



報 會 師 劑 藥 沖 繩

No.304. 2020(令和2年) 8・9・10月号



沖 繩 県 薬 劑 師 会

目次

巻頭言	アフターコロナ時代の薬剤師像…………… 吉田洋史 (1)
災害対策	新型コロナウイルス感染症の感染予防対策等に関する本会の取り組み…… 災害対策委員会 (2)
実務実習	令和2年度第Ⅰ期・Ⅱ期薬学生実務実習報告 …………… 佐藤雅美 (8) 実務実習薬学生からの体験記・感想…………… (10) 比嘉智啓・久保田理子・漢那迪華・饒波皓大
学術研修	令和2年度 新任・新人薬剤師研修会報告…………… 金城佳樹 (13)
県民の皆様へ	あまくま薬立つ情報…………… (14)
D I	薬事情報おきなわ No. 261 …………… 薬事情報センター (15)
リレー随筆	薬局製剤実習を行いました！…………… 湧田英恵 (27)
薬草学	身近な薬草を知ろう 第46回 ローゼル：ローゼリ草 …………… 狩俣イソ (28)
薬連だより	新型コロナウイルス感染症の流行を踏まえた緊急要望…………… 大城喜仁 (30) 自由民主党沖縄県支部一日政調会への要望 その1 沖縄県内国公立大学への薬学部（科）創設に関する要望について …………… (31) その2 新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金交付事業について …………… (32) 次期参議院議員選挙組織内統一候補者の神谷まさゆき氏を応援しよう！…………… (33) 本田あきこ オレンジ日記 ～初めての通常国会～令和2年7月豪雨～ …… 本田顕子 (34) 国会レポート ～厚生労働委員会～来年度予算の概算要求に向けて～… 藤井もとゆき (35) 命守る薬剤現場の声を国政に～待遇底上げと地位向上が急務～…………… 本田顕子 (36)
転載記事	地方国立大定員 22年度以降増へ 地方創生戦略に反映へ…………… (31) 元薬局、ギャラリーに・創業者の孫が再生…………… (38) 外出自粛・ステイホーム（宮古地区医師会・歯科医師会・薬剤師会）…………… (39) 薬局経営、コロナで悪化 コロナで受診控え影響…………… (40) アリカワコウヘイ！さん、県薬剤師会にマスク2千枚を託す …………… (40) 外来患者減、薬局直撃 薬剤師会 厚労省に支援要請…………… (41) 茶のみ話「光陰矢のごとし」…………… 亀谷浩昌 (51)
災害対策	医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業のご案内…………… 厚生労働省 (42)
医療保険	令和2年度調剤報酬改定疑義解釈一覧 …………… 医療保険委員会 (46) 健康保険証の資格確認がオンラインで可能となります…………… 厚生労働省 (53)
国保・社保	診療（調剤）報酬明細書の「摘要」欄への記載事項について… 沖縄県国民健康保険団体連合会 (64) 令和2年度第2回理事会議事概要…………… (65) 令和2年度第3回理事会議事概要…………… (71) 令和2年度第4回理事会議事概要…………… (75)
会務報告	令和2年8月～9月分 …………… (80) 沖縄県薬剤師連盟会務報告（令和2年8月～9月分）…………… (80)
訃報	上原正徳先生、玉山善正先生、我部政男先生、ご冥福をお祈り申し上げます…………… (81)
会員作品	誌上ギャラリー（裏表紙）について…………… (82)
編集後記	…………… (82)
お知らせ	会員にかかる弔事に関する薬剤師会への連絡について…………… (81)

・表紙

とよ ひら ほう うん
題字：豊平峰雲

「Chelsea Health Store」photo by 前濱 朋子（つる薬局） 撮影地：

王室がパーブ製品事業を展開し、女王もご愛用の国イギリスで、Made in the United Kingdomのサプリメント、オーガニック製品、アロマオイルを扱うチェルシーの健康食品店。

巻頭言

アフターコロナ時代の薬剤師像



理事 吉田 洋史

2020年4月7日、安倍新型コロナウイルス感染症対策本部長（内閣総理大臣）が、特措法第32条第1項に基づき、緊急事態宣言を発出。埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県、大阪府、兵庫県及び福岡県の7都府県の区域だったのが、16日には全都道府県へと拡大された。そして、予定されていた期間も延長され、沖縄では5月14日に解除になり、25日には全国で解除されることになった。

その期間、国や県は感染拡大防止のため外出や様々な社会活動の自粛を要請した。休業補償も不十分な中でやむなく営業する店舗に対し「閉店しろ!」などのメッセージを張り付けたり、SNSへの根拠の無い書き込み、他県ナンバーの車への嫌がらせ、仕事で来県している者や外で遊ぶ子供にまで誹謗中傷する「自粛警察」が沖縄でも横行した。医療従事者を始めとするエッセンシャルワーカーの子供や家族というだけで偏見や差別、いじめも起きていた。期間を前後して、薬局関連ではトイレトペーパー、マスク、消毒液、解熱鎮痛剤、うがい薬なども根拠の無い噂から一瞬にして棚から消えた。

これらは、新型コロナウイルス感染症に対する正しい知識を持たないことから、過度に不安や恐れを抱いてしまい、歪んだ正義感や自分は自粛しているのにといった嫉妬心、不自由な生活の鬱憤、自己中心的な思考から過剰行動に走ってしまったのだろうと理解はしたいが、なんともやるせない。新型コロナウイルス感染症は確かに恐ろしい病気だが、恐れるのはウイルスであり、人ではない。

TBS（沖縄ではRBC）の日曜劇場で放送された連続ドラマ「半沢直樹」。毎回名ゼリフが話題になるのだが、その最終回で主役の半沢（堺雅人さん）が敵対する大物政治家を最後に追い込むために向かって言ったセリフを紹介したい。

「政治家の仕事とは人々がより豊かにより幸せ

になるように政策を考えること。今、この国は大きな危機に見舞われています。航空業界だけではなく、ありとあらゆる業界が厳しい不況に苦しんでいる。それでも人々が必死に歯を食いしばり日々を過ごしているのです。それはいつかきっとこの国に、また誰もが笑顔になれる明るい未来が来ると信じているから。そんな国民に寄り添い、支え、力になるのが政治家の務めです。」

過剰な？演技力は勿論ドラマらしいのですが、このセリフ、政治家を薬剤師として置き換えても通用するなあと。そして、改めて薬剤師は何をするべきなのか、薬剤師法第1条、薬剤師の任務を思い出してしまった。

今、まさに私達、薬剤師に強く求められているのは「薬剤師は、調剤、医薬品の供給、その他薬事衛生をつかさどることによつて、公衆衛生の向上及び増進に寄与し、もつて国民の健康な生活を確保するものとする。」という薬剤師としての基本業務を偏りなく遂行することではないか。沖縄県は全国一の薬剤師不足で慢性的に人手が足りていないことから、日々の業務だけで手一杯な状態であり、さらなる感染対策を強いられて現場は疲弊している。今後、新型コロナウイルス感染症が収束したとしても、決して以前と同様な状態には戻らず、薬機法改正による患者さんへのフォローアップもあり、業務が減ることではないであろう。

しかし、過去の震災ではお薬手帳が普及し、モバイルファーマシーが造られ活躍もした。新型コロナウイルス感染症を乗り越えれば、今後はオンライン服薬指導、電子処方箋が普及していくであろう。アフターコロナ時代の薬剤師の業務像を自分の中にしっかり描いていくことが大切になると考える。

※ 新型コロナウイルス感染症に関する本会の感染予防対策の取り組みや薬局向けガイドライン、また、行政通達など、後頁に掲載されておりますので、改めてご確認、ご利用いただきますようよろしくお願い致します。

災害対策

新型コロナウイルス感染症の感染予防対策等に関する本会の取り組み

(令和2年9月15日現在)

【マスク・アルコール納品、配布、寄付等】

3月30日（月）

厚生労働省よりマスク120箱（6,000枚）到着（第1弾）

→感染症指定医療機関等の門前薬局へ配布。

4月6日（月）

厚生労働省よりマスク60箱（3,000枚）到着（第2弾）

→FAX一斉同報「薬局におけるマスク・手指消毒用アルコールの在庫状況の把握について」に回答いただいた薬局の内、マスクの在庫数が0～30枚以下の薬局に配布。

4月13日（月）

厚生労働省よりマスク40箱（2,000枚）到着（第3弾）

→FAX一斉同報「薬局におけるマスク・手指消毒用アルコールの在庫状況の把握について」に回答いただいた薬局の内、マスクの在庫数が少ない薬局に配布。

4月20日（月）

厚生労働省よりマスク40箱（2,000枚）到着（第4弾）

→FAX一斉同報 第10号「薬局におけるマスク在庫状況等の把握について（その2）」に回答いただいた薬局の内、マスクの在庫数が0～15枚以下の薬局に配布。

5月1日（金）

宜野湾市よりマスク24箱（1,200枚）が本会へ寄付される

→宜野湾市内の処方箋応需薬局へ配布。

5月11日（月）

アリカワコウヘイ！氏よりマスク40箱（2,000枚）が本会へ寄贈される

→各地区薬剤師会FAXコーナーへ配布。

※同件が5月14日に琉球新報（左）、5月15日に沖縄タイムス（右）に掲載される。

5月26日（火）

厚生労働省よりマスク1,800箱（90,000枚）到着（第6弾）

→沖縄県内の全保険薬局へ3箱ずつ配布。

6月5日（金）

厚生労働省より特定アルコール（高濃度エタノール）250缶（18ℓ/一斗缶）到着

→「保険薬局における手指消毒用エタノールの代替品としての特定アルコール（高濃度エタノール）」

ル)の希望調査について」で回答。「保険薬局における手指消毒用エタノールの代替品としての特定アルコール(高濃度エタノール)の無償配布について」の意思確認票で返信のあった薬局へ配布。

6月12日(金)

厚生労働省より特定アルコール(高濃度エタノール)112缶(18ℓ/一斗缶)到着

→「保険薬局における手指消毒用エタノールの代替品としての特定アルコール(高濃度エタノール)の希望調査について」で回答。「保険薬局における手指消毒用エタノールの代替品としての特定アルコール(高濃度エタノール)の無償配布について」の意思確認票で返信のあった薬局へ配布。

うるま市より医療物資配布

1薬局あたりマスク3箱、高濃度エタノール6～7本

→うるま市内の薬局・病院等へ配布。

7月9日(木)

医療物資贈呈式(宜野湾市)

1薬局あたり、マスク14箱、消毒用アルコールジェル(7本/500ml)手袋(7箱/100枚入り)

→宜野湾市内の処方箋応需薬局へ配布。 出席者:石川恵市(中部地区薬剤師会副会長)

8月6日(木)

アリカワコウヘイ!氏よりマスク12箱(600枚)が本会へ寄贈される

9月1日(火)

沖縄市より消毒用アルコールの配付

1薬局あたり消毒用アルコール40リットル(4リットル×10本)

→沖縄市内の薬局・病院等へ配布。

【会議・訪問・取組み等】

2月22日(土)

第2回新型コロナウイルス感染症に係る沖縄県医師会専門家会議

沖縄県医師会 出席:亀谷会長

4月3日(金)

沖縄県立南部医療センター・こども医療センター新薬局長訪問

(新型コロナウイルス感染症予防対策に係るお願い)

訪問者:亀谷会長、城間盛光(会営薬局医療センター前管理薬剤師)、大城次長

4月4日(土)

國場幸之助議員主催 医療団体との新型コロナウイルス感染症予防対策に関する会議

沖縄県医師会 出席:亀谷会長

4月8日（水）

新型コロナウイルス感染症予防対策に関する意見交換会 沖縄県薬剤師会

参加者：亀谷会長、大城次長 沖縄県医薬品卸業協会 大瀬一修会長、川上雄一郎

4月9日（木）

沖縄県立南部医療センター・こども医療センター病院長訪問

（新型コロナウイルス感染症予防対策に係るお願い）

訪問者：亀谷会長、大城次長

4月10日（金）

すこやか薬局新川店視察（新型コロナウイルス感染症予防対策方法と視察）

訪問者：城間薬局長（会営薬局医療センター前管理薬剤師）、大城次長、長嶺主任

5月8日（金）

新型コロナウイルス感染症予防対策に伴う検討会議 豊見城中央病院

石川恵市（会営薬局委員会委員長）、齋藤譲二（豊見城薬局）上野邦子（会営薬局とよみ主任）

5月25日（月）

國場幸之助衆議院議員（自民党薬剤師問題議員懇談会議員）へ新型コロナウイルス感染症の流行を踏まえた緊急要望をする。

沖縄県薬剤師会会長室 亀谷会長、大城次長

5月27日（水）

新型コロナウイルス感染症予防対策に伴う検討会議 豊見城中央病院

石川恵市（会営薬局委員会委員長）、齋藤譲二（豊見城薬局）上野邦子（会営薬局とよみ主任）

5月28日（木）

西銘恒三郎衆議院議員（自民党薬剤師問題議員懇談会議員）へ新型コロナウイルス感染症の流行を踏まえた緊急要望をする。

沖縄県薬剤師会会長室 亀谷会長、大城次長

9月12日（土）

令和2年度第二次補正予算の新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業の一つである新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金交付事業に、薬局薬剤師や職員が慰労金の対象となっていないことから、自由民主党沖縄支部連合会 一日政調会へ、同事業の該当者に含めていただくよう要請書を提出。

【FAX一斉同報】

2月28日（金）

新型コロナウイルス対応に伴う長期処方について

医療保険委員会 委員長 吉田 洋史

3月 4日 (水)

新型コロナウイルス感染症に関する情報提供について 災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

3月 5日 (木)

新型コロナウイルス感染患者の増加に際しての電話や情報通信機器を用いた診療や処方箋の取扱いについて 災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

3月17日 (火)

新型コロナウイルス感染症が疑われる者が薬局に来局した際の留意点等について 災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

4月 1日 (水)

保険薬局における手指消毒用エタノールの代替品としての特定アルコール(高濃度エタノール)の希望調査について 災害対策委員会 委員長 吉田 洋史
薬局におけるマスク・手指消毒用アルコールの在庫状況の把握について 災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

4月13日 (月)

新型コロナウイルス感染症の軽症者等に係る宿泊療養に必要な体温計の提供について 災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

4月15日 (水)

新型コロナウイルス感染拡大に際しての電話や情報通信機器を用いた診療等の時限的・特例的な取扱いについて 医療保険委員会 委員長 吉田 洋史

4月17日 (金)

新型コロナウイルス感染症に関する薬局での対応について 災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

4月22日 (水)

薬局内における新型コロナウイルス感染症対策チェックシートについて 災害対策委員会 委員長 吉田 洋史
新型コロナウイルス感染症の拡大防止のための時限的・特例的な取り扱いに係る処方箋について 医療保険委員会 委員長 吉田 洋史

4月23日 (木)

薬局におけるマスク在庫状況等の把握について (その2) 災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

4月30日 (木)

不織布マスク (三層仕様) の販売について 災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

5月 1日 (金)

日本薬剤師会、厚生労働省からのお知らせについて 医療保険委員会 委員長 吉田 洋史

5月 8日 (金)

新型コロナウイルスの感染拡大に際しての電話や情報通信機器を用いた診療等の時限的・特例的な取扱いに係る、薬剤の配送料に係る国費支援について

医療保険委員会 委員長 吉田 洋史

5月14日 (木)

薬局における薬剤交付支援事業の実施に当たっての留意点について (その3)

医療保険委員会 委員長 吉田 洋史

5月15日 (金)

薬局における薬剤交付支援事業の報告方法等について 医療保険委員会 委員長 吉田 洋史

5月22日 (金)

令和2年度診療報酬改定における施設基準の届出に係る臨時的な取扱いについて

医療保険委員会 委員長 吉田 洋史

5月27日 (水)

マスク配布 (無償) のお知らせ

災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

5月28日 (木)

令和2年5月調剤分の調剤報酬等の概算前払いの実施について

医療保険委員会 委員長 吉田 洋史

6月11日 (木)

手指消毒用アルコールハンドジェルの販売について 災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

6月12日 (金)

令和2年度第二次補正予算案について 災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

6月19日 (金)

薬局における薬剤交付支援事業の報告方法等について (その2)

医療保険委員会 委員長 吉田 洋史

6月22日 (月)

賛助会員Bへの救済措置 (会費免除) について

財務担当理事 川満 直紀

7月1日 (水)

令和2年度補正予算案について (その2)

災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

7月 8日 (水)

薬局におけるマスク・手指消毒用アルコールの在庫状況の把握について (その2)

災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

7月22日 (水)

令和2年度第二次補正予算について (その3)

災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

7月28日 (火)

薬局における薬剤交付支援事業の実施に関する留意点等について

医療保険委員会 委員長 吉田 洋史

医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業について

災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

8月12日 (水)

不織布マスク、手指消毒用アルコールハンドジェルの販売について (第3回)

災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

8月26日 (水)

新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業 (介護分) について

災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

9月 4日 (金)

新型コロナウイルス感染症に係る調剤報酬上の臨時的な取扱いについて

医療保険委員会 委員長 吉田 洋史

9月15日 (火)

「薬局内における新型コロナウイルス感染症対策チェックシート【第二版】」及び「新型コロナウイルス感染症等感染防止対策実施薬局みんなで安心マーク」について

災害対策委員会 委員長 吉田 洋史

新型コロナウイルス感染症の拡大に際しての電話や情報通信機器を用いた診療等の

時限的・特例的な取扱いに関する留意事項等について (薬局での対応)

医療保険委員会 委員長 吉田 洋史

【その他】

3月6日 (金)

本会ホームページに新型コロナウイルス感染症関連を開設

5月8日 (金)

本会ホームページに薬局における薬剤交付支援事業のページを開設

6月12日 (金)

本会ホームページに令和2年度第二次補正予算に関する事業のページを開設

実務実習

令和2年度第Ⅰ期・Ⅱ期薬学生実務実習報告

令和2年度第Ⅰ期および第Ⅱ期の薬学生実務実習受け入れ報告を致します。

Ⅰ期は2月25日からスタートし、8大学（福岡大学・長崎国際大学・徳島文理大学香川薬学部・第一薬科大学・名城大学・徳島文理大学・神戸学院大学・広島国際大学）から11名の学生を受入れました。新型コロナウイルスの感染防止のため通常とは違う雰囲気のなかでも、学生達は薬局現場で体験する事を一つひとつ丁寧に確認し、大学で学習してきた知識と紐づけしながら習得していました。残念ながら、4月16日の「全国緊急事態宣言」を受け、翌17日をもって薬局での実習は中断となりました。8週目～11週目の3週間は、大学によって対応が異なりましたが、殆どの学生が自宅で大学から出された課題を行いながら無事に実務実習を「修了」する事が出来ました。

Ⅱ期は、県外から戻り2週間の自粛制限後、予定通り5月25日から開始出来た学生、1週間遅れ、9日遅れと学生によって実習開始日が違いましたが、9大学（第一薬科大学、福岡大学、長崎国際大学、崇城大学、九州保健福祉大学、明治薬科大学、兵庫医療大学、福山大学、徳島文理大学）から17名を無事に受け入れることができました。

Ⅰ期・Ⅱ期のオリエンテーションでは、時間を例年の半分に短縮しディスタンスを取って行いました。薬学部のない沖縄で「薬剤師を志す」仲間が集う機会は殆どありません。

薬学生実務実習受入委員会
委員長 佐藤 雅美



臨床現場を体験するという実務実習の目的とは違いますが、この横（仲間）の繋がりが、沖縄の医療連携において将来重要な要素になる事を期待しています。

今回の非常事態の中で、学生を受け入れ、指導頂いた薬剤師の皆様および見守って頂いた薬局スタッフの皆様、外部実習でお世話になった薬局・協力機関の皆様へ心より感謝申し上げます。

最後に、学生がコロナ禍の薬局現場で指導（先輩）薬剤師の姿から何を感じ、何を学び取ったのかが窺える文章を、学生の感想文から一部引用させていただきます。

「この災害時においても医療崩壊を防ぎ、何一つ変わらない医療の提供に努めている薬剤師さんや医療関係者の努力を感じることが出来ました」

「当たり前を受けられる医療の裏側では、様々な職種の人々の努力があることを知りました。」

以下に、実習薬局、実習協力機関、実習生の感想文を掲載いたします。

紙面をもって御礼申し上げます。有難うございました。

協力施設・委員会・団体 (以下、順不同・敬称略)

- ぼたん薬局 ○こくら虹薬局 ○ドラッグイレブン薬局 新都心おもろまち店 ○ミドリ薬局美里店
- ヴァインドラッグあがり浜薬局 ○会営薬局医療センター前 ○薬正堂 ○すこやか薬局野嵩店
- すこやか薬局具志川店 ○(株) 琉薬 ○(株) ダイコー沖縄 ○(株) アトル 沖縄営業部
- (株) スズケン沖縄 ○沖縄東邦(株) ○各地区薬剤師会 ○学校薬剤師部会 ○学校薬剤師の先生方

令和2年度薬局実務実習薬学生

〈第Ⅰ期〉

名前	大学	実習薬局	指導薬剤師
仲本 万里	第一薬科大学	すこやか薬局 おもろまち店	玉村 澄恵
平良 由紀	福岡大学	クララ薬局ティエラ	宮本 直樹
伊良波 麻依	福岡大学	そうごう薬局新赤十字前店	西川 裕
下地 弘人	長崎国際大学	すこやか薬局外間店	金城 奈々美
松下 友香	長崎国際大学	保健薬局プラネット	仲宗根 健太
宮城 匠平	長崎国際大学	すこやか薬局新川店	比嘉 朋子
宮城 凜	名城大学	つる薬局	前濱 朋子
伊佐川 ひかる	神戸学院大学	とくりん薬局	兼城 崇
松田 優輝	広島国際大学	すこやか薬局ライカム店	金谷 智尋
大城 彩里	徳島文理大学	レモン薬局	平田 崇
多和田 真聖	徳島文理大学香川薬学部	すこやか薬局あげだ店	仲間 聖

〈第Ⅱ期〉

進藤 沙英	第一薬科大学	とくりん薬局 赤嶺駅前店	仲宗根 雅恵
久保田 理子	福岡大学	なかのはし薬局	玉津 亜矢
漢那 迪華	長崎国際大学	そうごう薬局新赤十字前店	西川 裕
饒波 皓大	長崎国際大学	すこやか薬局松島店	古堅 直也
保坂 有都	長崎国際大学	ほがらか薬局	小酒 千佳代
根間 日菜	崇城大学	すこやか薬局おもろまち店	玉村 澄恵
伊禮 早紀	崇城大学	すこやか薬局宮城店	宮城 友寛
仲松 慎矢	九州保健福祉大学	メイト平良川薬局	福地 健治
上地 駿利	九州保健福祉大学	すこやか薬局ライカム店	金谷 智尋
古堅 大誠	九州保健福祉大学	ミドリ薬局美里店	玉城 武範
尚 なぎさ	明治薬科大学	すこやか薬局松島店	古堅 直也
金城 史樹	兵庫医療大学	とくりん薬局	兼城 崇
高良 歩乃加	福山大学	こくら虹薬局	野村 久子
上原 未佳	福山大学	すこやか薬局あげだ店	仲間 聖
當山 介斗	徳島文理大学	病院前薬局（名護市）	浅沼 健一
比嘉 智啓	徳島文理大学	ゆうな薬局（南城市）	高木 宏之
高平 瑞己	徳島文理大学	ミドリ薬局 美里店	玉城 武範

実務実習薬学生からの体験記・感想

徳島文理大学5年 比嘉 智啓

(ゆうな薬局 実習 指導薬剤師 高木 宏之)

薬局実習では、調剤、服薬指導、水道水の水質検査、在宅医療など多くのことを体験しました。こういった多くの体験は、今まで大学で学んできたことを活用して理解を深め、自分の足りていないところに気づく良い機会になりました。大学では、文字だけを見て、なんか知らないけど、この薬はこういう作用でこんな副作用があるなどと理解していました。プロメタジンは抗ヒスタミン薬で抗コリン作用、中枢抑制作用が強いという情報だけが頭にありました。

実習では、くしゃみ・鼻水・鼻づまりといった症状がある患者さんにピーエイ配合錠が処方され、服薬指導で「眠くなることがありますので、車の運転など注意してください」などと伝える体験をしました。大学で得た知識がただの知識ではなく、現場で活かせる知識であったことを実感できて嬉しかった。また、知識を実際の状況に当てはめることで、実感を伴った理解にも繋がりました。

一方で、服薬指導をするたびに、病気についてほとんど何にも知らないことを痛感しま

した。例えば、副鼻腔炎の患者さんの服薬指導をしたとき、副鼻腔炎が顔に痛みがでるということをなんとなく知っていただけで、どういうことを確認し、何を伝えなければならぬかわかりませんでした。薬のことだけではなく、病気の症状や治療法など理解しなければならぬと感じました。

実習をして薬剤師が働いている姿を見られたのは刺激になりました。服薬指導をしている際に最近から患者さんが緑内障の治療を始めたことがわかりました。この患者さんはお薬手帳をもっていなかったため、インタビューするまで緑内障であることがわかりませんでした。このとき、ピーエイ配合錠が処方されていたので、疑義照会してお薬を変更してもらいました。健康被害を未然に防いだのを見て、薬剤師の仕事が患者さんのためになることを実感しました。それから、薬剤師に同行して学校や介護施設を回りましたが、現状をもっとよくしていこうと職員と話し合う姿、真剣に仕事に取り組む姿勢が印象に残りました。

福岡大学5年 久保田 理子

(なかのはし薬局 実習 指導薬剤師 玉津 亜矢)

今年は例年とは状況が大きく変わって、実習ができるのか不安でしたが、ひとまず薬局実習を無事に終えることができ安心しています。この11週を通して薬局薬剤師の業務を詳しく知ることができました。私の実習先の薬局は耳鼻科、内科、整形外科の近くにあり、乳児から高齢者まで老若男女さまざまな方が来局していました。薬の名前や作用機序などは授業や教科書を見るだけでは全くイメージできなくて覚えるのにいつも苦戦していたのですが、実際にいろいろな薬の調剤・投薬を体験する中で自然に理解できるようになりました。さらに薬剤師はただ単に薬の効能や用法を説明するだけではなく、子どもが粉薬を嫌がらずに飲めるような工夫を教えたり、生活習慣病の方には検査値を見て食生活のアドバイスをしていたり、とても親身に患者さんひとりひとりと向き合っているのが印象的でした。

そのほかに印象に残ったことは、私の想像以上に疑義照会の回数が多かったことです。

ただ処方せん通りに調剤するのではなく、用法用量に間違いはないか？薬の種類は合っているか？副作用歴はないか？禁忌薬ではないか？それらをよく考えながら調剤する必要がありました。よく薬剤師は医療現場における「最後の砦」などと言われたりしますが、本当にその通りだと思いました。

外部実習では、OTC実習や学校薬剤師業務などをおこないました。中学校の水質検査では冷水機と水道の水から残留塩素が検出されなくて驚きましたが、このような検査によって感染症を未然に防ぐという、薬剤師の地域における役割も学ぶことができました。

今まで自分の目標などあまり考えたことがなかったのですが今回の実習を通して、優しさや生涯研鑽を忘れない薬剤師になれるのかなと思うようになりました。お世話になったなかのはし薬局のみなさんには毎日優しく指導してもらってとても学ぶことが多かったです。ありがとうございました。

長崎国際大学5年 漢那 迪華
 (そうごう薬局新赤十字前店 実習 指導薬剤師 西川 裕)

11週間の薬局実務実習を通して、薬剤師という仕事について考える機会がたくさんありました。

実習が始まってすぐ、自分の力不足、知識不足を痛感しました。大学の勉強はあくまでも基礎でしかなくて、臨床現場ではそれだけでは全然足りないことばかりでした。薬の名前や薬理作用を知っていたとしてもそれだけでは全然足りなくて、疾患についてや医師の処方意図を読み解くための知識、患者さんと治療についての情報を聞き取るコミュニケーション能力、薬歴から必要な情報を読み取り患者さんの抱える問題点を発見する力、服薬指導をする際の薬や治療についての話の優先順位を判断する力、ほかにもたくさんの力が不足していました。

