

広 報

2022年1月号

編集委員 江村公良 南出美佐 前原直之 伊原孝子 佐藤栄輔

※2月のレセプト提出日は 2月8日（火）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いたします。
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) 東京都委託「健康食品に関する安全性情報共有事業の普及啓発等に係る事業」健康被害事例収集のための「健康食品・サプリメント情報シール」の活用について

東京都薬剤師会は都民等の健康食品による健康被害の未然防止・拡大防止を目的として、健康食品情報共有シートを活用した東京都委託「健康食品安全性情報共有事業」を実施しています。

消費者の約6割が健康食品を利用しているとの報告がある中、都民の方々に健康食品を安全にご利用いただくため、このたび、東京都健康安全研究センターが作成している「健康食品手帳」をもとに、「健康食品・サプリメント情報シール」（別紙参照）を作成いたしました。

このシールをお薬手帳に貼付して利用いただくことで、来局者の健康食品・サプリメントの利用状況や健康被害情報、これまでに服用した健康食品やサプリメントでの体調変化を把握することができ、健康食品情報共有シートを活用した健康被害事例収集につなげることができます。

まず、先導的取り組み（パイロットスタディ）として、3地区の薬剤師会が活用し、活用後のアンケート調査で寄せられた意見等を今後の活動に活かしていく予定となっております。

2) 医薬関係者からの医薬品の副作用及び感染症報告について

医薬関係者からの医薬品の副作用等報告における報告対象が、従来のものに加えて、次の事項が追加になりました。詳細については別添をご参照ください。

- ・医薬品の使用による副作用と疑われる症例の発生のうち、有害事象共通用語規準日本語訳 JCOG 版 (CTCAE-JCOG) の Grade3 以上の症例。なお、CTCAE-JCOG は最新版を参照すること。

- ・医薬品リスク管理計画書(Rf)の重要な潜在的リスクに記載のある事象
- ・特定の背景を有する患者(妊婦、授乳婦、小児、腎機能低下者、肝機能低下者等)で発生した事象

3) 令和4年度調剤報酬改定伝達講習会の開催について(予告)

東京都薬剤師会は、感染対策をより強化した上での現地開催並びに Web 受講を希望する会員向け録画による配信を併用する形式で、令和4年度診療報酬・調剤報酬改定研修会の開催を計画しております。

詳細及び受講申込方法は「都薬雑誌2月号」に掲載されますが、東京都薬剤師会ホームページより Web 申込による事前受付となります。

1. 受講対象者: 東京都薬剤師会会員
2. 開催日時:
 - 第1回 2022年3月19日(土)夜間時間帯 中野 ZERO(600名)
 - 第2回 2022年3月21日(月・祝)午前の部 日本教育会館(400名)
 - 第3回 2022年3月21日(月・祝)午後の部 日本教育会館(400名)
3. 資料代: 1,500円(申込時カード決済)
※資料は、全講習会終了後に有償販売可
4. 研修認定単位: 会場出席者のみ1単位
5. 受講申込受付日時: 令和4年2月16日(水)午前10:00より
東京都薬剤師会ホームページ(<https://www.toyaku.or.jp/>)で申し込み

4) 医療用医薬品の供給不足に係る対応について

一部の後発医薬品製造販売企業が製造管理及び品質管理体制の不備により医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律による処分を受け、製品の製造や出荷を長期間停止又は縮小したことを発端として、当該成分の品目を中心として、医薬品製造販売業者各社が自社の製品の供給を継続するための出荷調整が広範に実施されております。

これらの出荷停止や出荷調整を受け、現時点においても、全体として3,000品目以上の製品の供給に影響が生じている状況であり、医療機関及び薬局において、必要な量の医薬品を入手することが困難になっているところです。

このような状況を踏まえ、需給のバランスの実情について把握するため、令和3年10月1日時点で出荷停止が生じている製品規格について、後発品企業による不祥事が生じる以前の昨年9月及び医薬品供給が不安定となっている本年9月の供給量について厚生労働省は調査を実施しました。

供給量に関するデータを解析したところ、別添1に掲げる製品規格については、出荷停止品目(559品目)と代替品を含めた同一成分・同一規格である成分規格(324成分規格)のうち、86%は昨年9月よりも供給量が多く、14%は供給量が減少しており、本年9月に供給されている供給量が昨年9月と比べて5%以上増加している一方、別添2に掲げる製品規格については、20%以上減少していることが明らかとなりました。

なお、令和3年12月9日付けで後発医薬品が薬価基準に収載されましたが、引き続き安定供給に関する苦情がある場合は所定の書式を用いて報告いただくようお願いいたします。

5)「医療用医薬品の流通改善に向けて流通関係者が遵守すべきガイドライン」の改訂について

今般、医療用医薬品の取引環境に大きな変化が生じ、長年の商慣行の改善に向けた取組の必要性が増していることを踏まえ、流通改善ガイドラインの改訂が行われました。

本ガイドラインでは、卸売業者と保険医療機関・保険薬局との関係において留意する事項、流通当事者で共通する事項、流通の効率化と安全性・安定供給の確保等が示されています。

次の URL をご参照下さい。

<https://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-10800000-Iseikyoku/0000197503.pdf>

6) 新型コロナウイルスワクチン接種業務に従事する医療職の被扶養者の収入確認の特例の延長について

現在、新型コロナウイルス感染症のまん延防止に向けて、短期集中的にワクチン接種業務に従事する医療職の方を確保する観点から、「新型コロナウイルスワクチン接種業務に従事する医療職の被扶養者の収入確認の特例について」（令和3年6月4日付け保保発0604第1号厚生労働省保険局保険課長通知）及び「新型コロナウイルスワクチン接種業務に従事する医療職の被扶養者の収入確認の特例に関するQ&Aについて」（令和3年6月4日付け厚生労働省保険局保険課事務連絡）が発出されましたが、令和3年12月から新型コロナワクチンの追加接種が開始され、新型コロナワクチン接種の実施期間が令和4年9月末まで延長されたことに伴い、本特例措置についても令和4年9月末まで延長されることになりました。

詳細については次の URL をご参照下さい。

https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_19044.html

7) 東京都重複多剤服薬管理指導事業に係る残薬バック等について

重複多剤減額シュミレーションシートにおいて、メールでの都薬医療保健課への提出Webアンケートの締切が令和4年2月15日（火）となっておりますので、該当する薬局におかれましてはご確認の上ご対応ください。

豊島区薬剤師会からの連絡事項

1) 豊島区薬剤師会ホームページリニューアルについて

この度、当会ホームページを全面リニューアルいたします。

今回のリニューアルでは、皆様により使いやすく、より分かりやすいウェブサイトを目指し、レイアウトやデザインを一新しました。パソコンの他にスマートフォンやタブレットからアクセスした際にも、より使いやすく快適にご利用いただけるホームページになっております。

また、一層安全に当ウェブサイトをご利用いただけるよう、すべてのページについて、常時SSL化を実施いたします。常時SSL化（https化）とはインターネット上でやり取りされるデータを暗号化することで安全に送受信し、「改ざん」や「なりすまし」等を防ぐ仕組みです。

【実施日程】 令和4年2月22日16：00～25日

上記期間中は旧サイトが表示されたり、うまく表示されない可能性があります

【影 響】 ・ URLがhttpからhttpsではじまるURLに変更になります。

変更前 <http://www.toyoyaku.jp>

変更後 <https://www.toyoyaku.jp>

・ 会員専用ページ

ユーザー名：toshima

パスワード：toshima

なお、【http】のままアクセスされた場合でも、自動的に【https】に切り替えられますが、ブックマークやお気に入り登録されている場合や当ウェブサイトへのリンクを掲載されている場合には、お手数ですがURLの変更をお願いいたします。

