

# 薬事情報やまなし

一般社団法人 山梨県薬剤師会  
薬事情報センター

- 薬事情報センターからのお知らせ 【P 1】
  - 紫外線への対策について
  - 令和7年度「世界禁煙デー」及び「禁煙週間」について
  - 薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業について
  - 定期購読から
  - 日薬ニュース
  
- 山梨県からのお知らせ 【P 7】
  - 令和7年度山梨県登録販売者試験の実施について
  - 令和7年度「ダメ。ゼッタイ。」普及運動の実施について
  
- 医療保険委員会からのお知らせ 【P 9】
  - 禁煙外来（保険適用）受診医療機関一覧  
（ニコチン依存症管理料の施設基準届出済み医療機関一覧）
  
- 医療安全性情報No. 222 【P 11】

# 薬事情報センターからのお知らせ

## ○紫外線への対策について

紫外線防止のためには、つばの広い帽子をかぶる、日傘をさす、長袖を着る、サングラスをかける、日焼け止めを上手に使うなどの対策を行い、できる限り紫外線を浴びない様に工夫をすることが大切です。

日焼け止めの種類には、PA分類（Protection Grade of UVA）紫外線A波とSPF値（Sun Protection Factor）紫外線B波の表示があります。PA分類は、しわ・たるみの発症に関与し、SPF値は、肌が赤くなる日焼けに関与しています。

日焼け止めの種類には、UVA防止効果は高いものからPA++++、+++、++、+があります。またUVB防止効果は高いものからSPF50、40、30、20、10があります。UVB防止効果は、UVBの影響をどれだけ少なくできるかを意味しています。

### 生活シーンに合わせた紫外線防止用化粧品の選び方



**耐水性** ※1…紫外線防止効果の耐水性が優れている  
※2…紫外線防止効果の耐水性が非常に優れている  
（日本化粧品工業会ホームページより抜粋）

Q 日本で紫外線が一番多いのは何月ですか？

A その年の天候に大きく影響されますが、一般的に夏に紫外線が多くなります。日本国内では、7～8月に年間で最も多く紫外線が観測されます。

Q 日本では紫外線は昔と比べて増えているのですか？

A 紫外線は天候にも大きく影響されるため年によって多かったり少なかったりしますが、長期的に見ると、国内では観測を始めた1990年代初めから緩やかに増える傾向がみられます。

Q くもりや雨の時の紫外線はどれくらいの量になりますか？

A 快晴の時に比べると、くもりの場合は約60%、雨の場合は約30%の量になります。しかし、雲の間から太陽が出ている場合には、雲からの散乱光が加わるため快晴の時よりも多い紫外線が観測されることがあります。

(気象庁ホームページより抜粋)

## ○令和7年度「世界禁煙デー」及び「禁煙週間」について

世界禁煙デー：5月31日（土）

禁煙週間：5月31日（土）～6月6日（金）

禁煙週間のテーマ：受動喫煙のない社会を目指して

～私たちができることをみんなで考えよう～

### 趣旨

喫煙が健康に与える影響は大きく、また、受動喫煙の危険性やニコチンの依存性も踏まえると、喫煙習慣は個人の嗜好にとどまらない健康問題となっていることから、生活習慣病を予防する上でたばこ対策は重要な課題である。

世界保健機関（WHO）は、昭和45年にたばこ対策に関する初の世界保健総会決議を行い、平成元年には5月31日を「世界禁煙デー」と定め、喫煙しないことが一般的な社会習慣となることを目指した「たばこか健康かに関する活動計画」を開始した。厚生労働省においても、平成4年から、世界禁煙デーに始まる1週間を「禁煙週間」として定め、各種の施策を講じてきたところである。

令和6年度4月から開始している「二十一世紀における第三次国民健康づくり運動（健康日本21（第三次））」においては、喫煙率の減少や「望まない受動喫煙のない社会の実現」等为目标に掲げ、引き続きたばこ・受動喫煙対策を推進していくこととしている。また、受動喫煙防止を盛り込んだ健康増進法の一部を改正する法律（平成30年法律第78号）の附則では、施行後5年を経過した場合において、改正後の規定の施行の状況について検討を加えることとしており、施行の実態を把握するとともに、引き続き、国民や事業者等における制度の認知の



