

事務連絡  
令和元年 10 月 24 日

地域薬剤師会長 様  
同 薬局部会長 様

長野県薬剤師会  
事務局・保険医療課

災害救助法適用地域における「保険処方箋」と「災害処方箋」の  
相違点について（情報提供・更新）

平素、本会の運営に際しまして、種々ご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、「保険処方箋」と「災害処方箋」の相違点については、10月18日付事務連絡にてお知らせしたところですが、別添のとおり更新した旨、日本薬剤師会より通知がありましたのでお知らせいたします。

なお、現在のところ、本県では「災害処方箋(災害救助法)」の発行はありませんので申し添えます。

本通知につきましては、本会ホームページ(トップページ>台風19号災害情報)に掲載予定です。

|  |
|--|
| 長野県薬剤師会<br>担当：保険医療課 中島・大塚・桐山<br>〒390-0802 松本市旭 2-10-15<br>TEL0263-34-5511 FAX0263-34-0075<br>E-mail : hoken3@naganokenyaku.or.jp |
|--|

事 務 連 絡

令和元年 10 月 24 日

都道府県薬剤師会 担当事務局 殿

日本薬剤師会

医薬・保険課

災害救助法適用地域における「保険処方箋」と「災害処方箋」の  
相違点について（情報提供・更新）

平素より、本会会務に格段のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

「保険処方箋」と「災害処方箋」の相違点については、本年 10 月 17 日付け事務連絡にてお知らせしたところですが、別添のとおり更新いたしましたのでお知らせいたします。

取り急ぎ情報提供いたしますので、該当都県薬剤師会におかれましては必要に応じて貴会会員へご周知いただくなど、ご活用いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

なお、同資料については、本会ホームページにも掲載予定であることを申し添えます。

災害救助法適用地域における保険処方箋と災害処方箋の相違点

|              | 保険処方箋  | 災害処方箋  |
|--------------|--|--|
| 根拠法          | 健康保険法、国民健康保険法ほか  | 災害救助法  |
| 処方箋の<br>交付場所 | 保険医療機関   | 救護所、避難所救護センターなど（すなわち、保険医療機関以外）<br>※日本赤十字社の救護班、DMAT（災害派遣医療チーム）、JMAT（日本医師会による災害医療チーム）など、ボランティアにより行われている診療  |
| 調剤の場所        | 保険薬局   | 救護所、避難所救護センター、モバイルファーマシー、保険薬局  |
| 処方箋の<br>記載内容 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 保険者番号、被保険者証／被保険者手帳の記号／番号、患者名、保険医療機関、保険医、処方内容 など</li> <li>①保険者番号などの記載がない場合<br/>加入保険や事業所名（国保／後期高齢者医療制度の場合は住所）を確認し、調剤録に記載しておく。</li> <li>②保険医療機関の記載がない場合<br/>患者に処方箋交付を受けた場所を確認する（救護所、避難所救護センター<br/>その他保険医療機関以外の場所であることが明らかな場合は、保険調剤として取り扱えない）</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">                     ※処方箋は、通常様式によらない、医師の指示を記した文書等でも可                 </div> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 災などの記号（災害医療に係る処方箋である旨）</li> <li>・ 患者名、処方医、処方場所、処方内容 など</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">                     ※通常様式の処方箋に明示することも可                 </div> |
| 処方箋が<br>ない場合 | 事後的に処方箋発行されることを条件に、以下の要件のいずれにも該当する場合は保険調剤可<br>ア 交通の遮断、近隣の医療機関の診療状況等客観的にやむを得ない理由で、医師の診療を受けることができない<br>イ 医師との電話やメモ等により処方内容が確認できる（医療機関と連絡が取れないときは、被災者であって、処方内容が安定した慢性疾患に係るものであることが、薬歴、お薬手帳、包装等により明らかであること）  | 規定なし   |
| 患者負担         | 法定どおり（1～3割）<br>（注：一部負担金の減免対象者であるかを要確認）   | 県市町と県薬剤師会との災害協定による（注：過去の事例を見る限り、患者負担は無いケースがほとんど）   |
| 費用請求先        | 保険者（審査支払機関経由）  | 県市町と県薬剤師会との災害協定による（処方場所の自治体）   |