

令和7年8月8日

一般社団法人広島県医師会長 様

広島県健康福祉局長  
〒730-8511 広島市中区基町 10-52  
国民健康保険課

適正服薬推進支援事業に係る協力について（依頼）

本県の保健医療行政の推進については、日頃から御協力をいただき、厚くお礼を申し上げます。

さて、本県では昨年度に引き続き 15 市町（呉市、竹原市、三原市、尾道市、庄原市、府中町、海田町、熊野町、坂町、江田島市、廿日市市、安芸太田町、北広島町、大崎上島町及び神石高原町）と連携し、市町国民健康保険被保険者のうち、重複・多剤服薬等の可能性がある被保険者に対して、服薬に関するお知らせを送付する適正服薬推進支援事業を進めており、8月下旬に関係医療機関等に添付の事業説明資料を発送するとともに事業対象となる国民健康保険の被保険者（以下「被保険者」という。）に医療機関・薬局等への服薬に係る相談勧奨通知を発送する予定です。

この勧奨通知の発送に伴い、8月以降、15市町及びその近隣市町の医療機関におかれては、処方箋医薬品等について、被保険者からの相談や薬局・薬剤師からの照会が増えることが見込まれます。

については、貴会管下市郡地区医師会及び会員の皆様へ本事業の円滑な実施に向けて周知くださるようお願いいたします。

なお、本事業に係る概要等については別紙のとおりです。

担当 国民健康保険課  
電話 082-513-3218（ダイヤルイン）  
（担当者 新谷）



令和7年8月29日

関係医療機関の管理者・関係薬局の開設者各位

広島県健康福祉局国民健康保険課長  
(〒730-8511 広島市中区基町 10-52)

広島県市町国民健康保険適正服薬推進支援事業に係る協力について（依頼）

県の保健医療行政については、日頃から御理解と御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

本県では、昨年度に引き続き、市町と連携し、市町国民健康保険被保険者のうち、重複・多剤服薬等の可能性がある被保険者に対して、服薬に関するお知らせを送付する適正服薬推進支援事業を実施します。当該通知には、医薬品の処方内容や医薬品に関する一般的な有害事象等に係る説明を記載し、かかりつけの医師や薬剤師等へ相談していただくようお願いしています。

つきましては、当該通知を持参された被保険者から相談があった場合は、服薬状況を御確認いただき、必要に応じて処方や疑義照会等を検討くださるようお願いいたします（必ずしも処方内容の変更が必要というわけではありません）。

なお、本事業の詳細は、別紙を御覧ください。

担 当 国民健康保険課

電 話 082-513-3218（ダイヤルイン）

メール [fukokuho@pref.hiroshima.lg.jp](mailto:fukokuho@pref.hiroshima.lg.jp)

（担当者 新谷）

## 1 事業概要

市町国民健康保険被保険者のレセプトデータを分析し、重複・多剤服薬等の可能性があり、下記２の基準に該当する被保険者に対し通知を送付し、医療機関・薬局への相談勧奨を行う。

### 【実施スケジュール】

8月29日 通知發送

9月8日～10月末 架電による相談勧奨の実施（一部市町国保）

(予定) 介入優先度が高い被保険者に対し、委託先の保健師、看護師及び管理栄養士より架電を行い、かかりつけ医やかかりつけ薬剤師への相談を促す。

2月～3月 レセプトデータを分析し、事業実施の効果を検証・評価

## 2 通知対象となる基準

本事業参加市町国保の被保険者のうち、2か所以上の医療機関に受診しており、重複・多剤服薬等の可能性がある者

事業参加市町： 呉市、竹原市、三原市、尾道市、庄原市、府中町、海田町、熊野町、坂町、  
江田島市、廿日市市、安芸太田町、北広島町、大崎上島町、神石高原町

判定薬剤条件：抽出時から直近1か月、14日以上の内服薬及び全身作用のある外用薬

- ①併用禁忌：抽出基準月（令和7年3月）に2医療機関以上から医薬品添付文書記載の併用すべきでない飲み合わせが生じている
- ②重複服薬：抽出基準月（令和7年3月）に2医療機関以上から同じ成分の薬もしくは臨床上同時に服用すると過量投与となる可能性のある薬を投与している
- ③長期服用：漫然投与すべきでない薬剤が6か月間（令和6年10月～令和7年3月）に120日以上処方されている
- ④多剤服薬：抽出基準月（令和7年3月）に14日以上の内服薬及び全身作用のある外用薬を6種類以上服用している

※市町により除外基準が異なる場合があります

3 通知書（通知仕様：A3両面カラー）

(1) 通知書外面

通知書の外面では、直近（令和7年3月時点）処方薬の調剤日、薬効、医薬品名、処方機関、1日量、処方日数、後発品有無の項目を最大20件一覧表示しています。医薬グループの詳細は中面をご覧ください。