今後とも、内容の充実を図るとともに、よりわかりやすい情報を発信してまいりますので、何卒よろしくお願い申し上げます。

2) 新型コロナワクチン配付事業について

新型コロナワクチンの第3回目接種のため、接種拠点施設へ配付を行う事業が令和4年1月より再開されております。

拠点薬局におかれましては、引き続きよろしくお願い申し上げます。

3) 高齢者の服薬情報提供事業へご協力のお願い

当会と豊島区との共同事業「高齢者の服薬情報提供事業」へのご協力をいただき誠にありがとうございます。

残薬バッグの追加をご希望の場合は、池袋あうる薬局または事務局までご連絡ください。

なお、患者さんが来局され対応された先生は、引き続き翌月10日までに事務局まで所定の用紙にて報告をいただけますようお願い致します。

会員入会

阿部 真吾 (B)

会員変更

三宅 トミ子 (A) → 渡邊 泉 (A)	あかひげ薬局
小森 英美 (A) → 原島 全宏 (A)	ことぶき薬局巣鴨店
保坂 俊文 (A) → 前原 文美 (A)	ホサカ薬局
前原 文美 (B) → 保坂 俊文 (B)	ホサカ薬局

会員数報告

A会員	110名
B会員	13名
賛助会員	3名
合計	126名

保険部より

1) 地域連携薬局及び専門医療機関連携薬局の認定基準に関するQ & Aについて(その2) (03. 12. 08 日薬業発第 307 号)

地域連携薬局及び専門医療機関連携薬局の認定基準に関するQ & Aが新たに出ましたのでお知らせいたします。

内容は薬局開設者の変更や移転の際の実績の引継ぎ可否についてまとめられています。

詳細はこちらよりご確認ください。(豊島区薬剤師会保険部ページ➡令和4年1月資料)

https://drive.google.com/file/d/12i4scCoVp2Ap7WI6H2_jb6SGiSJW0bay5/view?usp=sharing

2) 疑義解釈資料の送付について(その 87. その 88) (03. 12. 28 都薬事務連絡)

新型コロナウイルス感染症の患者を対象とした経口抗ウイルス薬が承認されたことに伴う同薬の取り扱いについての疑義解釈が新たに出ましたのでお知らせいたします。

調剤については、ラゲブリオカプセル200mg(成分名:モルヌピラビル)(以下「本剤」という。)の投与は評価療養に該当することが示されています。具体的には、通常、保険薬局で評価療養に係る医薬品を取り扱う場合には地域支援体制加算に係る届出が必要ですが、本剤については、本剤の対応薬局として都道府県のリストに掲載されている薬局であれば、届出は求められていません。また、レセプト請求にあたっては、薬剤料を除き調剤報酬を請求することになりますが、「摘要」欄に「薬評」と記載した上で、当該医薬品の名称を記載することとなります。

詳細はこちらよりご確認ください。(豊島区薬剤師会保険部ページ➡令和4年1月資料)

https://drive.google.com/file/d/1MFZQm8bbNRbHQHhAjozev5SKI40_Dti/view?usp=sharing

3) 新型コロナウイルス感染症流行下における薬局での医療用抗原定性検査キットの販売に係る薬局掲示例について(デザインテンプレート) (04. 1. 20 都薬事務連絡)

医療用抗原定性検査キットの薬局での積極的な取扱い並びに地域住民への周知等に資するため、掲示例のデザインテンプレート(Word ファイル)が日本薬剤師会により作成されました。その他、購入希望者への説明資料や確認書のテンプレートも日本薬剤師会ホームページよりダウンロード可能ですのでご活用ください。

当薬局では、
新型コロナウイルス感染症の
抗原検査キット【医療用】を
販売しています

- 体外診断用医薬品として厚生労働省の薬事承認を得た医療用の抗原定性検査キットです。研究用と称する製品とは異なります。
 - 正しい使い方をご理解いただく必要があります。使用する際の手順や検査を行った後の対応などについて、薬剤師が丁寧に説明します。
 - ご自宅などにおいて、体調が気になる場合などにセルフチェックとして使用するものです。
 - ご購入の際は、次の手続きが必要です。
少々お時間をいただきますが、ご協力をお願いします。
- 



1 正しい使い方をご理解いただくための説明

- 検査キットを使用するうえでの注意事項
- 使用手順（ご自身で検体採取）、検査後の対応

② 様式へのご記入

- 説明内容をご理解いただいたことの確認
- 氏名、年齢

- 検査キットの販売は、使用者ご本人が対象です。ご家族分について購入を希望する場合はご相談ください。
- 検査キットを転売することは、法律で禁止されています。

製品名 (キット名を記入)
(メーカー名を記入)

販売価格 0,000 円 (消費税込み)

ご不明な点がございましたら、お気軽にご相談ください。

●●●●●●●●藥局

- 4)【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。
URLより通知等の原文のPDFが閲覧可能です。

<https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1Izvj16An3GWZy3JDSlgLS0TVIawLkDRX>

学術部より

※18日が勉強会、19日が地区研修会と連日実施されます。

1) 豊島区薬剤師会学術勉強会のお知らせ

2月の勉強会は次の通り実施いたします。

日時：令和4年2月18日(金) 19:45-21:30

場所：今回は情報通信機器（Zoom）を用いて実施いたします。

内容：「基剤から考える外用剤の選び方～保湿剤を中心に～」

講師：佐々木研究所 大谷 道輝 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。

☆オンライン開催により、申し込みを豊島区薬剤師会HPからの参加登録のみに限らせて頂きます。

☆申し込み方法：豊島区薬剤師会HPにアクセス→「勉強会・研修会情報」→

「お申し込みはこちら」をクリック→必要事項を入力し送信

☆参加受付開始日時：令和4年2月1日（火）9:00～2月14日（月）12:00

☆ご参加を事前申し込み100名様までと限らせて頂きます。

☆認定シールをご希望の方で薬剤師免許証コピー未提出の方は薬剤師免許証のコピーのFAXをお願いいたします。（過去に提出されていれば結構です。）

2) 地区研修会のお知らせ

令和3年度第2回地区研修会を、オンラインにて2月19日(土) 18:30～21:30に行う予定です。

詳細につきましてはあらためてご案内いたします。

日 時：令和4年2月19日(土) 18:30～21:30

開催方法：ZOOMウェビナー使用のWEB開催

内 容： 1 都薬アワー 18:30～19:30

2 臨床薬学講習 19:30～20:30

3 社会保険講習 20:30～21:30

※本研修会は基準薬局認定の必須研修会となります。

※今回の地区研修会は日本薬剤師研修センター認定単位2点の扱いとなります。

※参加受付開始日時：令和4年2月1日（火）9:00～2月14日（月）12:00

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

2月の輪番は以下の通りです。出勤よろしくお願ひいたします。

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。

2月	日 勤 9:00 ~ 16:30		準 夜 16:00 ~ 22:00	
				受付事務入力兼任
5日(土)			デイジー薬局東池袋店	あうる薬局
6日(日)	マロン薬局大塚店	こまごめ薬局	薬局マツモトキヨシ 東長崎駅北口店	ことり薬局
11日(金)	池袋駅前げんき薬局	さの薬局	うずらやま薬局	あうる薬局
12日(土)			池袋萬盛堂薬局	あうる薬局
13日(日)	いろり薬局	ヒバリ薬局	あけぼの薬局南長崎店	めぐみ薬局
19日(土)			かもめ薬局	北池薬局
20日(日)	チチブ薬局	雄飛堂薬局 池袋トキワ通り店	上池袋薬局	佐藤薬局
23日(水)	池袋駅前げんき薬局	いちょう薬局	平和通り保健薬局	ことり薬局
26日(土)			あかまつ薬局	駒込中央薬局
27日(日)	よつば薬局池袋西口店	アリス薬局大塚店	ポラム薬局	めぐみ薬局

