

2019年1月22日

各位

薬事委員長 生井 一之

医師の指示による分割調剤（院外処方）の導入について

2018年度の診療報酬改定にて、院外処方箋に『医師による分割調剤の指示』をすることができるようになり、下記のように当院でも富士通の対応が可能となりましたのでご承知おき下さい。

今回導入される『医師による分割調剤の指示』は、病状は安定しているが、服薬管理が困難な患者に対し、処方箋を数枚に分け、院外薬局において服薬確認を依頼する為の仕組みとなります。

つきましては、ご理解の上ご協力お願い致します。

記

導入日時 2019年 2月 1日

入力方法（富士通システム概要）：次頁参照

運用概念図：イメージ図参照

（注意事項）

- ・法的な処方制限（新薬や麻薬、向精神薬等）のある薬剤は、1回の診療で処方できる日数は変わらない。
- ・当院の外来処方の処方日数制限90日も同様。
- ・医師は、患者に対し院外薬局において服薬確認を依頼する為の仕組みであることを説明する義務がある。
- ・薬剤費は、調剤をされる分だけその都度払う必要がある。（高額療養費制度の計算も調剤分だけとなる）

※ご不明な点は、薬剤部 調剤薬事管理課長 松沼（3402）までご連絡ください。

< 医師の指示による分割調剤 入力方法 (富士通システム概要) >

- 1、院外処方入力時に、分割調剤 BOX の分割ボタンを押す。
- 2、分割日数を入力
- 3、分割指示に係る処方箋入力
- 4、院外処方箋が3枚+1枚 発行される為、**患者に4枚とも院外薬局に提出するよう指示**する。

【処方指示ツール(外来)】



【分割日数】



【分割指示に係る処方箋入力】

分割指示に係る処方箋入力

分割調剤 分割日数 30日 変更 分割回数 3回

補用指示に対する分割指示 分割しない 2分割 3分割

※背景色が赤色の箇所は数量を変更できます

Rp	内容	数量	単位	1回目			2回目			3回目			補用指示に対する分割指示	
				数量	単位	数量	単位	数量	単位	数量	単位			
1	ノルバスク錠5mg 【服用開始日:2018/10/01(月)】	1錠		90日分		30日分		30日分		30日分				
2	ロキソニン錠60mg 【服用開始日:2018/10/01(月)】	1錠		30回分		30回分	変更	0回分	変更	0回分	変更	分割しない	2分割	3分割
3	アズノールがけ液(5mL/本) 【服用開始日:2018/10/01(月)】	1錠												

院外処方箋が3枚+1枚

オーダー番号: 268 第 01 版
部門番号: 22740006
処方時刻: 11:51:32

処方箋 (分割指示に係る処方箋 3分割の1回目)

公費負担者番号 又は 市町村番号
公費負担医療又は 老人医療の受給者番号

保険者番号 0 0 0 0
被保険者証・被保険者手帳の記号・番号

保険医療機関の所在地及び名称 大田区新蒲田1-17-25 富士通電子カルテ病院 (9999) 99-9999
電話番号 内科
診療科名 富士通 医師

氏名 テスト 023 様
1943年10月10日 67才 女性

区分 被保険者 負担割合 1割

交付年月日 平成30年10月01日 処方箋の使用期限 平成30年10月04日

処方

1) ノルバスク錠5mg
・・・1日1回 朝食後
1錠 30日分 (総投与日数90日)

2) ロキソニン錠60mg
・・・発熱時
1錠 30回分 (総投与回数90回)

以下余白

1錠 30日分 (総投与日数90日)

1錠 30回分 (総投与回数90回)

調剤済年月日

公費負担者番号

公費負担医療又は 老人医療の受給者番号

交付日を含めて4日以内に保険薬局に提出して下さい。病院医事印の無いものは、無効です。

分割指示に係る処方箋 (別紙)

(発行保険医療機関情報)
処方箋発行医療機関の保険薬局からの連絡先
電話番号 (9999) 99-9999 FAX番号 (9999) 99-9999
その他の連絡先

(受付保険薬局情報)

1 回目を受け付けた保険薬局
名称 _____
所在地 _____
保険薬剤師氏名 _____
調剤年月日 _____

2 回目を受け付けた保険薬局
名称 _____
所在地 _____
保険薬剤師氏名 _____
調剤年月日 _____

3 回目を受け付けた保険薬局
名称 _____
所在地 _____
保険薬剤師氏名 _____
調剤年月日 _____

