

岩手県薬剤師会誌

イハートブ

第88号
2021

巻頭言・寄稿・会務報告・理事会報告・委員会の動き・
地域薬剤師会の動き・検査センターのページ・薬連だより・
質問に答えて・リレーエッセイ・話題のひろば・職場紹介・
会員の動き・保険薬局の動き・求人情報・図書紹介



編集・発行／一般社団法人岩手県薬剤師会 令和3年11月30日



岩手県医薬品卸業協会

株式会社スズケン岩手

〒020-0125 岩手県盛岡市上堂4-5-1

☎019(641)3311

東邦薬品株式会社岩手営業部

〒020-0122 岩手県盛岡市みたけ2-7-15

☎019(646)7130

東北アルフレッサ株式会社

岩手第一営業部 〒020-0846 岩手県盛岡市流通センター北1-4-7

☎019(637)3333

岩手第二営業部 〒027-0052 岩手県宮古市宮町3-9-14

☎0193(62)3638

株式会社バイタルネット岩手営業部

〒020-0891 岩手県紫波郡矢巾町流通センター南3-1-12

☎019(638)8891

株式会社メディセオ北海道・東北支社岩手営業部

〒025-0312 岩手県花巻市二枚橋第5地割6-26

☎0198(26)0552



アジリティー始めました

(一社) 岩手県薬剤師会

常務理事 高林 江 美

昨年度から常務理事を拝命し、広報・情報システム委員会を担当しています。

今までは原稿を依頼する側でしたが、まさか自分が書かなければならない日が来るとは・・・。

他の先生方のように立派なことは書けませんので、今年になって始めたことを書きたいと思います。

5月から犬のアジリティー競技を始めました。

アジリティーとは、人（ハンドラー）と犬とでハードル等のジャンプ障害、トンネルやスラローム、シーソー等の登りものなどを番号順にクリアしていく障害物競技になります。

本によるとアジリティーの歴史は、1978年にイギリスで初めて行われたのが起源とされています。アジリティーはヨーロッパでは長い歴史を持つ、馬術競技をヒントに考案されました。なお、アジリティー（ajility）とは、英語で「頭や体の動きが“俊敏な”」という意味で、その名のとおり、並べられた障害を素早く、正確にクリアする犬の俊敏さや、コースの状況をみながら、犬をゴールまでの確に誘導するハンドラー（指導手）の俊敏さが要求される競技です。とありますが、これがキツイ！！昨年から新型コロナウイルスの影響で運動不足（あくまでもコロナのせいと言い訳をしたい）の体にはキツイ！

1周100～200mほどのコースを走るのですが、最初私は、アジリティーがどんなものかもよく知らずに、「犬が楽しく走ればいい」とお気楽に始めました。我が家の愛犬（トイプードル3歳）はものすごく元気なコでジャンプ力が強く、ドッグランに連れて行けば猛ダッシュで走り回っているコなので、アジリティーが向いているんじゃないかな？と思って教えてくれるところを探しました。知らずに門を叩いてビックリ！教えてくれる先生はなんと、世界選手権に出場したことがあるすごい方でした！

習い始めてビックリ！犬が走って障害をクリアするためには自分も走ってハンドリング（誘導）しなければならなかったのです。しかもコースを覚えて番号順に、です。15～20個の障害があるのですが、ダッシュで走り酸欠の頭は混乱して途中で「アレ？」って間違えてしまうことがありま

す。先生は「脳トレですよ」と言いますが、体だけでなく頭も使わなければならないドッグスポーツでした。

アジリティーをやってみて自分の仕事と重ね合わせて薬剤師の仕事も障害物競走に似ているな、と考えるようになりました。

実際には薬剤師の仕事は競争ではないので、障害物競走ではないのですが「障害物＝新たな課題」と考えます。

昔は「薬剤師＝調剤」というイメージでしたが、病院勤務時代には調剤以外の業務で初めてTDMを行いました。測定結果から処方量の提案をしてそれが採用された時は嬉しかったのを覚えています。その次は病棟に進出です。入院患者さんの服薬指導でカルテを見るためにナースステーションに初めて足を踏み入れた時は物凄く怖かったです。コメディカル（当時はそう呼んだ）の人たちとの交流は对患者さんよりハードルが高かったような記憶があります。それも回数をこなしコミュニケーションをとれるようになってクリア。

薬局勤務になると2年ごとの診療報酬改定で算定要件の新設や変更への対応に混乱し、在宅においてはフィジカルアセスメントなるものも出てきてその必要性を学び、他にもかかりつけ薬剤師、健康サポート薬局、等々・・・。

今、薬剤師を取り巻く環境は目まぐるしく変化をしており、新たな課題も次々と出てきています。それらに対応できるよう、研鑽し続けなければと思っています。

さて、我が家の愛犬ですが、親バカですが覚えが早いです。元々ジャンプ力があるので、ハードルは難なくクリア出来、先が見えないトンネルは大抵の犬は怖がってなかなか出来ないそうですが、教わったその日のうちに出来るようになりました。その他の障害は失敗することはありますが、一応全部出来るようになりました。そして何より凄く楽しそうに走っています。その楽しそうな顔を見るために私も頑張って走ってハンドリングに磨きをかけ、難しいコースもクリアできるようになりたいと思います。