しかし、小さいことでいいから前日よりできることを増やすことを目標に実習に取り組んで、まだまだ足りないですが、実習前より確実に知識が増えたと思います。机に向かってきたこれまでの4年間で得た知識と、実物の薬と実際にその薬を服用している患者さんに触れた経験を、少しですが結びつけることが出来ました。

適応のある薬を飲んだ患者さんが前回より検査結果の数値が良くなった、体調が良い、と話してくれた時には本当に嬉しくて、薬剤師の仕事のやりがってこういうところなのかなと考えたりしました。同時に、問題点はあるのに解決策が見つからなくて、患者さんの話を聞くことしかできないこともあり、もし私なんかより豊富な知識がある薬剤師が担当していたら、良いアドバイスが出来て患者さんのQOL向上につながられたのではないかと思います。

薬局実務実習では、調剤や服薬指導といった、本来は国家資格を持った薬剤師にしかできない仕事を体験できたことで、今までは国試合格が目標になっていたけれど、国試の先を考えるようになりました。国家資格を得ることはあくまでもスタートラインであって、その先、薬剤師になってからも知識と経験を積み重ね続けて、目の前の患者さんの力になれる薬剤師になりたいと強く思いました。

コロナ禍の中、医療機関としても大変な状況にも関わらず最後まで温かく実習を受け入れてくださった薬局や外部実習先の皆さん、本当にありがとうございました。



令和2年度第I期実務実習薬学生記念撮影

長崎国際大学5年 饒波 皓大
(すこやか薬局松島店 実習 指導薬剤師 古堅 直也)

OSCEで実技を勉強していたとはいえ、やはり実践になると少し違っていました。なかなかOSCEで練習した通りには行かなくて、慣れない作業に戸惑っていましたが、手取り足取り教えてくださったおかげで、2～3週間ぐらいではある程度慣れて実技を行うことが出来ました。それと同時に、過去の処方箋を例として出して貰って、それを元に服薬指導の練習をして貰ったり、日々課題を貰ってその課題を考察することによって、知識を増やすことができました。また、私達実習生が気になることや疑問に思うこと等を指導薬剤師に話すと、一生懸命になって納得するまで付き合ってくれました。忙しいにも関わらず、私達の疑問にしっかり答えてくれるので、とても有意義な実習になりました。

また、薬局以外での活動にも参加することができ、在宅、卸、学校薬剤師の見学、漢方薬局研修、薬局製剤研修、夜間・休日薬局、ドラッグストア研修、OTC実習など、様々な場面での薬剤師のあり方について勉強することができました。幅広い分野における薬剤師の活動を間近に見ることによって、将来の薬剤師像を考えることができ、それを基にして日頃の勉強へのモチベーションが向上しました。すこやか薬局松島店は総合病院である那覇市立病院の門前で、様々な処方箋が来るため、凄く幅広く勉強することが出来ました。

処方箋を受け取ってピッキングしながら、実際の薬を見ながらこれが何の薬か調べて勉強していただけても十分に勉強することが出来ました。

教科書や参考書での勉強は、ただ単に文字だけなので、あまり印象に残らないため、正直実習に行く前はどの薬が何に効く薬なのかもあやふやな状態でしたが、実際に錠剤を取ったり計量したりする調剤過程で、凄く記憶に残り、実習が終わる頃には、どれが何の薬かはほぼわかるようになったことが、自分の中では大きな収穫ではないかなと思います。

それだけではなく、よく実際の投薬をさせてくださったので、患者さんに説明するためにしっかりと薬のことを自分の中で理解して、たくさんある情報から必要な情報を選択し、それをわかり易い言葉に言い換えて患者さんに説明していくと、知らず知らずの内に多くの薬の臨床上の注意点なども勉強する事が出来ました。

今回の薬局実習を通して、地域における薬局や薬剤師の役割、患者さんとの接し方やその難しさなど、座学だけでは到底学ぶことが出来ないような事を学ぶことが出来、とても有意義な実習になりました。この実習で経験したことを元に、モチベーションを上げて勉学に取り組んでいきたいと思っています。



令和2年度第Ⅱ期実務実習薬学生記念撮影

学術研修

令和2年度 新任・新人薬剤師研修会 報告

日時：令和2年8月2日（日）13:00～17:00

会場：Web 参加

共催：沖縄県薬剤師会・沖縄県病院薬剤師会

<プログラム>

1. あいさつ

司会 学術研修委員会 知名博樹

沖縄県病院薬剤師会 会長 中村克徳

沖縄県薬剤師会 会長 亀谷浩昌

浦添総合病院 宮里弥篤

すこやか薬局グループ 喜屋武芳美

学術研修委員会 副委員長 中尾滋久

2. 医薬品情報について

3. 薬歴の書き方について

4. 疑義照会について

5. 行政薬剤師について

沖縄県 保健医療部 衛生薬務課 薬務室 技師 吉本尚志

6. 学校薬剤師について

学校薬剤師部会 副部長 知名博樹

7. 女性薬剤師部会紹介

女性薬剤師部会 部長 村田美智子

8. 青年薬剤師部会紹介

青年薬剤師部会 部長 上原卓朗

令和2年度新任・新人薬剤師研修会は、去る8月2日にWeb（Zoom）参加型で開催された。今年は、新型コロナウイルス感染拡大防止の為、Web会議ツールを用いた研修会にも単位が付与される特例措置が取られた。参加者は、薬局14名、病院18名、薬学生2名の計34名の参加があった。

研修会は、学術研修委員会の知名博樹委員のもとで進行し、本会の亀谷浩昌会長と病院薬剤師会の中村克徳会長から新任・新人薬剤師に対する期待と自己研鑽継続の重要性などの話をいただいた。

最初の「医薬品情報について」は、浦添総合病院の宮里弥篤氏が担当され、情報検索の基本や検索サイト紹介、海外の薬品情報の調べ方、病院でのDI業務紹介など多岐にわたる有益な講義であった。

「薬歴の書き方について」は、すこやか薬局グループの喜屋武芳美氏が担当された。薬歴未記載問題からなぜ薬歴が必要か、目的は何か、薬歴はより良い薬物治療を提供する

ツールであること、そして実例では SOAP記載の具体例を示しながら講義であった。

「疑義照会について」は、学術研修委員会の中尾滋久副委員長が担当し、病院だけでなく薬局勤務薬剤師にも必要なことを失敗談や症例提示を例に講義された。また、参加者と短いロールプレイングをしながら医師との電話対応例を行うなど、分かり易いながらも疑義紹介の重要性を伝えられた。

後半は、沖縄県保健医療部衛生薬務課薬務室の吉本尚志技師から「行政薬剤師」について、学校薬剤師部会の知名博樹副部長から「学校薬剤師」について、女性薬剤師部会の村田美智子部長から「女性薬剤師部会」について、最後に青年薬剤師部会の上原卓朗部会長から「青年薬剤師部会」について紹介いただき、無事閉会となった。

（文：沖縄県薬剤師会事務局 金城佳樹）

県民の皆様へ  ^{やくたっ}薬達ちゃーより
薬剤師会をご活用ください!

あまくま^{やくだ}薬立つ情報

➤ 健康とおくすり相談会

健康とおくすり相談会は、県内各地（離島も含む）の公共の施設や広場、デパート、ショッピングセンターにおいて、毎月開催！薬剤師がアドバイザーとして、直接、お薬や健康について無料で相談に応じています。また、相談会場では体成分測定機や動脈硬化度チェックなどの機器も備え、皆様の健康維持に役立つように取り組んでいます。（会場によっては、測定機器の内容が変わることがあります。）

開催日時や会場、相談会内容などについて、お気軽にお問い合わせください。

電話 098-963-8930

➤ おくすり相談室

県民の皆様からのお薬に関する疑問、質問にお答えしています。お気軽にご相談ください。（薬局・薬店で販売されているお薬や調剤されたお薬についてのご相談など）

電話 098-963-8935

➤ 試験検査センター

試験検査センターでは、薬事法施行規則第12条第1項に関する試験検査機関の登録機関として、医薬品等の検査を行っています。

薬局で調剤されたお薬について検査を行いたい時にご相談をお受けします。（検査の際は、調剤した薬局やその他の機関への協力を仰ぐことがあります。）

なお、当センター施設設備では対応が難しい場合がありますのでご了承下さい。

電話 098-963-8934

e-mail siken@okiyaku.or.jp

➤ 薬局情報・その他

沖縄県薬剤師会から県内の「薬局マップ」が得られます。禁煙サポート薬局や訪問服薬指導実施（在宅支援）薬局などの薬局情報もお知らせします。ぜひ、あなたの“かかりつけ薬局”をおもちになってください。（詳細は沖縄県薬剤師会ホームページを閲覧ください。）

沖縄県薬剤師会ホームページでは、「沖縄の薬草」や「サプリメント」などの情報も随時アップ
<ホームページアドレス <http://www.okiyaku.or.jp>>

薬事情報おきなわ No.261

2020年8-9-10月号 : Vol.35 No.3

薬事情報センター TEL : 098-963-8931

FAX : 098-963-8937

薬価基準追補収載品目

●新医薬品 2020年8月26日付

区分	販売名 ()内は識別コードまたは製剤表示	規格単位	薬価	会社名	成分名:適応症・効能効果
内 用 薬	オンジェンティス錠25mg (オンジェンティス 25)	25mg1錠	972.0	小野薬品工業	オピカポン :末梢COMT阻害剤(レボドパ・カルビドパ又はレボドパ・ベンセラジド塩酸塩との併用によるパーキンソン病における症状の日内変動(wearing-off現象)の改善)(新有効成分)
	エンレスト錠50mg (NVR LZ)	50mg1錠	65.70	ノバルティス ファーマ	サクビトリルバルサルタンナトリウム水和物 :アンジオテンシン受容体ネプライシン阻害薬(ARNI)(慢性心不全ただし、慢性心不全の標準的な治療を受けている患者に限る。)(新有効成分)
	エンレスト錠100mg (@L)	100mg1錠	115.20		
	エンレスト錠200mg (NVR L11)	200mg1錠	201.90		
	ダーブロック錠1mg (GS KF)	1mg1錠	105.40	グラクソ・スミス クライン	ダブプロデュスタット :HIF-PH阻害薬(腎性貧血)(新有効成分)
	ダーブロック錠2mg (GS V7)	2mg1錠	185.80		
	ダーブロック錠4mg (GS 13)	4mg1錠	327.40		
	ダーブロック錠6mg (GS IM)	6mg1錠	456.10		
	バフセオ錠150mg (VDT/150)	150mg1錠	213.50	田辺三菱製薬	バダデュスタット :HIF-PH阻害薬(腎性貧血)(新有効成分)
	バフセオ錠300mg (VDT/300)	300mg1錠	376.20		
	メーゼント錠0.25mg (@/T)	0.25mg1錠	1,083.50	ノバルティス ファーマ	シボニモド フマル酸 :多発性硬化症治療薬(二次性進行型多発性硬化症の再発予防及び身体的障害の進行抑制)(新有効成分)
	メーゼント錠2mg (@/II)	2mg1錠	8,668.00		
	タブレクタ錠150mg (NVR/DU)	150mg1錠	5,055.50	ノバルティス ファーマ	カブマチニブ塩酸塩水和物 :抗悪性腫瘍剤/MET阻害剤(MET遺伝子エクソン14スキッピング変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌)(新有効成分)
	タブレクタ錠200mg (NVR/LO)	200mg1錠	6,573.50		
注 射 薬	フェインジェクト静注500mg	500mg10mL1瓶	6,078	ゼリア新薬工業	カルボキシマルトース第二鉄 :鉄欠乏性貧血治療剤(鉄欠乏性貧血)(新有効成分)
	イルミア皮下注100mgシリンジ	100mg1mL1筒	487,413	サンファーマ	チルドラキズマブ(遺伝子組換え) :ヒト化抗ヒトIL-23p19モノクローナル抗体製剤(既存治療で効果が不十分な尋常性乾癬)(新有効成分)
	サークリサ点滴静注100mg	100mg5mL1瓶	64,699	サノフィ	イサツキシマブ(遺伝子組換え) :抗CD38モノクローナル抗体(再発又は難治性の多発性骨髄腫)(新有効成分)
	サークリサ点滴静注500mg	500mg25mL1瓶	285,944		
	エンズプリング皮下注120mgシリンジ	120mg1mL1筒	1,532,660	中外製薬	サトラリズマブ(遺伝子組換え) :pH依存的結合性ヒト化抗IL-6レセプターモノクローナル抗体(視神経髄炎スペクトラム障害(視神経脊髄炎を含む)の再発予防)(新有効成分)

●新医薬品 2020年8月26日付

区分	販売名 ()内は識別コードまたは製剤表示	規格単位	薬価	会社名	成分名:適応症・効能効果
外用薬	アテキユラ吸入用カプセル低用量	1カプセル	157.80	ノバルティス ファーマ	インダカテロール酢酸塩/モメタゾンフランカルボン酸エステル:喘息治療配合剤(気管支喘息(吸入ステロイド剤及び長時間作用性吸入β ₂ 刺激剤の併用が必要な場合))(新有効成分、新医療用配合剤)
	アテキユラ吸入用カプセル中用量	1カプセル	173.10		
	アテキユラ吸入用カプセル高用量	1カプセル	192.20		
	エナジア吸入用カプセル中用量	1カプセル	291.90	ノバルティス ファーマ	インダカテロール酢酸塩/グリコピロニウム臭化物/モメタゾンフランカルボン酸エステル:3成分配合喘息治療剤(気管支喘息(吸入ステロイド剤、長時間作用性吸入β ₂ 刺激剤及び長時間作用性吸入抗コリン剤の併用が必要な場合))(新有効成分、新医療用配合剤)
	エナジア吸入用カプセル高用量	1カプセル	333.40		
		バスクミー点鼻粉末剤3mg	3mg1瓶	8,386.60	日本イーライリ リ

* 識別記号の「@」は製薬会社のマークの代用としています。



Medical News

●薬剤師年金保険制度の廃止を決議 日薬(薬局新聞7月15日)

日本薬剤師会は定時総会で薬剤師年金保険制度の廃止を決議した。1973年に設立された同制度は、2020年現在の加入率が2.70%と非常に低く、直近10年間の平均新規加入者は約70人となっており、2000年には約1万4000名あった加入者が、2019年には約3000名にまで減少。一方で受給者は6000～7000名を維持しており、2011年度以降は加入者・受給者が逆転した状態となっている。理事会において協議した結果、受給者に関しては4月～6月分の年金給付を最終として受理するとともに、加入者については分配金を振り込む方針で対応を行うとしている。

●止まらぬルール遵守率低下-濫用恐れのある医薬品販売で(薬事日報9月14日)

厚生労働省は11日、2019年度「医薬品販売制度実態把握調査」(覆面調査)の結果を公表した。前回調査に比べて全体的に改善傾向が示されたものの、エフェドリンやコデインなどを含む「濫用の恐れがある医薬品」の販売ルールを遵守していない店舗やインターネット販売サイトが依然として多く存在していることが分かった。特にインターネットでの販売では、5年連続で遵守率50%を満たしておらず、改善が必要な実態が浮き彫りとなった。今回は、5036の店舗(薬局1880件、店舗販売業3156件)、500件のインターネット販売サイトを対象に実施した。

●フォロー後に連携、約7割 - 処方変更や経過改善など~ NPhA(薬事日報9月18日)

日本保険薬局協会(NPhA)は、服用期間中フォローアップ事例と成果を集めた調査結果を公表した。報告された事例のうち、フォローアップ後に処方医への情報提供など連携につながった事例が73%と約7割に達し、処方変更や経過改善など何らかの成果につながった事例が95%とほとんどの事例で見られたことが分かった。調査期間は7月14日から8月31日で、報告数は会員20社282薬局からの525事例。主な調査結果を見ると、フォローアップ後に処方医への情報提供など連携につながった384例のうち、疑義照会を行った事例は110件(21%)となった。トレーシングレポートによって情報提供を行った事例が221件(42%)、処方提案を行った事例が70件(13%)となった。

●小児科学会など、ピオチン服用で注意喚起(薬事日報9月18日)

日本小児科学会など4学会は13日付で、ピオチン(ビタミンB7)を大量に含有する診断用医薬品によって検査値に異常が見られた場合、同診断用薬の確認や投与中止後の再検査なども考慮するよう求める注意喚起を公表した。試料溶液中に含まれる抗原・抗体を特異抗体または抗原で捕捉すると共に、酵素反応を利用して検出する臨床検査法のELISA法にも応用されているが、多量に服用すれば見かけ上の高値や低値が生じる。そのため、多量のピオチンが存在することでバセドウ病(甲状腺機能亢進症)の検査所見を示した症例も報告されている。

薬事情報センターに寄せられた質問から
はい、薬事情報センターです。



薬事情報センターでは、会員の方々を対象に、医薬品に関するお問い合わせや、文献入手サービスなどに応じております。どうぞお気軽に御利用ください。

[質問] 乳幼児のマスク着用について。何歳以上だと使用を勧めてもいいのか(薬局)

[回答] 今年5月、日本小児科医学会は「2歳未満の子供にはマスクは不要、むしろ危険!」と呼びかけ、啓発ポスターを公表しました。また米国疾病予防管理センター(CDC)、米国小児科学会も2歳未満の子供にはマスクを使用しないよう警告しています。日本小児科医学会は、乳幼児は、息苦しさや体調不良を訴えること、自らマスクを外すことも困難で、マスクを正しく着用することは難しく、感染拡大を予防する効果はあまり期待できないとしています。また、乳幼児のマスク着用は、呼吸が苦しく、窒息の危険がある。嘔吐した場合、窒息する可能性がある。熱がこもり、熱中症のリスクが高まる。顔色、呼吸の状態等体調異変の発見が遅れるとして、むしろ事故の危険性を指摘しています。8月には、WHOとユニセフがCOVID-19の低年齢層における感染状況と、子供のマスク使用に関する限定的なエビデンスながら、5歳以下の子供は必ずしもマスク着用にこだわらなくてよい、と見解を出しています。

参考:「乳幼児のマスク着用の考え方」:日本小児科医学会、「新型コロナウイルス感染症(COVID-19)に関連した地域社会の子どもたちへのマスク使用に関するアドバイス」(WHO):日本ユニセフ協会HP・日本WHO協会HP

[質問]「セレニカR錠」(変更不可のチェック無)の処方の場合、ジェネリック医薬品の「バルプロ酸ナトリウム徐放錠A「トーフ」」等で調剤するのは間違っていますか。(薬局)

[回答]セレニカR錠の一般名はバルプロ酸ナトリウム徐放錠Bで、現在ジェネリック医薬品は存在しないため変更することはできません。バルプロ酸ナトリウム徐放錠A及びBについては、第十七改正日本薬局方第二追補(令和元年6月28日制定)で、製剤の溶出性に合わせて1日1~2回服用の製剤は「A錠」、1日1回服用の製剤は「B錠」と追加収載されました。9月30日をもって経過措置が終了した「バルプロ酸Na徐放錠A「トーフ」」は、2019年12月に販売名を局方名に準じて「バルプロ酸ナトリウム徐放錠A「トーフ」」に変更しています。一般名処方では「バルプロ酸ナトリウム徐放錠A」の場合には、先発医薬品のデパケンRの他、バルプロ酸ナトリウム徐放錠A「トーフ」等のジェネリック医薬品が調剤できます。「バルプロ酸ナトリウム徐放錠B」は、現在「セレニカR錠」しか存在しません。セレニカR錠の処方でジェネリック医薬品のバルプロ酸ナトリウム徐放錠Aを調剤することはできませんので、ご注意ください。実際の処方箋では「(般)バルプロ酸徐放錠」と記載されているのも見受けられます。この場合、用法が分1であるか分2であるかにより、調剤可能な薬剤が変わってきます。明確でなければ疑義照会が必要となります。(下図参照)

デパケン R 錠=バルプロ酸ナトリウム徐放錠 A
<ジェネリック医薬品(名称のみ)>
・バルプロ酸ナトリウム徐放錠 A「トーフ」
(旧名称:バルプロ酸 Na 徐放 B 錠「トーフ」)
・バルプロ酸ナトリウム SR 錠「アメル」

セレニカ R=バルプロ酸ナトリウム徐放錠 B
<ジェネリック医薬品>
・なし

一般名処方時、調剤できる薬剤

例:【般】バルプロ酸徐放錠 100mg 1回1錠 1日1回 夕食後

- ・デパケン R 錠 100mg
- ・バルプロ酸ナトリウム徐放錠 A100mg 錠「トーフ」
- ・バルプロ酸ナトリウム SR 錠 100mg「アメル」

例:【般】バルプロ酸徐放錠 200mg 1回1錠 1日1回 朝食後

- ・デパケン R 錠 200mg
- ・バルプロ酸ナトリウム徐放錠 A200mg 錠「トーフ」
- ・バルプロ酸ナトリウム SR 錠 200mg「アメル」
- ・セレニカ R 錠 200mg

例:【般】バルプロ酸徐放錠 200mg 1回1錠 1日2回 朝夕食後

- ・デパケン R 錠 200mg
- ・バルプロ酸ナトリウム徐放錠 A200mg 錠「トーフ」
- ・バルプロ酸ナトリウム SR 錠 200mg「アメル」

この場合はセレニカ R 錠 200mg は調剤不可(適応は分1のみ)



沖縄県薬剤師会・消費者くすり相談窓口
「おくすり相談室」受付事例から
消費者専用電話：098-963-8935

●医薬品一般●

[質問] 薄い尿が多く出るので泌尿器科で診てもらったら、中枢性尿崩症と言われてミニリンメルト0D錠（一般名 デスマプレシン酢酸塩水和物：脳下垂体ホルモン剤）をもらった。薬のことをネットで調べたら水分摂取は控える事という情報が沢山出てきた。医師からは何も言われなかったが、水分は控えなければいけませんか。（男性）

[回答] 中枢性尿崩症は、腎臓に働いて体の水分量の調整を行っているホルモンが不足する

病気です。お話のように薄い尿が大量に出るため、喉が渇きしきりに水が飲みたくなります。処方されたミニリンメルト0D錠は、このホルモンと同じような働きを持つお薬であり、体に必要な水分を尿にさせないことで多尿を改善します。ただ、このお薬で尿量が減っているにもかかわらず、多量の水分を摂りすぎると、過剰な水分が体にたまり、だるさや頭痛、吐き気、嘔吐などの症状が現れることがあります。通常的水分量であれば問題はありませんので、我慢しないようにしてください。中枢性尿崩症の患者さんの場合、個人の体重や年齢、尿量によって適正な水分摂取量が設定されますので、ご自身の水分量については、担当医に確認しておきましょう。

[質問] 強い睡眠薬を飲んでも眠れない。量を増やしてもいいですか？（女性）

[回答] お薬の量は、患者さんの症状により決められています。薬の量を自分勝手に増やしたりすると体内の薬の濃度が高くなりすぎて、重大な副作用を起したりすることがあります。睡眠薬では、眠気が続いてふらふらして転んだり、もうろうとして自分のことが分からなくなったりすることもありますので、不安があればかかりつけの薬局や主治医にご相談ください。

[質問] アレジオンLX点眼液、エイゾプト懸濁性点眼液、ヒアレイン点眼液の点眼薬の順番について教えてください（男性）

[質問] 特に指示がない場合には、水性点眼薬⇒懸濁性点眼薬⇒油性点眼薬⇒ゲル化点眼薬⇒眼軟膏の順序ですことが推奨されています。この3種類については、アレジオンLX点眼液またはヒアレイン点眼液を最初に点眼し、最後にエイゾプト懸濁性点眼液を点眼してください。これらの点眼液を使用する際は、薬の効果を十分に出すために、少なくとも5分以上の間隔を

あけてお使いください。

●安全性情報●

[質問] 薬局で薬用アルボース石鹸を買ったが、成分にクレゾールが入っているようだ。人体に影響ないのか心配です。（女性）

[回答] アルボース石鹸は昨年2019年9月に成分が変更されています。リニューアル前の商品は殺菌剤であるトリクロカルバンとクレゾールを含有していましたが、現在はその2成分は除かれています。トリクロカルバンについては、平成28年にFDAが有効性や安全性の科学的根拠はないとして販売禁止とした措置を受け、厚生労働省もこれらの成分を含む薬用石けんに関し、これらの成分を含まない製品へ切替えるよう通知しました。ご心配されているクレゾールについても臭い等を理由に削除されました。リニューアル後の薬用アルボース石鹸には殺菌剤のイソプロピルメチルフェノールに加え、痒みを抑えるジフェンヒドラミン塩酸塩が配合されています。アルボース石鹸については、リニューアル前の製品を含め現在まで健康被害の報告は出ておりません。

参考：「薬用石けんに関する取扱い等について」厚生労働省通知（28.9.30付）、株式会社アルボース商品情報

[質問] 今飲んでいるリポドリンにエフェドラが入っている様ですが、ツムラ当帰芍薬散も一緒に飲んで大丈夫ですか。（女性）

*リポドリン：エフェドラエキス配合の海外商品（ダイエット用栄養補助食品）

[回答] 当帰芍薬散にはマオウやエフェドリンといった成分は含まれていないため、重複の心配はありません。ただ、海外の健康食品であるリポドリンには健康被害が報告されているエフェドラエキスが配合されているため、お勧めできません。

参考：2002年9月5日付厚生労働省発「無承認無許可医薬品の監視指導について」

[質問] 母が緑内障で目薬を使っている。昨日間違っただけで家にあったロートゴールド40を使ってしまった。しばらく目の痛みがあったが、今は少し落ち着いているみたい。15時間位たっているけど、心配なので電話した。（女性）

[回答] ロートゴールド40には緑内障患者に禁忌の薬



沖縄県薬剤師会・消費者くすり相談窓口
「おくすり相談室」受付事例から
 消費者専用電話：098-963-8935

剤が含まれており、眼圧が上昇する可能性があります。念のため受診することを勧めます。

●妊娠・授乳●

[質問] インターネットで購入した低用量ピルについて。生理の周期を調整するためにマーベロン（一般名デソゲストレル・エチニルエストラジオール：経口避妊剤）のジェネリック医薬品のノベロンを半年前まで服用していた。特に問題はなかった。近々飛行機に乗る予定があるため、生理前の今飲んで生理が来ないようにできますか。

[回答] 日本の処方箋薬であるマーベロンの効能効果は避妊のみとなっています。マーベロンでは、生理周期の変更は認められていないため、確かな情報がありません。産婦人科に行って相談することを勧めます。ノベロンは海外の医薬品であり、この薬剤の服用で副作用等が起きた場合には自己責任となりますので、ご注意ください。

[質問] 前回の生理開始から14日目。妊娠の可能性があるが、市販の風邪薬が飲みたい。妊娠しても飲める風邪薬はないですか。（女性）

[回答] 妊娠3週目までは薬を服用したとしても影響はないとされています。ただ、妊娠28日目以降は赤ちゃんの器官が作られる時期で、薬の影響を受けやすい期間となります。風邪の諸症状が続くようでしたら、自己判断で市販薬を服用せずに産婦人科で相談して下さい。

●その他●

・9歳の孫が太りすぎて、まんまるになってパンパンになっている。婿が爆発すると言っている。前に小児科の医師に診せたら、様子を見ると言われた。そちらで診断してほしい。

