

広 報

2019年5月号

編集委員 江村公良 毛塚博行 南出美佐 前原直之

※6月のレセプト提出日は 6月6日(木)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をお願いします。
オンライン請求の場合でも、処方箋受付枚数・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たします。

※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。

都薬関連およびその他の重要な連絡事項など

1)「基準薬局中央研修会」開催のお知らせ

先着1500名
都薬雑誌6月号に同封の「はがき」にてお申ください。
日時：7月7日(日)
場所：文京シビックホール
受講料：3000円(会員1000円)
※詳しくは別紙をご覧ください。

2)「高度管理医療機器等営業所管理者に対する継続研修会」開催のお知らせ

(既にFAXでお知らせしてございます。)
「高度管理医療機器等営業所」の許可を取得した薬局の営業所管理者に、毎年度研修を受講することが義務付けられているため行う研修会です。
(この研修会と薬学講習会は同日開催となります。)
豊島区薬剤師会事務局にお申ください。(締切：6月15日(土))
日時：8月25日(日) 10:30~12:30
場所：昭和女子大学 人見記念講堂

受講料：会員薬局の医療機器販売管理者3000円
（都薬認定基準薬局の場合2000円）
※詳しくは別紙をご覧ください。

3)「薬学講習会」開催のお知らせ

毎年度行っております薬学講習会です。
昨年までと開催場所が異なりますのでご注意ください。
日時：8月25日（日） 14：30～17：50
場所：昭和女子大学 人見記念講堂
受講料：無料、当日申込（会員は会員証を必ずお持ちください。）
別紙、及び都薬雑誌の案内をご覧ください。

4) 日本薬剤師会に報告された調剤事故事例

別紙をご覧ください。

5) 麻薬小売業者の役員の変更届書等について

麻薬取扱者が法人又は団体である場合、業務を行う役員（以下、「役員」という）に変更があった場合には、変更内容に係る届出書及び変更により新たに追加された役員の診断書を提出することとされておりました。
このたび、規制改革実施計画において、標準様式を、厚生労働省で作成することとなりました。つきましては、麻薬小売業者の役員の変更届出書に係る標準様式、変更届出に併せて提出する役員の診断書に係る標準様式について示されました
該当する場合、今後は今回決められた様式をご使用ください。

6) G20 大阪サミット・2020年東京オリンピック・パラリンピック開催に伴う

毒物及び劇物の適正な保管管理及び警備協力について

毒物及び劇物の適正な保管管理の徹底については過去にもお知らせしたところですが、今般、G20 大阪サミット・2020年東京オリンピック・パラリンピック開催を踏まえ、危害の発生を未然に防止する観点から、特に注意すべき事項について、盗難又は紛失防止に関する留意事項についてまとめたとのことです。
また、警察庁警備局長からは本年5月以降にG20 大阪サミット等や関係閣僚会合が実施されることから、テロ等違法行為の発生を未然に防止するための対策として化学物質販売時の本人確認等の徹底が要請されています。（詳しくは別紙をご覧ください。）

7) OTC医薬品情報

イコサペント酸エチル製剤が要指導医薬品から第一類医薬品に移行しました

4月15日より要指導医薬品から第一類医薬品に移行されたことに伴い、製造販売業者又は販売元、および薬局に対し、本剤の適正使用に資する販売時対応の確実な実施に必要な措置を講じ

るよう求められています。

薬局においては、以下の事項等が求められています。

- セルフチェックシートを用いて本剤を販売して差し支えない者であることを確認すること
- 販売する際に用いたセルフチェックシートを販売の都度購入者から受け取るとともに2年間保管すること
- 購入者に対し未使用のセルフチェックシートを渡すとともに次回購入時に持参するよう説明を行うこと
- 薬局等で保管するセルフチェックシートに関する記録等について製造販売業者又は販売元から提出を求められたときは応じること
- 医療機関等における血液検査の結果について中性脂肪値の改善が見られないとして相談があった場合は服用を中止するよう指導し、受診勧奨を行うこと
- 一度に販売できる数量は原則1か月分までとすること

尚、製品の区分表示については、1年間は旧表示であっても差し支えなく、また、表示をシールなどで貼り付けることも可能です。

8) 「一包化調剤に伴う薬剤の品質調査」の実施について

一包化調剤を施し保管した場合、その品質については、保証が得られる基準、規格および試験方法が現在まで確立されておらず、薬学的知見による判断に苦慮していることと存じます。本試験所では、一包化調剤に伴い品質劣化が懸念される薬剤を調査することにより、一包化調剤の品質管理に対応する情報発信に努めているところです。

