

院外処方箋への検査値・身体情報、QRコードの印字について

平素より当院発行の院外処方せんを応需いただきありがとうございます。

この度当院では、保険薬局との情報共有の一環として、令和4年1月から発行する院外処方箋の右半分に、検査値の一部、身長・体重などの身体情報と処方用QRコードの印字を開始致しました。

保険薬局において患者様の検査値を参照されることで、用量や相互作用だけでなく、検査値に基づいて患者の状態を把握した上で処方を監査し、肝機能、腎機能に応じた投与量の適正化や副作用の早期発見など、保険薬局薬剤師にもその役割を十分に発揮してもらい、薬物療法の安全性、有効性の向上に寄与できるものと考えております。

保険薬局各位のご理解・ご協力を賜りますよう、よろしくお願ひ申し上げます。

【院外処方箋検査値・身体情報、QRコード記載サンプル】

オーダーNo: 1050 第01原 処方箋 1/1
出力時刻: 15:08:13 (この処方せんは、どの薬局でも有効です。) 受付番号: 2002
ID番号: 9999000166

公費負担番号 又は市町村番号	保険者番号 0000	被保険者名・被保険者 若手帳の記号・番号	(扶養)
公費負担医療又は 老人医療の受給者番号	富山市杉谷2630番地 富山大学附属病院 電話番号 (076) 434-2281(代)	保険医療機関の所在地及び名称	富山大学附属病院
氏名 テスト 016	診療科目名 整形外科	診察科名	NEUT医師
2016年04月01日 5才 女性	保険医氏名	NEUT医師	
区分 被保険者	診療科目名	NEUT医師	
交付年月日 令和3年09月02日	処方箋の 年月日	交付年月日	令和3年09月02日

変更不可 領々の処方箋について、後発医薬品(ジェネリック医薬品)への変更し、又は「X」を記載し、「保険医署名」欄に署名又は記名・押印すること。

レ 1) カロナール錠200mg 6錠
1回2錠(1日6錠)
・1日3回 朝・昼・夕食後
・別包にして下さい。
・2021/09/02(木)
テスト処方コメント
・一包化(院外薬局指示)
・治験終了
・「おくすり説明書」必要(入院)
・服用注意書参照のこと
・当患者入院の際、当科担当医へ連絡願います
・変更
以下余白

処方 3日分

調剤済年月日

調剤薬局の所在地及び
保険薬局名

公費負担番号

公費負担医療又は
老人医療の受給者番号

- ・会計前に処方せんを手にした患者さまへこの院外処方せんを「外来基本カードケース」(透明青色ビニール)に入れたまま、5番会計受付にご提出ください。
- ・お支払いの際に「院外処方せん」の引換券をお渡ししますので、7番窓口までお持ち下さい。
- ・「処方せん受付」または「保険薬局」の表示のある調剤薬局でお薬をもらうことができます。
- ・切り取らずにそのまま調剤薬局へお持ちください。
- ・処方せんの使用期限欄に特に記載のない場合は、交付年月日を含めて4日以内に調剤薬局にお持ちください。

項目	基準値範囲(男性/女性)	検査日	検査値
CPK	59~248/41~153		
AST	13~30		
ALT	10~42/7~23		
eGFR			
CRE	0.65~1.07/0.46~0.79		
HbA1c(NG)	4.9~6.0		
K	3.6~4.8		
T-Bil	0.4~1.5		
CRP	0.00~0.14		
WBC	33.0~86.0		
Hb	13.7~16.8/11.6~14.8		
PLT	15.8~34.8		
PT-INR	0.81~1.03		

身長 _____ cm 体重 _____ kg 体表面積 _____ m²
身長測定日 _____ 体重測定日 _____

かかりつけ薬局: _____

この印刷物は患者様にお渡ししたものです。患者様の個人情報が含まれますので、取扱にご注意願います。

富山大学附属病院