ワンコを飼っている方、アジリティーを始めてみませんか？楽しいですよ！！

★★★ もくじ ★★★

巻頭言.....	1	東日本大震災から10年.....	30
寄 稿.....	3	話題のひろば.....	32
受賞おめでとうございます.....	8	リレーエッセイ.....	34
会務報告.....	10	職場紹介.....	35
理事会報告.....	11	会員の動き.....	37
委員会の動き.....	12	保険薬局の動き.....	39
地域薬剤師会の動き.....	19	求人情報.....	39
検査センターのページ.....	21	図書紹介.....	41
薬連だより.....	23	編集後記.....	46
質問に答えて.....	26		

患者さんのための薬薬連携を目指して ～環境づくりを考える～

岩手医科大学附属病院 薬剤部

二瓶 哲、於本 崇志、工藤 賢三

薬薬連携、つまり病院と保険薬局（以下、薬局）の薬剤師の連携は、医薬分業が急速に進んだ頃から各地で盛んに取り組まれるようになりました。薬薬連携のメリットは、病院と薬局が情報を共有することで、患者さんが入院中も、退院後も安心して充実した医療を継続して受けることができるようになる点です。しかし、薬薬連携に関する各地の研修会などの中には、いつの間にか開催頻度が減ったり、立ち消えになってしまったものも少なくない聞いています。長く推進されてきた医薬分業ですが、今日では役割分担の認識が薄れてきたため、患者さんが医薬分業のメリットを感じられるように、患者本位の医薬分業へ見直すことが求められています。2020年度の診療報酬改定では、医療の役割分担と連携強化がテーマとなり、退院時薬剤情報連携加算や連携充実加算が新設され、まさに今、薬薬連携が大きくクローズアップされています。

国は2025年に向けて地域包括ケアの構築を目指しています。地域包括ケアシステムは、要介護の状態となっても可能な限り、住み慣れた地域で自立した日常生活を営むことができるよう、医療・介護・予防・住まい・生活支援が包括的に確保される体制構築を目指すものです。これからは薬薬連携を含めた地域医療が大切だということは医療界で共通の認識になってきていると思いますが、当然ながら地域ごとの事情が異なります。特に岩手の場合は、深刻な医師不足に加えて、日本一広い面積を持っている県であり、盛岡を中心として医療資源が偏在している地域特性があります。そういった特性から多様な視点で「連携」という言葉が重要なキーワードとなります。病院と薬局の連携、医療機関の連携、在宅医療での多職種の連携など、どれも岩手の地域医療を考えていく上で重要だと思います。岩手では、病院と密に情報の共有を行っている薬局はどのくらいあるのでしょ

うか。まずは地域ごとの事情を鑑みた薬薬連携の環境づくりが非常に重要なポイントだと思います。

そこで、薬薬連携をどのように構築していくかということですが、岩手医科大学附属病院（以下、当院）の場合は、がん治療の外来化が進む中で、「薬局へ患者情報を提供する仕組み」、「医師へフィードバックする仕組み」、「情報発信を含めた研修会」の3つを中心に取り組んできました。続々と画期的な新薬が登場している昨今では、内服の抗がん剤が増え、さらに副作用対策の大きな進歩もあり、注射の抗がん剤治療を通院しながら受けられるようになっています。注射の抗がん剤の場合、半数以上の患者さんは外来で治療を受けられており、病院での点滴後に薬局で薬を受け取る流れができています。多様化した抗がん剤治療を外来で継続して受けるためには、安全な副作用管理や安心して在宅で過ごすためのサポートが重要となり、その一翼として薬薬連携は不可欠なものとなります。

薬剤師は処方鑑査や服薬指導などの薬学的管理が求められていますが、そもそも処方せんに病名や検査値が記載されていない状況で本当に正確な処方鑑査や患者個別の問題に応じた服薬指導などができるのかという思いは、薬局薬剤師に共通したものであると理解しています。最近では、院外処方せんに検査値を印字・記載する病院が全国的に少しずつ広まってきていますが、当院ではまだ準備中の段階です。患者情報の共有については、その内容や方法に関する十分な議論が必要であると思います。当院の「薬局へ患者情報を提供する仕組み」については、抗がん剤治療を受ける患者さんの検査値、レジメン内容、副作用の発現状況を文書で患者さんに交付し、薬局に提示するように指導しています（図1、2）。運用の詳細については、当院がんセンターホームページに掲載しています（<https://www.hosp.iwate-med.ac.jp/hospital/gancenter/>）。これにより、病院の中だけに

留まっていた患者情報が薬局にも共有され、医療の質の向上に活用される状況が生まれています。病院と薬局との連携強化を通じてがん患者さんに対するより質の高い医療を提供する観点から、「外来化学療法加算1」（抗がん剤を注射した場合）の新たな評価として、「連携充実加算」（150点、月1回）が設けられました。当院では、2020年9月から算定を開始し、外来化学療法を受ける患者さん全員を対象に算定しています（図3）。必要な取り組みを後押しするためにもこのような評価や算定要件は大切ですが、一方で病院からの情報提供が一方的となり、取り組みが形骸化しないように病院側も配慮しなければなりません。薬局への患者情報の提供において重要なことは、薬局がいかにかこれらの情報を患者さんの薬学的管理に活用していくかにあると思います。薬局へ患者情報を提供することに関しては、医師、そして患者さんも同じ目的を持つことの理解と協力が必要であると考えます。薬薬連携を進めるにあたり、当院で使用している「がん薬物療法施行に関する説明・同意書」の中に、地域連携の項目を新たに追加し、抗がん剤の治療を受ける患者さんは「検査結果等に関する文書の提示を薬局薬剤師に求められる場合は応じること」や「薬剤師等と連携して収集した情報は診療に活用すること」について、医師から説明を受けてから治療が開始されるようになりました。現在では、薬局で検査値などが確認できるようになったことも影響してか、治療継続に意義のある疑義照会がさらに増え、医師はそれを歓迎するムードが出てきています。