つきましては、今年度においても、会員薬局を対象に「一包化調剤に伴う薬剤の品質調査」を募集により、実施します。

別紙をご覧ください。

9) 日本薬剤師会特別会員（学生会員）についてご協力のお願い

特別会員の入会資格は、薬学生（薬科大学・薬学部等の薬剤師養成の大学、大学院等の教育課程の在籍者、薬剤師になる資格のある者）です。会費は現在無料で、日本薬剤師会のホームページ上で随時、直接入会を受け付けております。

特別会員には、具体的には下記の特典があります。

- (1) 日本薬剤師会ホームページ(会員向けページ)の閲覧
- (2) 生涯学習システム JPALS の無料利用
- (3) 日本薬剤師会が開催する研修会の案内
- (4) 日本薬剤師会雑誌への投稿
- (5) 国際薬剤師・薬学連合(FIP)国際会議参加支援 等

特別会員制度は、薬学生のうちから薬剤師会を身近に感じてもらい、将来は薬剤師会に入会し、薬剤師同士の交流を深め、今後求められる他職種との連携を含む地域包括ケアの一員として活動してほしいとの思いから発足させたもので、特別会員数は本年3月末日現在約1,100名余となっております。

日本薬剤師会特別会員（学生会員）について趣旨をご理解の上、実習参加の薬科大学・薬学部の学生などにお知らせくださるよう、よろしくお願いいたします。

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下さい

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。

会員入会

鈴木 正有吾 (A) つばさ薬局 巣鴨1-7-11

会員退会

市来 順子 (A) 薬林堂薬局要町店

会員数報告

A会員 110名

B会員 21名

賛助会員 1名

合計 132名

保険部より

1) 一般用医薬品のイコサペント酸エチル製剤の適正販売について

イコサペント酸エチル製剤が、平成31年4月15日より要指導医薬品から一般用医薬品（第一類医薬品）に移行されました。

本剤を販売する際にはセルフチェックシートを用いて本剤を販売して差し支えない者であることを確認すること、販売する際に用いたセルフチェックシートを販売の都度購入者から受け取るとともに2年間保管すること、購入者に対し未使用のセルフチェックシートを渡すとともに次回購入時に持参するよう説明を行うこと、薬局等で保管するセルフチェックシートに関する記録等について製造販売業者又は販売元から提出を求められたときは応じること、医療機関等における血液検査の結果について中性脂肪値の改善が見られないとして相談があった場合は服用を中止するよう指導し受診勧奨を行うこと、一度に販売できる数量は原則1か月分までとすること等が求められています。

2) 麻薬小売業者の役員の変更届書等について

これまで、麻薬及び向精神薬取締法第2条第8号に規定する麻薬取扱者が法人又は団体である場合、業務を行う役員（以下、「役員」という）に変更があった場合には、変更内容に係る届出書及び変更により新たに追加された役員の診断書を提出することとされておりました。

今般、規制改革実施計画（平成30年6月15日閣議決定）において、麻薬小売業者の役員の変更届出書については厚生労働省において標準様式を作成し地方自治体に通知すること等の措置を講じることが盛り込まれていたことを踏まえ、麻薬小売業者の役員の変更届出書に係る標準様式、変更届出に併せて提出する役員の診断書に係る標準様式について示されました。

今後、変更届を提出する際には最新版のものをダウンロードして使用していただくようよろしくお願いいたします。

3) 改元に伴う保険医療事務の取扱いについて

処方箋及び保険薬局の指定申請様式等の各種様式については、厚生労働省令及び厚生労働省告示の改正が行われる予定ですが（5月上旬に公布予定）、様式の改正に係る経過措置の取扱いが示されました。旧様式による用紙については、合理的に必要と認められる範囲内で、当分の間、訂正印や手書きによる訂正等により使用することができます。

4) 心身障害者の医療費の助成に関する条例施行規則の一部改正について

規則第5条の2第2号に定める外来にかかる一部負担金の負担上限額について、高確法施行令第15条第3項に定める外来療養に係る高額療養費算定基準額に準じ、次のように改正する。