長崎休日診療所派遣

2月の輪番派遣は以下の通りです。出勤よろしくお願ひいたします。

2月	
6日(日)	椎名町薬局
11日(金)	よつば薬局池袋西口店
13日(日)	長崎調剤薬局
20日(日)	エンゼル薬局
23日(水)	よつば薬局池袋西口店
27日(日)	長崎調剤薬局

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

2021年12月売上金額 ￥4,005,609

2021年12月仕入金額 ￥4,494,122-

○相談件数

12月	件数
薬局からの在庫確認	231
薬局からの処方箋応需	7
患者からの処方箋応需	4
医療用医薬品についての相談	2
医療機関の紹介	2
一般用医薬品についての相談	0
その他	12
合計	258

○池袋あうる薬局処方せん受付状況

12月 休日夜間 69枚
その他 351枚

○情報発信

新型コロナウイルス感染症自宅療養患者への処方について

前回昨年の8月の資料の改正とともに、今回新たに受けた質問について調べました。

・処方箋を受け取ってからの流れ

処方箋をFAXなどで受け取った薬局は患者様へ連絡し、患者様の状況の確認・受渡方法や時間の相談・服薬指導などをおこないます。

28 適用の場合、お金のやり取りがないので、「ポストに入れる」「ドアノブにかける」などの受渡方法が可能です。（郵送も可能ですが急を要する場合がありますので不適と思われる）

届け終えた後、薬を受け取ったかの確認・再度服薬指導を連絡します。

必要に応じ、薬剤交付後も患者様をフォローをします。

また、上記で得られた情報を処方医にフィードバックします。

・公費について

28136802 は東京都共通の公費番号です。

新型コロナウイルス感染症の治療に関わる医療への適用となります。既往症の治療や感染症と関係のない治療は適用外です。

Q. マル子マル乳の 88 公費はどうするのか？

A. 今回は特に家族内感染により小さいお子様の感染も多くみられます。

28 公費は 88 公費より優先され、88 は第 2 公費となります。【図 1】

以下のサイトで公費の優先順位をご確認ください。

東京都医師会 公費負担医療各法等の患者負担一覧

https://www.tokyo.med.or.jp/wp-content/uploads/medical_insurance/application/pdf/0-4.ichiran.pdf

処方せん																	
(この処方せんは、どの保険薬局でも有効です。)																	
公費負担者番号	2	8	1	3	6	8	0	2	保険者番号	X	X	X	X	X	X	X	X
公費負担医療の受給者番号	9	9	9	9	9	9	6		被保険者証・被保険者手帳の記号・番号	XX		XXXXXX					
患者	都内共通公費番号								医療機関の 地及び名称								
	生年月日	年		月	日	男・女	保険医氏名										
	区分	被保険者	被扶養者		都道府県 番号		点数表 番号	医療機関 コード									
交付年月日	平成	年	月	日	処方せんの 使用期間		平成	年	月	日	特記記載のある場合 を除き、交付の日を 含めて4月31日以前に 有効に継続すること。						
処方	新型コロナウイルス感染症に係る薬剤																
方	※「新型コロナウイルス感染症に関係のない医療行為(処方)」や、 「感染していなかった場合でも実施したであろうと判断される医療行為(処方)」は 公費負担の対象外																
備考	CoV自宅(またはCoV宿泊) 患者住所: 豊島区xx1-2-3 TEL: 080-xxxx-xxxx 28は88より優先され、 この場合 88は第2公費となる。																
調剤済年月日	平成	年	月	日	公費負担者番号	8	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
保険薬局の所在 地及び名称 保険薬剤師氏名					公費負担医療の 受給者番号	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

備考 1. 「処方」欄には、薬名、分量、用法及び用量を記載すること。その際、処方箋の一部について後発医薬品への置き換えと認められると判断した場合には、当該薬剤の総称名にその旨記載することとし、「保険医署名」欄には何も記載しないこと。
 2. この用紙は、日本工業規格 A 列に準拠すること。
 3. 療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する法令(昭和43年厚生省令第26号)第1条の公費負担医療については、「保険医療機関」とあるのは「公費負担医療の担当医療機関」と、「保険医氏名」とあるのは「公費負担医療の担当医氏名」と読み替えるものとする。

【図1】

Q. 治療に関わる 28 公費はいつから適用になるのか？

A. 基本は「保健所等が宿泊療養または自宅療養を指示した期間」

検査した医療機関が保健所に発生届を提出した日から公費負担が可能となっています。

PCR 検査では翌日以降に結果が出ることが多いため、検査当日に処方が出た場合は公費適用にはなりません。翌日陽性が判明したとしても遡及はできません。

抗原検査で当日陽性が判明した場合は、その日に医療機関が HER-SYS、FAX、電話などを用いて発生届を提出すれば公費負担は可能です。検査と治療両方の公費が入った処方箋を出すことができます。

【図2】

ただし、医療機関によっては当日届け出をしない（望ましくはないですが）場合や、保健所に連絡がつかない場合は 28 がつかないこともあるかもしれません。不明点は医療機関に問い合わせてください。

東京都医師会 新型コロナウイルス感染症の保険適用に関する情報

<https://www.tokyo.med.or.jp/24395>

https://www.tokyo.med.or.jp/wp-content/uploads/application/pdf/20210813-jitaku_youten.pdf

処 方 せ ん									
(この処方せんは、どの保険薬局でも有効です。)									
公費負担者番号	28131696				保険者番号	XXXXXX			
公費負担医療の受給者番号	9999996				被保険者証・被保険者手帳の記号・番号	XX・XXXXXX			
検査に関わる公費医療機関のある区による番号薬局では使わない					医療機関の所在地及び名称 電話番号 医師氏名				
区 分	被保険者	被扶養者	都道府県番号	点数表番号	医療機関コード				
交付年月日	平成 年 月 日		処方せんの使用期間	平成 年 月 日		特記記載のある場合を除き、交付の日を含めても10日以内に保険薬局に提出すること。			
処 方	新型コロナウイルス感染症に係る薬剤 ※「新型コロナウイルス感染症に関係のない医療行為(処方)」や、「感染していなかった場合でも実施したであろうと判断される医療行為(処方)」は公費負担の対象外								
備 考	CoV自宅(またはCoV宿泊) 患者住所: 豊島区xx1-2-3 TEL: 080-xxxx-xxxx 治療に関わる公費東京都で共通番号薬局で使える								
調剤済年月日	平成 年 月 日		公費負担者番号	28136802					
保険薬局の所在地及び名称 保険薬局氏名			公費負担医療の受給者番号	9999996					

備考 1. 「処方」欄には、薬名、分量、用法及び用量を記載すること。その際、処方箋の一部について後発医薬品への変更を要し支えがあると判断した場合には、当該薬剤の総称名にその旨記載することとし、「保険医署名」欄には何も記載しないこと。
2. この用紙は、日本工業規格 A 列を準拠とする。
3. 療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令(昭和51年厚生省令第36号)第1条の公費負担医療については、「保険医療機関」とあるのは「公費負担医療の担当医療機関」と、「保険医氏名」とあるのは「公費負担医療の担当医氏名」と読み替えるものとする。

【図2】

・配送料について

令和3年9月より陽性患者の自宅・宿泊先(Cov自宅・Cov宿泊)に薬局の従事者が直接届けた場合、

都薬からの支援金がそれまでの 500 円から 3,000 円へ引き上げられました。
現在のところ令和 4 年 2 月末分までが支援対象となっています。
詳しくは東京都薬剤師会のホームページをご確認ください。

