

2015年度版 オレンジブック9 実務 改訂表

2016年5月27日現在

日本薬局方の改訂、法改正等により以下の箇所が変更となります。

◇オレンジブック9◇

ページ	箇所	訂正前	訂正後
238	滅菌法の枠内 加熱法の分類	高圧蒸気法	湿熱法
239	Exercise1 5行目		
246	問4 選択肢1		
247	問1 選択肢5		
247	問1 選択肢5解説		
248	問4 選択肢3		
248	問4 選択肢3解説 1・4行目		
524	5) 薬学管理料	重複投与・相互作用防止加算	重複投薬・相互作用等防止加算
	5) 薬学管理料 重複投薬・相互作用等防止加算	薬歴等の確認により重複投与・相互作用の防止のために処方医に問い合わせをした場合。 処方に変更された場合。(20点) 処方に変更されなかった場合。(10点)	薬歴等の確認により重複投薬・相互作用等の防止のために処方医に問い合わせをし、処方に変更された場合。(30点)
528	Exercise4 6行目	後発医薬品の使用割合が22%以上の保険薬局は、後発医薬品(⑤)加算が算定できる。	後発医薬品の調剤数量が65%以上の保険薬局は、後発医薬品(⑤)加算が算定できる。
	Exercise4 7行目	患者の同意を得て、後発医薬品に変更調剤する場合に、短期間後発医薬品を試せるように調剤期間を分割した場合には、後発医薬品(⑥)加算が算定できる。	調剤基本料における後発医薬品(⑥)は、患者の同意を得て、後発医薬品に変更調剤する場合に、短期間後発医薬品を試せるように調剤期間を分割した場合に算定できる。
	Exercise4 12行目	長期投薬情報提供料の対象となるものは(⑩)日以上のものである。	長期投薬分割調剤の調剤基本料を算定する要件として、処方箋上の投与日数が(⑩)日以上であることが挙げられる。

<p>(補足) 29</p>	<p>処方箋の図</p>	<p>保険医療機関及び保険医療費担当規則の改正により、平成 28 年 4 月 1 日より処方箋の様式（備考欄）が変更された。</p> <p>【変更前】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center; vertical-align: middle;">備考</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 保険医署名 <small>「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載した場合は、署名又は記名・押印すること。</small> </td> </tr> </table> <p>【変更後】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center; vertical-align: middle;">備考</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 保険医署名 <small>「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載した場合は、署名又は記名・押印すること。</small> </td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center; vertical-align: middle;">備考</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 保険薬局が調剤時に残薬を確認した場合の対応（特に指示がある場合は「レ」又は「×」を記載すること。） <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ疑義照会した上で調剤 <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ情報提供 </td> </tr> </table>	備考	保険医署名 <small>「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載した場合は、署名又は記名・押印すること。</small>	備考	保険医署名 <small>「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載した場合は、署名又は記名・押印すること。</small>	備考	保険薬局が調剤時に残薬を確認した場合の対応（特に指示がある場合は「レ」又は「×」を記載すること。） <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ疑義照会した上で調剤 <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ情報提供
備考	保険医署名 <small>「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載した場合は、署名又は記名・押印すること。</small>							
備考	保険医署名 <small>「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載した場合は、署名又は記名・押印すること。</small>							
備考	保険薬局が調剤時に残薬を確認した場合の対応（特に指示がある場合は「レ」又は「×」を記載すること。） <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ疑義照会した上で調剤 <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ情報提供							