14,000円→ 18,000円

令和元年(2019年)8月1日から施行されます。

5) 「外国人患者の受入れのための医療機関向けマニュアル」の周知について

訪日外国人は近年著しく増加しており、東京オリンピック・パラリンピックに向けて、今後更なる増加が見込まれています。訪日外国人旅行者が安心・安全に日本の医療サービスを受けられる体制を充実させていくためにマニュアルが作成されていますのでご確認ください。

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000173230_00003.html

6) 【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

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。

下記URLよりGRIDYログインページに入ってください、記載されている保険部閲覧用共有アカウントでログインして閲覧してください。

URL : <https://gridy.jp/login>

ID : toshima.hokennbu@gmail.com

PASS : toshima

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：令和元年6月20日（木）

場所：アットビジネスセンター池袋駅前別館706号室

内容：「やってみよう学会発表（仮）」

講師：未定

☆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。

☆FAXのみの受付となりますので、参加希望の会員は当会事務局まで参加申込書をFAXで送信してください。

☆参加受付開始日：6月3日（月） これ以前にFAXされても対応できません。

☆会場準備の関係上、参加人数を事前申し込み先着100名までといたします。定員に達した時点で受付を終了させていただきます。

2) 研修受講シール取扱いの厳格化について

公益財団法人日本薬剤師研修センターが発行しております研修受講シールの取扱いについて、平成31年4月25日付で研修センターより各都道府県薬剤師会及び各研修会実施機関に通達が発行されました。

※詳しくは別紙をご覧ください。

薬学生実務実習関係

1) 【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です。出勤よろしくをお願いいたします。

お願い ～輪番に入る7日前までに、出勤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	
1日(土)			上池袋薬局	あうる薬局
2日(日)	佐藤薬局	こまごめ薬局	めぐみ薬局	ことり薬局
8日(土)			チチブ薬局二丁目店	あうる薬局
9日(日)	ヒロ薬局下板橋店	あうる薬局	平和通り保健薬局	ことり薬局
15日(土)			チチブ薬局	北池薬局
16日(日)	こまごめ薬局	駒込中央薬局	あかまつ薬局	駒込中央薬局
22日(土)			かもめ薬局	あうる薬局
23日(日)	佐藤薬局	あうる薬局	チチブ薬局	ことり薬局
29日(土)			さの薬局	北池薬局
30日(日)	こまごめ薬局	ヒバリ薬局	あかまつ薬局	駒込中央薬局

長崎休日診療所派遣

6月の輪番派遣は以下の通りです。出勤よろしくお願いたします。

6月	
2日(日)	長崎調剤薬局
9日(日)	椎名町薬局
16日(日)	大澤第一薬局
23日(日)	大澤第一薬局
30日(日)	エンゼル薬局

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

2019年4月売上金額 ¥4,186,847-

2019年4月仕入金額 ¥6,101,215-

○相談件数

4月	件数
薬局からの在庫確認	155
薬局からの処方箋応需	5
患者からの処方箋応需	3
医療用医薬品についての相談	6
医療機関の紹介	2
一般用医薬品についての相談	2
その他	5
合計	178

○池袋あうる薬局処方せん受付状況

4月 休日夜間 336枚

その他 428枚

○情報発信

治療目標を厳格化した日本高血圧学会と緩和した日本糖尿病学会

5年ぶりの改訂となる高血圧治療ガイドライン2019（JSH2019）が4月25日に発売されました。JSH2019では高血圧基準値を140/90mmHgに維持しつつ、合併症のない75歳未満の成人の降圧目標は130/80mmHg未満へと強化しました。早期からの生活習慣改善を重視し130/80mmHg未満への積極的な降圧を目指すとした米国や欧州の新ガイドラインと整合性が取れた方針となりました。

140/90mmHg以上の高血圧の分類（I～III度）は従来通りですが、130～139/80～89mmHgの範囲を新たに「高値血圧」とし、それに該当する患者に対しては、生活習慣改善などの非薬物療法によって130/80mmHg未満への降圧を目指しますが、高リスクの患者（下記参照）を除き薬物療法は行わないため、降圧薬を新規処方される患者数が大幅に増加することはないとしています。

高血圧患者が薬物療法開始後に高値血圧に達した場合は、高リスク患者以外では生活習慣の修正を強化し、薬剤を追加することなく130/80mmHg未満への降圧を目指します。一方、高値血圧の高リスク患者は薬物療法も含めた降圧治療を行います。

