

福薬第 101 号
2020 年 9 月 17 日

福井県病院薬剤師会
会長 後藤 伸之 様

一般社団法人福井県薬剤師会
会長 角野 雅之



令和 2 年度福井県認定薬局整備支援事業
「①ふくい「がんレジメンカード」等をつなぐ医療連携事業」
「②退院時「薬剤管理サマリー」等をつなぐ医療連携事業」への参加協力について【依頼】

初秋の候 ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より、本会の活動について、格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、2020 年 8 月吉日付「令和 2 年度福井県認定薬局整備支援事業の実施について(依頼)」にてご案内させていただきました本事業内容が、先日開催されました本会研究倫理審査会において承認されましたので、詳細をご連絡させていただきます。

つきましては、本事業の趣旨をご理解いただき、貴会へのご理解とご協力をいただきたいと思いますので、何卒、ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

添付書類：募集文書（各医療機関および薬剤部長宛）

福薬第 99 号
2020 年 9 月 17 日

(病院名)
(病院長名) 様

一般社団法人福井県薬剤師会
会長 角野 雅之

令和 2 年度福井県認定薬局整備支援事業
「①ふくい「がんレジメンカード」等をつなぐ医療連携事業」
「②退院時「薬剤管理サマリー」等をつなぐ医療連携事業」への参加協力について【依頼】

初秋の候 ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より、本会の活動について、格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、2020 年 8 月吉日付 福薬第 64 号にてご案内させていただきました、標記事業につきまして、「認定薬局整備支援事業協議会委員」をご推薦いただきありがとうございました。先日開催されました本会研究倫理審査会において、本事業内容が承認されましたので、詳細をご連絡させていただきます。

つきましては、本事業の趣旨をご理解いただき、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

福薬第 99 号
2020 年 9 月 17 日

(病院名)
(薬剤部長) 様

一般社団法人福井県薬剤師会
会長 角野 雅之

令和 2 年度福井県認定薬局整備支援事業
「①ふくい「がんレジメンカード」等をつなぐ医療連携事業」
「②退院時「薬剤管理サマリー」等をつなぐ医療連携事業」への参加協力について【依頼】

初秋の候 ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より、本会の活動について、格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、2020 年 8 月吉日付 福薬第 64 号にてご案内させていただきました、標記事業につきまして、「認定薬局整備支援事業協議会委員」をお引き受けいただきありがとうございました。先日開催されました本会研究倫理審査会において、本事業内容が承認されましたので、別紙 2 のとおり詳細をご連絡させていただきます。

つきましては、下記のとおり参加医療機関を募集いたしますので、別紙 1 にご記入の上、9 月 23 日(水)までに本会事務局宛へ FAX(0776-27-4077)にてご連絡ください。

事業実施のためには、皆様方のご協力が必要不可欠となります。何卒、ご理解とご協力の程よろしくお願いいたします。

記

- | | |
|-----------|--------------------|
| 1 対象医療機関 | 県内の医療機関 |
| 2 募集医療機関数 | 制限なし |
| 3 申込書類 | 参加申込書(別紙 1) |
| 4 実施概要 | 別紙 2 のとおり |
| 5 申込期限 | <u>9 月 23 日(水)</u> |

返信先：福井県薬剤師会事務局 (FAX:0776-27-4077)
返信期限：9月23日(水)

別紙1

令和2年度福井県認定薬局整備支援事業 参加申込書(募集要項①②共通)

参加される項目に✓をいれてご返信ください。(参加される場合は内容を選択(複数可))

		チェック
参加 します	① ふくい「がんレジメンカード」等をつなぐ医療連携	
	② 退院時「薬物管理サマリー」等をつなぐ医療連携	

令和2年 月 日

医療機関名：_____

担当者氏名：_____

連絡が比較的とりやすい時間帯 _____

1. 薬局向け情報提供方法について、現在行っている提供方法がありますか(ある・なし)
ある場合は具体的に記載してください。(記入例：お薬手帳にレジメン記載 など)

2. 認定薬局整備支援事業協議会で議題にしてほしい内容がありましたらご記入ください。
- _____

協議会で公表する。提供方法については協議会で共有した方法に従う。

- ③ 薬局は発行された書面に対し医療機関へ返書を行う。対象患者にアドヒアランス、副作用の有無、併用薬と相互作用の有無、その他を確認し、報告が必要と判断した場合は患者の同意を得て医療機関へ服薬情報提供書(トレーシングレポート)にて報告する。
- ④ ふくいメディカルネットを利用し、上記②③を行うことも可能とする。

【事業評価指標】

医療機関からの情報提供件数報告及び薬局から提出された薬剤管理サマリー、返書及び服薬情報提供書(トレーシングレポート)報告より下記の調査項目を算出する。

- ① 【医療機関】参加件数
- ② 【薬局】参加件数
- ③ 【医療機関】医療機関より薬局へ情報提供した件数
- ④ 【薬局】医療機関より受け取った情報件数
- ⑤ 【薬局】薬局が返書を送った件数
- ⑥ 【薬局】服薬情報提供書(トレーシングレポート)報告作成件数
- ⑦ 【薬局】医療機関から薬局へ情報提供された基本情報(禁忌薬、アレルギー歴、副作用歴、検査情報、入院中の服薬管理、投与経路、調剤方法、服薬状況、退院後の薬剤管理方法、一般用医薬品・健康食品等)、特記事項の提供件数
- ⑧ 【薬局】薬局から医療機関へ情報提供された服薬状況(アドヒアランス)、副作用、併用薬、その他の提供件数
- ⑨ 【薬局】ふくいメディカルネットの利用件数

用の有無、併用薬と相互作用の有無、その他を確認し、報告が必要と判断した場合は患者の同意を得て医療機関へ服薬情報提供書(トレーシングレポート)にて報告する。

- ④ ふくいメディカルネットを利用し、上記②③を行うことも可能とする。

【事業評価指標】

医療機関からの情報提供件数報告及び薬局から提出された薬剤管理サマリー、薬剤管理サマリーについて(返書)及び服薬情報提供書(トレーシングレポート)報告より下記の調査項目を算出する。

- ① 【医療機関】参加件数
- ② 【薬局】参加件数
- ③ 【医療機関】医療機関より薬局へ情報提供した件数
- ④ 【薬局】医療機関より受け取った情報件数
- ⑤ 【薬局】薬局が返書を送った件数
- ⑥ 【薬局】服薬情報提供書(トレーシングレポート)報告作成件数
- ⑦ 【薬局】医療機関から薬局へ情報提供された基本情報(禁忌薬、アレルギー歴、副作用歴、検査情報、入院中の服薬管理、投与経路、調剤方法、服薬状況、退院後の薬剤管理方法、一般用医薬品・健康食品等)、特記事項の提供件数
- ⑧ 【薬局】薬局から医療機関へ情報提供された服薬状況(アドヒアランス)、副作用、併用薬、その他の提供件数
- ⑨ 【薬局】ふくいメディカルネットの利用件数