.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
総計	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

(7) 医療機能

医療機能としては、「急性期機能」が58.7%で最も多く、次いで「慢性期機能」が43.3%であった。

図表9 医療機能：二次保健医療圏別【複数回答】

医療機能【複数回答】	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
高度急性期機能	11.3%	13.0%	10.0%	20.0%	11.1%	18.2%	9.1%	16.7%	5.3%	0.0%
急性期機能	58.7%	59.3%	40.0%	80.0%	50.0%	54.5%	54.5%	66.7%	78.9%	36.4%
回復期機能	34.0%	40.7%	20.0%	20.0%	22.2%	45.5%	36.4%	33.3%	42.1%	18.2%
慢性期機能	43.3%	42.6%	40.0%	40.0%	50.0%	27.3%	63.6%	33.3%	36.8%	54.5%
回答なし	7.3%	3.7%	10.0%	0.0%	5.6%	18.2%	0.0%	0.0%	15.8%	18.2%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

(8) 診療報酬の届出又は算定の状況

令和7年10月末日時点の診療報酬の届出・算定状況は、図表10の通りであった。

図表10 診療報酬の届出又は算定の状況：二次保健医療圏別【複数回答】

診療報酬項目【複数回答】	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
病棟薬剤業務実施加算1	43.3%	44.4%	40.0%	70.0%	27.8%	45.5%	54.5%	50.0%	57.9%	0.0%
病棟薬剤業務実施加算2	20.0%	27.8%	30.0%	20.0%	5.6%	18.2%	27.3%	33.3%	10.5%	0.0%
薬剤管理指導料1	69.3%	79.6%	70.0%	90.0%	38.9%	63.6%	72.7%	83.3%	73.7%	36.4%
薬剤管理指導料2	68.7%	83.3%	60.0%	80.0%	38.9%	54.5%	72.7%	66.7%	68.4%	54.5%
退院時薬剤情報管理指導料	58.0%	59.3%	70.0%	70.0%	38.9%	54.5%	72.7%	83.3%	68.4%	18.2%
退院時薬剤情報管理指導料・退院時薬剤情報連携加算	30.7%	42.6%	30.0%	20.0%	16.7%	27.3%	36.4%	33.3%	21.1%	18.2%
小児入院医療管理料・退院時薬剤情報管理指導連携加算	8.7%	13.0%	10.0%	0.0%	5.6%	0.0%	18.2%	16.7%	5.3%	0.0%
外来化学療法加算1	26.0%	27.8%	10.0%	60.0%	22.2%	18.2%	27.3%	33.3%	21.1%	18.2%
外来化学療法加算2	4.7%	7.4%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%	9.1%	0.0%	5.3%	0.0%
外来腫瘍化学療法診療料1	26.7%	24.1%	20.0%	40.0%	22.2%	27.3%	27.3%	66.7%	31.6%	9.1%
外来腫瘍化学療法診療料2	6.0%	9.3%	0.0%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	10.5%	9.1%
外来腫瘍化学療法診療料3	0.7%	1.9%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
外来腫瘍化学療法診療料・連携充実加算	20.0%	18.5%	20.0%	50.0%	11.1%	27.3%	27.3%	50.0%	10.5%	0.0%
上記に該当するものはない	17.3%	11.1%	0.0%	10.0%	44.4%	18.2%	18.2%	0.0%	15.8%	36.4%
総計	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

(9) 処方箋枚数

令和7年10月の1カ月間における処方箋枚数についてみると、入院患者への処方箋枚数の平均は3,857.5枚であった。

また、外来患者への処方箋枚数（院内）の平均は648.3枚、外来患者への処方箋枚数（院外）の平均は4147.3枚であり、院外処方箋発行率の平均は86.5%であった。

図表11 入院患者への処方箋枚数（平均値）：二次保健医療圏別

	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
入院患者への処方箋枚数（平均）	3857.5	3949.2	10281.5	4514.7	2593.2	4161.8	3136.6	4917.7	2581.3	981.8
件数	147	52	10	10	18	11	11	6	18	11

図表12 外来患者への処方箋枚数（平均値）：二次保健医療圏別

外来患者への処方箋枚数	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
院内	648.3	437.3	250.9	482.2	285.6	858.5	427.4	1932.0	1649.3	420.5
院外	4147.3	3704.9	5209.7	5945.8	4907.2	3757.7	4597.3	8535.0	3182.8	475.1
院外処方箋発行率	86.5%	89.4%	95.4%	92.5%	94.5%	81.4%	91.5%	81.5%	65.9%	53.1%
件数	146	52	9	10	17	11	11	6	19	11

(10) 実務実習の受入

薬学生の実務実習の受け入れについて、全体の47.3%が受け入れを行っていた。二次保健医療圏別では県西圏域における受け入れの割合が27.3%で最も低く、許可病床数別では許可病床数が多くなるほど受け入れの割合が大きくなっていった。

図表13 実務実習の受け入れ：二次保健医療圏別

実務実習の受け入れ	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
受け入れている	47.3%	51.9%	40.0%	60.0%	33.3%	45.5%	45.5%	66.7%	52.6%	27.3%
受け入れていない	52.7%	48.1%	60.0%	40.0%	66.7%	54.5%	54.5%	33.3%	47.4%	72.7%
総計	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表14 実務実習の受け入れ：許可病床数別

実務実習の受け入れ	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
受け入れている	47.3%	0.0%	14.8%	35.3%	46.7%	72.2%	87.5%	100.0%	100.0%
受け入れていない	52.7%	100.0%	85.2%	64.7%	53.3%	27.8%	12.5%	0.0%	0.0%
総計	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10

2 薬剤師の充足状況

(1) 薬剤部門の職員数

令和7年10月末日時点における職員数の状況は、図表15及び図表16の通

りであった。

薬剤師の定員は、常勤が平均 13.5 人、非常勤が平均 2.1 人（実人数）、1.1 人（常勤換算）であり、実際の薬剤師数（レジデント及び研修職員を除く）は常勤が 12.1 人、非常勤が平均 1.9 人（実人数）、1.3 人（常勤換算）であった。

常勤薬剤師（レジデント及び研修職員を含む）の定員充足率について、全体では 92.2%であった。二次医療圏別にみると、川崎北部圏域が 103.5%で最も高く、県西圏域が 81.1%で最も低かった。また、許可病床数別にみると、1～100 床の施設が 79.5%で最も低かった。

図表 15 職員数・常勤薬剤師の定員充足率（平均値）：二次保健医療圏別

職員数・常勤薬剤師の定員充足率（平均値）	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
A. 薬剤師の定員										
常勤職員	13.5	14.0	14.4	17.9	11.6	15.2	12.4	25.8	12.6	3.4
非常勤職員_実人数	2.1	2.4	1.0	7.2	1.2	1.1	1.3	5.0	0.9	1.1
非常勤職員_常勤換算	1.1	0.7	0.6	6.4	0.8	1.1	0.8	0.3	0.7	0.6
B. 薬剤師数（Cを除く）										
常勤職員	12.1	11.6	14.9	17.8	10.8	13.6	11.6	24.2	11.3	2.7
非常勤職員_実人数	1.9	1.8	1.7	4.3	1.8	1.2	1.5	4.8	1.3	0.8
非常勤職員_常勤換算	1.3	1.0	1.2	3.8	1.0	1.0	1.0	0.3	2.1	0.4
C. レジデント・研修職員数										
常勤職員	0.3	0.6	0.0	0.3	0.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
非常勤職員_実人数	0.2	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
非常勤職員_常勤換算	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
D. 調剤補助をする薬剤師以外の職員数										
常勤職員	0.9	0.9	0.8	2.3	0.7	0.4	1.2	0.5	0.5	0.5
非常勤職員_実人数	1.0	0.9	2.1	0.8	0.4	0.8	1.2	3.0	1.3	0.5
非常勤職員_常勤換算	0.7	0.6	1.1	0.6	0.4	0.3	0.6	1.9	1.1	0.5
E. 調剤補助をしない薬剤師以外の職員数										
常勤職員	0.5	0.5	0.4	1.0	0.3	0.3	0.0	0.0	1.5	0.0
非常勤職員_実人数	0.4	0.4	0.5	0.8	0.6	0.2	0.4	0.2	0.5	0.1
非常勤職員_常勤換算	0.3	0.2	0.4	0.7	0.4	0.1	0.1	0.1	0.3	0.0
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11
常勤薬剤師の定員充足率【(B+C)÷A】	92.2%	87.2%	103.5%	101.1%	99.4%	89.8%	94.2%	93.5%	89.7%	81.1%

図表 16 職員数・常勤薬剤師の定員充足率（平均値）：許可病床数別

職員数・常勤薬剤師の定員充足率（平均値）	全体	許可病床数別								
		0	1～100	101～200	201～300	301～400	401～500	501～600	601～	
A. 薬剤師の定員										
常勤職員	13.5	1.0	3.3	5.7	9.8	18.6	27.3	35.4	61.7	
非常勤職員_実人数	2.1	0.0	1.6	1.0	1.1	4.2	3.4	6.2	5.6	
非常勤職員_常勤換算	1.1	0.0	1.1	0.6	0.6	2.3	0.4	1.1	4.0	
B. 薬剤師数（Cを除く）										
常勤職員	12.1	1.0	2.6	4.8	8.0	17.1	30.4	27.0	57.4	
非常勤職員_実人数	1.9	0.0	1.0	1.1	1.9	4.4	1.5	2.0	3.5	
非常勤職員_常勤換算	1.3	0.0	0.7	0.7	1.2	3.7	0.9	1.5	1.8	
C. レジデント・研修職員数										
常勤職員	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.1	3.4	2.5	
非常勤職員_実人数	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.4	1.1	
非常勤職員_常勤換算	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	
D. 調剤補助をする薬剤師以外の職員数										
常勤職員	0.9	0.0	0.3	0.3	0.4	1.6	0.8	5.8	2.8	
非常勤職員_実人数	1.0	0.0	0.3	0.3	0.3	2.0	2.1	5.0	4.4	
非常勤職員_常勤換算	0.7	0.0	0.3	0.2	0.2	1.3	1.8	2.8	3.0	
E. 調剤補助をしない薬剤師以外の職員数										
常勤職員	0.5	25.0	0.1	0.2	0.1	0.4	1.3	2.4	0.9	
非常勤職員_実人数	0.4	0.0	0.0	0.3	0.4	0.6	0.9	0.2	1.2	
非常勤職員_常勤換算	0.3	0.0	0.0	0.2	0.2	0.5	0.7	0.2	1.0	
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10	
常勤薬剤師の定員充足率【(B+C)÷A】	92.2%	100.0%	79.5%	84.1%	81.9%	93.1%	111.9%	85.9%	97.1%	

(2) 勤続年数

現在の施設における勤続年数の分布についてみると、「0～3年」が31.6%で最も多く、次いで「7～10年」が17.5%であった。平均勤続年数をみると、全体では8.2年であった。

二次医療圏別では相模原圏域及び湘南東部圏域が平均9.4年で最も長く、川崎南部圏域が5.9年で最も短かった。また、許可病床数別では601床以上が平均11.4年で最も長く（※）、1～100床が6.6年で最も短かった。

（※）0床と回答された施設を除く。

図表 17 勤続年数の分布及び勤続年数（平均値）：二次保健医療圏別

勤続年数の分布	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
0～3年	31.6%	34.0%	38.2%	38.0%	25.5%	22.6%	30.1%	25.3%	33.8%	20.5%
4～6年	17.4%	16.2%	15.2%	21.3%	18.2%	20.7%	14.7%	13.3%	22.1%	12.8%
7～10年	17.5%	17.9%	16.4%	15.3%	21.4%	18.3%	20.3%	12.7%	14.1%	25.6%
11～15年	13.6%	14.2%	8.5%	10.7%	16.4%	14.6%	14.7%	19.3%	10.8%	7.7%
16～20年	8.5%	8.0%	10.3%	7.3%	6.4%	9.8%	11.2%	10.7%	7.4%	10.3%
20年超	11.4%	9.7%	11.5%	7.3%	12.3%	14.0%	9.1%	18.7%	11.7%	23.1%
総計	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
平均勤続年数（年）	8.2	8.0	8.6	5.9	9.4	7.1	9.4	9.3	8.4	6.1

図表 18 勤続年数の分布及び勤続年数（平均値）：許可病床数別

勤続年数の分布	全体	許可病床数別							
		0	1～100	101～200	201～300	301～400	401～500	501～600	601～
0～3年	31.6%	0.0%	25.9%	33.7%	34.7%	30.5%	42.2%	31.1%	26.1%
4～6年	17.4%	0.0%	18.0%	16.8%	19.2%	19.6%	15.2%	22.2%	14.9%
7～10年	17.5%	0.0%	20.7%	21.7%	20.5%	13.1%	18.0%	9.6%	17.7%
11～15年	13.6%	100.0%	11.2%	12.7%	9.1%	16.3%	15.2%	10.2%	15.6%
16～20年	8.5%	0.0%	12.9%	5.5%	7.4%	7.5%	5.5%	14.4%	9.9%
20年超	11.4%	0.0%	11.2%	9.6%	9.1%	13.0%	3.9%	12.6%	15.8%
総計	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
平均勤続年数（年）	8.2	15.0	6.6	8.5	6.9	9.3	7.7	9.2	11.4
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10

(3) 募集及び採用人数

令和3年度から令和7年度（10月30日時点まで）において、薬剤師の募集を行っている施設の割合の推移は、図表19及び図表20の通りであり、各年度の実施率は58.7%～70.0%であった。二次保健医療圏別では大きな違いは見られなかったが、許可病床数別では許可病床数が少ない区分の方が、募集の実施率が低い傾向があった。

また、同期間における薬剤師の募集及び採用人数の合計値の推移は、図表21及び図表22の通りであった。各年度の採用率は74.9%～83.8%であり、いずれも採用人数は募集人数を下回っていた。二次保健医療圏別では県央圏域及び県西圏域の採用率が低く、許可病床数別では許可病床数が少ない区分の方が、採用率が低い傾向があった。

図表 19 薬剤師の募集を行っている施設の割合：二次保健医療圏別

募集ありの施設	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
令和3年度 募集あり	88	33	6	4	9	6	6	4	15	5
施設数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11
実施率	58.7%	61.1%	60.0%	40.0%	50.0%	54.5%	54.5%	66.7%	78.9%	45.5%
令和4年度 募集あり	99	36	8	8	10	6	8	4	14	5
施設数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11
実施率	66.0%	66.7%	80.0%	80.0%	55.6%	54.5%	72.7%	66.7%	73.7%	45.5%
令和5年度 募集あり	95	30	7	7	12	8	8	5	14	4
施設数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11
実施率	63.3%	55.6%	70.0%	70.0%	66.7%	72.7%	72.7%	83.3%	73.7%	36.4%
令和6年度 募集あり	105	41	5	8	11	4	8	6	15	7
施設数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11
実施率	70.0%	75.9%	50.0%	80.0%	61.1%	36.4%	72.7%	100.0%	78.9%	63.6%
令和7年度 募集あり	102	41	5	9	13	6	7	4	13	4
施設数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11
実施率	68.0%	75.9%	50.0%	90.0%	72.2%	54.5%	63.6%	66.7%	68.4%	36.4%