なお、収縮期血圧120～129mmHgかつ拡張期血圧80mmHg未満は「正常高値血圧」、120/80mmHg未満は「正常血圧」との名称に変更されました。

降圧目標は、合併症のない75歳未満の成人に加え、脳血管障害患者（両側頸動脈狭窄や脳腫冠動脈閉塞なし）、冠動脈疾患患者に対しては、従来のガイドライン（JSH2014）より低い130/80mmHg未満に設定されました。

75歳以上の高齢者の降圧目標は140/90mmHg未満とし、JSH2014での目標150/90mmHgよりも強化され、さらに併存疾患などによって降圧目標が130/80mmHg未満とされる条件に合致した場合、高齢者でも忍容性があれば個別に判断して130/80mmHg未満への降圧を目指します。

CKD患者（蛋白尿陽性）、糖尿病患者、抗血栓薬服用中の患者の降圧目標は、JSH2014と変わらず130/80mmHg未満です。脳血管障害患者（両側頸動脈狭窄や脳主幹動脈閉塞あり、または未評価）、CKD患者（蛋白尿陰性）の患者は、厳格降圧のリスクを鑑み、JSH2014と同じ140/90mmHg未満を降圧目標とされました。

脳心血管病高リスク患者の基準

下記7項目のいずれかに該当する場合、高リスクと判定する。

- ・ 脳心血管病既往
- ・ 非弁膜症性心房細動
- ・ 糖尿病
- ・ 蛋白尿のある慢性腎臓病（CKD）
- ・ 「65歳以上・男性・脂質異常症・喫煙」のうち3項目以上に該当
- ・ 血圧160/100mmHg以上かつ「65歳以上・男性・脂質異常症・喫煙」のうちいずれかに該当
- ・ 血圧180/110mmHg以上

一方、糖尿病の治療においては、いかに低血糖を防ぎつつ、良好な血糖コントロールを維持するかが重視され、特に高齢者の低血糖は命に関わることもあり、下げ過ぎないことが重要とされるようになりました。

その背景にはHbA1c目標値の厳格管理軍の死亡率の上昇や重症低血糖発症が死亡リスクを高めたことなどがあります。

下図は糖尿病治療ガイド2018-2019からの抜粋です。

低血糖を起こさずに、血糖をコントロールすることが重要との考えから、状況に応じて8%未満にすることも許容されています。

また、高齢者においては重症低血糖を来しやすい薬剤を使用している場合は、目標値より1.0%低い値を「下限値」として設定されています。

以上の内容は効果と副作用のどちらを重視するのかによってガイドラインの傾向が変わる一例だと感じました。ガイドラインの変化に常に注視しておく必要があると思われます。

血糖コントロール目標

コントロール目標値 ^{注4)}			
目 標	血糖正常化を 目指す際の目標 ^{注1)}	合併症予防 のための目標 ^{注2)}	治療強化が 困難な際の目標 ^{注3)}
HbA1c (%)	6.0未満	7.0未満	8.0未満

治療目標は年齢、罹病期間、臓器障害、低血糖の危険性、サポート体制などを考慮して個別に設定する。

- 注1) 適切な食事療法や運動療法だけで達成可能な場合、または薬物療法中でも低血糖などの副作用なく達成可能な場合の目標とする。
- 注2) 合併症予防の観点からHbA1cの目標値を7%未満とする。対応する血糖値としては、空腹時血糖値130mg/dL未満、食後2時間血糖値180mg/dL未満をおおよその目安とする。
- 注3) 低血糖などの副作用、その他の理由で治療の強化が難しい場合の目標とする。
- 注4) いずれも成人に対するの目標値であり、また妊娠例は除くものとする。

高齢者糖尿病の血糖コントロール目標 (HbA1c値)

患者の特徴・健康状態 ^{注1)}	カテゴリーI		カテゴリーII	カテゴリーIII	
		① 認知機能正常 かつ ② ADL自立		① 軽度認知障害～軽度認知症 または ② 手段的ADL低下, 基本的ADL自立	① 中等度以上の認知症 または ② 基本的ADL低下 または ③ 多くの併存疾患や機能障害
重症低血糖が危惧される薬剤(インスリン製剤, SU薬, グリニド薬など)の使用	なし ^{注2)}	7.0%未満		7.0%未満	8.0%未満
	あり ^{注3)}	65歳以上 75歳未満 7.5%未満 (下限6.5%)	75歳以上 8.0%未満 (下限7.0%)	8.0%未満 (下限7.0%)	8.5%未満 (下限7.5%)

