

2023年5月15日よりの
入院前の患者の服薬情報等に係る情報提供書
の運用変更に関する説明会

米沢市立病院 薬剤部
赤尾眞

2023年5月



はじめに

2022年9月より予約入院患者について保険薬局と病院にて
【入院前の患者の服薬状況等に関する情報提供書】
を運用している。

【目的】

- 中止薬の入院前誤服用を地域全体で防ぐ事。



令和4年度調剤報酬改定のポイント

薬局薬剤師業務の対物中心から対人中心への転換の推進

【薬局薬剤師業務の評価体系の見直し】

➤ 調剤業務の評価体系の見直し

- 調剤業務の評価について、対物業務である薬剤調製や取り揃え・監査業務の評価と、患者に応じた対応が必要となる処方内容の薬学的知見に基づく分析、調剤設計等及び調剤録・薬剤服用歴への記録の評価への再編
- 重複投薬・相互作用の防止等に係る加算の位置付けの見直し
- 複数の医療機関から6種類以上の内服薬が処方された患者が薬局を初めて利用する場合等において、必要な薬学的分析を行った場合の評価を新設

➤ 服薬指導等業務の評価の見直し

- 薬学的知見に基づく服薬指導と薬剤服用歴等への記録、薬剤の使用状況等の継続的な把握等に係る評価への再編

➤ 外来服薬支援に係る評価

- 多種類の薬剤が投与されている患者等における内服薬の一包化及び必要な服薬指導について、評価の位置付けの見直し

【対人業務の評価の拡充】

➤ 糖尿病患者に対する調剤後の状況の確認等の評価の拡充

- インスリン等の糖尿病治療薬の調剤後に、電話等で服用状況や副作用等を確認し、医師に結果を報告することなどの評価を拡充

➤ 医療的ケア児に対する薬学的管理の評価

- 医療的ケア児である患者に対して、患者の状態に合わせた必要な薬学的管理及び指導を行った場合の評価を新設

➤ 入院時の持参薬整理の評価

- 医療機関からの求めに応じて、薬局において入院予定の患者の服用薬に関する情報等の把握と持参薬の整理、医療機関への情報提供を行った場合の評価を新設

➤ 減薬提案に係る情報提供の評価の見直し

- 処方された内服薬に係る減薬の提案による実績に応じた評価への見直し

➤ 同一薬局の利用推進

- かかりつけ薬剤師と連携して必要な指導等を実施した場合を特例的に評価

薬局の機能と効率性に応じた評価の見直し

➤ 調剤基本料の評価の見直し

- 損益率の状況等を踏まえた、同一グループ全体の処方箋受付回数が多い薬局及び同一グループの店舗数が多い薬局に係る評価の見直し

➤ 特別調剤基本料の見直し

- 敷地内薬局について、医薬品の備蓄の効率性等を考慮した評価の見直し

➤ 地域支援体制加算の要件及び評価の見直し

- 調剤基本料の算定、地域医療への貢献に係る体制や実態への見直し
- 災害や新興感染症の発生時等における医薬品供給や備蓄において必要な役割を果たすことができる体制を確保した場合

➤ 後発医薬品の調剤数量割合が高い薬局の

- 後発医薬品の調剤数量割合の基準の引き上げた評価の新設
- 後発医薬品の調剤数量割合が低い場合の減算規定の見直し

在宅業務の推進

➤ 緊急訪問の評価の拡充

- 主治医と連携する他の医師の指示による訪問薬剤管理指導を実施した場合を評価

➤ 在宅患者への薬学的管理及び指導の評価の拡充

- 医療用麻薬持続注射療法が行われている患者に対する、在宅での療養の状況に応じた薬学的管理及び指導を行った場合の評価の新設
- 中心静脈栄養法が行われている患者に対する、在宅での療養の状況に応じた薬学的管理及び指導を行った場合の評価を新設

ICTの活用

➤ 外来患者及び在宅患者へのオンライン服薬

- 薬機法改正を踏まえたオンライン服薬指導を実施した場合

➤ 外来患者へのオンライン資格確認システムの

- オンライン資格確認システムを通じて患者の薬剤情報又は当該情報を活用して調剤等を実施することに係る評価の新設



令和4年度調剤報酬改定 対人業務の評価の拡充 「入院時の持参薬整理の評価」

医療機関からの求めに応じて、薬局において入院予定の患者の服用薬に関する情報等の把握と持参薬の整理、医療機関への情報提供を行った場合の評価を新設

令和4年 15の5 服薬情報等提供料

服薬情報等提供料 1 30点

服薬情報等提供料 2 20点

服薬情報等提供料 3 50点 (新設)