### あなたに処方されているお薬の一覧です。

お薬手帳と一緒にこちらの「お薬一覧」をかかりつけの医師・薬剤師に見てもらいながら、相談してください。

| 処方日    | お薬の名称             | 用量                              | 処方機関                                         | 1週間 | 2週間 |
|--------|-------------------|---------------------------------|----------------------------------------------|-----|-----|
| 10月29日 | 抗精神障害薬            | 【先発】 ジブレンキ錠 10mg                | A 公立大分大学、JMO 大分大学<br>附属病院                    | 2   | 28  |
|        | ビダイン®             | 【後発】 オトフルミルシロニ<br>錠 200mg (10錠) | B 公立大分大学、JMO 大分大学<br>附属病院                    | 6   | 28  |
| 10月24日 | アブジシラン            | 【先発】 ミカムロ配合錠 AP<br>11.1 mg      | E 大分あさひ総合医院                                  | 1   | 28  |
| 10月23日 | グリアジン             | 【先発】 アクトス錠 15                   | 先発 医療法人恵光会 浜松病院                              | 1   | 30  |
| 10月21日 | けうこう薬および<br>気分安定薬 | 【先発】 サインシタケブ<br>ヤル 30mg         | C 医療法人社団 松島会 東京芝<br>大門内院、医療法人社団 恵<br>光会クリニック | 3   | 28  |
| 10月20日 | 抗不安薬              | 【先発】 タンボロ錠 50mg                 | B 医療法人社団 恵光会クリニック                            | 6   | 30  |
| 10月19日 | 抗アレルギー薬           | 【先発】 ペタニス錠 50mg                 | 医療法人恵光会 浜松病院                                 | 1   | 14  |
| 10月17日 | 抗悪露薬              | 【後発】 センシド錠 12mg<br>(10錠)        | B 医療法人社団 恵光会クリニック                            | 3   | 14  |
| 10月15日 | 抗悪露薬              | 【後発】 プルゼニド錠<br>12mg             | B 医療法人社団 恵光会クリニック                            | 2   | 28  |
| 10月13日 | 神経鎮静薬             | 【先発】 マイゼリー錠 10mg                | B 医療法人社団 恵光会クリニック                            | 1   | 14  |
| 10月11日 | 神経鎮静薬             | 【後発】 ソルゼダム錠 50mg<br>(10錠) (3錠)  | C 医療法人社団 松島会 東京芝<br>大門内院、医療法人社団 恵<br>光会クリニック | 2   | 14  |
| 10月10日 | 利尿薬               | 【後発】 ギザミド錠 30mg                 | B 医療法人社団 恵光会クリニック                            | 1   | 30  |
| 10月10日 | カルウム吸収<br>増進剤     | 【後発】 エビロノラクタン<br>錠 25mg (10錠)   | B 医療法人社団 恵光会クリニック                            | 1   | 28  |
| 10月7日  | 全身性低血圧<br>タキシン錠   | 【先発】 ノバフロン錠 10mg                | B 医療法人社団 恵光会クリニック                            | 1   | 21  |
| 10月5日  | 全身性低血圧<br>タキシン錠   | 【先発】 ジルテック錠 10                  | B 医療法人社団 松島会 東京芝<br>大門内院、医療法人社団 恵<br>光会クリニック | 1   | 30  |
| 10月3日  | 抗がん剤<br>抗がん剤補助薬   | 【先発】 コキシニド錠 60mg                | A 公立大分大学、JMO 大分大学<br>附属病院                    | 3   | 30  |
| 10月2日  | 抗がん剤の併用<br>薬      | 【先発】 モーラステープ<br>錠 40mg          | A 公立大分大学、JMO 大分大学<br>附属病院                    | 56  | 1   |
| 10月2日  | 抗がん剤の併用<br>薬      | 【先発】 モーラステープ<br>錠 120mg         | A 公立大分大学、JMO 大分大学<br>附属病院                    | 14  | 1   |

**あなたの健康に関する大切なお知らせです**

重要

今すぐ内容を  
ご確認ください

お薬の作成日 2020年 11月2日  
0000001#

お薬の数が  
増えてませんか？

### お薬相談の際はここ紙をお忘れなく！

お薬が増えたと  
感じた場合は

病気が増えたと、お薬も増えて  
いきます。一つ一つのお薬ならば大  
丈夫なことも、多剤になっていく  
と予期せぬ症状が現れること  
があります。これを機にしっかりと  
お薬の意味を理解するのにつけ  
にしたいだけに幸いです。

行く日を下記にご記入ください！

かかりつけ医師・薬剤師にご相談ください

相談日(行く日) 月 日

相談する医師・薬局は、

です。

その体調不良、お薬の飲みすぎが原因かも!!

もしかして自分かも…と感じたあなたは、今すぐ中面をチェック

知れたい。あなたの健康をしっかりと管理したいです。

JMO健康保険協会の 〒105-0017 東京都港区赤坂2丁目20-5

(2) 通知書中面

**⚠ かかりつけの医師・薬剤師に「このお知らせ」と「お薬手帳」を持ってご相談ください。**

このお知らせを手にしたあなたへ

このお知らせは、服用しているお薬の数や種類の多い方、または、飲み合わせや長期服用により注意が必要なお薬がある方にお送りしています。かかりつけ医師・薬剤師に確認してもらいましょう。なお、自己判断での服薬中止は絶対にしないでください。

お薬の多い方や長期服用に注意を要する方へ

処方されたお薬の飲み合わせによる相互作用や、長期に服用することで好ましくない症状や意図していない徴候（有害事象）が現れることがあります。その有害事象に対してさらにお薬を増やす前に、現在処方されているお薬を総合的に見直し、飲み合わせも確認してもらいましょう。