治療目標は、年齢、罹病期間、低血糖の危険性、サポート体制などに加え、高齢者では認知機能や基本的ADL、手段的ADL、併存疾患なども考慮して個別に設定する。ただし、加齢に伴って重症低血糖の危険性が高くなることに十分注意する。

注1) 認知機能や基本的ADL(着衣、移動、入浴、トイレの使用など)、手段的ADL(IADL:買い物、食事の準備、服薬管理、金銭管理など)の評価に関しては、日本老年医学会のホームページ(<http://www.jpn-geriat-soc.or.jp/>)を参照する。エンドオブライフの状態では、著しい高血糖を防止し、それに伴う脱水や急性合併症を予防する治療を優先する。

注2) 高齢者糖尿病においても、合併症予防のための目標は7.0%未満である。ただし、適切な食事療法や運動療法だけで達成可能な場合、または薬物療法の副作用なく達成可能な場合の目標を6.0%未満、治療の強化が難しい場合の目標を8.0%未満とする。下限を設けない。カテゴリーIIIに該当する状態で、多剤併用による有害作用が懸念される場合や、重篤な併存疾患を有し、社会的サポートが乏しい場合などには、8.5%未満を目標とすることも許容される。

注3) 糖尿病罹病期間も考慮し、合併症発症・進展阻止が優先される場合には、重症低血糖を予防する対策を講じつつ、個々の高齢者ごとに個別の目標や下限を設定してもよい。65歳未満からこれらの薬剤を用いて治療中であり、かつ血糖コントロール状態が図の目標や下限を下回る場合には、基本的に現状を維持するが、重症低血糖に十分注意する。グリニド薬は、種類・使用量・血糖値等を勘案し、重症低血糖が危惧されない薬剤に分類される場合もある。

【重要な注意事項】 糖尿病治療薬の使用にあたっては、日本老年医学会編「高齢者の安全な薬物療法ガイドライン」を参照すること。薬剤使用時には多剤併用を避け、副作用の出現に十分に注意する。

広域病院処方せん受付状況報告

	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
4月	1,388	1,498	69	87	94	114

理事会報告

2019年5月14日(火)午後8時25分より豊島薬業会館1階会議室にて理事会が開催されました。

出席者：遠藤会長 佐野副会長 江村副会長 佐藤副会長 黒須副会長 毛塚常務理事
元谷常務理事 伊原常務理事 林理事 内山理事 南出理事
大澤監事 田中監事

○前月分理事会議事録承認

○報告事項

1. 東京都薬剤師会「地区及び職域薬剤師会会長会」報告
2. 学術・DI担当報告
3. 防災公衆衛生担当報告
4. 総務・会計担当報告
5. 保険担当報告
6. 地域医療担当報告
7. 池袋あうる薬局担当報告

○協議事項

1. 在宅医療・介護地区担当者会議出席者の件
佐野副会長及び内山理事が出席することとなった。
2. 緊急医療救護所対応薬局の件
未決定先について、近隣の薬局に打診してみることが決定された。
3. 池袋あうる薬局におけるレジ買い替え及びカード決済システム導入の件
次回の理事会にてあらためてパンフレット等をもとに協議することとなった。

○審議事項

1. 職員定年の件
職員の定年年齢の満60歳を65歳までに引き上げる案について諮られ、理事会にて承認され、総会にて諮ることになった。
2. 巣鴨班分割案の件
巣鴨班を二つの班に分けることが決定された。

豊島区薬剤師会の活動(4月)

- | | | |
|----|---|---|
| 4/ | 2 | としま医介連 |
| | 8 | レセプト受付 |
| | 9 | 薬薬連携会議 |
| 1 | 1 | 池袋あうる薬局運営委員会 |
| 1 | 3 | 東京都薬剤師会 地区及び職域薬剤師会会長会
豊島区休日診療所出勤者連絡会 |
| 1 | 6 | 豊島区池袋保健所 新所長挨拶訪問
豊島区薬剤師会 理事会 |
| 1 | 8 | 豊島区薬剤師会 学術勉強会 |
| 2 | 3 | 保健所移転先レイアウト打合せ |
| 2 | 4 | 豊島区保健所機能拡充検討会議 |

