

(表面)

〒123-4567

広域太郎 様

#100001

鹿兒島県後期高齢者医療広域連合
業務課 保健事業班

鹿児島県市町村自治会館2階

※本通知に関しては下記にお問い合わせください。

 0120-x x x-000

開設期間：10：00～17：00(土日祝・年末年始を除く)
令和6年12月27日まで

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。



01

薬局

Illustration of a pharmacy building with a sign that says "薬局" (Pharmacy). A cat character is running towards the pharmacy, carrying a clipboard and a smartphone. The cat is also holding a small green pill in its mouth.

必要な持ち物を持って
かかりつけの医療機関、
薬局へ行きます

02



現在服用中の
お薬を総合的に
確認します

03

An illustration of a doctor with brown hair and a white lab coat, sitting at a desk and talking to a dog. The dog is brown and white, looking up at the doctor. The background is a light green circle.

あなたの現状に
あった服薬へ

- ✓ お薬手帳
- ✓ 保険証
- ✓ この通知の同封物一式

- ✔ 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

病気が増えると、お薬も増えていきます。一つ一つのお薬なら大丈夫な場合でも、種類や量が増えると、**飲み合わせによる相互作用**や、**長期間服用することによって意図していない症状が現れる**ことがあります。お薬を総合的に確認してもらいましょう。



服薬情報のお知らせ

2024年5月時点の情報で通知書を作成しております。

No.	医療機関	薬局名	お薬の種類	長期間に渡る服用
1	医療法人 ○○病院	株式会社○○薬局 鹿児島店	9	8
1	医療法人 ○○病院	(院内処方)	1	0
2	○○クリニック	○○薬局	5	5
3	○○内科	鹿児島○○薬局	1	1
合計			16	14

お薬の詳細

No.	頓服	お薬の名前	薬効名	数量	調剤日	処方日数	重複服薬	長期服薬
1		ルネスタ錠 1 m g	催眠鎮静剤、抗不安剤	2	5月12日	35	a	○
1		デエビゴ錠 5 m g	その他の中枢神経系用薬	1	5月12日	5	a	
1		アゼルニジピン錠 8 m g 「トーワ」	血圧降下剤	2	5月12日	28		○
1		ザクラス配合錠 H D	血圧降下剤	1	5月12日	28		○
1		ラベプラゾール N a 錠 1 0 m g 「Y D」	消化性潰瘍用剤	1	5月12日	35		○
1		ベタニス錠 5 0 m g	その他の泌尿生殖器官及び肛門用薬	1	5月12日	35		○
1		メトグルコ錠 5 0 0 m g	糖尿病用剤	1	5月12日	28		○
1		ボグリボース O D 錠 0 . 3 m g 「サワイ」	糖尿病用剤	3	5月12日	28		○
1		イニシンク配合錠	糖尿病用剤	1	5月12日	35		○
1		エチゾラム錠 0 . 5 m g 「S W」	精神神経用剤	1	5月16日	1	a	
2		ジアゼパム錠 2 「サワイ」	催眠鎮静剤、抗不安剤	1	5月24日	35	a	○
2		トアラセット配合錠 「サンド」	解熱鎮痛消炎剤	1	5月24日	35		○
2		プレガバリン O D 錠 7 5 m g 「ファイザー」	その他の中枢神経系用薬	3	5月24日	28		○
2		ギャバロン錠 5 m g	鎮けい剤	3	5月24日	28		○
2		テプレノン細粒 1 0 % 「サワイ」	消化性潰瘍用剤	1.5	5月24日	35		○
3		ピタバスタチン C a 錠 1 m g 「ケミファ」	高脂血症用剤	1	5月6日	28		○

※1：この医薬品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。

※2：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。

※3：重複服薬欄に記載の同じアルファベットのものは同一成分又は類似しているお薬です。アルファベット大文字が同一成分を、小文字が同種同効を表しています。

「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6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。

複数の医療機関または薬局に相談を希望される場合は、用紙一式をコピーしてご持参ください。

＜医療機関関係者の皆様へ＞

謹啓 時下ますます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方のうち、**① 2つ以上の医療機関で内服薬を 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、「服薬情報のお知らせ」を通知します。

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。

＜お問合せ先＞鹿児島県後期高齢者医療広域連合 業務課 保健事業班 電話099-206-1329

『服薬情報のお知らせ』の見方

(裏面)

広域太郎 様

被保険者番号 09999999

服薬情報のお知らせ

2024年5月時点の情報で通知書を作成しております。

No.	医療機関	薬局名	お薬の種類	長期間に渡る服用
1	医療法人 ○○病院	株式会社○○薬局 鹿児島店	9	8
1	医療法人 ○○病院	(院内処方)	1	0
2	○○クリニック	○○薬局	5	5
3	○○内科	鹿児島○○薬局	1	1
合計			16	14

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。

お薬の詳細

No.	頓服	お薬の名前	薬効名	数量	調剤日	処方 日数	重複 服薬	長期 服薬
1		ルネスタ錠 1 m g	催眠鎮静剤、抗不安剤	2	5月12日	35	a	○
1		デエビゴ錠 5 m g	その他の中枢神経系用薬	1	5月12日	5	a	
1		アゼルニジピン錠 8 m g 「トーワ」	血圧降下剤	2	5月12日	28		○
1		ザクラス配合錠 H D	血圧降下剤	1	5月12日	28		○
1		ラベプラゾール N a 錠 1 0 m g 「Y D」	消化性潰瘍用剤	1	5月12日	35		○
1		ベタニス錠 5 0 m g	その他の泌尿生殖器官及び肛門用薬	1	5月12日	35		○
1		メトグルコ錠 5 0 0 m g	糖尿病用剤	1	5月12日	28		○
1		ボグリボース O D 錠 0 . 3 m g 「サワイ」	糖尿病用剤	3	5月12日	28		○
1		イニシンク配合錠	糖尿病用剤	1	5月12日	35		○
1		エチゾラム錠 0 . 5 m g 「S W」	精神神経用剤	1	5月16日	1	a	
2		ジアゼパム錠 2 「サワイ」	催眠鎮静剤、抗不安剤	1	5月24日	35	a	○
2		トアラセット配合錠 「サンド」	解熱鎮痛消炎剤	1	5月24日	35		○
2		プレガバリン O D 錠 7 5 m g 「ファイザー」	その他の中枢神経系用薬	3	5月24日	28		○
2		ギャバロン錠 5 m g	鎮けい剤	3	5月24日	28		○
2		テブレノン細粒 1 0 % 「サワイ」	消化性潰瘍用剤	1.5	5月24日	35		○
3		ピタバスタチン C a 錠 1 m g 「ケミファ」	高脂血症用剤	1	5月6日	28		○

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：この医薬品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。

※2：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。

※3：重複服薬欄に記載の同じアルファベットのものは同一成分又は類似しているお薬です。アルファベット大文字が同一成分を、小文字が同種同効を表しています。