図表 20 薬剤師の募集を行っている施設の割合：許可病床数別

募集ありの施設	全体	許可病床数別								
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~	
令和3年度 募集あり	88	0	12	25	19	14	5	5	8	
施設数	150	1	27	51	30	18	8	5	10	
実施率	58.7%	0.0%	44.4%	49.0%	63.3%	77.8%	62.5%	100.0%	80.0%	
令和4年度 募集あり	99	0	13	28	25	14	6	4	9	
施設数	150	1	27	51	30	18	8	5	10	
実施率	66.0%	0.0%	48.1%	54.9%	83.3%	77.8%	75.0%	80.0%	90.0%	
令和5年度 募集あり	95	0	12	30	22	12	5	5	9	
施設数	150	1	27	51	30	18	8	5	10	
実施率	63.3%	0.0%	44.4%	58.8%	73.3%	66.7%	62.5%	100.0%	90.0%	
令和6年度 募集あり	105	0	12	33	25	14	7	5	9	
施設数	150	1	27	51	30	18	8	5	10	
実施率	70.0%	0.0%	44.4%	64.7%	83.3%	77.8%	87.5%	100.0%	90.0%	
令和7年度 募集あり	102	0	11	32	23	15	7	5	9	
施設数	150	1	27	51	30	18	8	5	10	
実施率	68.0%	0.0%	40.7%	62.7%	76.7%	83.3%	87.5%	100.0%	90.0%	

図表 21 募集及び採用人数（合計値）：二次保健医療圏別

募集及び採用人数	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
令和3年度 募集人数	220	84	14	11	25	15	15	16	35	5
採用人数	169	65	13	10	20	13	10	16	20	2
採用率	77.0%	77.8%	92.9%	90.9%	80.0%	86.7%	66.7%	100.0%	57.1%	40.0%
令和4年度 募集人数	241	94	16	20	26	13	17	16	33	6
採用人数	202	72	19	18	27	10	13	14	24	5
採用率	83.8%	76.6%	118.8%	90.0%	103.8%	76.9%	76.5%	87.5%	72.7%	83.3%
令和5年度 募集人数	252	89	14	23	30	18	19	17	36	6
採用人数	200	71	19	21	24	18	16	8	21	2
採用率	79.6%	80.6%	135.7%	91.3%	80.0%	100.0%	84.2%	47.1%	58.3%	33.3%
令和6年度 募集人数	290	132	11	23	26	15	16	20	38	9
採用人数	222	98	13	18	15	10	15	15	25	13
採用率	76.6%	74.2%	118.2%	78.3%	57.7%	66.7%	93.8%	75.0%	65.8%	144.4%
令和7年度 募集人数	263	117	12	23	27	14	17	15	33	5
採用人数	197	87	21	17	17	10	8	17	19	1
採用率	74.9%	74.4%	175.0%	73.9%	63.0%	71.4%	47.1%	113.3%	57.6%	20.0%

図表 22 募集及び採用人数（合計値）：許可病床数別

募集及び採用人数	全体	許可病床数別								
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~	
令和3年度 募集人数	220	0	15	43	42	32	23	22	43	
採用人数	169	0	9	28	18	26	17	24	47	
採用率	77.0%	0.0%	60.0%	65.9%	42.9%	81.3%	73.9%	109.1%	109.3%	
令和4年度 募集人数	241	0	16	48	54	32	23	21	47	
採用人数	202	0	8	35	34	28	21	21	55	
採用率	83.8%	0.0%	50.0%	72.9%	63.0%	87.5%	91.3%	100.0%	117.0%	
令和5年度 募集人数	252	0	18	53	53	34	24	21	49	
採用人数	200	0	13	36	29	32	20	18	52	
採用率	79.6%	0.0%	72.2%	69.1%	54.7%	94.1%	83.3%	85.7%	106.1%	
令和6年度 募集人数	290	0	17	66	57	39	27	22	62	
採用人数	222	0	15	39	42	27	21	24	54	
採用率	76.6%	0.0%	88.2%	59.1%	73.7%	69.2%	77.8%	109.1%	87.1%	
令和7年度 募集人数	263	0	13	51	56	39	30	24	50	
採用人数	197	0	7	26	28	32	19	26	59	
採用率	74.9%	0.0%	53.8%	51.0%	50.0%	82.1%	63.3%	108.3%	118.0%	

(4) 退職の状況

ア 退職者数

令和3年度から令和7年度（10月30日時点まで）における退職者の合計値の推移は、図表 23 及び図表 24 の通りであった。令和3年度から令和6年度まで、概ね 150 人前後で推移していた。

図表 23 退職者数（合計値）：二次保健医療圏別

退職者数	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
令和3年度	147	48	15	7	22	6	17	12	17	3
令和4年度	152	48	21	15	19	12	12	8	13	4
令和5年度	159	53	20	14	19	8	12	15	15	3
令和6年度	151	62	7	17	12	9	11	11	18	4
令和7年度	93	44	7	6	6	5	9	0	14	2
平均値	140.4	51.0	14.0	11.8	15.6	8.0	12.2	9.2	15.4	3.2

図表 24 退職者数（合計値）：許可病床数別

退職者数	全体	許可病床数別							
		0	1～100	101～200	201～300	301～400	401～500	501～600	601～
令和3年度	147	0	9	27	19	23	19	14	36
令和4年度	152	0	11	31	27	24	15	5	39
令和5年度	159	0	7	29	25	31	17	5	45
令和6年度	151	0	12	33	22	26	17	7	34
令和7年度	93	0	5	18	24	9	14	8	15
平均値	140.4	0.0	8.8	27.6	23.4	22.6	16.4	7.8	33.8

イ 退職理由

令和7年度（10月30日時点まで）の退職者の退職理由についてみると、「病気等の体調不良」が11.3%で最も多く、次いで「職場の人間関係」が10.9%、「異なる業界でのキャリアに挑戦」が9.0%などとなっていた。また、「その他」としては、「配偶者の転勤」、「定年退職」といった回答が複数あった。

図表 25 退職理由：二次保健医療圏別【複数回答】

退職理由	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
給与水準	8.6%	10.3%	9.1%	10.5%	0.0%	12.5%	0.0%	0.0%	13.2%	0.0%
働き方（勤務日数や勤務時間等）	8.1%	9.2%	9.1%	5.3%	0.0%	18.8%	5.9%	0.0%	10.5%	0.0%
働く場所（勤務地）	8.6%	10.3%	0.0%	10.5%	6.7%	6.3%	11.8%	0.0%	7.9%	9.1%
スキルアップのための環境	5.0%	1.1%	0.0%	5.3%	20.0%	0.0%	0.0%	14.3%	10.5%	9.1%
評価・キャリアパスに関する制度	1.4%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	14.3%	5.3%	0.0%
異なる業界でのキャリアに挑戦	9.0%	11.5%	9.1%	10.5%	0.0%	18.8%	5.9%	0.0%	7.9%	0.0%
職場の人間関係	10.9%	10.3%	9.1%	5.3%	20.0%	18.8%	17.6%	14.3%	7.9%	0.0%
個人的理由（結婚）	5.4%	4.6%	9.1%	5.3%	6.7%	0.0%	5.9%	28.6%	5.3%	0.0%
個人的理由（出産・育児）	7.7%	8.0%	27.3%	10.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	13.2%	0.0%
個人的理由（介護・看護）	3.6%	1.1%	18.2%	0.0%	0.0%	6.3%	5.9%	0.0%	2.6%	18.2%
業務負担の増大	4.1%	5.7%	9.1%	0.0%	6.7%	6.3%	0.0%	0.0%	2.6%	0.0%
経営上の都合	1.4%	1.1%	0.0%	5.3%	0.0%	6.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
契約期間の満了	4.5%	3.4%	0.0%	10.5%	6.7%	6.3%	0.0%	14.3%	2.6%	9.1%
病気等の体調不良	11.3%	12.6%	0.0%	5.3%	13.3%	0.0%	35.3%	0.0%	7.9%	18.2%
その他	6.3%	5.7%	0.0%	5.3%	13.3%	0.0%	11.8%	0.0%	2.6%	27.3%
理由は不明	4.1%	4.6%	0.0%	10.5%	6.7%	0.0%	0.0%	14.3%	0.0%	9.1%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	221	87	11	19	15	16	17	7	38	11

図表 26 退職理由：許可病床数別【複数回答】

退職理由	全体	許可病床数別							
		0	1～100	101～200	201～300	301～400	401～500	501～600	601～
給与水準	8.6%	25.0%	6.1%	6.1%	10.2%	5.1%	11.1%	22.2%	10.0%
働き方（勤務日数や勤務時間等）	8.1%	25.0%	9.1%	10.2%	6.1%	5.1%	11.1%	11.1%	5.0%
働く場所（勤務地）	8.6%	0.0%	6.1%	12.2%	4.1%	7.7%	11.1%	0.0%	20.0%
スキルアップのための環境	5.0%	25.0%	12.1%	2.0%	4.1%	5.1%	0.0%	0.0%	5.0%
評価・キャリアパスに関する制度	1.4%	25.0%	3.0%	0.0%	2.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
異なる業界でのキャリアに挑戦	9.0%	0.0%	0.0%	4.1%	10.2%	10.3%	16.7%	33.3%	15.0%
職場の人間関係	10.9%	0.0%	18.2%	12.2%	10.2%	10.3%	11.1%	0.0%	5.0%
個人的理由（結婚）	5.4%	0.0%	0.0%	2.0%	6.1%	15.4%	5.6%	0.0%	5.0%
個人的理由（出産・育児）	7.7%	0.0%	0.0%	6.1%	14.3%	12.8%	0.0%	11.1%	5.0%
個人的理由（介護・看護）	3.6%	0.0%	9.1%	2.0%	4.1%	2.6%	5.6%	0.0%	0.0%
業務負担の増大	4.1%	0.0%	3.0%	4.1%	6.1%	2.6%	5.6%	0.0%	5.0%
経営上の都合	1.4%	0.0%	6.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	5.0%
契約期間の満了	4.5%	0.0%	6.1%	2.0%	6.1%	5.1%	0.0%	0.0%	10.0%
病気等の体調不良	11.3%	0.0%	9.1%	14.3%	8.2%	12.8%	16.7%	11.1%	10.0%
その他	6.3%	0.0%	9.1%	14.3%	4.1%	0.0%	5.6%	11.1%	0.0%
理由は不明	4.1%	0.0%	3.0%	8.2%	4.1%	5.1%	0.0%	0.0%	0.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	221	4	33	49	49	39	18	9	20

(5) 薬剤業務向上加算の把握

薬剤業務向上加算の仕組みの把握について、「知っている」が69.3%、「知らない」が30.7%であった。二次保健医療圏別では、回答に大きな差は見られなかったが、許可病床数別では、許可病床数が少ないほど「知らない」と回答した割合が大きかった。

図表 27 薬剤業務向上加算の把握：二次保健医療圏別

薬剤業務向上加算の仕組み	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
知っている	69.3%	66.7%	80.0%	80.0%	66.7%	72.7%	63.6%	66.7%	78.9%	54.5%
知らない	30.7%	33.3%	20.0%	20.0%	33.3%	27.3%	36.4%	33.3%	21.1%	45.5%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 28 薬剤業務向上加算の把握：許可病床数別

薬剤業務向上加算の仕組み	全体	許可病床数別							
		0	1～100	101～200	201～300	301～400	401～500	501～600	601～
知っている	69.3%	0.0%	48.1%	68.6%	70.0%	72.2%	87.5%	100.0%	100.0%
知らない	30.7%	100.0%	51.9%	31.4%	30.0%	27.8%	12.5%	0.0%	0.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10

(6) 出向等の状況

ア 他病院等からの薬剤師の受入れ

回答のあった150施設のうち、他病院等から薬剤師の出向を受け入れている施設は無かった。

イ 今後の受入れ予定

他病院等からの薬剤師の出向の受け入れ予定についてみると、「受け入れる予定はない」が78.0%で最も多かった。

その他としては、次のような回答があった。

- ・現在はほぼ定員に達しているため、受け入れ予定はないが、不足時は検討したいと考えている。
- ・今後、退職等があれば考慮。
- ・興味はあるが、現時点では受け入れ態勢もなく難しい。
- ・検討したことがない。
- ・受け入れの仕組みを知らなかったため、検討できていない。
- ・受け入れを依頼できる対象だと思っていない。
- ・制度を知らないため、受入に何がどのくらい必要かわからないため判断できない。極力自院で採用したいが困った時に検討したい。
- ・薬剤師が不足している地域に該当するのかがわからない。
- ・薬剤師の退職があり採用できない期間が継続した場合は考慮したい。

図表 29 今後の受入れ予定：二次保健医療圏別

今後の薬剤師出向の受け入れ予定	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
他病院等に薬剤師の出向を依頼中/依頼予定	4.0%	5.6%	20.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	16.7%	0.0%	0.0%
薬剤師出向の受入をしたいと考えているが、他病院等と調整していない	8.7%	13.0%	0.0%	0.0%	11.1%	0.0%	0.0%	33.3%	5.3%	9.1%
その他	4.0%	3.7%	0.0%	0.0%	5.6%	0.0%	0.0%	0.0%	15.8%	0.0%
受け入れる予定はない	78.0%	72.2%	80.0%	100.0%	72.2%	100.0%	100.0%	50.0%	68.4%	81.8%
回答なし	5.3%	5.6%	0.0%	0.0%	11.1%	0.0%	0.0%	0.0%	10.5%	9.1%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 30 今後の受入れ予定：許可病床数別

今後の薬剤師出向の受け入れ予定	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
他病院等に薬剤師の出向を依頼中/依頼予定	4.0%	0.0%	0.0%	7.8%	3.3%	0.0%	0.0%	0.0%	10.0%
薬剤師出向の受入をしたいと考えているが、他病院等と調整していない	8.7%	0.0%	14.8%	5.9%	6.7%	16.7%	0.0%	20.0%	0.0%
その他	4.0%	0.0%	3.7%	2.0%	10.0%	5.6%	0.0%	0.0%	0.0%
受け入れる予定はない	78.0%	100.0%	81.5%	78.4%	73.3%	72.2%	87.5%	60.0%	90.0%
回答なし	5.3%	0.0%	0.0%	5.9%	6.7%	5.6%	12.5%	20.0%	0.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10

また、「薬剤師出向の受入をしたいと考えているが、他病院等と調整していない」と回答した13施設に対して理由を尋ねたところ、「出向に係る費用負担など経済的事情による」及び「どういったアクションを起こせばよいか、よくわからない」が53.8%であった。その他としては、「時期と期間がニーズに合わない」などの回答があった。

図表 31 他病院等と調整していない理由：二次保健医療圏別【複数回答】

他病院等と調整していない理由	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
依頼できる病院がわからない	30.8%	28.6%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%
出向に係る費用負担など経済的事情による	53.8%	57.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%
どういったアクションを起こせばよいか、よくわからない	53.8%	42.9%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	100.0%	0.0%
その他	15.4%	14.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
件数	13	7	0	0	2	0	0	2	1	1

図表 32 他病院等と調整していない理由：許可病床数別【複数回答】

他病院等と調整していない理由	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
依頼できる病院がわからない	30.8%	0.0%	25.0%	33.3%	50.0%	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%
出向に係る費用負担など経済的事情による	53.8%	0.0%	25.0%	66.7%	50.0%	66.7%	0.0%	100.0%	0.0%
どういったアクションを起こせばよいか、よくわからない	53.8%	0.0%	50.0%	66.7%	50.0%	66.7%	0.0%	0.0%	0.0%
その他	15.4%	0.0%	25.0%	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
件数	13	0	4	3	2	3	0	1	0