東京都薬剤師会 令和 3 年度薬剤交付支援事業について

https://www.toyaku.or.jp/disaster2020/pdf/20210902_drugdeliverysupport.pdf

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
1 2 月	1,163	856	48	60	91	111

理事会報告

2022 年 1 月 12 日（水）午後 8 時 35 分より豊島区薬業会館にて理事会が開催されました。
出席者：佐野会長 伊原副会長 佐藤副会長 江村副会長 田崎常務理事 元谷常務理事
前原常務理事 南出常務理事 黒須理事 内山理事 小林理事
大澤監事 廣田監事

○報告事項

1. 学術・DI 担当報告
2. 防災公衆衛生担当報告
3. 総務・会計担当報告
4. 保険担当報告
5. 地域医療担当報告
6. 池袋あうる薬局担当報告
7. 高齢者服薬情報提供事業報告
8. 新型コロナウイルスワクチン配付報告

○協議事項

1. 臨時総会開催日程及び場所の件
3 月 25 日（金）の午後 8 時 30 分より、薬業会館にて実施することが決定された。
2. 事務局電話とネットワークについての件
事務局電話とネットワーク環境の改善について、見直しや検討をしていくこととなった。
3. 個人情報保護に基づく処方箋破棄事業の件
会員薬局へ個別契約に関する案内を発行することとなった。
4. 新ホームページの件
内容、デザイン及びレイアウトなどについて、黒須理事及び立石事務局員に一任することが決定された。
5. 自治指導の件
1 軒に対し 2 名の自治指導員が関わった場合の金額が決定された。
6. 特定費用準備資金取崩・使途変更の件
特定費用準備資金の公的事業拡充積立の取崩の内訳及び金額、取崩後の残高の使途変更について決定された。

○審議事項

1. 新会員入会承認の件
阿部真吾先生のB会員としての入会が承認された。
2. 豊島区薬剤師会主催勉強会制度改革案の件
学術・DI 担当理事により具体的なプロセスを考案及び検討していくこととなった。
3. 保健所本移転後の池袋あうる薬局レイアウト案の件
クリーンルームについては抗がん剤対応を行わないことが決定された。

豊島区薬剤師会の活動（12月）

- | | | |
|-----|---|--|
| 12／ | 2 | 池袋あうる薬局運営委員会 |
| | 4 | 東京都薬剤師会 地区及び職域薬剤師会会長会
豊島区災害時緊急医療救護所立ち上げ訓練 |
| | 8 | 豊島区薬剤師会 理事会 |
| | 9 | 新型コロナウイルス医療体制連絡会
レセプト受付 |
| 12 | | 東京都薬剤師会 災害時薬事活動リーダー研修 |
| 15 | | 都立大塚病院医療連携薬事連絡会 |
| 17 | | 豊島区薬剤師会 勉強会 |
| 24 | | 豊島区在宅医療コーディネーター研修 |

医薬品分割販売利用案内

令和元年10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いたします。

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 110円（消費税込）
その他医療機関	1回 2200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にてご注文ください。
(電話での注文はお受けしておりません。)

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ください。
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の「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

令和 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	アロチノロール塩酸塩錠5mg「DSP」	錠	
内	イブランスカプセル125mg	C	
内	エルデカルシトールカプセル0.75μg「トーワ」	C	
内	ガスコン錠80mg	錠	
内	グルコバイOD錠50mg	錠	
内	コリオパン錠10mg	錠	
内	コレアジン錠12.5mg	錠	
内	セロクエル100mg錠	錠	
内	セロクエル25mg錠	錠	
内	ダーブロック錠2mg	錠	
内	炭酸水素ナトリウム錠500mg「ファイザー」	錠	
内	ツムラ大黃甘草湯エキス顆粒（T-84）2.5g	包	
内	ディオバン錠20mg	錠	
内	デュタステリドカプセル0.5mgAV「武田デバ」	C	
内	乳酸カルシウム水和物〈ハチ〉原末1g	包	
内	ビラノアOD錠20mg	錠	
内	ベリキューボ錠10mg	錠	
内	ベリキューボ錠2.5mg	錠	
内	ベリキューボ錠5mg	錠	
内	ポラキス錠3	錠	
内	リクシアナOD錠15mg	錠	
外	オロパジン点眼液0.1%「サンド」5ml	本	
注	ソルラクト輸液500ml	袋	

* 取り扱い中止

	製品名	備考
内	インフリーカプセル100mg	
内	ポンタールシロップ3.25%	
内	メマリーOD錠5mg	

別紙 1

シールをはがして、「おくすり手帳」に貼ってください

① 健康食品・サプリメント情報シール記入日: 年 月 日	
① 製品名	
製造・販売者名	
入手方法	店頭購入・通販・訪問等・個人輸入・その他 ()
1日の摂取量	粒・ mL・ 包
摂取開始日	年 月 日
気になる症状	□なし □あり (症状:)
→薬剤師に相談してください	
② 製品名	
製造・販売者名	
入手方法	店頭購入・通販・訪問等・個人輸入・その他 ()
1日の摂取量	粒・ mL・ 包
摂取開始日	年 月 日
気になる症状	□なし □あり (症状:)
→薬剤師に相談してください	
今までに服用した健康食品で体調変化があればお書きください。	(製品名・メーカー名) (症状) 体調変化があった日時 年 月 日

都委託「健康食品に関する安全性情報共有事業の普及啓発等に係る事業」
公益社団法人東京都薬剤師会

「健康食品・サプリメント情報シール」を利用しよう

2.貼付場所には() (マル)をつけてください。
その他の場合は、記入ください。

この用紙の裏面には、1枚のシールがあります。
現在、摂取している健康食品・サプリメントについて、製品名等をご記入の上、おくすり手帳に貼ってご利用ください。

健康食品等摂取中の体調変化等を記録することで、ご自身の健康管理や医師・薬剤師等への情報提供がスムーズに行えます。

健康食品・サプリメント情報シール記入日: 年 月 日	
① 製品名	
製造・販売者名	
入手方法	店頭購入・通販・訪問等・個人輸入・その他 ()
1日の摂取量	粒・ mL・ 包
摂取開始日	年 月 日
気になる症状	□なし □あり (症状:)
→薬剤師に相談してください	
② 製品名	
製造・販売者名	
入手方法	店頭購入・通販・訪問等・個人輸入・その他 ()
1日の摂取量	粒・ mL・ 包
摂取開始日	年 月 日
気になる症状	□なし □あり (症状:)
→薬剤師に相談してください	
今までに服用した健康食品で体調変化があればお書きください。	(製品名・メーカー名) (症状) 体調変化があった日時 年 月 日

1. 製品情報を書く。

3. 1日あたりの摂取量を

書く。

4. 摂取開始日を書く。

5. 気になる症状を書く。

複数服用している場合は②に書く

体調の変化や気づいたこと (内容、程度) を記録します。

都委託「健康食品に関する安全性情報共有事業の普及啓発等に係る事業」
公益社団法人東京都薬剤師会

別添

薬生安発 1206 第 1 号
令和 3 年 12 月 6 日

各 〔 都 道 府 県
保健所設置市
特 別 区 〕 衛生主管部（局）長 殿

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課長
（ 公 印 省 略 ）

医薬関係者からの医薬品の副作用及び感染症報告について

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和 35 年法律第 145 号）第 68 条の 10 第 2 項の規定に基づく、薬局開設者、病院若しくは診療所の開設者又は医師、歯科医師、薬剤師、登録販売者その他の医薬関係者からの医薬品についての副作用及び感染症報告（以下「副作用等報告」という。）については、「医薬関係者からの医薬品の副作用等報告における電子報告システムの活用について」（令和 3 年 3 月 25 日付け薬生発 0325 第 22 号厚生労働省医薬・生活衛生局長通知。以下「局長通知」という。）の別添「「医薬品・医療機器等安全性情報報告制度」実施要領」により、お示ししているところです。また、その報告の範囲について判断を行うに当たっては「医薬品等の副作用の重篤度分類基準について」（平成 4 年 6 月 29 日付け薬安第 80 号厚生省薬務局安全課長通知。以下「課長通知」という。）が参考にされてきたところです。