図 1. 患者さんに交付している検査値の一覧

検査詳細情報

1/14

患者ID: 0000000000

報告形式: 岩手 太郎

受検年月日: 1900年〇月〇日

科別: 〇歳〇ヶ月

性別: 男性

検査日時: 2025/0/0

オーダー番号: 00000000

オーダー日: 2020/04/08

検査種: 顕手 顕大

検査種: 外科

検査施設:

検体コメント: 化学療法

検査結果

下限値と上限値

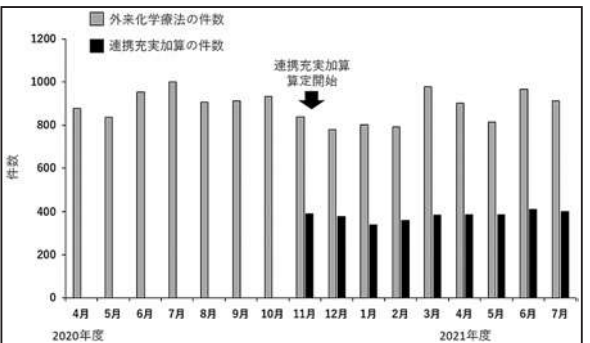
単位

No.	検査項目	結果	下限値	上限値	コメント	コメント2	単位名称
1	白血球数	7.06	3.3	8.6			×10 ³ /μL
2	好中球数	4.44	0.99	6.02			×10 ³ /μL
3	ヘモグロビン	14.1	13.7	16.8			g/dL
4	血小板数	89	158	348			×10 ³ /μL
5	AST (GOT)	24	13	30			U/L
6	ALT (GPT)	21	10	40			U/L
7	γ-GTP (γ-GT)	62.1	0.4	2.5			mg/dL
8	クレアチニンクリアランス (CrCl)	63	59	248			mL/min
9	血清フェリチン	0.84	0.05	1.07			μg/dL
10	γ-GT (γ-GT) 式	70.1					ml/min/1.73m ²
11	クレアチニン	0.84	0.05	1.07			mg/dL
12	CRP	0.82	0	0.14			mg/dL
13	カリウム	4.5	3.6	4.8			mmol/L

図2. 患者さんに交付しているレジメン内容・副作用発現状況の文書

[illegible]

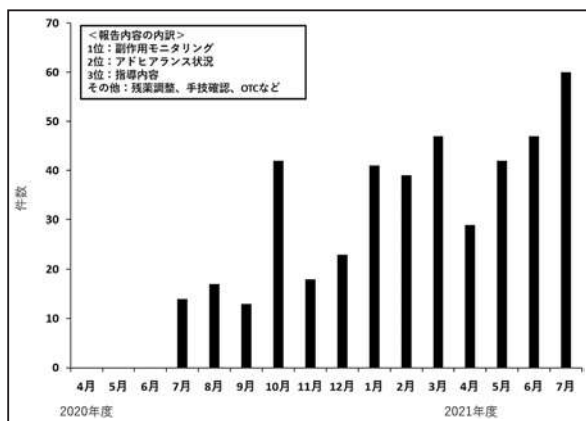
図 3. 外来化学療法及び連携充実加算の件数



「医師ヘフィードバックする仕組み」については、緊急性や即時性が求められるものは従来通り問い合わせや疑義照会が必要ですが、疑義照会レベルまではいかなくとも医師に伝えたい情報はトレーシングレポートを用いてFAXで当薬剤部に送付いただいています。当院で受けるトレーシングレポートの件数は60件/月（2021年7月）となり、院外処方せん発行枚数の0.5～1.0%（問い合わせ、疑義照会の件数は含まれません）でフィードバックを頂いています（図4）。まだ高い数値とは言えませんが、少しずつ増加している現在の状況をポジティブに捉えています。最近では、たとえば電話フォローによる在宅での副作用の発現状況やアドヒアランスに関する情報もフィードバックされています。さらに、副作用のしびれが進行し、ヒートからお薬を取り出せない患者さんに「一包化」といった提案事例も増えてきました。トレーシングレポートは、電子カルテから医師が確認することができるようになっています。各薬局から送付していただいたトレーシングレポートの内容を薬剤部で集約して、必要だと判断したも

のをスキャンして電子カルテに貼り付けています。情報のやりとりに薬剤部が介在することで、伝達を確実なものにすることができています。がん治療の外来化が進むと薬局との密な情報共有が益々重要となりますが、トレーシングレポートはその強力な連携ツールとして今後も活用されていくと思います。

