

「服薬情報のお知らせ」について

徳島市 保険年金課 給付係

通知を受け取られた被保険者様へ

この通知書は、服用(使用)されてい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の病院・薬局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。

同封している通知書とこちらの案内文書を持って、医師・薬剤師にご相談ください。

医療機関関係者の皆様方へ

この度、ポリファーマシー対策として、徳島市国民健康保険の被保険者様(患者様)に、『服薬情報のお知らせ』を通知する事業を始めました。

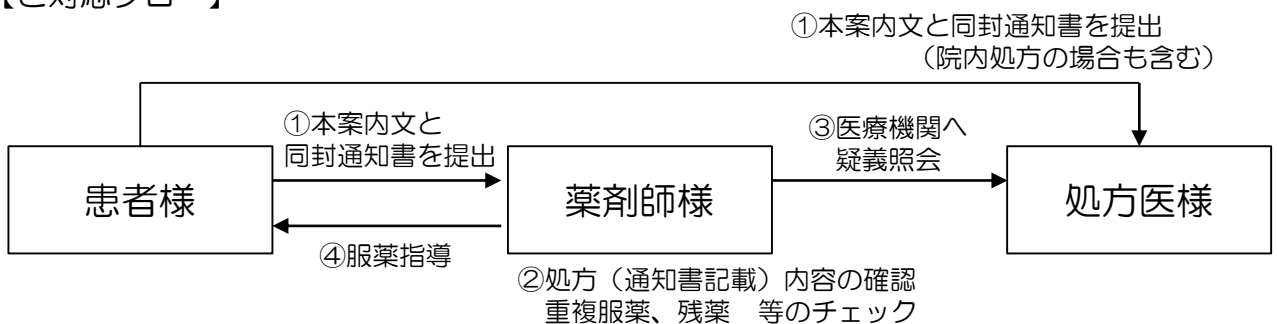
つきましては、医療機関・調剤薬局の皆様方にご協力をいただけますよう、お願いいたします。

『服薬情報のお知らせ』は、複数の医療機関から、6種類以上の薬剤を処方されている患者様に発送しております。患者様から、通知に記載されたお薬についてご相談がありましたら、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いたします。

裏面に、通知書の記載内容についての説明を付けておりますので、参考にしてください。

日常業務でお忙しいとは存じますが、本事業の趣旨をご理解いただき、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いたします。

【ご対応フロー】



については必要に応じてご対応をお願いいたします。

また、 以外に対応事項が発生した場合は、適宜よろしくお願いいたします。

【本通知書に関するお問い合わせ】 10:00～17:00 土・日・祝日・年末年始除く

フリーダイヤル 0120-***-****

「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、薬局欄は「院内処方」となります。
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	あじさい病院		<院内処方>	8	7
2	さくらクリニック	★	なのはな薬局	6	5
3	シクラメン病院		あさがお薬局	3	3
合 計				17	15

- 「No」 欄の番号は、上部記載の受診した医療機関の「No」 欄の番号です。
- 「同」 欄の「○」 記載は期間が重複する同一成分または類似薬であることを示しています。
- 「GE」 欄の「○」 記載は後発品（ジェネリック医薬品）が存在する先発品であることを示しています。

下記の薬剤で、多量に残薬がある場合は「残薬」欄に○を付けて、可能であればお薬を持参してください。

NO	薬品名	数量	回数・日数	剤型	調剤日	同	GE	残薬
1	タムスロシン塩酸塩OD錠0.2mg「明治」	1錠	30	内服	6/18			
	ケトプロフェンテープ20mg「トーワ」7cm×10cm	35枚	1	外用	6/18	○		
	ジャヌビア錠50mg	1錠	30	内服	6/18			
	プロチゾラムOD錠0.25mg「サワイ」	1錠	30	内服	6/3			
	ベルソムラ錠15mg	1錠	30	内服	6/3			
	ミカムロ配合錠AP	1錠	30	内服	6/3	○	○	
	アトルバスタチン錠10mg「トーワ」	1錠	30	内服	6/3			
	ファモチジンOD錠20mg「テバ」	2錠	30	内服	6/3	○		
2	ロキソプロフェンNa錠60mg「サワイ」	3錠	30	内服	6/17			
	チザニジン錠1mg「日医工」	3錠	30	内服	6/17			
	アムロジピンOD錠2.5mg「日医工」	1錠	30	内服	6/17	○		
	ガスターD錠10mg	2錠	30	内服	6/17	○	○	
	レバミピド錠100mg「杏林」	3錠	30	内服	6/17			
	モーラステープ20mg 7cm×10cm	70枚	1	外用	6/17	○	○	
3	カルボシステイン錠500mg「テバ」	3錠	30	内服	6/6			
	フェキソフェナジン塩酸塩錠60mg「SANIK」	2錠	30	内服	6/6			
	クラリスロマイシン錠200「MEEK」200mg	1錠	30	内服	6/4			

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」 同じ成分または類似薬に「○」をつけています。

「GE」 後発品（ジェネリック医薬品）が存在する先発品に「○」をつけています。

「残薬」お手元に多量に残薬がある場合は、「○」をご記入の上、可能であれば医療機関・薬局に残薬をお持ちください。