

(公 印 省 略)

分 医 発 第 3 3 5 8 号

令 和 7 年 1 2 月 2 5 日

各 郡 市 等 医 師 会 担 当 理 事 殿

大 分 県 医 師 会

常 任 理 事 吉 賀 攝

電 子 処 方 箋 管 理 サ ー ビ ス に お け る 重 複 投 薬 等 チ ェ ッ ク を 踏 ま え た 対 応 に つ い て

今 般、厚 労 省 よ り 日 本 医 師 会 宛 等 に 標 記 事 務 連 絡 が 発 出 さ れ た 旨、日 医 担 当 理 事 か ら 別 紙 の と お り 連 絡 が 参 り ま し た の で、貴 会 会 員 へ の 周 知 方 よ ろ し く お 願 い 申 し 上 げ ま す。

日医発第 1562 号(情シ)(技術)
令和 7 年 12 月 24 日

都道府県医師会 担当理事 殿

公益社団法人 日本医師会
常任理事 長島 公之
常任理事 宮川 政昭
(公印省略)

電子処方箋管理サービスにおける重複投薬等チェックを踏まえた対応について

平素より本会会務の運営に特段のご理解・ご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

電子処方箋管理サービスに関しまして、今般、第 5 回電子処方箋推進会議（令和 7 年 9 月 29 日開催）において、重複投薬等チェックによる重複投薬等アラートが多数確認された事例が報告されました。こうした状況を踏まえ、医薬品の適正使用の観点から、電子処方箋を活用する薬局及び薬剤師における対応について、別添のとおり整理され、その周知依頼が厚生労働省より本会宛にまいりました。

本通知は、薬局及び薬剤師における対応について取りまとめられたものではございますが、調剤時に重複投薬等チェックによる重複投薬等アラートが確認され、疑わしい点があると判断した場合に、処方箋を発行した医療機関に対して、薬局から疑義照会が行われます。予めご了知いただくとともに、疑義照会が行われた際には、これまで同様ご対応いただけますよう、お願いいたします。

なお、本通知は、運用が変更されたという通知ではなく、これまで定められていた運用を改めて整理したという趣旨の通知です。

つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了知いただくと共に、貴会管下の郡市区等医師会ならびに会員への周知方につき、ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

以上

【別添資料】

- ・【事務連絡】電子処方箋管理サービスにおける重複投薬等チェックを踏まえた対応について

事 務 連 絡
令和 7 年 12 月 19 日

別記関係団体 御中

厚生労働省医薬局総務課

電子処方箋管理サービスにおける重複投薬等チェックを踏まえた対応について

標記について、各都道府県等衛生主管部（局）長宛て、別添のとおり通知しましたので、御了知の上、関係者へ周知いただくようお願いいたします。

(別記)

公益社団法人 日本薬剤師会
一般社団法人 日本保険薬局協会
一般社団法人 日本チェーンドラッグストア協会
一般社団法人 日本薬局協励会
公益社団法人 日本医師会
公益社団法人 日本歯科医師会
一般社団法人 日本病院会
公益社団法人 全日本病院協会
公益社団法人 日本精神科病院協会
一般社団法人 日本医療法人協会
一般社団法人 日本社会医療法人協議会
公益社団法人 全国自治体病院協議会
一般社団法人 日本慢性期医療協会
一般社団法人 国立大学附属病院長会議
一般社団法人 日本私立医科大学協会
一般社団法人 全国公私病院連盟
社会福祉法人 恩賜財団済生会
一般社団法人 日本病院薬剤師会
一般社団法人 保健医療福祉情報システム工業会
日本赤十字社

国家公務員共済組合連合会

全国厚生農業協同組合連合会

社会福祉法人 北海道社会事業協会

独立行政法人 国立病院機構

独立行政法人 労働者健康安全機構

独立行政法人 地域医療機能推進機構

国立研究開発法人 国立がん研究センター

国立研究開発法人 国立循環器病研究センター

国立研究開発法人 国立精神・神経医療研究センター

国立研究開発法人 国立成育医療研究センター

国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター

国立健康危機管理研究機構

防衛省人事教育局衛生官

文部科学省高等教育局医学教育課

医薬総発 1219 第 1 号
保連発 1219 第 1 号
保医発 1219 第 8 号
社援保発 1219 第 1 号
令和 7 年 12 月 19 日

各

都 道 府 県
保健所設置市
特 別 区

 衛生主管部（局）長 殿

厚生労働省医薬局総務課長
（ 公 印 省 略 ）
厚生労働省保険局医療介護連携政策課長
（ 公 印 省 略 ）
厚生労働省保険局医療課長
（ 公 印 省 略 ）
厚生労働省社会・援護局保護課長
（ 公 印 省 略 ）

電子処方箋管理サービスにおける重複投薬等チェックを踏まえた対応について

日頃から厚生労働行政に対して御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

地域における医療及び介護の総合的な確保の促進に関する法律（平成元年法律第 64 号）に基づく電子処方箋の仕組み（以下「電子処方箋管理サービス」という。）における重複投薬等チェック機能の運用等については、「電子処方箋管理サービスの運用について」（令和 4 年 10 月 28 日付け薬生発 1028 第 1 号医政発 1028 第 1 号保発 1028 第 1 号厚生労働省医薬・生活衛生局長・医政局長・保険局長通知。令和 6 年 12 月 18 日最終改正。以下「運用通知」という。）においてお示ししているところです。

今般、第 5 回電子処方箋推進会議（令和 7 年 9 月 29 日開催）において、電子処方箋管理サービスにおける重複投薬等チェックによる

重複投薬等アラートが多数確認された事例が示されたところ、こうした状況を踏まえ、医薬品の適正使用の観点から、電子処方箋を活用する薬局及び薬剤師における対応について、下記及び別添のとおり整理しましたので、業務の参考としていただくとともに、貴管下の薬局に周知していただくようお願いいたします。