図4. トレーシングレポートの枚数



患者情報の薬学的管理への活用、医師へのフィードバックを効果的に行うためには、病院と薬局で共通の理解を持つことが大切であり、病院薬剤師の立場としては、積極的な情報発信や研修会開催に取り組んでいく必要があると考えています。情報発信を含めた研修会については、当院ががんセンターホームページにレジメン情報を開示するとともに、薬局薬剤師や病院薬剤師等を対象とした「薬薬連携研修会」と「地域薬学ケア研修カンファレンス」の2つの研修会を定期開催しています(表1)。「薬薬連携研修会」は講義形式の研修会で、レジメン情報、検査値の見方、疾患や処方意図をより深く理解するための内容となっています。一方、「地域薬学ケア研修カンファレンス」はカンファレンス形式の研修会で、症例を通してお互いの知識やアプローチポイントを共有することを目的とした内容となっています。テーマによっては、当院の医師や管理栄養士等の他職種も講師として参加しています。薬薬連携はまずはお互いの業務内容を理解するところから始まると考えていますので、研修会の中では、薬局薬剤師から「病院ではどのように患者さんに指導しているのか」、逆に病院薬剤師からも「薬局ではどのように残薬調整しているのか」といった意見交換も

あります。こういったお互いの業務を理解し合う動きは研修会開催の成果として評価しうる点だと考えます。そうすればお互いの立ち位置も理解しやすくなって、連携も取りやすくなるだろうと思います。研修会は、岩手県薬剤師会のご後援もいただき、基本的に県内の薬局や病院に向けてオープンにして開催しています。昨今、コロナ禍により、感染リスクを避けるためにWEBツールを利用したオンラインで研修会を開催しています。直接、集まって学びあえないのは残念ですが、受講場所の制約や移動時間が軽減されたことにより遠方からも参加しやすい研修会となり、盛岡、岩手中部、胆沢、両磐、気仙、釜石、宮古、久慈、二戸といった各医療圏から広く参加していただいております。薬局薬剤師の皆さまにご協力いただいて本研修会を開催することができていることは、当薬剤部にとっても薬薬連携を取り組む後押しとなっています。

表1. 当薬剤部が過去に開催した薬薬連携にかかわる研修会 (WEB 開催)

2020年7月10日 第1回薬薬連携研修会	「検査値資料の提供と活用に係る運用について」 「トレーシングレポートの活用に係る運用について」	薬剤部 二瓶 哲 薬剤部 於木 崇志
2020年10月29日 第2回薬薬連携研修会	「外来化学療法に関する情報提供書と連携充実策について」 「大腸がん化学療法のレジメン解説」 「乳がん化学療法のレジメン解説」	薬剤部 二瓶 哲 薬剤部 氏家 悠貴 薬剤部 後藤 慎平
2021年2月4日 第3回薬薬連携研修会	「トレーシングレポートの現状と事例紹介」 「肺がん化学療法のレジメン解説」 「婦人科がん化学療法のレジメン解説」	薬剤部 加藤 晴菜 薬剤部 村屋 風太 薬剤部 青木 朋彦
2021年4月28日 第1回地域薬学ケア 研修カンファレンス	「当院と保険薬局が連携してかわった乳癌患者」	
2021年6月28日 第4回薬薬連携研修会	「腎臓病患者への栄養指導の実践」 「地域の腎臓病医療～薬剤師や管理栄養士への期待～」	栄養部 高橋 一枝 医学部 内科学講座 腎・高血圧内科分科 旭 浩一
2021年7月28日 第2回地域薬学ケア 研修カンファレンス	「トレーシングレポートにより服薬アドヒアランスの向上に繋がった症例」	
2021年10月4日 第5回薬薬連携研修会	「腎機能に応じた最適な投与量を導くために」 「透析患者と透析処方について～外来患者を中心に～」	薬剤部 二瓶 哲 医学部 内科学講座 腎・高血圧内科分科 吉川 和寛

患者さんにメリットを感じてもらえるように薬薬連携を進めたいという思いはあっても、病院側の理解や協力が得られない、マンパワーが足りない等の問題をかかえる薬局もあるかと思います。特にマンパワー不足は、検査値などの情報が増えることで、これまで以上に時間をとって患者さんと向き合う必要性が出てくるため、多くの薬局で直面する問題であると思います。薬剤師の働き方が模索される中で、患者本位の薬薬連携を進めるためには、薬剤師の対物業務を減らす仕組みづくりなど、現場でかかえる問題に目を向け、まずは

そこから解消していく必要があります。また、実情としてはどのタイミングで、どのような情報を提供するのルールが明確でないため、病院と薬局の両者での情報提供、アドヒアランスや副作用状況の把握漏れが発生し、適切な薬学的管理が行われていないケースもあるのではないのでしょうか。現場で解決できない問題については、関連病院、岩手県病院薬剤師会、岩手県薬剤師会、がん領域では岩手県がん診療連携協議会等が協力していく必要があるところだと思います。当薬剤部としては、大学病院に求められる役割を理解し、まずは近隣薬局との連携をしっかりと構築し、そこから少しずつ岩手県全体にも広げていけるよう取り組んでいきたいと考えています。さらに今後は、薬薬連携のシステムが構築された先に、かかりつけ薬剤師の重要性が更に増してくると予想されますので、いかに地域医療を担う薬剤師を育成するかが重要になってくると考えています。患者のための薬薬連携を目指すためには、地域や施設の特徴に合った環境づくり、そして、システムを最大限に活かせる薬剤師の育成が必要であると思います。

今後もますます薬薬連携を進めていくために、ご理解とご協力をお願いいたします。

「ムーブメント～社会的使命と新たなビジョンへ～」第72回東北薬剤師会連合大会、開催される
～工藤琢身先生、守屋彰子先生、薬事衛生功労者表彰受賞おめでとうございます～

