

Check

服用するお薬が多いと、場合によっては  
身体に良くない結果をもたらすことがあります。



\\ 当てはまるものがあれば、お薬が原因かも!? //

<input checked="" type="checkbox"/> 眠気	<input checked="" type="checkbox"/> 気分の落ち込み	<input checked="" type="checkbox"/> 物忘れ	<input checked="" type="checkbox"/> 頭がボーっとする
<input checked="" type="checkbox"/> 食欲低下	<input checked="" type="checkbox"/> ふらつき、めまい	<input checked="" type="checkbox"/> おしっこが出にくい	<input checked="" type="checkbox"/> 便秘

※ご自身の判断による服用の中止は危険ですので、気になる症状がある場合は、必ずかかりつけの医師または、薬剤師にご相談ください。

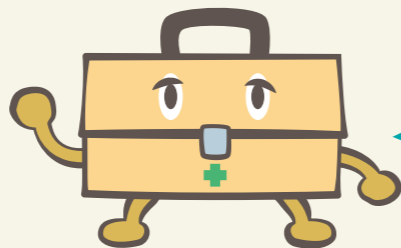
かかりつけの  
薬剤師に

「このお知らせ」と「お薬手帳」を  
持ってご相談ください。

このお知らせは、服用しているお薬の数と種類の多い方にお送りしています。  
多くのお薬が処方されていると、同じ成分の薬や飲み合わせが悪い等の問題が起こる可能性があります。  
不要なお薬を減らすことで、身体の負担も医療費の負担も減らすことができます。  
「このお知らせ」と「お薬手帳」を持ってかかりつけの薬剤師にお薬について確認してもらいましょう。

相談に行く日を下記にご記入ください!

相談に行く日:	月	日
病院・薬局名:		



お薬相談の際は  
「このお知らせ」を  
お忘れなく!

「このお知らせ」に関するお問合せは、サポートデスク(フリーダイヤル)