(4) 服薬情報等提供料 3 は、以下の場合に算定できる。

- ア 入院を予定している患者について、保険医療機関の求めがあった場合において、患者が服用中の薬剤について、当該患者若しくはその家族等への聞き取り又は他の保険薬局若しくは保険医療機関への聞き取り等により、一元的に把握し、必要に応じて当該患者が保険薬局に持参した服用薬の整理を行うとともに、患者が入院を予定している保険医療機関に対して、当該患者の服薬状況等について文書等により提供した場合に算定できる。
- イ 保険医療機関の求めについては、患者が入院を予定している保険医療機関からの求めのほか、患者が受診している他の保険医療機関からの求めを含む。
- ウ 患者の服用薬等については、当該保険薬局で調剤した薬剤、他の保険薬局で調剤された薬剤、保険医療機関で院内投薬された薬剤等を一元的に把握すること。
- エ 算定に当たっては、**別紙様式 1 - 2 又はこれに準ずるものを用いて、以下の内容について保険医療機関への情報提供を行うこと。**
 - ・受診中の保険医療機関、診療科等に関する情報、服用中の薬剤の一覧、患者の服薬状況、併用薬剤等の情報

補足：『別紙様式1-1 服薬情報等提供料に係る情報提供書』の続きに1-2があります。

(別紙様式 1 - 2)

入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書

入院先保険医療機関名：〇〇病院

担当者：薬剤部 〇〇 〇〇 殿

令和 年 月 日

情報提供元保険薬局の所在地及び名称

電 話

(F A X)

保険薬剤師氏名

印

◎月▲日より入院予定の△△△△種の服用薬について、ご報告いたします。

患者氏名	
性別 (男・女) 生年月日 年 月 日生 (歳)	
電話番号	
住所	
最終調剤日：〇〇年〇〇月〇〇日	

特記事項：◎年◎月◎日より、抗凝固薬の服用を中止しています。

以下のとおり、情報提供いたします。

1 受診中の医療機関、診療科等に関する情報					
番号	保険医療機関名	診療科	備考		
1	〇〇病院				
2	△△クリニック				
3					
4					
5					

2 現在服用中の薬剤の一覧						
※用法・用量を参照すべき場合等については、必要に応じて手帳等の写しを添付						
「1」の処方医療機関の番号	医薬品名	用法・用量	服用開始時期	処方状態 (粉砕、一包装等)	入院時持参予定数 (日分)	備考

医師の指示による入院前中止薬	
自己調剤している薬	

3 患者の服薬状況 (アドヒアランス及び機嫌等)	
服薬管理者 (当てはまるものに○)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 介護者 <input type="checkbox"/> その他 ()
服薬状況に関する留意点	
退院時の処方の際にお願いしたいこと	

4 併用薬剤等 (要指導・一般用医薬品、医薬部外品、いわゆる健康食品を含む。) の情報

5 その他	
-------	--

〔記載上の注意〕

- 1 保険医療機関への情報提供にあたっては、「1」、「2」及び「3」を記載した上で、必要に応じて「4」又は「5」により、患者の処方状況を報告すること。
- 2 服薬管理を行っている者について、当てはまる項目に○を付けること。
- 3 必要に応じて、備考欄に受診・通院目的を記載すること。
- 4 必要に応じて、様紙に記載して添付すること。
- 5 必要に応じて、手帳、血液検査の結果の写しなどを添付すること。

