

広 報

2015年5月号

編集責任者

江村公良

毛塚博行

小林克容

※6月のレセプト提出日は 6月8日（月）です。

返戻を含む紙レセプト、猶予期間のフロッピーの提出はこの日にお願いします。

オンライン請求の場合でも、処方せん受付枚数・広域医療機関受付枚数の報告は継続してお願いしております。FAXでもよいのでよろしくお願いいたします。

※管理センターの採用要望をどうぞお願いいたします

管理センター採用品の要望書について、「1件でも要望があればセンター長の判断で採用することができる」と採用基準が変わりました。

※別添の「豊島区薬業協同組合」の広報もご覧ください。

事業者用ごみ処理券の販売の案内もぜひご覧ください

※別添の豊島区薬剤師政治連盟「連盟だより」もご覧ください。

都薬関連およびその他の重要な連絡事項など

※保険関連の連絡は、**保険部**より と別紙をよくご覧ください。

1)「基準薬局中央研修会」のお知らせ

基準薬局認定（継続）に必要な講習会です。

基準薬局以外の会員薬局および、会員外も参加できますので、是非ご参加ください。

日時：平成27年6月21日（日）13：00～16：20

場所：日比谷公会堂

費用：会員1000円（非会員3000円）

※別紙添付します。内容、タイムスケジュールはそちらをご覧ください。

2)「薬学講習会」のお知らせ

○講習内容の「医療安全管理シリーズ」は医薬品の安全使用のための業務指針に規定されている、医薬品の安全管理に関する研修です。

○基準薬局認定（継続）に必要な講習会の一つです。

日時：平成27年8月30日（日） 13:00～16:10

場所：東京国際フォーラム ホールA

費用：無料

※都内在住・勤務薬剤師が対照です。会員外の受講も可能です。

※別紙添付します。内容、タイムスケジュールはそちらをご覧ください。

2)【再掲】薬局等構造設備規則の一部改正

備品の要件が一部改正されました。別紙をご覧ください。

3) 無資格調剤報道を受けて～

別紙添付いたします。全文お読みください。

4) 日薬に報告された調剤事故事例について

別紙添付いたします。ご覧ください。

5) OTCの副作用に関する注意喚起について

OTCの使用による副作用例と、防止、早期発見等につき、消費者庁の文書が出されました（別紙参照）。相談を受けた際には適切に対応をお願いします。また、未然に防ぐべく注意喚起等もお願いいたします。

6) OTC医薬品情報 区分変更された医薬品

ナシビンMスプレー（佐藤製薬）（オキシメタゾリン） 第1類→第2類

1年間は旧表示のまま販売して差し支えありません。

ただし、新区分として取り扱ってください。

7)【再掲】都薬ホームページ上でのe - ラーニング講座 試聴延長のお知らせ

東京都薬剤師会では会員の学習を支援する方法のひとつとして、インターネットによる研修を考慮中です。数年前より試験的に、『e - ラーニング』を運用しております。ご視聴いただいて、アクセス数の動向の分析や、ご意見により、今後の都薬生涯学習システムの参考にさせていただきたい次第です。

