

疑義照会省略事項の合意書

岐阜県十字病院（以下、甲といふ）と岐阜市医師会（以下、乙といふ）は、乙の医師会館建設にかかる甲の病院敷地内に設ける医師会館（以下、医師会館）の取組について、下記のとおり合意した。なお、当該医師会館での運用については、当事者が平時協議を怠らないこと、十分な説明の上同意を得てから行うものとする。

記

1. 病院・医師会間の取組内容は明確なことが原則として疑義照会省略事項について、次の場合、疑義照会を要する。ただし、定款内容が岐阜県十字病院規則（以下「規則」と記載することとする）。

- (1) 一般を相手に対して、医師会館設ける場合の内務規則の変更
- (2) 内務規則を医師会館に設ける医師会館の増設に際して行う取組変更
- (3) 当該医師会館での医師会館館を希望する患者の一般を相手への変更
- (4) 医師会館を施設一般化
- (5) 乙がクラウドサービスなどの医師会館設備にクラウド環境での医師への利用変更

2. 医師会館について
岐阜県十字病院（以下、

3. 疑義照会省略の適用方法について
当該合意は、「岐阜県十字病院医師会館取組省略事項の細則」に定める。

4. 合意事項の変更等について
疑義照会省略事項の変更、追加、削除等については、必要時協議を行うこととする。

（印） 2024年11月15日

甲 印 岐阜県岐阜市医師会館（以下、医師会館）

施設長 岐阜県十字病院

代表者 平野 昌徳



乙 印 岐阜県岐阜市医師会館（以下、医師会館）

法人名 一般財団法人 岐阜市医師会館

代表者 大橋 哲也



岐阜赤十字病院疑義照会省略事項の細則

1. 「疑義照会省略事項の合意書」に基づき調剤をするにあたり、下記事項を遵守すること

- (イ) 患者へ費用、用法等の説明を必ず行い、同意を得ること
- (ロ) 処方医の指示やコメントを優先すること
- (ハ) 処方せん備考欄に「岐阜赤十字病院との合意事項による変更」と明記すること
- (ニ) 岐阜赤十字病院 FAX コーナーへ変更内容を報告すること
- (ホ) 変更内容をお薬手帳に記載し、次回診察時に処方医に見せるよう指導すること

2. 上記の前提条件で、かつ下記の(1)～(5)項目にあたる場合、疑義照会を省略することを可能とするが変更内容を岐阜赤十字病院 FAX コーナーへ報告すること

(1) 一般名処方において、先発品調剤する場合の内服薬剤形の変更

- (イ) 普通錠、口腔内崩壊錠、カプセルでの剤形変更
- (ロ) 散剤、顆粒剤、細粒剤、末剤、ドライシロップ剤（固形剤調剤の場合）での剤形変更

例：【般】 アムロジピン錠 5mg → アムロジン OD 錠 5mg

【般】 オランザピン口腔内崩壊錠 10mg → ジプレキサ錠 10mg

(2) 内服先発品調剤時における薬剤料の増減に関わりなく行う規格変更

例：フェブリク錠 20mg0.5錠 → フェブリク錠 10mg1錠

リピトール錠 10mg0.5錠 → リピトール錠 5mg1錠

アマリール錠 1mg3錠 → アマリール錠 3mg1錠

(3) 後発銘柄処方時に先発品調剤を希望される場合の一般名処方への変更

■ただし、次の8品目は理由があり銘柄処方にしているため、一般名処方への変更を認めない。

- (イ) AZ 含漱用配合顆粒「NP」
- (ロ) ヒアルロン酸ナトリウム PF 点眼液 0.1%「日点」
- (ハ) サンベタゾン眼耳鼻科用液 0.1%
- (ニ) ヘモポリゾン軟膏
- (ホ) リンベタ PF 眼耳鼻科用液 0.1%
- (ヘ) エスワнтаイホウ配合 OD 錠 T20
- (ト) エスワнтаイホウ配合 OD 錠 T25
- (チ) 沈降炭酸カルシウム錠 500mg「三和」

■疑義照会を省略して変更が認められる例

ロキソプロフェン Na 錠 60mg 「三和」 → 【般】ロキソプロフェン Na 錠 60mg
ゾピクロン錠 7.5mg 「サワイ」 → 【般】ゾピクロン錠 7.5mg
センノシド錠 12mg 「サワイ」 → 【般】センノシド錠 12mg
レボフロキサシン錠 500mg 「DSEP」 → 【般】レボフロキサシン錠 500mg

(4) 保険請求可能な一包化

患者の費用負担が発生する場合において、薬局薬剤師から患者へ説明を行い、かつ患者から一包化希望がある場合に認める。

(5) ヒルドイドクリーム 0.3%単剤処方時にチューブ単位での調剤への用量変更

- チューブ単位での調剤を目的とし、25g の直近倍数への用量変更を認める。
- 2017年10月24日発売の25g チューブもしくは50g チューブでの対応のみとする。
- 上記チューブを使用しない場合、処方とおりに軟膏壺への小分け調剤とする。

例：ヒルドイドクリーム 0.3%20g → ヒルドイドクリーム 0.3%25g×1 本
ヒルドイドクリーム 0.3% 2g → ヒルドイドクリーム 0.3%25g×1 本
ヒルドイドクリーム 0.3%80g → ヒルドイドクリーム 0.3%25g×3 本

付則、岐阜赤十字病院疑義照会省略事項の細則は 2018 年 1 月 9 日 (火) より施行する。

2018 年 1 月 9 日 (第 1 版)

2018 年 11 月 13 日 (第 2 版) (3)(へ)(ホ)の銘柄変更