かかりつけ薬局名

保険薬局 担当薬剤師 様

T 992-8502 山形県米沢市相生町6-36
米沢市立病院

入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書の依頼

平素よりお世話になります。この度、貴薬局にて薬剤管理されている患者が当院へ入院されることとなりました。

患者情報											
ID	氏名	フリガナ	性別	生年月日							
住所	TEL										
薬剤管理依頼 - 詳細 -											
<ul style="list-style-type: none"> 現在、定期使用中薬剤を記載し、入院時は14日分患者が持参できるように整えて下さい。 下表「薬剤の中止日および名称」に記載された中止薬剤の指導をお願いします。 中止薬剤が一括化されている場合は、分包変更等の服薬支援をお願いします。 下記の薬剤管理を行った翌日まで、対応内容を本依頼書の返信欄に記載し、FAXでの返信ください。 								【入院予定日】		月 日	
								【手術・検査予定日】		月 日	
薬剤の中止日および名称											
重要項目		中止する期間			中止薬剤名						
中止薬の有無		月 日	～	手術・検査日まで	ここに中止薬剤の名前を入力する						
<input type="checkbox"/> 有り		月 日	～	手術・検査日まで							
<input type="checkbox"/> 無し		月 日	～	手術・検査日まで							
		月 日	～	手術・検査日まで							
		月 日	～	手術・検査日まで							
		月 日	～	手術・検査日まで							
		月 日	～	手術・検査日まで							
		月 日	～	手術・検査日まで							
主治医		科名	Dr名	日付	依頼日付	入院薬剤師	薬剤師名				
返信：薬局記載欄											
【1】 受診中の医療機関、診療科等に関する情報					記載日	月 日	薬局薬剤師				
番号	保険医療機関名		診療科		備考						
①											
②											
③											
④											
⑤											
【2】 現在服用中の薬剤の一覧 (用法・用量を参照すべき場合等については、必要に応じて手帳等の写しを添付ください)											
処方 薬剤師 処方	医薬品名	用法・用量	処方状態 処方・一包化	備考	処方 薬剤師 処方	医薬品名	用法・用量	処方状態 処方・一包化	備考		
医師指示による入院前中止薬を どのように服薬支援したか記載下さい											
自己調剤している薬、その詳細											
【3】 患者の服薬状況 (アドヒアランス及び残薬等)											
服薬管理者		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 介護者 <input type="checkbox"/> その他									
当てはまるものに◎		具体的にあなたが管理しているか分ければ記載下さい。 ()									
服薬状況に関する留意点											
退院時の処方の際に お願いしたいこと											
【4】 併用薬剤等 (要指導・一般用医薬品、医薬部外品、いわゆる健康食品を含む。) の情報											
【5】 服薬アレルギー情報・その他											

問い合わせ窓口 [TEL : 0238-22-2450 薬剤部] 返信先 [FAX : 0238-22-2624 米沢市立病院地域連携室]

2022年9月1日より予約入院患者について
「入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書」
運用開始

病院⇒かかりつけ薬局

患者情報、入院日、手術予定日、中止薬の中止日

かかりつけ薬局⇒病院

1. 受診中の医療機関、診療科等に関する情報
2. 現在服用中の薬剤の一覧
3. 患者の服薬状況
4. 併用薬剤の情報
5. 服薬アレルギー情報・その他



報告書を確認している医師からの要望

- **手書きの報告書が多く見難い**ので何とかしてほしい。
- **報告書の内容が薬情添付のみ**などで意味が無いものがある。
- **報告書を書いた薬局が受けている処方箋の情報しか書いてないケースがある**ので、他の薬局で受けている他科併診情報をしっかり確認してほしい。
- **報告書の届くのが遅い時**があり、入院後になってから報告になっていることがある。

様式変更：依頼書と返書に分けて文字を大きくする 

かかりつけ薬局名

保険薬局 担当薬剤師 様

〒992-8502

山形県米沢市相生町6-36

米沢市立病院

入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書の依頼

平素よりお世話になります。この度、貴薬局にて薬剤管理されている患者が当院へ入院されることとなりました。ご多忙のところ恐れ入りますが、入院にあたり手術や検査を安全に実施するため、以下の薬剤管理をお願い申し上げます。

《患者情報》						
ID	氏名	フリガナ	性別	生年月日		
住所			TEL			
《薬剤の中止月日および名称》						
入院検査予定日	重要項目	中止する期間			中止薬剤名	
【入院予定日】 月 日	中止薬の有無	月 日	～	手術・検査日まで	ここに中止薬剤の名称を入力する	
	<input type="checkbox"/> 有り	月 日	～	手術・検査日まで	ここに中止薬剤の名称を入力する	
【手術・検査予定日】 月 日		<input type="checkbox"/> 無し	月 日	～	手術・検査日まで	ここに中止薬剤の名称を入力する
			月 日	～		ここに中止薬剤の名称を入力する
主治医	科名	Dr名	日付	依頼日付	入退院薬剤師	薬剤師名
《薬剤管理依頼 - 詳細 - 》						
<ul style="list-style-type: none">● 他科併診も含めて定期使用中薬剤を返書へ記載をお願いします。● 入院時は原則14日分患者が持参できるように整えて下さい。● 「薬剤の中止月日および名称」に記載された中止薬剤の指導をお願いします。● 中止薬剤が一包化されている場合は、分包変更等の服薬支援をお願いします。● 対応内容を依頼書の返書に記載し、翌日までにメールにて返信ください。● 患者とどうしても連絡がつかない場合などは薬剤部へその旨ご連絡下さい。						
備考						

