

問題文

変更不可	<p>個々の処方箋について、後発医薬品（ジェネリック医薬品）への変更を差し支えがあると判断した場合には、「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載し、「保険医署名」欄に署名又は記名・押印すること。</p> <p>【殺】 アセトアミノフェンシロップ2% 8mL</p> <p>疼痛時、頓服 5回分</p> <p>(1日3回まで、6時間あける)</p>
備考	<p>保険医署名 {「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載した場合は、署名又は記名・押印すること。}</p> <p>保険薬局が調剤時に残薬を確認した場合の対応（指示がある場合は「レ」又は「×」を記載すること。）</p> <p>□保険医療機関へ展覧照会した上で調剤 □保険医療機関へ情報提供</p>

1. アセトアミノフェンの1回量が過剰であることを疑義照会する。
2. アセトアミノフェンの1回量が不足であることを疑義照会する。
3. アセトアミノフェン細粒20%1回量2g、5回分への変更提案をする。
4. アセトアミノフェン細粒20%1回量1g、5回分への変更提案をする。
5. アセトアミノフェン細粒20%1回量0.5g、5回分への変更提案をする。

以上より、正解は 2,4 です。