あなたの薬一覧は裏面にあります

**1** かかりつけ医師・薬剤師の方へ

以下の情報は、お薬手帳には記載のない患者様の医療情報が含まれます。治療、処方の参考としていただければ幸いです。

**2** 受診した医療機関と処方を受けた薬局の組合せ

| 医療機関 | 医療機関名                        | 薬局名                                  |
|------|------------------------------|--------------------------------------|
| A    | 公立大学法人 JMD C 大学医学部附属病院       | JMD C ドラッグ薬局品川駅前店 有限会社ドラッグストアジェイズジョイ |
| B    | 医療法人社団 芝倉ジェイクリニック            | ドラッグジェイエム 大門駅前店                      |
| C    | 医療法人社団 松島会 東京芝大門内科・循環器科クリニック | 近すま薬局                                |
| D    | 医療法人慈英会 浜松病院                 | ヘルスケアマゲン 芝大門店                        |
| E    | 大門あおぞら病院                     | あおぞら薬局 大門西店                          |

※医療機関と薬局をまとめたグループです。お薬名などない問い合わせ先を開く際にご利用ください。

①併用時に注意が必要な薬品名

| 薬品名                | 成分名                   |
|--------------------|-----------------------|
| A [先発] リズミック錠10mg  | C [先発] サインバルタカプセル30mg |
| B [先発] タンボコール錠50mg | D [先発] ベタニス錠50mg      |

②同一成分

| 薬品名                     | 成分名             |
|-------------------------|-----------------|
| B [後発] センソシド錠12mg「YD」   | センソシドA-Bのカルシウム塩 |
| D [専売] ブルゼニ錠12mg        |                 |
| B [先発] マイスリー錠10mg       | ゾルピデム塩酸塩        |
| C [後発] ゾルピデム塩酸塩錠5mg「AA」 |                 |

③同種同効

| 薬品名                      | 薬品名        |
|--------------------------|------------|
| B [後発] アゾセミド錠30mg「JG」    | 利尿薬        |
| D [後発] スピロノラクトン錠25mg「HX」 |            |
| D [先発] ルバフィオン錠10mg       | 全身性抗ヒスタミン薬 |
| C [先発] ジルテック錠10          |            |

④長期継続処方（6か月で120日以上服用）

| 薬品名               | 薬品名   |
|-------------------|-------|
| A [先発] ロキソニン錠60mg | 解熱鎮痛薬 |

この通知はセファラータを元に作成されたものです。  
データ更新の仕様に、レセプト上の記載と重複し記載が異なる場合があります。  
お薬の件数が多い場合には、掲載しきれない場合がございます。

- 1 受診した医療機関と処方を受けた薬局の組合せ（医薬グループ）を最大5件（A～E）表示しています。
- 2 ①併用禁忌、②同一成分（重複服薬）、③同種同効（重複服薬）、④長期服用それぞれの組合せを処方した医薬グループが分かるように表示しています。多剤服薬のみに該当する方はリスクに関する注意喚起を掲載しています。
- 3 医療機関向けの自由記載欄です。本通知を持参された患者様へのアドバイスや指導内容等ご自由に記載ください。

4 薬局向けアンケート

通知書を持参された患者様に対し該当する有害事象について指導を行った場合に、指導いただいた内容にチェックを入れてください。記入後は薬局名をご記載の上、そのままポストへ投函してください。

【表面】

郵便はがき  
770-8702

徳島市寺島本町西1-5  
アミコ東館8階  
株式会社徳島データサービス  
第二BPOビル2F 人事部 業務部

広島県  
服薬情報通知アンケート窓口 行き

〒770-8702 徳島市寺島本町西1-5  
アミコ東館8階  
株式会社徳島データサービス  
第二BPOビル2F 人事部 業務部

薬局にお渡しください

※本通知書は、処方されたお薬の状況や服薬状況を確認し、必要に応じて、処方内容や副作用、禁忌の状況等に留意する場合には、必要に応じて、医療機関等への相談等を行います。服薬内容について適切な指導・助言を行うことが目的です。必ずしも処方内容の変更が必要というわけではありません。対応は、はがき裏面の説明にご参照ください。2週間以内にご返送くださいますようお願い申し上げます。

お問合せ先 服薬情報通知コールセンター  
TEL: 0120-436-037

【裏面】

薬局でご記入いただく欄です 12月26日（金）までに投函してください QR

指導した事象にチェックを入れてください（複数回答可）  
最新の状態について薬局で改善のために指導したものの回答してください。

| 薬局で指導した事象         | 1. 多剤                    | 2. 併用禁忌                  | 3. 同一成分                  | 4. 同種同効                  | 5. 長期投与                  |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 疑念照会（処方変更あり）   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 疑念照会（処方変更なし）   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 生活指導あり（処方変更なし） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 生活指導なし（本人継続希望） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 自然解消           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

※自然解消については、通知対象の薬剤についてのみ回答してください。

貴薬局名をご記載ください。（判別印・横判でも結構です）

管理番号使用欄

barcode

000,000,000

5 通知についてのお問い合わせ先

服薬情報通知コールセンター

- 【電話番号】 0120-436-037
- 【期間】 令和7年9月1日～令和8年3月31日
- 【受付時間】 9:00～17:00 土日祝日・年末年始を除く
- ※コールセンターは（株）JMD Cに委託しています。