今般、「医薬関係者からの副作用等情報の活用方策に関する研究」（日本医療研究開発機構研究費医薬品等規制調和・評価研究事業、研究開発代表者 国立大学法人東北大学病院薬剤部教授・薬剤部長 眞野成康）において、医薬関係者からの副作用等報告をより一層適正化・迅速化するために作成された「医薬関係者が報告すべき副作用情報の基準案」を踏まえ、医薬品の副作用等報告において報告対象となる情報について、参考にすべき事項を別添のとおりまとめましたので、貴管下医療機関、薬局、店舗販売業者等に対し周知の程お願いいたします。なお、本通知の発出をもって課長通知を廃止します。

医薬関係者からの医薬品の副作用等報告における報告対象について

局長通知の「医薬品・医療機器等安全性情報報告制度」実施要領の「2（2）報告対象となる情報」（※）に記載のあるものに加え、以下の事項（症例）も参考にすること。

- ・医薬品の使用による副作用と疑われる症例の発生のうち、有害事象共通用語規
準 日本語訳 JCOG 版（CTCAE-JCOG）の Grade 3 以上の症例。なお、CTCAE-JCOG
は最新版を参照すること。
- ・医薬品リスク管理計画書（RMP）の重要な潜在的リスクに記載のある事象
- ・特定の背景を有する患者（妊婦、授乳婦、小児、腎機能低下者、肝機能低下者
等）で発生した事象

（※）局長通知の「医薬品・医療機器等安全性情報報告制度」実施要領（抜
粋）

（2）報告対象となる情報

医薬品、医療機器又は再生医療等製品の使用による副作用、感染症又は
不具合（医療機器又は再生医療等製品の場合は、健康被害が発生するおそ
れのある不具合も含む。）の発生について、保健衛生上の危害の発生又は
拡大を防止する観点から報告の必要があると判断した情報（症例）であ
り、具体的には以下の事項（症例）を参考にすること。なお、医薬品、医
療機器又は再生医療等製品との因果関係が必ずしも明確でない場合であっ
ても報告の対象となりうる。

- ① 死亡
- ② 障害
- ③ 死亡につながるおそれのある症例
- ④ 障害につながるおそれのある症例
- ⑤ 治療のために病院又は診療所への入院又は入院期間の延長が必要とさ
れる症例（③及び④に掲げる症例を除く。）
- ⑥ ①から⑤までに掲げる症例に準じて重篤である症例
- ⑦ 後世代における先天性の疾病又は異常
- ⑧ 医薬品、医療機器又は再生医療等製品の使用によるものと疑われる感
染症による症例等の発生
- ⑨ 医療機器又は再生医療等製品の不具合の発生のうち、①から⑦までに
掲げる症例等の発生のおそれのあるもの
- ⑩ ①から⑧までに示す症例以外で、軽微ではなく、かつ、添付文書等から
予測できない未知の症例等の発生
- ⑪ 医療機器又は再生医療等製品の不具合の発生のうち、⑩に掲げる症例
の発生のおそれのあるもの

(別添1)

本年9月における供給量が昨年9月における供給量と比べて5%以上増加している成分規格。(ただし、今次調査は、9月における数量調査であるため、季節性があると想定される医薬品(抗菌薬、抗アレルギー薬、鎮咳薬)等については念のため除外した。)

成分・規格	成分
A T P 腸溶錠 20mg	アデノシン三リン酸二ナトリウム水和物
アセトアミノフェン錠 200mg	アセトアミノフェン
アセトアミノフェン錠 300mg	アセトアミノフェン
アテノロール錠 50mg	アテノロール
アトルバスタチン錠 10mg	アトルバスタチンカルシウム水和物
アトルバスタチン錠 5mg	アトルバスタチンカルシウム水和物
アムロジピンベシル酸塩・アトルバスタチンカルシウム水和物配合錠 1 番	アムロジピンベシル酸塩・アトルバスタチンカルシウム水和物
アムロジピンベシル酸塩・アトルバスタチンカルシウム水和物配合錠 2 番	アムロジピンベシル酸塩・アトルバスタチンカルシウム水和物
アムロジピンベシル酸塩・アトルバスタチンカルシウム水和物配合錠 3 番	アムロジピンベシル酸塩・アトルバスタチンカルシウム水和物
アムロジピンベシル酸塩・アトルバスタチンカルシウム水和物配合錠 4 番	アムロジピンベシル酸塩・アトルバスタチンカルシウム水和物
アムロジピン錠 10mg・アムロジピンOD錠 10mg	アムロジピンベシル酸塩
アムロジピン錠 2.5mg・アムロジピンOD錠 2.5mg	アムロジピンベシル酸塩
アムロジピン錠 5mg・アムロジピンOD錠 5mg	アムロジピンベシル酸塩
アメジニウムメチル硫酸塩錠 10mg	アメジニウムメチル硫酸塩
アンプロキシソール塩酸塩錠 15mg	アンプロキシソール塩酸塩
イトラコナゾール錠 100mg	イトラコナゾール
イルベサルタン錠 100mg	イルベサルタン

イルベサルタン錠 200mg	イルベサルタン
エゼチミブ錠 10mg	エゼチミブ
エチゾラム細粒 1%	エチゾラム
エチゾラム錠 0.25mg	エチゾラム
エナラプリルマレイン酸塩錠 10mg	エナラプリルマレイン酸塩
エナラプリルマレイン酸塩錠 2.5mg	エナラプリルマレイン酸塩
エナラプリルマレイン酸塩錠 5mg	エナラプリルマレイン酸塩
エピナスチン塩酸塩錠 20mg	エピナスチン塩酸塩
エベリゾン塩酸塩錠 50mg	エベリゾン塩酸塩
エルデカルシトールカプセル 0.5μg	エルデカルシトール
オザグレル錠 100mg	オザグレル塩酸塩水和物
オランザピン細粒 1%	オランザピン
オランザピン錠 10mg	オランザピン
オランザピン錠 2.5mg	オランザピン
オランザピン錠 20mg	オランザピン
オランザピン錠 5mg	オランザピン
オルメサルタン錠 10mg・オルメサルタンOD錠 10mg	オルメサルタンメドキシミル
オルメサルタン錠 20mg・オルメサルタンOD錠 20mg	オルメサルタンメドキシミル
オルメサルタン錠 40mg・オルメサルタンOD錠 40mg	オルメサルタンメドキシミル
オルメサルタン錠 5mg・オルメサルタンOD錠 5mg	オルメサルタンメドキシミル
カルコーバ配合錠 L100	レボドパ・カルビドパ水和物
カルバマゼピン細粒 50%	カルバマゼピン
カンデサルタンシレキセチル・アムロジピンベシル酸塩配合錠HD	カンデサルタンシレキセチル・アムロジピンベシル酸塩
カンデサルタン錠 12mg・カンデサルタンOD錠 12mg	カンデサルタンシレキセチル

