99-340

問題文

本日(平成26年3月2日)、厚生太郎さんが保険薬局に下記の処方せんを持参し、薬の交付を求めた。薬剤師が確認したところ、不備があるため、調剤できないと判断した。その理由はどれか。2つ選べ。なお、押印は朱色である。

			(5	の処	·万 t	±λ	は、	との	保険	薬局1	64	可効で	す。)			_
公	貴負 担非			T				保	検者器	号	3	4 2	6	0	0 0	T	
公費負担医療の 受給者番号							被保険者証・ 被保険者手帳の 記号・番号			公立東京670000							
	氏 名		厚生太郎					1	保険医療機関の 所在地及び名称			東京都千代田区1丁目1-1 霞が関病院					
患者	生年月日		明 大 15年11月26日 宴			D	電 語 善 号 保険医氏名			83-3456-7898 内科神田一郎 田							
	区	↔	被	呆険者)	被扶	養者		都进府坪 委令		水敷型 養奇		金銭屋			Ĭ	
	交付年月	日	平成	26 4	- 2	月 2	7 a	処プ	fせんの 用期限	平成	年	月	B	101	記載のは すの日をは 検案局には	TWT 4	R DEF
	変更	不可	とれ	場合に 押印す	#. [5.2.8	変更	下町」	照 (こ	(ジェ: 「✓」又(# [x]	を記載	åL. F	保険店	署名	欄に	あると 署名又	判断は記
			XL.	ガ1	LM	ž	シア	セハ	公錠	b mg					2 錠) 食後	14 1	15
処			処	方 2			ゲン	タマ	イシ	- 硫酸	地車	膏 0.	1%	10	g		
方																	
	保険医	署名	「変更 場合位	不可」標式、署名	ic [c	/ リ又!	# [×]	4 124 2 2	li.h]								
備考																	
調剤済年月日									公費	負担者	番号		Τ				Τ
保険薬局の所在地 及び名称									公告	to to TE		1	-	1	-	$\overline{}$	+

- 1. 処方せんの使用期限欄の記載がない。
- 2. 処方せんの使用期限が過ぎている。
- 3. 「以下余白」の記載がない。
- 4. 用法の記載に不備がある。
- 5. 変更不可欄に医師の署名がない。

解答

3, 4

解説

選択肢 1 ですが

交付日から4日以内の場合は使用期限欄の記載は必要ありません。よって、選択肢 1 は調剤できない理由となる不備ではありません。

選択肢 2 ですが

2/27,2/28,3/1,3/2 で、交付から4日目なので、交付日から4日以内に入るため使用期限を過ぎてはいません。* 平成 26 年(2014 年)は、うるう年では、ない。よって、選択肢 2 は誤りです。

選択肢3ですが、その通りの理由です。

処方せんの処方らんの終わりには偽造防止のため「〆」又は「以下余白」の記入を行います。

選択肢 4 は、その通りの理由です。

ゲンタマイシン硫酸塩軟膏の用法が不明です。 疑義照会をする必要があり、このままでは調剤を行うことはできません。

選択肢 5 ですが

変更不可欄には、✔をつけるだけなので医師の署名がなくて問題ありません。よって、選択肢 5 は調剤できない理由となる不備ではありません。

以上より、正解は 3,4 です。