

保険薬局 各位

2024年4月22日

国立病院機構埼玉病院 薬剤部

服薬情報等提供料 3 に係る 保険薬局での入院前服薬情報提供・服薬整理について

平素より当院に受診される患者さんの処方箋調剤・服薬指導等にご尽力いただき、ありがとうございます。

さて当院では 2024年5月より、服薬情報等提供料 3 に係る保険薬局での入院前服薬情報提供・服薬整理を下記の内容で依頼していくことになりました。つきましては、患者さんが病院から依頼書*1を持参されましたら、ご対応いただきますようよろしくお願いいたします。

ご不明な点がございましたら、病院薬剤部までご連絡ください。

よろしくお願いいたします。

記

- 依頼開始日:2024年5月7日(月)
- 対象患者:当院に手術・検査目的で入院する患者
- 依頼方法:患者が依頼書を持参
- 報告方法:情報提供書*2を病院HPよりダウンロードして当院薬剤部にFAX送信
- 主な依頼内容:① 入院前服薬状況の再確認
② 術前中止薬の確実な実施(抜き取り等も含む)
③ 入院時持参薬の取り揃え
- 依頼する薬局の選定:かかりつけ薬局、ない場合は患者が希望する薬局

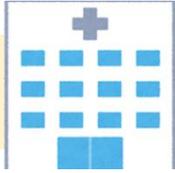
以上

問い合わせ先:

国立病院機構埼玉病院薬剤部

TEL :048-462-1101(代表)

FAX :048-461-8931



埼玉病院へ入院予定の患者さんへ



～入院時に持参するお薬準備について～

「かかりつけ薬局*」で、入院時にご持参いただくお薬の準備、中止するお薬の整理を行うことができます。遅くとも入院 1 週間前までに、現在服用中のお薬の整理・確認をかかりつけ薬局にご依頼ください。

* 「かかりつけ薬局」：複数の薬局におかかりの方はどこか 1 つの薬局を選んでください。



現在服用中のお薬の内容や調剤方法などについて「かかりつけ薬局」での情報を当院と共有することで、入院中も引き続き安全な薬物治療を実施していくことが可能となります。

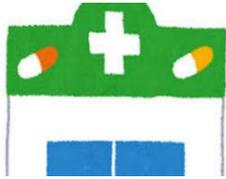
～入院 1 週間前までに!～

✓ かかりつけ薬局に事前に連絡し、入院日をお知らせしたのち以下のものを薬局へお持ちください。

- ①お薬手帳・お薬説明書など薬の情報がわかるもの
- ②現在使用・服用している全てのお薬
- ③保険証
- ④「手術または検査を受けられる患者さんへ」説明書
- ⑤「埼玉病院へ入院予定の患者さんへ」説明書（本用紙）



裏面あり



保険薬局の方へ



この度、当該患者さんが埼玉病院へ手術・検査目的にて入院予定となりました。つきましては、服薬情報等提供料3を依頼致します。入院日、入院予定期間、休薬指示の有無をご確認いただき、入院前の常用薬の整理をお願いいたします。

入院日、入院予定期間についてはご本人またはご家族にご確認ください。主治医からの指示で手術・検査までに中止薬がある場合はお薬手帳に記載してありますのでご確認ください、ご本人またはご家族に重ねてご説明をお願いいたします。また、当院では、手術・検査目的にて入院される方については入院 2 週間前からサプリメント・OTC 薬は原則中止としています。

服用中の薬剤に関わる情報等の把握とともに薬剤の整理・確認を行って頂き、「**入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書***」を作成して、入院予定日までに FAX にて送付をお願いいたします。

「入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書」の書式については、埼玉病院 HP 内にありますのでダウンロードしてご使用ください。

*「入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書」：病院 HP→医療関係者の方へ→医療関係者用の書類ダウンロード にあります。

<お薬の整理について>

- ✓ 入院時に持参するお薬は入院予定期間で準備をお願いします
- ✓ 休薬するお薬は別薬袋にするなど区別して準備をお願いします
- ✓ 休薬するお薬が一包化に含まれている場合、

手術日又は検査日までの分を一包化から抜いて、準備をお願いします

独立行政法人 国立病院機構 埼玉病院 薬剤部

送付先: FAX 048-461-8931

連絡先: TEL 048-462-1101

3 医師の指示による入院前の中止薬 (有・無)

医薬品名	中止日	服薬支援等対応
	月 日	<input type="checkbox"/> 一包化からの抜き取り <input type="checkbox"/> 別薬袋
	月 日	<input type="checkbox"/> 一包化からの抜き取り <input type="checkbox"/> 別薬袋
	月 日	<input type="checkbox"/> 一包化からの抜き取り <input type="checkbox"/> 別薬袋
	月 日	<input type="checkbox"/> 一包化からの抜き取り <input type="checkbox"/> 別薬袋

4 持参する薬の日数 (日分)

* 想定される入院期間分の薬をご準備ください。入院期間については患者さんにご確認ください。

5 患者の服薬状況 (患者のアドヒアランス及び残薬等)

服薬管理者 ※家族、介助者の場合は 具体的な管理者 (妻、ヘルパー など) も記載すること	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族() <input type="checkbox"/> 介助者() <input type="checkbox"/> その他()
服薬状況に関する留意点	
患者が容易に又は継続的に 服用できるための技術工夫等の 調剤情報	

6 薬剤による副作用・アレルギー歴

被疑薬	症状等	発現時期

7 併用薬剤等 (要指導・一般医薬品、医薬部外品、いわゆる健康食品を含む) の情報

--

8 その他

--