カンデサルタン錠 2mg・カンデサルタンOD錠 2mg	カンデサルタンシレキセチル
クアゼバム錠 20mg	クアゼバム
クエチアピン細粒 10%	クエチアピンフマル酸塩
クエチアピン細粒 50%	クエチアピンフマル酸塩
クエチアピン錠 100mg	クエチアピンフマル酸塩
クエチアピン錠 12.5mg	クエチアピンフマル酸塩
クエチアピン錠 200mg	クエチアピンフマル酸塩
クエチアピン錠 25mg	クエチアピンフマル酸塩
クエチアピン錠 50mg	クエチアピンフマル酸塩
クロビドグレル錠 50mg	クロビドグレル硫酸塩
シロドシン錠 2mg・シロドシンOD錠 2mg	シロドシン
シロドシン錠 4mg・シロドシンOD錠 4mg	シロドシン
シンバスタチン錠 10mg	シンバスタチン
ジェノゲスト錠 1mg・ジェノゲストOD錠 1mg	ジェノゲスト
ジフルプレドナート軟膏 0.05%	ジフルプレドナート
スピロラクトン錠 25mg	スピロラクトン
セリプロロール塩酸塩錠 100mg	セリプロロール塩酸塩
セリプロロール塩酸塩錠 200mg	セリプロロール塩酸塩
セルトラリン錠 100mg	セルトラリン塩酸塩
セルトラリン錠 25mg	セルトラリン塩酸塩
セルトラリン錠 50mg	セルトラリン塩酸塩
ゾデピン錠 100mg	ゾデピン
ゾレドロン酸点滴静注液 4mg/100mLバッグ	ゾレドロン酸水和物
タムスロシン塩酸塩OD錠 0.1mg	タムスロシン塩酸塩

タムスロシン塩酸塩OD錠0.2mg	タムスロシン塩酸塩
チザニジン錠1mg	チザニジン塩酸塩
テルビナフィン錠125mg	テルビナフィン塩酸塩
テルミサルタン錠20mg	テルミサルタン
テルミサルタン錠40mg	テルミサルタン
テルミサルタン錠80mg	テルミサルタン
ドキサゾシン錠0.5mg	ドキサゾシンメシル酸塩
ドキサゾシン錠1mg	ドキサゾシンメシル酸塩
ドキサゾシン錠2mg	ドキサゾシンメシル酸塩
ドキサゾシン錠4mg	ドキサゾシンメシル酸塩
ドネペジル塩酸塩OD錠3mg	ドネペジル塩酸塩
ドロキシドパカプセル100mg	ドロキシドパ
ドロキシドパカプセル200mg	ドロキシドパ
ドンペリドン錠5mg	ドンペリドン
ナファモスタットメシル酸塩注射用100mg	ナファモスタットメシル酸塩
ナフトピジル錠50mg・ナフトピジルOD錠50mg	ナフトピジル
ハロペリドール細粒1%	ハロペリドール
ハロペリドール錠1.5mg	ハロペリドール
ハロペリドール錠1mg	ハロペリドール
ハロペリドール錠3mg	ハロペリドール
バルサルタン錠20mg	バルサルタン
パロキセチン錠20mg	パロキセチン塩酸塩水和物
パロキセチン錠5mg	パロキセチン塩酸塩水和物
ピオグリタゾン錠15mg・ピオグリタゾンOD錠15mg	ピオグリタゾン塩酸塩

ピオグリタゾン錠 30mg・ピオグリタゾンOD錠 30mg	ピオグリタゾン塩酸塩
ピタバスタチンCa錠 1mg・ピタバスタチンCa・OD錠 1mg	ピタバスタチンカルシウム
ピタバスタチンCa錠 2mg・ピタバスタチンCa・OD錠 2mg	ピタバスタチンカルシウム
ピタバスタチンCa錠 4mg	ピタバスタチンカルシウム
ファミシクロビル錠 250mg	ファミシクロビル
フルボキサミンマレイン酸塩錠 50mg	フルボキサミンマレイン酸塩
フルボキサミンマレイン酸塩錠 75mg	フルボキサミンマレイン酸塩
フレガバリンOD錠 150mg	フレガバリン
フレガバリンOD錠 50mg	フレガバリン
ヘザフィブラート徐放錠 100mg	ヘザフィブラート
ヘタヒスチンメシル酸塩錠 12mg	ヘタヒスチンメシル酸塩
ヘタヒスチンメシル酸塩錠 6mg	ヘタヒスチンメシル酸塩
ヘニジピン塩酸塩錠 2mg	ヘニジピン塩酸塩
ヘニジピン塩酸塩錠 8mg	ヘニジピン塩酸塩
ポピドンヨード液 10%	ポピドンヨード
ポラプレジックOD錠 75mg	ポラプレジック
ミルタザピン錠 15mg	ミルタザピン
ミルタザピン錠 30mg	ミルタザピン
メキシレチン塩酸塩カプセル 100mg	メキシレチン塩酸塩
メサラジン腸溶錠 400mg	メサラジン
メマンチン塩酸塩錠 10mg・メマンチン塩酸塩OD錠 10mg	メマンチン塩酸塩
メマンチン塩酸塩錠 20mg・メマンチン塩酸塩OD錠 20mg	メマンチン塩酸塩
メマンチン塩酸塩錠 5mg・メマンチン塩酸塩OD錠 5mg	メマンチン塩酸塩
ラロキシフェン塩酸塩錠 60mg	ラロキシフェン塩酸塩

ランソプラゾールOD錠15mg	ランソプラゾール
ランソプラゾールOD錠30mg	ランソプラゾール
リスベリドン細粒1%	リスベリドン
リスベリドン錠0.5mg	リスベリドン
リスベリドン錠1mg	リスベリドン
リスベリドン錠2mg	リスベリドン
リスベリドン錠3mg	リスベリドン
リスベリドン内用液1mg/mL	リスベリドン
レトロゾール錠2.5mg	レトロゾール
ロサルタンカリウム錠100mg	ロサルタンカリウム
ロサルタンカリウム錠25mg	ロサルタンカリウム
ロサルタンカリウム錠50mg	ロサルタンカリウム
ロスバスタチンOD錠2.5mg	ロスバスタチンカルシウム
ロスバスタチンOD錠5mg	ロスバスタチンカルシウム
ロフラゼブ酸エチル錠2mg	ロフラゼブ酸エチル
ロペラミド塩酸塩カプセル1mg	ロペラミド塩酸塩
水酸化アルミニウムゲル・水酸化マグネシウム顆粒	水酸化アルミニウムゲル・水酸化マグネシウム

(別添2)

本年9月における供給量が昨年9月における供給量と比べて20%以上減少している成分規格。

成分・規格	成分
アシクロビルシロップ8%	アシクロビル
アラセプリル錠12.5mg	アラセプリル
イトラコナゾール錠200	イトラコナゾール
エタネルセプトB S皮下注10mg シリンジ1.0mL	エタネルセプト（遺伝子組換え）
エピナスチン塩酸塩DS小児用1%	エピナスチン塩酸塩
カプトプリル細粒5%	カプトプリル
カプトプリル錠12.5mg	カプトプリル
クロルプロバミド錠250mg	クロルプロバミド
サナクターゼ配合剤	サナクターゼ配合剤
シチコリンH注0.5g	シチコリン
スリンダク錠100mg	スリンダク
チオクト酸静注25mg	チオクト酸
ドバミン塩酸塩点滴静注100mg	ドバミン塩酸塩
バンコマイシン塩酸塩散0.5g	バンコマイシン塩酸塩
ピペリジニアセチルアミノ安息香酸エチル顆粒20%	ピペリジニアセチルアミノ安息香酸エチル
ファミシクロビル錠500mg	ファミシクロビル