専務理事 熊谷 明知

第72回東北薬剤師会連合大会が、10月2日・3日の両日、秋田市で開催されました。本大会は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、現地参加者数を制限し、Web参加を併用する、いわゆるハイブリッドで開催され、併せて約190名が参加しました。

開会式では、薬事衛生功労者の表彰が行われ、本会からは、工藤琢身先生（盛岡）と守屋彰子先生（一関：当日は所用のため欠席）が受賞されました。

工藤先生は、医療局勤務時代、赴任先の各地域で、県立病院と薬局との連携を牽引されるとともに、平成22年に県薬理事に就任されて以来、病薬と県薬のパイプ役として活躍され、特に、県薬の医療安全対策やホームページの改訂に尽力いただきました。

守屋先生は、昭和58年に一関薬剤師会理事に就任されて以来、一関地域の医薬分業の進展、保険調剤の質的向上及び適正化、医療介護連携の推進に多大な貢献をされるとともに、地域の学校環境衛生の向上や薬物乱用防止啓発にも熱心に取り組まれました。

両先生、本当におめでとうございます。今後ますますのご活躍をご祈念申し上げます。



（日薬会長・大会長と受賞者の皆さん。一番左が工藤先生）

開会式に続いて、特別講演が行われ、特別講演Ⅰとして、先般、日本薬剤師会賞を受賞された、宮城県薬剤師会前会長の佐々木孝雄先生が、「私の薬剤師活動とこれからの薬剤師に期待すること」と題して講演されました。前半は、病院薬剤師時代、業務中のふとした疑問から始めた調査研究のあれこれ、地域住民の健康をサポートするという熱い想いで開設された薬局の道のりについて、中盤は、県薬役員として取り組まれたモバイルファーマシーの開発や疑義照会調査等をもとにした政策提言について、最後は、今後の薬局の役割と薬剤師への期待について、講演されました。厳しくも温かい孝雄先生らしい、講演に胸が熱くなりました。



（佐々木孝雄先生）

続いて、特別講演Ⅱとして、日本薬剤師会専務理事の磯部総一郎先生が「薬剤師・薬局が目指す姿 ～患者、国民のために生きる～」と題して講演されました。薬剤師・薬局にまつわる歴史やエピソードを紹介しながら、「かかりつけ薬剤師・薬局の本質は何か」「地域包括ケアの中での薬剤師・薬局について」「薬剤師・薬局の価値を上げるには」について、私見を含めて講演され、「患者と薬剤師との信頼関係が構築されてこそ、真のかかりつけの薬剤師」と締めくくられました。



（磯部総一郎先生）

大会2日目は、日本薬剤師会副会長の宮崎長一郎先生の「薬局における臨床研究のすすめ」と題した基調講演を受けて、各県の薬局及び薬剤師会の取り組み事例について発表がありました。当県は、「薬局ビジョン実現に向けた岩手県薬剤師会の取り組み」として、ここ数年取組んできた厚労省予算事業や現在進行形の県等の行政と連携した様々な取組みについて、小職が紹介しました。