問い合わせ窓口 [TEL : 0238-22-2450 薬剤部 (内線 : 2160)]

返信先 [入退院支援専用メールアドレス : r_yakuzai@yone-city-hp.jp または 地域連携室 : FAX 0238-22-2624]

依頼書

- 患者情報
- 入院予定日・手術検査予定日
- 中止薬の有無・中止期間
- 依頼内容の詳細
 - 他科併診も含めて確認。
 - 入院時14日分持参できるように指導。
 - 中止薬の指導・服薬支援。
 - 返書の依頼。
 - 患者と連絡が付かない場合のお願い。

依頼書は原則 **メール**にてお送りします。

入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書の返書

「患者情報」							
ID	氏名	フリガナ	性別	生年月日			
「返信：薬局記載欄」							
記載日	月 日	薬局名	薬剤師名				
「1」受診中の医療機関、診療科等に関する情報							
番号	保険医療機関名	診療科	備考				
①							
②							
③							
④							
⑤							
「2」現在服用中の薬剤の一覧 (用法・用量を参照すべき場合等については、必要に応じて手帳等の写しを添付ください。)							
薬剤 名 (GDI 番号)	医薬品名 (GDI番号も記載ください)	用法/用量	備考	薬剤 名 (GDI 番号)	医薬品名 (GDI番号も記載ください)	用法/用量	備考
医師指示による入院前中止薬をどのように服薬支援したか記載下さい							
自己調整している薬、その詳細							
「3」患者の服薬状況 (アドヒアランス及び残薬等)							
服薬管理者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 介助者 具体的にどなたが管理しているか分かれれば記載下さい。						
	当ではまるものに <input type="checkbox"/> その他 ()						
服薬状況に関する留意点							
退院処方の際に お願したいこと							
「4」併用薬剤等 (要指導・一般用医薬品、医薬部外品、いわゆる健康食品を含む。) の情報							
「5」服薬アレルギー情報・その他							

返書

- 患者情報は最初から記載してお送りします。

記載日・薬局名・薬剤師名

- ① 受診中の医療機関、診療科等に関する情報
- ② 現在服用中の薬剤の一覧
- ③ 患者の服薬状況
- ④ 併用薬剤等の情報
- ⑤ 服薬アレルギー情報・その他

- 返書は原則メールにてお願いいたします。

この改定のメリット・デメリット

【メリット】

- 用紙を依頼書と返書の2つに分けることで、文字が大きくなる。
- FAXのように文字が潰れず、きれいに読める。
- ペーパーレス化に繋がり、送信する際の送信ミスやFAX送信料がかからない。

【デメリット】

- ある程度こまめなメール確認が必要になる。
- レセコン・薬歴などで使用しているPCとメール使用のPCが別の場合、記載に手間がかかる。

メール連絡について

- 入退院支援専用メールアドレス

r_yakuzai@yone-city-hp.jp

▶ メールアドレスはこの連携専用のアドレスで運用します。疑義紹介トレーシングレポートなどは従来通りFAX等でお願ひします。

- **米沢市薬剤師会のHP上に記載のある各薬局のメールアドレスに対して依頼メールをお送りします。** 今一度、登録メールアドレスをご確認お願ひします。
- 依頼を受けた場合、入院の1週間前まで返信をお願ひします。返信抜けが無いように確認目的に、**返書が未到着の場合、入院の10日前頃に病院薬剤部より受信等確認のご連絡をします。**



薬薬連携ツールを活用し、
地域一丸となり患者さんへ
より良い治療が提供しましょう！

かかりつけ薬局による患者情報の
把握と指導を通して、**地域全体の
医療安全の向上**に病院として期待
しています。



双方向による患者支援



資料等の共有について

- 米沢市立病院ホームページ
- 診療科・部門➡薬剤部➡各種資料等
- 「入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供」について

[『入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書』運用マニュアル \(PDF\)](#)

[『入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書』2023年5月の説明資料 \(PDF\)](#)

[『入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書の依頼』 \(Excel\)](#)

米沢市立病院薬剤部よりかかりつけ薬局へお送りするExcelデータです。

[手術・検査前に注意する医薬品リスト \(PDF\)](#)

当院採用薬のリストです。ご参考にしてください。