あなたに処方されているお薬の一覧です。

お薬手帳と一緒にこちらの「お薬一覧」をかかりつけの医師・薬剤師に見てもらいながら、相談してください。

| 調剤日    | お薬の効能        | お薬の名前                         | 医薬グループ | 処方機関                         | 1日量 | 処方日数 | 後発 |
|--------|--------------|-------------------------------|--------|------------------------------|-----|------|----|
| 10月29日 | 抗精神病薬        | [先発] ジプレキサ錠 10mg              | A      | 公立大学法人 JMDC 大学医学部附属病院        | 2   | 28   | あり |
| 10月29日 | ビグアナイド系      | [後発] メトホルミン塩酸塩錠 250mgMT「DSEP」 | A      | 公立大学法人 JMDC 大学医学部附属病院        | 6   | 28   | なし |
| 10月24日 | アンジオテンシンⅠ受容  | [先発] ミカムロ配合錠 AP               | E      | 大門あおぞら医院                     | 1   | 28   | あり |
| 10月21日 | グリタゾン系       | [先発] アクトス錠 15                 | D      | 医療法人慈英会 浜松病院                 | 1   | 30   | あり |
| 10月20日 | 抗うつ薬および気分安定薬 | [先発] サインバルタカプセル 30mg          | C      | 医療法人社団 松島会 東京芝大門内科・循環器科クリニック | 3   | 28   | なし |
| 10月20日 | 抗不整脈薬        | [先発] タンボコール錠 50mg             | B      | 医療法人社団 芝会ジェイクリニック            | 6   | 30   | あり |
| 10月19日 | 尿失禁用製剤       | [先発] ベタニス錠 50mg               | D      | 医療法人慈英会 浜松病院                 | 1   | 14   | なし |
| 10月17日 | 便秘薬          | [後発] センノシド錠 12mg「YD」          | B      | 医療法人社団 芝会ジェイクリニック            | 3   | 14   | なし |
| 10月15日 | 便秘薬          | [準先発] プルゼニド錠 12mg             | D      | 医療法人慈英会 浜松病院                 | 2   | 28   | あり |
| 10月13日 | 催眠鎮静薬        | [先発] マイスリー錠 10mg              | B      | 医療法人社団 芝会ジェイクリニック            | 1   | 14   | あり |
| 10月11日 | 催眠鎮静薬        | [後発] ゾルピデム酒石酸塩錠 5mg「AA」       | C      | 医療法人社団 松島会 東京芝大門内科・循環器科クリニック | 2   | 14   | なし |
| 10月10日 | 利尿薬          | [後発] アゾセミド錠 30mg「JG」          | B      | 医療法人社団 芝会ジェイクリニック            | 1   | 30   | なし |
| 10月10日 | カリウム保持性利尿薬単味 | [後発] スピロノラクトン錠 25mg「KK」       | D      | 医療法人慈英会 浜松病院                 | 1   | 28   | なし |
| 10月7日  | 全身性抗ヒスタミン薬   | [先発] ルパフィン錠 10mg              | B      | 医療法人社団 芝会ジェイクリニック            | 1   | 21   | なし |
| 10月5日  | 全身性抗ヒスタミン薬   | [先発] ジルテック錠 10                | C      | 医療法人社団 松島会 東京芝大門内科・循環器科クリニック | 1   | 30   | あり |
| 10月3日  | 非ステロイド性抗炎症薬お | [先発] ロキソニン錠 60mg              | A      | 公立大学法人 JMDC 大学医学部附属病院        | 3   | 30   | あり |
| 10月3日  | 局所用の抗リウマチ薬およ | [先発] モーラステープ L40mg            | A      | 公立大学法人 JMDC 大学医学部附属病院        | 56  | 1    | あり |
| 10月2日  | 局所用の抗リウマチ薬およ | [先発] モーラスパップ XR120mg          | A      | 公立大学法人 JMDC 大学医学部附属病院        | 14  | 1    | あり |
|        |              |                               |        |                              |     |      |    |
|        |              |                               |        |                              |     |      |    |

お薬相談の際は、この紙をお忘れなく！



病気が増えると、お薬も増えていきます。一つ一つのお薬ならば大丈夫なことも、多剤になっていくと体に予期せぬ症状が現れることがあります。これを機会に多くったお薬の意味を理解するきっかけにいただけたら幸いです。

行く日を下記にご記入ください！

かかりつけ医師・薬剤師にご相談ください

相談に行く日：  月  日

相談する病院・薬局は、  
 です。

あなたの健康に関する大切なお知らせです

〒105-0012  
東京都港区芝大門2-5-5 シバダイヤモンドビルディング1200階

医療 順子 様

**重要**

今すぐ内容をご覧ください

＜差出人＞

〒105-0012  
東京都港区芝大門2-5-5 シバダイヤモンドビルディング1200階  
JMDC健康保険組合

お知らせ作成日 2020年 11月2日

000001#

気づいたら

お薬の数が  
増えてませんか？

その体調不良、お薬の飲みすぎが原因かも!?

