

# 院外処方箋のレイアウト変更について

## 新様式 (A4版)

オーダー番号: 64469443 第 02 版

処方せん 1/1

出力時刻: 10:17:31 (この処方せんは、どの薬局でも有効です。)

公費負担番号  
又は市町村番号

公費負担医療又は  
老人医療の受給者番号

氏名 テスト 検査部 01 様  
1935年02月02日 81才 男性

区分 被保険者 負担割合 1割

交付年月日 平成29年01月30日

保険者番号 06123459  
1234 . ああ

保険医療機関の  
所在地及び名称 大阪市天王寺区筆ヶ崎町5番30号  
大阪赤十字病院  
電話番号 (06) 6774-5111  
診療科名 循環器内科  
保険医氏名 山田 太郎

処方せんの  
使用期限 平成29年02月02日

変更不可

処方

- 1) アキネトン錠1mg 5錠 2日分  
・・・分1:朝 食後すぐ  
・・・2017/01/30(月)
- 2) ウラリット配合錠 1錠  
ザイロリック錠100mg 1錠  
フェブリク錠20mg 1錠  
ベネシド錠250mg「タカタ」 2錠  
コルヒチン錠0.5mg「タカタ」 2錠  
パチミンカプセル300mg 3CP  
・・・分1:朝 食後すぐ  
・・・2017/01/30(月) 1日分
- 3) アスベリンカプセル20 1CP  
インダラル10 2錠  
タンボコール錠50 3錠  
シベノール錠100mg 1錠  
プロノン錠150mg 2錠  
・・・分1:昼 食後すぐ  
・・・2017/01/30(月) 3日分
- 4) インダラル10 2錠  
タンボコール錠50 2錠  
プロノン錠150mg 1錠  
・・・分3:朝・昼 食後すぐ・寝る前  
・・・2017/01/30(月) 3日分
- 5) アジルバ錠20mg 1錠  
コバシル錠2mg 2錠  
・・・分1:昼 食前15分  
・・・2017/01/30(月) 3日分

医師印

調剤年月日

公費負担者番号

公費負担医療又は  
老人医療の受給者番号

交付日を含めて4日以内に保険薬局に提出して  
下さい。 医師印の無いものは、無効です。

【身体情報】

身長	175.0 cm	体重	62.000 kg	体表面積	1.704 m <sup>2</sup>
----	----------	----	-----------	------	----------------------

【検査値】

項目	値	単位	参考値	備考
WBC	12.0	/mm <sup>3</sup>	4,000-10,000	
Hb	11.7	g/dl	12.0-16.0	
Plt	11.7	/mm <sup>3</sup>	100,000-400,000	

## 院外処方せんの変更点

1. 「院外処方箋」 下部に【身体情報】、【検査値】が印字されます。  
【身体情報】 直近の身長、体重、体表面積  
【検査値】 直近3カ月以内の検査値  
WBC、Hb、Plt、PT、AST、ALT、T-Bil、CRE、eGFR、CK、CRP、K、HbA1c
2. A5版の特殊用紙から、A4版の通常用紙に変更されます。  
(不正コピー抑止の透かしはプリンター印刷されます)
3. 処方欄の印刷行数が増えます。  
(旧様式 15行 → 新様式 30行)
4. 患者プロフィールに【身体情報】、【検査値】の印字不要設定が可能です。

患者プロフィール  
→その他  
→院外処方箋 検査情報・身体情報の印字設定  
→印字しない

※新様式は2月6日から運用開始ですが、運用開始前にあらかじめ  
プロフィール項目(印字しない)の設定をしておくことは可能です。

### 患者プロフィール画面 (身体情報・検査情報印刷不要時の設定)

