



2026年1月~

電子処方箋が始まる

保険薬局の皆様、電子処方箋応需の準備をお願いします

2026年1月～

稼働予定



薬品マスタについて・・・

- ・ダミーコードは使用しません

- ・・・医薬品名は支払基金マスタの医薬品名を記録します
コードは標準コード（レセプト電算コード・YJコード）を記録します

- ・薬価単位でオーダーします

- ・・・オーダー時の単位が薬価単位と一致する時は、そのまま記録します

例) 1錠 ⇒ 1錠

オーダー時の単位が薬価単位と一致しない時は、単位変換レコードを記録します

例) 1包 ⇒ 1包 単位変換レコード：2.5 （薬価単位:g 2.5g/包）

- ・医療材料は支払基金マスタの名称、

コードは**レセプト電算コード**を記録します

- ・・・マイクロファインプラス 5mm ⇒ 万年筆型注入器用注射針（標準型） 710010093
マイクロファインプロ 4mm ⇒ 万年筆型注入器用注射針（標準型） 710010093
ナノパスニードルⅡ 4mm ⇒ 万年筆型注入器用注射針（超微細型） 710010095
CAPDミニキャップキット ⇒ 腹膜透析液交換セット（交換キット） 737890000

用法マスタの方針

- 2025年11月以降の**新たな用法マスタ・用法コードで登録**します
- **情報欠落の回避を優先**します

標準コードを当てることで、
保険薬局へ送る情報が欠落する可能性のある用法は、
すべてダミーコードで登録し、
医師が用法欄に入力したすべての情報を
テキストベースで登録します



用法マスタについて・・・

- ・内服用法は、原則標準コードを使用します

- ・・・標準コードと完全一致する内服用法は、標準コードを必ず使用します
- 用法内に手入力コメントを含む一部の用法は、ダミーコードを使用します
- 例) 1日2回 __時 ・ __時 ・・・電子カルテ上で時間を手入力する用法

- ・頓用用法は、標準コードまたはダミーコードを使用します

- ・・・標準コードと完全一致する頓用用法は、標準コードを使用します
- 標準コードと完全一致しない頓用用法は、ダミーコードを使用します
- 用法内に手入力コメントを含む一部の用法は、ダミーコードを使用します
- 例) __ __ . __℃以上の時 ・・・電子カルテ上で時間を手入力する用法

- ・外用・注射用法は、大半がダミーコードになります

- ・・・当院の外用用法は、部位・回数・1回量を用法内にすべて含んでおり、標準コードを当てると情報が欠落しますので、ダミーコードを当て、すべての情報をテキストベースで送信します



外用

当院用法

はり薬 1日1回 1回1 / 2枚 部位：胸部

電子処方箋 標準用法

1日1回貼付

注射

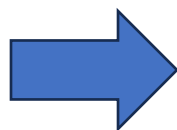
当院用法

1日3回 朝食直前10単位, 昼食直前8単位, 夕食直前12単位

電子処方箋 標準用法

1日3回朝昼夕食直前皮下注射ワツョット/医療機関・自己

無理やり紐づけると
情報が欠落する
可能性あり



安全な運用を優先し、
ダミーコードで
そのままテキストで登録する

電子処方箋がデフォルト

院外処方箋カバー率：80% ⇒ 電子処方箋をデフォルト発行
(HPKI取得・申請済み医師の院外処方箋／全院外処方箋)

カルテ(10000131) - DJW 131 - 電子 太郎

ファイル 印刷 診療記録 オーダー 照会 入院基本 患者情報 診療支援 ツール ヘルプ

Yu Gothic UI 11 B I

メニュー表示

診察終了 一時終了 診察なし終了 診察取消

Myメニュー メニュー

+ 診療記録 文書作成 処方 服薬指導 注射 注射(事後) 注射カレンダー 注射実施

10000131 djw 131 昭和44年3月3日生 53歳 6ヶ月 男性 DJW 131 総合内科：医師 電子 太郎 2022年9月13日(火曜日) 13:22 外来

R P	薬剤名	使用量	単位	指示	別包	重複コメント	コメント
Rp.01	保険自動設定				☐ 混用		
1	ハルシオン0.25mg錠	1錠	錠	1日1回 朝食後	☐	なし	
Rp.02	保険自動設定				☐ 混用		
1	ロキソプロフェンNa錠60mg「サワイ」	1錠	錠	1日1回 朝食後	☐	なし	
2	酸化マグネシウム	1g	g	1日1回 朝食後	☐	なし	
Rp.03	保険自動設定				☐ 混用		
1					☐		

