# 長期収載先発品等の保険給付の見直しに伴う処方箋様式の変更について（令和6年10月1日開始）　【京大病院薬剤部】

2024年9月30日

診療報酬改定に合わせて、京大病院の院外処方箋様式を変更します。

## ① 選定療養対象薬剤の場合、選定療養の理由が処方箋に印字されます

長期収載先発医薬品の場合、その理由が印字されますので、理由が不適切な場合、疑義照会をお願いします。

## ② 先発医薬品名による処方オーダーができるようになります

- これまで、京大病院で後発医薬品が採用になっている場合、システム上先発医薬品名でオーダーができず、一般名処方＋「先発品希望」とのコメントでオーダーされていましたが、選定療養対象医薬品については先発医薬品名でオーダーできるようにしました。
- 選定療養対象薬剤が含まれる以前の処方をDo処方していると想定される場合は、疑義照会をお願いします。

## ③ 問い合わせ先の電話番号の記載方法を変更します

疑義照会を行う場合、診療科の診療場所に応じた電話番号におかけください。

（変更処方箋例）

処　方　箋　（　院　外　）　20240927-20001

（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 | |
|---|---|
| 公費負担医療の受給者番号 | |

| 保険者番号 | 2 6 3 0 2 0 |
|---|---|
| 被保険者証・被保険者手帳の記号・番号 | 料・（枝番） |

診療番号　99999904
カナ　ｹﾝｼｭｳ ﾖﾝ
氏名　研修　０４　殿
生年月日：昭和35年12月24日　年齢63歳　9カ月　性別:男
区分　被保険者（保険種別：国保）

保険医療機関の所在地及び名称　京都市左京区聖護院川原町54　京都大学医学部附属病院
③ 電話番号　(075)751-3111(代表)
(075)751-内線番号(外来棟、北病棟診察室)
(075)751-内線番号(積貞棟診察室)
(075)751-3052(医務課、公費関連)
診療科　薬剤部
外来棟B1階/薬剤部(内線番号)
保険医氏名　尾崎　淳子　印

| 都道府県番号 | 2 6 | 点数表番号 | 1 | 医療機関コード | 9 9 0 0 0 4 2 |
|---|---|---|---|---|---|

交付年月日　令和06年10月01日　処方箋の使用期間　令和06年10月04日　まで

（個々の処方箋について、医療上の必要性があるため、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、「保険医署名」欄に署名又は記名・押印すること。また、患者の希望を踏まえ、先発医薬品を処方した場合には、「患者希望」欄に「レ」又は「×」を記載すること。）

| 処 | 変更不可（医療上必要） | 患者希望 | | |
|---|---|---|---|---|
| | × | | RP01　プログラフカプセル0.5mg<br>[選定療養]医療上の理由（ガイドライン推奨）①<br>１日２回朝夕食後 | 1回1Cap(1日2Cap)<br>10月01日から【14日分】 |
| | | × | RP02 ② リバロ錠1mg<br>[選定療養]患者希望<br>１日１回朝食後 | 1回1錠(1日1錠)<br>10月01日から【14日分】 |
| | | | RP03　【般】ｱﾑﾛｼﾞﾋﾟﾝ口腔内崩壊錠5mg<br>１日１回朝食後<br>一般名処方はこれまで通りです | 1回1錠(1日1錠)<br>10月01日から【14日分】 |

【自動車運転等に制限がある薬剤が処方されている場合には、患者さんへの服薬指導をお願いします】

―― 1 頁目 全1頁 以下余白 ――