・ヒドロキシクロロキンについて聞きたい。トランプ大統領も使用してたという薬だけど、コロナの予防につながるという。日本で市販されているのか教えてほしい。

・レキソタンを50錠飲んだ人がいる。ふらふらしているみただけで、病院に行かないといけませんか？前にも沢山飲んで同じような事があったらしい。

・娘がマイスリーを飲んでいる。足りないというので、私のものをあげる事もある。これは犯罪になるんですか？

・セロクエル100を1回に6錠飲んでいるが、1錠追加して飲んででもいいですか。

●薬局への苦情・ご意見●

・「薬局でお茶、コーヒーを勧められる。マスクを外して飲まなきゃならない。どうなのか。」

・「病院でサワシリンを飲み終わったらクラリスを飲むように言われたのに、薬局でもらった紙には2種類の抗生物質の説明と一緒に載っている。袋にも用法のみ書かれていただけで、2種類同時に飲んでしまった。これだと誤って飲んでもおかしくない。説明書は別々にする等、表示の方法は変えられないのか。一緒に飲んで良かったのか心配になった。」

・「15歳の子供に診断もついていないのに統合失調症の薬エビリファイ1mg/日が初めて処方された。インターネットで調べたら沢山の副作用があったのに、薬局でもらった説明書の副作用には気分が悪くなることがあるくらいだった。」

・「薬剤師の対応が非常に悪かった。初対面であるのに、小馬鹿にした対応、適当な薬の説明、それにため口、怒りを覚えた。二度とこのような事が無いようにしていただきたい。」

・（薬局より報告）投薬時に薬の確認もせずに袋ごと受け取って帰られた患者様。自宅で1種類が不足していることに気づき、薬局に電話があった。対応した薬剤師は、「飲み違いではないか？」「鞆の中に入っていないか」と聞いたが、「俺はボケていないし飲み間違いもない。」と言う。再度来局し、管理薬剤師が対応したが、先に謝罪しなかったことから「責任者と話がしたい。」と言われた。

・「家から近いのでいつも同じ薬局で薬をもらっている。旧盆で薬局が休みだったので盆明けに薬を受け取ったが、対応した薬剤師の対応が高圧的だった。『お盆の日、他の薬局には行かなかったの？』等と言って見下したような態度だった。医薬分業になって院外処方になり、薬剤師も働きやすくなったんじゃないの？患者さんと密になるための制度じゃないの？事務的な態度でいいの？」

・「B薬局の対応が良かった。すごく親切だった。脊柱管狭窄症で歩きにくかったが、席まで薬をもってきてくれた。とても感動した。」

・「薬情の表示（A5サイズ）が小さくて読みにくい。眼科のクリニックを受診している患者なのに配慮が足りないのではないか。薬剤師会から指導してほしい。」

今月の特集・論文

*薬事情報センターで購読している雑誌の中より文献情報を掲載しました。

【今月の特集】

- ◇エキスパートナース 35巻7号
 - *新型コロナウイルス感染症のケア
 - *人工呼吸器 装着患者のケア
- ◇エキスパートナース 35巻8号
 - *ナースのための資格ガイド
 - *新型コロナウイルス感染症のケア
- ◇エキスパートナース 35巻8号
 - *ポストコロナ時代の看護を考える
 - *高齢者の検査値の変化と見かた
- ◇エキスパートナース 35巻9号
 - *ナースが進めるアピアランスケア
 - *スキンケアの極意
- ◇きょうの健康 7月号
 - *長引かせない、あきらめない！腰痛対策
- ◇きょうの健康 8月号
 - *この病気も？糖尿病最新報告
- ◇きょうの健康 9月号
 - *老化に負けない！筋肉／骨・関節／耳／飲み込む力
- ◇きょうの健康 10月号
 - *重症に注意 呼吸器の病気
- ◇月刊薬事 62巻9号
 - *もう見逃さない、見誤らない！頻用薬の気づきにくい副作用
- ◇月刊薬事 62巻7月増刊号
 - *スペシャル・ポピュレーションの抗菌薬投与設計
- ◇月刊薬事 62巻11号
 - *病態生理から見極める 輸液・体液管理
- ◇月刊薬事 62巻12号
 - *最新エビデンスで答える薬物療法のClinical Question142
 - *新型コロナウイルス感染症（COVID-19）対応
- ◇産科と婦人科 86巻7号
 - *異所性妊の最新診療
- ◇産科と婦人科 86巻8号
 - *プレコンセプションケアってなに？
- ◇産科と婦人科 86巻9号
 - *もう胎児付属物とはいわせない！ー胎盤、臍帯、羊水ー
- ◇産科と婦人科 86巻10号
 - *分子標的薬を極める - 基礎から臨床まで -
- ◇総合診療 30巻7号
 - *その倦怠感、単なる「疲れ」じゃないですよ！ 筋痛性脳脊髄炎 / 慢性疲労症候群とミミック
- ◇総合診療 30巻8号
 - *マイナーエマージェンシー門外放出 知っておくと役立つ！ テクニック集
- ◇総合診療 30巻9号
 - *いつ手術・インターベンションに送るの？
- ◇調剤と情報 26巻9号
 - *薬学的管理の質が上がる！ デキる薬剤師の薬物相互作用マネジメント
- ◇調剤と情報 26巻10号（7月増刊）
 - *デキる薬局の腎機能チェック
- ◇調剤と情報 26巻11号
 - *輸入感染症 はじめの一步
- ◇調剤と情報 26巻12号
 - *投薬後フォローまで、これで完璧！ 吸入療法コンプリート
- ◇治療 102巻7号
 - *摂食・嚥下障害の意思決定支援
- ◇治療 102巻8号
 - * Nuts and Bolts of Public Health × 総合診療
- ◇治療 102巻9号
 - *急性期の緩和ケア
- ◇日経ドラッグインフォメーション 273号
 - * 3つのアクションで考える副作用マネジメント
- ◇日経ドラッグインフォメーション 274号
 - *糖尿病薬物治療 介入のツボ
- ◇日経ドラッグインフォメーション 275号
 - *ゼロから学ぶ！ 経口抗癌薬の副作用
- ◇日経メディカル 632号
 - *進化する脳梗塞急性期医療
- ◇日経メディカル 633号
 - *新型コロナのサイエンス
- ◇日経メディカル 634号
 - *手術支援ロボットは外科医に何をもたらすのか
- ◇日本医事新報 5016号

* 高齢労働者の健康と安全の確保—産業医にできること

◇日本医事新報 5017号

* 子どもののど外来 - 喘鳴を極める

◇日本医事新報 5018号

* 終末期現場の様々なシーンで使えるフレーズ

◇日本医事新報 5019号

* 慢性疼痛の漢方治療レシピ

◇日本医事新報 5022

* 吸入療法ガイド デバイス選択から吸入指導まで

◇日本医事新報 5024

* ワクチン・予防接種の最新情報と課題

◇日本医事新報 5030

* 在宅緩和ケア - 疼痛コントロールの技術

◇薬局 71 巻 8号

* 薬剤性光線過敏症 適切に対応できるチカラを身につける

◇薬局 71 巻 9号

* β遮断薬 これまで集積されたノウハウと薬物治療の最前線

◇薬局 71 巻 10号

* 貧血 最新の薬物治療戦略と実践ポイント

【今月の論文等】

■薬物療法■

▶ β遮断薬の増減量と休止・再開の実践ポイント
薬局 71 (9) p.74

▶ 小児におけるβ遮断薬の考え方と使い方
薬局 71 (9) p.84

▶ PPI が効かない食道炎に吸入ステロイドを経口投与
日経ドラッグインフォメーション (274) p. PE001

▶ うつ症状のある成人患者にラモトリギンを小児用量で処方
日経ドラッグインフォメーション (275) p. PE001

▶ 胃癌患者に追加されたしゃっくり止め
日経ドラッグインフォメーション (275) p. PE047

▶ 聞いてみよう 薬剤師の知りたいこと 免疫機能を高める水と栄養の基礎知識
調剤と情報 26 (9) p.59

▶ 輸入感染症の治療薬
調剤と情報 26 (11) p.20

▶ 帰ってきた 処方箋の“なぜ”を病態から推論する
第6回 カプトプリル 50mg 1日分だけ処方…血圧のコントロール？
調剤と情報 26 (9) p.120

▶ 帰ってきた 処方箋の“なぜ”を病態から推論する
第7回 非結核性抗酸菌症の薬はいつまで服用する？
調剤と情報 26 (11) p.109

▶ 帰ってきた 処方箋の“なぜ”を病態から推論する
第8回 アンケートに「多系統萎縮症」の記載。処方方は抗パーキンソン病薬でいいの？
調剤と情報 26 (12) p.122

▶ 帯状疱疹の内服治療薬の使い分けのポイントは？
日本医事新報 (5020) p.52

▶ 輸液製剤の使い分け
月刊薬事 62 (11) p.53

■新薬■

▶ 審査報告書から見る新薬の裏側 [42] ユリス錠
®0.5mg、1mg、2mg (ドチヌラド) ——審査報告書には何が書いてあったのか？
月刊薬事 62 (9) p.155

■安全性情報■

▶ 原疾患の再発との判断に悩むステロイド外用剤の長期使用による皮疹
月刊薬事 62 (9) p.29

▶ 長期内服していたアミオダロンによる間質性肺障害
月刊薬事 62 (9) p.34

▶ アルコール (丁寧な問診で判明した飲酒習慣) とワルファリンの相互作用による凝固能異常
月刊薬事 62 (9) p.38

▶ 家族が通販で購入した抑肝散による低K血症
月刊薬事 62 (9) p.42

▶ 薬剤性光線過敏症の原因薬剤と発症機序
薬局 71 (8) p.30

▶ メトホルミン増量による乳酸アシドーシスを疑う症例
調剤と情報 26 (11) p.70

▶ 抗菌薬使用後に低血糖を起こした中耳炎の幼児
日経ドラッグインフォメーション (274) p. PE043

▶ 薬剤師のための特別講義！ 専門医が教える薬疹、薬剤性皮膚障害 8 健康食品、漢方薬の薬疹
調剤と情報 26 (8) p.76

▶ 薬剤師のための特別講義！ 専門医が教える薬疹、薬剤性皮膚障害 9 抗がん薬、免疫チェックポイント阻害薬による薬疹
調剤と情報 26 (9) p.68

▶ 薬剤師のための特別講義！ 専門医が教える薬疹、薬剤性皮膚障害 10 SJS/TEN と多形滲出性紅斑
調剤と情報 26 (11) p.64

▶ 薬剤師のための特別講義！ 専門医が教える薬疹、薬剤性皮膚障害 11 薬剤性過敏症症候群
調剤と情報 26 (12) p.80

▶点鼻ステロイドの副作用

日本医事新報 (5017) p.53

▶鉄剤で留意すべき副作用・相互作用は？

薬局 71 (10) p.84

■薬剤師業務■

▶ポリファーマシーのため原因薬剤の特定が遅れた薬剤性のふらつき

月刊薬事 62 (9) p.80

▶薬剤性アカシジアの原因薬剤の減薬・中止に処方医の同意が得られない

月刊薬事 62 (9) p.84

▶まぜるな危険？ 知って得するシロップ・ドライシロップの配合変化 アンブロキシール塩酸塩内液調剤と情報 26 (9) p.131

▶まぜるな危険？ 知って得するシロップ・ドライシロップの配合変化 カルボシステインシロップ5%調剤と情報 26 (11) p.124

▶まぜるな危険？ 知って得するシロップ・ドライシロップの配合変化 カルボシステインドライシロップ調剤と情報 26 (12) p.132

▶人工的水分・栄養補給法のメリット・デメリットをどのように伝えるか
治療 102 (7) p.825

▶吸入デバイスのピットホール

調剤と情報 26 (12) p.38

■産科・婦人科■

▶妊娠可能年齢でのバルプロ酸からレベチラセタムへの変更による攻撃性・衝動性の亢進
月刊薬事 62 (9) p.56

▶妊娠中の抗ヒスタミン薬の使用は？

薬局 71 (10) p.156

▶妊婦で鉄剤をいかに使うか？留意点は？

薬局 71 (10) p.77

▶異所性妊娠の薬物療法

産科と婦人科 87 (7) p.777

▶妊婦におけるβ遮断薬の考え方と使い方

薬局 71 (9) p.91

▶一歩踏み込む 妊婦・授乳婦の服薬指導 妊娠への影響を気にする鉄剤服用中の女性

日経ドラッグインフォメーション (273) p. PE014

▶一歩踏み込む 妊婦・授乳婦の服薬指導 セフカペン服用中に妊娠が判明した女性

日経ドラッグインフォメーション (274) p. PE022

■漢方療法■

▶高齢者の加齢に伴う耳鳴に牛車腎気丸

日本医事新報 (5023) p.49

■新型コロナウイルス感染症関連■

▶衛生用品、消毒薬の選び方 - 新型コロナウイルス感染症対策

調剤と情報 26 (11) p.26

▶新型コロナウイルスとの付き合い方を考える - コロナ禍で薬局・薬剤師に求められること

調剤と情報 26 (11) p.56

▶新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) 治療薬

薬局 71 (8) p.116

▶新型コロナの影響を気にする ACE 阻害薬服用患者

日経ドラッグインフォメーション (274) p. PE047

■その他■

▶進め!! 医療薬学研究 [9] 病院における薬剤業務に基づく研究

月刊薬事 62 (9) p.145

▶進め!! 医療薬学研究 [10] 薬剤師が主体となって実施した多施設無作為化比較試験

月刊薬事 62 (11) p.129

▶進め!! 医療薬学研究 [11] ファーマコゲノミクス検査の臨床的有用性を示すための他施設共同前向き臨床試験

月刊薬事 62 (12) p.185

▶薬局発! 学会発表を行うための12ステップ ポスター発表

調剤と情報 26 (9) p.99

▶薬局発! 学会発表を行うための12ステップ (完) 口頭発表

調剤と情報 26 (11) p.91

▶サンスクリーン剤の基礎知識

薬局 71 (8) p.57

▶フォーミュラリー道場 - 医薬品の適正使用を目指して - フォーミュラリーとは？

薬局 71 (9) p.30

▶フォーミュラリー道場 - 医薬品の適正使用を目指して - フォーミュラリーの作り方・運用方法を説明する

薬局 71 (10) p.135

医薬雑誌ひろい読み

Medical Magazines Browsing

帯状疱疹の内服治療薬の
使い分けのポイントは？

日本医事新報 5021号

帯状疱疹の急性期治療の基本は抗ヘルペスウイルス薬の全身投与です。使用できる内服薬は、アシクロビル(ACV)とそのプロドラッグであるバラシクロビル(VACV)、ペンシクロビルのプロドラッグであるファミシクロビル(FCV)、アメナメビルの4種類があります。ACV、VACV、FCVはプリン骨格を持ち、3リン酸化された活性体が核酸アナログとして働き、ウイルス感染細胞でのDNA合成や伸長を阻害します。VACVとFCVは吸収効率がACVよりも良く、より効果的です。ACVは1日5回の内服、VACVとFCVは通常1日3回の内服を行います。腎排泄性の薬剤であり、クレアチニンクリアランスに応じた適切な減量が必要です。過剰投与された場合には意識障害などの精神神経系の副作用(アシクロビル脳症)を起こす事があるため注意を要します。急性期の疼痛緩和目的のNSAIDsとの併用は腎機能障害のリスクを増大させる為、アセトアミノフェンを選択することが望ましいです。

兵庫県立がんセンター 皮膚科 高井 利浩
奈良県立医科大学皮膚科学教室 小川 浩平

皮膚科外来患者の外用薬と内服薬に関する
服薬理解についてのアンケート調査

新薬と臨床 8月号

皮膚疾患患者は外用薬と内服薬でどちらの服薬理解を難解と感じるか、外来初診患者を対象に2択式のアンケート調査を行った。有効回答は129名(68.6%)、うち男性67名(51.9%)、女性62名(48.1%)。非高齢者は68名(52.7%)、高齢者は61名(54.7.3%)であった。剤型の回答割合について、クロス集計により性別・年代の回答結果を掛け合わせて比較検討した。多重クロス集計において、非高齢男性(外用薬37.0%、内服薬63.0%)と高齢男性(外用薬62.5%、内服薬37.5%)の比較で有意差を認めた。非高齢男性は内服薬を、高齢男性は外用薬の服薬理解を、難解と感じる傾向が示された。女性では有意差はなかった。この傾向について、男性は日常生活で化粧品やスキンケア用品などを外用する機会が少ないことや、非高齢者は高齢者に比べ日常生活における内服薬の服薬頻度が高くないことなど、性別や年代に関連する要因が複合的に影響した結果であると考えた。

TMGあさか医療センター 皮膚科
倉繁 祐太

「年のせい」と見落としやすい
高齢者フレイルに潜む低亜鉛血症

日本医事新報 5022号

順天堂東京江東高齢者医療センターのチームは、外来の65歳以上の高齢者313人(男性134人、女性179人)を対象に、フレイルの割合、フレイルとサルコペニア、骨粗鬆症、腹部症状、栄養状態などとの関連について調査した。J-CHS基準を用いて診断した結果、非フレイル群77.3%に対しフレイル群は22.7%だった。フレイルの高齢者は、サルコペニア、骨粗鬆症を合併しているのみならず、胃酸の逆流や胸やけ、便秘などで困っている方が多い。そうしたトラブルがあると亜鉛の摂取や吸収も少なくなり、栄養状態も落ちる方が多い。低亜鉛血症は、味覚障害の他、皮膚炎・脱毛、食欲低下、易感染性など「年のせい」と見逃されやすい症状を呈する。老衰と症状が類似する亜鉛欠乏を診断するため、浜松医科大学ではスクリーニングでフレイルと判定された高齢者に対し積極的に血清亜鉛値の測定を実施している。

順天堂東京江東高齢者医療センター
消化器内科 浅岡 大介
浜松医科大学大学院血液浄化療法部病院
加藤 明彦

薬剤性貧血の原因となる薬剤は？
薬剤性貧血であるかの見極めはどう行うか？

薬局 9月号

貧血の患者を診た時に疾患の可能性を考えるとともに、薬剤の投与歴がある時は薬剤性貧血の可能性も考える。医薬品医療機器総合機構に報告された薬剤性貧血の被疑薬は2004年4月以降で901種類、原因薬剤は抗菌薬、胃疾患治療薬、鎮痛薬等さまざまである。発症頻度も正確には把握されていないものが多い。薬剤投与歴と採血データの経過を検討する事が一番のポイントである。自覚症状、検査値はそれぞれの病型の貧血と同様の検査結果を示す。自覚症状として倦怠感等の貧血症状や、他覚症状として顔面蒼白、眼瞼結膜貧血様などを認めるが、無症状の事もある。可能性が高く中止できる薬剤は中止して、これのみで改善することが多いが、改善しない場合は特発性と同様に対処する。あらゆる薬剤に貧血の副作用の可能性のあることを常に認識し、原因のはっきりしない貧血がある場合、薬剤が原因ではないかと疑い、可能であれば投与を中止して試みる事が重要である。

多摩北部医療センター 血液内科
本村 小百合

Book Information

日薬幹旋図書のご注文は事務局(代表:098-963-8930)までお願いします。

※日薬幹旋図書は会員価格で購入できます。

※会員価格のない書籍については定価での購入となります。

★印は事務局カウンターまたは、情報センターに見本があります。

★【日薬幹旋図書】保険薬事典 Plus+ 令和2年8月版

【編集】薬業研究会 【発行】じほう 【発行日】2020年8月

【版型/頁】A5判/1,074頁 【定価】5,060円(税込) 【幹旋価格】4,550円(税込)

同成分の中で剤形・薬価別にまとめ、規格単位ごとの薬価だけでなく「適応・用法」情報も確認できる。適応外使用に係る公知申請が認められているものを適応に記載している。ジェネリック医薬品における、適応・用法違いの確認に最適で、一般名からも商品名からも検索可能で使いやすいと好評な医療用医薬品リストの定番書籍。

★【日薬幹旋図書】保険薬局業務指針 2020年版

【編集】公益財団法人日本薬剤師会 【発行】薬事日報社 【発行日】2020年7月

【版型/頁】B5判/約700頁 【定価】5,170円(税込) 【幹旋価格】4,700円(税込)

令和2年4月の調剤報酬の改定内容、保険調剤に関する事項を中心に解説し、重要通知等も収載。図表や様式見本、Q&Aを盛り込みわかりやすく解説。請求書類の記入例も掲載。

★【日薬幹旋図書】保険薬局Q&A 令和2年版

【監修】日本薬剤師会 【発行】じほう 【発行日】2020年8月

【版型/頁】A5判/312頁 【定価】2,530円(税込) 【幹旋価格】2,200円(税込)

処方箋受付、疑義照会、麻薬の取扱い、後発医薬品や訪問薬剤管理指導など、薬局業務を行ううえで知っておかなければならないポイントをQ&Aにまとめた書籍。

★【日薬幹旋図書】ジェネリック医薬品リスト 令和2年8月版

【編著】医薬品情報研究所 【発行】じほう 【発行日】2020年8月

【版型/頁】A5判/642頁 【定価】3,740円(税込) 【幹旋価格】3,300円(税込)

一般名、商品名のどちらからでも検索可能。製品ごとの適応をコンパクトにまとめ、薬価差や製剤特性なども一覧表示。同一成分内での類似剤形・企画違いの製品がひと目でわかる。

★【日薬幹旋図書】内服薬 経管投与ハンドブック 第4版

- 簡易懸濁法可能医薬品一覧 -

【監修】藤島 一郎 【発行】じほう 【発行日】2020年8月

【版型/頁】B6判/1,410頁 【定価】5,830円(税込) 【幹旋価格】5,170円(税込)

経管栄養チューブから薬剤を投与する際、つぶしや脱カプセルによるチューブ閉塞や薬剤曝露、煩雑な業務などの問題を解決する簡易懸濁法を紹介。前版から大幅に品目数をUP、約7,200品目について経管投与の適否、最小通過チューブサイズ、水での崩壊状況、亀裂を入れた後の水での崩壊状況の情報を掲載しているほか、粉碎の可否も記載。また、同一薬効分類薬品の適否情報確認が素早くおこなえるように、50音順一覧の一般名上に薬効分類番号を記載。

Book Information

日薬幹旋図書のご注文は事務局(代表:098-963-8930)までお願いします。
※日薬幹旋図書は会員価格で購入できます。
※会員価格のない書籍については定価での購入となります。
★印は事務局カウンターまたは、情報センターに見本があります。

薬物治療コンサルテーション 妊娠と授乳 第3版

【編集】伊藤 真也、村島 温子 【発行】南山堂 【発行日】2020年7月
【版型/頁】B5判/777頁 【定価】8,800円(税込)

妊娠・授乳婦の薬物治療にかかわるすべての医療従事者から、臨床で即戦力となる書籍として高い支持を得てきた。改訂3版ではこれまでの項目をまとめ直し、医薬品情報をアップデートするとともに総合評価を見直した。

モデル・コアカリキュラムに沿った わかりやすい新実務実習テキスト

【監修】病院・薬局実務実習東海地区調整機構 【発行】じほう 【発行日】2020年8月
【版型/頁】B5判/472頁 【定価】4,840円(税込)

コアカリに沿った、「大学で行う事前実習」と「医療現場(病院、薬局)で実施される実習」を1つにまとめた新テキスト。SBOs関連性が理解できるチャートや学習内容に沿った約120問のCase(例題)など、オリジナルコンテンツも満載。

[改訂モデル・コアカリキュラム対応] 薬学生のための臨床実習

【監修】一般社団法人 日本病院薬剤師会 【発行】薬事日報社 【発行日】2020年7月
【版型/頁】B5判/159頁 【定価】2,530円(税込)

入院時患者情報・薬学的管理と経過・ポイント解説を症例ごとにわかりやすくまとめ、「これまで学んだ知識の臨床現場での活かし方」「多職種との協働で重要な“カルテを読む力”」などを身に付けるための『現場に即した実習』に役立つ一冊。

イラストで理解するかみくだき薬理学 改訂2版

【著者】町谷 安紀 【発行】南山堂 【発行日】2020年7月
【版型/頁】B5判/190頁 【定価】2,530円(税込)

医療従事者であれば薬とのかかわりは避けられない。しかし、薬の種類は多様であり、まずは薬の役割を把握する事が大切である。身近な疾患を例に、健康な状態からのようにバランスを崩して、どのように薬に戻していくのかをできる限りかみくだいて解説。改訂版では重要な薬剤も見直し、薬理学の下地作りに最適な一冊。

JAPIC 医療用医薬品集 2021

【編集】一般社団法人日本医薬情報センター 【発行】JAPIC 【発行日】2020年9月
【版型/頁】B5判/約4,300頁 【定価】14,300円(税込)

JAPIC 一般用医薬品集 2021

【編集】一般社団法人日本医薬情報センター 【発行】JAPIC 【発行日】2020年9月
【版型/頁】B5判/約2,000頁 【定価】9,900円(税込)

薬事情報センターの利用のしかた

○業務内容

(1)医薬品情報の提供 (2)「薬事情報おきなわ」の編集・発行 (3)医薬品に関するお問い合わせ (4)県薬ホームページの制作・管理 (5)消費者薬相談業務「おくすり相談室」 (6)ドーピング防止ホットライン業務

○業務時間

(会員対象) 平日 午前：8時30分～12時 午後：1時～5時30分 (土・日・祝日休業)

(一般対象) 「おくすり相談室」・「薬剤師会ドーピング防止ホットライン」

平日(月～金) 午前：9時～12時 午後：1時～5時

※おくすり相談室及びドーピング防止ホットラインの電話は **098-963-8935** になります。お気軽にご利用ください。

○会員の利用方法

医薬品等に関するご質問は、電話、ファクシミリで受付けています。また、情報センター所蔵図書の見学、文献調査、オンラインデータベース・インターネット利用等の目的で直接お越しいただく場合は、係の者が対応致しますので、なるべく事前にご連絡下さい。

TEL : 098-963-8931 FAX : 098-963-8937
沖縄県薬剤師会 薬事情報センター

* * 海外文献から (JAPIC 医薬情報より) * *

●母親の出産前の Corticosteroid 治療と児の精神および行動的障害との関連 レトロスペクティブコホート研究 (JAMA 323(19)1924- (2020.5))

フィンランドの単胎分娩レジストリを用いた集団ベースのレトロスペクティブコホート研究。2006年1月1日-2017年12月31日に出生した小児を対象とし、兄弟間での比較も行った。出産前の母親の corticosteroid 治療は妊娠34週前の出産時に胎児の成熟を加速させる標準的な治療法である。主要転帰は専門医療機関で診断された小児の精神障害・行動障害とした。対象の674877例のうち、670097例を解析。追跡期間中央値は5.8年であった。corticosteroid に曝露した小児は14868例(2.22%; 正期産6730例[45.27%], 早期産8138例[54.74%]), 非曝露の小児は655229例(97.78%; 正期産634757例[96.88%], 早期産20472例[3.12%])であった。解析対象の兄弟ペア中、4128ペア(1.71%)は corticosteroid 曝露が一致しなかった(一方が曝露)。corticosteroid 曝露は非曝露と比較して、精神障害・行動障害リスク上昇と有意に関連していた。corticosteroid 曝露が一致しない兄弟ペアと非曝露で一致する兄弟ペアとの比較では6.56%対4.17%; 絶対差2.40%; ハザード比1.38であった。早期産の小児では corticosteroid 曝露の方が非曝露より精神障害・行動障害の累積発生率が高かったが(14.59%対10.71%; 絶対差3.38%), ハザード比は有意ではなかった(1.00)。

●相互作用を引き起こす医薬品と直接経口抗凝固薬との併用者における大出血のリスク: 集団ベースのネステッドケースコントロール研究 British Journal of Clinical Pharmacology 86(6)1150- (2020.6)

直接経口抗凝固薬(DOAC:dabigatran etexilate, apixaban, rivaroxaban)使用患者において、薬物動態学/薬力学的相互作用の可能性のある薬剤の同時使用と大出血の関連について評価した。その結果、DOAC服用患者において、抗血小板薬または選択的セロトニン再取り込み阻害薬の同時使用は大出血リスク増大に関連していたが、薬物動態学的相互作用を引き起こす薬剤は大出血のリスクを増大しなかった。

●糖尿病患者における結核および帯状疱疹のリスクに及ぼす Statins の相反する影響: 集団ベースのコホート研究 (British Journal of Clinical Pharmacology 86(3)569- (2020.3))