薬剤師をめぐる諸課題に対応していくためにも、引き続き、東北6県の連携を深めていかなければならないと感じた2日間でした。



受賞おめでとうございます



第72回東北薬剤師会連合会賞（薬事衛生功労者）

表彰式・令和3年10月2日（秋田ホテル）



盛岡薬剤師会
工藤 琢身 先生



一関薬剤師会
守屋 彰子 先生

岩手県知事表彰（保健医療功労）

表彰式・令和3年11月17日（エスポワールいわて）



盛岡薬剤師会
川口さち子 先生

薬事功労者厚生労働大臣表彰

伝達式・令和3年11月18日（岩手県庁）



一関薬剤師会
小笠原慈夫 先生



花巻市薬剤師会
武政 文彦 先生

麻薬・覚醒剤乱用防止に功績のあった者に対する厚生労働大臣感謝状

伝達式・令和3年11月18日（岩手県庁）



北上薬剤師会
星 ルミ子 先生

麻薬・覚醒剤乱用防止に功績のあった者に対する厚生労働省医薬・生活衛生局長感謝状

伝達式・令和3年11月18日（岩手県庁）



盛岡薬剤師会
小川 和子 先生



二戸薬剤師会
森川 則子 先生

文部科学大臣表彰（学校保健及び学校安全表彰）

伝達式・令和3年11月20日（岩手県薬剤師会館）



一関薬剤師会
新妻 龍之 先生

日本薬剤師会功労賞

伝達式・令和3年11月20日（岩手県薬剤師会館）



北上薬剤師会
齊藤 明 先生

日本薬剤師会学校薬剤師賞

伝達式・令和3年11月20日（岩手県薬剤師会館）



盛岡薬剤師会
梅村 和子 先生

自由民主党岩手県支部連合会優秀党員表彰

伝達式・令和3年11月20日（岩手県薬剤師会館）



盛岡薬剤師会
畑澤 昌美 先生



二戸薬剤師会
金澤 貴子 先生

令和3年度盛岡市学校保健会表彰

令和3年8月22日



盛岡薬剤師会
佐々木宣好 先生



会務報告



月	日	曜日	行事・用務等	場 所	参加者
10	1	金	第1回薬局ビジョン推進セミナー	(We b)	
	2	土	第72回東北薬剤師会連合大会(～3日)	秋田ホテル	会長ほか
	3	日	日本薬剤師会東北ブロック会議	秋田ホテル	会長ほか
	8	金	日本スポーツ振興センター学校安全業務運営会議	マリオス	畑澤(昌)
	13	水	日薬連 総務会	日本薬剤師連盟	会長
	15	金	第5回常務理事会	岩手県薬剤師会館	
	21	木	第2回薬局ビジョン推進セミナー	(We b)	
			日薬連 組織強化委員会	日本薬剤師連盟	会長
	23	土	製薬企業・卸業勤務薬剤師部会	岩手県薬剤師会館	
	25	月	第9回岩手県新型コロナウイルス感染症対策医療体制検討委員会	岩手県庁	熊谷
11	27	水	日薬連 常任総務会	日本薬剤師連盟	会長
	3	水	岩手県薬剤師フォーラム2021	ホテルメトロポリタン盛岡	
	4	木	第3回薬局ビジョン推進セミナー	(We b)	
			日薬連 第3回全国会長・幹事長拡大会議	東京會館	会長、村井
	6	土	日薬連 東北ブロック協議会	コラッセふくしま	会長ほか
			防災推進国民大会2021(～7日)	釜石市	
	8	月	会計事務所との打合せ	岩手県薬剤師会館	会長、佐藤(裕)、熊谷
	10	水	宮古薬剤師会 自殺対策を担う人材養成研修会	イーストピアみやこ	熊谷
			日薬連 常任総務会	日本薬剤師連盟	会長
	11	木	創立110周年記念 式典・祝賀会検討小委員会	岩手県薬剤師会館	
	17	水	岩手県保健医療功労者表彰式	エスポワールいわて	熊谷、川口
	18	木	薬事功労者厚生労働大臣表彰伝達式	岩手県庁	小笠原
	19	金	第71回優良商工従業員表彰式	盛岡劇場	佐々木馨
	20	土	第4回理事会・第4回地域薬剤師会会長協議会	岩手県薬剤師会館	
	23	火	高度管理医療機器等の販売業等に係る継続研修会	アイーナ	
	24	水	令和4年度全国学校保健・安全研究大会第5回準備委員会	岩手県庁	藤村
			日薬連 常任総務会	日本薬剤師連盟	会長
	28	日	岩本研先生旭日双光章受賞祝賀会	ホテルグランヴィア和歌山	会長



理事会報告



第5回常務理事会 令和3年10月15日（19：00～21：00） 岩手県薬剤師会館	
報 告 事 項	1 会務報告と今後の予定について 2 令和3年度会計の中間報告について 3 第72回東北薬剤師会連合大会について 4 令和3年度日薬東北ブロック会議について 5 医療保険委員会から 6 薬と健康の週間への対応について 7 岩手県沖地震による被害状況調査について 8 「令和3年度 新型コロナウイルス感染症感染拡大防止継続支援補助金」について 9 その他
協 議 事 項	1 県薬職員の冬季賞与の支給について 2 地域連携に係る報告様式について 3 薬学・薬事関係者懇話会 令和4年新年会について 4 その他

第4回理事会・第4回地域薬剤師会会長協議会 令和3年11月20日（14：30～16：30） 岩手県薬剤師会館	
報 告 事 項	1 会務報告と今後の予定について 2 第72回東北薬剤師会連合大会について 3 令和3年度日本薬剤師会東北ブロック会議について 4 薬局ビジョン推進委員会から 5 検査センター財団法人化準備委員会 6 創立110周年記念式典・祝賀会実行委員会から 7 薬と健康の週間への対応について 8 岩手県沖地震による被害状況調査について 9 「令和3年度 新型コロナウイルス感染症感染拡大防止継続支援補助金」について 10 会員の表彰について 11 その他
協 議 事 項	1 第73期臨時総会の運営について ①各事業所・部会・委員会の事業報告について ②令和3年度補正予算および令和4年度予算案の提出について 2 その他
地域薬剤師会 会長協議会	1 令和3年度の県薬事業について ・保険代理店業務について ・地域連携ツールの活用に向けた説明会について ・令和3年度の地域薬剤師会活動報告について 2 意見・情報交換 3 その他



委員会の動き



アンチ・ドーピング委員会から

岩手県・岩手県体育協会との連携

委員 佐藤 大峰

新型コロナ禍で開催された東京オリンピック・パラリンピックは、多くの感動を私たちに与えてくれました。本田委員長も選手村で薬剤師として大活躍していましたね（詳細は本誌第87号をご覧ください）。

そのような中で、岩手では、県内で活動されているアスレティックトレーナーを対象とした「スポーツ医・科学サポート事業（指導者育成事業）令和3年度第2回AT・IAT研修会」（主催：岩手県文化スポーツ部、実施主体：岩手県体育協会）が開催され、アスレティックトレーナーに必要な知識のひとつとして、「アンチ・ドーピング」も盛り込まれていることから、県薬に講師の派遣依頼が届きました。

アスレティックトレーナーは、選手にとって身近な存在であり、私自身も、トレーナーからの連絡で選手のドーピング防止に至った事例を多々経験しています。薬剤師として、トレーナーから信頼され、つながりを持つことは非常に重要だと感じており、そのような思いが伝えられたらという思いで引き受けました。

今回いただいた、お題は「ドーピング対策」ということで、「禁止表国際基準の変更点」や「新たに禁止された物質」を中心に、最近のアンチ・ドーピングに関する情報提供を行いました。また、現在、国民の関心事である「新型コロナウイルスワクチン」についても、薬剤師の視点で情報提供を行いました（オンライン形式でしたので、どの程度伝わったかはわかりませんが、たぶん、真剣に聞いていただけたことと思っています）。

