

国保多古中央病院
薬剤科長 渡邊 範仁

「院外処方箋への検査値等の記載」について

平素より当院の処方箋を応需していただきありがとうございます。

当院では、保険薬局と連携して外来患者さんの有害事象を防止する目的として、院外処方箋に患者さんの身体情報（身長、体重、体表面積）、検査値の一部を記載することといたしました。

- 令和8年4月10日（金）より開始いたします。
- 院外処方箋の右半分に身体情報（身長、体重、体表面積）、検査情報（検査値の一部）を記載いたします。
- 身体情報は期間指定がなく最後に測定した値が記載されます。測定日を確認し参考にしてください。
- 検査情報は過去90日以内に測定された最新の値です。
(空欄の場合は、90日以内に測定された値がありません。)
- 処方箋用紙中央の切り取り線にて、患者さんの自由意思で切り離すことが可能です。
患者さんが検査結果を保険薬局に伝えたくない場合は、左側の「処方箋」のみ渡すよう患者さんに周知いたします。

院外処方箋（サンプル）

【患者さんへ】
※院外処方箋の有効期限は交付日から4日です。

1. 処方箋の紛失や有効期限切れによる薬剤の原簿全額となりませぬ。
2. 有害事象を防止する目的で検査値を印字しています。なお、検査結果を保険薬局に開示することを希望されない場合は、切り取り線より切り離し、左側の処方箋部分のみ保険薬局へ提出することも可能です。

検査項目	検査日	検査値	基準値	単位	
身長	160.3cm	体重	42.900kg	体表面積	1.408m ²
測定日	2019/04/04	測定日	2019/03/27		
AST	2026/01/12	20	13-30	U/L	
ALT	2026/01/12	20	10-42	U/L	
T-Bil		4.1-6.1	0.4-1.5	mg/dL	
ALB		4.1-6.1	4.1-6.1	g/dL	
CRE		0.66-1.07	0.46-0.79	mg/dL	
eGFR		60以上	60以上	ml/min/1.7	
CK		69-248	41-183	U/L	
Na		138-145	138-145	mmol/L	
K		3.6-4.8	3.3-4.8	mmol/L	
WBC	2026/01/12	9.0	3.3-8.8	10 ³ /μL	
Neut		38.6-59.5	38.6-59.5	%	
Hb	2026/01/12	15.0	13.7-16.8	g/dL	
Ht		41-53	41-53	mm	
PT-INR		0.99-1.12	0.99-1.12	%	
HbA1c		4.9-5.0	4.9-5.0	%	
Ga		8.8-10.1	8.8-10.1	mg/dL	
Mg		142-248	142-248	mg/dL	
TG	2026/01/12	60	49-254	mg/dL	
LDL-C		70-140	70-140	mg/dL	
UA		3.7-7.8	3.7-7.8	mg/dL	

中央に切り取り線があります※
患者さんの自由意思で切り離すことが可能です

処方箋の右半分に検査値の一部や身体情報が記載されます



■ 基準値から外れていた場合の対応

服用されている薬の副作用、検査異常値の程度・傾向・期間、患者さんの状態や症状の有無等から、処方変更が必要であると判断された場合、疑義照会等で情報提供をお願いいたします。