もしかして自分かも…と感じたあなたは、今すぐ中面をチェック

# ⚠ かかりつけの医師・薬剤師に「このお知らせ」と「お薬手帳」を持ってご相談ください。

## このお知らせを手にしたあなたへ

このお知らせは、服用しているお薬の数や種類の多い方、または、飲み合わせや長期服用により注意が必要なお薬がある方にお送りしています。かかりつけ医師・薬剤師に確認してもらいましょう。なお、自己判断での服薬中止は絶対にしないでください。



### かかりつけ医師・薬剤師の方へ

以下の情報は、お薬手帳には記載のない患者様の医療情報が含まれます。治療、処方の参考としていただければ幸いです。

### 受診した医療機関と処方を受けた薬局

2025年10月1日～10月30日、8件中5件を表示しています

| 医薬グループ | 医療機関名                        | 薬局名                                     |
|--------|------------------------------|-----------------------------------------|
| A      | 公立大学法人 J M D C 大学医学部附属病院     | J M D C ドラッグ薬局浜松町駅前店 有限会社ドラッグストアジェイズジョイ |
| B      | 医療法人社団 芝会ジェイクリニック            | ドラッグジェイエム 大門駅前店                         |
| C      | 医療法人社団 松島会 東京芝大門内科・循環器科クリニック | まつしま薬局                                  |
| D      | 医療法人慈英会 浜松病院                 | ヘルスケアヤマゲン 芝大門店                          |
| E      | 大門あおぞら医院                     | あおぞら薬局 大門西店                             |

※医療機関と薬局をまとめたグループです。お薬名などから問い合わせ先を調べる際にご活用ください。

〈自由記載欄〉 指導の際にお役立てください。

## お薬の多い方や長期服用に注意を要する方へ

処方されたお薬の飲み合わせによる相互作用や、長期に服用することで好ましくない症状や意図していない徴候（有害事象）が現れることがあります。その有害事象に対してさらにお薬を増やす前に、現在処方されているお薬を総合的に見直し、飲み合わせも確認してもらいましょう。

あなたのお薬一覧は裏面にあります



### ①併用時に注意が必要な薬品名

2件中、2件分を表示しています

| 医薬グループ | 薬品名              | 医薬グループ | 薬品名                 |
|--------|------------------|--------|---------------------|
| A      | [先発] リズミック錠10mg  | C      | [先発] サインバルタカプセル30mg |
| B      | [先発] タンボコール錠50mg | D      | [先発] ベタニス錠50mg      |

### ②同一成分

4件中、2件分を表示しています

| 医薬グループ | 薬品名                    | 成分名             |
|--------|------------------------|-----------------|
| B      | [後発] センノシド錠12mg「YD」    | センノシドA・Bのカルシウム塩 |
| D      | [準先発] プルゼニド錠12mg       |                 |
| B      | [先発] マイスリー錠10mg        | ゾルピデム酒石酸塩       |
| C      | [後発] ゾルピデム酒石酸塩錠5mg「AA」 |                 |

### ③同種同効

8件中、2件分を表示しています

| 医薬グループ | 薬品名                    | 薬効名        |
|--------|------------------------|------------|
| B      | [後発] アゾセミド錠30mg「JG」    | 利尿薬        |
| D      | [後発] スピロノラクトン錠25mg「KK」 |            |
| B      | [先発] ルパフィン錠10mg        | 全身性抗ヒスタミン薬 |
| C      | [先発] ジルテック錠10          |            |

### ④長期継続処方（6か月で120日以上服用）

3件中、1件分を表示しています

| 医薬グループ | 薬品名             | 薬効名   |
|--------|-----------------|-------|
| A      | [先発] ロキソニン錠60mg | 解熱鎮痛薬 |

この通知はレセプトデータを元に作成されたものです。データ分析の仕様上、レセプト上の記載と紙面上の表記がことなる場合があります。お薬の件数が多い場合には、掲載しきれないことがございます。

あなたに処方されているお薬の一覧です。

お薬手帳と一緒にこちらの「お薬一覧」をかかりつけの医師・薬剤師に見てもらいながら、相談してください。

| 調剤日    | お薬の効能        | お薬の名前                         | 医薬グループ | 処方機関                         | 1日量 | 処方日数 | 後発 |
|--------|--------------|-------------------------------|--------|------------------------------|-----|------|----|
| 10月29日 | 抗精神病薬        | [先発] ジプレキサ錠 10mg              | A      | 公立大学法人 JMDC 大学医学部附属病院        | 2   | 28   | あり |
| 10月29日 | ビグアナイド系      | [後発] メトホルミン塩酸塩錠 250mgMT「DSEP」 | A      | 公立大学法人 JMDC 大学医学部附属病院        | 6   | 28   | なし |
| 10月24日 | アンジオテンシンⅠ受容  | [先発] ミカムロ配合錠 AP               | E      | 大門あおぞら医院                     | 1   | 28   | あり |
| 10月21日 | グリタゾン系       | [先発] アクトス錠 15                 | D      | 医療法人慈英会 浜松病院                 | 1   | 30   | あり |
| 10月20日 | 抗うつ薬および気分安定薬 | [先発] サインバルタカプセル 30mg          | C      | 医療法人社団 松島会 東京芝大門内科・循環器科クリニック | 3   | 28   | なし |
| 10月20日 | 抗不整脈薬        | [先発] タンボコール錠 50mg             | B      | 医療法人社団 芝会ジェイクリニック            | 6   | 30   | あり |
| 10月19日 | 尿失禁用製剤       | [先発] ベタニス錠 50mg               | D      | 医療法人慈英会 浜松病院                 | 1   | 14   | なし |
| 10月17日 | 便秘薬          | [後発] センノシド錠 12mg「YD」          | B      | 医療法人社団 芝会ジェイクリニック            | 3   | 14   | なし |
| 10月15日 | 便秘薬          | [準先発] プルゼニド錠 12mg             | D      | 医療法人慈英会 浜松病院                 | 2   | 28   | あり |
| 10月13日 | 催眠鎮静薬        | [先発] マイスリー錠 10mg              | B      | 医療法人社団 芝会ジェイクリニック            | 1   | 14   | あり |
| 10月11日 | 催眠鎮静薬        | [後発] ゾルピデム酒石酸塩錠 5mg「AA」       | C      | 医療法人社団 松島会 東京芝大門内科・循環器科クリニック | 2   | 14   | なし |
| 10月10日 | 利尿薬          | [後発] アゾセミド錠 30mg「JG」          | B      | 医療法人社団 芝会ジェイクリニック            | 1   | 30   | なし |
| 10月10日 | カリウム保持性利尿薬単味 | [後発] スピロノラクトン錠 25mg「KK」       | D      | 医療法人慈英会 浜松病院                 | 1   | 28   | なし |
| 10月7日  | 全身性抗ヒスタミン薬   | [先発] ルパフィン錠 10mg              | B      | 医療法人社団 芝会ジェイクリニック            | 1   | 21   | なし |
| 10月5日  | 全身性抗ヒスタミン薬   | [先発] ジルテック錠 10                | C      | 医療法人社団 松島会 東京芝大門内科・循環器科クリニック | 1   | 30   | あり |
| 10月3日  | 非ステロイド性抗炎症薬お | [先発] ロキソニン錠 60mg              | A      | 公立大学法人 JMDC 大学医学部附属病院        | 3   | 30   | あり |
| 10月3日  | 局所用の抗リウマチ薬およ | [先発] モーラステープ L40mg            | A      | 公立大学法人 JMDC 大学医学部附属病院        | 56  | 1    | あり |
| 10月2日  | 局所用の抗リウマチ薬およ | [先発] モーラスパップ XR120mg          | A      | 公立大学法人 JMDC 大学医学部附属病院        | 14  | 1    | あり |
|        |              |                               |        |                              |     |      |    |
|        |              |                               |        |                              |     |      |    |