当該研修では、ミニ国体を通して、試合前後の消毒や試合中の水分補給等の感染予防、移動中の換気、宿泊施設での検査など徹底した新型コロナウイルス感染予防を意識した活動についての情報提供もあり、非常に有意義な時間を過ごさせてもらいました（役得でした）。

若いトレーナーも多数参加されており、人材発掘にも力を入れていることがうかがえ、「見習わなければ」と感じたところです。

今後も、アスリートを支える立場で、さまざまな連携を図っていききたいと思いますので、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

生涯教育推進委員会から

委員長 押切 昌子

当委員会の活動方針として、薬剤師の職能向上のために日本薬剤師研修センター「研修認定薬剤師制度」及び日本薬剤師会「JPALS」の普及に努めると共に、指導者研修会を通じて地域の実情に応じた研修の企画やチーム医療の実践に繋げるための計画立案に携わります。また、日本医療薬学会「地域薬学ケア専門薬剤師」認定に関わるマッチング調整業務を行うと共に、高度管理医療機器を取り扱う施設の管理者に対し「高度管理医療機器販売業等管理者の継続研修」を企画し開催します。

今年8月に施行された改正薬機法の「専門医療機関連携薬局」においては、人的要件として学会認定等の専門性が高い薬剤師を配置することになっています。現在専門性を有する薬剤師を認定する団体は、「日本医療薬学会」と「日本臨床腫瘍薬学会」で、日本医療薬学会認定「地域薬学ケア専門薬剤師」は、各都道府県薬剤師会が申請者のマッチング調整を行います。しかし当県では今年度申請者はおりませんでした。研修受入施設が1施設で地域が限定されていること、制度がまだ広く知られていないこと、研修の条件が難しいことなどが原因ではないかと考えられます。

今年度の「高度管理医療機器等の販売業等に係る継続研修」は、昨年からのコロナ禍で、集合研修かWeb研修を選択しての受講となりました。全体の参加者は約200名で、Web研修については、指定した期間内に受講し、レポートを提出することとなります。今回初めての試みでしたが、この結果は来年に活かしていきたいと思っております。

2017年度から開始された日本薬剤師会の「薬剤師のかかりつけ機能強化事業の指導者研修会」は、今年度も開催される予定で、受講した薬剤師が指導的立場を担い、将来地域で実施する研修において研修シラバスに基づいた研修ができるよう進めていきたいと考えております。

最後に「研修認定薬剤師」と「JPALS」については、かかりつけ薬剤師や専門薬剤師の申請要件にもなっており、薬剤師の職能向上のためにも新規の登録及び更新の継続をよろしくお願い申し上げます。

「患者のための薬局ビジョン」実現に向けて ～令和3年度取り組み～

委員長 村井 利昭

「患者のための薬局ビジョン」実現に向けた、令和3年度取り組みについて紹介します。

1. 薬局における改正薬機法等法への対応について

令和元年12月に公布された「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等の一部を改正する法律」について、日薬や県からの情報を県薬HPに随時掲載しており、情報によっては、会員薬局にFAX一斉送信により周知を図っています。

本年8月1日には、「機能別の薬局の認定制度」「薬局等のガバナンスの確保等」等が施行され、多くの薬局に認定取得を目指していただきたいこと、法令遵守が求められることから、更なる周知に向けて、研修会を開催しました。

令和3年度第2回薬局ビジョン推進セミナー
日時：令和3年10月21日（木）19時から
会場：岩手県薬剤師会館から配信
内容：改正薬機法等における薬局及び薬剤師が果たすべき役割について
～機能別の薬局の認定申請及び法令遵守体制整備について～
講師：岩手県保健福祉部健康国保課薬務担当
主査 近藤 誠一 氏
参加者：193名

2. 医薬品等の適正使用の推進について

（1）重複・多剤投薬者訪問指導等業務

当会では、岩手県後期高齢者医療広域連合事業が実施する標記事業に令和元年度から協力していますが、これまでの経験を踏まえ、

- ・ 多剤投薬されている事実は確認できたが、ポリファーマシーであるかの評価がなされていないではないか。
- ・ 「ポリファーマシーである」と評価できても、その後のアプローチの方法がわからない、躊躇しているケースが少なくないのではないか。

- ・ 一元的管理できていない可能性がある（お薬手帳が十分に活用されていない？）。
- ・ 相互作用の知識はあっても、当該処方箋の内容を評価するスキルが不足しているのではないか。
- ・ 残薬確認が適切に行われていない可能性がある（残薬があっても言わない患者がいる、等）。

という考察を行い、今年度は、「対象者を抽出する前」と「対象者にお知らせ文書が届くタイミング」に合わせて、研修を行うことで、会員の対応力の向上を図り、患者の医薬品の適正使用につなげたいと考えています。

〔事業概要〕

レセプト情報により選定した重複・多剤投薬者等に対して、薬剤師が薬局窓口や患者宅訪問により、服薬等に関する助言を行い適正な服薬を促し、医療費の適正化を図るとともに、かかりつけ薬剤師・薬局の普及を図る。

〔事業スケジュール〕

9/15～10/3 勸奨対象者点検業務協力者募集
10/1「薬局ビジョン推進セミナー」の開催
内容：ポリファーマシー対策の一工夫
講師：岩手医科大学薬学部臨床薬学講座
地域医療薬学分野
教授 高橋 寛 氏

