

ポリファーマシーとは？

ポリファーマシーとは、単に服用する薬剤数が多いことではなく、それに関連して薬物有害事象のリスク増加、服薬過誤、服薬アドヒアランス（処方された人が処方指示どおりに服薬する程度）の低下等の問題につながる状態のことを言います。

「なにか変だな」「いつもと違う」と感じたら？

くすりを飲んでいて、次のような症状が気になることはありませんか？くすりが追加されたり、変わったりした後は、特に注意しましょう。



⚠ 自己判断だけでお薬の服用をやめたり、減らしたりすると、お薬の効果が得られない可能性があります。必ず、薬剤師（または医師）に相談しましょう。

医師・薬剤師記入欄

XXX-XXXX
〇〇県〇〇市〇〇〇〇

日本 太郎 様



通知番号:A01-9999

！ 内容を必ずご確認ください

このお知らせに関するお問い合わせは
**お薬の相談通知書
サポートセンターへ**

通話無料 **0120-188-048**
(土日祝、年末年始を除く10:00~17:00)

開設期間:令和8年1月30日まで

発行元:鳥取県福祉保健部 健康医療局 医療・保険課

鳥取市保険年金課からのお知らせです。中身をご確認ください。

服薬状況の確認や健康相談のため「06-6575-7554」からお電話する場合があります。

※お電話は、鳥取県が委託した株式会社F・Linkが実施します。
※上記電話番号は架電専用です。不明点は通知書サポートセンター（0120-188-048）までお電話ください。

あなたのお薬 に関する大切なお知らせ



このお知らせは令和7年1月から4月の期間で、
「**多剤服薬**」に加え、
「**重複服薬**」「**飲み合わせ注意**」「**慎重投与**」のいずれかに
該当している方にお送りしています。

✓ **多剤服薬**

9 種類

✓ **重複服薬**

4 件該当

✓ **飲み合わせ
注意**

0 件該当

✓ **慎重投与**

0 件該当

※多剤服薬はお薬の種類が6種類以上処方されていることを指します。
※内服薬のみを対象としています。（頓服を除く）

ご質問・ご相談は通知書サポートセンターへお問い合わせください

問合せ先 **0120-188-048**

令和7年11月4日～令和8年1月30日
(土日祝、年末年始を除く)
[受付時間] 10:00~17:00

※本事業は鳥取県からの委託を受けて日本システム技術株式会社が実施しております。

お薬の安心・安全なご使用のため、**本通知と
同封のアンケートはがき、お薬手帳を持参して、
薬剤師（または医師）へご相談**ください。

中面を
チェック！

医師・薬剤師の先生方へ

多剤・重複服薬等の可能性がある方の調剤情報を掲載しています。
飲み合わせや調剤内容のご確認をお願いいたします。

受診した医療機関と調剤を受けた薬局

医療機関名	薬局名	薬剤数	グループ
〇〇〇クリニック	院内調剤	28	A
△△△内科クリニック	〇〇〇薬局	30	B
医療法人社団×××診療所	△△△薬局	30	C
●●●レディースクリニック	院内調剤	28	D
駅前整形外科医院	□□□調剤薬局	30	E

医療機関と
薬局をまとめた
グループです。

重複服薬 ※成分または薬理作用（からだの中での働き）が同じお薬。

No.	グループ	調剤日	医薬品名	数量	回数・日数
1	A	4月6日	ベルソムラ錠15mg	1錠	28日分
1	B	4月1日	ベルソムラ錠15mg	1錠	30日分
2	B	4月27日	ゾルピデム酒石酸塩錠10mg「DSEP」	1錠	30日分
2	D	4月12日	ゾルピデム酒石酸塩錠10mg「トーワ」	1錠	30日分
2	A	4月6日	マイスリー錠10mg	1錠	28日分

飲み合わせ注意 ※併用時に注意が必要なお薬。

No.	グループ	調剤日	医薬品名	数量	回数・日数
1	B	4月25日	シクロスポリンカプセル25mg「トーワ」	1カプセル	63日分
1	A	4月24日	ロスバスタチンOD錠2.5mg「DSEP」	1錠	63日分

慎重投与 ※疾病名・病態に注意が必要なお薬。

No.	グループ	調剤日	医薬品名	数量	回数・日数
1	B	4月25日	エスワンタイホウ配合OD錠T25 25mg（テガフル相当量）	2錠	26日分
2	A	4月24日	エクメット配合錠HD	2錠	30日分

処方されているお薬一覧（内服薬のみ）

残薬がある場合は「残薬」欄に☑を付けて、ご持参ください。



残薬	グループ	調剤日	医薬品名	数量	回数・日数
	B	4月27日	ゾルピデム酒石酸塩錠10mg「DSEP」	1錠	30日分
	B	4月27日	エチゾラム錠0.5mg「フジナガ」	3錠	30日分
	B	4月27日	ビオスリー配合錠	3錠	30日分
	B	4月27日	アムロジピンOD錠2.5mg「ケミファ」	1錠	30日分
	B	4月27日	エソメプラゾールカプセル20mg「ケミファ」	1カプセル	30日分
	B	4月27日	ツムラ釣藤散エキス顆粒（医療用）75g	2.5g	30日分
	B	4月25日	シクロスポリンカプセル25mg「トーワ」	1カプセル	63日分
	B	4月25日	エスワンタイホウ配合OD錠T25 25mg（テガフル相当量）	2錠	26日分
	A	4月24日	ロスバスタチンOD錠2.5mg「DSEP」	1錠	63日分
	A	4月24日	エクメット配合錠HD	2錠	30日分
	D	4月12日	ロフラゼブ酸エチル錠1mg「トーワ」	2錠	30日分
	D	4月12日	ゾルピデム酒石酸塩錠10mg「トーワ」	1錠	30日分
	D	4月12日	ツムラ半夏厚朴湯エキス顆粒（医療用）	5.0g	21日分
	D	4月12日	ツムラ葛根湯エキス顆粒（医療用）	5.0g	21日分
	A	4月6日	マイスリー錠10mg	1錠	28日分
	A	4月6日	デパス錠0.5mg	2錠	28日分
	A	4月6日	ベルソムラ錠15mg	1錠	28日分
	A	4月6日	ミヤBM細粒	3.0g	28日分
	A	4月6日	プロマックD錠75 75mg	2錠	28日分
	A	4月1日	ツムラ半夏瀉心湯エキス顆粒（医療用）	2.5g	21日分
	B	4月1日	ゾルピデム酒石酸塩錠10mg「DSEP」	1錠	30日分
	B	4月1日	エチゾラム錠0.5mg「フジナガ」	3錠	30日分
	B	4月1日	ベルソムラ錠15mg	1錠	30日分
	B	4月1日	チキジウム臭化物カプセル10mg「サワイ」	1カプセル	30日分
	その他	4月1日	アムロジピンOD錠2.5mg「ケミファ」	1錠	30日分

※医療機関・薬局の過去の請求データから集計しているため、現在処方されているお薬とは異なる場合があります。
※調剤日が最新のものから順に掲載しており、お薬の数が多い場合には、すべての医療機関、薬局、お薬が記載されない場合があります。（頓服は、表示対象外としています。）
※グループに「その他」と記載されているものは、グループ一覧に表示されていない医療機関、薬局で調剤されたお薬です。