向上や取組の実施を推進していく必要がある。

これらを踏まえ令和7年度は、「受動喫煙のない社会を目指して～私たちができることをみんなで考えよう～」を禁煙週間のテーマとし、禁煙及び受動喫煙防止の普及啓発を積極的に行うものである。

山梨県では、禁煙支援に関する専門的な研修を受講した薬剤師がいる薬局・薬店を「禁煙サポート薬局」として登録しています。

禁煙サポート薬局では、禁煙支援アドバイザーが喫煙に関する皆さまの相談に丁寧に応じます。令和6年11月現在71の薬局が登録されています。



## ○薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業について

医療安全対策委員会では、標記事業の参加登録の推進を行っております。共有すべき事例2025年No.3が公開されています。

日本医療機能評価機構ホームページからご覧いただけます。

(<http://www.yakkyoku-hiyari.jcqh.c.or.jp/>)

参加登録及び事例報告をお願いいたします。

### 共有すべき事例 2025年No.3

#### 事例1 調剤に関する事例【容量の入力間違い】

事例	<p><b>【事例の詳細】</b></p> <p>70歳代の患者にデキサメタゾンエリキシル0.01%「日新」1回4mg 1日1回3日分が処方された。処方箋を応需した薬局のスタッフは、デキサメタゾンエリキシル0.01%「日新」の1回量4mgを4mLと誤認してレセプトコンピュータに入力した。調製を担当した薬剤師が入力間違いに気づき、1回量を40mLへ訂正した。</p> <p><b>【背景・要因】</b></p> <p>デキサメタゾンエリキシル0.01%「日新」の用量がmg（成分量）で処方された場合、レセプトコンピュータにはmL（製剂量）に換算して入力する必要があった。しかし、薬局のスタッフは単位の違いに気付かず、誤った用量をレセプトコンピュータに入力した。</p> <p><b>【薬局から報告された改善策】</b></p> <p>レセプトコンピュータに用量を入力する際には、処方箋に記載されている単位とレセプトコンピュータに入力する単位を確かめるよう、スタッフに周知した。再発防止のために、単位の誤認により用量の入力間違いが起きやすい薬剤をリストにして薬局内で共有した。</p>
その他の情報	<p>デキサメタゾンエリキシル0.01%「日新」の添付文書2024年1月改訂（第1版）（一部抜粋）</p> <p>3. 組成・性状</p> <p>3. 1 組成</p>

	<p>有効成分 1 mL 中日本薬局方デキサメタゾン0.1 mg</p> <p>6. 用法及び用量</p> <p>デキサメタゾンとして、通常成人1日0.5～8 mgを1～4回に分割経口投与する。小児には1日0.15～4 mgを1～4回に分割経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減する。</p>
事例のポイント	<ul style="list-style-type: none"> <li>・本事例は、デキサメタゾンエリキシル0.01%「日新」がmg（分量）で処方された際に、mL（製剂量）で処方されたと誤認し、レセプトコンピュータに誤った用量を入力した事例である。</li> <li>・デキサメタゾンエリキシル0.01%「日新」の薬価単位はmLであるが、添付文書では、用量がmg（分量）で記載されている。そのため、薬剤師は、デキサメタゾンエリキシル0.01%「日新」がmg（分量）で処方される可能性があることに留意して、調剤を行う必要がある。</li> <li>・レセプトコンピュータへの処方入力、薬剤師以外のスタッフが行うことがある。入力前に薬剤師が処方監査を行い、入力時に注意すべき点について申し送りを行うことや、レセプトコンピュータに入力した処方内容を処方箋と突合する際に用量の単位を確認するよう手順を定めておくことは、入力間違いを防止するために重要である。</li> <li>・本事業には、デキサメタゾンエリキシル製剤以外にも、インクレミンシロップ5%、ザイザルシロップ0.05%、ペリアクチンシロップ0.04%などで、単位の誤認により用量の入力間違いが起きた事例が報告されている。単位の誤認による用量の入力間違いが起きやすい薬剤をリストにして薬局内で共有することも有用である。</li> </ul>