記

1. 電子処方箋管理サービスにおける重複投薬等チェックにより重複投薬や併用禁忌のアラート等（以下「重複投薬等アラート」という。）が確認された場合には、基本的には、その数によらず、正常に機能した結果として取り扱い、当該結果等を踏まえ、調剤にあたること。
2. 健康保険証の利用登録又は医療扶助のオンライン資格確認に係る利用登録を行ったマイナンバーカードによりオンライン資格確認を行う際には、医薬品の処方内容が適切であるか確認し、重複投薬等を避けることができるというメリットを患者に説明しつつ過去の薬剤情報等の閲覧の同意を取得するよう努めること。
また、顔認証付きカードリーダーで過去の薬剤情報等の閲覧の同意が選択されなかった際に、重複投薬等チェックにより重複投薬等アラートが確認された場合には、患者に対する不必要な調剤による有害事象を事前に避けるため、運用通知に示している口頭等での同意の取得に努めること。
3. 薬局において、薬剤師法（昭和 35 年法律第 146 号）第 21 条の規定に基づき、調剤の求めがあった場合であって、電子処方箋管理サービスにおける重複投薬等チェックにより重複投薬等アラートが確認され、疑わしい点があると判断した場合には、同法第 24 条の規定により、処方箋中に疑わしい点があるときは、その処方箋を交付した医師又は歯科医師に問い合わせ、その疑わしい点を確認した後でなければ調剤してはならないため、疑義照会を行い、必要に応じて処方内容の変更を求めること。
なお、電子処方箋管理サービスにおける重複投薬等チェックにより重複投薬等アラートが確認され、疑わしい点があると判断し

た場合の疑義照会以降の対応に関しては、以下のとおり整理されるため、留意すること。

- (1) 調剤時に過去の薬剤情報の閲覧の同意（電子処方箋管理サービスにおける口頭等による同意を含む）を得ている場合

処方箋を発行した医師又は歯科医師への疑義照会を行ったが、処方変更がなされなかった場合であって、重複投薬等アラートが検知された過去の薬剤名、処方・調剤日、用法・用量、回数等を踏まえ、なお薬学的知識により全く疑わしいと客観的に判断され得るものについては、薬剤師法第 21 条における調剤を拒否する正当な理由として認められること。

- (2) 調剤時に過去の薬剤情報等の閲覧の同意が得られない場合

処方箋を発行した医師又は歯科医師への疑義照会を行ったが、処方変更がなされなかった場合においては、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和 35 年法律第 145 号）第 9 条の 4 第 1 項から第 3 項までの規定に基づき、調剤された薬剤を使用しようとする者に他の薬剤又は医薬品の使用状況等の必要事項を確認し、その上で必要な情報提供及び薬学的知見に基づく指導を実施した際に、薬剤師が薬剤の適正な使用の確保ができないと判断した場合には、薬局開設者が薬剤の販売・授与をしないことが認められること。

- (3) 処方箋を発行した医師又は歯科医師に連絡がつかず、疑義照会ができない場合

薬剤師法第 24 条の規定により、薬剤師は、処方箋中に疑わしい点があるときは、その処方箋を交付した医師又は歯科医師に問い合わせ、その疑わしい点を確認した後でなければ調剤してはならないこと。また、同法第 21 条における調剤を拒否する正当な理由として認められること。ただし、当該処方箋の患者がその薬局の近隣の患者の場合は処方箋を預かり、後刻処方箋を交付した医師又は歯科医師に疑義照会して調剤すること。

4. 上記 3 に示す対応については、「保険薬局及び保険薬剤師療養担当規則」（昭和 32 年厚生省令第 16 号）及び「指定医療機関医療担当規程」（昭和 25 年厚生省告示第 222 号）に反するものではないこと。

電子処方箋管理サービスにおける重複投薬等チェックによる 重複投薬等アラートが多数確認された場合

- 基本的には、アラートの数によらず、正常に機能した結果として扱い、調剤にあたること。
- オンライン資格確認を行う場合：過去の薬剤情報等の閲覧の同意を取得するよう努めること。
※閲覧同意が取得できず、重複投薬等アラートが確認された場合には、口頭等での同意の取得に努める。

疑わしい点があると判断した場合：**疑義照会**を行い、必要に応じて処方内容の変更を求めること。

疑義照会を行ったが、処方変更がなされなかった場合

過去の薬剤情報の閲覧の同意(※)を得ている場合

重複投薬等アラートの検知内容を踏まえ、**なお薬学的知識により全く疑わしいと客観的に判断され得るもの**について、**調剤を拒否する正当な理由として認められる。**(薬剤師法第21条)

※ 口頭等による同意を含む

過去の薬剤情報等の閲覧の同意が得られない場合

各種確認や指導を実施し、**薬剤師が薬剤の適正な使用の確保ができないと判断した場合、薬局開設者が薬剤の販売・授与をしないことが認められる。**(医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第9条の4第1項から第3項)

処方箋を発行した医師又は歯科医師に連絡がつかず、
疑義照会ができなかった場合

その疑わしい点を確認した後でなければ**調剤してはならない**こと。
また、**調剤を拒否する正当な理由として認められる**こと。
(薬剤師法第21条、第24条)

ただし、薬局の近隣の患者の場合は処方箋を預かり、時間を置いてから疑義照会して調剤すること。

※ 「保険薬局及び保険薬剤師療養担当規則」及び
「指定医療機関医療担当規程」に反するものではない。