糖尿病患者240782人年の観察において、statin使用(17696例)では、非statin薬使用(5327例)および脂質降下薬非使用(22316例)よりも結核発症リスクが低く、statin使用による帯状疱疹リスクは、非statin薬使用および脂質降下薬非使用よりも中等度に増大した。

●Tramadol と CYP3A4 阻害剤の临床上重要な薬物相互作用: VigiBase の不均衡分析および発症機序の仮説 (European Journal of Clinical Pharmacology 76(7)1049- (2020.7))

tramadol と CYP3A4 阻害薬または CYP2D6 阻害薬との薬物相互作用について、VigiBase の報告を対象として不均衡分析を行った。結果、tramadol と CYP3A4 阻害薬(fluconazole, amiodarone など)では精神病・精神病性障害の報告が有意に多かったが、CYP2D6 阻害薬(bupropion, chlorpromazine など)では多くなかった。悪心・嘔吐の報告は、CYP3A4 阻害薬でも CYP2D6 阻害薬でも増えなかった。tramadol 治療患者において、CYP3A4 阻害薬はセロトニン作動性有害事象を誘発し精神病性障害を生じる可能性があるため注意して使用すべきである。



薬局製剤実習を行いました！

7月9日、こくら虹薬局で薬局製剤の合同実習を行いました。今回の実習では、他薬局で実習中の9名と、こくら虹薬局で実習中の1名、計10名の実習生が参加してくれました。

現在こくら虹薬局では、4種類の薬局製剤を製造販売していますが、今回の実習では、その中の1つ「U・E・Hクリーム」という薬局製剤を作成しました。U・E・Hクリームは、尿素、酢酸トコフェロールを配合した皮膚乾燥症等に用いる外皮用薬です。製造工程がシンプルで理解しやすく、製造過程で製剤の変化が目に見えてわかりやすい等の理由から、今回はこの薬局製剤を作成することにしました。

実習では、まず最初に薬局製剤の定義や販売方法、関連する法規や制度、製造記録の書き方などについて、座学で勉強しました。その後、2班に分かれて実際にU・E・Hクリームの作成を始めました。まず初めに原料を量りとり、基材である親水クリームを湯せんで加熱します。親水クリームが完全に溶けた後に湯せんから下し、温度を計りながら尿素、酢酸トコフェロールを加えてひたすらに撹拌します。温度が下がってくると、サラサラだったものが徐々にクリーム状に固まってきます。実習生からも「すごい！本当に固まるんだ！」と驚きの声があがりました。最後に固まったクリームを軟膏板に移し、ヘラでよく練りながら軟膏壺に分注します。実習で軟膏剤を扱う機会が少なかったり、自動軟膏練

こくら虹薬局
湧田 英恵



り機を使っていて普段軟膏板やヘラを使って混合することがない実習生も多く、慣れない作業に悪戦苦闘しながらもがんばってクリームを練ったり、軟膏壺に詰めていました。

薬局製剤実習を開始してすぐは、実習生たちの口数も少なく、とても緊張している様子でした。しかしみんなで一緒に作業を進めるうちにしだいに緊張がほぐれてきて、お互いに実習の進捗状況や学んだ事などを話しつつ、わいわいと楽しそうに実習に取り組んでいました。また、薬局製剤の内容以外でも、実習生から薬局薬剤師の業務内容についてや服薬指導のコツ、勉強方法などの質問もいくつかあり、実習生の皆さんが普段から熱心に実務実習に取り組んでいる様子が伝わって来ました。

私は昨年から薬局製剤の製造を担当していますが、薬局製剤実習に関わるのは今回でまだ2回目でした。実習日程を知ってから実習当日まで、毎日ドキドキしながら先輩と一緒に準備を進めてきました。反省点多々ありますが、実習生の皆さんから「勉強になりました！」「参加してよかったです！」と感想を頂き、実習の手助けができた事ととても嬉しく感じました。

今期の薬局実習も残り少しですが、実習生の皆さん頑張ってくださいね～！

次号には、伊礼 理秀 先生がバトンを受けて下さいました。ご期待下さい！

第46回 暮らしの中の薬草学
身近な薬草を知ろう



女性薬剤師部会 狩俣 イソ

10年以上前のこと患者さんがローゼルの果実の付いた茎の束を差し入れして下さったことがあります。「ハイビスカスティーの原料だよ」と言われ、この時初めてローゼルを見て感激したことを思い出します。

ローゼル：ローゼリ草

学名 Hibiscus sabdariffa L.
科名 アオイ科 Malvaceae
属名 フヨウ属 Hibiscus
使用部位 花、果実(萼・萼)、葉
有効成分 アントシアニン、クエン酸、リンゴ酸プロ
トカテク酸、ビタミンC、ミネラル



【ローゼルの特徴】

ローゼルはアオイ科フヨウ属の植物で、原産地では多年生だが、沖縄では一年生。ロゼリ草、洛神花、ベニアオイ(紅葵)、カルカデー、フロールド・ジャマイカ、アグア・デ・ハマйка、ジャマイカソレル、レモネードブッシュなどの呼び方をされることもある。

西アフリカ原産という説や、インドからマレーシアにかけての地域が原産など諸説ある。奴隷貿易が盛んになった17世紀に、オクラとともに西インド諸島や中南米で栽培が行われるようになり、世界各地の熱帯地方に分布している。発芽温度が高く、寒さに弱いので沖縄・小笠原が露地栽培の北限と言える。

亜灌木(亜低木)で、高さ2-3mに育ち、よく分枝する。茎は滑らかな表皮をもち、赤紫色である。葉は葉柄が付き、楕円形または三深裂し、互生する。花は一日花で、直径10cmほどのオクラの花に似たクリーム色で葉腋に単生する。短日植物(昼の長さが一定の短さになるとそれに反応して花芽を付ける)で9-11月頃に開花する。花卉の基部は暗赤色。花が咲いた後は、果実を包む鮮

やかな紅紫色の萼と苞は肥厚して赤く熟す。沖縄の暑さがさらに赤さを加速させる。

【ローゼルの食用としての利用】

食用を中心とした様々な目的でアフリカをはじめ東南アジアやその他の熱帯、亜熱帯で幅広く栽培されている。萼と苞の肥大した部分は、酸味があり生食できる。ジャムやゼリー、ティー、料理のソースにする。お酒に浸けると、美しい紅色の爽やかな酸味のローゼル酒になる。若葉は、サラダやカレーの風味付けに利用する。ミャンマーではチンバウンとよばれ、葉を炒め物やスープにする。また種子は煎って食用にでき、茎は繊維の原料にもなる。草丈が高くなるものも多く、花壇や鉢植えの他、切り花にも利用される。

ローゼルは世界各地で、花や果実(肥大した萼と苞)をハーブティー、ハイビスカス・ティーに利用する。クエン酸などの植物酸が豊富で酸味のある爽やかな嗜好飲料となる。またビタミンCやペクチンなどが豊富なため風邪や咽頭痛の薬としても使用されている。利尿作用や穏やかな下剤としての作用などからダイエット効果を謳った使用法や商品もある。

他のハーブとブレンドされることも多く、特にローズヒップ(ビタミンPが豊富でビタミンCの作用を増強)とのブレンドは互いの成分による相乗効果が期待される。

【ローゼルの利用】

CO2削減し、地球温暖化を抑制する。地下水や土地を浄化する能力があるとされる。茎は強靱な繊維質で布地にも利用され、タペストリーなども作れる。釜野方式による紙すきで簡単にハガキ類が作れる。染色の歴史は古い。

【ローゼルの有効成分】

ローゼルにはビタミン・ミネラル・アントシアニン色素・ペクチン・プロトカテク酸など美容と健康によい有効成分が豊富で、クエン酸・リンゴ酸などの有機酸類を多く含む。天然酵母も豊富で発酵を生かしたレシピ(パンなど)も楽しめる。

【ローゼルの効能・効果】

中国では、解毒効果があるとされ、主に悪性腫

瘍や血便・血尿・子宮出血などの症状に良いと言われて、古くから重宝されている。

1. ビタミンC：シミを予防改善する。還元作用と酵素阻害作用があるので、シミの原因であるメラニン色素の生成を抑制。色素沈着自体を防ぐので、既にできているシミは薄くなり、新たにシミができることも防止。コラーゲンの分泌量を増やして肌に弾力性とツヤを生み出し、シワを改善する効能が期待できる。
2. 酸味成分クエン酸の効能：疲労回復に有効エネルギーを生成するTCAサイクルを活性化。
3. アントシアニン：抗酸化作用・抗炎症作用
 - ・黄斑変性症予防効果・肝機能向上効果
 - ・高血圧予防効果・糖尿病予防効果
 - ・白内障予防効果・冷感性改善効果
 - ・肥満予防効果・緑内障予防効果
4. カリウムの働き：過剰なナトリウムを体の外に排出する作用がある。ナトリウムを多く摂取すると、ナトリウム濃度を下げするために血液量が増加、血圧が高くなり、血流も悪化する。血管外部の細胞に蓄積された水分がむくみとなる。塩分が多い食事を摂った日は、カリウムが含まれているローゼルティーを飲むと良い。

参考 わかさの秘密、南の島のハーブ、ヤサシイエンゲイ、百仁堂漢方薬局、健康茶の教科書、良好娯楽部

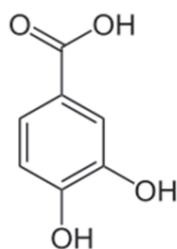
【ローゼルは心筋梗塞後の心肥大を緩和する】

ローゼルは高血圧や心血管の健康維持のための民間薬として伝統的に使用されており、多くの心血管疾患を治療する可能性がある。in vitroで心筋梗塞誘発の心臓収縮及び拡張機能障害を大幅に改善した。プロオキシダントマーカーの上昇(NADPHオキシダーゼのNOX2サブユニットと8-イプロスタン)だけでなく、抗酸化マーカーの低下(スーパーオキシドジスムターゼSODとグルタチオン)でも明らかに酸化ストレスを大幅に減衰した。さらにローゼル治療は未治療の心筋梗塞ラットと比較して、心臓リモデリングのマーカー(心臓肥大および線維症)を著しく減少させた。in vitro分析では、ローゼルはANGII誘発心筋肥大を用量依存的に著しく減衰させた。

これらの効果はローゼル抽出物に見られるフェノール化合物によって媒介される可能性が高いことを実証した。

参考EXCLI journal 2019 Vol.18: 876-892.

【プロトカテク酸】



プロトカテク酸

ポリフェノール抗酸化剤の一つで、抗菌・静菌作用もある。動物実験において、口腔癌や大腸癌に対して、そのアポトーシスを誘導することによる癌抑制効果があると報告されている。

活性酸素除去能(SOD活性)の高さは、カフェ酸>クロロゲン酸>プロトカテク酸>シリンガ酸>バニリン酸>フェルラ酸>シナピン酸>p-ヒドロキシ安息香酸>p-クマル酸であるとの研究結果がある。

参考 黒酢.com、健康用語web事典

in vitroまたはin vivoにおいて、通常の細胞および癌細胞との混合効果を有する。

ヒト白血病細胞および、ヒトの口腔内から取られる悪性HSGIのアポトーシスを誘導することが報告されているが、TPA-誘導型マウス皮膚腫瘍との混合効果を持つことが分かっている。プロトカテク酸の量と塗布する時間により、腫瘍の成長を減退もしくは増進させることができる(直前・少量で抑制、3時間後・大量で増進)。

また、神経幹細胞を増殖させ、そのアポトーシスを阻害することが報告されている

参考 太陽化学KK、食と健康Lab、

【プロトカテク酸によるALSの治療】

ALSは、運動神経細胞のアポトーシスと、酸化ストレスやニトロ化ストレス、ミトコンドリア機能不全、神経炎症などによる骨格筋の変性を特徴とする疾患である。

SOD1変異ALSモデルマウスを用いて、プロトカテク酸の治療効果を調べた。これらのマウスは、骨格筋の萎縮、後肢の筋力低下、体重減少を示した。疾患の発症は生後約90日で、終末期までの期間は約120日であった。

発症時にプロトカテク酸100mg/kgを毎日経口投与すると、生存期間が有意に延長し(未投与群では121日齢、投与群では133日齢)、骨格筋の筋力と持久力が維持された。さらにプロトカテク酸は脊髄のアストログリオシスとミクログリオシスを減少させ、脊髄運動ニューロンをアポトーシスから保護し、トランスジェニックマウスの神経筋接合部の保持作用を発揮した。プロトカテク酸は、生存期間を延長させ、疾患の進行を遅らせた。プロトカテク酸がALSの治療薬としての可能性を有することを示唆するものである。

参考 米University of DenverのKozaらにより報告 2020年6月18日Nutrients

※ ※一般的に、アポトーシスは不要になった細胞の除去機構として考えられてきた。近年ではアポトーシス現象に代償性増殖という現象が不随することがわかり、アポトーシスは損傷修復による恒常性の維持機能に関与していることが示唆され、その概念が拡張してきている。

参考 国立環境研究所 環境リスク研究センター

薬連だより

日本薬剤師会の山本信夫会長が、去る4月30日と5月20日の2回にわたり、加藤勝信厚生労働大臣に、薬局経営等に及ぼす影響についての要望書を直接提出し、報道各社にも要望書を送付しました。5月19日の厚生労働委員会では本田顕子参議院議員が、そして5月25日の参議院決算委員会では藤井基之参議院議員が、当該事項を強く要望しました。

本会におきましても、地元国会議員へ要望書を手渡すこととし、亀谷会長が、5月25日に國場幸之助衆議院議員に、5月28日には西銘恒三郎衆議院議員に要望書を提出致しました。

その後、第二次補正予算案では、「薬局における薬剤交付支援事業」に対し11億円の増額がなされたほか、新たに「医療機関・薬局等における感染拡大防止等のための支援」として、感染拡大防止対策にかかる費用を1薬局70万円を上限として支援することなどが盛り込まれました。

(文：事務局 大城 喜仁)

新型コロナウイルス感染症の流行を踏まえた緊急要望

1. 地域の医薬品提供を守るための、薬局への財政支援

新型コロナウイルス感染症の流行による外出自粛に伴い、薬局の患者数は大幅に減少。町の小規模薬局はその約3割が既に赤字経営で、このままでは、町の薬局がなくなっていく。薬局機能維持のため、薬局に対して必要な財政支援を要望する。

2. 本年度の薬価調査、来年度の薬価改定の延期

新型コロナウイルス感染症の流行は、医薬品の流通に大きく影響を及ぼしている。そのため、医療用医薬品の流通価格を把握する薬価調査を、適切に行うことは難しい。

また、患者数の減少により、薬局経営が疲弊している中、それを更に悪化させる来年4月の薬価改定は行うべきではないことを要望する。

令和2年5月 日本薬剤師会・日本薬剤師連盟



國場幸之助衆議院議員へ緊急要望



西銘恒三郎衆議院議員へ緊急要望

薬連だより

【自由民主党沖縄県支部一日政調会への要望（その1）】

去る9月3日の地元紙に、政府が地方大学の魅力向上策、若者の地元定着を促すため地方国立大学の定員を2022年度以降に増員することを目指し、地方創生の総合戦略に反映する旨の記事が掲載されたことを受けて、これまでの「沖縄県内国公立大学への薬学部（科）創設に関する要望」の文面に、新たに当該事項を盛り込み、自由民主党沖縄県支部一日政調会に提出することが、去る9月12日開催の本会理事会において決議され、下記のとおり提出した。

沖縄県内国公立大学への薬学部（科）創設に関する要望について

沖縄県の医療は、基本的な県民医療の他に、アジアに近い地域特性と産業振興を考慮しなければなりません。琉球大学医学部の西普天間地区移転計画の中の沖縄健康医療拠点構想には、「高度医療・研究機能の拡充」、「地域医療水準の向上」、「国際研究交流・医療人材育成」の3つの柱が掲げられています。この中の具体的な取り組みとして、産業利用や感染症対策に関する創薬の研究・開発等が記されています。さらに、琉球大学先端医学研究センターの基本計画には「沖縄の天然資源利用による創薬研究」が入っています。

これらの目的を達成するには、医学部に加えて薬学部門を専門とする研究体制が欠かせません。また、地域医療水準の向上を果たすためにも、医療チームや地域包括ケアシステムの一翼を担う薬剤師が必要です。しかし、薬学部の無い本県の人口10万人あたりの薬剤師数は全国最低であり、本島北部地域や離島においてはさらに輪をかけて少ない状態にあります。県外での高額な就学費用と低い県民所得を考えれば、県内に学費の安い国立ないしは公立の薬学部設置が必要です。幸い、政府も若者の地元定着を促すため、地方国立大の定員を2022年度以降に増員することを目指して大学改革の方向性をまとめ、地方創生の総合戦略に反映させる考えです。

沖縄発の、アジアを含めた海外でも活躍できる医療の担い手としての質の高い薬剤師を養成しつつ、地域医療水準を向上させるためにも、下記のとおり沖縄県内国公立大学への薬学部（科）の創設を強く要望致します。

1. 沖縄県内国公立大学に薬学部（科）を創設する。
2. 臨床薬学、創薬学教育においては医学部との併存が望ましいので、琉球大学への薬学部創設を最優先とする。
3. 地域医療を担う人材を確保するため、入学定員に適切な地元枠を設定する。

令和2年9月12日

沖縄県薬剤師会・沖縄県薬剤師連盟

会長 亀谷 浩昌

転載記事

令和2年9月3日（木）
琉球新報

**地方国立大定員
22年度以降増へ
地方創生戦略に反映へ**

政府は2日、地方大学の魅力向上策を検討する有識者会議の初会合を開いた。若者の地元定着を促すため、地方国立大の定員を2022年度以降に増員することを目指す、年内に大学改革の方向性をまとめる。年末に改定する地方創生の総合戦略に反映させる考えだ。

政府は7月に閣議決定した20年「まち・ひと・しごと創生基本方針」で、地方国立大の定員増を打ち出した。有識者会議は大学関係者や企業経営者、首長など13人で構成。オンライン教育の活用や雇用創出に向けた地元産業界との連携などについても今後、議論する。

薬連だより

【自由民主党沖縄県支部一日政調会への要望（その2）】

去る9月12日開催の本会理事会において、「新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金交付事業」に薬局薬剤師や職員も該当者に含めていただきたい旨の要望書を自由民主党沖縄県支部一日政調会に提出することが決議され、下記のとおり提出した。

新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金交付事業について

令和2年6月12日に成立した令和2年度第二次補正予算では、新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業が実施されています。

同事業の一つである“新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金交付事業”は、医療機関等に勤務する医療従事者や職員は、新型コロナウイルス感染症の拡大防止・収束に向けてウイルスに立ち向かい、①感染すると重症化するリスクが高い患者との接触を伴うこと、②継続して提供することが必要な業務であること、及び③医療機関での集団感染の発生状況から、相当程度心身に負担がかかる中、強い使命感を持って、業務に従事していることに対し、慰労金を給付する事を目的としています。

しかしながら、国は薬局でクラスターが発生していないなど、クラスター発生の恐れが相対的に低いとの事由で薬局薬剤師や職員は慰労金の対象とされておりません。

薬局は、新型コロナウイルス感染症が流行している中でも地域医療を守るため、一般の患者の他、感染の疑いがある患者であっても、薬を必要とする方々に、医薬品を確保し提供することは、薬剤師、薬局の使命であり、その責務を果たすべく、使命感を持って日々の業務に取り組んでいます。

つきましては、薬局薬剤師や職員も地域医療を担っていることをご理解いただき、同事業の該当者に含めていただきますようお願い申し上げます。

令和2年9月12日

沖縄県薬剤師会・沖縄県薬剤師連盟
会長 亀谷 浩昌



次期参議院議員選挙の組織内統一候補者 神谷まさゆき氏を応援しましょう!!



神谷まさゆき ホームページ

神谷まさゆき君の政治信条やプロフィール、活動の様子等をご覧いただけます



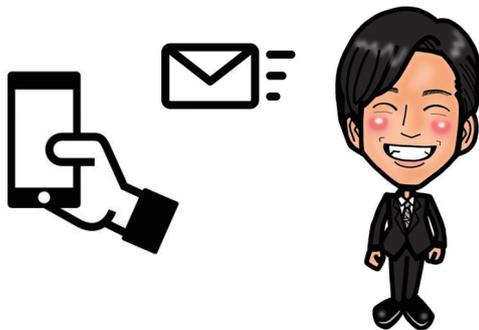
薬剤師「神谷まさゆき」の活動日誌 (Facebook ページ)

神谷まさゆき君の活動の様子を
タイムリーに写真や動画とともに
ご覧いただけます



神谷まさゆきメールマガジン

神谷まさゆき君からコラム、トピック
等を月1回お届けします



パソコンからの Email 受信拒否設定などをされている場合は、
下記アドレスからの Email を受け取れるように設定してください。

info@kamiya-masayuki.com

薬連だより

本田あきこ オレンジ日記

～初めての通常国会～

自民党女性局次長・厚生関係団体委員会副委員長
参議院議員・薬剤師 本田 顕子



7月初旬の熊本県南部における大雨洪水被害は、九州地方から本州にまで拡大し、各地で甚大な被害が発生しました。被害に遭われた薬局も多く、心よりお見舞い申し上げます。

さて、2020年1月20日に開会した通常国会は6月17日に150日間の会期をもって閉会しました。

しかし、開会から間もない2月3日に横浜港に到着した豪華クルーズ船「ダイヤモンド・プリンセス号」において、乗客の一部に新型コロナウイルス感染者が確認されてから事態は急変し、国会の審議も新型コロナウイルス対策を中心とした内容になりました。

国会においては新型インフルエンザ等対策特別措置法の改正を行い、これを受けて政府は緊急事態宣言を発令しました。また、東京オリンピック・パラリンピックの延期、国民への外出自粛要請、他県への移動自粛等、国民生活は大きく変化し、新しい生活様式への転換を考える機会になったのかもしれませんが。そして、本年度予算が実施されて一か月後の4月30日に、新型コロナ対策のための補正予算の審議と成立、更に6月12日には更なる支援対策を盛り込んだ第二次補正予算が成立しました。まさに本国会は新型コロナ国会といった印象を受けたものでした。

一方、私の国会での活動としては5月19日の厚生労働委員会において、年金制度改革のための国民年金法等の改正法案の審議に当たって、議員として2度目の質問に立つことができました。

感染症の拡大以降、関係する職域の皆様方から多くの切実な声をいただいています。その声に応えていくために、新人議員ということに臆することなく根気強く発言していかなければならないと改めて気を引き締めたところです。

～令和2年7月豪雨～

残暑厳しい日が続いています。また、昨年12月に中国で発生した新型コロナウイルス感染症により、我が国の医療、経済、生活スタイルが変わり7月に開催予定だった東京オリンピック・パラリンピックの開催も延期となりました。歓喜の瞬間は来年に持ち越されましたが、その分、今は換気に気を配る日々です。

さて、7月4日、九州南部を中心に豪雨災害が発生し、その後、九州北部、中国地方へと拡大しました。私もちょうど地元熊本県に戻っている時でしたので、熊本県と熊本県薬剤師会の災害対策本部に入り、医療の部分に目を配りました。災害薬事コーディネーターが積極的に貢献されていたことはとても素晴らしい取り組みだと思いました。その後、参議院自民党の視察で人吉市・球磨村に入りましたが、災害医療も多様化してきていることを感じました。

DMAT隊の活動について触れてみますと、厚生労働省のHPではDMATについて「災害急性期に活動できる機動性を持ったトレーニングを受けた医療チーム」と定義され、医師、看護師、業務調整員（医師・看護師以外の医療職及び事務職員）で構成されるとしています。今回の豪雨で被害が大きかった熊本県球磨村では道路の寸断により、陸の孤島が多数発生しました。負傷者は少ないけれども、全ての所有物が水で流されている状態で通常の医療をいかに繋ぐかが優先となりました。48時間～72時間の命を繋ぐ活動から平時医療もカバーすることが今後想定されるのではないかと私は感じました。

現在のDMATの定義では薬剤師は“業務調整員”の解釈で、必要に応じて適宜チームに入りますが、多様化する活動の中で明確に参加できる仕組みづくりについて政策提案につとめていきたいと思っています。



本田あきこ



メルマガ登録



本田あきこの部屋



@89314honda

薬連だより

国会レポート ～厚生労働委員会～

自由民主党政務調査会会長代理
参議院議員・薬剤師
藤井 もとゆき



通常国会は6月17日に閉会しましたが、参議院の厚生労働委員会は7月2日に閉会中審査を行い、質問に立ちました。持ち時間は20分と限られた中で、国民の最も関心の高い新型コロナウイルス感染症について政府の考えを尋ねました。

一つは、人々の活動自粛で疲弊した社会生活を改善して、経済活動を活性化するための大規模な経済対策に関して、その対策の一つである医療従事者に対する慰労金給付を取り上げました。政府はこの給付対象について、感染リスクの高い患者、利用者との接触を伴う医療機関等に勤務する方を対象とし薬局はその対象とはしなかった旨、これまでも答弁しています。

政府として、対象者をどこかで線引きしなければならない立場は理解しつつも、横浜港に停泊したクルーズ船において新型コロナウイルスの集団感染の発症時には、薬剤師が現地にて乗船客等への薬剤対応業務に当たったこと。薬局は対物から対人への業務転換が進められ、医療保険、介護保険における在宅患者訪問薬剤管理指導料、居宅療養管理指導費の算定件数は、平成30年には約1,100万件と、数年前から倍増していること。等を例に挙げ、薬局の薬剤師が決して薬局の中で調剤業務のみをしているのではないことへの理解を強く求めました。

次に、新型コロナウイルスの検査試薬について、公的な指導や製品の品質管理、精度管理がなされていない抗体検査薬が市場に流通していることに対し、適切な管理等の早急な措置を要請しました。

新型コロナウイルスの新規感染者数は、再び増加傾向が見受けられます。3密を避けるなど、新たな生活様式への取組が何よりも必要となっています。

～来年度予算の概算要求に向けて～

8月に入り、関東地方もようやく梅雨明けとなりました。新型コロナウイルスの新規感染者は、先月初めから再び増加しはじめ、全国で1日に1,000人を超える感染者の報告が続いています。緊急事態宣言の発せられた4月頃と比較して、PCR検査等の検査実施件数が増加していることや重症患者が少ないことなど、その状況に違いはあるものの、新規感染者が増加しているのは間違いない事実です。感染の拡大防止と社会経済活動の回復を両立させるためには、3密を避けるなど国民一人一人が新たな生活様式に取り組むことが、改めて求められています。

さて、来年度予算の概算要求の提出締め切りは、新型コロナウイルス感染症の影響を踏まえて9月30日とされ、例年より一月遅れとなっています。財務省は、概算要求の段階では予算額を決めず、基本的に要求額は対前年度同額とし、新型コロナウイルス感染症への対応等の緊急な経費については、別途要望することができるとしています。また、年金・医療等の高齢化に伴う経費の自然増、社会保障の充実等の平年度化に伴う増加分の取扱いについては、予算編成過程で検討するとしている等、その手続きをできる限り簡素なものとするとしています。

7月に閣議決定された「経済財政運営と改革の基本方針2020（いわゆる、骨太の方針2020）」においても、「令和3年度概算要求の仕組みや手続をできる限り簡素なものとする」と歩調を合わせ、記載内容を絞り込み、今後の政策対応の大きな方向性に重点を置いたものとしている。」と前置きされています。

薬局経営への財政支援など、日本薬剤師会の来年度予算の要望事項の実現に努めて参りたいと思います。

藤井もとゆきホームページ <http://mfujii.gr.jp/>

薬連だより

本田 顕子 参議院議員



ほんだ・あきこ／南関町出身、1971(昭和46)年9月29日生まれ、48歳。九州女学院高等学校(現ルーテル学院)一星薬科大学卒。医薬品卸や保険薬局、製薬会社勤務などを経て、2019年7月の参院選全国比例区に自民党公認で出馬し初当選。現在、党女性局長次長、日本薬剤師連盟顧問などを務める。座右の銘は直往邁進(まっすぐにわき目もふらず前進すること)。趣味は街の散策、美術鑑賞

