

令和2年10月から院外処方箋の様式が変わります！

処方せん

患者番号: (99990087)

科名 (内科) (この処方箋は、どの保険薬局でも有効)

公費負担者番号

保険者番号

被保険者証・被保険者手帳の記号・番号

氏名 ヤクザイアセヨウ 薬剤部専用

生年月日 昭和43年02月02日 52歳7ヶ月 男・女

区分 被保険者 被扶養者

交付年月日 令和02年09月29日

保険医氏名 テスト 医師

検査値の提供を希望されない方は切り取ることも可能です

切り取り線

左側全体が処方箋欄となります

「患者さまへ」

・この処方箋は「院外処方箋」です。有効期限は交付日を含めて4日以内です。記載の有効期限を過ぎた場合、保険薬局でお薬を受け取ることができません。保険薬局への検査値等の提供に差し支えのある方は右半分を切り離して使用してください。

・以下の検査値情報は、保険薬局でお薬の種類や容量を確認し、副作用を予防するために必要なものです。

検査値や身長、体重などが表示されます

「保険調剤薬剤師の方へ」

※処方内容についての疑義は、処方医へお願いします。

検査値 (90日以内に測定歴のある検査値を表示しています。)

項目	WBC	Neut	Hb	PLT	AST	ALT	Cre	eGFR	T-BIL	Na
検査日										
検査値										
単位	×10 ³ /μl	/μl	g/dl	×10 ³ /μl	IU/l	IU/l	mg/dl	-----	mg/dl	mEq/l

項目	K	IP	Ca	Mg	CRP	HbA1c	PT(INR)	ALB	CK
検査日									
検査値									
単位	mEq/l	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	%	-----	g/dl	IU/l

※eGFR: 体表面積1.73m²あたりの値で表示しています。

身体情報 (未測定の場合もあります)

身長:

体重:

体表面積:

医師から調剤薬局へのコメント欄

おくすり伝言板

処方医から保険薬局薬剤師へのコメント 診療科 (内科) 医師氏名 テスト 医師

□フィードバック不要 (チェックが入っている場合は当院へ情報のフィードバックは不要です)

※処方医からコメントがある場合は、FAXにて下記番号へ返信をお願いします。
FAX番号 (0942-94-3137)

調剤薬局薬剤師からの返信欄

薬局名 薬剤師名 連絡先 (TEL)

保険薬局薬剤師からのコメント (後発医薬品情報提供等)

これから、高齢者が最も多くなるといわれている2025年に向けて、患者さんを地域全体で見る医療に変わっていきます。

そこで、国は医療機関、調剤薬局が連携して適切な役割を果たすことが重要であるといっており、患者さんに適切な医療を継続的に提供するためには医療情報の共有化は大変重要となってきます。

調剤薬局においても、お薬などによる副作用の確認ができるよう工夫しております。