(7) 薬剤師の充足状況

ア 現在の業務量を前提とした場合の薬剤師の充足状況

現在の業務量を前提とした場合の薬剤師の充足状況についてみると、「やや足りない」が50.0%で最も多く、次いで「足りている」が36.7%であった。

二次保健医療圏別では大きな差は見られなかったが、許可病床数別では許可病床数が大きくなるほど「やや足りない」との回答が増加する傾向があった。

さらに、「やや足りない」又は「全く足りない」と回答した施設に対して、現在の業務量を前提とした場合に必要と考える薬剤師数の総数（実人数）を尋ねたところ、常勤が平均14.0人（現在14.4人）、非常勤が平均2.6人（現在2.0人）であり、平均値では大きな差は見られなかった。

図表 33 現在の業務量を前提とした場合の薬剤師の充足状況：二次保健医療圏別

A. 現在の業務量を前提とした場合の薬剤師の充足状況	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
足りている	36.7%	29.6%	40.0%	40.0%	38.9%	45.5%	45.5%	33.3%	36.8%	45.5%
やや足りない	50.0%	53.7%	60.0%	60.0%	44.4%	45.5%	36.4%	50.0%	47.4%	45.5%
全く足りない	11.3%	16.7%	0.0%	0.0%	16.7%	0.0%	18.2%	16.7%	5.3%	9.1%
回答なし	2.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	9.1%	0.0%	0.0%	10.5%	0.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 34 現在の業務量を前提とした場合の薬剤師の充足状況：許可病床数別

A. 現在の業務量を前提とした場合の薬剤師の充足状況	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
足りている	36.7%	100.0%	51.9%	41.2%	30.0%	27.8%	37.5%	0.0%	20.0%
やや足りない	50.0%	0.0%	37.0%	49.0%	46.7%	66.7%	37.5%	80.0%	70.0%
全く足りない	11.3%	0.0%	7.4%	7.8%	20.0%	5.6%	25.0%	20.0%	10.0%
回答なし	2.0%	0.0%	3.7%	2.0%	3.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10

図表 35 現在の業務量を前提とした場合に必要と考える薬剤師数の総数(実人数・平均値)
：二次保健医療圏別

現在の薬剤師数及び現在の業務量を前提とした場合に必要と考える薬剤師数の総数(実人数、平均値)	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	機須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
現在の薬剤師数										
常勤職員	14.4	15.1	8.5	22.3	16.6	15.2	9.7	28.8	11.7	3.5
非常勤職員	2.0	2.7	2.0	1.7	1.9	0.8	2.0	0.5	1.7	1.3
必要と考える薬剤師数										
常勤職員	14.0	19.1	6.0	8.3	16.7	16.6	10.8	4.8	11.7	4.8
非常勤職員	2.6	2.8	2.7	2.0	2.6	1.5	3.0	2.0	2.4	3.0

図表 36 現在の業務量を前提とした場合に必要と考える薬剤師数の総数(実人数・平均値)
：許可病床数別

現在の薬剤師数及び現在の業務量を前提とした場合に必要と考える薬剤師数の総数(実人数、平均値)	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
現在の薬剤師数									
常勤職員	14.4	0.0	1.6	4.5	9.5	18.0	27.2	30.4	58.4
非常勤職員	2.0	0.0	1.6	1.1	2.3	1.1	1.4	5.4	5.6
必要と考える薬剤師数									
常勤職員	14.0	0.0	3.0	4.9	11.1	14.7	30.0	33.8	42.9
非常勤職員	2.6	0.0	1.6	1.9	2.3	2.8	3.0	4.0	6.5

イ 今後業務を拡大したい場合や、現在は薬剤師の人材不足のため実施できていない業務を今後実施することを想定した場合の薬剤師の充足状況

需要があるため今後業務を拡大したい場合や、現在は薬剤師の人材不足のため実施できていない業務を今後実施することを想定した場合の薬剤師の充足状況についてみると、「やや足りない」及び「全く足りない」が42.0%で最も多かった。

二次保健医療圏別では大きな差は見られなかったが、許可病床数別では許可病床数が大きくなるほど「足りている」と回答した割合が低下し、「まったく足りない」の回答が増加する傾向があった。

さらに、「やや足りない」又は「全く足りない」と回答した施設に対して、業務量の拡大を前提とした場合に必要と考える薬剤師数の総数(実人数)を尋ねたところ、常勤が平均13.1人(現在13.6人)、非常勤が平均2.6人(現在2.0人)であり、平均値では大きな差は見られなかった。

図表 37 業務量の拡大等を前提とした場合の薬剤師の充足状況：二次保健医療圏別

B. 今後業務を拡大したい場合や、現在は薬剤師の人材不足のため実施できていない業務を今後実施することを想定した場合の薬剤師の充足状況	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
足りている	14.0%	14.8%	10.0%	20.0%	16.7%	9.1%	0.0%	16.7%	15.8%	18.2%
やや足りない	42.0%	31.5%	40.0%	40.0%	61.1%	54.5%	54.5%	50.0%	42.1%	36.4%
全く足りない	42.0%	53.7%	50.0%	40.0%	22.2%	27.3%	45.5%	33.3%	31.6%	45.5%
回答なし	2.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	9.1%	0.0%	0.0%	10.5%	0.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 38 業務量の拡大等を前提とした場合の薬剤師の充足状況：許可病床数別

B. 今後業務を拡大したい場合や、現在は薬剤師の人材不足のため実施できていない業務を今後実施することを想定した場合の薬剤師の充足状況	全体	許可病床数別							
		0	1～100	101～200	201～300	301～400	401～500	501～600	601～
足りている	14.0%	100.0%	25.9%	15.7%	10.0%	5.6%	12.5%	0.0%	0.0%
やや足りない	42.0%	0.0%	40.7%	39.2%	43.3%	55.6%	25.0%	60.0%	40.0%
全く足りない	42.0%	0.0%	29.6%	43.1%	43.3%	38.9%	62.5%	40.0%	60.0%
回答なし	2.0%	0.0%	3.7%	2.0%	3.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10

図表 39 業務量の拡大等を前提とした場合に必要と考える薬剤師数の総数(実人数・平均値)
：二次保健医療圏別

現在の薬剤師数及び今後業務を拡大したい場合や、現在は薬剤師の人材不足のため実施できていない業務を今後実施することを想定した場合に必要と考える薬剤師数の総数(実人数、平均値)	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
現在の薬剤師数										
常勤職員	13.6	13.2	16.1	21.6	13.3	15.0	11.6	23.6	13.3	2.9
非常勤職員	2.0	2.4	1.9	5.1	1.9	0.6	1.5	0.4	1.5	1.0
必要と考える薬剤師数の総数(実人数)										
常勤職員	13.1	17.4	6.3	12.8	15.7	12.8	7.5	5.0	13.5	4.5
非常勤職員	2.6	2.8	2.5	2.5	3.6	1.0	2.8	3.0	2.1	1.8

図表 40 業務量の拡大等を前提とした場合に必要と考える薬剤師数の総数(実人数・平均値)
：許可病床数別

現在の薬剤師数及び今後業務を拡大したい場合や、現在は薬剤師の人材不足のため実施できていない業務を今後実施することを想定した場合に必要と考える薬剤師数の総数(実人数、平均値)	全体	許可病床数別							
		0	1～100	101～200	201～300	301～400	401～500	501～600	601～
現在の薬剤師数									
常勤職員	13.6	0.0	2.2	4.5	8.3	16.7	34.3	30.4	59.9
非常勤職員	2.0	0.0	1.1	0.9	2.2	3.1	1.3	5.4	4.6
必要と考える薬剤師数									
常勤職員	13.1	0.0	2.6	5.1	11.0	14.2	33.7	36.2	45.2
非常勤職員	2.6	0.0	1.5	1.6	2.4	2.6	2.5	4.5	8.5

(8) 経営層との間での薬剤師の充足状況の認識の共有状況

経営層との間での薬剤師の充足状況の認識の共有状況及び薬剤師確保の方針（確保する薬剤師数や確保時期等）の一致状況について尋ねたところ、「共有しており、薬剤師確保の方針も一致している」が62.7%で最も多く、次いで「共有しているが、薬剤師確保の方針は一致していない」が26.0%であった。

図表 41 経営層との間での薬剤師の充足状況等の共有状況：二次保健医療圏別

経営層との薬剤師の充足状況の認識共有	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	機須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
共有しており、薬剤師確保の方針も一致している	62.7%	68.5%	40.0%	40.0%	77.8%	45.5%	63.6%	66.7%	57.9%	72.7%
共有しているが、薬剤師確保の方針は一致していない	26.0%	22.2%	40.0%	40.0%	16.7%	36.4%	36.4%	16.7%	31.6%	9.1%
共有していない	8.7%	9.3%	10.0%	20.0%	5.6%	0.0%	0.0%	16.7%	5.3%	18.2%
回答なし	2.7%	0.0%	10.0%	0.0%	0.0%	18.2%	0.0%	0.0%	5.3%	0.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 42 経営層との間での薬剤師の充足状況等の共有状況：許可病床数別

経営層との薬剤師の充足状況の認識共有	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
共有しており、薬剤師確保の方針も一致している	62.7%	0.0%	63.0%	58.8%	73.3%	66.7%	100.0%	20.0%	40.0%
共有しているが、薬剤師確保の方針は一致していない	26.0%	0.0%	18.5%	29.4%	16.7%	33.3%	0.0%	60.0%	50.0%
共有していない	8.7%	100.0%	11.1%	11.8%	6.7%	0.0%	0.0%	20.0%	0.0%
回答なし	2.7%	0.0%	7.4%	0.0%	3.3%	0.0%	0.0%	0.0%	10.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10

3 薬剤師確保の取組状況

(1) 利用したことのある求人方法

令和5年度～令和7年度の間を利用したことのある求人方法をみると、「自院のホームページへの掲載」が80.7%で最も多く、次いで「民間の求人サイト・雑誌」48.0%、「人材派遣会社」42.7%などとなっていた。

また、「その他」9.3%としては、「グループでの就職説明会」、「ハローワークへの掲載」、「他施設の薬剤師を介した採用」、等が挙げられた。

二次保健医療圏別では大きな違いは見られなかったが、許可病床数別では、許可病床数が多い施設ほど、「大学主催の合同説明会」、「大学以外の企業・団体等が主催の合同説明会」、「自院のみの個別説明会」及び「大学への求人情報の通知」を利用している割合が高かった。

図表 43 利用したことのある求人方法：二次保健医療圏別【複数回答】

令和5年度～令和7年度の間を利用したことのある求人方法【複数回答】	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	機須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
自院のホームページへの掲載	80.7%	87.0%	90.0%	80.0%	72.2%	90.9%	81.3%	100.0%	68.4%	54.5%
SNSでの発信	14.7%	14.8%	30.0%	20.0%	11.1%	9.1%	9.1%	33.3%	15.8%	0.0%
大学主催の合同説明会	35.3%	40.7%	20.0%	50.0%	27.8%	27.3%	27.3%	50.0%	52.6%	0.0%
大学以外の企業・団体等が主催の合同説明会	32.7%	40.7%	20.0%	30.0%	27.8%	27.3%	36.4%	33.3%	36.8%	9.1%
貴院のみの個別説明会	22.0%	22.2%	20.0%	40.0%	22.2%	27.3%	27.3%	50.0%	10.5%	0.0%
インターンシップ	17.3%	20.4%	20.0%	10.0%	5.6%	36.4%	18.2%	16.7%	21.1%	0.0%
O B ・ O G 訪問の受け入れ	4.7%	5.6%	0.0%	20.0%	5.6%	0.0%	0.0%	0.0%	5.3%	0.0%
大学への求人情報の通知	42.0%	44.4%	60.0%	30.0%	27.8%	36.4%	36.4%	66.7%	52.6%	27.3%
日本病院薬剤師会への求人情報の通知	32.0%	40.7%	10.0%	30.0%	22.2%	54.5%	36.4%	16.7%	26.3%	18.2%
都道府県病院薬剤師会への求人情報の通知	32.7%	44.4%	30.0%	30.0%	22.2%	54.5%	27.3%	33.3%	5.3%	27.3%
民間の求人サイト・雑誌	48.0%	44.4%	60.0%	40.0%	50.0%	45.5%	45.5%	33.3%	52.6%	63.6%
人材派遣会社	42.7%	40.7%	50.0%	40.0%	38.9%	54.5%	45.5%	16.7%	52.6%	36.4%
地域の薬剤師会からの非常勤職員の募集	2.7%	7.4%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
民間の産休・育休代替薬剤師派遣サービスの利用	10.0%	13.0%	20.0%	10.0%	11.1%	9.1%	0.0%	16.7%	5.3%	0.0%
その他	9.3%	7.4%	10.0%	20.0%	11.1%	0.0%	0.0%	33.3%	10.5%	9.1%
特になし	6.0%	5.6%	0.0%	0.0%	5.6%	0.0%	9.1%	0.0%	10.5%	18.2%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 44 利用したことのある求人方法：許可病床数別【複数回答】

令和5年度～令和7年度の間に利用したことのある求人方法【複数回答】	全体	許可病床数別							
		0	1～100	101～200	201～300	301～400	401～500	501～600	601～
自院のホームページへの掲載	80.7%	0.0%	59.3%	80.4%	90.0%	83.3%	87.5%	100.0%	100.0%
SNSでの発信	14.7%	0.0%	0.0%	15.7%	6.7%	27.8%	25.0%	0.0%	50.0%
大学主催の合同説明会	35.3%	0.0%	7.4%	15.7%	43.3%	66.7%	62.5%	80.0%	90.0%
大学以外の企業・団体等が主催の合同説明会	32.7%	0.0%	7.4%	23.5%	36.7%	33.3%	75.0%	60.0%	90.0%
貴院のみの個別説明会	22.0%	0.0%	3.7%	9.8%	10.0%	38.9%	50.0%	60.0%	100.0%
インターンシップ	17.3%	0.0%	7.4%	9.8%	20.0%	22.2%	37.5%	20.0%	50.0%
OB・OG訪問の受け入れ	4.7%	0.0%	0.0%	2.0%	6.7%	11.1%	12.5%	0.0%	10.0%
大学への求人情報の通知	42.0%	0.0%	11.1%	25.5%	53.3%	66.7%	87.5%	60.0%	90.0%
日本病院薬剤師会への求人情報の通知	32.0%	0.0%	22.2%	31.4%	40.0%	33.3%	37.5%	60.0%	20.0%
都道府県病院薬剤師会への求人情報の通知	32.7%	0.0%	22.2%	33.3%	46.7%	33.3%	25.0%	40.0%	20.0%
民間の求人サイト・雑誌	48.0%	0.0%	59.3%	41.2%	53.3%	50.0%	62.5%	0.0%	50.0%
人材派遣会社	42.7%	0.0%	51.9%	43.1%	43.3%	55.6%	37.5%	0.0%	20.0%
地域の薬剤師会からの非常勤職員の募集	2.7%	0.0%	0.0%	2.0%	0.0%	5.6%	12.5%	0.0%	10.0%
民間の産休・育休代替薬剤師派遣サービスの利用	10.0%	0.0%	0.0%	2.0%	13.3%	22.2%	12.5%	20.0%	40.0%
その他	9.3%	0.0%	3.7%	7.8%	13.3%	16.7%	0.0%	0.0%	20.0%
特になし	6.0%	100.0%	11.1%	7.8%	0.0%	5.6%	0.0%	0.0%	0.0%
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10

(2) 問合せや応募につながる事が多い募集方法

ア 新卒者

新卒者の問合せや応募につながる事が多い募集方法の第1位として回答の多かったものとしては、「自院のホームページへの掲載」が12.7%で最も多く、次いで「大学主催の合同説明会」及び「大学以外の企業・団体等が主催の合同説明会」が10.7%だった。

