

令和6年11月吉日

保険薬局 各位

防衛医科大学校病院
病院長 塩谷 彰浩
薬剤副部長 井上 博章

院外処方箋様式の変更および検査値等の表示について

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は当院の処方箋を応需いただきまして、厚く御礼申し上げます。

当院では令和6年12月24日(火)より別添のとおり院外処方箋様式を変更致します。「医薬品適正使用の推進」を目的に下記について変更、追記することと致しました。

(別紙見本参照)

貴薬局において患者さんの検査値を参照されることで、適正で安全な薬物療法の推進につながるものと考えます。

ご理解、ご協力賜りますよう、切にお願い申し上げます。

記

1. 処方箋の下部に検査値、身長、体重、体表面積の情報を表示

※ 表示される検査値は過去 100 日以内に測定された直近の値です。(空欄の場合は、100 日以内に測定された値がありません。)

※ 記載される検査値についての詳細は当院ホームページを参照ください。

2. 処方箋の下部に切り取り線を表示(患者さんの自由意思で切り離すことが可能)

※ 患者さんが検査結果を薬局に伝えたくない場合は、用紙下部の切り取り線部分で切り離し、「処方箋」のみ渡すよう患者さんに周知しております。

本件に係る問い合わせ先
防衛医科大学校病院 薬剤部
医薬品情報室
電話:04-2995-1511(内線 3051)



院外処方箋に検査値が表示されます

当院では、令和6年12月24日から院外処方箋の下部に、検査値（血液検査結果）の一部を印字します。

保険薬局が調剤時に残薬を確認した場合の対応(特に指示がある場合は「レ」又は「×」を記載すること。) <input type="checkbox"/> 残薬調整の可否を疑義照会 <input type="checkbox"/> 情報提供 <input checked="" type="checkbox"/> 残薬調整し調剤後にFAXで情報提供														
調剤済年月日			令和 年 月 日				公費負担者番号							
保険薬局の所在地及び名称					公費負担医療の受給者番号									
保険薬剤師氏名					印									
検査項目	WBC	Neu(%)	Hb	PLT	eGFR	CRE	AST	ALT	T-BIL	K	Ca	CK	HbA1c	
検査日														
検査値														

病院運営課の確認印がないと無効です FAX : 04-2995-1509

上欄の個人情報は、薬局の薬剤師が患者様の状態を把握する際に利用します。

- ☆最新の検査値を印字します。表記する検査値は100日以内とします。
- ☆固定検査値に加えて、一部の薬品では特有の検査値を表記します。

身長：
体重：
体表面積：
測定日：

検査値を記載することのメリットは？

保険薬局の薬剤師が検査値を確認することで

- ①お薬の量が患者さんの状態にあっているか確認
- ②お薬による副作用の早期発見
- ③当院の薬だけでなく他院からのお薬の安全性の確認などに活用できます。

検査値を処方箋に記載したくない場合は？

印字された検査値を、保険薬局に知られたくない場合は、キリトリ線にて切り離し院外処方箋のみ提出ください。

☆お薬による治療を安全に行うためには検査結果の確認は重要です。保険薬局への検査結果の提供を強くお勧めします。

