

8月4日（水）から『院外処方せん』が変わりました

より安心・安全な医療を提供することを目的に、様式変更を行うことになりました。

これまでの院外処方せんとの主な変更点

- A 5 判から A 4 判へサイズを大きくし、黄色い紙から白い紙に変更
- 直近90日以内の検査値と身体情報（身長、体重）を掲載
- 処方内容のQRコードを印字

身体情報や検査値の一部を掲載する理由

- 保険薬局の薬剤師が身体情報や検査値を確認することで、お薬の量が患者さんの状態に合っているかを確認したり、お薬による副作用を発見することができます。

検査結果を保険薬局に伝えたくない場合には

- 院外処方せんを切り離し、左側の『処方せん』のみ渡してください。
- お薬による治療を安全に行うためには検査値の確認が重要ですので、保険薬局に渡されることをおすすめします。

切り離して、こちらのみお渡しください。



QRコードを掲載する理由

- 保険薬局にて、処方内容を格納したQRコードを特定の端末で読み取ることで、より正確で効率的な処方せんの受付が可能になります。

新しい院外処方せん の レイアウト

オーダー番号: 6018406 第 01 版

部門番号: 21030004

出力時刻: 13:47:02

処方箋

(この処方箋は、どの薬局でも有効です。)

1/1

公費負担者番号 又は市町村番号	保険者番号 0 1 1 0 0 0 1 5
公費負担医療又は 老人医療の受給者番号	被保険者証・被保険 者手帳の記号・番号 あ 1
患者ID : 0008100208 シダストロンゾヤ 020	保険医療機関の 所在地及び名称 群馬県桐生市織田町6番3号 桐生厚生総合病院
氏名 テスト患者 020 様 1983年05月14日 37才 女性	電話番号 [0277] 44-7171
区分 被保険者	診療科名 整形外科
負担割合 3割	保険医氏名 テスト医師1
処方箋の 使用期限 令和3年04月16日	新訂項目 番号 1 0 2 1 0 0 2 1

交付年月日 令和3年04月13日

変更不可 複数の処方箋について、医薬品 [ジェネリック医薬品] への変更が差し支えがあると判断した場合には、「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載し、「保険医署名」欄に署名又は記名・押印すること。

処方	1) 77葛根湯エキス顆粒 (1包2.5g) 1回1包 (1日3包) 77芍薬甘草湯エキス顆粒 (1包2.5g) 1回1包 (1日3包) ・・・1日3回 食前 7日分	3包 3包
処方	2) #ロキソニンテープ100mg (7枚/袋) (10×14cm) ・・・痛い時 1回1個	2袋
処方	以下余白	

左側が処方内容

麻薬施用者番号 患者住所

保険医署名 [「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載した場合は、署名又は記名・押印すること。]

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。)
 保険医療機関へ残薬照会した上で調剤 保険医療機関へ情報提供

調剤済年月日 公費負担者番号

保険薬局の所在地及び名称 公費負担医療又は老人医療の受給者番号

記載のある場合を除き交付の日を含めて4日以内に保険薬局に提出すること

【患者様へ】

処方箋の使用期限は、
交付日を含めて4日間です。

使用期限を過ぎた場合、保険薬局で薬を受け取ることができなくなります。
紛失により再発行となる場合は、自費となります。

右側に 身体情報と検査値の一部を掲載
値は、より安全に患者様の薬を管理するために保険薬局で

【保険薬局の方へ】

身体情報と検査値について直近90日以内の最新の値を記載しています。
ただし、期間中に測定のない項目は表示されません。
※処方鑑査及び服薬指導時にご活用願います。個人情報取り扱いには十分ご注意ください。

身長: 173.5 cm 体重: 78.5 kg 体表面積: 1.92 m²
(2021/03/19) (2021/03/23)

検査項目	検査日	結果値	基準値	単位
T-BIL (総ビリルビン)	2021/02/01	10	0.2 ~ 1.1	mg/dL
AST	2021/02/02	20	13 ~ 33	U/L
ALT	2021/02/03	30	♂8 ~ 42 ♀6 ~ 27	U/L
CK (クレアチンホスホキナーゼ*)	2021/02/04	40	♂62 ~ 287 ♀45 ~ 193	U/L
CRE (クレアチニン)	2021/02/05	50	♂0.53 ~ 1.02 ♀0.43 ~ 0.72	mg/dL
推算GFR値	2021/02/06	60		mL/min/1.73m ²
K (カリウム)	2021/02/07	70	3.3 ~ 4.8	mEq/L
HbA1c (NGSP値)	2021/02/08	80	4.6 ~ 6.2	%
CRP (C反応性蛋白)	2021/02/09	90	0.00 ~ 0.30	mg/dL
WBC (白血球数)	2021/02/10	100	3.5 ~ 9.7	×10 ³ /μL
Hb (血色素量)	2021/02/11	110	♂13.6 ~ 18.3 ♀11.2 ~ 15.2	g/dL
PLT (血小板数)	2021/02/12	120	140 ~ 380	×10 ³ /μL
好中球数	2021/02/13	130	1.4 ~ 6.8	×10 ³ /μL
PT-INR	2021/02/14	140	0.9 ~ 1.2	



QRコードを掲載

*データフローを起こしている場合には、読み取りできません。手動にて対応をお願い致します。