

00000

(表面)

〒 999-9999
鹿児島県〇〇市〇〇町
1-23-456

Sample 様



本通知に関するお問い合わせ（サポートデスク）

※サポートデスクは、株式会社メディアラートに委託しています。

業務委託先：株式会社メディアラート

問い合わせ先：フリーダイヤル 0120-011-589

開設時間：10:00～17:00
(土・日・祝・年始年末を除く)

開設期間：令和5年12月末まで

このお知らせは、**2つ以上の医療機関で12種類以上のお薬を**
処方されている方等にお送りしています。

**かかりつけの医療機関 または
薬局に、この通知一式を持参し
お薬の内容を確認してもらって
ください。**



確認する内容

- ☑ 薬の飲み合わせに問題ないか
- ☑ 同じ薬効のお薬を飲んでいないか
- ☑ 必要以上のお薬を飲んでいないか



持っていくもの

- ☑ お薬手帳
(複数持っている場合は全て)
- ☑ 保険証
- ☑ この通知の同封物一式



2つ以上の医療機関で多くの数のお薬が処方されている場合に、同じ成分の薬が重なっていたり、薬同士の飲み合わせに問題が生じることがあります。それらを防ぐために、**かかりつけ医やかかりつけ薬局に、飲んでいる全ての薬を知ってもらい、調整が必要ないか等の相談をすることが大切です。**



服薬情報のお知らせ

(裏面)

Sample 様
被保険者番号 99999999

2023年5月時点の情報で通知書を作成しております。

既に、かかりつけ薬剤師をお持ちの場合は、本明細をかかりつけ薬剤師(下記の★)へお渡しください。

No	医療機関	薬局名	薬剤種類	長期服薬
1	Aクリニック	★ D薬局 Fドラッグストア	8 1	5 1
2	B病院	E薬局	3	3
3	C病院	(院内処方)	4	3
合計			16	12

No	医薬品名	薬効名	数量	調剤日	処方日数	重複服薬	長期服薬
1	ジャヌビア錠50mg	糖尿病用剤	2錠	5月7日	30		○
	パルモディア錠0.1mg	高脂血症用剤	2錠	5月7日	30		○
	ロスバスタチン錠2.5mg「トーワ」	高脂血症用剤	1錠	5月7日	30		○
	メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「明治」	糖尿病用剤	6錠	5月7日	30		○
	レバミピド錠100mg「NP」	消化性潰瘍用剤	3錠	5月7日	30		○
	セファクロルカプセル250mg「サワイ」	抗生物質製剤	3カプセル	5月7日	30		○
	●ロキソプロフェンNa錠60mg「日新」	解熱鎮痛消炎剤	3錠	5月7日	14	A	
	メコバミン錠500「トーワ」	ビタミンB剤	3錠	5月7日	30		
	メチコパール錠500μg	ビタミンB剤	3錠	5月7日	30		
2	トリアゾラム錠0.25mg「日医工」	催眠鎮静剤, 抗不安剤	3錠	4月28日	28	B	○
	アトルバスタチン錠10mg「NS」	高脂血症用剤	3錠	4月28日	28	C	○
	バルサルタン錠40mg「日新」	血圧降下剤	3錠	4月28日	28	D	○
3	ロキソプロフェンNa錠60mg「日新」	解熱鎮痛消炎剤	3錠	5月10日	28	A	
	アトルバスタチン錠10mg「NS」	高脂血症用剤	3錠	3月31日	90	C	○
	バルサルタン錠40mg「日新」	血圧降下剤	3錠	3月31日	90	D	○
	ゾルピデム酒石酸塩錠5mg「サワイ」	催眠鎮静剤, 抗不安剤	3錠	3月31日	90	B	○

※1：表の「医薬品名」に●印がついているものは頓服のお薬です。また、「重複服薬」で同じアルファベットのものは同一成分または類似しているお薬です。

※2：この服薬情報はあなたに処方された過去4か月の医薬品について掲載していますが、医療機関・薬局の過去の請求データから集計しているため、実際に服用している薬剤と異なっている場合があります。

※3：薬剤数が多い場合には、本明細にすべての病院、薬局、薬剤が記載されていない場合があります。

「服薬情報のお知らせ」のご案内

(表面)

鹿児島県後期高齢者医療広域連合

<被保険者の皆様へ>

皆様には体調管理を図りつつ、ご自宅での療養に努めておられることと思います。

さて、今回お送りした「**服薬情報のお知らせ**」は、令和5年5月時点で**12種類以上の内服薬を28日以上服用されている方等に送付**しています。

複数の医療機関を受診されていることにより、お薬の飲み合わせで問題が生じる可能性があることから、今回送付した「**服薬情報のお知らせ**」や**同封の書類を次回受診時に持参し、かかりつけ医や薬剤師にお見せください。**