医薬品分割販売利用案内

平成30年4月

公益社団法人豊島区薬剤師会 会長
豊島区医薬品・情報管理センター センター長

※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 東京都薬剤師会 会員	1回 108円（消費税込）
その他医療機関	1回 2160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。

※使用期限が2ヵ月未満の場合は事前に確認の連絡をさせていただきます。
2ヵ月以上でも期限の確認が必要な方は発注書の備考欄にその旨をご記入ください。

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。
- * 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

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	アルジオキサ錠100mg「あすか」（イサロン名称変更）	錠	
内	アレグラドライシロップ5%0.3g	包	
内	イコサペント酸エチルカプセル300mg「サワイ」	C	
内	エクセグラン散20%	g	
内	キャベジンU配合散1g	包	
内	クラシエ人参養栄養エキス細粒2.5g	包	
内	クレメジン速崩錠500mg4錠	包	
内	ジュリナ錠0.5mg	錠	
内	シロドシンOD錠2mg「DSEP」	錠	
内	スインプロイク錠0.2mg	錠	
内	セチリジン塩酸塩DS1.25%「タカタ」	g	
内	バルヒディオ配合錠MD「サワイ」	錠	
内	バルプロ酸ナトリウム細粒40%「EMEC」	g	
内	バルプロ酸ナトリウム徐放U顆粒40%「アメル」	g	
内	パントシン散20%	g	
内	フリウエル配合錠ULD「あすか」	錠	
内	フルスルチアミン塩酸塩顆粒10%「廣貫堂」	g	
内	ベプリコール錠50mg	錠	
内	ベポタスチンベンシル酸塩OD錠10mg「タナベ」	錠	
内	レキサルティ錠1mg	錠	
外	エリックス点眼液0.25%5ml	本	
外	クロトリマゾール錠100mg「F」	錠	
外	ジクロフェナクNa・PF点眼液0.1%「日点」5ml	本	
外	チモプトールXE点眼液0.5%2.5ml	本	
外	トラメラスPF点眼液0.5%5ml	本	
外	フェルビナクパップ70mg「ユートク」7枚	袋	
外	フルオロメトロン点眼液0.1%「日点」	本	
外	ベタメタゾンリン酸エステルNa・PF眼耳鼻科用液0.1%「日点」5ml	本	
外	ポチシート20%3枚	袋	
外	ポピドンヨードゲル10%「明治」4g	本	
外	リザベン点眼液0.5%5ml	本	

* 取り扱い中止

	製品名	備考
内	アタラックスPドライシロップ2.5%	
内	アリピプラゾール錠24mg「サワイ」	
内	イサロン錠100mg	
内	インクレミンシロップ5%	
内	エクセラゼ配合顆粒	
内	オテズラ錠30mg	

内	グルコンサンK錠2. 5mEq	
内	コタロー桂枝加芍薬湯エキス細粒	
内	コタロー四物湯エキス細粒	
内	コリオパンカプセル5mg	
内	ジソピラミドカプセル50mg「ファイザー」	
内	セディール錠20mg	
内	ソロンカプセル100	
内	ツムラ潤腸湯エキス顆粒	
内	デノパミン錠10mg「日医工」	
内	トクレスパンスールカプセル30mg	
内	パントシン散20%	
内	ビオラクチス散	
内	ピレスパ錠200mg	
内	プラノプロフェン錠7.5mg「トーワ」	
内	ポリコナゾール錠100mg「JG」	
内	マグテクト配合内服液分包	
内	モニラックシロップ6.5%	
内	ロナセン錠8mg	
内	ロヒプノール錠1	
内	ロヒプノール錠2	
内	ワルファリンK細粒0. 2%「YD」	
外	アドフィードパップ40mg	
外	アルゾナユニバーサルクリーム0. 1%	
外	エルシド錠100mg	
外	カトレップパップ70mg	
外	ジクロスターPF点眼液0. 1%	
外	ネリプロクト軟膏	
外	フルオメソロン0. 1%点眼液	
外	ポアラ軟膏0. 12%	
外	リンデロン-DPゾル	
外	リンベタPF眼耳鼻科用液0. 1%	