図表 45 新卒者の問合せや応募につながる事が多い募集方法：二次保健医療圏別

問合せや応募につながる事が多い求人方法（新卒者1位）	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
自院のホームページへの掲載	12.7%	22.2%	20.0%	10.0%	5.6%	0.0%	9.1%	0.0%	10.5%	0.0%
SNSでの発信	1.3%	3.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
大学主催の合同説明会	10.7%	11.1%	10.0%	20.0%	16.7%	9.1%	0.0%	16.7%	0.0%	18.2%
大学以外の企業・団体等が主催の合同説明会	10.7%	9.3%	0.0%	20.0%	11.1%	18.2%	9.1%	16.7%	15.8%	0.0%
自院のみの個別説明会	7.3%	11.1%	0.0%	10.0%	5.6%	0.0%	18.2%	0.0%	5.3%	0.0%
インターンシップ	2.7%	0.0%	0.0%	0.0%	11.1%	9.1%	0.0%	16.7%	0.0%	0.0%
OB・OG訪問の受け入れ	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
大学への求人情報の通知	5.3%	0.0%	10.0%	0.0%	0.0%	18.2%	18.2%	0.0%	5.3%	18.2%
日本病院薬剤師会への求人情報の通知	0.7%	0.0%	0.0%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
都道府県病院薬剤師会への求人情報の通知	1.3%	3.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
民間の求人サイト・雑誌	6.0%	1.9%	10.0%	0.0%	5.6%	9.1%	9.1%	16.7%	10.5%	9.1%
人材派遣会社	3.3%	0.0%	10.0%	0.0%	5.6%	9.1%	9.1%	0.0%	5.3%	0.0%
地域の薬剤師会からの非常勤職員の募集	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
民間の産休・育休代替薬剤師派遣サービスの利用	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
その他	4.0%	3.7%	0.0%	0.0%	5.6%	0.0%	0.0%	16.7%	10.5%	0.0%
特になし	4.0%	3.7%	0.0%	0.0%	11.1%	0.0%	0.0%	0.0%	5.3%	9.1%
回答なし	30.0%	29.6%	40.0%	30.0%	22.2%	27.3%	27.3%	16.7%	31.6%	45.5%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 46 新卒者の問合せや応募につながる事が多い募集方法：許可病床数別

問合せや応募につながる事が多い求人方法（新卒者1位）	全体	許可病床数別								
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~	
自院のホームページへの掲載	12.7%	0.0%	7.4%	11.8%	13.3%	22.2%	12.5%	20.0%	10.0%	
SNSでの発信	1.3%	0.0%	0.0%	0.0%	6.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
大学主催の合同説明会	10.7%	0.0%	11.1%	9.8%	10.0%	22.2%	12.5%	0.0%	0.0%	
大学以外の企業・団体等が主催の合同説明会	10.7%	0.0%	3.7%	3.9%	23.3%	0.0%	25.0%	20.0%	30.0%	
自院のみの個別説明会	7.3%	0.0%	0.0%	5.9%	0.0%	11.1%	25.0%	20.0%	30.0%	
インターンシップ	2.7%	0.0%	0.0%	5.9%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	10.0%	
OB・OG訪問の受け入れ	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
大学への求人情報の通知	5.3%	0.0%	7.4%	3.9%	6.7%	5.6%	0.0%	0.0%	10.0%	
日本病院薬剤師会への求人情報の通知	0.7%	0.0%	0.0%	2.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
都道府県病院薬剤師会への求人情報の通知	1.3%	0.0%	0.0%	2.0%	0.0%	0.0%	0.0%	20.0%	0.0%	
民間の求人サイト・雑誌	6.0%	0.0%	7.4%	3.9%	6.7%	5.6%	0.0%	20.0%	10.0%	
人材派遣会社	3.3%	0.0%	14.8%	0.0%	3.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
地域の薬剤師会からの非常勤職員の募集	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
民間の産休・育休代替薬剤師派遣サービスの利用	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
その他	4.0%	0.0%	0.0%	2.0%	3.3%	16.7%	12.5%	0.0%	0.0%	
特になし	4.0%	0.0%	7.4%	5.9%	3.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
回答なし	30.0%	100.0%	40.7%	43.1%	23.3%	16.7%	12.5%	0.0%	0.0%	
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10	

イ 中途採用

同様に、中途採用者については、「人材派遣会社」が28.0%で最も多く、次いで「民間の求人サイト・雑誌」が20.7%だった。

図表 47 中途採用者の問合せや応募につながる事が多い募集方法：二次保健医療圏別

問合せや応募につながる事が多い求人方法（中途採用1位）	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	機須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
自院のホームページへの掲載	18.0%	16.7%	10.0%	10.0%	11.1%	36.4%	36.4%	50.0%	15.8%	0.0%
SNSでの発信	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
大学主催の合同説明会	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
大学以外の企業・団体等が主催の合同説明会	0.7%	0.0%	0.0%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
自院のみの個別説明会	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
インターンシップ	0.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	16.7%	0.0%	0.0%
OB・OG訪問の受け入れ	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
大学への求人情報の通知	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
日本病院薬剤師会への求人情報の通知	5.3%	5.6%	0.0%	10.0%	11.1%	18.2%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
都道府県病院薬剤師会への求人情報の通知	4.7%	9.3%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	9.1%
民間の求人サイト・雑誌	20.7%	16.7%	30.0%	30.0%	33.3%	9.1%	18.2%	0.0%	15.8%	36.4%
人材派遣会社	28.0%	31.5%	30.0%	20.0%	22.2%	27.3%	36.4%	0.0%	36.8%	18.2%
地域の薬剤師会からの非常勤職員の募集	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
民間の産休・育休代替薬剤師派遣サービスの利用	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
その他	5.3%	7.4%	0.0%	10.0%	5.6%	0.0%	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%
特になし	3.3%	1.9%	0.0%	0.0%	5.6%	9.1%	0.0%	0.0%	10.5%	0.0%
回答なし	13.3%	11.1%	20.0%	10.0%	11.1%	0.0%	9.1%	0.0%	21.1%	36.4%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 48 中途採用者の問合せや応募につながる事が多い募集方法：許可病床数別

問合せや応募につながる事が多い求人方法（中途採用1位）	全体	許可病床数別								
		0	1～100	101～200	201～300	301～400	401～500	501～600	601～	
自院のホームページへの掲載	18.0%	0.0%	11.1%	13.7%	20.0%	22.2%	25.0%	0.0%	50.0%	
SNSでの発信	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
大学主催の合同説明会	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
大学以外の企業・団体等が主催の合同説明会	0.7%	0.0%	0.0%	0.0%	3.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
自院のみの個別説明会	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
インターンシップ	0.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	10.0%	
OB・OG訪問の受け入れ	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
大学への求人情報の通知	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
日本病院薬剤師会への求人情報の通知	5.3%	0.0%	7.4%	0.0%	6.7%	0.0%	25.0%	0.0%	20.0%	
都道府県病院薬剤師会への求人情報の通知	4.7%	0.0%	0.0%	7.8%	3.3%	5.6%	0.0%	20.0%	0.0%	
民間の求人サイト・雑誌	20.7%	0.0%	25.9%	23.5%	30.0%	5.6%	12.5%	20.0%	0.0%	
人材派遣会社	28.0%	100.0%	37.0%	29.4%	23.3%	33.3%	25.0%	20.0%	0.0%	
地域の薬剤師会からの非常勤職員の募集	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
民間の産休・育休代替薬剤師派遣サービスの利用	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
その他	5.3%	0.0%	3.7%	5.9%	3.3%	11.1%	0.0%	0.0%	10.0%	
特になし	3.3%	0.0%	0.0%	5.9%	3.3%	0.0%	0.0%	20.0%	0.0%	
回答なし	13.3%	0.0%	14.8%	13.7%	6.7%	22.2%	12.5%	20.0%	10.0%	
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10	

(3) 薬剤師の確保（採用・雇用維持）のための取組み

本調査において調査した薬剤師の確保（採用・雇用維持）のための10の取組のうち、実施率が最も高い取組みは「病院見学（インターンシップを含む）の実施」60.0%であり、次いで「実習生の受け入れ・声かけ」44.7%、「初任給の引き上げ実施」34.0%などとなっていた。

また、実施中の取組みのうち、効果のある取組みとしては、「勤務条件（勤務時間や勤務時間帯等）の柔軟化」60.9%が最も多く、次いで「病院見学（インターンシップを含む）の実施」が60.0%、「採用時の年齢制限の引き上げ（撤廃を含む）」が46.9%などとなっていた。

ア 初任給の引き上げ実施

薬剤師の確保（採用・雇用維持）のために、令和5年度～令和7年度の間に行った取組みとして、初任給の引き上げについては、「あり」が34.0%であった。

また、実施施設のうち、効果が「あり」との回答は45.1%であり、「どちらともいえない」が49.0%で最も多かった。

図表 49 初任給の引き上げの実施の有無：二次保健医療圏別

A. 初任給の引き上げ実施	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
回答なし	12.7%	11.1%	20.0%	20.0%	22.2%	9.1%	9.1%	0.0%	5.3%	18.2%
あり	34.0%	37.0%	30.0%	50.0%	33.3%	45.5%	27.3%	33.3%	31.6%	9.1%
なし	53.3%	51.9%	50.0%	30.0%	44.4%	45.5%	63.6%	66.7%	63.2%	72.7%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 50 初任給の引き上げの効果の有無：二次保健医療圏別

A. 初任給の引き上げ実施	全体	二次保健医療圏別									
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	
あり	45.1%	40.0%	0.0%	20.0%	66.7%	40.0%	66.7%	100.0%	66.7%	0.0%	
なし	5.9%	5.0%	33.3%	0.0%	0.0%	20.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
どちらともいえない	49.0%	55.0%	66.7%	80.0%	33.3%	40.0%	33.3%	0.0%	33.3%	100.0%	
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
件数	51	20	3	5	6	5	3	2	6	1	

図表 51 初任給の引き上げの実施の有無：許可病床数別

A. 初任給の引き上げ	全体	許可病床数別								
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~	
回答なし	12.7%	0.0%	22.2%	21.6%	6.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
あり	34.0%	0.0%	25.9%	15.7%	26.7%	55.6%	87.5%	40.0%	90.0%	
なし	53.3%	100.0%	51.9%	62.7%	66.7%	44.4%	12.5%	60.0%	10.0%	
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10	

図表 52 初任給の引き上げの効果の有無：許可病床数別

A. 初任給の引き上げ	全体	許可病床数別								
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~	
あり	45.1%	0.0%	42.9%	50.0%	37.5%	60.0%	28.6%	100.0%	33.3%	
なし	5.9%	0.0%	0.0%	25.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	11.1%	
どちらともいえない	49.0%	0.0%	57.1%	25.0%	62.5%	40.0%	71.4%	0.0%	55.6%	
総数	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
件数	51	0	7	8	8	10	7	2	9	

イ 採用時の年齢制限の引き上げ（撤廃を含む）

採用時の年齢制限の引き上げ（撤廃を含む）については、「あり」が21.3%であった。

また、実施施設のうち、効果が「あり」との回答は46.9%であり、最も多かった。

図表 53 採用時の年齢制限の引き上げ（撤廃を含む）の実施の有無：二次保健医療圏別

B. 採用時の年齢制限の引き上げ（撤廃を含む）	全体	二次保健医療圏別									
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	
回答なし	16.0%	14.8%	20.0%	40.0%	27.8%	9.1%	9.1%	0.0%	5.3%	18.2%	
あり	21.3%	13.0%	20.0%	20.0%	22.2%	27.3%	54.5%	33.3%	21.1%	18.2%	
なし	62.7%	72.2%	60.0%	40.0%	50.0%	63.6%	36.4%	66.7%	73.7%	63.6%	
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11	

図表 54 採用時の年齢制限の引き上げ（撤廃を含む）の効果の有無：二次保健医療圏別

B. 採用時の年齢制限の引き上げ（撤廃を含む）	全体	二次保健医療圏別									
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	
あり	46.9%	42.9%	50.0%	50.0%	75.0%	0.0%	66.7%	0.0%	50.0%	50.0%	
なし	12.5%	28.6%	0.0%	0.0%	25.0%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	
どちらともいえない	40.6%	28.6%	50.0%	50.0%	0.0%	100.0%	33.3%	50.0%	50.0%	50.0%	
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
件数	32	7	2	2	4	3	6	2	4	2	

図表 55 採用時の年齢制限の引き上げ（撤廃を含む）の実施の有無：許可病床数別

B. 採用時の年齢制限の引き上げ（撤廃を含む）	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
回答なし	16.0%	0.0%	25.9%	21.6%	6.7%	5.6%	0.0%	20.0%	20.0%
あり	21.3%	0.0%	22.2%	23.5%	23.3%	22.2%	12.5%	20.0%	10.0%
なし	62.7%	100.0%	51.9%	54.9%	70.0%	72.2%	87.5%	60.0%	70.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10

図表 56 採用時の年齢制限の引き上げ（撤廃を含む）の効果の有無：許可病床数別

B. 採用時の年齢制限の引き上げ（撤廃を含む）	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
あり	46.9%	0.0%	33.3%	50.0%	42.9%	50.0%	100.0%	100.0%	0.0%
なし	12.5%	0.0%	0.0%	16.7%	14.3%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
どちらともいえない	40.6%	0.0%	66.7%	33.3%	42.9%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%
総数	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	32	0	6	12	7	4	1	1	1

ウ 奨学金の返還助成制度（貸与を含む）の実施

奨学金の返還助成制度（貸与を含む）の実施については、「あり」が13.3%であった。

また、実施施設のうち、効果が「あり」との回答は45.0%であり、最も多かった。

図表 57 奨学金の返還助成制度（貸与を含む）の実施の有無：二次保健医療圏別

C. 奨学金の返還助成制度（貸与を含む）の実施	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
回答なし	16.7%	14.8%	30.0%	40.0%	27.8%	9.1%	9.1%	0.0%	5.3%	18.2%
あり	13.3%	16.7%	0.0%	20.0%	11.1%	9.1%	9.1%	16.7%	21.1%	0.0%
なし	70.0%	68.5%	70.0%	40.0%	61.1%	81.8%	81.8%	83.3%	73.7%	81.8%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 58 奨学金の返還助成制度（貸与を含む）の効果の有無：二次保健医療圏別

C. 奨学金の返還助成制度（貸与を含む）の実施	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
あり	45.0%	22.2%	0.0%	100.0%	50.0%	100.0%	100.0%	0.0%	50.0%	0.0%
なし	20.0%	22.2%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%	25.0%	0.0%
どちらともいえない	35.0%	55.6%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	0.0%
総数	100.0%	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	0.0%
件数	20	9	0	2	2	1	1	1	4	0

図表 59 奨学金の返還助成制度（貸与を含む）の実施の有無：許可病床数別

C. 奨学金の返還助成制度（貸与を含む）の実施	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
回答なし	16.7%	0.0%	25.9%	21.6%	10.0%	5.6%	0.0%	20.0%	20.0%
あり	13.3%	0.0%	3.7%	9.8%	20.0%	27.8%	25.0%	20.0%	0.0%
なし	70.0%	100.0%	70.4%	68.6%	70.0%	66.7%	75.0%	60.0%	80.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10

