

料金別納
郵便

親展

あなたの健康に関する大切なお知らせ

埼玉県後期高齢者医療広域連合

〒330-0074

埼玉県さいたま市浦和区北浦和5-6-5

埼玉県浦和合同庁舎4階

お問い合わせ先
服薬通知相談コールセンター
電話番号: 0120-786-195

お薬の服用に関する重要なお知らせ

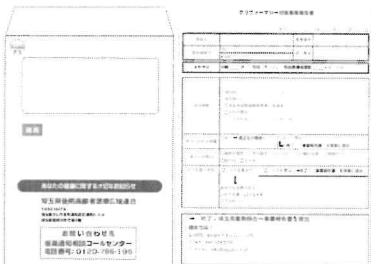
このお知らせは、複数の医療機関・薬局でお薬を処方されている方、またはお薬の数や飲み合わせ等により、一度服薬内容を確認していただく必要があると判断された方にお送りしています。

服薬状況を総合的に確認してもらうため、同封のお知らせとお薬手帳（複数冊お持ちの場合はすべて）等をお持ちのうえ、かかりつけの薬局薬剤師に相談してください。

薬局薬剤師に「お薬についてのお知らせが来たので相談がしたい」とお伝えいただき、次の持ち物を提示してください。

持ち物（かかりつけ薬局までお持ちください）

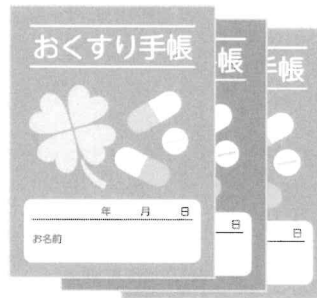
① このお知らせ一式



薬剤師会からの案内

② お薬手帳

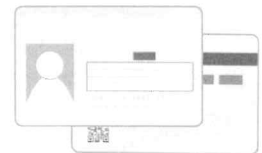
（複数冊お持ちの場合はすべて）



③ マイナ保険証

または資格確認書 等

（必要に応じて提示してください）



〔お問い合わせ窓口〕

このお知らせに関するご質問は、下記の専用ダイヤル（無料）にて受け付けています。

埼玉県後期高齢者医療広域連合 服薬通知相談コールセンター

電話番号：0120-786-195（無料）

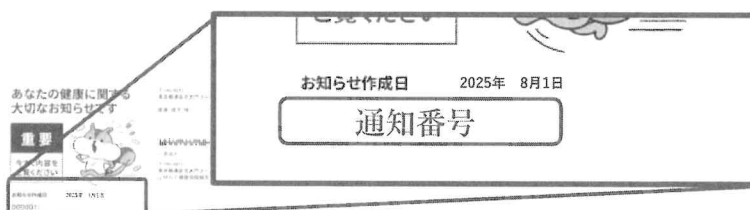
受付期間：令和7年8月19日（火）～令和7年10月31日（金）

受付時間：平日9時～17時（土日祝を除く）

※ ご本人様確認をさせていただきますのでご協力をお願いします。

※ この電話番号からお電話をする場合があります。

お電話の際は、宛名欄の「お知らせ作成日」下部に記載の「通知番号」をお伝えいただくと、スムーズにご案内できます。



裏面へ

〔よくあるご質問（Q&A）〕

Q. 複数の薬局を利用しています。どうすればいいですか？

A. 通院予定が近い、または相談しやすい薬局薬剤師に相談してください。

Q. すぐに薬局に行った方がいいですか？

A. 薬局に行く予定があれば、その際に相談してください。
気になる症状がある場合はなるべく早く相談してください。

Q. お知らせに書いてある薬は飲まない方がいいですか？

A. 自己判断で服薬を中止するとかえって調子が悪くなることがあります。
ご自身では判断せず、必ず医師または薬剤師に相談してください。

Q. お知らせに記載されている薬は今は飲んでいません。どうすればいいですか？

A. 薬局薬剤師に現在の服薬状況を確認してもらいましょう。

※ お知らせには令和7年3月に処方されたお薬の内容を掲載しています。
そのため、現在服薬中のお薬とずれが生じることがありますが、ご了承ください。

〔留意事項〕

- ・ このお知らせは、服薬内容の見直しや相互作用の確認をしていただく目的で発送しています。変更や中止の判断をご自身で行うことはお控えください。
- ・ 現在お飲みになっているすべてのお薬（市販薬やサプリメント含む）を、薬剤師へお伝えいただくと、より正確な確認ができます。

