

第97回薬剤師国家試験過去問題集(演習型解説書) 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。

ページ	問番号	箇所	変更前	変更後
173	関連 問題5 解説	解説文2	献血時に感染の有無の検査が対象疾患。	ヒトバルボウイルス B19 感染症 (伝染性紅斑、リンゴ病) を追加
191 192	問118	解説文1 解説文2 Exercise 関連問題 2・3	MSDS	SDS
197	問143	問題文	2つ選べ。	1つ選べ。
		解説文3	全文	×：麻薬小売業者間譲渡許可を申請する場合、麻薬小売業者は申請書を、麻薬業務所の所在地を管轄する都道府県知事に共同して提出しなければならない。
	Exercise	問題文 5行目	有効期間は(③その年・翌年)	有効期間は(③)
	Exercise 解答	③	その年の	翌々年
198	関連問題	3 解説文	厚生労働大臣(地方厚生(支)局長)の許可を得て～	都道府県知事の許可を得て (平成28年4月1日より、麻薬小売業者間譲渡許可は、都道府県知事が与える許可となり、有効期間が最長3年間に延長となった。)
201	問145	解説文3	救済給付金は、医薬品や生物由来製品の製造販売者から～	救済給付金は、許可医薬品、許可生物由来製品、許可再生医療等製品の製造販売者から～
	Exercise	問題文 1行目	生物由来製品を介した	許可生物由来製品等を介した
		問題文 3行目	医薬品の副作用とは、	許可医薬品等の副作用とは
	Exercise 解答	①③	①医薬品、 ③許可医薬品、	①許可医薬品等、 ③許可医薬品及び許可再生医療等製品
206	問148	解説文3 2行目	55%	65%
	Exercise	問題文	全文	削除
269	問180	関連問題6	輸液用ゴム栓は溶血性試験を行う必要はない。	削除 (溶血性試験の規定が無くなったため)

(補足) 342	問 232 問 233	処方箋の 図	<p>保険医療機関及び保険医療養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> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <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="padding: 5px;"> 保険医署名 <small>（「変更不可」欄に「✓」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> </div> <p>【変更後】</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <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="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;"></td> <td style="padding: 5px;"> 保険薬局が調剤時に熟慮を推奨した場合の対応（特に指示がある場合は「レ」又は「×」を記載すること。） <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ証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> </div>	備考	保険医署名 <small>（「変更不可」欄に「✓」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>		保険薬局が調剤時に熟慮を推奨した場合の対応（特に指示がある場合は「レ」又は「×」を記載すること。） <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ証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「✓」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>								
	保険薬局が調剤時に熟慮を推奨した場合の対応（特に指示がある場合は「レ」又は「×」を記載すること。） <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ証義照会した上で調剤 <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ情報提供								