ブランカスト錠 112, 5mg	ブランカスト水和物
ブランカスト錠 225mg	ブランカスト水和物
ヘプロニカート錠 100mg	ヘプロニカート
メサラジン顆粒 50%	メサラジン
リドカイン塩酸塩ゼリー 2%	リドカイン塩酸塩
レバミピド顆粒 20%	レバミピド

(別紙)

後発医薬品の安定供給に関する苦情

令和4年 月 日提出

苦情を申し立てる後発医薬品の名称と製造販売事業者名

※厚生労働省経済課が上記の業者に必要な調査及び改善指導を行うため、必ず個別の品目名と業者名を記載してください

- () 出荷調整・出荷停止している企業製品
() その他企業の製品

医薬品名称:

製造販売事業者名:

苦情の内容 どのような問題があったのかできる限り具体的に記載して下さい。

発注

- () 月に発注できる個数が制限されており、希望する患者数に対応出来ない
() 原材料の不足・調達困難・原材料自身に問題発生 等の理由で出荷されなくなった
() 購入実績がないと注文に応じてくれない
() 添付文書には 100 錠包装と明記されているのに、1000 錠包装しか納品出来ないと言われた

納品

- () 発注は受理されても、納入までに時間がかかりすぎる
() 原材料の調達不足等の理由により製造中止になったことが、発注後に確認された
() 過去からの取引量によって、案分されて納品される(注文数より不足納入)
() 突然製造中止になり、継続して服用している患者対応に苦慮した

意見

保険医療機関・保険薬局名、担当者名、連絡先

※厚生労働省経済課は下記保険薬局名を製造販売事業者に伝えた上で必要な調査・改善指導を行い、必要に応じて経済課から保険薬局に苦情内容の詳細を聞くことがありますので、連絡先*は必ず記載してください。

保険薬局名:

区・市

担当者名:

*連絡先:

メールアドレス:

東京都薬剤師会 医療保険課

hoken@toyaku.or.jp FAX: 03-3294-7359

3 都薬会発第 432-1 号
令和 4 年 1 月 20 日

地区・職域薬剤師会 会長 殿

公益社団法人 東京都薬剤師会
会長 永田 泰造

「カラー図解 よくわかる薬機法医薬品販売制度編 第 2 版」の斡旋について

平素より、本会会務につきご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会では、(株)薬事日報社が発行する「カラー図解 よくわかる薬機法医薬品販売制度 第 2 版」を下記要領にて斡旋することといたしましたのでご案内申し上げます。

本書は、医薬品医療機器等法(薬機法)に収載された法律の中から“医薬品販売”に関する法規・制度にスポットをあて、その内容をわかりやすく解説している、との事です。

つきましては、お忙しいところ恐縮ですが、貴会会員への周知方宜しくお願い申し上げます。

記

1. 名 称 : 「カラー図解 よくわかる薬機法医薬品販売制度編 第 2 版」
2. 発 行 : 株式会社 薬事日報社
3. 判 型 : B5 判 262 頁
4. 価 格 : 定 価 2,750 円(税込)
会員価格 2,470 円(税込)
5. 送 料 : 地区薬剤師会宛 無 料
個人・薬局宛10冊未満 550円
個人・薬局宛10冊以上 無 料
6. 申 込 先 : 東京都薬剤師会 薬局業務課 書籍担当
7. 申込方法 : FAXでお申し込み下さい。(FAX 03-3294-7359)
8. 送金方法 : 請求書は、ご注文頂いて一週間程後に郵送いたします。
本の到着後に、請求書に同封いたします「払込票」により最寄りの郵便局にて
払込送金をお願いいたします。

<担当 事務局 薬局業務課 TEL 03-3294-0271>

3 都薬会発第 432-2 号

令和 4 年 1 月 20 日

地区・職域薬剤師会 会長 殿

公益社団法人 東京都薬剤師会

会 長 永 田 泰 造

「調剤報酬点数表の解釈 令和 4 年 4 月版」の斡旋について

平素より、本会会務につきご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

本会では、㈱社会保険研究所が発行する「調剤報酬点数表の解釈 令和 2 年 4 月版」を斡旋しておりますが、同社では、この度、「調剤報酬点数表の解釈 令和 4 年 4 月版」を 6 月下旬に発行することになりました。

つきましては下記要領にて斡旋することといたしましたのでご案内申し上げます。

お忙しいところ恐縮ですが、貴会会員への周知方宜しくお願い申し上げます。

記

1. 名 称 : 「調剤報酬点数表の解釈 令和 4 年 4 月版」
2. 発 行 : 株式会社 社会保険研究所
3. 判 型 : A4 判 約 912 頁
4. 価 格 : 定 価 4,290 円(税込)
会員価格 3,650 円(税込)
5. 送 料 : 地区薬剤師会宛 無 料
個人・薬局宛10冊未満 550円
個人・薬局宛10冊以上 無 料
6. 申 込 先 : 東京都薬剤師会 薬局業務課 書籍担当
7. 申込方法 : FAXでお申し込み下さい。(FAX 03-3294-7359)
8. 送金方法 : 請求書は、ご注文頂いて一週間程後に郵送いたします。
本の到着後に、請求書に同封いたします「払込票」により最寄りの郵便局にて払込送金をお願いいたします。

<担当 事務局 薬局業務課 TEL 03-3294-0271>

3 都薬会発第 432-3 号

令和 4 年 1 月 20 日

地区・職域薬剤師会 会長 殿

公益社団法人 東京都薬剤師会

会 長 永 田 泰 造

「投薬禁忌リスト 令和 4 年版」の斡旋について

平素より、本会会務につきご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会は、(株)じほうが発行する「投薬禁忌リスト 令和 3 年版」を会員向け斡旋書籍としておりますが、この度同社より、4 月上旬に「令和 4 年版」が発刊されます。引き続き下記要領にて斡旋することといたしましたので、ご案内申し上げます。

なお、現行版の「令和 3 年版」も「令和 4 年版」の発刊まではご注文いただけます。

つきましては、お忙しいところ恐縮ですが、貴会会員への周知方宜しくお願い申し上げます。

記

- | | | |
|-----------|---|-------------|
| 1.名 称 : | 「投薬禁忌リスト 令和 4 年版」 | |
| 2.発 行 : | 株式会社 じほう | |
| 3.判 型 : | B5 判 約 600 頁 | |
| 4.価 格 : | 定 価 | 4,620 円(税込) |
| | 会員価格 | 4,100 円(税込) |
| 5.送 料 : | 地区薬剤師会宛 | 無 料 |
| | 個人・薬局宛10冊未満 | 550円 |
| | 個人・薬局宛10冊以上 | 無 料 |
| 6.申 込 先 : | 東京都薬剤師会 薬局業務課 書籍担当 | |
| 7.申込方法 : | FAXでお申し込み下さい。(FAX 03-3294-7359) | |
| 8.送金方法 : | 請求書は、ご注文頂いて一週間程後に郵送いたします。 | |
| | 本の到着後に、請求書に同封いたします「払込票」により最寄りの郵便局にて払込送金をお願いいたします。 | |

<担当 事務局 薬局業務課 TEL 03-3294-0271>

3 都薬会発第 432-4 号
令和 4 年 1 月 20 日

地区・職域薬剤師会 会長 殿

公益社団法人 東京都薬剤師会
会 長 永 田 泰 造

「薬効・薬価リスト 令和 4 年版」の斡旋について

平素より、本会会務につきご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会は、(株)じほうが発行する「薬効・薬価リスト 令和 3 年版」を会員向け斡旋書籍としておりますが、この度同社より、4 月上旬に「令和 4 年版」が発刊されます。引き続き下記要領にて斡旋することといたしましたので、ご案内申し上げます。