※ 埼玉県後期高齢者医療広域連合では、お薬や健康状態の変化を把握するため、（一社）埼玉県薬剤師会に委託し、お名前を伏せた形で、相談後の状況に関するデータを収集しています。

薬と上手につき合うために

薬は、病気の治療や健康の維持にとっても大切ですが、飲み過ぎや飲み合わせによっては、健康に悪影響を与えてしまうことがあります。特に高齢者では、多くの種類の薬を服用することによる、健康への悪影響（ポリファーマシー）が問題となっています。薬と上手につき合うために、「お薬手帳」を活用し、かかりつけ医やかかりつけ薬局に相談しましょう。

また、医師や薬剤師に相談のうえ、切替えが可能な場合は、ジェネリック医薬品を活用しましょう。リフィル処方せん※を希望する場合は、かかりつけ医に相談してください。

※ リフィル処方せんとは、症状が安定している方に対して、医師の判断により処方される、一定期間に最大3回まで繰り返して利用できる処方せんです。

ただし、すべての薬が対象ではなく、湿布薬や一部の薬は使えないことがあります。また、医師が「毎回診察が必要」と判断した場合等は使えません。

あなたに処方されているお薬の一覧です。

お薬手帳と一緒にこちらの「お薬一覧」をかりつけの薬局（薬剤師）に見てもらいながら、相談してください。

現在の
あなた
のお薬は

18
剤

全18剤中18剤まで掲載

調剤日	お薬の効能	お薬の名前	薬 の カ ー ド	処方機関	1日量	処方 日数	後発
10月29日	抗精神病薬	【先発】ジブレキサ錠10mg	A	公立大学法人 JMDc 大学医学 部附属病院	2	28	あり
10月29日	ピグアナイド 系	【後発】メトホルミン塩酸 塩錠 250mgM1 DSEPJ	A	公立大学法人 JMDc 大学医学 部附属病院	6	28	なし
10月24日	アンジオテン シンII受容 拮抗薬	【先発】ミカムロ配合錠AP	E	大門おおぞら医院	1	28	あり
10月21日	グリタゾン系	【先発】アクトス錠15	D	医療法人慈英会 浜松病院	1	30	あり
10月20日	抗うつ薬および 気分安定薬	【先発】サインバルタカブ セル30mg	C	医療法人社団 松島会 東京芝 大門内科・循環器科クリニック	3	28	なし
10月20日	抗不整脈薬	【先発】タンボコール錠 50mg	B	医療法人社団 芝会ジェイクリ ニック	6	30	あり
10月19日	尿失禁用薬剤	【先発】ベタニス錠50mg	D	医療法人慈英会 浜松病院	1	14	なし
10月17日	便秘薬	【後発】センノシド錠12mg FV0J	B	医療法人社団 芝会ジェイクリ ニック	3	14	なし
10月15日	便秘薬	【準先発】ブルゼニド錠 12mg	D	医療法人慈英会 浜松病院	2	28	あり
10月13日	催眠鎮静薬	【先発】マイスリー錠10mg	B	医療法人社団 芝会ジェイクリ ニック	1	14	あり
10月11日	催眠鎮静薬	【後発】ゾルピデム酒石酸 塩錠5mg FMAJ	C	医療法人社団 松島会 東京芝 大門内科・循環器科クリニック	2	14	なし
10月10日	利尿薬	【後発】アゾセミド錠30mg JGJ	B	医療法人社団 芝会ジェイクリ ニック	1	30	なし
10月10日	カリウム保持 性利尿薬単味 全身性抗ヒス タミン薬	【後発】スピロノラクトン 錠25mg FKKJ	D	医療法人慈英会 浜松病院	1	28	なし
10月7日	全身性抗ヒス タミン薬	【先発】ルバフィン錠10mg	B	医療法人社団 芝会ジェイクリ ニック	1	21	なし
10月5日	全身性抗ヒス タミン薬	【先発】ジルテック錠10	C	医療法人社団 松島会 東京芝 大門内科・循環器科クリニック	1	30	あり
10月3日	非ステロイド 性抗炎症薬お 局所用の抗リ ウマチ薬および 局所用の抗リ ウマチ薬および	【先発】ロキソニン錠60mg	A	公立大学法人 JMDc 大学医学 部附属病院	3	30	あり
10月3日	局所用の抗リ ウマチ薬および	【先発】モーラステープ L40mg	A	JMDc 大学医学 部附属病院	56	1	あり
10月2日	局所用の抗リ ウマチ薬および	【先発】モーラステープ XR120mg	A	公立大学法人 JMDc 大学医学 部附属病院	14	1	あり

