

## 健康食品の取り扱い、「指定成分等含有食品」の流通状況に関する調査

この調査は健康食品の取り扱い、特に「指定成分等含有食品」の流通状況を明らかにするために行われています。貴店の**商品の仕入れを担当している方**がお答えください。

調査は調査会社が代行しますので、回答者の個人のお名前が研究者に伝わったりすることはありません。

あてはまる番号に○をつけてください。( )には回答をご記入ください。

### あなたの店舗についてお聞きします

1. 貴店の系列店舗数をお答えください。
  1. 1 店舗
  2. 2～10 店舗
  3. 11～100 店舗
  4. 101～500 店舗
  5. 501 店舗以上
  
2. 貴店はどの地域にありますか（あて名の住所の位置をお答えください）。
  1. 北海道
  2. 東北
  3. 関東
  4. 中部
  5. 関西
  6. 四国
  7. 中国
  8. 九州・沖縄
  
3. 貴店はクリニック・病院内にありますか。
  1. クリニック・病院内
  2. クリニック・病院外
  
4. 貴店が届け出をしているものの番号すべてに○をつけてください（複数回答可）。
  1. 調剤基本料 1
  2. 基準調剤加算
  3. 在宅患者調剤加算
  4. かかりつけ薬剤師指導料及びかかりつけ薬剤師包括管理料
  5. 健康サポート薬局
  6. 地域支援体制加算
  7. いずれの届け出も出していない

5. 貴店では常勤の薬剤師の方は何名いらっしゃいますか。  
( )人
6. 貴店では非常勤の薬剤師の方は何名いらっしゃいますか。  
( )人
7. 貴店にはサプリメントアドバイザーの資格を持っている方はいらっしゃいますか。  
1. はい  
2. いいえ
8. 貴店には登録販売者の資格を持っている方はいらっしゃいますか。  
1. はい  
2. いいえ
9. 貴店または貴店の系列店はインターネット販売をしていますか。  
1. はい  
2. いいえ
10. 貴店または貴店の系列店はインターネット以外の通信販売をしていますか。  
1. はい  
2. いいえ
11. 貴店は医療用医薬品の調剤をしていますか。  
1. はい  
2. いいえ
12. 貴店は一般用医薬品の販売をしていますか。  
1. はい  
2. いいえ
13. 貴店では健康食品を取り扱っていますか。  
1. はい 14 番へ  
2. いいえ ご回答ありがとうございました。これでアンケートは終了です。
14. 貴店では健康食品の商品構成を決める権限は誰にありますか。  
1. 仕入れ担当者  
2. 店長  
3. チェーン店の統括者  
4. その他( )

15. 健康食品の商品構成を決める権限を持つ方は薬剤師の資格をお持ちですか。

1. はい
2. いいえ
3. わからない

ここからは、仕入れ担当者の方に、  
あなたのお店の状況やあなた自身の知識についてお伺いします

(店舗から卸、もしくは本部に発注をかける方で、  
商品構成を決める権限を持つ方ではありません)

16. 「指定成分等含有食品」という言葉を聞いたことがありますか。

1. はい
2. いいえ

17. 指定成分等含有食品によって健康被害が生じたとき、販売者はそのことを「食品の表示内容に責任を有する者(表示責任者)」に報告する義務が生じます。

あなたは、このことを知っていましたか。

1. 知っていた
2. 知らなかった

18. 指定成分等含有食品を取り扱っている店舗では、健康被害が生じた場合に表示責任者に情報を集約する方法をあらかじめ定めておく必要があります。

あなたは、このことを知っていましたか。

1. 知っていた
2. 知らなかった

19. 2020年6月から新しい食品衛生法が施行され、健康被害が出た、もしくは出る可能性の高い健康食品が「指定成分等含有食品」に指定される予定で、以下の4製品が候補となっています。

あなたは、4製品について聞いたことがありますか。

商品ごとに、当てはまる番号ひとつに○をつけてください。

	プエラリア ミリフィカ	ブラック コホシュ	コレウス フォルスコリ	ドオウレン
聞いたことがある	1	1	1	1
聞いたことはない	2	2	2	2
わからない	3	3	3	3

20. 「指定成分等含有食品」に指定される予定の4製品を取り扱ったことはありますか。  
商品ごとに、当てはまる番号すべてに○をつけてください。

	プエラリア ミリフィカ	ブラック コホシュ	コレウス フォルスコリ	ドオウレン
過去に取り扱ったことがある	1	1	1	1
現在取り扱っている	2	2	2	2
指定後も取り扱う予定である	3	3	3	3
わからない	4	4	4	4

21. 指定成分等含有食品の中には、プエラリア・ミリフィカ等が入っていても商品名にはその単語が含まれていないような商品があります（「スタイルアップXX」等）。  
貴店では、そのような商品を取り扱っていますか。  
商品ごとに、当てはまる番号すべてに○をつけてください。

	プエラリア ミリフィカ	ブラック コホシュ	コレウス フォルスコリ	ドオウレン
過去に取り扱ったことがある	1	1	1	1
現在取り扱っている	2	2	2	2
指定後も取り扱う予定である	3	3	3	3
わからない	4	4	4	4

22. 次の指定成分等含有食品は、どのような効能をうたっているかご存知ですか。  
商品ごとに、当てはまる番号すべてに○をつけてください（複数回答可）。

	プエラリア ミリフィカ	ブラック コホシュ	コレウス フォルスコリ	ドオウレン
豊胸	1	1	1	1
スタイルアップ	2	2	2	2
ダイエット	3	3	3	3
解毒作用	4	4	4	4
わからない	5	5	5	5

23. 指定成分等含有食品を摂取したことによる健康被害が国内外で報告されています。過去に報告された症状でご存じのものの番号すべてに○をつけてください（複数回答可）。

	プエラリア ミリフィカ	ブラック コホシュ	コレウス フォルスコリ	ドオウレン
不正出血	1	1	1	1
肝障害	2	2	2	2
下痢	3	3	3	3
ぜん息	4	4	4	4
頭痛	5	5	5	5
わからない	6	6	6	6

24. あらたに「指定成分等含有食品」制度が定められ、上記の4商品を販売する場合にいろいろな義務が生じることについて、自由にご意見をお聞かせください。

アンケートは以上で終了です  
ご協力ありがとうございました

同封の封筒に、アンケートと同意書を入れてご返送ください  
後日、謝礼をお送りさせていただきます