事例2 疑義照会・処方医への情報提供に関する事例【同成分の重複】

事例	<p><b>【事例の詳細】</b></p> <p>40歳代の患者にフスコデ配合錠とセレスタミン配合錠が同時に処方された。フスコデ配合錠にはクロルフェニラミンマレイン酸塩、セレスタミン配合錠にはd-クロルフェニラミンマレイン酸塩が配合されているため、薬剤師は、有効成分が重複していることについて処方医に疑義照会を行った。フスコデ配合錠からメジコン錠15 mgへの変更を提案したところ、了承された。</p> <p><b>【推定される要因】</b></p> <p>処方医は、処方した2つの配合錠に同じ成分が含まれていることを失念した可能性がある。</p> <p><b>【薬局での取り組み】</b></p> <p>同成分や同薬効の重複があった際には疑義照会を行う。</p>														
その他の情報	<table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>フスコデ配合錠</th> <th>セレスタミン配合錠</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>有効成分</td> <td>日局 ジヒドロコデインリン酸塩</td> <td>日局 ベタメタゾン</td> </tr> <tr> <td></td> <td>日局 dl-メチルエフェドリン塩酸塩</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>日局 クロルフェニラミンマレイン酸塩※</td> <td>日局 d-クロルフェニラミンマレイン酸塩</td> </tr> </tbody> </table> <p>※日局クロルフェニラミンマレイン酸塩は、d体とl体が50%ずつのラセミ体である。（2025年3月7日現在）</p>	販売名	フスコデ配合錠	セレスタミン配合錠	有効成分	日局 ジヒドロコデインリン酸塩	日局 ベタメタゾン		日局 dl-メチルエフェドリン塩酸塩			日局 クロルフェニラミンマレイン酸塩※	日局 d-クロルフェニラミンマレイン酸塩		
販売名	フスコデ配合錠	セレスタミン配合錠													
有効成分	日局 ジヒドロコデインリン酸塩	日局 ベタメタゾン													
	日局 dl-メチルエフェドリン塩酸塩														
	日局 クロルフェニラミンマレイン酸塩※	日局 d-クロルフェニラミンマレイン酸塩													
事例のポイント	<ul style="list-style-type: none"> <li>・配合剤が処方された際は、それぞれの有効成分や薬効が併用する薬剤と重複していないか確認する必要がある。</li> <li>・日局クロルフェニラミンマレイン酸塩（ラセミ体）および日局 d-クロルフェニラミンマレイン酸塩が重複して処方された際は、疑義照会を行って処方医に併用する要否を確認し、過量服用による副作用発現を回避することが重要である。</li> </ul>														

事例3 疑義照会・処方医への情報提供に関する事例

【副作用の発現（歯肉肥厚）】

事例	<p><b>【事例の詳細】</b>                  アムロジピン錠5mg「トーワ」を服用中の患者が、歯科医師から歯肉肥厚と診断され、降圧剤が原因である可能性を指摘された。患者は、歯科で治療を行ったが、歯肉肥厚が改善しないため電話で薬局に相談した。アムロジピン錠の添付文書には、「その他の副作用」に歯肉肥厚の記載がある。発現頻度は0.1%未満であるが、症状が継続しているため副作用の可能性を考慮して処方医にトレーシングレポートを提出した。その後、アムロジピン錠5mg「トーワ」からオルメサルタンOD錠20mg「トーワ」に変更となった。</p> <p><b>【推定される要因】</b>                  未記載</p> <p><b>【薬局での取り組み】</b>                  処方医に患者の情報を提供した後は、関連する薬剤の処方状況を確認し、患者から症状の経過を随時聴取する。</p>				
その他の情報	<p>アムロジピン錠2.5mg/5mg/10mg/OD錠2.5mg/5mg/10mg「トーワ」の添付文書                  2024年10月改訂(第3版)（一部抜粋）</p> <p>1.1.副作用                  1.1.2その他の副作用</p> <table border="1" data-bbox="469 954 983 1025"> <tr> <td></td> <td>0.1%未満</td> </tr> <tr> <td>口腔</td> <td>(連用により) 歯肉肥厚</td> </tr> </table>		0.1%未満	口腔	(連用により) 歯肉肥厚
	0.1%未満				
口腔	(連用により) 歯肉肥厚				
事例のポイント	<ul style="list-style-type: none"> <li>・本事例は、薬剤の副作用で歯肉肥厚が発症している可能性を歯科医師に指摘された患者から相談を受けた薬剤師が、患者が服用しているカルシウム拮抗薬の副作用を疑い処方医に情報提供した結果、薬剤が変更になった事例である。</li> <li>・薬剤による歯肉肥厚は、カルシウム拮抗薬のほか、フェニトインなどの抗てんかん薬やシクロスポリンなどの免疫抑制薬でも起こることがある。</li> <li>・発現頻度の低い副作用であっても、患者から聴取した情報から副作用の可能性が疑われる場合は、電話やトレーシングレポートなどを用いて処方医に情報提供を行うことが、安全で適切な薬物治療のために必要である。</li> <li>・歯垢や歯石など口腔内の衛生状態の悪化は、歯肉肥厚の増悪因子となり、歯肉肥厚が疑われる場合には、ブラッシングや歯石除去などの口腔衛生管理が必要である。薬剤師は歯肉肥厚の原因と思われる薬剤を変更した後も、歯科医師と連携し患者の症状の経過などに関する情報を共有することが重要である。</li> </ul>				

