

## ＜リフィル処方箋の入力方法について＞

◆リフィル処方箋を発行する場合の、ORCAでの診療行為画面は次のようになります。

リフィルの回数は1～3回までです。

### 1. 入力した全ての処方方を一つのリフィル処方箋にする場合

例：リフィル2回、処方箋の1回の使用による投与期間が28日分の時

処方箋備考に【リフィル】コメントと回数を入れます。

診区	入力コード	名称	数量・点数
21	.210	*内服薬剤	
	610461003 1	【般後】アテノロール50mg錠	1 錠
	Y01001 *28	【1日1回朝食後に】	( 1 ) X 28
21	.210	*内服薬剤	
	620389432 3	【般後】アンプロキシソール塩酸塩錠15mg「...	3 錠
	620379801 10	【般後】フスコデ配合シロップ	10 mL
	Y03001 *28	【1日3回毎食後に】	( 5 ) X 28
98	.980	*コメント（処方せん備考）	
	099208102 2	【リフィル】2回	

処 方 箋	
(この処方箋は、どの保険薬局でも有効です。)	
00098	
公費負担者番号	保険者番号 270280
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 33・1234536 (姓番)
患 氏 名	テスト コクホニ テスト 国保二
生 年 月 日	平成10年 6月12日 男
区 分	被保険者 割合
交 付 年 月 日	令和 4年 4月 2日
処方箋の期間	令和 年 月 日 特に記載のある場合を除き、交付の日を含めて4日以内に保険薬局に提出すること。
変更可	<input type="checkbox"/> 個々の処方箋について、後発医薬品（ジェネリック医薬品）への変更に差し支えがあると判断した場合には、「変更不可」欄に「/」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。 <input checked="" type="checkbox"/> リフィル可 ( 2回 )
処 方	1) 【般】アテノロール錠50mg 1 錠 【1日1回朝食後に】 ( 28日分 )  2) 【般】アンプロキシソール塩酸塩錠15mg 3 錠 【般】ジヒドロコデイン・d1-メチルエフェドリン等配合シロップ 10 mL 【1日3回毎食後に】 ( 28日分 )  以下余白
備 考	保険医署名 ( 場合は、署名又は記名・押印すること。 )  保険薬局が調剤時に残薬を確認した場合の対応 ( 特に指示がある場合は「/」又は「×」を記載すること。 ) <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ疑義照会した上で調剤 <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ情報提供  調剤実施回数 ( 調剤回数に応じて、□に「レ」又は「×」を記載するとともに、調剤日及び次回調剤予定日を記載すること。 ) <input type="checkbox"/> 1回目調剤日 ( 年 月 日 ) <input type="checkbox"/> 2回目調剤日 ( 年 月 日 ) <input type="checkbox"/> 3回目調剤日 ( 年 月 日 )

## 2. 処方毎にリフィル回数が異なる場合

例：●リフィル2回（28日分×2回）

アテノロール50mg錠

1日1回朝食後に

●リフィル3回（28日分×3回）

アンブロキシソール塩酸塩錠15mg「日医工」

フスコデ配合シロップ

1日3回毎食後に

それぞれの剤の中に【リフィル】コメントと回数を入れます。

診区	入力コード	名称	数量・点数
21	.210	*内服薬剤	
	610461003 1	【般後】アテノロール50mg錠	1 錠
	099208102 2	【リフィル】2回	
	Y01001 *28	【1日1回朝食後に】	( 1) X 28
21	.210	*内服薬剤	
	620389432 3	【般後】アンブロキシソール塩酸塩錠15mg「...	3 錠
	620379801 10	【般後】フスコデ配合シロップ	10 mL
	099208102 3	【リフィル】3回	
	Y03001 *28	【1日3回毎食後に】	( 5) X 28