図表 60 奨学金の返還助成制度（貸与を含む）の効果の有無：許可病床数別

C. 奨学金の返還助成制度（貸与を含む）の実施	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
あり	45.0%	0.0%	100.0%	20.0%	50.0%	40.0%	100.0%	0.0%	0.0%
なし	20.0%	0.0%	0.0%	40.0%	16.7%	20.0%	0.0%	0.0%	0.0%
どちらともいえない	35.0%	0.0%	0.0%	40.0%	33.3%	40.0%	0.0%	100.0%	0.0%
総数	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	0.0%
件数	20	0	1	5	6	5	2	1	0

エ 研修受講費用の補助等の受講支援

研修受講費用の補助等の受講支援の実施については、「あり」が30.7%であった。

また、実施施設のうち、効果が「あり」との回答は39.1%であり、「どちらともいえない」が47.8%で最も多かった。

図表 61 研修受講費用の補助等の受講支援の実施の有無：二次保健医療圏別

D. 研修受講費用の補助等の受講支援	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	機須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
回答なし	16.0%	14.8%	20.0%	30.0%	27.8%	9.1%	18.2%	0.0%	5.3%	18.2%
あり	30.7%	31.5%	40.0%	20.0%	16.7%	18.2%	45.5%	33.3%	47.4%	18.2%
なし	53.3%	53.7%	40.0%	50.0%	55.6%	72.7%	36.4%	66.7%	47.4%	63.6%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 62 研修受講費用の補助等の受講支援の効果の有無：二次保健医療圏別

D. 研修受講費用の補助等の受講支援	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	機須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
回答なし	2.2%	5.9%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
あり	39.1%	41.2%	0.0%	50.0%	33.3%	0.0%	40.0%	100.0%	55.6%	0.0%
なし	10.9%	17.6%	25.0%	0.0%	0.0%	0.0%	20.0%	0.0%	0.0%	0.0%
どちらともいえない	47.8%	35.3%	75.0%	50.0%	66.7%	100.0%	40.0%	0.0%	44.4%	100.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	46	17	4	2	3	2	5	2	9	2

図表 63 研修受講費用の補助等の受講支援の実施の有無：許可病床数別

D. 研修受講費用の補助等の受講支援	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
回答なし	16.0%	0.0%	25.9%	21.6%	6.7%	5.6%	12.5%	20.0%	10.0%
あり	30.7%	0.0%	7.4%	31.4%	36.7%	33.3%	37.5%	20.0%	70.0%
なし	53.3%	100.0%	66.7%	47.1%	56.7%	61.1%	50.0%	60.0%	20.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10

図表 64 研修受講費用の補助等の受講支援の効果の有無：許可病床数別

D. 研修受講費用の補助等の受講支援	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
回答なし	2.2%	0.0%	0.0%	6.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
あり	39.1%	0.0%	0.0%	37.5%	45.5%	33.3%	0.0%	100.0%	57.1%
なし	10.9%	0.0%	0.0%	12.5%	9.1%	0.0%	66.7%	0.0%	0.0%
どちらともいえない	47.8%	0.0%	100.0%	43.8%	45.5%	66.7%	33.3%	0.0%	42.9%
総数	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	46	0	2	16	11	6	3	1	7

オ 職員寮・職員住宅の確保

職員寮・職員住宅の確保の実施については、「あり」が20.7%であった。

また、実施施設のうち、効果が「あり」との回答は25.8%であり、「どちらともいえない」48.4%が最も多かった。

図表 65 職員寮・職員住宅の確保の実施の有無：二次保健医療圏別

E. 職員寮・職員住宅の確保	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
回答なし	16.0%	13.0%	30.0%	30.0%	27.8%	9.1%	18.2%	0.0%	5.3%	18.2%
あり	20.7%	29.6%	0.0%	10.0%	5.6%	27.3%	27.3%	0.0%	26.3%	18.2%
なし	63.3%	57.4%	70.0%	60.0%	66.7%	63.6%	54.5%	100.0%	68.4%	63.6%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 66 職員寮・職員住宅の確保の効果の有無：二次保健医療圏別

E. 職員寮・職員住宅の確保	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
回答なし	3.2%	6.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
あり	25.8%	18.8%	0.0%	0.0%	0.0%	33.3%	33.3%	0.0%	40.0%	50.0%
なし	22.6%	12.5%	0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	66.7%	0.0%	40.0%	0.0%
どちらともいえない	48.4%	62.5%	0.0%	100.0%	0.0%	66.7%	0.0%	0.0%	20.0%	50.0%
総数	100.0%	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%
件数	31	16	0	1	1	3	3	0	5	2

図表 67 職員寮・職員住宅の確保の実施の有無：許可病床数別

E. 職員寮・職員住宅の確保	全体	許可病床数別								
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~	
回答なし	16.0%	0.0%	22.2%	21.6%	10.0%	5.6%	12.5%	20.0%	10.0%	
あり	20.7%	0.0%	18.5%	11.8%	26.7%	22.2%	37.5%	40.0%	30.0%	
なし	63.3%	100.0%	59.3%	66.7%	63.3%	72.2%	50.0%	40.0%	60.0%	
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10	

図表 68 職員寮・職員住宅の確保の効果の有無：許可病床数別

E. 職員寮・職員住宅の確保	全体	許可病床数別								
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~	
回答なし	3.2%	0.0%	0.0%	16.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
あり	25.8%	0.0%	40.0%	16.7%	0.0%	50.0%	33.3%	50.0%	33.3%	
なし	22.6%	0.0%	0.0%	33.3%	37.5%	0.0%	66.7%	0.0%	0.0%	
どちらともいえない	48.4%	0.0%	60.0%	33.3%	62.5%	50.0%	0.0%	50.0%	66.7%	
総数	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
件数	31	0	5	6	8	4	3	2	3	

カ 勤務条件（勤務時間や勤務時間帯等）の柔軟化

勤務条件（勤務時間や勤務時間帯等）の柔軟化の実施については、「あり」が30.7%であった。

また、実施施設のうち、効果が「あり」との回答は60.9%と最も多かった。

図表 69 勤務条件（勤務時間や勤務時間帯等）の柔軟化の実施の有無：二次保健医療圏別

F. 勤務条件（勤務時間や勤務時間帯等）の柔軟化	全体	二次保健医療圏別									
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	
回答なし	14.7%	11.1%	20.0%	40.0%	22.2%	9.1%	18.2%	0.0%	5.3%	18.2%	
あり	30.7%	35.2%	40.0%	0.0%	33.3%	45.5%	54.5%	0.0%	26.3%	9.1%	
なし	54.7%	53.7%	40.0%	60.0%	44.4%	45.5%	27.3%	100.0%	68.4%	72.7%	
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11	

図表 70 勤務条件（勤務時間や勤務時間帯等）の柔軟化の効果の有無：二次保健医療圏別

F. 勤務条件（勤務時間や勤務時間帯等）の柔軟化	全体	二次保健医療圏別									
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	
回答なし	2.2%	5.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
あり	60.9%	52.6%	50.0%	0.0%	66.7%	40.0%	66.7%	0.0%	100.0%	100.0%	
なし	2.2%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	16.7%	0.0%	0.0%	0.0%	
どちらともいえない	34.8%	42.1%	50.0%	0.0%	33.3%	60.0%	16.7%	0.0%	0.0%	0.0%	
総数	100.0%	100.0%	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	
件数	46	19	4	0	6	5	6	0	5	1	

図表 71 勤務条件（勤務時間や勤務時間帯等）の柔軟化の実施の有無：許可病床数別

F. 勤務条件（勤務時間や勤務時間帯等）の柔軟化	全体	許可病床数別								
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~	
回答なし	14.7%	0.0%	18.5%	21.6%	3.3%	5.6%	12.5%	20.0%	20.0%	
あり	30.7%	0.0%	48.1%	23.5%	36.7%	38.9%	12.5%	20.0%	10.0%	
なし	54.7%	100.0%	33.3%	54.9%	60.0%	55.6%	75.0%	60.0%	70.0%	
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10	

図表 72 勤務条件（勤務時間や勤務時間帯等）の柔軟化の効果の有無：許可病床数別

F. 勤務条件（勤務時間や勤務時間帯等）の柔軟化	全体	許可病床数別								
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~	
回答なし	2.2%	0.0%	0.0%	8.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
あり	60.9%	0.0%	61.5%	75.0%	36.4%	71.4%	100.0%	0.0%	100.0%	
なし	2.2%	0.0%	7.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
どちらともいえない	34.8%	0.0%	30.8%	16.7%	63.6%	28.6%	0.0%	100.0%	0.0%	
総数	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
件数	46	0	13	12	11	7	1	1	1	

キ 院内保育所の設置

院内保育所の設置の実施については、「あり」が24.0%であった。

また、実施施設のうち、効果が「あり」との回答は33.3%であり、「なし」33.3%と同じく、最も多かった。

図表 73 院内保育所の設置の実施の有無：二次保健医療圏別

G. 院内保育所の設置	全体	二次保健医療圏別									
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	
回答なし	15.3%	11.1%	30.0%	30.0%	27.8%	9.1%	18.2%	0.0%	5.3%	18.2%	
あり	24.0%	27.8%	20.0%	20.0%	0.0%	18.2%	36.4%	33.3%	42.1%	9.1%	
なし	60.7%	61.1%	50.0%	50.0%	72.2%	72.7%	45.5%	66.7%	52.6%	72.7%	
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11	

図表 74 院内保育所の設置の効果の有無：二次保健医療圏別

G. 院内保育所の設置	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
回答なし	2.8%	6.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
あり	33.3%	26.7%	50.0%	50.0%	0.0%	0.0%	50.0%	50.0%	25.0%	100.0%
なし	33.3%	26.7%	50.0%	50.0%	0.0%	50.0%	50.0%	0.0%	37.5%	0.0%
どちらともいえない	30.6%	40.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	50.0%	37.5%	0.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	36	15	2	2	0	2	4	2	8	1

図表 75 院内保育所の設置の実施の有無：許可病床数別

G. 院内保育所の設置	全体	許可病床数別								
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~	
回答なし	15.3%	0.0%	22.2%	21.6%	10.0%	5.6%	12.5%	0.0%	10.0%	
あり	24.0%	0.0%	22.2%	19.6%	30.0%	22.2%	25.0%	40.0%	30.0%	
なし	60.7%	100.0%	55.6%	58.8%	60.0%	72.2%	62.5%	60.0%	60.0%	
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10	

図表 76 院内保育所の設置の効果の有無：許可病床数別

G. 院内保育所の設置	全体	許可病床数別								
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~	
回答なし	2.8%	0.0%	0.0%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
あり	33.3%	0.0%	33.3%	50.0%	44.4%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	
なし	33.3%	0.0%	33.3%	30.0%	33.3%	25.0%	100.0%	0.0%	33.3%	
どちらともいえない	30.6%	0.0%	33.3%	10.0%	22.2%	75.0%	0.0%	50.0%	66.7%	
総数	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
件数	36	0	6	10	9	4	2	2	3	

ク 病院見学（インターンシップを含む）の実施

病院見学（インターンシップを含む）の実施については、「あり」が60.0%であった。

また、実施施設のうち、効果が「あり」との回答は60.0%と最も多かった。

図表 77 病院見学（インターンシップを含む）の実施の有無：二次保健医療圏別

H. 病院見学（インターンシップを含む）の実施	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
回答なし	11.3%	9.3%	20.0%	20.0%	22.2%	0.0%	9.1%	0.0%	5.3%	18.2%
あり	60.0%	63.0%	50.0%	50.0%	50.0%	72.7%	72.7%	66.7%	73.7%	27.3%
なし	28.7%	27.8%	30.0%	30.0%	27.8%	27.3%	18.2%	33.3%	21.1%	54.5%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 78 病院見学（インターンシップを含む）の効果の有無：二次保健医療圏別

H. 病院見学（インターンシップを含む）の実施	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
回答なし	1.1%	2.9%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
あり	60.0%	58.8%	40.0%	60.0%	33.3%	62.5%	75.0%	100.0%	64.3%	66.7%
なし	6.7%	8.8%	0.0%	0.0%	22.2%	0.0%	0.0%	0.0%	7.1%	0.0%
どちらともいえない	32.2%	29.4%	60.0%	40.0%	44.4%	37.5%	25.0%	0.0%	28.6%	33.3%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	90	34	5	5	9	8	8	4	14	3

図表 79 病院見学（インターンシップを含む）の実施の有無：許可病床数別

H. 病院見学（インターンシップを含む）の実施	全体	許可病床数別							
		0	1～100	101～200	201～300	301～400	401～500	501～600	601～
回答なし	11.3%	0.0%	22.2%	19.6%	3.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
あり	60.0%	0.0%	33.3%	41.2%	80.0%	83.3%	87.5%	80.0%	100.0%
なし	28.7%	100.0%	44.4%	39.2%	16.7%	16.7%	12.5%	20.0%	0.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10

図表 80 病院見学（インターンシップを含む）の効果の有無：許可病床数別

H. 病院見学（インターンシップを含む）の実施	全体	許可病床数別							
		0	1～100	101～200	201～300	301～400	401～500	501～600	601～
回答なし	1.1%	0.0%	0.0%	4.8%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
あり	60.0%	0.0%	66.7%	42.9%	50.0%	53.3%	85.7%	100.0%	90.0%
なし	6.7%	0.0%	0.0%	19.0%	4.2%	6.7%	0.0%	0.0%	0.0%
どちらともいえない	32.2%	0.0%	33.3%	33.3%	45.8%	40.0%	14.3%	0.0%	10.0%
総数	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	90	0	9	21	24	15	7	4	10

ケ 多様なキャリアパスを可能にする人事制度の実施

多様なキャリアパスを可能にする人事制度の実施については、「あり」が16.0%であった。

また、実施施設のうち、効果が「あり」との回答は33.3%であり、「どちらともいえない」41.7%が最も多かった。

図表 81 多様なキャリアパスを可能にする人事制度の実施の有無：二次保健医療圏別

I. 多様なキャリアパスを可能にする人事制度の実施	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
回答なし	16.7%	14.8%	20.0%	40.0%	27.8%	9.1%	18.2%	0.0%	5.3%	18.2%
あり	16.0%	18.5%	40.0%	0.0%	11.1%	0.0%	27.3%	0.0%	26.3%	0.0%
なし	67.3%	66.7%	40.0%	60.0%	61.1%	90.9%	54.5%	100.0%	68.4%	81.8%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 82 多様なキャリアパスを可能にする人事制度の効果の有無：二次保健医療圏別

I. 多様なキャリアパスを可能にする人事制度の実施	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
あり	33.3%	40.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	66.7%	0.0%	40.0%	0.0%
なし	25.0%	20.0%	25.0%	0.0%	50.0%	0.0%	33.3%	0.0%	20.0%	0.0%
どちらともいえない	41.7%	40.0%	75.0%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	40.0%	0.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%	0.0%
件数	24	10	4	0	2	0	3	0	5	0

図表 83 多様なキャリアパスを可能にする人事制度の実施の有無：許可病床数別

I. 多様なキャリアパスを可能にする人事制度の実施	全体	許可病床数別							
		0	1～100	101～200	201～300	301～400	401～500	501～600	601～
回答なし	16.7%	0.0%	25.9%	21.6%	6.7%	5.6%	12.5%	20.0%	20.0%
あり	16.0%	0.0%	3.7%	13.7%	33.3%	16.7%	0.0%	20.0%	20.0%
なし	67.3%	100.0%	70.4%	64.7%	60.0%	77.8%	87.5%	60.0%	60.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10