## ○定期購読から

薬事情報センターで定期購読している雑誌の目次を一部掲載したものです。  
貸し出し、FAX、コピー等ではできませんので、事務局にて閲覧をお願いします。



### 月刊薬事 2025 Vol.67No.5

【特集】術前から術後までくまなくフォロー  
周術期の薬のトリセツ

- ・総論
    - ・医師が伝えたい周術期に薬剤師に介入して欲しいこと
  - ・術前にどう介入する？術前外来と予防的抗菌薬
  - ・術中対応をスムーズに！オペ室の薬品管理の勘所
  - ・術直後に気をつけたいよくある急性期合併症
  - ・長期的な術後フォローのポイントは？よくある晩期合併症
- ◇振り返れば国試
- ・緑内障の薬物治療のポイントは？



### 調剤と情報 2025 Vol.31No.5

【特集】アトピー性皮膚炎の薬物治療

- ・アトピー性皮膚炎の新薬：外用
- ・アトピー性皮膚炎の新薬：内服薬および抗体製剤
- ・アトピー性皮膚炎の薬物治療
  - ・アトピー性皮膚炎治療における生活指導
  - ・アトピー性皮膚炎治療におけるスキンケアの注意点
  - ・ステロイド外用薬と患者指導
  - ・プロアクティブ療法
  - ・小児科医の立場からアトピー性皮膚炎の新しい治療において注意すべきポイント

【今月の話題】

- ・市販薬の過剰使用の背景と課題



### 薬局 2025 Vol.76No.5

【特集】メタボ治療のゲームチェンジャー！？

GIP/GLP-1 受容体作動薬

- ・「インクレチン物語」新章はじまる
- ・臨床データからみるGIP/GLP-1 受容体作動薬の多面的作用
  - ・血糖降下作用、体重減少作用、心臓に対する保護作用、腎臓に対する保護作用、肝臓に対する保護作用
- ・聞きたい！スペシャリストの本音—GIP/GLP 受容体作動薬の可能性と課題
- ・社会薬学的観点からGIP/GLP-1 作動薬を考える
- ・予告「インクレチン—グルカゴン物語」

## ○日薬ニュース

### 【第309号】

- ・災害時の車両供給における連携協定を締結
- ・ミャンマー大地震 義援金にご協力ください
- ・第58回日薬学術大会（京都大会）事前参加登録受付中！一般演題の二次募集は5月8日（木）正午まで！
- ・【予告】6月から、日本薬剤師会の「会員ID」の照会が本会ホームページで可能になります
- ・日本薬剤師会公式キャラクター「ふあるみん」47都道府県ご当地デザイン誕生
- ・【重要】「日薬雑誌アプリ」の運用を開始しました
- ・【予告】10月以降、令和8年3月号まで、紙冊子の郵送を希望する方からの申し込みを6月より受け付けます
- ・日薬会員向け【無料サービス】のご案内 日薬メールナビにご登録ください！

