

保険薬局の皆様へ

仙台市立病院 薬剤科  
薬剤科長 引地 宗孝

## 電子処方箋に関する注意事項

(最終更新日:2024年5月13日)

平素より当院の処方箋を応需いただき、ありがとうございます。

当院では、令和6年5月13日より電子処方箋の運用を開始しております。つきましては電子処方箋を  
応需していただくにあたり、処方内容に関して注意事項がございますので、ご対応お願いいたします。

また、下記以外に電子処方箋の処方内容に関して気になる事例がありましたら、当院薬剤科までご連絡  
ください。

- [処方薬の用量単位について](#)
- [院内交付済みの薬品について](#)
- [処方コメントについて](#)

**【事例1】 処方薬の用量単位について**

電子処方箋の用量単位は処方内容を読み込んでいただいた際、薬価収載の単位に変換される設定になっていますが、保険薬局様側のシステムによっては正しく変換されない場合があります。正しい用量に変換されているか、患者様が持参する「処方内容(控え)」でもご確認ください。

<b>【般】アムロジピン錠 5mg</b>	<b>第一単位: 錠 (薬価収載)</b>	<b>第二単位: mg (当院独自)</b>
-----------------------	-----------------------	------------------------

【般】アムロジピン錠5mg	1 錠
1回 1錠(1日 1錠)	
1日1回朝食後	14 日分
【服用開始日:2024/05/01(水)】	
【般】アムロジピン錠5mg	5 mg
1回 5mg(1日 5mg)【原薬量】	
1日1回朝食後	14 日分
【服用開始日:2024/05/01(水)】	

正しい用量単位の変換  
5mg → 1錠

【般】アムロジピン錠 5mg 5 mg 1日1回 朝食後 (当院第二単位での処方)  
⇒【般】アムロジピン錠 5mg 5 錠 1日1回 朝食後 (用量が正しく変換されない)

<b>【般】モキシフロキサシン点眼 0.5%</b>	<b>第一単位: ml (薬価収載)</b>	<b>第二単位: 本 (当院独自)</b>
----------------------------	------------------------	-----------------------

【般】モキシフロキサシン点眼0.5%(5mL/本)	5 ml
1日5回点眼薬 両眼	
【服用開始日:2024/05/02(木)】	
【般】モキシフロキサシン点眼0.5%(5mL/本)	1 本
1日5回点眼薬 両眼	
【服用開始日:2024/05/02(木)】	

正しい用量単位の変換  
1本 → 5ml

【般】モキシフロキサシン点眼 0.5% 1 本 1日5回点眼 両眼 (当院第二単位での処方)  
⇒【般】モキシフロキサシン点眼 0.5% 1ml 1日5回点眼 両眼 (用量が正しく変換されない)

(事例) 当院第二単位での処方の際、用量単位だけが薬価収載単位に置き換わり、数値が変換されない。

(対応) 電子処方箋発行時に第二単位を選択した場合、第二単位から第一単位への変換係数(換算量)が記録されます。電子処方箋管理サービスから保険薬局様側のシステムに取り込んだ際に、変換係数(換算量)をもとに薬価収載単位である第一単位へ数量ともに正しく変換されるようですが、保険薬局様側のシステムによっては、正しく変換されない場合があります。事前にシステムの設定をご確認ください。また、患者様が持参する「処方内容(控え)」に印字される数量・単位は当院電子カルテで入力した内容になりますので、正しい用量に変換されているか参照しご確認ください。

## 【事例 2】院内交付済みの薬品について

検査等の前投薬の目的で院内で患者様にお渡しした薬品についても、電子処方箋に情報が記載されます。これらの薬品に関しては薬品名に「院内交付済」や「院内製剤」とコメントがつきますので調剤は不要です。

(例)

【院内交付済】テレミンソフト坐薬10mg	1 個
肛門挿入	
【服用開始日:2024/05/02(木)】	
【院内交付済】センノシド錠12mg「サワイ」	2 錠
医師の指示通り(全量)	
【服用開始日:2024/05/02(木)】	
【院内交付済】ピコスルファートNa内用液0.75%「JG」(10mL)	10 ml
医師の指示通り(全量)	
【服用開始日:2024/05/02(木)】	
【院内交付済】マグコロール散68%	1 包
医師の指示通り(全量)	
【服用開始日:2024/05/02(木)】	
【院内交付済】ダルムスペースリッチⅢ	1 個
医師の指示通り(全量)	
【服用開始日:2024/05/02(木)】	
【院内交付済】ニフレック配合内用剤	1 袋
医師の指示通り(全量)	
【服用開始日:2024/05/02(木)】	
【院内交付済】モビプレップ配合内用剤(容器入り)	1 袋
医師の指示通り(全量)	
【服用開始日:2024/05/02(木)】	
【院内製剤】ハリゾンガーグル500mL	1 本
1日3回うがい	
【服用開始日:2024/05/07(火)】	
【院内製剤】イソジン・グリセリン液(500ml)	1 本
消毒	
【服用開始日:2024/05/07(火)】	

(事例) 「薬剤の突合に失敗」「対応する薬剤がありません」等のエラーが発生する薬品がある。

(対応) 上記のような【院内交付済】や【院内製剤】と記載のある薬品については、薬品名に関する YJ コードを付与していないため、電子処方箋の読取時に意図的に薬品と紐付かない設定になっております。薬品は当院院内で交付済みですので調剤不要となります。

### 【事例3】 処方コメントについて

必要時、薬品名ならびに用法用量のそれぞれにコメントがついて処方されます。保険薬局様側のシステムによっては、コメントが反映されない設定になっている場合があるようですので、事前にご確認ください。

(例) 薬品名の下にコメント入力がある場合

【般】ケトプロフェンテープ40mg (10×14cm 非温感) 7枚入り	14 枚
1日1枚使用	
1日1回湿布薬 肩	
【服用開始日:2024/05/07(火)】	

(例) 用法用量の下にコメント入力がある場合

インスリンリスプロBS 注ノロスターHU「サファイ」	1 本
注射薬 医師の指示通り	
朝 4単位 昼 5単位 夕 6単位	
【服用開始日:2024/05/01(水)】	

(例) 薬品名と用法用量の下にそれぞれコメント入力がある場合

【般】酸化マグネシウム錠330mg	5 錠
0-2-1-2-0-0で投与	
朝食後:2錠	
昼食後:1錠	
夕食後:2錠(1日 5錠)	
1日3回毎食後	14 日分
適宜調節可	
【服用開始日:2024/05/01(水)】	

(事例) 薬品名や用法用量に紐づくコメントが反映されない。

(対応) 必要時、薬品名ならびに用法用量のそれぞれにコメントがついて処方されますが、保険薬局様側のシステムによっては、コメントが反映されない設定になっている場合があるようです。患者様が持参する「処方内容(控え)」にはコメントの記載がなく、調剤上重要な情報が抜けてしまう可能性があります。事前にシステムのご確認をお願いいたします。