

実技問題 No.1

レセプト点検

処方箋をもとに点検問題レセプトの①～④の各項目を点検し、項目内容が正しければ○、誤りがある場合は×を正誤欄に記入しなさい。又、誤り箇所のある項目については、記入例にならって、すべて正しい内容を記入しなさい。

処方箋

(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		保険者番号	1	4	0	6	1	6						
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	61・85711											
患者	氏名	小川 広美		保険医療機関の所在地及び名称 オリーブクリニック										
	生年月日	大昭和 29年 8月 8日	男	電話番号 竹内 樹里										
	区分	被保険者	被扶養者	都道府県番号	1	3	点数表番号	1	医療機関コード	×	○	×	×	△
交付年月日	令和 2年 5月 5日		処方箋の使用期間	令和 年 月 日										
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。												
	1) スベリア内用液	8%	2mL											
	サリバラ液		2mL											
	単シロップ		2mL	分3	毎食後	5日分								
2) アスベリンドライシロップ	2%	1.0												
クレ・ママレットドライシロップ	0.1%	2.0												
イノリン散	1%	0.3	分3	毎食後	5日分									
3) アンヒバ坐剤小児用	100mg	5個	1日1個	5回分	高熱時使用									
	以下余白													
備考	保険医署名	「変更不可」欄に「✓」又は「×」を記載した場合は、署名又は記名・押印すること。												
	6歳	※5/5(火)祝日午後7時緊急受付 ※3ヵ月以内に処方箋の持参なし ※乳幼児の服用に関する必要な指導を患者の家族に行い、その内容を手帳に記載 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"/> 保険医療機関へ照会の上で調剤 <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ情報提供												
調剤済年月日	令和 2年 5月 5日		公費負担者番号											
保険薬局の所在地及び名称 保険薬剤師氏名	(施設基準届出) 調剤基本料1 後発医薬品調剤体制加算1		公費負担医療の受給者番号											
薬剤料	調剤数量	薬剤料計	調剤料	加算	小計	薬学管理料	調剤基本料	合計点数						
							患者負担金	円						
							請求金額	円						

学科問題

問1. 調剤薬局事務員には、医療従事者として医師・薬剤師と同様に守らなければならない事項があります。厚生労働省通知の「診療情報の提供等に関する指針」の中で定めている義務を1つ選びなさい。

- A. 薬剤師が患者に説明している薬の情報は、しっかり理解しなければならない。
- B. 患者の立場に立った質の高いサービスの提供を心がけなければならない。
- C. 調剤報酬算定に関する通達や情報は、しっかり把握しておかなければならない。
- D. 患者から薬に関する質問があった場合、自分の知っている情報は伝えなければならない。
- E. 業務上知り得た「患者及び調剤等の秘密」を他に漏らしてはならない。

問2. 次の各項を読み、該当する医療保障制度の法別番号を□より選びなさい。

- (1) 自衛官の家族が加入する医療保険
- (2) 隔離を要する肺結核患者の公費負担医療
- (3) 生活保護法による公費負担医療
- (4) 日雇労働者で「特別療養費受給票」を交付された場合の医療保険

- |       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|
| A. 03 | B. 04 | C. 07 | D. 10 |
| E. 11 | F. 12 | G. 21 | H. 31 |

問3. ルビナス保険調剤薬局において、次の(1)(2)の患者が持参した下記の処方箋4枚を同時に受け取り調剤しました。調剤報酬が次の場合、窓口で徴収する患者負担金額はどれですか。

処方箋受付・調剤月日：令和2年4月10日			
アイリス皮膚科		山下医師	337点
ハマナス病院	耳鼻科	葉山医師	898点
〃	泌尿器科	並木医師	110点
カルミアクリニック		片瀬医師	298点

- (1) 保険者番号39016092で処方箋の備考欄に「高一」の記載がある被保険者(78歳)
- (2) 保険者番号33220013の被保険者(33歳)

- |           |           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|-----------|
| A. 1,640円 | B. 1,643円 | C. 1,650円 | D. 3,286円 |
| E. 3,290円 | F. 4,920円 | G. 4,929円 | H. 4,930円 |