平成26年7月に終了予定でありましたが、更なる普及啓発が必要として、視聴期間をさらに1年間延長することといたしました。

内容：都薬生涯学習特別委員会と協力くださるNPO 法人医療教育研究所（IME）が協議の上、1年間24講座を提供（2週間毎に1講座：30分）

協力：特定非営利法人 医療教育研究所（IME）

方法：東京都薬剤師会ホームページの会員ページからログインする
インターネットによるe - ラーニング

期間：平成26年8月1日（月）より1年間（予定）

費用：無料 ※試験運用のため認定シールや修了証の発行はありません

保険部より

1) 「難病医療費助成制度」追加資料について

4月より、都扱い→国扱いに変更された疾病などありますのでご注意ください。

※別紙参照

2) 舌下投与用ダニエクス原末製剤「アシテアダニ舌下錠」の取り扱い上の注意

流通管理品目となっております。ご注意ください。※別紙参照

3)【再掲】保険に関する情報は「豊島区薬剤師会保険部グループページ」をご覧ください

既に参加されている方もいらっしゃいますが、豊島区薬剤師会では保険関係の情報を細かく伝達するために、専用のページを設けております。

まず、豊島区薬剤師会ホームページの会員専用ページに入っていただき、「保険部ページへの参加のお願い」をご覧ください、それに従って登録ください。

豊島区薬剤師会からの連絡事項

1)【再掲】豊島区薬剤師会ホームページをぜひご覧ください

ホームページの内容が充実してきました。今後もより良いページを作りたいと思います。

（FAXや配布物などはいままで通りです。）

ホームページアドレス <http://www.toyoyaku.jp/>

会員専用ページに入るには、パスワード「t o s h i m a」を使ってください。

学術部より

1) 豊島区薬剤師会学術勉強会のお知らせ

○6月の勉強会は

日時：平成27年6月18日（木） 19：45～21：30

場所： 豊島区立生活産業プラザ 8F

内容：《製品紹介》 大日本住友製薬学術担当

《講演》 『メトホルミンの使用と実際』

講師：めじろ内科クリニック 院長 久野 伸夫 先生

☆今回の勉強会は日本薬剤師研修センターの認定単位となります。

薬学生実務実習関係

1) 平成27年度 第Ⅰ期 薬局実務実習受入

5/11より第Ⅰ期実習生 11名（7薬局にて）受入が始まっています。

5/23（土）18時～20時 薬剤師会集合研修を開催しました。

内容：オリエンテーション、実習の心構え、災害時医療と薬剤師、在宅医療

2) 【再掲】東京都薬剤師会 ‘学生向け’ 「とやく携帯メルマガ」配信のお知らせ

東京都薬剤師会では、薬学生が、卒業後「東京都薬剤師会に入会しよう」という動機づけとなることを期待して、携帯電話によるメールマガジンの配信を開始します。実務実習受入薬局には案内ポスターを配布いたしますので、薬学生への案内をお願いいたします。なお、学生対象ですが、会員への配信も可能です。

池袋あうる薬局輪番

6月の輪番は以下の通りとなっております。出動よろしくお願いいいたします。

お願い ～輪番に入る7日前までに、出動する方の氏名をあうる薬局まで連絡してください。

6月	日 勤 9:00 ～ 16:30		準 夜 16:00 ～ 22:00	
			受付事務入力兼任	
6日(土)			ことり薬局	佐藤薬局
7日(日)	西参道薬局	こまごめ薬局	雄飛堂薬局17通り	きたいけ薬局
13日(土)			ことり薬局	きたいけ薬局
14日(日)	駒込中央薬局	あうる薬局	平和通り保健薬局	駒込中央薬局
20日(土)			かもめ薬局	きたいけ薬局
21日(日)	わかば薬局	こまごめ薬局	メイプル薬局	きたいけ薬局
27日(土)			ことり薬局	きたいけ薬局
28日(日)	カール薬局大塚2丁目	わかば薬局	平和通り保健薬局	佐藤薬局

長崎休日診療所派遣

6月の輪番派遣は以下の通りとなっております。出動よろしくお願いいいたします。

6月	
7日(日)	佐藤薬局
14日(日)	長崎調剤薬局
21日(日)	大澤第一薬局
28日(日)	たんぽぽ薬局2号店

理事会報告

◎平成26年5月19日(火) 午後8時より豊島薬業会館1階会議室にて理事会が開催されました。

出席者：大澤会長 遠藤副会長 佐野副会長 江村副会長 佐藤常務理事 黒須常務理事
 齊藤常務理事 毛塚理事 森理事 林理事 元谷理事 小林理事 伊原理事
 小杉監事 田中監事

記録係 高石

○前月分理事会議事録承認

○報告事項

- 1、地区会長会報告
- 2、「池袋あうる薬局運営委員会」報告
- 3、保険部報告

- 4、学術部報告
- 5、公益法人会計関連報告
- 6、日薬学術大会の件

○審議事項

- 1、通常総会日程の件
通常総会 6 月 2 6 日、理事会 6 月 8 日、監査会 6 月 4 日に開催することが承認された。
- 2、東京都薬剤師会、代議員・予備代議員選挙について
立候補者および選挙について承認された。
- 3、レクリエーションについて
1 0 月 1 8 日開催予定が承認された。

○協議事項

なし

医薬品・情報管理センター報告

○管理センター売上及び仕入

平成 2 7 年	4 月売上金額	¥3, 582, 712ー
平成 2 7 年	4 月仕入金額	¥4, 776, 819ー

○相談件数報告

4 月

	件数
薬局からの在庫確認	7 3
薬局からの処方箋応需	6
患者からの処方箋応需	5
医療機関からの処方箋応需	2
医薬品についての相談	3
医療機関の案内	2
医療機器の相談	1
その他	2
合計	9 4

池袋あうる薬局処方せん受付状況報告

4 月	休日夜間	2 2 7 枚
	その他	3 9 0 枚

会員入会

佐藤 裕之 (A)	いちよう薬局	西池袋 3
田崎 泰 (A)	薬のタサキ アトレヴィ大塚店	南大塚 3
天田 栄一 (A)	うずらやま薬局	目白 2

会員変更

田崎 泰 (B) → (A)		
島田 真樹 (A) → 関川 正昭 (A)	エンゼル薬局	高松 2
熊倉 幸也 (A) → 外山 陽子 (A)	クオール薬局大塚 1 号店	南大塚 2
柴田 優江 (A) → 内川 拓也 (A)	南長崎薬局	南長崎 5
本多 久美子 (A) → 山下 直美 (A)	池袋あうる薬局	
斉藤 清一 (A) → 島 和子 (A)	クオール薬局駒込店	駒込 3