外出自粛で薬局経営にも打撃 加藤大臣に「薬局忘れないで」と支援要望

―所属する厚生労働委員会は新型コロナウイルス感染症の対応なども扱っています。薬剤師を含む医療従事者がコロナ禍で活躍している現状をどう見られていますか。

本田 薬は命を守る安全保障。そこに従事する薬剤師も命がけで職務にあたっています。例えば、COVID-19の集団感染が判明したクルーズ船「ダイヤモンド・プリンセス号」では約190名の薬剤師が対応にあたりました。感染症対策下

でも薬を提供する任務は休むことなく継続されています。薬局は、外出自粛を受けて外来患者が減少し患者数が減少しています。医療機関のみならず、処方日数の長期化により、月当たりの患者数は減少し、薬局の実収入である技術料が減少していることから薬局経営にも影響が出てきています。

5月19日の厚生労働委員会で質問に立ち、加藤勝信厚生労働大臣に対して財政支援の対象として「医療提供施設である薬局

も忘れないでほしい」と直接要望させていただきました。

薬局があることで医療が地域の隅々に届けられ、薬の適正使用が続いています。現場で尽力されている皆さまと同じ気持ちで、終息に向けてこれからも国会で頑張つてまいります。

党女性局長として全国行脚

―自民党女性局などでも活躍されていますが、女性の視点も国政に生かされるのはありませんか。

本田 自民党女性局長を務めています。女性局では全国の自民党都道府県支部連合会の女性局が主催する女性対話集会の「いどばたキャラバン」を行い国会議員が地域の皆さんの声を吸い上げ、政策へつなげる役割を果たしています。

私もこれまで宮崎、岐阜、三重県に出向きお話しさせていただきました。災害における女性目線での自主防災、災害時の医薬品の管理、子育てや介護、少子高齢化など、様々な問題を取り上げて意見交換を行います。志の高い女性局の皆さんに触れると私も「頑張らなければ

と奮い立たされます。

その他にも女性未来塾を開講し、政治家を目指す女性候補者の育成にも取り組んでいます。―印象に残っている出来事は。

本田 初登院はすごく印象に残っています。皆様に感謝して国会の階段を一段一段、登りました。山東昭子参院議長就任のあいさつは今でも鮮明に覚えている、格式と伝統を重んじる参議院の力を感じました。

―熊本市のKMバイオロジクス(株)は不活化ワクチンの開発と実用化を目指されています。

本田 ワクチン開発でみますと熊本はいい環境にあると思いますし、期待もしているところですが、しかしながら、ワクチンは安全性と有効性が確認されなければ承認されません。

このため、一定の期間が必要となります。SARSウイルスの時はヒトへの投与に、20カ月かかりましたが、今回はAIなど、技術の進歩もありますので、いずれ見通しは見えてくると思います。引き続き、治療薬・ワクチンの開発に政府とともにしっかり支援していきます。

命を守る薬剤現場の声を国政に

待遇の底上げと地位向上が急務

本田 顕子 参議院議員

昨年、参院選で初当選した自民党の本田顕子参議院議員（比例・1期）。日本薬剤師連盟を母体にした選挙戦を展開し15万票以上を獲得した。「薬剤師の地位向上は私のライフワーク。健康、命を守る薬剤師としての使命を果たしながら、もっと現場の声を届けなければいけない」と語る本田氏に抱負や活動状況、新型コロナウイルス感染症への対応、ワクチン開発などを聞いた。（政治経済部・宮崎泰樹・7月3日取材）

選挙区は全国比例区・選挙期間は全て熊本

「チーム熊本」の誇り持ち活動

— 当選から1年が経過しましたが、心境は。

本田 本当にあつという間の1年でした。薬剤師として熊本地震の災害対応で奔走した時に「健康、命を守る薬剤師としての使命を果たしながら、医療政策にもっと現場の声を届けなければいけない」と決意し、それから選挙の告示日前までに全国を2周半まわりました。

選挙期間中の17日間は全て熊本での活動を行い、誠心誠意支援を訴えて参りまして、4度目の挑戦でやっと思いを遂げることができました。当選してからも全国を飛び回って活動しています。— 全国比例区での活動状況は難しいところもあるのでは。

本田 私は日本薬剤師連盟の

組織内候補ですので、下部組織が47都道府県にあります。だから全国比例区候補者は全国が地元なんです（笑）。ただ私にとって熊本は大切な軸。チーム熊本の一員であることに誇りを持っています。

— 選挙戦では「薬剤師の地位向上」などを掲げて、選挙戦を戦われました。改めて取り組みたいことについて。

本田 「薬剤師の地位向上」、これは私のライフワークとしてこれからも実現のために努力を続けたいところです。薬剤師は同じ医療従事者であり国家資格である医師や看護師などと給与を比較されることもあり待遇の底上げは急務です。その他にも、今回の新型コロナウイルス感染

症対策の中で「薬剤師」「薬局」の位置づけが分かりにくいことも課題に感じました。

— 位置づけが分かりにくいとは。

本田 薬局は医療法の中で「医療提供施設」として位置づけられ、薬剤師は薬剤師法で「医療の担い手」と明記されていますが、一般的には不明確です。薬局は医療機関ではないため、マスクの優先配布の対象から遅れ、医療従事者に給付される慰労金については原則、薬局の薬剤師は対象には入っていません。これから薬剤師を目指す学生のためにも地位向上を目指していきます。

当選で薬剤師の発信力2倍に

— どのように地位向上を図っていきますか。

本田 それを訴えるためにも、もっと薬剤師が声をあげないといけません。昨年の選挙までは薬剤師出身の比例区選出の参議院議員はたった1人しかいませんでした。私が加わり初めて2人体制となりました。

若さと行動力、発信力を武器に発言力を2倍にして、安心・安全な医療を届けたいです。

転載記事

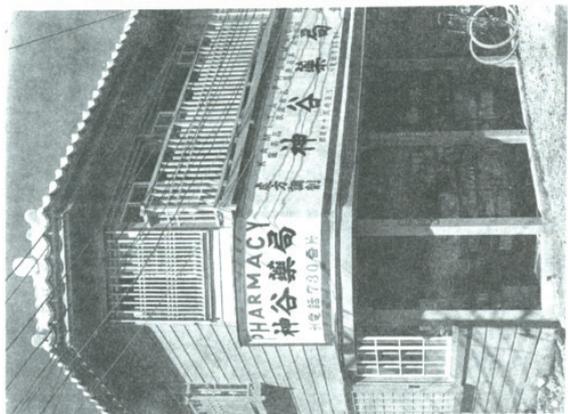
本会監事の神谷朝雄氏の御尊父である神谷朝恒氏(故人)が創業した薬局をギャラリーに再生した記事が紹介されました。

元薬局、ギャラリーに

那覇・浮島通り 創業者の孫が再生

【那覇】那覇市の浮島通りに1952年に建てられた旧神谷薬局の建物がギャラリー「おおみどりの木」として生まれ変わり、18日にオープンした。薬局の創業者である神谷朝恒さんの孫・常幹すみれさん(39)「旧姓・神谷」が中心となってリフォームし、建設当時の外観を再現した。すみれさんは「浮島通りの歴史を伝え、みんなの記憶に残るようなランドマークになればうれしい」と話す。

旧神谷薬局は赤瓦屋根の木の造り。朝恒さんの長男すみれさん



⑤「おおみどりの木」を背にする(左から)神谷薬局2代目の神谷朝雄さん、店長の常幹すみれさん、副店長の常幹寿まさん、写真家の藤代真砂さん。19日、那覇市松尾落成当時の神谷薬局。1952年(おおみどりの木提供)

の父の朝雄さん(71)もこの場所で育った。朝雄さんは72年に大学を卒業し東京で就職。だが沖縄は日本復帰で通算が変わるなど変革期を迎えていた。当時、薬局を主に切り盛りしていた母から助けに来てと頼まれ、数カ月で退職し家業を継いだ。当時の浮島通りはメインストリートだった。生活用品の卸売り・小売店が多く、全島から仕入れに訪れたと振り返る。その後、業の量販店が増えたこともあり、朝恒さんが亡くなった93年に薬局を閉めた。



ギャラリーとして生まれ変わった「おおみどりの木」の内部。19日、那覇市松尾

すみれさんにとっても店番をしたり販促のディスプレイをおもちゃ代わりにしたりと薬局での思い出は多い。数年前に取り壊しが検討されたがすみれさんが落成時の写真を発見した。当時の建物のかっこよさに「元に戻そう」と決意した。

リフォームは2019年4月から始めた。外壁に付けられていた化粧板を外し、板を張り替え、落成当時の淡い青緑色に塗った。内装は現代的でおしゃれだが、薬局時代からの木材やほかの建物の古材も使い「新しい物と古い物の融合」になっている。「おおみどりの木」という名前はすみれさんの尊字が付けた。

ギャラリーにしたのは家族が多趣味で、アーティストや作家の知人も多いからだ。すみれさんと朝雄さんは「ここから文化を発信したい」と願望を描く。

こけら落とし企画として、18日から10月17日まで写真家・藤代真砂さん(53)が那覇市内の古い家々を撮影した写真展「OLDWE HOUSES Naha CITY」を開催している。すみれさんは「再開発が進む中、写真を通して街並みを記憶に残してもらえたら」と話す。入場料500円、高校生以下無料。営業時間は午前10時〜午後5時。日、日曜日は定休。問い合わせは「おおみどりの木」☎098(863)3730。(伊佐尚記)

※発行元が記事の利用・編集を許諾しています。

令和2年9月24日(木) 琉球新報

転載記事

【宮古地区における新型コロナウイルス感染防止の取り組み】

地域の結束が強い宮古地区では、ゴールデンウィーク前に、医師会・歯科医師会・薬剤師会の3師会が合同で、島民に「感染防止」を呼びかける新聞広告を出しました。宮古地区薬剤師会は、下地睦夫会長を中心に引き続き感染防止に取り組んでいます。

令和2年5月1日（木） 宮古毎日新聞・宮古新報

宮古地区医師会・宮古歯科医師会・宮古地区薬剤師会からのお願い

外出自粛・ステイホーム

手も足もないコロナは歩いてやってこない

私たちは、新型コロナウイルス感染で、
全ての尊い命を失うことなく、この美ぎ島宮古で
あなたとずっと暮らしてゆきたいと心から願っています。
これまでの我慢、これからの我慢を決して無駄にしないように、
私たち一人一人の行動で「発症0」を守りましょう
私たち3師会は、医療・介護・福祉崩壊を防ぎ、
島を守る3つの約束を提案します。

- 1 **入れない**
外からコロナを
持ち込みません
- 2 **広げない**
自分がコロナを
運びません
- 3 **近づかない**
お出かけして
コロナをもらいに
行きません



皆さん、気づいてください。コロナには手も足もありません。自分では移動できないのです。
では、なぜこんなに広がったか？それは、わざわざコロナに接触にいった結果です。

あなたの行動が、ばんたが生まれ島を救います

NO COVID-19

※WHOは2月11日、新型コロナウイルス感染症の正式名称を「COVID-19」とすると発表した。
コロナウイルス感染症が報告された2019年を組み合わせたものです。

新型コロナウイルス感染症の問合せ先

病院、診療所には直接行かず、まず電話で相談してください。

新型コロナウイルス感染症コールセンター TEL 098-866-2129
帰国者接触者相談センター(保健所) TEL 0980-73-5074・FAX 72-8446

※発行元が記事の利用・編集を許諾しています。

転載記事

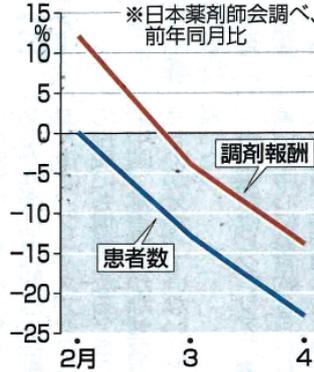
令和2年6月5日（金） 沖縄タイムス

薬局経営が悪化

コロナで受診控え影響

新型コロナウイルスの感染拡大に伴い、調剤薬局の収益が大幅に落ち込み、経営が悪化したことが4日、日本薬剤師会の調査で分かった。緊急事態宣言に基づ

調剤薬局を利用した一般の患者数と調剤報酬の変化



く自治体の外出自粛要請を受けて患者が受診を控え処方箋を受け取る回数も減り、薬剤師の技術料に当たる調剤報酬が減少したことが響いた。薬剤師会によると、人件費や家賃など固定費の支出も経営悪化に拍車をかけているという。「薬局が倒産すれば、特に医療資源の少ない地方では、医療提供体制に深刻な影響が出る」として、国に人件費の補助など財政支援を求めている。

薬局経営、コロナで悪化

日本薬剤師会調査 患者数23%減

新型コロナウイルスの感染拡大に伴い、調剤薬局の収益が大幅に落ち込み、経営が悪化したことが4日、日本薬剤師会の調査で分かった。緊急事態宣言に基づき自治体の外出自粛要請を受けて患者が受診を控え処方箋を受け取る回数も減り、薬剤師の技術料に当たる調剤報酬が減少したことが響いた。薬剤師会によると、人件費や家賃など固定費の支出も経営悪化に拍車をかけているという。「薬局が倒産すれば、特に医療資源の少ない地方では、医療提供体制に深刻な影響が出る」として、国に人件費の補助など財政支援を求めている。薬剤師会は5月、全国の52の薬局を対象にサンプル調査を実施。調査結果によると、昨年4月と比べ患者数は23%減少、調剤報酬も

14%減った。処方箋当たり14%減った。処方箋当たりの投薬期間は31日分以上が9%増加した一方、「14日以下」は40%減少。患者が薬局に来る回数を減らすため一度に長期間の薬を処方してもらおうと長期処方が進み、処方箋の数が減ったことも影響した。コロナ禍以降、薬の販売量は増え、多くの薬局で売上高はほぼ横ばい。だが、薬剤費はもうけが少ないため、全体の収支でみるとマイナスになっている。国の事業者支援策は、売上高が減少しないと対象とならないものが多く、支

援も受けられない状況だ。薬剤師会は「収益が35%落ち込んだ薬局も出ていて、小規模薬局はコロナ禍で倒産が相次ぐだろう」と懸念する。

令和2年6月5日（金） 琉球新報

令和2年5月15日（金） 沖縄タイムス

令和2年5月14日（木） 琉球新報



県薬剤師会へ 2千枚を託す
アリカワコウヘイさん
新型コロナウイルスの感染防止に役立ててほしいと、現代美術作家アリカワコウヘイさん

が13日までに、県薬剤師会（亀谷浩昌会長）にマスク2千枚を贈った。同会が調剤薬局に販売する「おくすり手帳」をアリカワさんがデザインしたことが縁。マスクは11日に郵送で届いた。アリカワさんは「沖縄のために何かできることがないか考える毎日。まずは医療の最前線で闘っている方々の力になりたいと思った」とコメント。亀谷会長は「新型コロナウイルスとの闘いには医師や看護師だけでなく多くの医療職が関わり、薬剤師も治療を支えている。善意のマスクを活用し感染症終息までチーム医療の一員として頑張りたい」と感謝した。

県薬剤師会に マスク2千枚
アリカワコウヘイさん
現代美術作家のアリカワコウヘイさんが11日、県薬剤師会にマスク2千枚を寄贈した。アリカワさんは「地元沖縄のために、できることはないか考える毎日だ。医療の最前線で闘っている人の力になりたい」と思いを託した。県薬剤師会



※発行元が記事の利用・編集を許諾しています。

転載記事

令和2年6月4日（木） 琉球新報

外来患者減、薬局直撃

薬剤師会 厚労省に支援要請

新型コロナウイルス感染症が流行する中、社会生活を支える業種で働く人はエッセンシャル・ワーカーと呼ばれる。その現場の一つが調剤薬局だ。処方箋があれば薬剤師は対応する義務が薬剤師法で定められ、薬局は休業することが難しい。外出自粛に伴う外来患者が減少し、従来より長期分の処方薬を求める人が増え、薬局の経営を直撃している。日本薬剤師会は3割超の薬局が赤字経営になると推定しており、調剤薬局の存続支援を厚労省に要請した。



新型コロナウイルスと 沖縄

日本薬剤師会の5月20日付の要請書では、新型コロナウイルスの影響で長期処方が増えれば、薬局の収入源になる技術料を得る機会が減るなどと指摘した。長期処方に対応できる多くの在庫を維持するため、資金繰りの悪化も想定されるとしている。

ジーセットメディカル（豊見城市）は県内で薬局6カ所を運営する。一部の薬局では、処方箋の枚数が通常期の4分の1ほどに減った。これまで感染リスクから患者と職員を守りながら、営業を続けてきた。

「不安もあったが、薬局の役割を果たしてきた」と語る豊見城薬局の長谷川幸司薬局長（右）と管理薬剤師の柴田さと美さん。5月27日、豊見城市 市宣保

政府は感染症患者に対応した医師や看護師ら医療機関の職員に、慰労金として1人当たり最大20万円を配る。介護施設の職員に対しても同様に手当てする。一方、薬剤師は対象に明記されていない。ジーセットメディカル人財開発室の根岸康雄参与は「薬局には新型コロナウイルスの保険診療の加算もない。感染リスクの中、患者のため働いてきたのは同じ。制度のはざままで抜け落ちていく」と嘆いた。

ジーセットメディカルが運営する豊見城薬局は、新型コロナウイルスに不安を抱く患者にも対応してきた。感染予防のため短い時間で服薬の注意点などを伝えなければならず、職員の負担も増えた。

管理薬剤師の柴田さと美さんは「経験のない緊張感だったが、患者さんの理解もあったからできた」と強調した。薬局長の長谷川幸司さんも「海外渡航歴や発熱がある患者と対応し、職員も不安を覚えただろう。しかし、処方薬が必要な人にはしっかりと薬局の役割を果たしていきたい」と使命感をのぞかせた。

（大橋弘基）

※発行元が記事の利用・編集を許諾しています。

災害対策

病院・診療所・薬局・訪問看護ステーション・助産所の管理者の皆さまへ



**「医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業」
のご案内**

新型コロナウイルス感染症の院内等での感染拡大を防ぐための取組を行う病院・診療所・薬局・訪問看護ステーション・助産所に対して、**感染拡大防止対策や診療体制確保などに要する費用を補助します。**

補助上限額

病院（医科、歯科）	200万円+5万円×病床数
有床診療所（医科、歯科）	200万円
無床診療所（医科、歯科）	100万円
薬局、訪問看護ステーション、助産所	70万円

補助の対象機関

- ・新型コロナウイルス感染症の院内等での感染拡大を防ぐための取組※を行う病院・診療所・薬局・訪問看護ステーション・助産所

※ 取組の例（例示であり、これに限られるものではありません）

- ① 共通して触れる部分の定期的・頻回な清拭・消毒などの環境整備
- ② 予約診療の拡大、整理券の配布等を行い、患者に適切な受診の仕方を周知
- ③ 発熱等の症状を有する新型コロナ疑いの患者とその他の患者が混在しないよう、動線の確保やレイアウト変更、診療順の工夫など
- ④ 電話等情報通信機器を用いた診療体制等の確保
- ⑤ 感染防止のための個人防護具等の確保
- ⑥ 医療従事者の感染拡大防止対策（研修、健康管理等）

補助の対象経費

- ・感染拡大防止対策に要する費用
- ・院内等での感染拡大を防ぎながら地域で求められる医療を提供するための診療体制確保等に要する費用（「従前から勤務している者及び通常の医療の提供を行う者に係る人件費」は対象外）

※ 経費の例（例示であり、これに限られるものではありません）

清掃委託、洗濯委託、検査委託、寝具リース、感染性廃棄物処理、個人防護具の購入 等

事業の詳細はこちら

緊急包括支援交付金 検索

▶https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/iryuu/kansenkakudaiboushi_shien.html

〈お問合せ先〉

厚生労働省医政局
 新型コロナ緊急包括支援交付金コールセンター
 電話番号 03-3595-3317（受付時間は平日9:30～18:00）



補助を受けるための流れ

※ 以下は標準的な流れになります。都道府県により事務の詳細は異なる可能性があります。詳しくは各都道府県のホームページ等をご覧ください。

① 補助の対象機関であるか確認します。

○ 新型コロナウイルス感染症の院内等での感染拡大を防ぐための取組（前ページの取組の例を参照）を行う**病院・診療所・薬局・訪問看護ステーション・助産所**が、補助の対象機関となります。

※ ただし、保険医療機関でない病院や診療所、保険薬局でない薬局、指定訪問看護事業者でない訪問看護ステーションは補助の対象外です。

※ 「新型コロナウイルス感染症を疑う患者の受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保事業」の支援金と重複して補助を受けることはできません。

② 感染拡大を防ぐための取組を行い、補助の対象経費を計算します。

○ **感染拡大防止対策に要する費用**に限られず、院内等での感染拡大を防ぎながら地域で求められる医療を提供するための**診療体制確保等に要する費用**について、幅広く補助の対象経費（前ページの経費の例を参照）となります。

※ ただし、「従前から勤務している者及び通常の医療の提供を行う者に係る人件費」は対象外

※ 令和2年4月1日から令和3年3月31日までにかかる費用が対象となりますので、支出済みの費用だけでなく、申請日以降に発生が見込まれる費用も合わせて、概算額で申請することも可能です。概算額で申請した場合、事後に実績報告が必要となるため、領収書等の証拠書類を保管しておいてください。なお、実績報告において対象とならない経費が含まれていた場合など、概算で交付した額が交付すべき確定額を上回るときは、その上回る額を返還していただくこととなります。

③ 申請書等を作成します。

○ 次ページを参照して、**所定の様式により、申請書及び事業実施計画書を作成**します。

④ 申請書等を原則としてオンラインにより提出します。

○ ③で作成した申請書及び事業実施計画書について、各都道府県の**国民健康保険団体連合会（以下「国保連」）に原則としてオンラインにより提出**します。

⑤ 都道府県が申請内容を確認後、補助金が交付されます。

○ 都道府県が申請内容を確認後に交付決定し、各都道府県の**国保連から補助金が振り込まれます**。

⑥ 概算額で申請した場合、事後に実績報告を行います。

○ 概算額で申請し、補助金の交付を受けた場合、支出実績が補助金額を超えた際、又は実績報告の期限（令和3年4月中旬ごろ）が到来した際、**都道府県に対して、所定の様式により実績報告**を行います。

○ 実績報告時に**支出実績が補助金額に満たなかった場合は、精算**を行います。

※ 実績報告の際に領収書等の証拠書類が必要となります。

※ 一部の都道府県では、実績報告の期限が別に定められる場合があります。

Q&A

Q1 どのような費用が対象となりますか。

A1 「従前から勤務している者及び通常の医療の提供を行う者に係る人件費」を除き、感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する費用について、幅広く対象となります。

※ 経費の例（例示であり、これに限られるものではありません）
清掃委託、洗濯委託、検査委託、寝具リース、感染性廃棄物処理、個人防護具の購入 等

Q2 いつからいつまでの費用が対象となりますか。

A2 令和2年4月1日から令和3年3月31日までにかかる費用が対象となります。

支出済みの費用だけでなく、申請日以降に発生が見込まれる費用も合わせて、概算額で申請することも可能です。概算額で申請した場合、事後に実績報告が必要となるため、領収書等の証拠書類を保管しておいてください。

Q3 どのような機関が補助の対象となりますか。

A3 新型コロナウイルス感染症の院内等での感染拡大を防ぐための取組を行う病院・診療所・薬局・訪問看護ステーション・助産所を対象としています。

※ ただし、保険医療機関でない病院や診療所、保険薬局でない薬局、指定訪問看護事業者でない訪問看護ステーションは補助の対象外です。

※ 「新型コロナウイルス感染症を疑う患者の受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保事業」の支援金と重複して補助を受けることはできません。

※ 取組の例（例示であり、これに限られるものではありません）

- ① 共通して触れる部分の定期的・頻回な清拭・消毒などの環境整備
- ② 予約診療の拡大、整理券の配布等を行い、患者に適切な受診の仕方を周知
- ③ 発熱等の症状を有する新型コロナ疑いの患者とその他の患者が混在しないよう、動線の確保やレイアウト変更、診療順の工夫など
- ④ 電話等情報通信機器を用いた診療体制等の確保
- ⑤ 感染防止のための個人防護具等の確保
- ⑥ 医療従事者の感染拡大防止対策（研修、健康管理等）

Q4 新型コロナ患者の受入れ対応などをしていなくても、対象となりますか。

A4 対象となります。新型コロナ患者の受入れは要件となっておりません。

Q5 病院の場合、補助上限額が「200万円+5万円×病床数」となっていますが、病床数に制限はありますか。一般病床以外の病床も対象ですか。

A5 病床数の制限はありません。一般病床、療養病床、精神病床、感染症病床、結核病床の許可病床数の合計となります。

なお、原則として令和2年4月1日時点の許可病床数となりますが、増床や新規開院をしている場合は、「申請を行う日」の許可病床数を用いてください。

Q6 国保連からの振込の場合、どの口座に振り込みされますか。

A6 国保連からの診療報酬の振込用に登録されている口座に振り込まれます。

医療保険

令和2年度調剤報酬改定疑義解釈一覧

令和2年9月10日現在

令和2年度疑義解釈資料その1～32までの調剤報酬部分を抜粋いたしました。日々の業務にご活用下さい。

なお、調剤報酬請求業務について、ご質問がある場合には後頁掲載の質問票をご利用のうえ、FAXまたはメールにて本会事務局へご提出下さいますようお願い致します。

(医療保険委員会)

【調剤基本料】

疑義解釈（その1）

問 注1のただし書きの施設基準（医療を提供しているが、医療資源の少ない地域に所在する保険薬局）及び注2の施設基準（保険医療機関と不動産取引等その他特別な関係を有している保険薬局）のいずれにも該当する場合、調剤基本料1と特別調剤基本料のどちらを算定するのか。

(答) 必要な届出を行えば、注1のただし書きに基づき調剤基本料1を算定することができる。

疑義解釈（その1）

問 複数の保険医療機関が交付した処方箋を同時にまとめて受け付けた場合、注3の規定により2回目以降の受付分の調剤基本料は100分の80となるが、「同時にまとめて」とは同日中の別のタイミングで受け付けた場合も含むのか。

(答) 含まない。同時に受け付けたもののみが対象となる。

疑義解釈（その5）

問 特別調剤基本料への該当性の判断には、保険薬局の開局年月日が含まれている。保険薬局の開設者の変更等の理由により、新たに保険薬局に指定された場合であっても遡及指定を受けることが可能な程度に薬局や患者の同等性が保持されているときには、当該薬局が最初に指定された年月日により特別調剤基本料への該当性を判断することで良いか。

(答) 最初に保険薬局として指定された年月日により判断する。

疑義解釈（その23）

問 「平成30年4月1日以降に開局したものに限り「特定の保険医療機関と不動産の賃貸借取引関係にある保険薬局」と判断する。」とあるが、平成30年3月31日以前に開局したもので、平成30年4月1日以降に特定の保険医療機関と不動産の賃貸借取引関係にある保険薬局となった場合は、どのように判断するのか。

(答) 平成30年3月31日以前に開局したものであっても、当該規定の趣旨を踏まえ、平成30年4月1日以降に特定の保険医療機関と不動産の賃貸借取引関係にある保険医療機関となった場合には、特定の保険医療機関と不動産の賃貸借取引関係にある保険薬局と判断する。

なお、平成28年9月30日以前に開局した保険薬局であって、平成28年10月1日以降に病院である特定の保険医療機関と不動産の賃貸借取引関係にある保険医療機関となった場合も同様に、

特定の保険医療機関と不動産の賃貸借取引関係にある保険薬局と判断する。

疑義解釈（その29）

問 「平成30年4月1日以降に開局したものに限り「特定の保険医療機関と不動産の賃貸借取引関係にある保険薬局」と判断する。」とあるが、平成30年3月31日以前に開局したもので、平成30年4月1日以降に特定の保険医療機関と不動産の賃貸借取引関係にある保険薬局となった場合は、どのように判断するのか。