## 山梨県からのお知らせ

### ○令和7年度山梨県登録販売者試験の実施について

令和7年度山梨県登録販売者試験実施要領が山梨県ホームページで公開されております。

受験願書については、甲府市保健所、各保健福祉事務所（保健所）で配布されている他、山梨県ホームページからも取得できます。

#### 【試験日時】

令和7年8月28日（木） 12時30分～17時15分

#### 【試験場所】

山梨県立産業展示交流館アイメッセ山梨（甲府市大津町2192-8）

#### 【受験願書受付期間】

令和7年6月9日（月）～6月20日（金）まで（土曜日、日曜日を除く。）の午前8時30分から正午まで及び午後1時から午後5時15分までの期間に、本人又は代理人が受験願書受付場所へ持参する。郵送の場合は、山梨県福祉保健部衛生薬務課薬務担当のみですのでご注意ください。

#### 【受験願書受付場所】

甲府市在住の受験者 甲府市保健所 衛生薬務課  
甲府市以外県内在住の受験者 各保健福祉事務所（保健所）  
県外在住の方 山梨県福祉保健部衛生薬務課薬務担当

山梨県ホームページ → 医療・健康・福祉 → 薬事 → 登録販売者試験について  
(<https://www.pref.yamanashi.jp/eisei-ykm/tourokuhanbaisha.html>)

## ○令和7年度「ダメ。ゼッタイ。」普及運動の実施について

薬物乱用問題は全世界的な広がりを見せ、人間の生命はもとより、社会や国の安全・安定を脅かすなど、人類が抱える最も深刻な社会問題の一つとなっています。

国連では、地球規模で拡大する薬物乱用問題の解決に取り組むために、6月26日を「国際麻薬乱用撲滅デー」と定め、加盟国が一体となって薬物乱用の根絶を目指すこととしました。

厚生労働省、都道府県及び（公財）麻薬・覚せい剤乱用防止センターでは、国内における薬物乱用防止活動において、官民一体となり、国民一人一人の薬物乱用問題に関する認識を高めるとともに、国連総会決議に基づく「6・26国際麻薬乱用撲滅デー」の周知を図ることを目的とし、「ダメ。ゼッタイ。」普及運動を実施しており、本年度も6月20日から7月19日までの1か月間実施されます。

薬物乱用防止の気運を一層高めるため、全国一斉に行う「6・26ヤング街頭キャンペーン」が山梨県では6月28日（土）に実施されます。



(山梨県薬剤師会 第1回薬物乱用防止作品 会長賞受賞作品)

# 禁煙外来（保険適用）受診医療機関一覧

（ニコチン依存症管理料の施設基準届出済み医療機関一覧）

## 甲府市

あきやま医院	東下条町 80-2
今井循環器呼吸器科	住吉 1-10-4
大久保内科呼吸器科クリニック	丸の内 1-19-18
おかだ内科クリニック	北口 2-9-12 ニシコ ー北口駅前ビル 2F
小沢耳鼻咽喉科アレルギー科クリニック	朝日 1-8-13
内科小児科小野医院	貢川 2-2-11
くぬぎクリニック	北口 1-1-8
甲府共立診療所	宝 1-10-5
こうふサザンクリニック	德行 2-14-26
コスモ総合診療所	甲府市塩部 1-81-1
斉藤内科循環器科医院	国母 8-26-13
順聖クリニック	湯村 1-5-19
医療法人慈光会 甲府城南病院	上町 753-1
市立甲府病院	増坪町 366
住吉病院	住吉 4-10-32
心療内科たけうちクリニック	国母 7-5-17 サンライン甲府ビル 2A
塚原整形外科	丸の内 2-9-14
露木耳鼻咽喉科医院	中央 4-9-2
医療法人仁明会ながまつ医院	宮原町 88-1
東甲府医院	桜井町 299
ひろクリニック	中小河原 1-9-12
深澤内科クリニック	国母 5-19-18
ふじ内科クリニック	緑ヶ丘 1-4-16
藤原医院	塩部 4-15-16
古川内科・皮フ科	国母 1-4-8
望月クリニック	塩部 4-16-2
山梨県厚生連健康管理センター	飯田 1-1-26
山梨県立中央病院	富士見 1-1-1
湯村温泉病院	湯村 3-3-4
横田内科小児科医院	上石田 2-30-44
樂天堂内科整形外科	朝気 1-1-29

