

『服薬情報のお知らせ』のご案内

宮崎県後期高齢者医療広域連合

被保険者様へ

同封の『服薬情報のお知らせ』には、あなたが服用(使用)された薬の情報を記載しています。複数の医療機関に受診されている場合、それぞれの医療機関等では、処方薬について適切な管理がなされていますが、服薬していたすべての薬を見た場合、同じ成分の薬や薬同士の飲み合わせが悪い等の問題が起こる場合があります。

それらを防ぐためにかかりつけ医・かかりつけ薬剤師にすべての薬剤を知ってもらった上で、適切に処方してもらうことが大切ですので、『服薬情報のお知らせ』とこの案内文の両方を医師・薬剤師にお見せください。

医療機関関係者の皆様方へ

謹啓 時下益々御清祥のこととお慶び申し上げます。

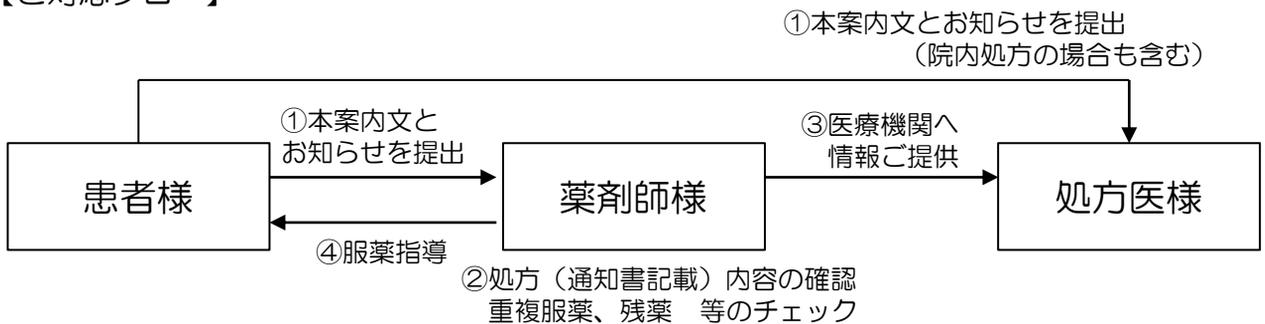
さて、今年度も被保険者(患者様)に『服薬情報のお知らせ』を送付する事業を実施いたします。医療機関の先生方に御報告申し上げるとともに、御協力を賜りたくお願い申し上げます。

この事業の対象者は、複数の医療機関から多数(10種類以上)の薬剤を処方されている患者様です。お知らせには、「かかりつけ薬局(かかりつけ薬剤師)で適切に管理していただくことをお勧めしています」と記載しており、今後、患者様が先生方のもとにお知らせを持参することが予想されますので、重複服薬等の処方内容の確認をしていただき、適宜疑義照会等をお願いしたいと存じます。

日常業務御多忙のところ、誠に恐縮に存じますが、本事業の趣旨を御理解いただき、患者様にとってより適切な服薬管理・服薬指導についてお願い申し上げます。

裏面にお知らせの見方についての説明を記載しておりますので御参照ください。

【ご対応フロー】



※③④については必要に応じてご対応をお願いします。
また、③④以外に対応事項が発生した場合は適宜よろしく願いいたします。

【本件に関するお問い合わせ】 10:00~17:00 土・日・祝日・年末年始を除く

フリーダイヤル 0120-512-909

『服薬情報のお知らせ』の見方

受診された医療機関とお薬を処方した薬局を記載しています。
お薬が医療機関から処方された場合は、薬局欄に「院内処方」が記載されます。
また、医療機関で投与されたお薬がある場合は、薬局欄に「院内投与」が記載されます。

NO	医療機関名	★: かかりつけ薬剤師	薬局名	薬剤種類	長期服薬
1	社会福祉法人●●●財団 □□□□□病院		◆◆◆◆薬局 ◆◆◆◆店	11	6
2	▽▽▽医院	★	▲▲▲▲▲調剤薬局 ▲▲店	6	4
3	医療法人社団 ◎◎◎医院		<院内処方>	3	3
4	医療法人社団 ◎◎◎医院		<院内投与>	1	0
合 計				21	13

この明細について/使い方

20XX年X月時点の情報で通知書を作成しております。

本明細は、複数の医療機関より薬剤を処方されていた方へお送りしています。服用されている全ての薬剤をかかりつけ薬局で適切に管理していただくことをお勧めしています。

既に、かかりつけ薬剤師をお持ちの場合は、本明細をかかりつけ薬剤師（上記の★）へお渡しください。

NO	薬品名	数量	回数	調剤日	剤型
1	ソラナックス0.4mg錠	1錠	28	○月○日	頓服
	マイスリー錠10mg	1錠	28	○月○日	頓服
	マリキナ配合顆粒	3g	4	○月○日	内服
	カリーユニ点眼液0.005% 5mL	1瓶	1	○月○日	外用
	ミカムロ配合錠AP	1錠	28	○月○日	内服
	ガスター錠10mg	2錠	14	○月○日	内服
	オメプラール錠10 10mg	1錠	28	○月○日	内服
	テプレノン細粒10%「サワイ」	1g	14	○月○日	内服 ○
	モーラステープ20mg 7cm×10cm	14枚	1	○月○日	外用
	フェブリク錠10mg	1錠	28	○月○日	内服
2	アレジオン錠20 20mg	1錠	28	○月○日	内服
	ロキソマリン錠60mg	3錠	28	○月○日	内服
	PL配合顆粒	3g	5	○月○日	内服
	テプレノンカプセル50mg「トーワ」	3カプセル	28	○月○日	内服 ○
	ランソプラゾールOD錠15mg「トーワ」	1錠	28	○月○日	内服
	イリボー錠5μg	1錠	28	○月○日	内服
リンデロン-VG軟膏0.12%	5g	1	○月○日	外用	

処方されたお薬の名称・処方された日付などのお薬の情報を医療機関・薬局ごとに記載しています。
NO欄の番号は、上部記載の受診した医療機関・薬局のNO欄の番号と対になっています。

同一成分のお薬、または類似薬を「○」で記載しています。