処方区分 外来

投与開始日・時間 2022/9/13 朝

オプション

☐ 院内 ☐ 院外(紙) ☒ 院外(電子)

☒ 薬剤使用頻度参照 ☒ 薬剤候補検索

処方箋選択コメント

汎用コメント

処方区分 外来

投与開始日・時間 2022/9/13 朝

オプション

☐ 院内 ☐ 院外(紙) ☒ 院外(電子)

☒ 薬剤使用頻度参照 ☒ 薬剤候補検索

予定 1～2月 限定発行
3月 全面発行

拒否する患者や
かかりつけ薬局が対応していない患者は
申告制

院外（電子）を選ぶと

処方区分

外来

投与開始日・時間

2022/9/13

...

朝

オプション

☐ 院内

☐ 院外(紙)

☒ 院外(電子)

☒ 薬剤使用頻度参照

☒ 薬剤候補検索

2022/9/14

【処方】 外来 院外(電子) 実施済 総合内 外来 2022/9/14 朝 00008074 電子

Rp01

アイトロール錠 20mg

1錠

... 1日1回 朝食後

1日

処方内容（控え）

引換番号：1 2 3 4 5 6



マイナナンバーカードをお持ちでない方は上記の引換番号を薬局にお伝えください

ページ：1 / 1

氏名	発行年月日	使用期間
基金 太郎	令和 5年 1月 31日	年 月 日

中記載無しは発行年月日を含めて4日間有効

(医療機関コード) 13-1-1234567

〒105-0004 東京都港区新橋2丁目1番地3号

医療法人〇〇会 基金病院（リハビリテーション科）

TEL① 03-0000-0001 TEL②

FAX 03-0000-0002

(処方医氏名) 医師 太郎

【処方内容】

変更不可	RP01	メトグルコ錠 250mg	6錠	28日分
×	RP02	【軟】エベラゾン塩酸塩錠 50mg	3錠	28日分
	RP03	アレジオン錠 20 20mg	3錠	
		ローコール錠 20mg	3錠	
		キネダック錠 50mg	3錠	
		パナシ錠 100mg	3錠	各14日分
	RP04	エビナスチン塩酸塩錠 20mg錠	6錠	
		フルバスタチンナトリウム 20mg錠	3錠	
		エバルレスタット錠 50mg錠	3錠	
		パナシ錠 100mg	3錠	各14日分
		(以下余白)		

保険者番号	06132013	生年月日	昭和50年 1月 1日
記号・番号	10・18982201 (枝番) 01	性別	男
公費負担者番号		公費受給者番号	

院外（紙）を選ぶと

処方区分

外来

投与開始日・時間

2022/9/13

...

朝

オプション

☐ 院内

☐ 院外(紙)

☒ 院外(電子)

☒ 薬剤使用頻度参照

☒ 薬剤候補検索

2022/9/14
【処方】 外来 院外(紙) 実施済 総合内 外来 2022/9/14 朝 00008075 電子
Rp01
 | アイトロール錠 20mg 1錠
 | . . . 1日1回 朝食後 1日