## 笛吹市

磯山医院	石和町四日市場 2031-106
一宮温泉病院	一宮町坪井 1745
弦間医院	一宮町末木 864-2
医療法人銀門会甲州リハビリテーション病院	石和町四日市場 2031-25
境川診療所	境川町石橋 2207-1
三枝クリニック	石和町河内 37-2
清水内科クリニック	石和町駅前 6-2
しむら医院	石和町東高橋 131
医療法人康麗会笛吹中央病院	石和町四日市場 47-1
医療法人博友会 三科医院	春日居町桑戸 698-1
望月内科クリニック	御坂町井之上 819-1

## 山梨市

飯島医院	小原西 5
加納岩総合病院	上神内川 1309
坂の上クリニック	東後屋敷 986-8
山梨市立牧丘病院	牧丘町窪平 302-2

## 甲州市

甲州市大藤診療所	塩山上粟生野 13-1
甲州市立勝沼病院	勝沼町勝沼 950
松里診療所	塩山三日市場 1982-1

## 韮崎市

いいのクリニック	本町 2-14-15
岩下内科医院	若宮 1-2-50 韮崎市民交流センター3F
たのくらクリニック	藤井町南下条 338
韮崎市国民健康保険韮崎市立病院	本町 3-5-3

## 北杜市

中田医院 中国医学研究所	須玉町若神子 608
北杜市立白州診療所	白州町白須 1341
北杜市国保辺見診療所	明野町上手 1-12
武川診療所	武川町牧原 1371

## 甲斐市

くろだ小児科・耳鼻科	西八幡 1939-2
小山医院	島上条 492-1
敷島クリニック	中下条 246
清水内科循環器科医院	篠原 1429-1
中沢クリニック	竜王 3091-1
原口内科・腎クリニック	篠原 2975-1
内科・呼吸器内科 保坂クリニック	竜王新町 2298-6
竜王ファミリークリニック	富竹新田 1757-1

## 昭和町

あいのた内科消化器科クリニック	中西条 1481-2
風間内科医院	押越 916-1
昭和メディカルクリニック	飯喰 404-2
森川医院	河東中島 1903

## 中央市

きたむらクリニック	若宮 23-2
玉穂ふれあい診療所	成島 2439-1
西野内科医院	山之神 2389-1
若葉クリニック	浅利 1686-2

### 南アルプス市

この内科クリニック	桃園 1688-3
巨摩共立病院	市桃園 340
笹本クリニック	下宮地 433-1
白根なかざわクリニック	在家塚 52-6
白根徳洲会病院	西野 2294-2
まつざきクリニック	下宮地 624

### 富士川町

峡南医療センター企業団 富士川病院	織沢 340-1
----------------------	----------

### 身延町

身延町早川町国民健康保険 一部事務組合立飯富病院	飯富 1628
-----------------------------	---------

### 南部町

南部町国民健康保険診療所	南部 8050-1
--------------	-----------

### 市川三郷町

医療法人啓徹会市川メディ カルクリニック	高田 518-1
溝部医院	市川大門 1235

### 大月市

地方独立行政法人 大月市 立中央病院	大月町花咲 1225
稚枝子おおつきクリニック	大月 1-8-5
武者医院	大月 1-15-18

### 都留市

都留市立病院	つる 5-1-55
東桂メディカルクリニック	十日市場字名主目 958-1

### 上野原市

上野原市立病院	上野原 3504-3
---------	------------

### 富士吉田市

医療法人大田屋会 大田屋 クリニック	上吉田 5-8-3
医療法人和彦会 くわざわ クリニック	上吉田 2-13-2
高田内科クリニック	上吉田 4203-2
富士の森クリニック	上吉田 7-12-14
樂天堂整形外科	上吉田 2-5-1 富士急 ターミナルビル5階

### 富士河口湖町

かわぐち湖ファミリークリ ニック	小立 4115-1
山梨赤十字病院	船津 6663-1

### 鳴沢村

なるさわクリニック	鳴沢村 2126-1
-----------	------------

※この一覧は、あくまでもニコチン依存症管理料の施設基準届出済み医療機関確認のための参考資料として使用してください。

※医療機関から発行された該当処方せんの備考欄には、保険適用の根拠として「ニコチン依存症管理料の算定に伴う処方である。」と必ず記載されています。

(平成18年6月1日付 保医発第0601001号 厚生労働省保険局医療課長通知、(2)の①に記載)

万が一記載がない場合には、必ず医療機関へ疑義照会が必要となりますので取扱いの徹底をお願いします。