(答) 平成30年3月31日以前に開局したものであっても、当該規定の趣旨を踏まえ、平成30年4月1日以降に特定の保険医療機関と不動産の賃貸借取引関係にある保険薬局保険医療機関となった場合には、特定の保険医療機関と不動産の賃貸借取引関係にある保険薬局と判断する。

なお、平成28年9月30日以前に開局した保険薬局であって、平成28年10月1日以降に病院である特定の保険医療機関と不動産の賃貸借取引関係にある保険薬局保険医療機関となった場合も同様に、特定の保険医療機関と不動産の賃貸借取引関係にある保険薬局と判断する。

【後発医薬品調剤体制加算】

疑義解釈（その5）

問 後発医薬品調剤体制加算について、いわゆるバイオAG（先行バイオ医薬品と有効成分等が同一の後発医薬品）はバイオ後続品と同様に後発医薬品の使用割合に含まれるのか。

(答) 含まれる。

【地域支援体制加算】

疑義解釈（その1）

問 調剤基本料1を算定する保険薬局に適用される実績要件については、令和3年3月31日までの間は改定前の基準が適用されることとなっている。改定前に地域支援体制加算の届出を行っていなかった保険薬局であっても、令和3年3月末までの間は、改定前の基準が適用されるのか。

(答) 改定前の基準が適用される。

疑義解釈（その1）

問 地域支援体制加算の施設基準における「地域の多職種と連携する会議」とは、どのような会議が該当するのか。

(答) 次のような会議が該当する。

- ア 介護保険法第115条の48で規定され、市町村又は地域包括支援センターが主催する地域ケア会議
- イ 指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準（平成11年厚生省令第38号）第13条第9号で規定され、介護支援専門員が主催するサービス担当者会議
- ウ 地域の多職種が参加する退院時カンファレンス

問 「地域の多職種と連携する会議」への参加実績は、非常勤の保険薬剤師が参加した場合も含めて良いか。

(答) 良い。ただし、複数の保険薬局に所属する保険薬剤師の場合にあっては、実績として含めることができるのは1箇所の保険薬局のみとする。

疑義解釈（その1）

問 調剤基本料1を算定する保険薬局であって、注4又は注7の減算規定に該当する場合、地域支援体制加算の実績要件等は調剤基本料1の基準が適用されるのか。

（答）調剤基本料1の基準が適用される。

なお、これに伴い、「疑義解釈資料の送付について（その1）」（平成28年3月31日付け事務連絡）別添4の問12は廃止する。

【薬剤服用歴管理指導料】

疑義解釈（その1）

問 患者が日常的に利用する保険薬局の名称等の手帳への記載について、患者又はその家族等が記載する必要があるか。

（答）原則として、患者本人又はその家族等が記載すること。

疑義解釈（その1）

問 手帳における患者が日常的に利用する保険薬局の名称等を記載する欄について、当該記載欄をシールの貼付により取り繕うことは認められるか。

（答）認められる。

疑義解釈（その1）

問 国家戦略特区における遠隔服薬指導（オンライン服薬指導）については、一定の要件を満たせば暫定的な措置として薬剤服用歴管理指導料が算定できるとされていた。令和2年度改定により、この取扱いはどうなるのか。

（答）国家戦略特区におけるオンライン服薬指導についても、薬剤服用歴管理指導料「4」に基づき算定するものとした。なお、国家戦略特区における離島・へき地でのオンライン服薬指導の算定要件については、服薬指導計画の作成を求めないなど、一定の配慮を行っている。

また、これに伴い、「疑義解釈資料の送付について（その19）」（令和元年12月26日付け事務連絡）別添の問1は廃止する。

疑義解釈（その5）

問 患者に残薬が一定程度認められると判断される場合には、患者の残薬の状況及びその理由を患者の手帳に簡潔に記載し、処方医に対して情報提供するよう努めること。」とされているが、残薬がどの程度あれば手帳に記載すべきか。

（答）治療上の重要性や服用頻度が患者や薬剤ごとに異なるため、一概に判断することは困難である。数日分の残薬が判明した場合に必ず手帳に記載することは要しないが、記載の必要性は個別の事例ごとに保険薬剤師により判断されたい。

疑義解釈（その5）

問 薬剤服用歴管理指導料の4（オンライン服薬指導）の算定要件・施設基準にある「関連通知」とは具体的に何を指すのか。

（答）「医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律等の一部を改正する法律の一部の施行について（オンライン服薬指導関係）」（令和2年3月31日付け薬生発0331第36

号厚生労働省医薬・生活衛生局長通知)を指す。

【特定薬剤管理指導加算2】

疑義解釈 (その1)

問 特定薬剤管理指導加算1と特定薬剤管理指導加算2は併算定可能か。

(答) 特定薬剤管理指導加算2の算定に係る悪性腫瘍剤及び制吐剤等の支持療法に係る薬剤以外の薬剤を対象として、特定薬剤管理指導加算1に係る業務を行った場合は併算定ができる。

疑義解釈 (その1)

問 患者が服用等する抗悪性腫瘍剤又は制吐剤等の支持療法に係る薬剤の調剤を全く行っていない保険薬局であっても算定できるか。

(答) 算定できない。

疑義解釈 (その1)

問 電話等により患者の副作用等の有無の確認等を行い、その結果を保険医療機関に文書により提供することが求められているが、算定はどの時点から行うことができるのか。

(答) 保険医療機関に対して情報提供を行い、その後に患者が処方箋を持参した時である。この場合において、当該処方箋は、当該加算に関連する薬剤を処方した保険医療機関である必要はない。なお、この考え方は、調剤後薬剤管理指導加算においても同様である。

疑義解釈 (その1)

問 電話等による服薬状況等の確認は、メール又はチャット等による確認でもよいか。

(答) 少なくともリアルタイムの音声通話による確認が必要であり、メール又はチャット等による確認は認められない。なお、電話等による患者への確認に加え、メール又はチャット等を補助的に活用することは差し支えない。

【吸入薬指導加算】

疑義解釈 (その1)

問 かかりつけ薬剤指導料を算定する患者に対して吸入薬指導加算は算定できないが、同一月内にかかりつけ薬剤指導料を算定した患者に対し、当該保険薬局の他の保険薬剤師が吸入指導を実施した場合には吸入薬指導加算を算定できるか。

(答) 算定できない。

【服用薬剤調整支援料2】

疑義解釈 (その1)

問 重複投薬等の解消に係る提案を行い、服用薬剤調整支援料2を算定した後に、当該提案により2種類の薬剤が減少して服用薬剤調整支援料1の要件を満たした場合には、服用薬剤調整支援料1も算定できるか。

(答) 算定できない。

疑義解釈（その1）

問 同一患者について、同一月内に複数の医療機関に対して重複投薬等の解消に係る提案を行った場合、提案を行った医療機関ごとに服用薬剤調整支援料2を算定できるか。

（答）同一月内に複数の医療機関に対して提案を行った場合でも、同一患者について算定できるのは1回までである。

疑義解釈（その1）

問 医療機関Aに重複投薬等の解消に係る提案を行って服用薬剤調整支援料2を算定し、その翌月に医療機関Bに他の重複投薬等の解消に係る提案を行った場合、服用薬剤調整支援料2を算定できるか。

（答）服用薬剤調整支援料2の算定は患者ごとに3月に1回までであり、算定できない。

疑義解釈（その1）

問 保険薬局が重複投薬等の解消に係る提案を行ったものの状況に変更がなく、3月後に同一内容で再度提案を行った場合に服用薬剤調整支援料2を算定できるか。

（答）同一内容の場合は算定できない。

疑義解釈（その5）

問 医療機関に提供する患者の重複投薬等に係る報告書における「現在服用中の薬剤の一覧」については、一覧表に記載することに代えて手帳の写しを添付することで差し支えないか。

（答）患者が服用中の全ての薬剤を容易に把握できる一覧を作成することが目的であることから、手帳の写しの添付では不十分である。このため、要件を満たさない。

【在宅患者緊急訪問薬剤管理指導料】

疑義解釈（その1）

問 当該患者に在宅患者訪問薬剤管理指導料、居宅療養管理指導費又は介護予防居宅療養管理指導費を算定していない保険薬局は、在宅患者緊急訪問薬剤管理指導料2を算定できるか。

（答）算定できない。なお、在宅基幹薬局に代わって在宅協力薬局が実施した場合には、在宅基幹薬が在宅患者緊急訪問薬剤管理指導料2を算定できる。

【経管投薬支援料】

疑義解釈（その1）

問 当該患者に調剤を行っていない保険薬局は、経管投薬支援料を算定できるか。

（答）算定できない。

疑義解釈（その1）

問 在宅患者訪問薬剤管理指導料、居宅療養管理指導費又は介護予防居宅療養管理指導費を算定していない患者であっても、必要な要件を満たせば経管投薬支援料を算定できるか。

（答）算定できる。

【診療報酬明細書の記載要領】

疑義解釈 (その15)

問 別表 I 「診療報酬明細書の「摘要」欄への記載事項等一覧」により示されている診療報酬明細書の「摘要」欄に記載する事項等について、電子レセプト請求による請求の場合は令和2年10月診療分以降については該当するコードを選択することになったが、令和2年9月診療分以前の電子レセプト又は書面による請求を行う場合においても、当該一覧の「左記コードによるレセプト表示文言」のとおり記載するのか。

(答) 必ずしも当該文言のとおり記載する必要はないが、その旨が分かる記載又は当該診療に係る記載事項であることが分かる記載とすること。

ぶれいくたいむ



光陰矢のごとし

亀谷浩昌 (71)

テレビの特番などで事件や事故等の過去の出来事に触れる機会がある。ちよつと前の出来事と思っていたら相当前のことだったりして、時の流れの早さにあぜんとなる。

人生は短い。「光陰矢のごとし」、「少年老いや早く学なりがたし」等、人生の持ち時間が短いことを指す格言は多い。

考えてみた。なぜ毎日がこうも早く過ぎ去るのだろうか。子ども頃は毎日がゆつたり流れ、1日が結構長かったような気がする。あの頃は朝から晩まで自分中心に回っていた。

大人になった今は自分のこと以外に、家族のことや仕事のこと、人付き合いのこと等々に絡んで、費やす時間が多い。次から次に片付けていると、気が付

いた時はもう寝る時間になっている。

変な考え方もかもしれないが、人間も元をたどれば自己中心的に行動する動物から進化してきたと思う。社会性が加わっているが、自分のために費やす時間と、そうでない時間の価値を区別して感じているのではないだろうか。大人の時間が早く過ぎるのは、自分のために費やした時間の合計が少ないからではないか。

さらに考えた。自己中心的考えを改め、多くのなすことを自分のためと感じられように自己変革していけば、毎日が充実した人生を送れるのではないだろうか。

(那覇市、団体役員)

医療保険



令和3年3月スタート
(予定)

令和2年9月時点

健康保険証の資格確認が オンラインで可能となります

～オンライン資格確認導入の手引き～

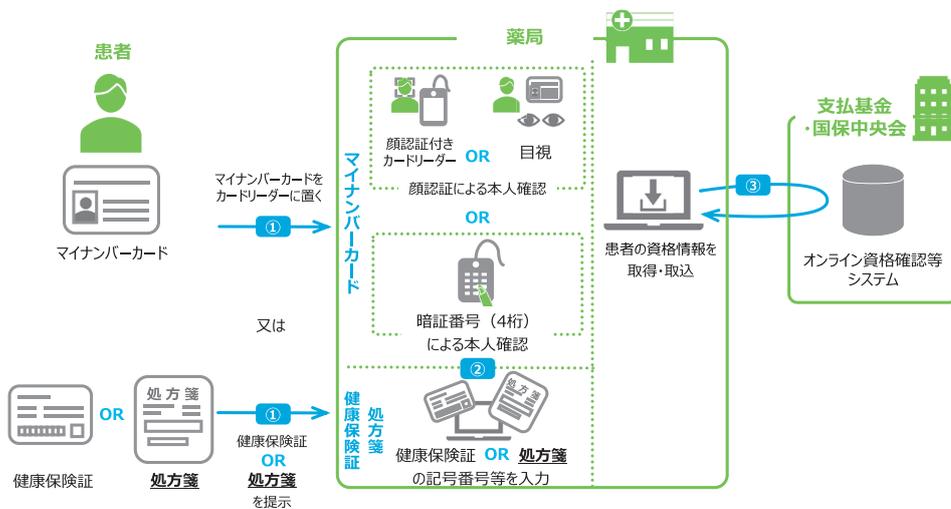
【薬局の方々へ】

令和2年9月
厚生労働省保険局

1. オンライン資格確認とは ～ 資格確認は保険制度の基本 ～

オンライン資格確認では、マイナンバーカードのICチップまたは健康保険証の記号番号や処方箋に記載された記号番号により、オンラインで資格情報の確認ができます。

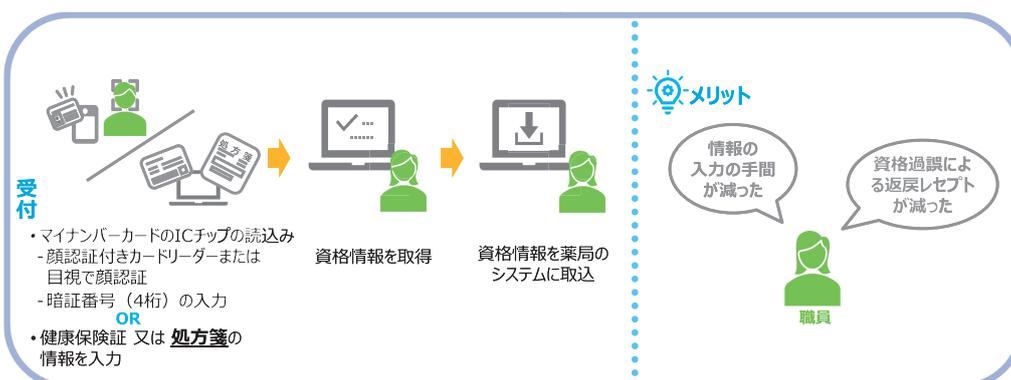
令和3年3月からマイナンバーカードを健康保険証として持参する患者が増えてきます。全ての患者に対応できるよう準備をお願いします。



2. 薬局で変わること①

資格の確認を確実に行うことは、保険制度の基本です。オンラインで資格を確認することにより、薬局の窓口で、**直ちに資格確認が出来るようになります。**

即時に資格確認することが可能となり、レセプトの返戻も減ります。また、窓口の入力の手間が減ります。



※ 資格確認の対象となる証類は、健康保険被保険者証、国民健康保険被保険者証、後期高齢者医療被保険者証等の保険者がシステム管理している証類です。自治体が管理している公費負担・地方単独事業に伴う証類は令和3年3月時点では対象にならず、引き続き検討することとしています。

2

2. 薬局で変わること②

常時、支払基金・国保中央会とオンラインで接続されるため、**支払基金・国保中央会の情報を薬局に提供することが出来るようになります。**



※ 薬剤情報は、レセプトから抽出された情報となります。

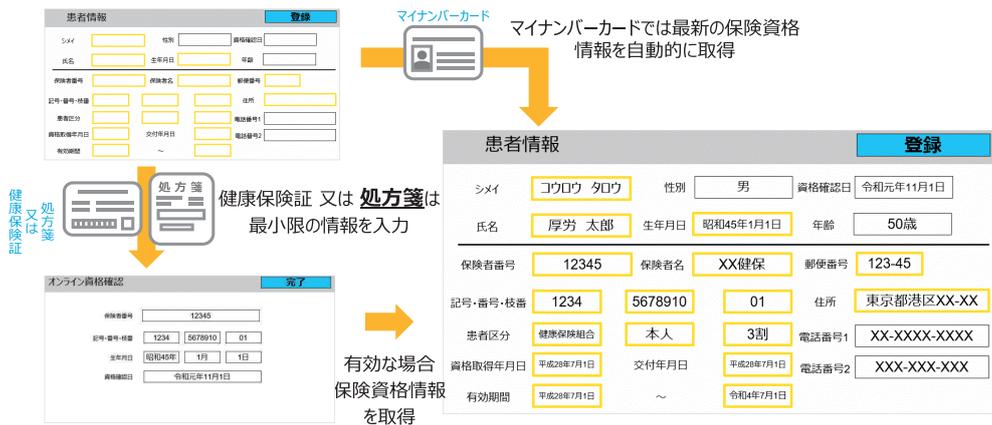
※ 医療機関では、薬剤情報の他に特定健診情報を閲覧することができます。

3

3. メリット：保険証の入力の手間削減

今までは受付で健康保険証を受け取り、保険証記号番号、氏名、生年月日、住所等をシステムに入力する必要がありました。

オンライン資格確認を導入いただければ、マイナンバーカードでは**最新の保険資格を自動的に取り込むことができます**。保険証・処方箋でも、最小限の入力は必要ですが、有効であれば同様に資格情報を取り込むことができます。



4

3. メリット：資格過誤によるレセプト返戻の作業削減

オンライン資格確認を導入いただければ、患者の保険資格がその場で確認できるようになるため、**資格過誤によるレセプト返戻が減り、窓口業務が削減**されます。



5

3. メリット：薬剤情報の閲覧①

オンライン資格確認を導入いただければ、**患者の薬剤情報を閲覧**することができます。患者の意思を**マイナンバーカードで確認**した上で、**薬剤師等の有資格者が閲覧**します。



薬剤情報の閲覧について、患者の同意の有無をマイナンバーカードを用いて確認



薬剤師等の有資格者が薬剤情報を閲覧

<閲覧イメージ>

薬剤情報									
氏名		厚労太郎		性別	男	年齢	50歳		
薬剤名	剤形	処方日	処方日	用法	処方指示	製薬名(商品名)	製薬名(1-6桁)	数量	単位
001	錠剤	01/01	01/01	-	-	アセト	アセト	50錠	錠
002	錠剤	01/01	01/01	-	-	アセト	アセト	50錠	錠
003	錠剤	01/01	01/01	-	-	アセト	アセト	50錠	錠
004	錠剤	01/01	01/01	-	-	アセト	アセト	50錠	錠
005	錠剤	01/01	01/01	-	-	アセト	アセト	50錠	錠
006	錠剤	01/01	01/01	-	-	アセト	アセト	50錠	錠
007	錠剤	01/01	01/01	-	-	アセト	アセト	50錠	錠
008	錠剤	01/01	01/01	-	-	アセト	アセト	50錠	錠
009	錠剤	01/01	01/01	-	-	アセト	アセト	50錠	錠
010	錠剤	01/01	01/01	-	-	アセト	アセト	50錠	錠

薬剤情報：レセプト情報を元にした3年分の情報が参照可能

- ※ 医療機関では、薬剤情報の他に特定健診情報を閲覧することができます。
- ※ 薬剤情報は、令和3年10月から閲覧可能です。

3. メリット：薬剤情報の閲覧②

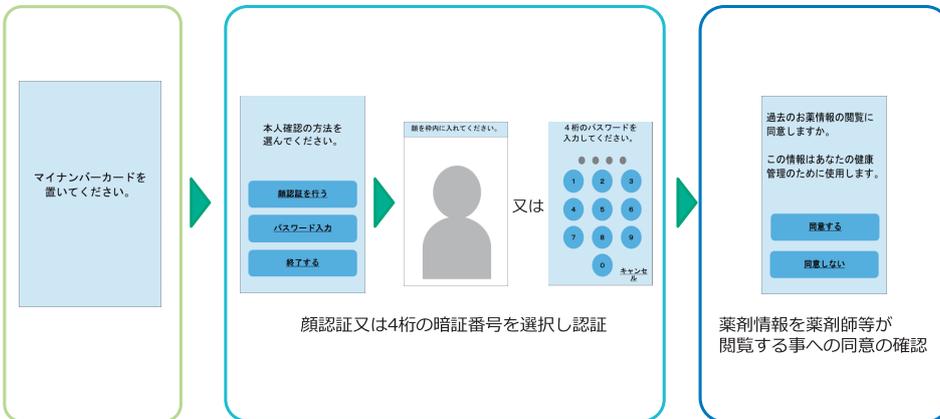
顔認証付きカードリーダーを用いて「同意の取得」を行います。

<ディスプレイの画面遷移>

カードの準備

患者の本人確認と資格確認の手続き

同意の確認手続き

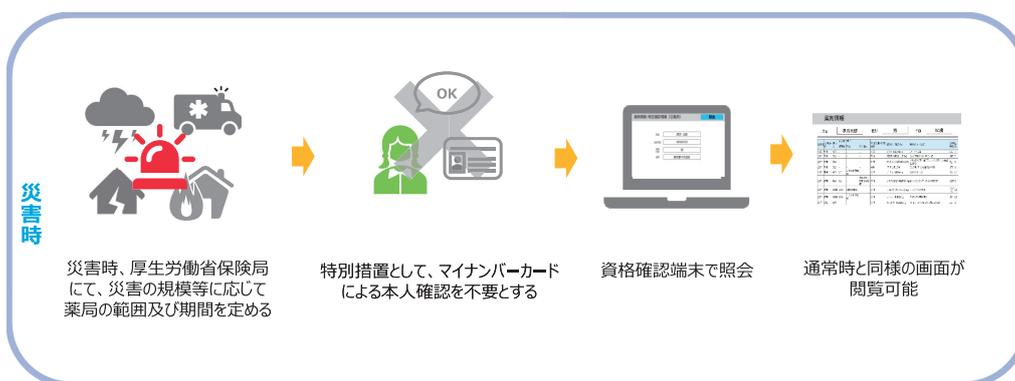


※ 汎用カードリーダーの場合は、書面で同意をとります。

3. メリット：災害時における薬剤情報の閲覧

通常時は、薬剤情報を閲覧するには、本人がマイナンバーカードによる本人確認をした上で同意した場合に限られます。

災害時は、特別措置として、**マイナンバーカードによる本人確認ができなくても、薬剤情報の閲覧ができます。**



8

3. メリット：重複投薬等を発見できる

オンライン資格確認を導入いただければ、患者の処方状況の一元的把握に役立つ情報を得ることができます。患者の服用中の薬剤を一元的に把握し、重複投薬等の解消提案をすることで、令和2年度診療報酬改定で追加された「服用薬剤調整支援料2」（100点、3月に1回まで）を算定できます。



「服用薬剤調整支援料2」（100点）

複数の保険医療機関より6種類以上の内服薬（特に規定するものを除く。）が処方されていたものについて、患者若しくはその家族等の求めに応じて、当該患者の服用中の薬剤について一元的把握を行った結果、重複投薬等が確認された場合であって、処方医に対して、当該重複投薬の状況が記載された文書を用いてその解消等に係る提案を行ったときは、3月に1回に限り所定点数を算定する。

※ 薬剤情報は、レセプトから抽出された情報となります。レセプト情報をきっかけに声をかける患者をピックアップし、直近の処方の有無について患者に確認ください。

9

4. 薬局への補助

- 顔認証付きカードリーダーは、1台無償提供します。
- それ以外の費用（①マイナンバーカードの読取・資格確認等のソフトウェア・機器の導入、②ネットワーク環境の整備、③レセプトコンピュータ、電子カルテシステム等の既存システムの改修等）は、以下の上限額と割合で補助します。
 （補助の対象となる事業）
 - ・ オンライン資格確認の導入に必要な資格確認端末の購入・導入
 - ・ レセプトコンピュータ、電子カルテシステム等のアプリケーションに組み込むパッケージソフトの購入・導入
 - ・ オンライン資格確認に必要なオンライン請求回線の導入、既存のオンライン請求回線の増強
 - ・ オンライン資格確認の導入に必要なレセプトコンピュータ、電子カルテシステム等の既存システムの改修 等
 ※ 電子カルテシステムの改修は、資格確認だけでなく、薬剤情報及び特定健診情報の閲覧のための改修を含みます。

	大型チェーン薬局 (グループで処方箋の受付が月4万回以上の薬局)	薬局 (大型チェーン薬局以外)
顔認証付き カードリーダー 提供台数	1台無償提供	1台無償提供
その他の 費用の 補助内容	21.4万円を上限に 補助 ※事業額の42.9万円を上限に、その1/2を補助	32.1万円を上限に 補助 ※事業額の42.9万円を上限に、その3/4を補助

※ 消費税分（10%）も補助対象であり、上記の上限額は、消費税分を含む費用額です。

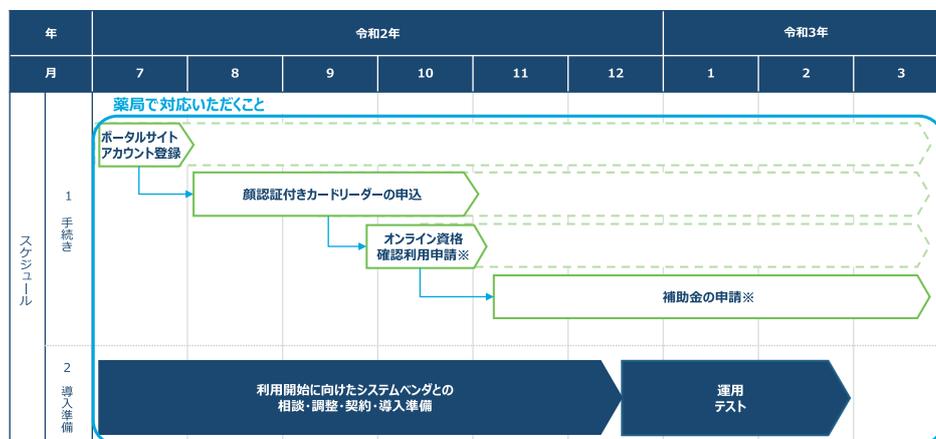
10

5. 利用開始に向けた準備

オンライン資格確認に参加いただくには、「1 支払基金への申請手続き」と「2 システムベンダ等との相談・改修」の2つの作業が必要です。

「1 支払基金への申請手続き」については、まずはポータルサイトへのアカウント登録をお願いします。アカウント登録いただければ、その都度、必要な情報をお知らせします。

「2 システムベンダ等との相談・改修」については、まずは普段お付き合いのあるベンダの方等に相談いただき、見積りを取っていただくようお願いします。



※ オンライン資格確認の利用申請・補助金の申請時期はアカウント登録されている方にはメールでお知らせします。

11

まずは、ポータルサイトにてアカウントの登録をお願いします。

オンライン資格確認に参加するかどうかまだ決めていない方も、まずは**ポータルサイトへの登録**をお願いします。

最新の情報をお届けすることができます。また、このポータルサイトで**必要な手続き**を行うことができます。

(※) 書面で申請された方もポータルサイトへの登録が便利です。必要な情報が受け取れるようになります！（二重申し込みになることはありません）



アカウント登録でできること

- 最新情報をメールでお知らせ
- 顔認証付きカードリーダー申込
- オンライン資格確認利用申請
- 補助金申請

ポータルサイト開設
1カ月で登録数
35,000ユーザー
突破！

<https://www.iryohokenjyoho-portal.jp/>



オンライン資格確認 検索

お問合せ先：医療情報化支援基金
contact@iryohokenjyoho-portal.jp
 ☎ 0800-8007121（通話無料）
 平日 9：00～17：00

※ お電話でのお問合せは、混み合う場合がございます。メールでのお問合せを推奨します。

顔認証付きカードリーダーの申込受付が始まりました。（8月7日～）

医療機関等向けポータルサイトで、導入したい機種を選んでお申し込み下さい。顔認証付きカードリーダーの申込や各種申請と共に、必要機器の導入やシステム・ネットワークの改修が必要です。各ベンダにお問い合わせ下さい。



