

B01-0001

〒123-4567

鹿児島県〇〇市〇〇町1-23-456

広域太郎 様

|||||

#100001

差出人：

鹿児島県後期高齢者医療広域連合
業務課 保健事業班

〒890-0064 鹿児島市鴨池新町7番4号
鹿児島県市町村自治会館2階

お問い合わせ先

※本通知に関しては下記にお問い合わせください。

コールセンター（業務委託先）

☎ **0120-222-820（無料）**

開設期間：10：00～17：00（土日祝・年末年始を除く）
令和7年12月26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。



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

01



**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



**あなたの現状に
あった服薬へ**

✓ お薬手帳

✓ マイナ保険証・資格確認書

✓ 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

2025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
A	医療法人 〇〇病院	株式会社〇〇薬局 鹿児島店	9	8
A	医療法人 〇〇病院	(院内処方)	1	0
B	〇〇クリニック	〇〇薬局	5	5
C	〇〇内科	鹿児島〇〇薬局	1	1
合計			16	14

お薬の詳細

No.	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
A	ルネスタ錠 1 m g	催眠鎮静剤、抗不安剤	2	5月12日	35	a	○
A	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	
A	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		○
A	ザクラス配合錠 H D	血圧降下剤	1	5月12日	28		○
A	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		○
A	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		○
A	メトグルコ錠 5 0 0 m g	糖尿病用剤	1	5月12日	28		○
A	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		○
A	イニシンク配合錠	糖尿病用剤	1	5月12日	35		○
A	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	
B	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	○
B	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		○
B	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		○
B	ギャバロン錠 5 m g	鎮けい剤	3	5月24日	28		○
B	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		○
C	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2025年5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。