お薬相談の際は、この紙をお忘れなく！

お薬を見直して
ずっと良い関係



病気が増えると、お薬も増えていきます。一つ一つのお薬ならば大丈夫なことも、多剤になっていくと体に予期せぬ症状が現れることがあります。これを機会に多くなたお薬の意味を理解するきっかけにしたいだけなら幸いです。

行く日を下記にご記入ください！

かかりつけ薬局（薬剤師）にご相談ください

相談に行く日： 月 日

相談する薬局は、

です。

私たちは、あなたの健康を暮らしを応援しています

埼玉県後期高齢者医療広域連合

あなたの健康に関する
大切なお知らせです



重要

今すぐ内容をご確認ください

お知らせ作成日 2025年 8月1日

000001#

医療監修：秋下 雅弘 先生
東京大学大学院 医学系研究科 老年病学教授
さいたま市浦和区北浦和5-6-5 埼玉県浦和合同庁舎4階
(2020年10月時点)

お薬が増えることで
予期せぬ症状に
つながることも…

少しでも当てはまる人は要注意！今すぐ中面をチェック

！ かかりつけの薬局（薬剤師）に「このお知らせ」と「お薬手帳」を持ってご相談ください。

このお知らせを手にしたあなたへ

このお知らせは、服用しているお薬の数や種類の多い方、または、飲み合わせや長期服用により注意が必要なお薬がある方にお送りしています。かかりつけ薬局（薬剤師）に確認してもらいましょう。なお、自己判断での服薬中止は絶対にしないでください。



お薬の多い方や長期服用に注意を要する方へ

処方されたお薬の飲み合わせによる相互作用や、長期に服用することで好ましくない症状や意図していない徴候（有害事象）が現れることがあります。その有害事象に対してさらにお薬を増やす前に、現在処方されているお薬を総合的に見直し、飲み合わせも確認してもらいましょう。



あなたのお薬一覧は裏面にあります

かかりつけ薬剤師の方へ
以下の情報は、お薬手帳には記載のない患者様の医療情報が含まれます。処方者の参考としていただければ幸いです。

受診した医療機関と処方を受けた薬局

2020年10月1日～10月30日、8件中5件を表示しています

医 薬 グループ	医療機関名	薬局名
A	公立大学法人 JMD C 大学医学部附属病院	JMD C ドラッグ薬局 浜松駅前店 有限会社ドラッグストアジェイエズジョイ
B	医療法人社団 芝会ジェイクリニック	ドラッグジェイエム 大門駅前店
C	医療法人社団 松島会 東京芝大門内科・循環器科クリニック	まつしま薬局
D	医療法人 慈英会 浜松病院	ヘルスケアヤマゲン 芝大門店
E	大門あおぞら医院	あおぞら薬局 大門西店

健康診断結果

2020年6月に受けた健康診断結果より掲載しています

BMI	32.1	最高血圧	160 mmHg	最低血圧	90 mmHg
血清クレアチニン	4.6 mg/dl	eGFR	19 mL/min/1.73m ²	尿蛋白	(—)
総コレステロール	130 mg/dl	HDL	35 mg/dl	LDL	160 mg/dl
HbA1c	6.8 %	空腹時血糖	102 mg/dl	γGTP	15 U/L
		空腹時中性脂肪(TG)		ALT(GPT)	19 U/L

① 傷病名および検査値に注意が必要な薬品名

4件中、4件分を表示しています

医 薬 グループ	傷病名/検査値	医 薬 グループ	薬品名
B	←左記医療機関の付与した傷病名	A	[先発] ジブレキサ錠 10mg
診	eGFR ≤ 30	A	[後発] メトホルミン塩酸塩錠 250mg MT FUSEP
診	血清クレアチニン値 ≥ 3.0mg/dl	E	[先発] ミカモロ配合錠 AP
B	←左記医療機関の付与した傷病名	D	[先発] アクトス錠 15

