

「あなたのお薬情報」と「おくすり相談」のご案内

令和7年8月

福井県後期高齢者医療広域連合

同封の「あなたのお薬情報」は、令和7年1月から令和7年3月の診療情報をもとに、2医療機関以上から合わせて10種類以上の薬が2週間以上処方されており、薬の重複や飲み合わせに注意が必要な方へお送りしています。

◎保険薬局等で相談を希望される方

かかりつけ医師・かかりつけ薬剤師に

「あなたのお薬情報」と「お薬手帳」を持参し、ご活用ください。

かかりつけ医師・かかりつけ薬剤師に、すべての薬を知ってもらったうえで、適切に処方・調剤をしてもらうことが大切です。「あなたのお薬情報」を見せ、同じ成分の薬や飲み合わせの悪い薬が処方されていないかなどの確認をしてもらいましょう。

◎訪問による相談を希望される方

ご自宅への訪問相談を希望される場合は、以下の電話番号にてお申し込みください。

福井県後期高齢者医療広域連合では、福井県薬剤師会と連携し、薬剤師による「おくすり相談」を行っています。この「おくすり相談」は、かかりつけ医師とも連携しながら実施します。

訪問による
「おくすり相談」の
お申込みはこちら

福井県後期高齢者
医療広域連合

☎0776-54-6330

受付時間 / 8:30～17:15(土・日・祝日・年末年始を除く)

申込期限 / 令和7年8月29日(金)

- 複数の医療機関に受診されている場合、同じ成分の薬や薬同士の飲み合わせが悪い等の問題が起こる場合があります。それらを防ぐため、同じ病気で複数の医療機関を受診することは控えましょう。
- リフィル処方箋は、定期的な薬の受け取りを簡単にする仕組みです。一度医師が発行した処方箋で、一定期間薬局で繰り返しお薬を受け取ることができます。通院の負担を減らし、生活をより便利にする新しい選択肢です。ぜひこの制度をご活用ください！

このお知らせに関する
お問い合わせはこちら

サポートデスク

☎0120-582-552

受付時間/10:00～17:00(土・日・祝日・年末年始を除く)

ご相談いただいた内容は記録し、福井県後期高齢者医療広域連合に報告されます。

お預かりした情報は本事業にのみ使用し、福井県後期高齢者医療広域連合において厳重に管理します。

「服薬情報のお知らせ」の見方

① 同じ効能の医薬品数が多い順

② 調剤日の降順

③ 医薬品コード順

■「同」欄に「○」があるものは、成分が同一または類似のお薬です。
■「GE」欄に「○」があるものは、ジェネリック医薬品があるお薬です。

残薬	効 能	調 剤 日	医 薬 品 名	数 量	回数・日数	同	GE	グループ
	解熱鎮痛消炎剤	X月 X日	ノイロトロピン錠4単位	4錠	35			A
	解熱鎮痛消炎剤	X月 X日	カロナール錠300 300mg	3錠	14	○		D
	解熱鎮痛消炎剤	X月 X日	カロナール錠300 300mg	3錠	7	○		B
	眼科用剤	X月 X日	ヒアレイン点眼液0.1% 5mL	3瓶	1		○	C
	眼科用剤	X月 X日	タプコム配合点眼液	5mL	1		○	C

28明細まで記載されます。
29明細以降は非表示になります。

5医療機関まではA～Eでグループ分けされます。
6医療機関以上ある場合は、5医療機関以降にその他が記載されます。

明細は28明細までしか記載されませんが、
処方された全てのお薬の合計が記載されます。

受診された医療機関とお薬を処方した薬局を記載しています。
お薬が医療機関から処方された場合は、薬局欄に「院内処方」が記載されます。
また、医療機関で投与されたお薬がある場合は、薬局欄に「院内投与」が記載されます。

薬剤種類	長期服薬
30	18

あなたが受診した医療機関とお薬の処方を受けた調剤薬局

グループ	医 療 機 関 名	薬 局 名	薬剤種類	長期服薬
A	〇〇総合クリニック	〇〇薬局	14	10
B	××内科クリニック	△△薬局	10	7
C	△△医院	××薬局	3	0
D	□□整形外科	< 院内処方 >	1	1
E	□□整形外科	< 院内投与 >		

受診された医療機関別の
合計が記載されます。

6医療機関以上ある場合は、5医療機関以降を
その他としてまとめます。

成分が同一または類似のお薬のグループは
8明細まで記載されます。

複数の医療機関で処方された、成分が同一または類似のお薬

	グループ	調 剤 日	医 薬 品 名	数 量	回数・日数
1	B	X月 X日	カロナール錠300 300mg	3錠	7
	D	X月 X日	カロナール錠300 300mg	3錠	14
2	B	X月 X日	カロナール錠300 300mg	3錠	7
	B	X月 X日	ピーエイ配合錠	3錠	7
	D	X月 X日	カロナール錠300 300mg	3錠	14

併用時に注意が必要なお薬

一緒に服用すると、効き目が強くなったり、または逆に弱くなることがあるお薬の飲み合わせ

	グループ	調 剤 日	医 薬 品 名	数 量	回数・日数
1	B	X月 X日	ピーエイ配合錠	3錠	7
	D	X月 X日	カロナール錠300 300mg	3錠	14

お薬の組み合わせのグループは6明細まで記載されます。