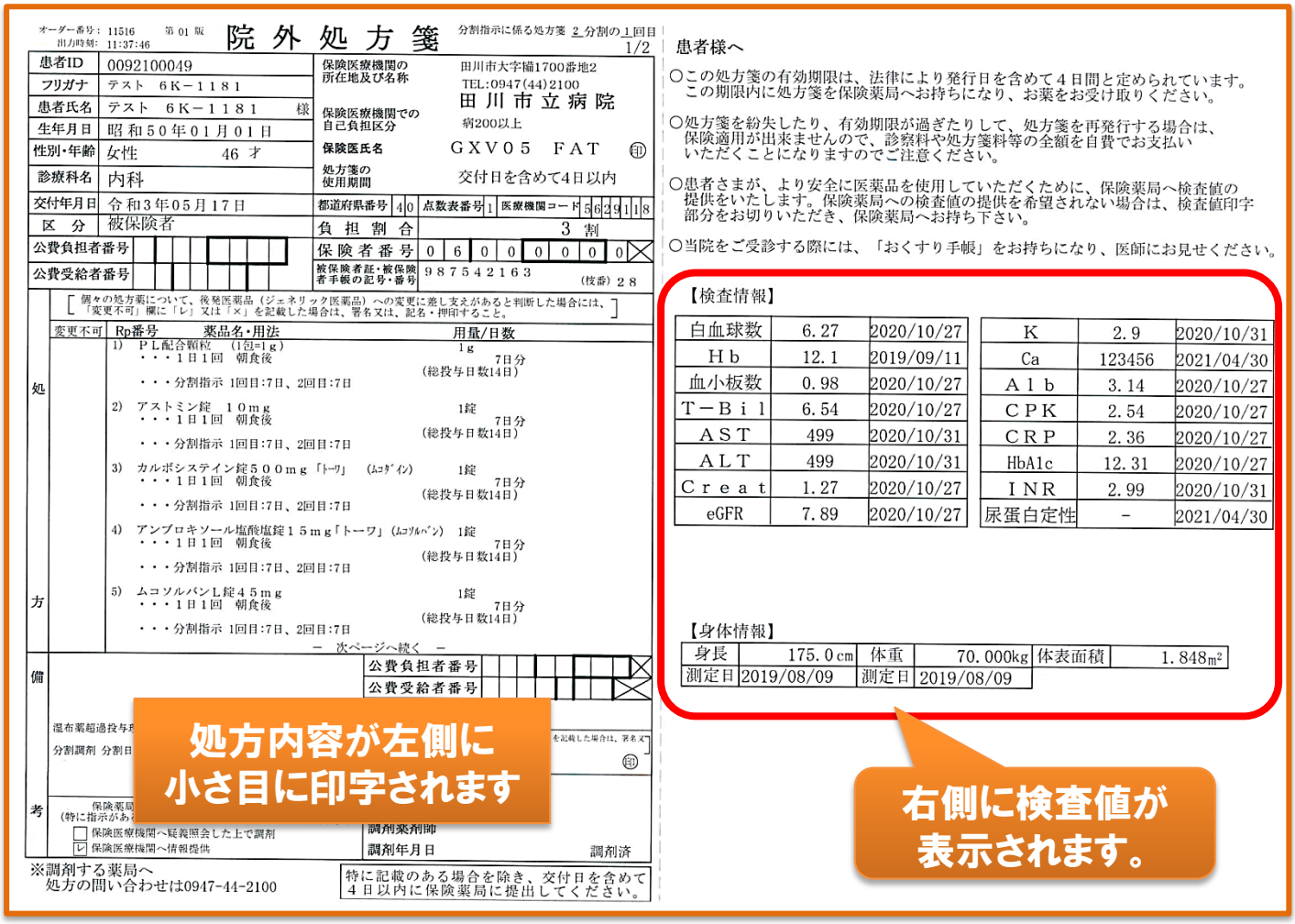
田川市立病院の外来患者さんへ

処方箋に血液検査等のデータが表示されます

田川市立病院では、**令和3年7月より、院外処方箋に血液検査等のデータを表示する取り組みを開始します。**

この検査値は、薬が患者さんにとって適正か、薬による副作用がないか等を確認するために役立つ情報であり、調剤薬局でも薬の安全性をより確実にチェックすることができるようになります。