図表 84 多様なキャリアパスを可能にする人事制度の効果の有無：許可病床数別

1. 多様なキャリアパスを可能にする人事制度の実施	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
あり	33.3%	0.0%	0.0%	28.6%	30.0%	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
なし	25.0%	0.0%	100.0%	42.9%	10.0%	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%
どちらともいえない	41.7%	0.0%	0.0%	28.6%	60.0%	66.7%	0.0%	0.0%	0.0%
総数	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%
件数	24	1	1	7	10	3	0	1	2

コ 実習生の受け入れ・声かけ

実習生の受け入れ・声かけの実施については、「あり」が44.7%であった。

また、実施施設のうち、効果が「あり」との回答は44.8%であり、最も多かった。

図表 85 実習生の受け入れ・声かけの実施の有無：二次保健医療圏別

J. 実習生の受け入れ・声かけ	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
回答なし	12.7%	11.1%	30.0%	20.0%	16.7%	9.1%	9.1%	0.0%	5.3%	18.2%
あり	44.7%	55.6%	20.0%	50.0%	33.3%	45.5%	45.5%	66.7%	42.1%	18.2%
なし	42.7%	33.3%	50.0%	30.0%	50.0%	45.5%	45.5%	33.3%	52.6%	63.6%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 86 実習生の受け入れ・声かけの効果の有無：二次保健医療圏別

J. 実習生の受け入れ・声かけ	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
回答なし	3.0%	3.3%	0.0%	0.0%	16.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
あり	44.8%	50.0%	50.0%	40.0%	16.7%	60.0%	60.0%	75.0%	12.5%	50.0%
なし	19.4%	20.0%	50.0%	0.0%	16.7%	0.0%	20.0%	0.0%	50.0%	0.0%
どちらともいえない	32.8%	26.7%	0.0%	60.0%	50.0%	40.0%	20.0%	25.0%	37.5%	50.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	67	30	2	5	6	5	5	4	8	2

図表 87 実習生の受け入れ・声かけの実施の有無：許可病床数別

J. 実習生の受け入れ・声かけ	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
回答なし	12.7%	0.0%	22.2%	19.6%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
あり	44.7%	0.0%	14.8%	37.3%	50.0%	44.4%	75.0%	100.0%	
なし	42.7%	100.0%	63.0%	43.1%	40.0%	55.6%	25.0%	0.0%	
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	

図表 88 実習生の受け入れ・声かけの効果の有無：許可病床数別

J. 実習生の受け入れ・声かけ	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
回答なし	3.0%	0.0%	0.0%	10.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
あり	44.8%	0.0%	25.0%	21.1%	26.7%	62.5%	66.7%	80.0%	
なし	19.4%	0.0%	25.0%	42.1%	20.0%	12.5%	0.0%	0.0%	
どちらともいえない	32.8%	0.0%	50.0%	26.3%	53.3%	25.0%	33.3%	20.0%	
総数	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
件数	67	0	4	19	15	8	6	5	

その他、薬剤師の確保に効果のあった取組みとしては、次のような回答があった。

- ・相模原地域中規模病院合同薬剤部説明会（年3回実施）、JCHO 企業研究セミナー（年3回実施）
- ・Instagramでの薬剤部の雰囲気や研修の様子を発信
- ・求職者が求めることは給与所得の向上と時間的猶予、それから職場内の環境（医師や職場内のパワハラなどない環境）だと考える。また、6年制になり学費が格段に上がったのにも関わらず、30年間初任給や給与所得がほとんど変わらない状況に多くの薬剤師は不満であり、諸外国と比較にならない程所得が低すぎるのが問題の根本的原因であると考え。さらに病院薬剤師は調剤薬局やドラッグストアの勤務と比較しても格段に安すぎる（特に民間病院の薬剤師の給与では家族は養えない）。まずは調剤薬局やドラッグストア並みに給料体系を同一にしなければ募集しても応募してこないことを経営陣に伝え、実際にその方向に給与体制の見直しが行われたため人材確保できた。
- ・特に転職により入職するケースでは、職員の知人、元同僚等が当該職員等から職場環境、待遇、福利厚生などの情報を入手して応募してくることが比較的多い印象であり、その点から既存の職員の職場満足度を高めることは重要と思われる。
- ・病院見学を随時実施したことが特に既卒者の採用に繋がった。

(4) 薬剤師不足の解消（緩和）に向けて必要と考える病院ごと以外の取組み

薬剤師不足の解消（緩和）に向けて必要と考える病院ごと以外で必要な取組みとしては、「薬剤師の処遇（給与水準）改善のための取組」85.3%が最も多く、次いで「薬学部進学者への経済的支援」48.7%、「復職支援の充実」33.3%などとなっていた。

図表 89 薬剤師不足の解消（緩和）に向けて必要と考える病院ごと以外で必要な取組み
：二次保健医療圏別【3つまで選択可】

薬剤師不足の解消（緩和）に向けて必要と考える病院ごと以外で必要な取組み【3つまで選択可】	全体	二次保健医療圏別									
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横浜質・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	
回答なし	54.7%	44.4%	20.0%	80.0%	77.8%	27.3%	45.5%	50.0%	47.4%	127.3%	
薬学部に進学する学生を増やすための取組（高等学校への働き掛け等）	14.0%	16.7%	10.0%	10.0%	5.6%	36.4%	9.1%	16.7%	15.8%	0.0%	
薬学部進学者への経済的支援（奨学金制度）	48.7%	53.7%	60.0%	50.0%	50.0%	54.5%	54.5%	16.7%	47.4%	18.2%	
都道府県内大学の薬学部の設置や地域枠の設定	4.7%	5.6%	0.0%	0.0%	5.6%	0.0%	0.0%	16.7%	5.3%	9.1%	
薬学生の都道府県内就職の促進（実習の受け入れ支援、リクルート活動、インターンシップの充実等）	22.7%	27.8%	20.0%	20.0%	16.7%	18.2%	18.2%	50.0%	21.1%	9.1%	
復職支援の充実	33.3%	22.2%	60.0%	50.0%	27.8%	45.5%	54.5%	50.0%	26.3%	27.3%	
薬剤師の斡旋、紹介、派遣実習の受け入れ支援	25.3%	29.6%	30.0%	20.0%	27.8%	18.2%	9.1%	16.7%	36.8%	9.1%	
薬剤師の処遇（給与水準）改善のための取組	85.3%	87.0%	90.0%	70.0%	72.2%	90.9%	100.0%	66.7%	89.5%	90.9%	
その他	11.3%	13.0%	10.0%	0.0%	16.7%	9.1%	9.1%	16.7%	10.5%	9.1%	
施設数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11	

図表 90 薬剤師不足の解消（緩和）に向けて必要と考える病院ごと以外に必要な取組み
：許可病床数別【3つまで選択可】

薬剤師不足の解消（緩和）に向けて必要と考える病院ごと以外に必要な取組み【3つまで選択可】	全体	許可病床数別							
		0	1～100	101～200	201～300	301～400	401～500	501～600	601～
回答なし	54.7%	100.0%	48.1%	52.9%	56.7%	61.1%	50.0%	60.0%	60.0%
薬学部に進学する学生を増やすための取組（高等学校への働き掛け等）	14.0%	0.0%	11.1%	17.6%	13.3%	5.6%	25.0%	0.0%	20.0%
薬学部進学者への経済的支援（奨学金制度）	48.7%	0.0%	33.3%	54.9%	30.0%	55.6%	75.0%	80.0%	70.0%
都道府県内大学の薬学部の設置や地域枠の設定	4.7%	0.0%	11.1%	3.9%	6.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
薬学生の都道府県内就職の促進（実習の受け入れ支援、リクルート活動、インターンシップの充実等）	22.7%	0.0%	7.4%	23.5%	33.3%	22.2%	12.5%	20.0%	40.0%
復職支援の充実	33.3%	100.0%	51.9%	33.3%	33.3%	27.8%	12.5%	40.0%	0.0%
薬剤師の斡旋、紹介、派遣実習の受け入れ支援	25.3%	0.0%	29.6%	23.5%	26.7%	38.9%	12.5%	20.0%	10.0%
薬剤師の処遇（給与水準）改善のための取組	85.3%	100.0%	88.9%	84.3%	83.3%	83.3%	100.0%	80.0%	80.0%
その他	11.3%	0.0%	18.5%	5.9%	16.7%	5.6%	12.5%	0.0%	20.0%
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10

また、その他としては、次のような回答があった。

- ・何らかの免許や資格（登録販売者？、医療関連の資格など）の正式な薬剤助手としての地位（米国のテクニシヤンのような制度）もしくは、地位とまではいかずとも通知などを発出。個々の病院薬剤師に任せている助手の手順だけでは不明瞭な地位のまま助手すら集まらない（調剤助手という募集で理解が得られるか不明で面接で説明しなんとなくそこから始まる）。薬剤助手の常勤も設定がないため非常勤のみの採用となってしまうなど、非常に不安定な方を助手として登用している現状の改革が必要ではないかと思われます。今後事務員の助手としての利用がますます進むので、後戻りできない状況になると推測されます。
- ・業務内容を限定した上での短時間勤務制度の拡充
- ・奨学金返済のために初任給が高い薬局や企業を選ぶ学生も多い。病院の経営状況では各施設で奨学金返済にかかわる支援や補助を行うことが困難であるため、病院就職者に対する奨学金返済支援などがあるとよい。
- ・診療報酬にて病院薬剤師に対する評価。タスクシフトによる評価ではなく、病院薬剤師が薬学的介入、治療への貢献に対する正当な評価。調剤技術料についても薬局と病院で差がある。
- ・退職後薬剤師や高齢薬剤師の再雇用制度
- ・大学授業料等の減額、無償化。自分の給料では、子供を6年間通わせられない。
- ・調剤薬局・ドラッグストアの給与を減らして、病院薬剤師の給与を増やして欲しい。正直、この差が広がっているのが最大の問題点である。
- ・派遣法の改正が必要。調剤薬局同様に、産育休代替以外での雇用も検討すべき。とくに、当院においては、パート薬剤師の時給がすこぶる悪く、調剤薬局との時給の格差で、働いてくれるはずがないことをご理解いただきたい。6年生の薬学部を卒業した薬剤師の時給が1600円とはどういうことでしょうか。
- ・病院内での薬剤師の地位の向上

- ・病院薬剤師の業務負担を減らすことが重要。現行では忙しいけれど高度な知識を身に着けたいという意識の高い人材しか応募がない。
- ・病院薬剤師の診療報酬の引き上げが必要。稼げないと病院で人員確保を認めてもらえない。
- ・薬学教育から学生指導の際、安易な就職（給与面のみ）でなく将来的な視野に立った就職指導をすべきと考える。
- ・薬学生の長期実務実習の順番を①病院②薬局の順とする。（処方箋の流れは、病院やクリニックから調剤薬局の順となるので）
- ・薬学部入学時に医学部などと同様に、面接を行い医療従事者になることの意識づけの向上
- ・薬剤師全体の数は十分 病院で働く薬剤師が不足しており、金銭的な理由が大きなウェイトをしめており奨学金もネック。多くの私立出身の奨学金を抱えた学生は病院をあきらめている傾向が大きい。奨学金の一部負担がやはり必要か。

(5) 大学で開催される合同企業説明会等への出展希望

大学で開催される合同企業説明会等への出展希望について、「希望する」が30.0%、「現在の希望はないが、今後必要となった場合に希望する」が41.3%であった。二次保健医療圏別では大きな違いは無かったが、許可病床数別では、許可病床数が多い方が、「希望する」と回答した割合は高い傾向があった。

図表 91 大学で開催される合同企業説明会等への出展希望：二次保健医療圏別

大学で開催される合同企業説明会等への出展希望	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
希望する	30.0%	31.5%	30.0%	30.0%	33.3%	18.2%	36.4%	33.3%	36.8%	9.1%
希望しない	28.7%	24.1%	30.0%	20.0%	27.8%	18.2%	36.4%	50.0%	31.6%	45.5%
現在の希望はないが、今後必要となった場合に希望	41.3%	44.4%	40.0%	50.0%	38.9%	63.6%	27.3%	16.7%	31.6%	45.5%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 92 大学で開催される合同企業説明会等への出展希望：許可病床数別

大学で開催される合同企業説明会等への出展希望	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
希望する	30.0%	0.0%	3.7%	17.6%	40.0%	55.6%	37.5%	60.0%	70.0%
希望しない	28.7%	100.0%	44.4%	29.4%	33.3%	5.6%	25.0%	20.0%	10.0%
現在の希望はないが、今後必要となった場合に希望	41.3%	0.0%	51.9%	52.9%	26.7%	38.9%	37.5%	20.0%	20.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10

4 業務の効率化支援の状況

(1) 調剤助手や薬剤助手の活用効果

ア 調剤助手

調剤助手の活用の有無をみると、「あり」39.3%、「なし」57.3%であっ

た。活用施設において、業務負担軽減効果の有無についてみると、「あり」が98.3%であった。

図表 93 調剤助手の活用の有無：二次保健医療圏別

調剤助手の有無	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
回答なし	3.3%	0.0%	20.0%	0.0%	5.6%	0.0%	0.0%	16.7%	5.3%	0.0%
あり	39.3%	46.3%	20.0%	50.0%	33.3%	36.4%	36.4%	50.0%	36.8%	27.3%
なし	57.3%	53.7%	60.0%	50.0%	61.1%	63.6%	63.6%	33.3%	57.9%	72.7%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 94 調剤助手の活用の有無：許可病床数別

調剤助手の有無	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
回答なし	3.3%	0.0%	0.0%	3.9%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
あり	39.3%	0.0%	18.5%	25.5%	23.3%	83.3%	62.5%	100.0%	90.0%
なし	57.3%	100.0%	81.5%	70.6%	66.7%	16.7%	37.5%	0.0%	10.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10

図表 95 調剤助手の活用による業務負担軽減効果の有無：二次保健医療圏別

業務負担軽減効果の有無	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
回答なし	1.7%	4.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
あり	98.3%	96.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	59	25	2	5	6	4	4	3	7	3

図表 96 調剤助手の活用による業務負担軽減効果の有無：許可病床数別

業務負担軽減効果の有無	全体	許可病床数別							
		0	1~100	101~200	201~300	301~400	401~500	501~600	601~
回答なし	1.7%	0.0%	20.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
あり	98.3%	0.0%	80.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
総数	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	59	1	5	13	7	15	5	5	9

イ 薬剤助手

薬剤助手の活用の有無をみると、「あり」54.7%、「なし」42.0%であった。活用施設において、業務負担軽減効果の有無についてみると、「あり」が98.8%であった。

図表 97 薬剤助手の活用の有無：二次保健医療圏別

薬剤助手の有無	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
回答なし	3.3%	5.6%	0.0%	0.0%	5.6%	0.0%	0.0%	0.0%	5.3%	0.0%
あり	54.7%	50.0%	60.0%	90.0%	55.6%	54.5%	45.5%	66.7%	47.4%	54.5%
なし	42.0%	44.4%	40.0%	10.0%	38.9%	45.5%	54.5%	33.3%	47.4%	45.5%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	54	10	10	18	11	11	6	19	11

図表 98 薬剤助手の活用の有無：許可病床数別

薬剤助手の有無	全体	許可病床数別							
		0	1～100	101～200	201～300	301～400	401～500	501～600	601～
回答なし	3.3%	0.0%	3.7%	3.9%	3.3%	5.6%	0.0%	0.0%	0.0%
あり	54.7%	0.0%	25.9%	49.0%	56.7%	72.2%	75.0%	80.0%	100.0%
なし	42.0%	100.0%	70.4%	47.1%	40.0%	22.2%	25.0%	20.0%	0.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	150	1	27	51	30	18	8	5	10