医薬品の添付文書に従い記載しています。

② 併用時に注意が必要な薬品名

2件中、2件分を表示しています

医 薬 グループ	薬品名	医 薬 グループ	薬品名
A	[先発] リズミッド錠 10mg	C	[先発] サインバルタカプセル 30mg
B	[先発] タンボコール錠 50mg	D	[先発] ベタニス錠 50mg

③ 同一成分

4件中、2件分を表示しています

医 薬 グループ	薬品名	成分名
B	[後発] センノシド錠 12mg 「YD」	センノシド A・B のカルシウム塩
D	[準先発] ブルゼニド錠 12mg	
B	[先発] マイスリー錠 10mg	ゾルピデム酒石酸塩
C	[後発] ゾルピデム酒石酸塩錠 5mg 「AA」	

④ 同種同効

8件中、2件分を表示しています

医 薬 グループ	薬品名	薬効名
B	[後発] アゾセミド錠 30mg 「JG」	利尿薬
D	[後発] スピロラク トン錠 25mg 「KK」	
B	[先発] ルバフィン錠 10mg	全身性抗ヒスタミン薬
C	[先発] ジルテック錠 10	

⑤ 長期継続処方（6か月で120日以上服用）

3件中、1件分を表示しています

医 薬 グループ	薬品名	薬効名
A	[先発] ロキソニン錠 60mg	解熱鎮痛薬

この通知は令和7年3月のレセプトデータを元に作成されたものです。
データ分析の仕様上、レセプト上の記載と紙面上の表記が異なる場合があります。
お薬の件数が多い場合には、掲載されないことがあります。

この案内を通知と一緒に薬局へお持ちください。

薬局・薬剤師の皆様

一般社団法人埼玉県薬剤師会では、埼玉県後期高齢者医療広域連合（以下、広域連合）からの委託により、埼玉県全体で適正服薬等推進事業を実施しております。

広域連合からの通知を受け取り、薬局へご相談に来られた患者様の指導結果等の情報を広域連合へフィードバックするため、裏面、事業報告書にてご報告いただけますよう、ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

詳細は、埼玉県薬剤師会ホームページに掲載しますので、ご確認ください。

埼玉県薬剤師会ホームページ (<https://saiyaku.or.jp>)



令和7年度ポリファーマシー対策事業

○実施期間 令和7年9月～12月

○報告期間 令和8年1月まで

○報告方法

(1) WEB (Google フォーム)

URL <https://forms.gle/LTJTn75eSSHasBjv9>

(2) FAX

048-825-0700

(3) メール

joho@saiyaku.or.jp



<問い合わせ先>

埼玉県薬剤師会 業務課（薬事情報センター）

TEL：048-826-7855

E-mail：joho@saiyaku.or.jp

ポリファーマシー対策事業報告書

記入日 令和 年 月 日

薬局名		担当者名	
薬局連絡先	TEL:	e-mail:	

患者情報	年齢 歳 性別 (男・女) 受診医療機関数 カ所・不明
------	-----------------------------

通知情報	通知発行元 ☐ 埼玉県後期高齢者医療広域連合 (通知No.) ※埼玉県後期高齢者医療広域連合の通知Noは表紙(A3見開き)に記載されている「数字6桁+ #」の番号です。 ☐ 市町村国保 (通知No.) 市町村名: 市・町・村	
医師への処方提案	☐ あり ↓ 適正化の理由へ	☐ なし 理由 ☐ 適正化の必要性なしと判断 ☐ 患者の希望なし ☐ その他 () →終了:「事業報告書」を県薬に提出
適正化の理由	☐ 傷病名禁忌 ☐ 併用禁忌 ☐ 同一成分 ☐ 同種同効薬 ☐ 長期処方 ☐ 副作用 ☐ その他 ()	
処方変更の有無	☐ 処方変更あり ↓ ☐ 処方変更 ☐ 用法変更 ☐ その他 ()	
	☐ 処方変更なし →終了:「事業報告書」を県薬に提出	

➡ 終了:埼玉県薬剤師会へ事業報告書を提出

<提出方法>

- (1) WEB (googleフォーム)
URL <https://forms.gle/LTJTn75eSSHasBjv9>
- (2) FAX 048-825-0700
- (3) メール joho@saiyaku.or.jp

