

外来院外処方オーダー時の保険薬局向けコメントの追加について

処方せん上の指示を介して、医師が保険薬局との連携をとりやすくするため、「フォローアップの依頼」、「問い合わせ簡素化不適応」、「訪問薬剤管理指導指示」の3つのコメントを追加しました。

001 (この処方せんは、どこかの保険薬局でも有効です。)		処方せん 61706290-000	
市町村番号・ 公費負担番号		保険者番号	3 2 2 7 0 4 1 5
老人医療・ 公費負担医療 の受給者番号		被保険者証・被保険 者手帳の記号・番号	1
ID 9990000012	総合診療科	保険医療機関の 〒598-8577 所在地及び名称	大阪府泉佐野市りんくう往来北2-23
氏名 薬剤科 専用	性別 男	電話 番号 (072) 469-3111	りんくう総合医療センター
生 平 23年 04月 01日 生 (14歳)	年齢	電話番号 (072) 469-3111	
被扶養者 国 保	負担割合 3割	診療科目 番号 2 7	診療時間 コード 4 5 0 2 4 3 8
交付年月日 令和07年09月27日	処方せんの使用期限 令和07年09月30日	※特に記載のある場合を除き交付日を含めて	
【処方内容】 1 フォシナ錠10mg 1錠 1日1回：朝食後 以下 余 白			
これは「院外処方せん」です 患者さんへ - この処方せんを院外の保険薬局（調剤薬局）に提出し、お薬をお受取ください。 - 使用期限は特に記載のある場合を除き、交付の日を含めて4日以内です（健康保険法より）。 - 保険薬局の案内は、病院2階（院外処方せんお渡し窓口）に配置しておりますのでご利用ください。 - お受け取りになったお薬についての疑問点や不明点は、ご利用になった保険薬局にお問い合わせください。 保険薬局へ - 左記処方せんの調剤方よろしくお願いたします。 - 処方内容で不明な点がございましたら、電話（072-469-3111）でご確認をお願いいたします。 - 一般名処方に基づいて実際に調剤した銘柄名の情報及び後発医薬品の変更の情報に関する当院への連絡は不要です。 - 調剤時に変更された場合は、必ずおくり手帳に記載し、患者さんにその旨をお伝えください。 【般】のついていない一般名処方も御座います。			
院外処方せん右下の備考欄にコメントが反映されます。			
保険薬局へ フォローアップの依頼 「処方内容」欄に「フォローアップの依頼」を記載した場合、処方後、保険薬局から患者さんに服薬アドヒアランス、服薬後の症状の変化、副作用の有無などを確認する）を依頼する場合に選択されます。			
保険薬局へ 問い合わせ簡素化不適応 当院と保険薬局との間で運用している、院外処方箋における形式的な変更に係る問い合わせを簡素化するプロトコルを適応させない場合に選択されます。			
保険薬局へ 訪問薬剤管理指導指示 在宅患者訪問薬剤管理指導（医療保険）または、居宅療養管理指導（介護保険）を依頼する場合に選択されます。			

～新たに追加されたコメントについて～

● 保険薬局へ フォローアップの依頼

服薬フォローアップ（処方後、保険薬局から患者さんに服薬アドヒアランス、服薬後の症状の変化、副作用の有無などを確認する）を依頼する場合に選択されます。

● 保険薬局へ 問い合わせ簡素化不適応

当院と保険薬局との間で運用している、院外処方箋における形式的な変更に係る問い合わせを簡素化するプロトコルを適応させない場合に選択されます。

● 保険薬局へ 訪問薬剤管理指導指示

在宅患者訪問薬剤管理指導（医療保険）または、居宅療養管理指導（介護保険）を依頼する場合に選択されます。

りんくう総合医療センター
薬剤部門