お薬相談の際は、この紙をお忘れなく！



病気が増えると、お薬も増えていきます。一つ一つのお薬ならば大丈夫なことも、多剤になっていくと体に予期せぬ症状が現れることがあります。これを機会に多くったお薬の意味を理解するきっかけにいただけたら幸いです。

行く日を下記にご記入ください！

かかりつけ医師・薬剤師にご相談ください

相談に行く日：  月  日

相談する病院・薬局は、  
 です。

あなたの健康に関する大切なお知らせです

〒105-0012  
東京都港区芝大門2-5-5 シバダイヤモンドビルディング1200階  
医療 順子 様

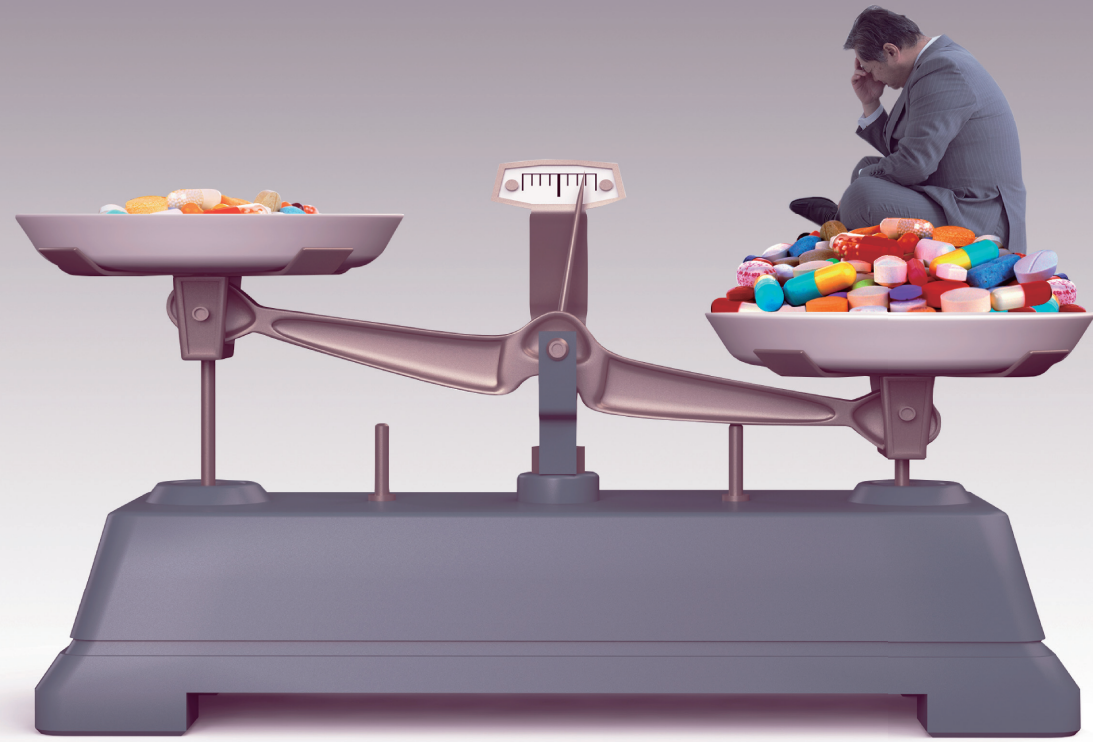
重要  
今すぐ内容をご覧ください



＜差出人＞  
〒105-0012  
東京都港区芝大門2-5-5 シバダイヤモンドビルディング1200階  
JMDC健康保険組合

お知らせ作成日 2020年 11月2日  
000001#

気づいたら  
お薬の数が  
増えてませんか？



その体調不良、お薬の飲みすぎが原因かも！  
もしかして自分かも…と感じたあなたは、今すぐ中面をチェック

# ⚠ かかりつけの医師・薬剤師に「このお知らせ」と「お薬手帳」を持ってご相談ください。

## このお知らせを手にしたあなたへ

このお知らせは、服用しているお薬の数や種類の多い方、または、飲み合わせや長期服用により注意が必要なお薬がある方にお送りしています。かかりつけ医師・薬剤師に確認してもらいましょう。なお、自己判断での服薬中止は絶対にしないでください。