なお、現行版の「令和 3 年版」も「令和 4 年版」の発刊まではご注文いただけます。

つきましては、お忙しいところ恐縮ですが、貴会会員への周知方宜しくお願い申し上げます。

記

- | | | |
|-----------|--|-------------|
| 1.名 称 : | 「薬効・薬価リスト 令和 4 年版」 | |
| 2.発 行 : | 株式会社 じほう | |
| 3.判 型 : | B5 判 約 1,100 頁 | |
| 4.価 格 : | 定 価 | 7,150 円(税込) |
| | 会員価格 | 6,400 円(税込) |
| 5.送 料 : | 地区薬剤師会宛 | 無 料 |
| | 個人・薬局宛10冊未満 | 550円 |
| | 個人・薬局宛10冊以上 | 無 料 |
| 6.申 込 先 : | 東京都薬剤師会 薬局業務課 書籍担当 | |
| 7.申込方法 : | FAXでお申し込み下さい。(FAX 03-3294-7359) | |
| 8.送金方法 : | 請求書は、ご注文頂いて一週間程後に郵送いたします。
本の到着後に、請求書に同封いたします「払込票」により最寄りの郵便局にて払込送金をお願いいたします。 | |

<担当 事務局 薬局業務課 TEL 03-3294-0271>

3 都薬会発第 432-5 号
令和 4 年 1 月 20 日

地区・職域薬剤師会 会長 殿

公益社団法人 東京都薬剤師会
会 長 永 田 泰 造

「保険薬事典プラス 令和 4 年 4 月版」の斡旋について

平素より、本会会務につきご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会は、(株)じほうが発行する「保険薬事典プラス 令和 3 年 8 月版」を会員向け
斡旋書籍としておりますが、この度同社より、3 月下旬に「令和 4 年 4 月版」が発刊されま
すので引き続き下記要領にて斡旋することといたしましたので、ご案内申し上げます。

なお、現行版の「令和 3 年 8 月版」も「令和 4 年 4 月版」の発刊まではご注文いただけます。

つきましては、お忙しいところ恐縮ですが、貴会会員への周知方宜しくお願い申し上げ
ます。

記

- | | | | |
|-----------|--|-------------|--|
| 1.名 称 : | 「保険薬事典プラス 令和 4 年 4 月版」 | | |
| 2.発 行 : | 株式会社 じほう | | |
| 3.判 型 : | A5 判 約 1,090 頁 | | |
| 4.価 格 : | 定 価 | 5,060 円(税込) | |
| | 会員価格 | 4,550 円(税込) | |
| 5.送 料 : | 地区薬剤師会宛 | 無 料 | |
| | 個人・薬局宛10冊未満 | 550円 | |
| | 個人・薬局宛10冊以上 | 無 料 | |
| 6.申 込 先 : | 東京都薬剤師会 薬局業務課 書籍担当 | | |
| 7.申込方法 : | FAXでお申し込み下さい。(FAX 03-3294-7359) | | |
| 8.送金方法 : | 請求書は、ご注文頂いて一週間程後に郵送いたします。
本の到着後に、請求書に同封いたします「払込票」により最寄りの郵便局
にて払込送金をお願いいたします。 | | |

<担当 事務局 薬局業務課 TEL 03-3294-0271>

3 都薬会発第 432-6 号

令和 4 年 1 月 20 日

地区・職域薬剤師会 会長 殿

公益社団法人 東京都薬剤師会

会 長 永 田 泰 造

「薬価基準点数早見表 令和 4 年 4 月版」の斡旋について

平素より、本会会務につきご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会は、(株)じほうが発行する「薬価基準点数早見表 令和 3 年 4 月版」を会員向け斡旋書籍としておりますが、この度同社より、3 月下旬に「令和 4 年 4 月版」が発刊されます。引き続き下記要領にて斡旋することといたしましたので、ご案内申し上げます。

なお、現行版の「令和 3 年版」も「令和 4 年版」の発刊まではご注文いただけます。

つきましては、お忙しいところ恐縮ですが、貴会会員への周知方宜しくお願い申し上げます。

記

- | | | |
|-----------|--|-------------|
| 1.名 称 : | 「薬価基準点数早見表 令和 4 年 4 月版」 | |
| 2.発 行 : | 株式会社 じほう | |
| 3.判 型 : | A5 判 約 1,000 頁 | |
| 4.価 格 : | 定 価 | 3,960 円(税込) |
| | 会員価格 | 2,050 円(税込) |
| 5.送 料 : | 地区薬剤師会宛 | 無 料 |
| | 個人・薬局宛10冊未満 | 550円 |
| | 個人・薬局宛10冊以上 | 無 料 |
| 6.申 込 先 : | 東京都薬剤師会 薬局業務課 書籍担当 | |
| 7.申込方法 : | FAXでお申し込み下さい。(FAX 03-3294-7359) | |
| 8.送金方法 : | 請求書は、ご注文頂いて一週間程後に郵送いたします。
本の到着後に、請求書に同封いたします「払込票」により最寄りの郵便局にて払込送金をお願いいたします。 | |

<担当 事務局 薬局業務課 TEL 03-3294-0271>

地区薬剤師会
東京都薬剤師会 御中
(いずれかを〇で囲って下さい)

幹旋図書 申込書

3 都薬会発第 432 号[4 年 1 月版]

★上記薬剤師会のいずれかにお申し込み下さい。(申込先によりご負担いただく送料が異なります 送料欄参照)

申込年月日		年 月 日
書籍届け先	薬局名 又は 地区薬剤師会名	※ 地区薬剤師会が一括申込をされる場合は地区名のみご記入ください
	住 所	〒 _____ ※地区薬剤師会事務局の場合は記入不要
請求先住所		〒 _____ ※上記と同じ場合は記入不要
T E L		()
F A X		()
御担当者氏名		

該当書籍並びに別送いたします請求書の到着まで、このお申込書は大切に保管願います。

No.	出版社名	書 籍 名	幹旋価格 (消費税込)	+ 送料(税込)	部数
1	薬事日報社	カラー図解 よくわかる薬機法医薬品販売制度編 第 2 版 (定価 2,750 円)	2,470	地区薬 薬局・個人 " 10 冊以上 無 料 550 円 無 料	
2	社会保険 研究所	調剤報酬点数表の解釈 令和 4 年 4 月版 ※6 月下旬発刊 (定価 4,290 円)	3,650	地区薬 薬局・個人 " 10 冊以上 無 料 550 円 無 料	
3	じほう	投薬禁忌リスト 令和4年版 ※4月上旬発刊 (定価 4,620 円)	4,100	地区薬 薬局・個人 " 10 冊以上 無 料 550 円 無 料	
4	じほう	薬効・薬価リスト 令和4年版 ※4月上旬発刊 (定価 7,150 円)	6,400	地区薬 薬局・個人 " 10 冊以上 無 料 550 円 無 料	
5	じほう	保険薬事典プラス 令和4年 4 月版 ※3月下旬発刊 (定価 5,060 円)	4,550	地区薬 薬局・個人 " 10 冊以上 無 料 550 円 無 料	
6	じほう	薬価基準点数早見表 令和4年4月版 ※3月下旬発刊 (定価 3,960 円)	2,050	地区薬 薬局・個人 " 10 冊以上 無 料 550 円 無 料	

※ 他の幹旋刊行物につきましては『日本薬剤師会雑誌』掲載の“日薬刊行物等のご案内”欄をご覧ください

★申込は、所属の地区薬剤師会事務局 もしくは下記の東京都薬剤師会事務局までお願いします。

問合先 : 事務局 薬局業務課・書籍担当
公益社団法人 東京都薬剤師会
TEL 03(3294)0271