会員数報告

A 会員	104 名
B 会員	24 名
合計	128 名

保険部報告

広域病院処方せん受付状況報告

4 月	都立大塚		豊島病院		長寿医療センター	
	件数	枚数	件数	枚数	件数	枚数
	1494	1604	27	32	56	66

豊島区薬剤師会の活動 (4 月)

- 4 / 7 レセプト提出
- / 9 池袋あうる薬局運営委員会
- / 11 都薬 地区及び職域薬剤師会会長会
- / 14 豊島区薬剤師会 理事会
- / 16 豊島区薬剤師会 学術勉強会
- / 20 豊島区薬剤師会 正副会長会

管理センター取り扱いリスト追補

* 新規取り扱い（過去に中止または停止したものの再開、リスト作成時に漏れたものも含む）

	製品名	小分単位	備考
内	ポララミン散 1%	バラ g	
内	フオイパン錠 100mg	錠	
内	セイブル錠 75mg	錠	
内	エバステル錠 5mg	錠	
内	チャンピックス錠 0.5mg	錠	
内	チャンピックス錠 1mg	錠	
外	エリザス点鼻粉末 200μg 28噴霧用	キット	
外	親水軟膏「ニッコー」	バラ g	
外	キシロカインビスカス 2%	ml	
外	グリセリン「マルイシ」	ml	
外	ケンエーG浣腸 40ml	本	

* 取り扱い中止

	製品名	備考
内	リクシアナ錠 30mg	
外	親水クリーム「ニッコー」	
外	シーブリ吸入用カプセル 50μg	

医薬品分割販売利用案内

平成25年4月

豊島区医薬品・情報管理センター センター長

管理センター採用品の要望書について、「1件でも要望があればセンター長の判断で採用することができる」と採用基準が変わりました。

※要遮光の医薬品（散剤、顆粒、ドライシロップ、水剤）について、仕切り書と薬ラベルに「遮光」と記載することになりました。保存に関しては各薬局にて管理をお願いします。

1. 分割販売品目

医薬品約1800品目、 投薬ビン・軟膏壺などの医療材料

豊島区薬剤師会ホームページに販売品目リストを掲載しております。

2. 販売単位

錠剤・カプセル	1錠・1カプセル単位
散剤・顆粒・ドライシロップ	1g単位（バラ）、1包単位（分包品）
水剤	1ml単位（バラ）、1包単位（分包品）
軟膏・クリーム	1g単位（バラ）、1本単位（チューブ）
点眼・点耳・吸入	1本単位
ハップ剤	1袋単位
坐剤	1個単位
医療材料等	1個単位

容器代が必要な場合は、所定の容器（有料）を使用いたします。

3. 販売価格

医薬品・・・・・・・・・・ 薬価（消費税込）
その他（医療材料等）・・・・ 取扱品目リストに掲載

4. 手数料

豊島区薬剤師会 会員・・・・ 無 料
区外 薬剤師会 会員・・・・ 1回 105円（消費税込）
その他医療機関・・・・ 1回 2100円（消費税込）

5. 検収・返品

医薬品受領時に必ずご確認ください受領印もしくは自署をお願いいたします。
品質管理上、返品はできません。
ただし、メーカー回収の場合は、この限りではありません。

6. 発注方法

注文方法 : 専用の発注書に必要事項を記入のうえ、FAXにてご注文下さい。
（電話での注文はお受けしていません。）
受付時間 : 9時 から 16時30分 月曜日～土曜日
受取時間 : 9時 から 17時 月曜日～金曜日
9時 から 21時30分 土曜日・日曜日・祝日

※年末年始、棚卸等により臨時休業する場合があります。（ホームページでご確認ください）
※指定の発注書は、ホームページよりダウンロードできます。

7. 利用者の確認事項

初回利用時には、開設許可証の写しをご提出いただきます。
また、都薬の会員証をお持ちの方は会員証の写しもご提出下さい。
なお、豊島区薬剤師会会員の方は提出不要です。

その他開設許可更新等、管理センターが開設許可証の確認が必要と判断した場合には、再度ご提出いただくことがあります。

8. 支払い方法

豊島区薬剤師会会員は、原則として月末日締め「翌月口座引落」となります。
その他の方は、「薬品受け取り時に現金支払い」となります。

※ 管理センターでは、会員様の要望のあるものにつきまして、取り扱いを検討し、採用するか否かを決定する資料として使用します。つきましては下の要望書に記入し、あうる薬局に提出してください。FAXでかまいません。

※ 今秋より管理センター採用品の要望書について、「1件でも要望があればセンター長の判断で採用することができる」と採用基準が変わりました。どうぞご利用ください。

※ 集計管理上、1枚1品目とし、複数の場合はコピーしてお使いください。

..... (きりとり)

医薬品管理センター取り扱い要望書

平成 年 月 日

薬局名 _____ 印 _____

以下の製品の取り扱いを要望します

製品名	規格