### かかりつけ医師・薬剤師の方へ

以下の情報は、お薬手帳には記載のない患者様の医療情報が含まれます。治療、処方参考としていただければ幸いです。

## 受診した医療機関と処方を受けた薬局

2025年10月1日～10月30日、8件中5件を表示しています

| 医薬グループ | 医療機関名                        | 薬局名                                   |
|--------|------------------------------|---------------------------------------|
| A      | 公立大学法人 JMDC 大学医学部附属病院        | JMDC ドラッグ薬局 浜松町駅前店 有限会社ドラッグストアジェイズジョイ |
| B      | 医療法人社団 芝会 ジェイクリニック           | ドラッグジェイエム 大門駅前店                       |
| C      | 医療法人社団 松島会 東京芝大門内科・循環器科クリニック | まつしま薬局                                |
| D      | 医療法人慈英会 浜松病院                 | ヘルスケアヤマゲン 芝大門店                        |
| E      | 大門あおぞら医院                     | あおぞら薬局 大門西店                           |

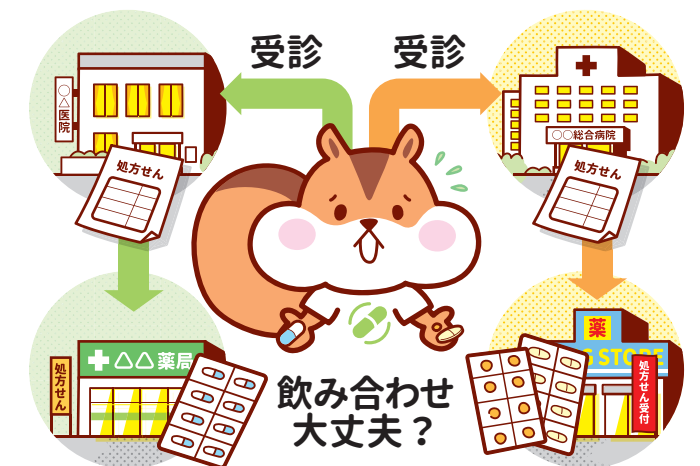
※医療機関と薬局をまとめたグループです。お薬名などから問い合わせ先を調べる際にご活用ください。

この通知はレセプトデータを元に作成されたものです。  
データ分析の仕様上、レセプト上の記載と紙面上の表記がことなる場合があります。  
お薬の件数が多い場合には、掲載しきれない場合がございます。

〈自由記載欄〉 指導の際にお役立てください。

## お薬が多い人は有害事象のリスクが高まる可能性があります…

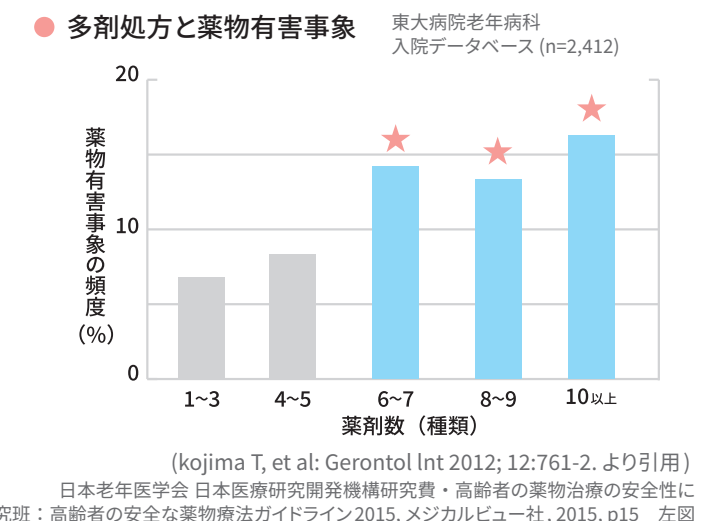
処方されたお薬の飲み合わせによる相互作用や、長期に服用することで好ましくない症状や意図していない徴候（有害事象）が現れることがあります。その有害事象に対してさらにお薬を増やす前に、現在処方されているお薬を総合的に見直し、飲み合わせも確認してもらいましょう。



## 6種類以上のお薬を服用していると薬物有害事象のリスクが増大!!

服用しているお薬が、毎日6種類以上（★）の方は、薬物有害事象のリスクが増加することが報告されています。

また、お薬が1種類でも服薬回数が多い場合や1回の服用錠数が多い場合は、飲み忘れや、飲み間違えの可能性が高くなるので、注意が必要です。



## お薬を多く処方されているあなたへ

### 飲み残しで余っているお薬はありませんか？

飲み忘れ、飲み残しで余っているお薬はありませんか？症状が改善されているけど、そのままお薬をもらい続け余ってしまうケースもあります。お薬は医師とよく相談して最小限にとどめましょう。