株式会社
富士通マーケティング



パナソニック システム
ソリューションズ ジャパン
株式会社



株式会社アルメックス

顔認証付きカードリーダーの
カタログページはこちら



**レセプトコンピュータ等の改修・
オンライン資格確認端末等の導入**

相談先

現在、使用しているレセプトコンピュータ、電子カルテシステム等の事業者へ参加のための作業や費用等をご相談ください。

ネットワーク構成の変更

相談先

現在、使用しているレセプトオンライン請求のネットワークの事業者へ参加のための作業や費用等をご相談ください。

6. オンライン資格確認の今後

オンライン資格確認は今後のデータヘルスの基盤となります

今後拡大予定の機能

- ・ 現在全国の医療機関・薬局で確認できる情報は、薬剤情報・特定健診情報のみですが、**対象となる情報を拡大**します。(令和4年夏を目処)
手術、移植、透析、医療機関名といった項目が対象となる予定です。
- ・ オンライン資格確認等システムを基盤とし、**電子処方箋の仕組みを構築**します。(令和4年夏を目処)
紙の受け渡しが必要になり、薬剤情報共有のリアルタイム化(重複投薬の回避)が可能となります。
- ・ **閲覧・活用できる健診等を拡大**します。(令和4年度早期)
- ・ 現在対象になっていない**生活保護受給者の医療券**も対象にする(令和5年度中)など順次対象を広げていきます。
- ・ **モバイル端末でのオンライン資格確認**も検討しています。(令和2年度研究事業)



オンライン資格確認には以下の特徴があり、データヘルスの基盤となっています。

- ① 全国の医療機関・薬局と安全かつ常時接続されています
- ② 医療情報を個人ごとに管理しており、本人の情報を確実に得ることができます
- ③ 患者の同意を確実にかつ電子的に得ることができます

14

7. Q&A

< 1. オンライン資格確認とは >

Question

Answer

Q. オンライン資格確認を導入したら、患者はマイナンバーカードがないと受診できないのですか？

A. **健康保険証でも受診できます。**
薬剤情報等を踏まえた診療を受けたい患者はマイナンバーカードが必要です。

Q. 医療機関・薬局では患者のマイナンバー（12桁の番号）を取り扱うのですか？

A. 医療機関・薬局において**患者のマイナンバー（12桁の番号）を取り扱うことはありません。**
オンライン資格確認では、**マイナンバーではなく、マイナンバーカードのICチップ内の利用者証明用電子証明書を利用**します。

Q. 医療機関・薬局内のレセプトコンピュータ等の情報を支払基金・国保中央会が閲覧できるようになるのですか？

A. オンライン資格確認は、**支払基金・国保中央会から資格情報等を提供する仕組み**です。
支払基金・国保中央会が、医療機関・薬局の診療情報等を閲覧したり、取得することはできません。

15

7. Q&A

<1. オンライン資格確認とは>

Question

Q. オンライン資格確認は必ず導入しなければいけませんか？

Answer

A. **資格の確認を確実にを行うことは保険制度の基本**です。
また、**レセプト返戻の削減、事務の効率化、薬剤情報等の閲覧、災害への備えとして導入をご検討ください。**
今後、マイナンバーカードを健康保険証として持参する患者が増えますので、全ての患者が診療等を受けられるよう導入の検討をお願いします。

Q. 患者はマイナンバーカードを持っていけばすぐに健康保険証として利用できるのでしょうか？

A. マイナンバーカードを健康保険証として利用するためには、**あらかじめ患者がマイナポータルで保険証利用の申込をすることが必要**です。
なお、保険証利用の申込をしていない患者が受診した場合には、**医療機関・薬局の窓口において、顔認証付きカードリーダーで簡単に保険証の利用登録**ができます。

16

7. Q&A

<2. 医療機関・薬局で変わる事>

Question

Q. マイナンバーカードの取扱いで気をつけるべきことはありますか？

Answer

A. 医療機関・薬局の窓口では**マイナンバーカードは預かりません。**
患者においては、**顔認証付きカードリーダーの場合はカードリーダーに置いていただく、汎用カードリーダーの場合はカードリーダーにかざすとともに受付職員に見せていただきます。**

Q. 患者がマイナンバーカードを忘れてきたらどのようにしたらよいですか？

A. **現行の健康保険証を忘れた場合の取り扱いと同様**になります。
もし、患者が健康保険証を持参していれば、健康保険証によるオンライン資格確認を実施してください。

Q. 医療機関・薬局でマイナンバーカードが健康保険証として使えることを、どのように患者さんに伝えたらよいですか？

A. マイナンバーカードでのオンライン資格確認が利用できることの**ポスター等を準備**し、医療機関・薬局に送付させていただきます。

17

7. Q&A

< 3. 利用開始に向けてご対応いただきたいこと/必要な費用目安 >

Question

Answer

Q. オンライン資格確認を開始するためには、何をすれば良いですか？

A. 支払基金ポータルサイトから、支払基金に利用の申込みをしていただく必要があります。手続きの内容・方法については、**ポータルサイトにアカウント登録**いただければ、順次必要なお知らせをします。併せて、**システムベンダ等に改修費用の見積を依頼**してください。

Q. オンライン資格確認のためのシステム改修に関して、補助申請を行う時期はいつ頃ですか？

A. システム改修後、オンライン資格確認の導入準備が完了した後に、支払基金に補助申請を行っていただくこととなりますので、医療機関・薬局における導入作業後である**11月以降**となります。（事前申請ではなく、精算払いとなります。）

Q. レセプトのオンライン請求を利用していませんが、オンライン資格確認を始めることはできますか？

A. **オンライン請求の回線環境を導入することで、オンライン資格確認を始めることが可能**です。オンライン資格確認を行うために回線環境の導入をした場合にも、その回線費用は医療情報化支援基金の補助対象となります。

18

参考：マイナンバーカードと健康保険証の券面情報について

マイナンバーカードと健康保険証の券面表記されている情報は以下のとおり。

券面	マイナンバーカード		健康保険証	
	表面	裏面	表面	裏面
記載項目	氏名(漢字)	氏名(漢字)	氏名(漢字)	住所記入欄
	生年月日※1	個人番号(12桁)	フリガナ※4	備考記入欄※2
	性別	生年月日※1	生年月日	臓器提供意思表示欄
	住所	二次元コード(個人番号)	性別	
	顔写真	磁気ストライプ(自治体で使用)	被保険者証記号(7・8桁)・番号・枝番(2桁)	
	電子証明書の有効期限(西暦)	ICチップ※3	資格取得年月日	
	製造番号(16桁)		事業所名称※4	
	セキュリティコード(4桁)		保険者番号(6~8桁)	
	サイバー領域※2		保険者名称	
	臓器提供意思表示欄		保険者所在地	
		被保険者氏名(被扶養者のみ記載)		
		交付年月日		

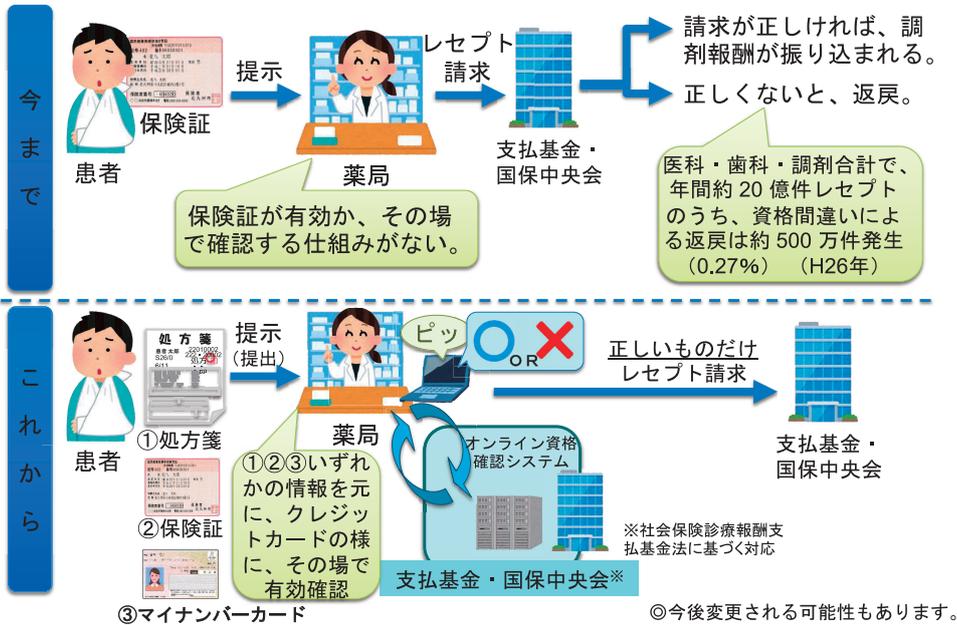
※1 日本人は和暦、在日外国人は西暦
 ※2 券面の情報に修正が生じた場合、その新しい情報を記載(引越した際の新住所など)
 ※3 ICチップに記載される情報以下
 ① 券面記載事項(氏名、住所、生年月日、性別、個人番号、本人の写真など)
 ② 総務省令で定める事項(公的個人認証に係る「電子証明書」等)
 ③ 市町村が条例で定めた事項等
 ※4 保険者により記載有無は異なる

凡例
 記載項目
 健康保険証のみの記載項目

19

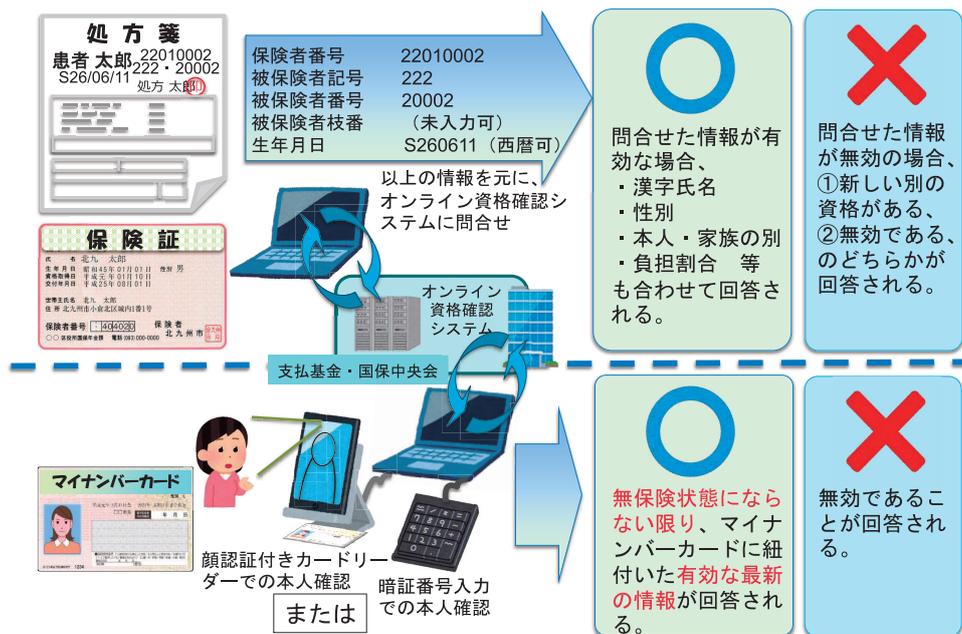
参考：日本薬剤師会作成資料

オンラインによる医療保険の受給資格確認



参考：日本薬剤師会作成資料

具体的な手法(概要) ◎今後変更される可能性もあります。



国保・社保

令和2年8月31日

保険医療機関（保険薬局）御中

沖縄県国民健康保険団体連合会

診療（調剤）報酬明細書の「摘要」欄への記載事項について

本会の診療報酬審査支払業務につきましては、平素より格別なる御協力を賜り深く感謝申し上げます。さて、令和2年3月27日付け厚生労働省保険局医療課より「診療報酬請求書等の記載要領等について」等の一部改正について」（保医発0327第1号）において、「摘要」欄への記載事項について通知がありますので、令和2年10月診療分以降の電子レセプトによる請求に際しては、下記について御注意ください。

記

○コメントコードの経過措置

<診療報酬請求書等の記載要領より抜粋>

II 診療報酬請求書及び診療報酬明細書の記載要領

第3診療報酬明細書の記載要領

2 診療報酬明細書の記載要領に関する事項

(20) 「初診」、「再診」、「医学管理」、「在宅」、「投薬」、「注射」、「処置」、「手術・麻酔」、「査・病理」、「画像診断」、「その他」及び「入院」欄について

ア…（省略）…

なお、電子レセプトによる請求の場合、別表Ⅰの「レセプト電算処理システム用コード」欄にコードが記載された項目については、令和2年10月診療分以降、「電子情報処理組織の使用による費用の請求に関して厚生労働大臣が定める事項及び方式並びに光ディスク等を用いた費用の請求に関して厚生労働大臣が定める事項、方式及び規格」に基づき、該当するコードを選択すること。なお、令和2年3月31日以前から適用されているコードについては、令和2年9月診療分まで選択して差し支えないこと。…（省略）…

注) 「歯科」及び「調剤」についても、同様。

◆詳しくは、厚生労働用ホームページをご確認ください。

*別表Ⅰ「レセプト電算処理システム用コード」も確認可能です。

『「診療報酬請求等の記載要領等について」等の一部改正について』

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000188411_00027.html

《お問い合わせ先》 沖縄県国民健康保険団体連合会 審査課 TEL 098-863-2473

令和2年度第2回理事会議事概要

日時：令和2年5月16日（土）19:00～20:30

場所：沖縄県薬剤師会（WEB会議）

出席者：亀谷浩昌、中村克徳、金城雄一、佐藤雅美、西川裕、宮城幸枝、村田美智子、前濱朋子、友寄安彦、盛本直也、新垣秀幸、幸地良信、古謝真己、吉田洋史、上原卓朗、笠原大吾、中尾滋久、島袋さゆり、知名博樹

監事：江夏京子

事務局：大城喜仁、金城佳樹

欠席者：川満直紀

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策のため、今回の理事会はweb会議となった。

議題

(1) 沖縄県薬剤師会第82回定時総会について

<資料配布>

①日程・式次第・懇親会について

(大城次長)

去る5月11日開催の幹事会において、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策のための標記総会の当日の日程について協議され、本日の理事会へ以下の提案がある。

まず、懇親会は中止とすること。懇親会において例年行われる日本薬剤師会有功賞伝達授与については、受賞者へ個別に手渡すこと。

同総会において例年執り行われる地区薬剤師会代表質問について、1地区薬剤師会あたりの質疑応答時間7分に対し5分とすること、質問も1題のみとする。もしくは、地区薬剤師会代表質問自体を中止する。いずれにしても時間短縮を考慮しての提案である。

また、議題の報告第3号の会営薬局うえはらの移転の件については、今回の琉球大学病院の移転に伴う会営薬局うえはらの移転について、「移転に向けて活動していく」ことと、今後の状況を見極めながら（情報を得ながら）、6月開催の定時総会で「会営薬局うえはらの移転について」という議題（報告事項）を予定することで承認を得たが、現時点で特別な情報が得られていないことから議題案から削除している。6月理事会までに情報が得られれば議題に追加する。

(新垣理事)

地区薬剤師会から提示される質問の内容が毎年同じである。

(古謝理事)

地区薬剤師会から提示されてきた質問事項を幹事会で精査してはどうか。

(村田常務理事)

地区薬剤師会代表質問自体を中止するのではなく、1地区薬剤師会あたりの質疑応答時間を短縮の提案で良いのではないか。

以上の意見等をふまえ、懇親会を中止することについては、特に意義無しで承認された。

地区薬剤師会代表質問については、1地区薬剤師会あたりの質疑応答時間5分とし、地区薬剤

師会から提示されてきた質問事項を幹事会で精査することとなった。

標記総会の全体的な時間短縮を心掛け、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策とする。

②資料について

(大城次長)

令和元年度の事業経過報告が各委員会・部会・地区薬剤師会から提出されてきているので、確認いただきたい。未提出の地区薬剤師会は5月18日(月)までに提出すること。

新型コロナウイルス感染症拡大の影響により、本会顧問税理士も在宅ワークとなっていることから、昨年度決算が確認できていない状況である。顧問税理士が確認しだい、経理職員、川満直紀財務担当理事と調整し、決算報告資料を作成して、できるだけ早めに代議員に総会資料を送付したい。ちなみに、5月28日(木)に監事監査を行う予定である。

(2) 本日の令和2年度第2回理事会の交通費について

(大城次長)

去る5月11日開催の幹事会において、本日の理事会が新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策のためにweb会議とすることで、出席した役員の交通費を一律3,000円にするとの提案である。

特に意義もなく、承認された。

(3) 第95回日本薬剤師会定時総会代表質問について

<資料配布>

(亀谷会長)

6/3(水)開催の九州ブロック日薬代議員予備会議にて、九州地区としての質問事項をまとめることになっているため、質問事項があれば事務局に提出いただきたい。

(4) その他

(村田常務理事)

会員より沖縄県薬剤師会としての新型コロナウイルス感染症への取り組みについて、新聞の論壇投稿等を活用し、県民へアピールするべきではないかと意見があったので、検討していただきたい。

(亀谷会長)

県民へのアピールは必要だと感じている。先日、アリカワコウヘイ!氏よりマスクの寄贈があったことを地元紙2紙に掲載していただいた。Facebookを用いた広報活動は引き続き行っていく。地元紙への投稿は、必ずしも本会からだけではなく、会員からも積極的に行っていただきたい。

(古謝理事)

宮古地区では医師会・歯科医師会・薬剤師会の3師会が合同で、島民へ感染防止を呼びかける新聞広告とポスターを作成した。必要に応じて、各地区薬剤師会からも呼びかけてもよいと思う。

報 告 (会)

(1) 会営薬局の調剤保険料等について

<資料配布>

(大城次長)

本会3会営薬局の4月度分調剤保険料等の資料である。

(2) 第80回九州山口薬学大会進捗報告

<資料配布>

(大城次長)

新型コロナウイルス感染症に伴う九州山口薬学大会の開催のあり方について、福岡県薬剤師会に問い合わせたところ、中止や延期に関する規定は設けておらず、その都度検討していくしかないという回答だった。延期となった場合、来年は福岡大会、再来年は熊本大会に決定しているため、年度内の延期が望ましいという回答をいただいた。しかし、会場となる沖縄コンベンションセンターは3～4年前から会場予約を取る必要があるため、難しいと思われる。

現時点で中止となった場合、会場のキャンセル料や事務局運営費等を含めて約450万円かかる。大会インフォメーションの印刷、演題募集を止めている状況であり、中止と決定された場合は、上記金額で収めることができる。また、協賛も思わしくない状況に変わりはない。

(亀谷会長)

九州山口薬剤師会とは中止の方向で話し合いを行っている。新型コロナウイルス感染症の第二波、第三波の発生の可能性がある中、リスクを犯してまで開催する必要はないように思う。また、参加者の減少は免れないため、収入が厳しくなる見込みである。

大会キャンセル料は、沖縄県が全額負担するわけではなく、九州山口薬剤師会会長が大会助成金と追加助成を検討しており、開催の可否は沖縄県の意見を尊重したいと回答をいただいている。

(上原理事)

医学系学会ではweb開催を予定しているところもあり、検討しても良いのではないか。

(大城次長)

日本薬剤師会学術大会と日本医療薬学会年会について、協賛と演題募集を既にかけているため、どのような形で開催するかを検討していると情報をいただいた。本大会運営事務局からは、現地開催が難しい場合はWebや誌上開催を検討する必要があると回答をいただいている。その場合も経費がかかる。

本日の理事会で意見をまとめ、6月3日開催の九州山口薬剤師会代表者会議に提示したい。

(佐藤常務理事)

各理事から意見を頂戴してはどうか。

(幸地理事)

新型コロナウイルス感染症の流行が終息する兆しはあるが、再び流行する可能性がある。一旦、大会の運営準備を止めており、早急に決断しないと進めることができないから、思い切って中止とすべきである。

(中村副会長、村田常務理事、宮城常務理事、佐藤常務理事、西川常務理事、前濱理事、島袋理事、中尾理事、友寄理事、新垣理事、盛本理事、古謝理事)

中止とすべきである。

(笠原理事、上原理事)

web開催を検討してもよいが、基本的には中止とすべきである。

(知名理事)

中止とすべきである。webや誌上による開催とすることにしても、準備等で結局は人が集まることになりリスクが生じる。

(金城常務理事、江夏監事)

同感染症流行の第二波も想定され、慎重に考慮すると中止とすべきである。

(吉田理事)

那覇地区薬剤師会会員から中止の要望が届いている。日本薬剤師会学術大会と比べて協賛状況も思わしくないから中止はやむを得ない。

以上により、本会理事会における中止とする意見を、九州山口薬剤師会代表者会議において、亀谷会長が提示することとした。

(3) 令和2年度第1回薬と健康の週間打ち合わせ 4月13日(月) 県薬 <資料配布>
(大城次長)

昨年同様、会場を沖縄県立図書館で開催予定としていたが、当初開催予定日の10月18日に沖縄県関連の別のイベントが先に入ったため、週間中の10月17日(土)、21日(水)、22日(木)を検討している。

(4) 令和2年度第1回会営薬局委員会 4月18日(土) 県薬 <資料配布>
(佐藤常務理事)

新型コロナウイルス感染症対策と正職薬剤師給与について討議した。正職薬剤師の給与については、初任給が低いことや各種手当等が繁雑に設置されているため、現給与表を改め、財務委員会に提案し、8月より新給与表を施行できるようにする。

(5) 令和2年度第1回学校薬剤師部会役員会 4月19日(日) 県薬 <資料配布>
(知名理事)

沖縄県教育委員会へ、換気推奨と、換気が適切に行われているか確認するための検知管使用の提案をしている。各市町村教育委員会にもこれから提案していく。

また、試験検査センターの収益が少しでも増収するように、飲料水やダニアレルゲン等の検査を一件でも多く実施する。

(6) 管理者会議 4月21日(火) 県薬 <資料配布>
(大城次長)

新型コロナウイルス感染症の影響で来局者が減っており、長期処方が増えている。それもあり、会営薬局うえはら、会営薬局とよみの人員不足が解消されている状況でもある。また、パート薬剤師が県外帰省し、同感染症発症の可能性があることから、帰沖後は一週間の在宅で健康観察とし、その後、特に異常がなければ出勤させることとした。

(7) 令和2年春の叙勲受章者へ伝達授与 5月7日(木) 沖縄県健康づくり財団 <資料配布>
(亀谷会長)

今回の叙勲における拝謁および勲記・勲章の伝達は、新型コロナウイルスの感染拡大を防止

するとともに、受章者の健康と安全に万全を期する観点から執り行われず、個別に受章者へ届けられることになったため、受章者の松山朝雄氏の勤務する沖縄県健康づくり財団にて、新城光雄沖縄県保健医療部衛生薬務課長から伝達授与が行われた。

(8) 令和2年度第1回がん診療連携協議会 5月8日(金) 県薬(WEB会議) <資料配布>
(亀谷会長)

新型コロナウイルス感染症の影響により、初めてのweb開催となった。資料が膨大であったため、web開催は難しかったように思えた。

(9) 新型コロナウイルス感染症の感染予防対策等に関する本会の取組みについて <資料配布>
(吉田理事)

マスク寄付・配布状況や会議の開催等カテゴリ毎に時系列順で配布資料のとおり纏めた。マスクの寄付について、宜野湾市より1,200枚、アリカワコウヘイ！氏より2,000枚の寄贈があった。消毒用エタノールについては、国から発送はされたが届いていない状況である。また、株式会社シナジーより、中国からマスクを購入できるとのことで、薬局に募ったところ、多くの薬局から注文があった。同対策等に関する情報は、順次、本会ホームページへ掲載している。

(大城次長)

宮古地区では、医師会・歯科医師会・薬剤師会が合同で、島民に感染防止を呼びかける広告を宮古新報と宮古毎日新聞へ掲載した。同広告記事は、本会の会報誌に転載予定、Facebookには既に掲載したので、ご覧いただきたい。

(10) 令和3年度沖縄振興予算要請に向けた関係団体からの意見聴取について <資料配布>
(亀谷会長)

沖縄県は新型コロナウイルス感染症の対策へ注力しているため、予算が減らされる可能性がある中、重要と思われる薬剤師確保対策や夜間救急応需薬局の予算要請をした。沖縄県衛生薬務課からは高い可能性で実現できそうであるとの回答をいただいている。

(11) その他

(佐藤常務理事)

薬学生実務実習について、新型コロナウイルス感染症の影響により、大学によって開始時期が異なっており、福岡県の大学は6月8日から、その他九州山口地区の大学は6月1日から開始を予定している。それ以外の地区は予定通り5月25日から開始となっているが、例えば薬学生を2名受け入れる場合、異なる開始日で受け入れると指導が困難になるという意見があることから、開始時期を各薬局で調整していただきたい。外部実習については、1期は途中から中止しており、2期は慎重に判断していく予定である。

(中尾理事)

情報提供として、浦添市より今年度はプールの授業を実施しないと沖縄県より通達がきており、プールの水質検査は難しいかと思われる。

報 告 (薬連)

(1) 山川典二沖縄県議会議員・仲井真弘多元沖縄県知事来訪

5月1日(金) 県薬

(亀谷会長)

今年の沖縄県議会議員選挙の応援要請についての来訪であった。国政選挙ほどの応援対応はできないと伝えた。

(2) 沖縄県薬剤師会連盟総務会

5月14日(木) 県薬(WEB会議) <資料配布>

(大城次長)

新型コロナウイルス感染症の影響により、web開催となった。

本連盟の現幹事長の幹事長職辞職により改選を行った。本連盟規約第7条第4項により、監事を除く役員の中から会長が委嘱することになっている。会長から、石川恵市現副幹事長を委嘱し、空いた副幹事長職については名嘉紀勝総務を委嘱すると述べられ、特に意見も無く、承認された。

本連盟組織強化担当役員の選任について、亀谷会長より、新しく幹事長に就任した石川恵市幹事長を選任したいとの提案があり、特に意見も無く、承認された。

日本薬剤師連盟より、神谷政幸日本薬剤師連盟次期参議院議員選挙組織内統一候補者の広報用名刺が、本連盟役員および本会役員分として届いた。できるだけ早めに配布する。また、同名刺裏用データが、日本薬剤師連盟ホームページのダウンロードコーナーの「神谷まさゆき名刺裏用データ」よりダウンロードできるようになっており、手始めに、本連盟役員と本会役員用として作成し、広報用として利用していただくため、できるだけ早めに配布する。

令和2年度本連盟評議員会資料について、新型コロナウイルス感染症拡大の影響により、本会顧問税理士も在宅勤務となっていることから、昨年度決算が確認できていない状況で、顧問税理士が確認できしだい、経理職員、川満直紀会計責任者と決算内容を調整して、5月28日に監事監査を行う。議案第1号令和元年度決算承認の件と、議案第3号令和2年度予算案の件についても同様。監事監査終了後に、改めて、連盟役員各位へ決算・予算等の会計関連資料の報告をすることとなった。報告第3号沖縄県薬剤師連盟役員の件については、先の幹事長改選等を踏まえて新しい役員名簿を資料とし、会長に説明していただく。議案第2号令和2年度活動計画案の件については、組織内統一推薦候補者を本田顕子氏から神谷政幸氏に替えた文言とした以外、例年と同内容で案を作成している。特に意見も無く、この文言で議案提示することで承認された。

第13回沖縄県議会議員選挙について、5月29日に告示され、本連盟に、自由民主党沖縄県支部連合会から推薦依頼が届いている。本会が、沖縄県内の国公立大学に薬学部を創設する活動に、初期の段階から尽力いただいている山川典二氏に、先に推薦状を手渡した。他に、推薦するか検討がなされ、亀谷会長より、県政も考慮し、自由民主党以外の候補者にも推薦することについて提案があったが、本連盟のこれまでの推薦党を重んじる意見等が多数あり、他候補者へは推薦状を交付しないこととなった。

令和2年度第3回理事会議事概要

日時：令和2年6月13日（土）19:00～21:00

場所：沖縄県薬剤師会 ホール

出席者：亀谷浩昌、中村克徳、金城雄一、佐藤雅美、西川裕、宮城幸枝、村田美智子、新垣秀幸、
上原卓朗、笠原大吾、川満直紀、幸地良信、古謝真己、島袋さゆり、中尾滋久、前濱朋子、
盛本直也、吉田洋史