図表 99 薬剤助手の活用による業務負担軽減効果の有無：二次保健医療圏別

業務負担軽減効果の有無	全体	二次保健医療圏別								
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西
回答なし	1.2%	3.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
あり	98.8%	96.3%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
総数	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	82	27	6	9	10	6	5	4	9	6

図表 100 薬剤助手の活用による業務負担軽減効果の有無：許可病床数別

業務負担軽減効果の有無	全体	許可病床数別							
		0	1～100	101～200	201～300	301～400	401～500	501～600	601～
回答なし	1.2%	0.0%	14.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
あり	98.8%	0.0%	85.7%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
総数	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
件数	82	0	7	25	17	13	6	4	10

5 薬剤師の勤務状況

今回の調査では、常勤及び非常勤薬剤師の勤務時間の実績等の状況について、妥当と考えられる結果を求めることはできなかった。

第3章 まとめ

1 施設の概況

回答施設の開設者は約6割が医療法人であった。許可病床数の平均は248.3床（令和6年度調査（以下、「R6」という。）は256.8床）、中央値は198.5床、稼働病床数の平均は235.6床（R6：243.5床）、中央値は186床であり、回答のあった施設のうち、許可病床数が300床以下の施設が70%を超えていた。医療機能としては、急性期機能が最も多く、次いで慢性期機能であった（R6と同様）。令和7年10月の1カ月間における処方箋枚数についてみると、入院患者への処方箋枚数は平均3,857.5枚（R6：4,085.6枚）、外来患者への処方箋枚数（院内）は平均648.3枚（R6：474.0枚）、外来患者への処方箋枚数（院外）は平均4147.3枚（R6：4,154.2枚）であり、院外処方箋発行率の平均は86.5%（R6：89.8%）であった。

また、全体の47.3%が薬学生の実務実習を受け入れており、その割合は許可病床数が増えるほど大きくなっていった。

2 薬剤師の充足状況等

(1) 定員の充足状況

令和7年10月末日時点における常勤薬剤師の定員充足率は92.2%（R6：88.7%）であった。二次医療圏別では県西圏域が81.1%で最も低く、許可病床数別では1～100床の施設が79.5%で最も低かった。

(2) 募集及び採用の状況

令和3年度から令和7年度（10月30日時点まで）において、薬剤師の募集を行っている施設の割合は58.7%～70.0%であった。

また、同期間における薬剤師の募集人数の合計値は220人～290人（R6：192人～259人）の間で推移していた。各年度の採用率は74.9%～83.8%（R6：64.1%～71.9%）であり、いずれも採用人数は募集人数を下回っていた。

募集の実施率及び採用率について、二次保健医療圏別では大きな違いは見られなかったが、許可病床数別では許可病床数が少ない区分の方が、いずれも割合が低い傾向があった。

(3) 退職の状況

過去5カ年度の薬剤師の退職者数の推移をみると、令和3年度から令和6年度まで概ね150人前後（R6：130人前後）で推移していた。令和7年度の退職者の退職理由としては「病気等の体調不良」が最も多く、次いで「職場の人間関係」、「異なる業界でのキャリアに挑戦」などとなっていた（R6：「給

与水準」が最も多く、次いで「スキルアップのための環境」、「職場の人間関係」など。)

(4) 薬剤業務向上加算の把握

薬剤業務向上加算の仕組みについて、30.7%が「知らない」と回答した。回答について、二次保健医療圏別では大きな差は見られなかったが、許可病床数別では許可病床数が少ないほど「知らない」と回答した割合が大きかった。

(5) 出向の受け入れ状況

今回の調査で回答のあった150施設のうち、他病院等から薬剤師の出向を受け入れている施設は無かった(R6:2%)。また、今後の受け入れ予定がない施設が78.0%(R6:57.3%)に及んでいた。

その他、「薬剤師出向の受入をしたいと考えているが、他病院等と調整していない」と回答した施設に理由を尋ねたところ、「出向に係る費用負担など経済的事情による」及び「どういったアクションを起こせばよいか、よくわからない」と回答した割合が半数を超えていた。

(6) 薬剤師の充足状況

現在の業務量を前提とした場合の薬剤師の充足状況についてみると、「やや足りない」が50.0%で最も多く、次いで「足りている」が36.7%であった(R6:「やや足りない」が42.7%で最も多く、次いで「全く足りない」が29.2%)。昨年と比較して、「やや足りない」と「全く足りない」を合わせた割合(61.3%(R6:71.9%))及び「全く足りない」と回答した割合(11.3%(R6:29.2%))は低下していた。

また、二次保健医療圏別では大きな差は見られなかったが、許可病床数別では、許可病床数が大きくなるほど「やや足りない」との回答が増加する傾向があった。

次に、需要があるため今後業務を拡大したい場合や、現在は薬剤師の人材不足のため実施できていない業務を今後実施することを想定した場合の薬剤師の充足状況についてみると、「やや足りない」及び「全く足りない」が同じく42.0%で最も多かった(R6:「全く足りない」55.0%が最も多く、次いで「やや足りない」が28.7%)。

昨年と比較して、「やや足りない」と「全く足りない」を合わせた割合(84.0%(R6:83.7%))に大きな差はなく、「全く足りない」と回答した割合(42.0%(R6:55.0%))は低下していた。

また、二次保健医療圏別では大きな差は見られなかったが、許可病床数別では許可病床数が大きくなるほど「まったく足りない」と回答した割合が増加し、「足りている」と回答した割合が低下する傾向があった。

(7) 経営層との間での薬剤師の充足状況の認識の共有状況

経営層との間での薬剤師の充足状況の認識の共有状況及び薬剤師確保の方針（確保する薬剤師数や確保時期等）の一致状況について尋ねたところ、「共有しており、薬剤師確保の方針も一致している」が62.7%（R6：55.0%）で最も多く、次いで「共有しているが、薬剤師確保の方針は一致していない」が26.0%（R6：32.2%）であった。

3 薬剤師確保の取組状況

(1) 利用したことのある求人方法

令和5年度～令和7年度の間を利用したことのある求人方法をみると、「自院のホームページへの掲載」が80.7%で最も多く、次いで「民間の求人サイト・雑誌」48.0%、「人材派遣会社」42.7%などとなっていた（R6：「自院のホームページへの掲載」79.5%が最も多く、次いで「民間の求人サイト・雑誌」45.6%、「大学への求人情報の通知」43.3%など。）。

求人方法について、二次保健医療圏別では大きな違いは見られなかったが、許可病床数別では、許可病床数が多い施設ほど、説明会（大学主催、大学以外の企業又は団体、自院のみ）を利用している割合が高かった。

(2) 問合せや応募につながる人が多い募集方法

新卒者の問合せや応募につながる人が多い募集方法の第1位として回答の多かったものとしては、「自院のホームページへの掲載」が12.7%で最も多く、次いで「大学主催の合同説明会」及び「大学以外の企業・団体等が主催の合同説明会」が同じく10.7%だった（R6：「自院のホームページへの掲載」12.9%が最も多く、次いで「大学以外の企業・団体等が主催の合同説明会」が12.3%、「大学主催の合同説明会」が11.7%。）。

中途採用者については、「人材派遣会社」が28.0%で最も多く、次いで「民間の求人サイト・雑誌」が20.7%、「自院のホームページへの掲載」が18.0%だった（R6：「人材派遣会社」が28.7%で最も多く、次いで「自院のホームページへの掲載」が18.7%、「民間の求人サイト・雑誌」が17.5%。）。

(3) 薬剤師の確保（採用・雇用維持）のための取組み

本調査において調査した薬剤師の確保（採用・雇用維持）のための10の取組みのうち、実施率が最も高い取組みは「病院見学（インターンシップを含む）の実施」60.0%であり、次いで「実習生の受け入れ・声かけ」44.7%、「初任給の引き上げ実施」34.0%などとなっていた（R6：「病院見学（インターンシップを含む）の実施」67.3%であり、次いで「実習生の受け入れ・声かけ」43.3%、「研修受講費用の補助等の受講支援」34.5%など。）。

また、実施中の取組みのうち、効果のあるものとしては、「勤務条件（勤務時間や勤務時間帯等）の柔軟化」60.9%が最も多く、次いで「病院見学（インターンシップを含む）の実施」が60.0%、「採用時の年齢制限の引き上げ（撤廃を含む）」が46.9%などとなっていた（R6：「病院見学（インターンシップを含む）の実施」56.5%が最も多く、次いで「勤務条件（勤務時間や勤務時間帯等）の柔軟化」53.2%、「実習生の受け入れ・声かけ」39.2%など）。

(4) 薬剤師不足の解消（緩和）に向けて必要と考える病院ごと以外の取組み

薬剤師不足の解消（緩和）に向けて必要と考える病院ごと以外に必要な取組みとしては、「薬剤師の処遇（給与水準）改善のための取組」85.3%が最も多く、次いで「薬学部進学者への経済的支援」48.7%、「復職支援の充実」33.3%などとなっていた（R6：「薬剤師の処遇（給与水準）改善のための取組」65.4%が最も多く、次いで、「復職支援の充実」41.6%、「薬学生の都道府県内就職の促進」30.8%など）。

(5) 大学で開催される合同企業説明会等への出展希望

大学で開催される合同企業説明会等への出展希望について、「希望する」が30.0%、「現在の希望はないが、今後必要となった場合に希望する」が41.3%であった。回答について、二次保健医療圏別では大きな違いは無かったが、許可病床数別では、許可病床数が多い方が「希望する」と回答した割合が高い傾向があった。

4 業務の効率化支援

調剤助手の活用「あり」の施設は39.3%（R6：43.9%）であり、活用施設において、業務負担軽減効果「あり」と回答した施設は98.3%（R6：97.3%）だった。

また、薬剤助手の活用「あり」の施設は54.7%（R6：56.1%）であり、活用施設における業務負担軽減効果「あり」と回答した施設は98.8%（R6：94.8%）だった。

回答について、二次保健医療圏別では大きな違いは無かったが、許可病床数別では、許可病床数が多い方が、「活用あり」と回答した割合は高い傾向があった。

調剤助手、薬剤助手のいずれについても、半数前後の施設が導入しており、導入施設の9割以上が業務負担軽減効果ありと回答した。

5 薬剤師の勤務状況

今回の調査では、常勤及び非常勤薬剤師の勤務時間の実績等の状況について

て、妥当と考えられる結果を求めることはできなかった。

これらの結果を踏まえ、関係団体や有識者と協議を行いながら、神奈川県としての薬剤師確保の取組みを進めていく。

令和7年度 病院薬剤師の確保に係る実態調査

ご回答方法

- ◎ 本調査は、令和6年度に実施した調査の継続調査です。
神奈川県薬剤師確保対策における基礎データとなりますので、お手数ですが、御協力をお願いします。
- ◎ 本調査票は、貴院の病院長、又は病院長から委任された方にご回答をお願いします。
委任される場合、薬剤部等の実務部門と人事・総務部門とで意見調整の上、ご回答ください。
- ◎ 回答の際は、あてはまる番号を選択、又は該当する回答欄に○を付けてください。
○を複数に付けていただく場合は、質問文に【複数回答】と記載しています。
- ◎ 具体的な数値等をご記入いただく部分もあります。該当がない場合には「0」とご記入下さい。
分からない場合は「-」と記入して下さい。
- ◎ 調査時点は、特に断りのない限り、2025年10月末日現在の状況とします。
- ◎ 回答欄について

黄色セルは、文字や数値等を記入してください。

--

紫色セルは、プルダウンから選択してください。
- ◎ 調査票の入手及び送付先のURLは、本調査票の最下部に記載しています。

所在地(市町村) ※ 選択してください。		二次医療圏 ※ 下表を参考に選択してください。	
施設名			

<二次医療圏>

	圏域	該当市町村
1	横浜	横浜市
2	川崎北部	川崎市 高津区/宮前区/多摩区/麻生区
3	川崎南部	川崎市 川崎区/幸区/中原区
4	相模原	相模原市
5	横須賀・三浦	横須賀市、鎌倉市、逗子市、三浦市、葉山町
6	湘南東部	藤沢市、茅ヶ崎市、寒川町
7	湘南西部	平塚市、秦野市、伊勢原市、大磯町、二宮町
8	県央	厚木市、大和市、海老名市、座間市、綾瀬市、愛川町、清川村
9	県西	小田原市、南足柄市、中井町、大井町、松田町、山北町、開成町、箱根町、真鶴町、湯河原町

I 貴施設の概況についてお伺いします。

① 開設者*

1. 国立	2. 公立	3. 公的	回答欄
4. 社会保険関係団体	5. 医療法人	6. 会社	
7. その他の法人	8. 個人		

※国立：国、独立行政法人国立病院機構、国立大学法人、独立行政法人労働者健康安全機構、国立高度専門医療研究センター、独立行政法人地域医療機能推進機構
 公立：都道府県、市町村、地方独立行政法人
 公的：日赤、済生会、北海道社会事業協会、厚生連、国民健康保険団体連合会
 社会保険関係団体：健康保険組合及びその連合会、共済組合及びその連合会、国民健康保険組合
 医療法人：社会医療法人は含まない
 その他の法人：公益法人、学校法人、社会福祉法人、医療生協、会社、社会医療法人 等

② 病床数

	一般病床		療養病床		精神病床		結核病床		感染症病床	
許可病床数		床		床		床		床		床
稼働病床数**		床		床		床		床		床

**稼働病床数：過去1年間に最も多くの入院患者を収容した時点で使用した病床数

③ 標榜診療科 【複数回答】

	回答欄		回答欄		回答欄
1. 内科		2. 呼吸器内科		3. 循環器内科	
4. 消化器内科		5. 腎臓内科		6. 脳神経内科	
7. 糖尿病内科		8. 血液内科		9. 皮膚科	
10. アレルギー科		11. リウマチ科		12. 感染症内科	
13. 小児科		14. 精神科		15. 心療内科	
16. 外科		17. 呼吸器外科		18. 心臓血管外科(循環器外科を含む)	
19. 乳腺外科		20. 気管食道科		21. 消化器外科	
22. 泌尿器科		23. 肛門外科		24. 脳神経外科	
25. 整形外科		26. 形成外科		27. 美容外科	
28. 眼科		29. 耳鼻咽喉科		30. 小児外科	
31. 産婦人科		32. 産科		33. 婦人科	
34. リハビリテーション科		35. 放射線科		36. 麻酔科	
37. 病理診断科		38. 臨床検査科		39. 救急科	
40. 歯科		41. 矯正歯科		42. 小児歯科	
43. 歯科口腔外科		44. その他(具体的に↓)			

④ 救急医療体制

1. 初期(初期救急医療体制)	2. 二次(入院を擁する救急医療体制)	回答欄
3. 三次(救命救急センター)	4. 体制なし	

⑤ DPC対応状況

1. DPC対象病院	2. DPC準備病院	回答欄
3. いずれにも該当しない		

⑥ 医療機能 【複数回答】

	回答欄		回答欄
1. 高度急性期機能		2. 急性期機能	
3. 回復期機能		4. 慢性期機能	

⑦ 2025年10月末日時点で貴院が届け出ている、又は2025年10月の1カ月間に算定している診療報酬項目として該当するものを全てお選びください。【複数回答】

	回答欄		回答欄
1. 病棟薬剤業務実施加算1		2. 病棟薬剤業務実施加算2	
3. 薬剤管理指導料1		4. 薬剤管理指導料2	
5. 退院時薬剤情報管理指導料		6. 退院時薬剤情報管理指導料・退院時薬剤情報連携加算	
7. 小児入院医療管理料・退院時薬剤情報管理指導連携加算		8. 外来化学療法加算1	
9. 外来化学療法加算2		10. 外来腫瘍化学療法診療料1	
11. 外来腫瘍化学療法診療料2		12. 外来腫瘍化学療法診療料3	
13. 外来腫瘍化学療法診療料・連携充実加算		14. 上記に該当するものはない	