それぞれのリフィルの回数毎に処方箋が印刷されます。

（リフィルの設定を行っていない剤がある場合は「リフィル可」のチェックが入っていない処方箋が更に印刷されます。）

処方箋		処方箋	
00098 (この処方箋は、どの保険薬局でも有効です。)		(この処方箋は、どの保険薬局でも有効です。)	
公費負担者番号 交付者番号		保険者番号	270280
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	33・1234536
患者名	テスト コクホニ テスト 国保二	保険医療機関 の所在地 及び名称	東京都文京区本駒込2-28-16 医療法人 オルカ医院
生年月日	平成10年 6月12日 男	電話番号	03-3946-0001
交付年月日	令和4年 4月1日	保険医氏名	テスト 医師
処方箋の 有効期間	令和 年 月 日 特に記載のある場合を除き、交付の日を含めて4日以内に保険薬局に提出すること。	都道府県 番号	13
変更不可 (「※」の処方箋について、後発医薬品(ジェネリック医薬品)への変更は差し支えがあると判断した場合 には、「変更不可」欄に「○」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。)	1) 【般】アテノロール錠 50mg 1錠 【1日1回朝食後に】 (28日分)	点数表 番号	1
処方	以下余白	医療機関 コード	88888888
備	リフィル可 <input checked="" type="checkbox"/> (2回)		
考	保険医署名 (場合は、署名又は記名・押印すること。)		
	保険薬局が調剤時に残薬を確認した場合の対応 (特に指示がある場合は「○」又は「×」を記載すること。) <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ疑義照会した上で調剤 <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ情報提供		
	調剤実施回数 (調剤回数に応じて、□に「レ」又は「×」を記載するとともに、調剤日及び次回調剤予定日を記載すること。) <input type="checkbox"/> 1回目調剤日 ( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 2回目調剤日 ( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 3回目調剤日 ( 年 月 日) 次回調剤予定日 ( 年 月 日) 次回調剤予定日 ( 年 月 日)		
調剤済年月日	令和 年 月 日	公費負担者番号	
保険薬局の 所在地及び 名称		公費負担医療の 受給者番号	

処方箋		処方箋	
00098 (この処方箋は、どの保険薬局でも有効です。)		(この処方箋は、どの保険薬局でも有効です。)	
患者番号 医療の 番号		保険者番号	270280
患者名	テスト コクホニ テスト 国保二	被保険者証・被保険 者手帳の記号・番号	33・1234536
生年月日	平成10年 6月12日 男	保険医療機関 の所在地 及び名称	東京都文京区本駒込2-28-16 医療法人 オルカ医院
交付年月日	令和4年 4月1日	電話番号	03-3946-0001
処方箋の 有効期間	令和 年 月 日 特に記載のある場合を除き、交付の日を含めて4日以内に保険薬局に提出すること。	保険医氏名	テスト 医師
変更不可 (「※」の処方箋について、後発医薬品(ジェネリック医薬品)への変更は差し支えがあると判断した場合 には、「変更不可」欄に「○」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。)	1) 【般】アンブロキシール塩酸塩錠 15mg 3錠 【般】ジヒドロコドイン・d11-メチルエフェドリン等配合シロップ 10mL 【1日3回毎食後に】 (28日分)	都道府県 番号	13
処方	以下余白	医療機関 コード	88888888
備	リフィル可 <input checked="" type="checkbox"/> (3回)		
考	保険医署名 (場合は、署名又は記名・押印すること。)		
	保険薬局が調剤時に残薬を確認した場合の対応 (特に指示がある場合は「○」又は「×」を記載すること。) <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ疑義照会した上で調剤 <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ情報提供		
	調剤実施回数 (調剤回数に応じて、□に「レ」又は「×」を記載するとともに、調剤日及び次回調剤予定日を記載すること。) <input type="checkbox"/> 1回目調剤日 ( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 2回目調剤日 ( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 3回目調剤日 ( 年 月 日) 次回調剤予定日 ( 年 月 日) 次回調剤予定日 ( 年 月 日)		
調剤済年月日	令和 年 月 日	公費負担者番号	
保険薬局の 所在地及び 名称		公費負担医療の 受給者番号	

※湿布薬はリフィル処方箋による投薬ができません。

但し、ORCAでは湿布薬入力時にリフィル処方箋の設定を行ったとき、登録ボタンを押すとメッセージが表示されますが、警告メッセージですのでご注意ください。(警告の場合、無視しても画面が進みます)

※湿布薬以外でも療養担当規則において、投薬量に限度が定められている医薬品もリフィル処方箋による投薬はできません (ORCA での自動チェックはありません)。