



処方箋についてのお願い



<有効期限の注意>

処方箋の有効期限は発行日を含めた**4日間**です。早めに保険薬局へご提出ください。(図1 ①参照)

例)2月1日に発行された処方箋は、2月4日まで有効です。

1日(発行日)	2日	3日	4日	5日
				

<検査値の開示>

薬剤師は患者様の検査結果をもとにお薬の内容や量に問題がないか確認しています。そのため、当院ではお薬を安全にお使いいただくことを目的として、保険薬局で検査結果の確認が出来るよう処方箋の右半分には検査値を印字しております。そのまま保険薬局にお渡しすることをお勧めしますが、検査値の開示をご希望されない場合は切り取り線で切り離すこともできます。(図1 ②参照)

院外処方箋 ID. 0000-000-2
(この処方箋はどの保険薬局でも有効です。)

公費負担者番号	保険者番号
公費負担医療の受給者番号	薬師番号・保険者番号

カナ テスト2
氏名 **テスト2**
生年月日 平成31年01月01日
性別 女
区分 被保険者(保険種別:後期)

保険医療機関の所在地及び名称 東京都目黒区大橋2-22-36
電話番号 03(3468)1251
薬剤部 保険医氏名

発行年月日 令和02年01月20日
処方箋の発行期間 令和02年01月23日

変更不可
RPO1 般] ビリルチン酸ナトリウム 30mg 1錠
★分1(朝)食後 1日分
- 以下余白 -

備考
保険薬局が調剤時に薬歴を確認した場合の対応(特に指示がある場合は「レ」又は「×」を記載すること。)

調剤済年月日 年 月 日 公費負担者番号

保険薬局の所在地及び名称 保険医氏名

(注1) 東邦大学天橋病院の”透かし”の入っていないものは無効です。
(注2) 管理者名の押印が無いもの、並びに、手書きによる処方内容の追加・変更は無効です。

<患者様へ> ①

- 院外処方箋の有効期限は発行日を含め4日間です。早めに保険薬局へご提出下さい。
- お薬を安全にお使いいただくことを目的として、保険薬局で検査結果の確認ができるよう、処方箋発行時に検査値を印字しています。そのまま保険薬局にお渡しされることをお勧めしますが、検査値の開示をご希望されない場合は、きりとり線で切り離すこともできます。

<保険薬局の方へ>

下記項目は、処方監査や服薬指導にご活用下さい。患者様が返却を希望する場合は、切り離してお渡し下さい。目的以外の使用はしないで下さい。

- お問い合わせ先 TEL 03-3468-1251(代表) 各診療科へ
- その後発医療薬品への変更、残薬情報等の報告 FAX 03-3481-9723(薬剤部)

②

検査項目	検査結果	単位	基準値	検査日
WBC			3.3-8.6×1000/ μ L	
HGB			11.6-14.8g/dL	
PLT			15.8-34.8×10000/ μ L	
PT(INR)				
T-Bil			0.2~1.2	
AST			12~33	
ALT			5~35	
γ -GTP			4~42	
BUN			8~23	
CREA			0.6~1.2	
e-GFR			正常値はありません	
K			3.0~4.8	
CPK			32~187	
UA			3.0~5.5	
CRP			0.00~0.30	
HbA1c(NGSP)			4.6~6.2	

図1 処方箋