⑧ 2025年10月1カ月間における入院患者への処方箋枚数

			枚
⑨ 2025年10月1カ月間における外来患者への処方箋枚数	院内(処方箋枚数)		枚
	院外(処方箋交付回数)		枚

⑩ 貴院では薬学生の実務実習を受け入れていますか。

		回答欄
1. はい	2. いいえ	

II 薬剤師の充足状況等についてお伺いします。

① 2025年10月末日時点における貴院薬剤部門の職員数について、次の区分別にご回答ください。※1

- 「A. 薬剤師の定員」※2
- 「B. 薬剤師数（休職を除き、派遣薬剤師を含む）」
- 「C. レジデント・研修職員数」
- 「D. 調剤補助をする薬剤師以外の職員数」
- 「E. 調剤補助をしない薬剤師以外の職員数」

※1 本設問は、治験・臨床研究、医療安全管理等の業務に従事する薬剤師や管理職の薬剤師を含むものとしてご回答ください。

※2 法定の定員ではなく貴院が定める定員。また、定員の定めがない場合は、現在の薬剤師数に現在募集している薬剤師数を加算した人数。

※3 非常勤職員の常勤換算数は「非常勤職員の1週間の貴院における勤務延時間(残業時間は除く)÷貴院において常勤職員が勤務すべき1週間の時間数(所定労働時間)」で計算し、小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで計上してください。該当の職種の職員はいるが、得られた結果が0.1に満たない場合は、「0.1」とご記入ください。

なお、上記の1週間の勤務延時間については、2025年10月の任意の1週間の実績にて計算ください。

	常勤職員		非常勤職員			
		人	実人数		常勤換算※3	
A. 薬剤師の定員		人		人		人
B. 薬剤師数（Cを除く）		人		人		人
C. レジデント・研修職員数		人		人		人
D. 調剤補助をする薬剤師以外の職員数		人		人		人
E. 調剤補助をしない薬剤師以外の職員数		人		人		人

② ①「B. 薬剤師数（Cを除く）」に記入された薬剤師の貴院における平均勤続年数（小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで）と、貴院における勤続年数区分別の薬剤師数（実人数：常勤、非常勤の合計）をご記入ください。

薬剤師（常勤及び非常勤）の貴院における平均勤続年数（小数点第1位まで）											年
0～3年		4～6年		7～10年		11～15年		16～20年		20年超	
	人		人		人		人		人		人

③ 過去5カ年度における薬剤師の募集人数（新卒・中途採用※1、派遣受入を含む）、実際の採用人数（派遣受入を含む）をご記入ください。

	2021年度		2022年度		2023年度		2024年度		2025年度※2	
募集人数		人		人		人		人		人
採用人数		人		人		人		人		人

※1. 2020年度に募集活動をして2021年4月から採用するいわゆる「新卒者」の募集人数は、2021年度の募集人数として計上してください(2022年度以降も同様)。

※2. 2025年度の採用人数については、2025年4月1日～10月30日までの実績をご記入ください。

④ 過去5カ年度における薬剤師の退職者数（派遣終了を含む）をご記入ください。

	2021年度		2022年度		2023年度		2024年度		2025年度※	
退職者数		人		人		人		人		人

※ 2025年度の退職者数については、2025年4月1日～10月30日までの実績をご記入ください。

⑤ 2025年度における退職者の退職理由として該当するものを全てお選びください。【複数回答】

	回答欄		回答欄
1. 給与水準	<input type="checkbox"/>	2. 働き方(勤務日数や勤務時間等)	<input type="checkbox"/>
3. 働く場所(勤務地)	<input type="checkbox"/>	4. スキルアップのための環境	<input type="checkbox"/>
5. 評価・キャリアパスに関する制度	<input type="checkbox"/>	6. 異なる業界でのキャリアに挑戦	<input type="checkbox"/>
7. 職場の人間関係	<input type="checkbox"/>	8. 個人的理由(結婚)	<input type="checkbox"/>
9. 個人的理由(出産・育児)	<input type="checkbox"/>	10. 個人的理由(介護・看護)	<input type="checkbox"/>
11. 業務負担の増大	<input type="checkbox"/>	12. 経営上の都合	<input type="checkbox"/>
13. 契約期間の満了	<input type="checkbox"/>	14. 病気等の体調不良	<input type="checkbox"/>
15. その他(具体的に↓)	<input type="checkbox"/>	16. 理由は不明	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

⑥ 「薬剤業務向上加算」※の算定施設から、薬剤師が不足している地域の保険医療機関に対して、薬剤師を出向させる仕組みがあることをご存知ですか。

※令和6年度の診療報酬改定で新設。免許取得直後の薬剤師を対象とした病棟業務等に係る総合的な研修体制を有するとともに、都道府県との協力の下で薬剤師が別の医療機関において地域医療に係る業務等を実践的に修得する体制を整備している医療機関が、病棟薬剤業務を実施する場合の加算。

	回答欄
1. はい	<input type="checkbox"/>
2. いいえ	<input type="checkbox"/>

⑦ 現在、他病院等から薬剤師の出向※を受け入れていますか。

※ 薬剤業務向上加算の算定施設からの薬剤師の受け入れ等

	回答欄
1. はい	<input type="checkbox"/>
2. いいえ	<input type="checkbox"/>

◀前問⑦で「1. はい」とご回答の施設のみ、下記A・Bにご回答ください。▶

A. 受け入れている実人数をご記入ください。

常勤職員	<input type="text"/>	人
非常勤職員	<input type="text"/>	人

B. 受け入れている理由として該当するものを全てお選びください。【複数回答】

	回答欄
1. 自院の薬剤師数が恒常的に不足しているため	<input type="checkbox"/>
2. 急な退職等により、一時的に薬剤師が不足しているため	<input type="checkbox"/>
3. 自院の薬剤師業務の充実・強化のため	<input type="checkbox"/>
4. その他(具体的に↓)	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	

◀Cは⑦の回答に関わらず、全ての施設についてご回答ください。▶

C. 今後、他病院等からの薬剤師出向の受け入れ予定について教えてください。

	回答欄
1. 他病院等に薬剤師の出向を依頼中/依頼予定	<input type="checkbox"/>
2. 薬剤師出向の受入をしたいと考えているが、他病院等と調整していない	<input type="checkbox"/>
3. その他(具体的に↓)	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	
4. 受け入れる予定はない	<input type="checkbox"/>

◀Dは前問Cにて「2.薬剤師出向の受入をしたいと考えているが、他病院等と調整していない」とご回答の施設のみ▶

D. 他病院等と調整していない理由として該当するものを全てお選びください。【複数回答】

	回答欄
1. 依頼できる病院がわからない	<input type="checkbox"/>
2. 出向に係る費用負担など経済的事情による	<input type="checkbox"/>
3. どういったアクションを起こせばよいか、よくわからない	<input type="checkbox"/>
4. その他(具体的に↓)	<input type="checkbox"/>

⑧ 現在、薬剤師は充足しているとお考えですか。

A. 現在の業務量を前提とした場合の薬剤師の充足状況	1. 足りている	回答欄
	2. やや足りない	<input type="checkbox"/>
	3. 全く足りない	<input type="checkbox"/>
B. 今後業務を拡大したい場合や、現在は薬剤師の人材不足のため実施できていない業務を今後実施することを想定した場合の薬剤師の充足状況	1. 足りている	回答欄
	2. やや足りない	<input type="checkbox"/>
	3. 全く足りない	<input type="checkbox"/>

<⑨は前問⑧Aにて「やや足りない」又は「全く足りない」とご回答の施設のみ>

⑨ 現在の業務量を前提とした場合に必要と考える薬剤師数の総数(実人数)	ア. 常勤	<input type="text"/>	人
	イ. 非常勤	<input type="text"/>	人

<⑩は前問⑧Bにて「やや足りない」又は「全く足りない」とご回答の施設のみ>

⑩ 今後業務を拡大したい場合や、現在は薬剤師の人材不足のため実施できていない業務を今後実施することを想定した場合に必要と考える薬剤師数の総数(実人数)	ア. 常勤	<input type="text"/>	人
	イ. 非常勤	<input type="text"/>	人

⑪ 貴院の経営層との間で、薬剤師の充足状況の認識が共有されていますか。また、薬剤師確保の方針（確保する薬剤師数や確保時期等）は一致していますか。

1. 共有しており、薬剤師確保の方針も一致している	回答欄
2. 共有しているが、薬剤師確保の方針は一致していない	<input type="checkbox"/>
3. 共有していない	<input type="checkbox"/>

Ⅲ 薬剤師確保の取組状況についてお伺いします。

① 2023～2025年度の間に利用したことのある求人方法をお選びください。【複数回答】

	回答欄		回答欄
1. 自院のホームページへの掲載	<input type="checkbox"/>	2. SNSでの発信	<input type="checkbox"/>
3. 大学主催の合同説明会	<input type="checkbox"/>	4. 大学以外の企業・団体等が主催の合同説明会	<input type="checkbox"/>
5. 貴院のみの個別説明会	<input type="checkbox"/>	6. インターンシップ	<input type="checkbox"/>
7. OB・OG訪問の受け入れ	<input type="checkbox"/>	8. 大学への求人情報の通知	<input type="checkbox"/>
9. 日本病院薬剤師会への求人情報の通知	<input type="checkbox"/>	10. 都道府県病院薬剤師会への求人情報の通知	<input type="checkbox"/>
11. 民間の求人サイト・雑誌	<input type="checkbox"/>	12. 人材派遣会社	<input type="checkbox"/>
13. 地域の薬剤師会からの非常勤職員の募集	<input type="checkbox"/>	14. 民間の産休・育休代替薬剤師派遣サービスの利用	<input type="checkbox"/>
15. その他(具体的に↓)	<input type="checkbox"/>	16. 特になし	<input type="checkbox"/>

② どのような方法で薬剤師の募集を行うと、問合せや応募につながる人が多いですか。新卒者採用と中途採用のそれぞれについて、該当する求人方法の上位3つを前問①の選択肢からお選びください。

<新卒者採用>

1位	回答欄	
2位	回答欄	
3位	回答欄	

<中途採用>

1位	回答欄	
2位	回答欄	
3位	回答欄	

③ 薬剤師の確保（採用・雇用維持）のために2023～2025年度の間に行った取組について、次のA～Kの実施有無をご回答ください。また、実施した取組について、その効果の有無をご回答ください。

	実施の有無 ※下記のうちから1つを選択 1. 有 2. 無		効果の有無 ※下記のうちから1つを選択 1. 有 2. 無 3. どちらともいえない	
	回答欄		回答欄	
A. 初任給の引き上げ	回答欄		回答欄	
B. 採用時の年齢制限の引き上げ（撤廃を含む）	回答欄		回答欄	
C. 奨学金の返還助成制度（貸与を含む）の実施	回答欄		回答欄	
D. 研修受講費用の補助等の受講支援	回答欄		回答欄	
E. 職員寮・職員住宅の確保	回答欄		回答欄	
F. 勤務条件（勤務時間や勤務時間帯等）の柔軟化	回答欄		回答欄	
G. 院内保育所の設置	回答欄		回答欄	
H. 病院見学（インターンシップを含む）の実施	回答欄		回答欄	
I. 多様なキャリアパスを可能にする人事制度の実施	回答欄		回答欄	
J. 実習生の受け入れ・声かけ	回答欄		回答欄	

K. 上記以外の取組で、薬剤師の確保に効果のあった取組があれば具体的にご記入ください。
また、上記について補足等がある場合も次の欄にご記入ください。

④ 薬剤師不足の解消（緩和）に向けて、病院ごとの取組以外にどのような取組が必要と考えますか。【3つまで選択可】

	回答欄
1. 薬学部に進学する学生を増やすための取組(高等学校への働き掛け等)	
2. 薬学部進学者への経済的支援(奨学金制度)	
3. 都道府県内大学の薬学部の設置や地域枠の設定	
4. 薬学生の都道府県内就職の促進(実習の受け入れ支援、リクルート活動、インターンシップの充実等)	
5. 復職支援の充実	
6. 薬剤師の斡旋、紹介、派遣実習の受け入れ支援	
7. 薬剤師の処遇(給与水準)改善のための取組	
8. その他(具体的に↓)	

⑤ 令和7年度には、大学で開催される合同企業説明会等[※]について、大学側のご厚意により、出展枠の一部を県にご提供いただき、実際に一部の病院が出展する取組を行いました。このように、大学で開催される合同企業説明会等への出展が可能となった場合について、貴院の出展希望はありますか。

※大学が複数の企業や医療機関等を集めて開催するイベントであって、業界やキャリア研究に関するものを含みます。

1. 希望する	回答欄
2. 希望しない	
3. 現在の希望はないが、今後必要となった場合に希望する	

IV 業務の効率化支援の状況についてお伺いします。

① 貴院では、薬剤師の業務の効率化支援のために調剤助手や薬剤助手（薬剤師事務補助）がいますか。いる場合はその導入による薬剤師の業務負担軽減効果はいかがですか。
 ※調剤助手と薬剤助手の両方を兼ねる場合は、主たる業務で区別してください。

	助手の有無 ※1つを選択 1. 有 2. 無		(助手の有無が「有」の場合) 業務負担軽減効果の有無 ※1つを選択 1. 有 2. 無	
A. 調剤助手の活用	回答欄		回答欄	
B. 薬剤助手の活用	回答欄		回答欄	

V 最後に、薬剤師の勤務状況についてお伺いします。

① 2025年10月の1カ月間における常勤及び非常勤薬剤師^{※1}の勤務時間の実績について、次の区分別にご回答ください。
 また、貴院における「ウ.夜勤」及び「エ.当直」の取扱いについて、「所定時間内労働」又は「時間外労働」のいずれかをご選択ください。

- 「ア.実労働時間」^{※2}
 「ア.の内訳として」
 「イ.所定労働時間」
 「ウ.夜勤」
 「エ.当直」
 「オ.時間外(ウ、エを除く)」

※1 休職中の者を除き、派遣薬剤師、1カ月の途中に入職した者及び退職した者を含みます。
 ※2 薬剤部門の全スタッフの時間を合算したもの。小数点第一位を四捨五入して整数でご回答ください。

	ア.実労働時間 (総計)		ア.実労働時間(総計)の内訳							
			イ.所定労働時間		ウ.夜勤		エ.当直		オ.時間外 (ウ、エを除く)	
	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	
常勤										
非常勤										
労働時間の区分										

調査は以上です。ご協力いただきまして、誠にありがとうございました。

次のURLにアクセスし、~~1月12日(月・祝)~~ **1月23日(金)**までに本調査票をアップロードしてください。(※)

令和7年度病院薬剤師の確保に係る実態調査(e-kanagawa電子申請)

https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/140007-u/offer/offerList_detail?tempSeq=113354

(※) 皆様からのさらなる御協力を賜るため、回答期限を延長しました。

(参考) 令和6年度に実施した調査の結果は、次の神奈川県ホームページに掲載されています。

神奈川県薬剤師確保対策について(令和6年度神奈川県薬剤師確保検討調査事業報告書)

https://www.pref.kanagawa.jp/docs/n3x/yakuzaishi_kakuhotaisaku.html#chousajigyuu