

平成 29 年 12 月 22 日

会員各位

(一社) 姫路薬剤師会
薬局経営部

平素は会務運営にご協力を賜り、誠にありがとうございます。

製鉄記念広畑病院様によります院外処方せんの説明会が開催されます。参加希望の方は下記申込用紙にてお申込み下さい。

(添付資料：院外処方箋検査値掲載見本、案内図)

保険薬局各位

製鉄記念広畑病院 薬剤部
薬剤部 田中 一穂

製鉄記念広畑病院

院外処方せん検査値、QR コード掲載に係る説明会開催について

この度、院外処方せんへの検査値及び QR コードの添付を開始することになりました。
今回これらに係る説明会を開催することになりましたので、多数ご参加下さいますようお願い申し上げます。

記

日時：平成 30 年 1 月 12 日（金）18 時 30 分～19 時 30 分

場所：製鉄記念広畑病院 研修センター

内容：1) 院外処方せんの様式変更について
2) 院外処方箋での検査値活用法について
3) 質疑

以上

平成 30 年 1 月 12 日（金）

製鉄記念広畑病院院外処方せん検査値、QR コード掲載に係る説明会

ご出席施設名（ ）

ご出席人数（ ）名

締め切り：平成 30 年 1 月 10 日（水）

製鉄記念広畑病院 田中一穂 までご出席を御連絡願います
FAX：079-237-6815

第01版
出力時刻: 15:15:26

処方せん
(この処方せんは、どの保険薬局でも有効です。)

引換番号 2001

患者番号: 0009910069

氏名
高橋 テスト
性別
男性
年齢
87才
生年月日
昭和6年04月16日

保険医療機関
製鉄記念広畑病院
所在地及び名称
〒018-8571 秋田県弘前市大町3丁目1番地
電話番号
018-8571-8710
FAX番号
018-8571-8815
診療科目
内科
担当医師
内藤 太郎 (開業) 印
処方せん
使用期限
平成29年10月30日

交付年月日
平成29年10月27日

交付者
被保険者
負担割合
1割

交付者番号
公費負担者番号
又は市町村番号
交付者負担区分又は
市町村負担区分番号

保険者番号
280024

交付者氏名
被保険者氏名・保険者
者手帳の記号・番号

処方せん
方 (mg等) は方框表示

1) 時サア 2錠 計 60mg (日医工) (サア同等品) 3錠 14日分
...分3 朝・昼・夕食後
以下余白

調剤済年月日

調剤済年月日
調剤済時刻
調剤済薬局
調剤済薬局
調剤済薬局

調剤済年月日
調剤済時刻
調剤済薬局
調剤済薬局
調剤済薬局

★患者さんへ
○「処方せん」の有効期間は、交付日を含め4日間（土日祝日を含む）です。
記載の使用期間を過ぎた場合、保険薬局ではお薬を受け取ることができません。
○検査結果を保険薬局に伝えたくない場合は、用紙中央の点線部分で切り離し、
左側の「処方せん」のみ渡して下さい。

◆保険薬局への連絡事項
○下記の表の検査値は、過去100日以内の最新値です。
処方監査（肝機能・腎機能に応じた薬の量の適正化や副作用の早期発見など）
及び服薬説明にご活用下さい。

検査名	検査日	検査結果	単位	基準値
WBC			$\times 10^3 / \mu l$	3.5~8.5
Hb			g/dL	13.0~17.5
Plt			$\times 10^4 / \mu l$	13~40
PT-INR				0.85~1.15
ALB			g/dL	4~5
AST-GOT			U/L	13~33
ALT-GPT			U/L	8~42
T-Bil			mg/dL	0.3~1.2
γ -GTP			U/L	10~47
血清Cr			mg/dL	0.6~1.1
eGFR			ml/min	~60
CK			U/L	45~143
CRP			mg/dL	0.0~0.3
Na			mEq/L	135~148
K+			mEq/L	3.5~5.3
HbA1c			%	4.8~6.2

キリトリ線

○個人情報となりますので取り扱いには十分注意し、
目的以外での使用はしないで下さい。



製鉄記念広畑病院 研修センター案内図