オーダー番号：11516　第01版　出力時刻：11:37:46

院外処方箋

分割指示に係る処方箋 2分割の1回目　1/2

患者ID	0092100049
フリガナ	テスト　6K−1181
患者氏名	テスト　6K−1181　様
生年月日	昭和50年01月01日
性別・年齢	女性　46才
診療科名	内科
交付年月日	令和3年05月17日
区分	被保険者
公費負担者番号	
公費受給者番号	

保険医療機関の所在地及び名称：田川市大字楠1700番地2　TEL:0947(44)2100　田川市立病院

保険医療機関での自己負担区分：病200以上

保険医氏名：GXV05　FAT　㊞

処方箋の使用期間：交付日を含めて4日以内

都道府県番号 40　点数表番号 1　医療機関コード 5629118

負担割合：3割

保険者番号：0600000 0

被保険者証・被保険者手帳の記号・番号：987542163　（枝番）28

［個々の処方薬について、後発医薬品（ジェネリック医薬品）への変更に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「×」を記載した場合は、署名又は、記名・押印すること。］

処方	変更不可	Rp番号　薬品名・用法	用量/日数
		1) PL配合顆粒（1包=1g） ・・・1日1回　朝食後 ・・・分割指示 1回目:7日、2回目:7日	1g 7日分 （総投与日数14日）
		2) アストミン錠　10mg ・・・1日1回　朝食後 ・・・分割指示 1回目:7日、2回目:7日	1錠 7日分 （総投与日数14日）
		3) カルボシステイン錠500mg「トーワ」（ムコダイン） ・・・1日1回　朝食後 ・・・分割指示 1回目:7日、2回目:7日	1錠 7日分 （総投与日数14日）
		4) アンブロキソール塩酸塩錠15mg「トーワ」（ムコソルバン） ・・・1日1回　朝食後 ・・・分割指示 1回目:7日、2回目:7日	1錠 7日分 （総投与日数14日）
		5) ムコソルバンL錠45mg ・・・1日1回　朝食後 ・・・分割指示 1回目:7日、2回目:7日	1錠 7日分 （総投与日数14日）

－ 次ページへ続く －

備考：公費負担者番号／公費受給者番号

湿布薬超過投与月

分割調剤　分割日

保険薬局（特に指示があ

☐ 保険医療機関へ疑義照会した上で調剤

☑ 保険医療機関へ情報提供

調剤薬剤師

調剤年月日　調剤済

※調剤する薬局へ
処方の問い合わせは0947-44-2100

特に記載のある場合を除き、交付日を含めて4日以内に保険薬局に提出してください。

患者様へ

○この処方箋の有効期限は、法律により発行日を含めて4日間と定められています。この期限内に処方箋を保険薬局へお持ちになり、お薬をお受け取りください。

○処方箋を紛失したり、有効期限が過ぎたりして、処方箋を再発行する場合は、保険適用が出来ませんので、診察料や処方箋料等の全額を自費でお支払いいただくことになりますのでご注意ください。

○患者さまが、より安全に医薬品を使用していただくために、保険薬局へ検査値の提供をいたします。保険薬局への検査値の提供を希望されない場合は、検査値印字部分をお切りいただき、保険薬局へお持ち下さい。

○当院をご受診する際には、「おくすり手帳」をお持ちになり、医師にお見せください。

【検査情報】

白血球数	6.27	2020/10/27	K	2.9	2020/10/31
Hb	12.1	2019/09/11	Ca	123456	2021/04/30
血小板数	0.98	2020/10/27	Alb	3.14	2020/10/27
T−Bil	6.54	2020/10/27	CPK	2.54	2020/10/27
AST	499	2020/10/31	CRP	2.36	2020/10/27
ALT	499	2020/10/31	HbA1c	12.31	2020/10/27
Creat	1.27	2020/10/27	INR	2.99	2020/10/31
eGFR	7.89	2020/10/27	尿蛋白定性	−	2021/04/30

【身体情報】

身長	175.0cm	体重	70.000kg	体表面積	1.848m²
測定日	2019/08/09	測定日	2019/08/09		

処方内容が左側に小さ目に印字されます

右側に検査値が表示されます。

この取り組みは全国の大学病院などですでに広がっていますが、田川薬剤師会の協力により、当院でも導入が実現しました。皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

問い合わせ：田川市立病院　薬剤科　TEL:0947-44-2100