受診前に、医療機関に「服薬情報のお知らせ」が届いたことを伝えておくと相談を受けやすい可能性があります。

なお、治療を行う上で12種類以上の内服薬が必要な方もおられますので申し添えます。

<医療機関関係者の皆様へ>

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、当広域連合においては、被保険者（患者様）に「服薬情報のお知らせ」を送付する事業を昨年度に引き続き、実施することとなりましたので、医療機関の先生方にご協力を賜りますよう、よろしくお願いいたします。

今年度は、鹿児島県内に居住するに居住する方のうち、**① 2つ以上の医療機関で内服を12種類以上、又は② 2つ以上の医療機関でベンゾジアゼピン系製剤及び非ベンゾジアゼピン系製剤を長期処方(28日以上)されている75～84歳の方**を対象として、お知らせを通知します。

お知らせには、「かかりつけ医療機関または薬局に、この通知一式を持参し、お薬の内容を確認してもらってください。」と記載しており、今後、お知らせを持参し相談があることが予想されます。

ご多忙な中で大変恐縮ですが、相談があった際は、重複服薬等の処方内容の確認をしていただき、可能な範囲で、より適切な服薬管理・服薬指導についてご助言方をお願い申し上げます。

なお、裏面にお知らせの見方について説明を記載しておりますので、ご参照ください。

『服薬情報のお知らせ』の見方 服薬情報のお知らせ

(裏面)

Sample 様
被保険者番号 99999999

2023年5月時点の情報で通知書を作成しております。

既に、かかりつけ薬剤師をお持ちの場合は、本明細をかかりつけ薬剤師(下記の★)へお渡しください。

No	医療機関	薬局名	薬剤種類	長期服薬
1	Aクリニック	★ D薬局 Fドラッグストア	8 1	5 1
2	B病院	E薬局	3	3
3	C病院	(院内処方)	4	3

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、薬局名欄に「院内処方」と記載されます。

12

No	医薬品名	薬効名	数量	調剤日	処方日数	重複服薬	長期服薬
1	ジャヌビア錠50mg	糖尿病用剤	2錠	5月7日	30		○
	パルモディア錠0.1mg	高脂血症用剤	2錠	5月7日	30		○
	ロスバスタチン錠2.5mg「トーワ」	高脂血症用剤	1錠	5月7日	30		○
	メトホルミン塩酸塩錠250mgMT「明治」	糖尿病用剤	6錠	5月7日	30		○
	レバミピド錠100mg「NP」	消化性潰瘍用剤	3錠	5月7日	30		○
	セファクロルカプセル250mg「サワイ」	抗生物質製剤	3カプセル	5月7日	30		○
	●ロキソプロフェンNa錠60mg「日新」	解熱鎮痛消炎剤	3錠	5月7日	14	A	
	メコバミン錠500「トーワ」	ビタミンB剤	3錠	5月7日	30		
	メチコバル錠500μg	ビタミンB剤	3錠	5月7日	30		
2	トリアゾラム錠0.25mg「日医工」	催眠鎮静剤, 抗不安剤	3錠	4月28日	28	B	○
	アトルバスタチン錠10mg「NS」	高脂血症用剤	3錠	4月28日	28	C	○
	バルサルタン錠40mg「日新」	血圧降下剤	3錠	4月28日	28	D	○
3	ロキソプロフェンNa錠60mg「日新」	解熱鎮痛消炎剤	3錠	5月10日	28	A	
	アトルバスタチン錠10mg「NS」	高脂血症用剤	3錠	3月31日	90	C	○
	バルサルタン錠40mg「日新」	血圧降下剤	3錠	3月31日	90	D	○
	ゾルピデム酒石酸塩錠5mg「サワイ」	催眠鎮静剤, 抗不安剤	3錠	3月31日	90	B	○

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。

同一成分のお薬、または類似薬を同じアルファベットで示しています。

※1：表の「医薬品名」に●印がついているものは頓服のお薬です。また、「重複服薬」で同じアルファベットのものは同一成分または類似しているお薬です。
※2：この服薬情報はあなたに処方された過去4か月の医薬品について掲載していますが、医療機関・薬局の過去の請求データから集計しているため、実際に服用している薬剤と異なっている場合があります。
※3：薬剤数が多い場合には、本明細にすべての病院、薬局、薬剤が記載されていない場合があります。