電子処方箋対応
引換番号：999999

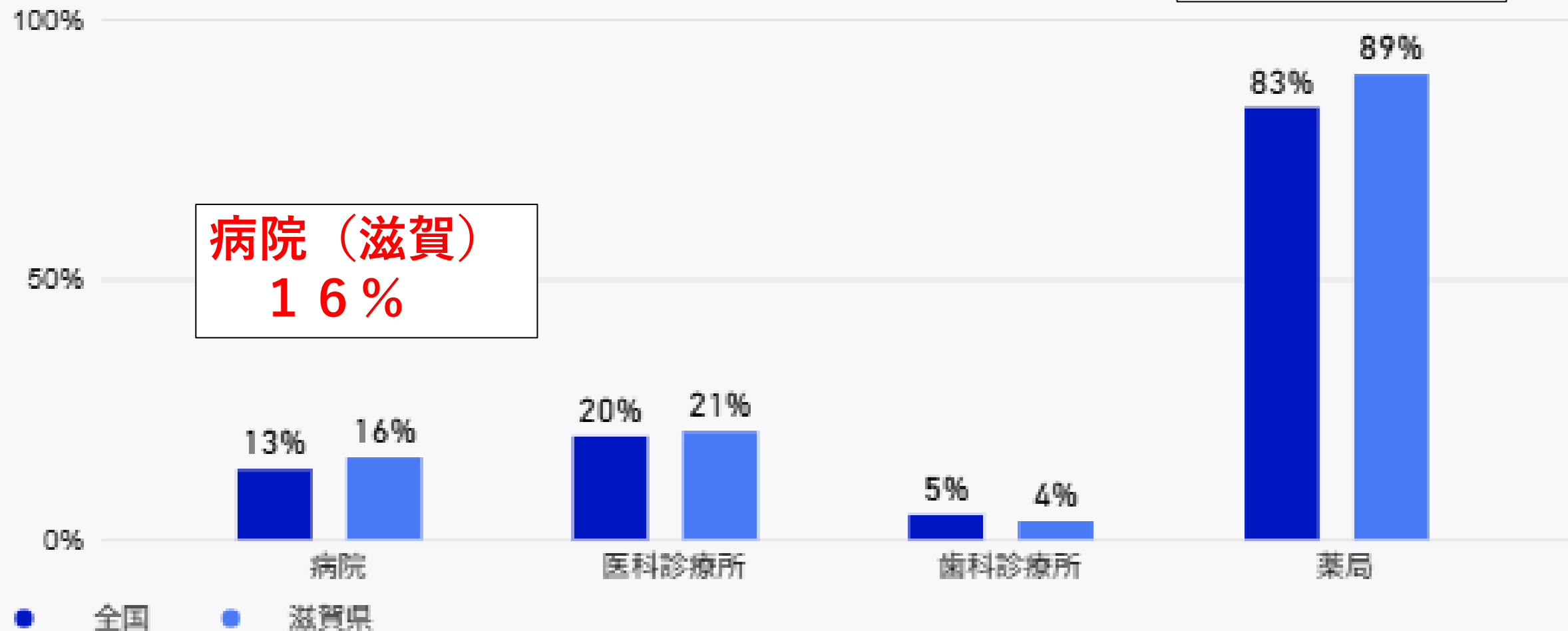
処方箋
(この処方箋は、どの保険薬局でも有効です)

処方箋番号: 8219

公費負担者番号										保険者番号	0	1				
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						
患者	氏名	様 50 殿								保険医療機関の 所在地および名称						
	生年月日	昭和44年11月 6日 男								電話番号						
	区分	被保険者								保険医氏名						
交付年月日	平成30年 2月23日								都道府県 番号							
									点数表 番号							
									医療機関 コード							
											処方箋の使用期間					
平成 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																
処方	変更不可	個々の処方箋について、後発医薬品(ジェネリック医薬品)への変更と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。														
	01)	アイトロール錠 10mg 1錠 [用法] 1日1回 朝食後 1日分														
	02)	イスコチン錠 100mg 1錠 ウテメリン錠 5mg 1錠 [用法] 1日1回 朝食後 1日分 ---- 以下余白 ----														
備考	「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。															
	保険医署名															
	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には「レ」又は「×」を記載すること。） □保険医療機関へ疑義照会した上で調剤 □保険医療機関へ情報提供															
公費負担者番号										全てのコードを読み込んで下さい。						
公費負担医療 の受給者番号																
調剤済年月日																
保険薬局の所在地及び名称																
保険薬剤師氏名 印																
備考																

施設別の電子処方箋の導入状況

施設別の電子処方箋の導入率（最新月）



テーマ別に探す

報道・広報

政策について

厚生労働省について

統計情報・白書

所管の法令等

申請・募集・情報公開

- 医薬品等マスタ等の点検報告を完了し、厚生労働省へ報告をお願いします。
- 11月からの新用法マスタの受け入れ準備をお願いします。
- 電子処方箋の応需が困難なかかりつけ薬局は、あらかじめ患者さんに診察室で伝えるように説明して下さい。

保険薬局の先生方 ご協力を お願いします

- 電子処方箋の受け入れ体制の準備をお願いします
- 病院が発行にあたって注意しないといけないことがあれば教えてください
- 相談に乗って下さい（連携テストとかも協力して下さい）