0120-122-192 受付時間 10:00~17:00 土日、祝日、年末年始は除きます。  
※サポートデスクは(株)データホライゾンに委託しています。

この通知書の送付を希望されない方は下記までご連絡ください。

問い合わせ番号: 0000000001

松山市 国保・年金課 TEL 089-948-6375

〒123-4567

△△市□□1-2-3

サンプル 花子 様



0000000001

松山市 国保・年金課

〒790-8571 愛媛県松山市二番町四丁目7-2  
TEL:089-948-6375 FAX:089-934-2631

# そのお薬、 薬剤師に相談しませんか?



あなたのお薬情報は中面をご覧ください。

# Check あなたのお薬情報

## あなたに処方されているお薬

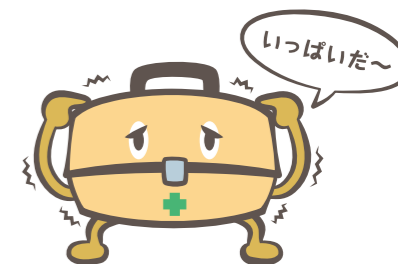
残薬がある場合は「残薬」欄に○を付けて、可能であればご持参ください。

■「同」欄に「○」があるものは、成分が同一または類似のお薬です。  
 ■「GE」欄に「○」があるものは、ジェネリック医薬品があるお薬です。

残薬	効能	調剤日	医薬品名	数量	回数・日数	同	GE	グループ
	催眠鎮静剤, 抗不安剤	2月25日	トリアゾラム錠0.125mg「EMEC」	2錠	28	○		A
	催眠鎮静剤, 抗不安剤	2月25日	エスゾピクロン錠2mg「サワイ」	1錠	28	○		A
	催眠鎮静剤, 抗不安剤	2月19日	エスゾピクロン錠2mg「トーワ」	1錠	14	○		B
	催眠鎮静剤, 抗不安剤	1月30日	サイレース錠2mg	1錠	30	○	○	C
	催眠鎮静剤, 抗不安剤	1月29日	エスゾピクロン錠2mg「サワイ」	1錠	30	○		D
	解熱鎮痛消炎剤	2月25日	ジクロフェナクNa錠25mg「トーワ」	10錠	1			A
	解熱鎮痛消炎剤	2月25日	SG配合顆粒	3g	7	○		A
	解熱鎮痛消炎剤	2月16日	SG配合顆粒	3g	14	○		B
	解熱鎮痛消炎剤	1月30日	ロキソニン錠60mg	3錠	14		○	B
	抗てんかん剤	1月30日	テグレトール錠200mg	1錠	30		○	C
	抗てんかん剤	1月30日	リボトリール錠1mg	1錠	10			C
	抗てんかん剤	1月30日	セレニカR錠400mg	2錠	30			C
	止しゃ剤, 整腸剤	2月25日	ビオスリー配合錠	6錠	28	○		A
	止しゃ剤, 整腸剤	2月19日	ビオフェルミン錠剤	3錠	7	○		B
	止しゃ剤, 整腸剤	2月19日	フェロベリン配合錠	3錠	7		○	B
	消化性潰瘍用剤	2月25日	ネキシウムカプセル10mg	1カプセル	28			A
	消化性潰瘍用剤	1月30日	セルベックスカプセル50mg	3カプセル	14		○	B
	消化性潰瘍用剤	1月24日	タケキャブ錠10mg	1錠	28			A
	その他のアレルギー用薬	2月25日	エピナスチン塩酸塩錠20mg「ファイザー」	1錠	7	○		その他
	その他のアレルギー用薬	2月16日	ピラノア錠20mg	1錠	14	○		B
	その他のアレルギー用薬	1月29日	オノンカプセル112.5mg	4カプセル	30		○	D
	精神神経用剤	2月25日	エチゾラム錠0.5mg「EMEC」	3錠	28	○		A
	精神神経用剤	2月19日	デパス錠0.5mg	1錠	14	○	○	B
	眼科用剤	2月 2日	シアノコバラミン点眼液0.02%「センジュ」5mL	4瓶	1			その他
	眼科用剤	2月 2日	ゼベリン点眼液0.1% 5mg5mL	4瓶	1			その他
	制酸剤	2月25日	マグミット錠330mg	3錠	28	○		A
	制酸剤	1月29日	マグミット錠250mg	3錠	30	○		D
	総合感冒剤	2月25日	トーワチーム配合顆粒	3g	7	○		A

このお知らせは、服用しているお薬の数や種類の多い方へお送りしています。

多くのお薬が処方されていると、同じ成分の薬が重複したり、飲み合わせが悪い等、身体に良くない問題が発生しやすくなることが分かっています。



お薬の安心・安全なご使用のため

かかりつけの薬剤師へのご相談をおすすめします。

薬剤種類	長期服薬
36	23

## あなたが受診した医療機関とお薬の処方を受けた調剤薬局

グループ	医療機関名	調剤薬局名	薬剤種類	長期服薬
A	〇〇区役所前クリニック	〇〇〇薬局 〇〇区役所前店	13	9
B	〇〇〇〇クリニック	<院内処方>	9	6
C	医療法人社団 〇〇会 〇〇〇〇〇〇クリニック	<院内処方>	5	4
D	△△クリニック	〇〇〇薬局 〇〇区役所前店	4	4
その他	-	-	5	0

★：かかりつけ薬剤師

## 複数の医療機関で処方された、成分が同一または類似のお薬

	グループ	調剤日	医薬品名	数量	回数・日数
1	A	2月25日	エチゾラム錠0.5mg「EMEC」	3錠	28
	B	2月19日	デパス錠0.5mg	1錠	14
2	A	2月25日	エスゾピクロン錠2mg「サワイ」	1錠	28
	A	2月25日	トリアゾラム錠0.125mg「EMEC」	2錠	28
	B	2月19日	エスゾピクロン錠2mg「トーワ」	1錠	14
	C	1月30日	サイレース錠2mg	1錠	30
	D	1月29日	エスゾピクロン錠2mg「サワイ」	1錠	30

## 一緒に服用すると、効き目が強くなったり、または逆に弱くなることのあるお薬の飲み合わせ

ご自身の判断により服用を中止せず、かかりつけ薬剤師にご相談ください。

	グループ	調剤日	医薬品名	数量	回数・日数
1	A	2月25日	SG配合顆粒	3g	7
	A	2月25日	トーワチーム配合顆粒	3g	7
	B	2月16日	SG配合顆粒	3g	14
2	A	2月25日	トーワチーム配合顆粒	3g	7
	B	2月16日	SG配合顆粒	3g	14

- このお知らせは、2022年2月 時点の情報を基に作成しております。
- あなたに処方された過去3ヶ月のお薬について記載していますが、医療機関・薬局の過去の請求データから集計しているため、実際に処方されたお薬と異なる場合があります。
- お薬の数が多い場合には、すべての医療機関・薬局、お薬が記載されない場合があります。
- グループに「その他」と記載されているものは、グループ一覧に表示されていない医療機関・薬局で処方されたお薬です。
- 転医したときには、転医前と後の医療機関・薬局が記載される場合があります。
- 長期服薬は、内服を合計14日以上飲まれているお薬が対象となります。