監事：神谷朝雄

事務局：大城喜仁、長嶺勇作

欠席者：知名博樹、友寄安彦

議 題

(1) 沖縄県薬剤師会第82回定時総会地区代表質問について

<資料配布>

(大城次長)

来る6月21日開催の第82回定時総会の地区代表質問と、その質問に対する答弁案が揃ったので、答弁する役員は説明していただきたい。

各地区の代表質問に対して、回答の意図が違う文言もあったため、定時総会までに修正するという事で承認された。

(2) その他

(亀谷会長)

第80回九州山口薬学大会について、理事会及び実行委員会では、全会一致で中止と決定した。九州山口薬学大会は九州山口薬学会が主催者となっており、九州山口各県持ち回りで開催県になっているので、本会で中止を決めたから終わりではなく、何らかの形で開催できるかを検討していきたい。

改めて検討することとした。

報 告（会）

(1) 会営薬局の調剤保険料等について

<資料配布>

(大城次長)

本会3会営薬局の5月度分の調剤保険料等の資料である。

(2) 第80回九州山口薬学大会進捗報告

<資料配布>

協議事項（2）で報告済み。

(3) 令和2年度第2回学校薬剤師部会役員会

5月17日（日）

<資料配布>

(上原理事)

今回もオンラインで開催した。沖縄県教育委員会主催のプール安全講習会は中止となり、資

料の配布のみで行うこととなった。水質検査については、県立学校は例年通り契約を予定しているが、各市町村については、わかりしだい周知していく。学校薬剤師部会の総会は、他部会を参考にして、資料を沖縄県薬剤師会のホームページに掲載する予定である。

- (4) 令和元年度学校薬剤師部会監事監査 5月24日(日) 県薬 <資料配布>
(前濱理事)

特に問題なく、無事に終了した。

- (5) 令和元年度下期監事監査 5月28日(木) 県薬 <資料配布>
(神谷監事)

本会顧問税理士の仲程税理士から決算について説明していただき、スムーズに終わることができた。

- (6) 会営薬局正職薬剤師給与表検討会議 5月28・29日(木・金) 県薬
(川満理事)

新任1～2年目の給与が低いため見直しを行った。今後は、財務委員会で議論し決定する。

- (7) 令和2年度第2期薬局実務実習オリエンテーション 6月1日(月) 県薬 <資料配布>
(佐藤理事)

薬学生17名の内13名の参加があった。本来は、5月25日から実務実習を開始する予定であったが、新型コロナウイルス感染症も懸念し、県外から来る学生には自宅待機をしてもらったため、この時期になった。オリエンテーションは次第に沿って順調に終わることができた。

- (8) 令和元年度第3回沖縄県薬業連合会代表者会議 6月2日(火) 県薬 <資料配布>
(大城次長)

令和元年度薬事功労受賞者合同祝賀会の報告を行った。第65回沖縄県薬業連合会理事会・総会・懇親会については、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、各団体の代表者と監事のみ参加とし、他は書面による議決権行使で委任状提出することになった。

- (9) 九州山口地区薬剤師会薬局実務実習受入調整機関評議員会 6月3日(水)WEB会議<資料配布>
(亀谷会長)

令和2年度のワークショップは、例年3回開催しているところを、新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から2回となり、210人参加枠のところを120人までの参加となった。これに伴い、沖縄県は毎年5人参加できていたが、3名までと制限された。

- (10) 令和2年度第1回九州山口各県薬代表者会議 6月3日(水) WEB会議 <資料配布>
(亀谷会長)

日本薬剤師会表彰について、日薬賞に廣田誠介氏(熊本県)、藤野哲朗氏(福岡県)を推薦し、日薬功労賞に榎園勝氏(宮崎県)、江夏京子氏(沖縄県)、下田禎彦氏(熊本県)推薦することとなった。日本薬剤師会学校薬剤師賞の推薦については、江浦俊文氏(熊本県)で決定した。日本薬剤師会「ブロック世話人」については、佐賀県の佛坂会長が続行し、日本薬剤師連盟紀律委員

会委員は鹿児島県の梅野会長が続行となった。

- (11) 九州ブロック日薬代議員予備会議 6月3日(水) WEB会議 <資料配布>
(亀谷会長)

今年度は沖縄県がブロック代表質問をすることになっており、①Web(オンライン)研修における研修単位の取扱いについて、②会員の増減について質問することになった。

- (12) 令和2年度第1回沖縄県自然環境保全審議会 6月5日(金) 八汐荘 <資料配布>
(島袋理事)

標記審議会は、自然環境の保全に関する重要事項を調査審議する知事の諮問機関である。今回の審議内容は、申請のあった「温泉掘削許可申請(1件)」、「温泉動力装置許可申請(2件)」の3つの件案について審議が行われた。1つ目の温泉掘削許可申請については、多数の疑義があった中、申請業者が明確に回答できなかったため、許可相当とならずに保留となった。温泉動力装置許可申請(2件)については、許可相当と認め、答申されることとなった。

- (13) 新専門薬剤師制度の発足にかかる全国研修会 6月7日(日) WEB会議 <資料配布>
(中尾理事)

日本医療薬学会が保険薬局を対象とした新専門薬剤師制度を発足し、それに係る手続等に関する研修会であった。今後は、薬局がメインとなり、病院と連携して資格を取得していくことになる。また、都道府県薬剤師会において、「地域薬学ケア専門薬剤師研修調整委員会」を設置し、研修希望者と研修施設のマッチング調整作業を行っていくことになる。研修会の資料は、日本医療薬学会のホームページに載っているのでご覧いただきたい。

- (14) 沖縄県薬業連合会令和元年度監事監査 6月10日(水) 県薬 <資料配布>
(大城次長)

収支計算書および現金・預金等を関係書類等により監査を行い、無事に終了した。

- (15) 第65回沖縄県薬業連合会理事会・総会 6月10日(水) 県薬 <資料配布>
(大城次長)

新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、縮小して開催した。次第に沿って順調に進み、終わることが出来た。

- (16) 令和2年度第1回財務委員会 6月12日(金) WEB会議 <資料配布>
(川満理事)

会営薬局委員会提案の資料を基に、新給与表を検討した結果、昇給額の設定や年俸額が本会の財政状況を考慮しているものかどうかを、事務局・顧問税理士側で確認することとしたうえで承認を得た。

- (17) 試験検査センター公用車の購入について <資料配布>
(亀谷会長)

試験検査センターの2005年に中古にて購入した車両が、錆によって車体の一部が破損した。

板金修理も検討したが、1～2年ほどしかもたない状況である。また、同車両は15年間使用しており、走行距離も長いため、購入することとした。

(18) 首里城火災復旧・復興支援金のご協力のお願いについて <資料配布>
(大城次長)

再々案内を行ったところ、1,540,106円の寄付があった。出費多難な折、多くの支援金の協力があつた事を感謝申し上げる。亀谷会長より、沖縄県へ寄付をする。

(19) 沖縄戦殉職医療人之碑へ慰霊について
(大城次長)

毎年6月23日に、ひめゆりの塔構内にある沖縄県殉職医療人之碑へ慰霊している。都合がつかく役員は参加していただきたい。

(20) 仲真良重統括薬局長の退任について
(大城次長)

3月末日が退職日であるが、残務引き継ぎや有休消化も兼ね、4月末日まで在籍していただいた。

報 告 (薬連)

(1) 自民党薬剤師問題議員懇談会議員へ新型コロナウイルス感染症の流行を踏まえた緊急要望
國場幸之助衆議院議員へ 5月25日(月) 県薬
西銘恒三郎衆議院議員へ5月28日(木) 西銘恒三郎後援会
(亀谷会長) <資料配布>

國場幸之助、西銘恒三郎の両議員へ、地域の医薬品提供体制を守るため、薬局への財政支援と本年度の薬価調査、来年度の薬価改定の延期について要望した。

(2) 令和元年度沖縄県薬剤師連盟監事監査 5月28日(木) 県薬 <資料配布>
(神谷監事)

特に問題なく、無事に終了した。

(3) 山川のりじ打ち上げ式 6月6日(土) 山川のりじ選対本部前 <資料配布>
(亀谷会長)

打ち上げ式に参加してきた。

令和2年度第4回理事会議事概要

日時：令和2年7月11日（土）19:00～20:50

場所：沖縄県薬剤師会 ホール

出席者：亀谷浩昌、中村克徳、西川裕、宮城幸枝、村田美智子、新垣秀幸、上原卓朗、笠原大吾、川満直紀、幸地良信、古謝真己、島袋さゆり、知名博樹、中尾滋久、前濱朋子、吉田洋史

web参加：友寄安彦

監事：江夏京子

事務局：大城喜仁、宮城豊英

欠席者：金城雄一、佐藤雅美、盛本直也

議 題

(1) 沖縄県薬剤師会会長表彰について

＜資料配布＞

(大城次長)

同表彰は、例年11月に開催される本会学術大会懇親会において執り行っているが、今年は同学術大会を開催しないため、表彰の形式をどのようにするか、ご審議いただきたい。

ちなみに、表彰選考諮問委員会からは、春の叙勲等の国や県関連の表彰が、新型コロナウイルス感染拡大防止のために式典を開催せず、郵送や手渡し等で伝達していることをふまえ、同様にしてはどうかとの提案がある。去る7月6日開催の幹事会においても、年内で本会主催の、多くの会員が参加する、もしくは表彰式を執り行うに相応しい行事の開催が見込めないことから、表彰選考諮問委員会提案の郵送や手渡し等で伝達することにしてはどうかとのことである。

表彰選考諮問委員会提案ならびに幹事会提案に、特に意義無く、全会一致で承認された。

(2) 第53回日本薬剤師会学術大会参加の補助金交付について

＜資料配布＞

(大城次長)

例年、九州山口薬学大会に参加の会員20名程に参加補助金2万円を交付している。昨年は山口県での開催が日本薬剤師会学術大会となったが、参加会員には同様に同額の補助金を交付した。今年は九州山口薬学大会が中止となったことから、北海道で開催される第53回日本薬剤師会学術大会に参加の会員へ補助金を同額交付することで良いかご審議いただきたい。

また、同大会の参加形態が現地参加とWEB参加の2方法あり、事前登録10,000円・当日登録13,000円と2方法ともに同額となっている。会員へ同大会への参加補助金を交付することが決議された場合、現地参加会員とWEB参加会員への補助金交付額についてもご審議いただきたい。

ちなみに幹事会では、現地参加会員には例年通り2万円とし、WEB参加会員には補助無し、もしくは5千円の補助交付としてはどうかとの提案である。

審議した結果、第53回日本薬剤師会学術大会に、現地参加の会員へ2万円の補助金を交付するが、WEB参加会員へは補助金を交付しないことで、賛成多数で決議された。

(3) 令和3年度地域医療介護総合確保基金（医療分）に係る基金充当希望事業

および新規事業提案調べについて

＜資料配布＞

（大城次長）

同基金については、例年、同基金の内容に関係する役員等を会長が選出し、検討会議の開催および担当役員・委員会を決定してきた。調査表の提出締切日が8月3日と短期間であることから、今回も同様に進めて良いかご審議いただきたい。

特に異議無く、全会一致で承認された。

(4) 委員会委嘱について

＜資料配布＞

（大城次長）

会営薬局移転検討特別委員会の委員残り枠に、同委員会委員長である亀谷会長からの推薦で、会営薬局委員会の石川恵市委員長を委嘱したいとのことである。

特に異議無く、全会一致で承認された。

(5) その他

（川満理事）

去る6月の定時総会において賛助会員B会費を3ヵ月免除することが決議されたが、今後、第2波により処方箋受付回数がどのくらい（何%）落ちたら免除するのかを検討していた方が良いのではないか。

（村田常務理事）

この場で決める事は難しいと思われるため、財務委員会で検討して決めてはどうか。

（大城次長）

今後の情勢により、賛助会員B会費を免除する事を検討するのは、年度内に限り理事会にて審議・承認を得ることが、先に行われた定時総会にて決議されている事を改めて報告する。

「調剤報酬請求金額及び処方箋枚数比較表」や財務委員会で検討資料が更新される度に理事会資料とし、審議されることとなった。

報告（会）

(1) 会営薬局の調剤保険料等について

＜資料配布＞

（大城次長）

会営薬局うえはら、会営薬局とよみ、会営薬局医療センター前の調剤保険料等になる。資料を確認いただきたい。今月から比較資料として前年度の資料も掲載している。

(2) 第80回九州山口薬学大会進捗報告

＜資料配布＞

（大城次長）

第80回九州山口薬学大会の開催中止について、亀谷実行委員長・原口九州山口薬剤師会長・武田九州山口薬学会頭の3連名で通知文を発出した。

(亀谷会長)

現時点で450万円の経費がかかっている。その経費を本会が負担するのか、各九山各県薬と一緒に負担するのかを確認しているところである。

- (3) 令和2年度第1回薬学生実務実習受入委員会 6月15日(月) 県薬 <資料配布>
(宮城常務理事)

緊急事態宣言により、薬局実習が中断となった。課題等の提出により補った薬局もあれば、6月から補講をする薬局もある。また、2020年度のWSが中止となった。中止に伴う養成者不足については次年度のWSにて補える事が出来るよう検討されている。

- (4) 令和2年度第1回学術研修委員会 6月16日(火) 県薬 <資料配布>
(中村副会長)

Web研修にて単位認定の許可が出たが、録画放映では単位認定されないため、LIVE配信をし、単位認定できるように企画している。

- (5) 地域ケア会議 6月17日(水) 浦添市てだこホール <資料配布>
(笠原理事)

介護予防支援事業対象者の自立支援に向けた会議である。レベルの高い助言をできるように会員向けの講習会を開催する事を検討している。

- (6) 令和2年度第2回薬と健康の週間打ち合わせ 6月18日(木) 県庁 <資料配布>
(大城次長)

県衛生薬務課と事務局にて今年度の開催について協議した。県立図書館ホールでの開催を予定していたが、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、最大40名までしか収容できないとの事である。昨年と同じ規模のイベントを開催すると、来場者からのクレームに繋がりにかねないため、改めて実施場所と内容について検討した。開催が難しいようであれば、啓発資材(かかりつけ薬局等)の作成をしてはどうかと衛生薬務課より提案があった。

(新垣理事)

南部地区薬剤師会会員が相談員として参加しているが、感染拡大防止のため、中止の方向で要望してほしい。開催するなら協力する。

- (7) 令和2年度第3回学校薬剤師部会役員会 6月21日(日) 県薬 <資料配布>
(知名理事)

各学校での消毒剤について、安全性や効果などの報道が2転3転しているため、学校薬剤師としてどのように助言するかを検討した結果、次亜塩素酸水の使用は現時点では控え、手指消毒には適正濃度のアルコール製剤を使用する。アルコール製剤がない場合は手洗いを敢行するように指導・対応する事とした。また、飲料水の検体採取にあたり、採取者が手指消毒をしていると検査結果に影響が出る場合があるため、適切な採水方法を学校薬剤師に通知した。

(幸地理事)

厚労省としては、次亜塩素酸水は効果が分かっていないため、学校薬剤師としては推奨しないとしているが、現場によっては消毒液がないため使用している事もある。学校薬剤師として

は、次亜塩素酸水は消毒薬として推奨しない。

- (8) 沖縄県薬剤師会第82回定時総会 6月21日(日) 県薬 <資料配布>
(大城次長)

同総会に役員は出席し、議事概要も周知済みであるため省略する。

- (9) 沖縄戦殉職医療人之碑への慰霊 6月23日(火) ひめゆりの塔構内 <資料配布>
(大城次長)

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、参列への自粛が呼び掛けられ、大幅に縮小した異例の開催となった。本会からは、亀谷会長、吉田理事、神村相談役が参列された。

- (10) 日本薬剤師会第95回定時総会 6月27日(土) ホテルイースト21東京 <資料配布>
(亀谷会長)

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、縮小された定時総会となった。日薬の役員改正があった。沖縄県が九州ブロック代表質問に当たっていたので、日薬の会員減少についてとオンライン診療について質問した。書面で回答が届く予定となっている。薬剤師年金の廃止が決議された。

- (11) 令和2年度第1回沖縄県認知症疾患医療連携協議会 6月27日(土) Web会議<資料配布>
(中尾理事)

コロナ禍の中で、薬剤師として感染症対策について行った事、苦慮している事について報告した。薬の説明をする際に密になる事があるため、最適な方法がないか等を質問した。

- (12) 令和2年度沖縄県学校保健会理事会・学校保健及び学校安全表彰審査会
(亀谷会長) 7月1日(水) 沖縄県学校給食会 <資料配布>

令和2年度の事業計画等を決議した。日本学校保健会創立100周年記念表彰に、渡嘉敷見氏、学校保健及び学校安全表彰に玉山善正氏が表彰される事が決定した。

- (13) 令和2年度第1回医薬分業対策委員会 7月1日(水) 県薬 <資料配布>
(西川常務理事)

2020年度調剤報酬改定にて薬剤服用歴管理指導料の算定要件が新たに追加され、日常的に利用する薬局をお薬手帳に記載することが必要となり、当会が販売しているお薬手帳へ項目ページの追加と、在庫手帳に貼るシールを作成することとなった。

また、沖縄銀行のアプリ「OKI Pay」におきなわ電子おくすり手帳と同システムの処方箋送信機能が追加される予定となっており、広告のコラボレーション依頼が来ている。詳細を確認した上で再度審議することとなった。

- (14) 日本薬剤師会都道府県会長協議会 7月7日(火) 日薬 <資料配布>
(亀谷会長)

日本薬剤師会が医薬分業対策委員会をなくした。理由は、医薬分業をほぼ達成できた事による。

(15) 社会保険診療報酬支払基金幹事会

(亀谷会長) 7月8日(水) 社会保険診療報酬支払基金沖縄支部 <資料配布>
毎月開催している定例会議である。

(16) 令和2年度第1回広報委員会

7月8日(水) 県薬 <資料配布>

(前濱理事)

新型コロナウイルス感染症のため薬局や会員への取材が難しい事から、会報の内容について協議した。新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、今年度は熟年の集いを開催しない事を決定した。

(17) 令和2年度日本薬剤師会功労賞の授賞について

<資料配布>

(大城次長)

日本薬剤師会功労賞に、江夏京子氏の授賞が決定した。第53回日本薬剤師会学術大会(北海道)にて表彰式が執り行われる予定となっている。

(18) 調剤報酬等の概算前払いの実施について

<資料配布>

(吉田理事)

資金調達が困難となった保険薬局のために、融資が実施されるまでの資金繰りの支援を支払基金は4薬局、国保連合会は3薬局に対して行った。

(19) その他

(中尾理事)

おきなわ電子おくすり手帳とOKI Payのコラボレーションについて、チラシはマシューくんを利用予定なのか。

(西川常務理事)

アリカワコウヘイ事務所より許可を得ている範囲で利用予定である。

報告(薬連)

(1) 沖縄県薬剤師連盟評議員会

6月21日(日) 県薬 <資料配布>

(大城次長)

次期参議院議員候補の神谷政幸氏の応援について、日本薬剤師連盟がスケジュールを立て当連盟へ連絡がくることとなっている。

(2) その他

(亀谷会長)

長野県は全薬局に5万円を支給された。豊見城市も5万円が補助されている。

(前濱理事)

宜野湾市は、新型コロナウイルス感染症対策をしている薬局に支給される。

令和2年8月

- 2日 ○ **実務実習指導薬剤師養成・更新講習会** 県薬ホール 佐藤常務理事・福地健治（薬学生実務実習受入委員会）
- 2日 ○ **令和2年度新任・新人薬剤師研修会** (Web)
- 3月 ○ 令和2年度第6回幹事会 県薬会議室
- 5水 ○ 株式会社アトル沖縄営業部来訪 県薬会長室 亀谷会長
- 5水 ○ 社会保険診療報酬支払基金幹事会 社会保険診療報酬支払基金 亀谷会長
- 7金 ○ 令和2年度第2回がん診療連携協議会 (Web) 亀谷会長
- 8土 ○ 令和2年度第5回理事会 県薬ホール
- 11火 ○ 令和3年度地域医療介護総合確保基金に係る基金充当事業ヒアリング 県庁 西川常務理事、大城次長
- 14金 ○ 令和2年度第1回地域保健委員会 県薬ホール
- 16日 ○ 令和2年度第5回学校薬剤師部会役員会 県薬部会室
- 24月 ○ **令和2年度第3期薬局実務実習オリエンテーション** 県薬研修室
- 24月 ○ 令和2年度第1回医療保険委員会 県薬ホール
- 25火 ○ 令和2年度第1回沖縄県高齢者福祉対策推進協議会 (書面開催) 佐藤常務理事
- 28金 ○ 第5回「認定薬剤師取得へ向けた継続セミナー」に関する打合せ会 (Web) 潮平英郎

令和2年9月

- 7月 ○ 令和2年度第7回幹事会 県薬会議室
- 9水 ○ 令和2年度薬と健康の週間第3回調整会議 県薬研修室 大城次長、長嶺主任
- 9水 ○ 社会保険診療報酬支払基金幹事会 (書面開催) 亀谷会長
- 10木 ○ 令和2年度第1回表彰選考諮問委員会 県薬研修室
- 12土 ○ 令和2年度第6回理事会 県薬研修室
- 13日 ○ 令和2年度第6回学校薬剤師部会役員会 (Web)
- 16水 ○ 沖縄県薬学部設置等可能性調査委託業務に関する打合せ会 県薬会議室 津波昭史(沖縄県保健医療部衛生薬務課主幹)、亀谷会長、大城次長
- 17木 ○ 令和2年度第2回沖縄県自然環境保全審議会 県庁 島袋理事
- 18金 ○ 星薬科大学湯本哲郎氏来訪 県薬会長室 亀谷会長、佐藤常務理事
- 23水 ○ 精神科学術講演会 ダブルツリーByヒルトン那覇首里城 共催：大塚製薬株式会社
- 23水 ○ 令和2年度第2回学術研修委員会 県薬研修室
- 25金 ○ 第6回薬剤師スキルアップセミナー (Web) 共催：第一三共株式会社
- 25金 ○ 令和2年度第3回広報委員会 県薬研修室

沖縄県薬剤師連盟会務報告

令和2年8月

- 19水 ○ 衆議院議員コクバ幸之助 政治活動20周年記念国政報告会 沖縄ハーバービューホテル 亀谷会長、石川幹事長

令和2年9月

- 8火○林正夫（元広島県議会議員）来訪 県薬会長室 亀谷会長、大城次長
- 11金○自由民主党沖縄県支部連合会総務会 沖縄ハーバービューホテル 亀谷会長
- 11金○法務大臣政務官衆議院議員ミヤザキ政久 政経セミナー ラグナガーデンホテル 亀谷会長、石川幹事長
- 15火○島尻安伊子氏来訪 県薬会長室 亀谷会長、大城次長
- 17木○日本薬剤師連盟 水月会セミナー ホテルニューオータニ 亀谷会長
- 19土○自由民主党沖縄県第四選挙区支部 沖縄未来セミナー パシフィックホテル沖縄 石川幹事長
- 24木○日本薬剤師連盟令和2年度臨時評議員会 ホテルイースト21東京 亀谷会長

訃報

生前のご功績を偲び、謹んでご冥福をお祈り申し上げます。

- 上原 正徳 先生（享年82歳） 令和2年8月13日ご逝去
- 玉山 善正 先生（享年78歳） 令和2年9月7日ご逝去
- 我部 政男 先生（享年79歳） 令和2年9月18日ご逝去



会員にかかる弔事に関する薬剤師会への連絡について

会員及び一親等の親族のご不幸は、沖縄県薬剤師会へ御一報下さい。
（香典・生花等の手配があります）

※各地区、各支部及び、友人、知人の方、御一報よろしく申し上げます。

【連絡先】 県薬事務局（前原・大城）：098-963-8930



誌上ギャラリー（裏表紙）について

上：「高原の平和な街並み」 photo by 成川 玲子
撮影地：ブータン王国

右中：「夜空とアダン」 photo by 伊集 智英（くはら薬局）
撮影場所：知名海岸

右下：「高山植物イワカガミ」
水彩画 by 小那覇 幸子（おなは薬局）

左下：「どくだみ：女性薬剤師部会薬草園だより」

編 集 後 記

令和2年はコロナに明け、早いもので今年も残すところ3ヶ月となった。本当に明けても暮れても感染予防に努めた一年だった。StayHomeで良いことも。忙しいを口実に、何年も連絡してない友人たちから連絡が入った。定年退職したとか、子どもたちが独立したとか、家を新築したから遊びにおいで等々。さすがに孫ができた友人はいなかった。ビデオ通話で7年ぶりに顔を見る海外在住の友人は老けた。きっとお互いに年取ったな～って感じだろう。悪い事ばかりではないコロナ。それでも早く収束してくれないか。（TOMO）

コロナ渦による自粛ムードが続いていた中、緊急事態宣言が解除になったこともあって、少しずつではあるが外出する機会が増え始めた。特に家族での目玉行事でもある「FC琉球」ホームスタジアム観戦に至っては、自粛中は無観客試合が続いていたこともあり、嫁のストレスも爆発寸前であった。ようやく解禁になったことで、ホッと胸を撫で下ろす自分がある。コロナ渦での過ごし方は三者三様である。感染対策にしっかり取り組みつつ、ストレスによる体調不良を回避することも考慮しなければならぬ。（ごり）

新型コロナのおかげで1年がいつもにも増してあっという間に過ぎていきました。皆様方におかれましては、自分たちもいつ感染するかわからない恐怖の中、毎日の業務本当にお疲れ様です。新型コロナが世に出てくる前は、宮古島もインバウンドのお客様や国内からのお客様が島にあふれ、住民のほう小さくなって楽しむ場所にも困っていたように感じていました。異常な人の流れを何か見えない力がウイルスという形を借り正常化しているような気がします。まだまだ油断できません。地球人一丸となって頑張りましょう！（コジャック）

女性薬剤師部会 薬草園だより



ドクダミ *Houttuynia cordata*

初夏 薬草園に可憐な白い4枚の花びらを見つけた。手を伸ばして触れると独特の生臭い臭いがする。ドクダミだ。花びらと思ったのは、花ではなく苞と呼ばれるもので、実際の花には花びらが無いという不思議な植物である。ドクダミは、ゲンノショウコ、センブリと共に日本の三大民間薬と言われてきた。種子が出来る前の全草を乾燥させた物を漢方では十葉と言い、解毒、解熱、消炎薬として用いている。因みに十葉という名前については貝原益軒が著した「大和本草」に馬に与えると十種の薬に相当する効果があるという事だ。ドクダミの種子は発芽能力がないので地下茎によって、殖えていく。地下茎は、どこまでもどこまでも延びるのだ。それが証拠に、駐車場にまで侵入していてコンクリートの割れ目にも育っている。旺盛な繁殖力のために、庭に植えてはいけぬ あぶない植物とまで言われているようだ。そう言われるとドクダミが、可哀想と思いませんか。What do you think?
（女性薬剤師部会 副部会長 与儀 和子）

いつの間にか、夏が終わり秋の気配が感じられるようになりました。昨年は11月まで暑かったような気がしますが、今年は少し涼しく感じているこの頃です。先日、薬剤師が主役のドラマが終わりました。以前の編集後記では、ぜひ見てみたい、と意気込んでいましたが、第一話を見たところで残りの話を消化するに至らずという現状です。ただ、忙しいから見られないのではなく、第一話の内容をみて、同じ薬剤師として、なにか、こそばゆいような、恥ずかしいような、うらやましいようななんとも形容しがたい複雑な心情になってしまったことが原因です。果たして、自分にあの主人公のような、仕事ができるだろうか？ネタバレを防ぐため、これ以上は話せませんが、是非皆さんの感想を聞かせてください！（松）



誌上ギャラリー（会員作品）

お気軽にご投稿下さい。