お薬を見直すことで体調もお薬代も改善される場合があります。あなたのお薬一覧は裏面へ

# 広島県市町国民健康保険から お薬の服用に関する重要なお知らせ

本通知は、複数の医療機関・薬局でお薬を処方されている方、またはお薬の数や飲み合わせ等により、一度服薬内容を確認いただく必要があると判断された方へお送りしています。

服薬状況の確認や相互作用のチェック等を行うため、同封の通知とお薬手帳（複数冊お持ちの場合はすべて）等をお持ちのうえ、かかりつけの医師または薬剤師にご相談ください。

※ この通知は令和7年3月に処方されたお薬の内容を掲載しています。

医師・薬剤師に「お薬についての通知が来たので相談がしたい」とお伝えいただき、持ち物をご提示ください。

## 持ち物（通知に記載の医療機関または薬局までお持ちください）

### ① 本通知一式



### ② お薬手帳 （複数冊お持ちの場合はすべて）



### ③ アンケートはがき

### ④ マイナ保険証 または資格確認書 等



本通知に関するお問い合わせ窓口・よくあるご質問（Q&A）は、裏面に記載しておりますので、ご確認ください。

裏面へ

## 〔お問い合わせ窓口〕

本通知に関するご質問は、下記の専用ダイヤル（無料）にて受け付けています。

### 適正服薬通知相談コールセンター

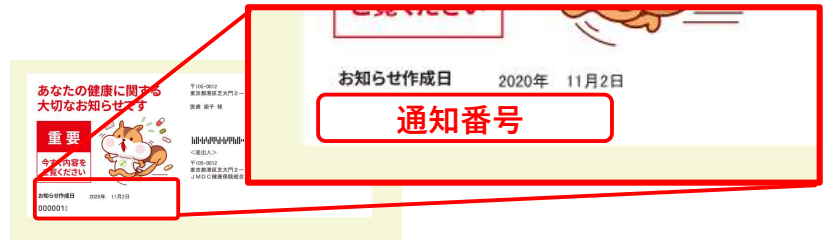
電話番号： **0120-436-037**（無料）

受付期間：令和7年9月1日～令和8年3月31日

受付時間：平日9時～17時（土日祝・年末年始を除く）

（※コールセンターは、（株）JMDCへ委託しています）

お電話の際は、宛名欄の「お知らせ作成日」下部に記載の「通知番号」をお知らせいただくと、スムーズにご案内できます。



お身体やお薬の状態を伺うため保健師などが  
下記の番号からご連絡をさせていただく場合がございます。

電話番号： **082-909-4165**

（※委託先の（株）JMDCよりご連絡いたします）

## 〔よくあるご質問（Q&A）〕

Q. 複数の病院、クリニック、薬局を利用しています。どうすればいいですか？

A. 通院予定が近い、または相談しやすい医師、薬剤師にご相談ください。

Q. すぐに病院や薬局に行った方がいいですか？

A. 病院や薬局に行く予定があれば、その際にご相談ください。  
気になる症状がある場合はなるべく早くご相談ください。

Q. 通知に書いてある薬は飲まない方がいいですか？

A. 自己判断で服薬を中止するとかえって調子が悪くなることがあります。  
ご自身では判断せず、必ず医師または薬剤師にご相談ください。

※ 通知は令和7年3月に処方されたお薬の内容を掲載しています。  
そのため、現在服薬中のお薬と異なる場合がありますが、ご了承ください。

## 〔留意事項〕

- 本通知は、服薬内容の見直しや相互作用の確認を促す目的で発送しています。  
服薬の変更や中止を自己判断で行うことはお控えください。
- 現在お飲みになっているすべてのお薬（市販薬やサプリメント含む）を、  
医師・薬剤師へお伝えいただくと、より正確な確認が可能です。



料金受取人払郵便



差出有効期間  
令和 8 年  
3 月 31 日まで

郵便はがき

770-8702

徳島市寺島本町西 1-5  
アミコ東館 8 階  
株式会社 徳島データサービス  
第二 BPO ビジネス事業部 業務部

広島県

服薬情報通知アンケート窓口 行き



## 薬局にお渡しください

被保険者様が持参される服薬情報と最新のお薬状況をご確認の上、  
処方内容や副作用、残薬の状況等に疑義がある場合には、必要に応じて医療機関等への疑義照会を行い、服薬内容について適切なご指導・  
ご助言を賜りますようお願いいたします。(必ずしも処方内容の変更が必要というわけではありません。)

対応後は、はがき裏面の設問にご回答のうえ、**2週間以内**にご投函  
くださいますようお願い申し上げます。

お問合せ先

服薬情報通知コールセンター  
TEL : 0120-436-037

薬局でご記入いただく欄です

12月26日(金)までに投函してください

QR

指導した事象にチェック✓を入れてください(複数回答可)  
最新の状況について薬局で改善のために指導したもののみ回答してください。

| 薬局で指導した事象         | 有害事象                     |                          |                          |                          |                          |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                   | 1. 多剤                    | 2. 併用禁忌                  | 3. 同一成分                  | 4. 同種同効                  | 5. 長期投与                  |
| 1. 疑義照会(処方変更あり)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 疑義照会(処方変更なし)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 生活指導あり(処方変更なし) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 生活指導なし(処方変更なし) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 生活指導なし(本人継続希望) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 自然解消※          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

※自然解消については、通知対象の薬剤についてのみ回答してください。

貴薬局名をご記載ください。(調剤印・横判でも結構です)

管理者使用欄

barcode

000\_000\_000