参加者：209名

10/11～10/19 勸奨対象者点検業務の実施
11/4「薬局ビジョン推進セミナー」の開催
内容：高齢者のポリファーマシー対策
講師：岩手医科大学薬学部臨床薬学講座
地域医療薬学分野
教授 高橋 寛 氏

参加者：202名

11月上旬 勸奨対象者及び県内医療機関・薬局に案内送付（広域連合及び日本医事保険教育協会）

11月上旬～令和4年1月下旬

各薬局は必要に応じて、窓口等で対応し、対応結果について、県薬事務局にFAXで報告。

（２）多職種連携モデル業務

（糖尿病性腎症重症化予防対策事業）

【目的】

本県の糖尿病性腎症による人工透析患者数は、平成30年9月1日現在で千人強となっており、全透析患者の3割強を占めている。また、一部地域においては、比較的若い世代から人工透析患者が存在しており、若年層から糖尿病等の疾病予防及び重症化予防のための取組を推進することが重要と考えられる。

人工透析に移行することで高額な医療費を要すること、さらにQOLの著しい低下につながることから、糖尿病等の悪化による人工透析への移行予防と、適切な医療・サービスにつなげることによるQOLの低下の防止を目的として、糖尿病や高血圧等重症化リスクの高い対象者や、腎疾患等の負担となる重複多剤投薬者等に対して、医療機関及び歯科医療機関と連携した服薬管理業務を行い、医療費適正化につなげる。

【モデル地区（二戸薬剤師会）の業務内容】

- ① お薬手帳を介した糖尿病等の重症化リスクの高い者等への服薬管理強化
地区郡市医師会等と連携し、糖尿病等重症化リスクの高い患者や、腎疾患等の負担となる重複多剤投薬者等、服薬管理強化が必要な対象者に対し、啓発資材等を活用した医療機関への受診勧奨及び服薬指導を実施する。
- ② 糖尿病等重症化予防に係る研修会開催
モデル地区薬剤師を対象とした糖尿病等疾病の重症化予防のための服薬指導のポイント等に係る研修会を開催。
- ③ モデル地区検討会の開催
事業計画、実施方法、スケジュール等を検討する会議を開催する。

（３）薬薬連携

昨年度設置された、「県薬・病薬合同 地域連携ワーキンググループ」に委員を派遣し、医療機関・薬局間の患者情報の提供・共有のための、様式を検討しました。今後は作成した各種様式の周知を行い、各地域・各薬局での活用を推進していきたいと考えています。

3. 患者のための薬局ビジョン推進に向けた取組 みについて

（１）「健康サポート薬局研修」の開催

標記について、今年度、下記の通り、研修会A・Bともに、1回ずつ開催しました。更新対象者及び地域連携薬局の申請に係る受講希望者を考慮し、コロナ禍ではありますが、年内のさらなる開催について、引き続き検討していきたいと思えます。

【健康サポートのための薬剤師の対応研修会（研修会B）】

日時：令和3年6月13日（日）

会場：建設研修センター（盛岡市）

受講者：102名

【健康サポートのための多職種連携研修会（研修会A）】

日時：令和3年7月11日（日）

会場：アイーナ会議室804（盛岡市）

受講者：98名

（２）健康サポート薬局を活用した県民向けの取組

健康サポート薬局は、かかりつけ薬局としての機能に加えて、国民の主體的な健康の保持増進を支援する役割を担い、地域住民が、いつでも気兼ねなく立ち寄れる健康的な生活のよりどころとして、地域医療への貢献が期待されているわけですが、本県においては、届出薬局は多くないこともあり、「健康サポート薬局」制度自体が県民に知られていない現状があることから、県薬HPの一般の方向けページで、県内の健康サポート薬局を紹介しています（随時更新）。

また、今年度、岩手県が実施する「令和3年度県民総参加型健康度アップ支援事業（県民総参加型健康づくり実践支援事業）」において、県及び事業受託者であるテレビ岩手から、「健康サポート薬局」を活用した当該事業の実施にあたって、県民に健康情報の提供や健康づくり支援を行う「健康づくり拠点」の設置等について、協力して欲しい、との依頼があり、会員の所属する健康サポート薬局にお声がけして、会員の健サポ薬局に「健康づくり拠点」として協力いただいています。

これらの取組みが、健康サポート薬局の周知にとどまらず、未届出の多くの薬局が、「健康サポート薬局」を目指す意識の高揚にもつながっていきと考えています。

医薬品販売制度における法令を遵守した業務遂行のお願い

委員長 村井 利昭

厚生労働省では、薬局・店舗販売業が医薬品の販売に際し、店舗やインターネットで消費者に適切に説明を行っているかどうか等について、毎年、調査を行っており、先般、令和2年度医薬品販売制度実態把握調査の結果が公表されたところです。

【令和2年度 医薬品販売制度実態把握調査】

○ 調査の目的

消費者が薬局や店舗販売業において購入可能な医薬品の販売実態を、一般消費者からの目線で調査することにより、医薬品販売の適正化を図る。

○ 調査の内容

一般消費者である調査員が、全国5,025件の薬局・店舗販売業者の店舗（薬局1,861軒、店舗販売業3,164軒）を訪問し、医薬品の店舗での販売状況等について調査（調査期間は令和2年11月～令和3年2月）

（主な調査項目）

- ① 従事者の区別状況
- ② 要指導医薬品の販売方法（本人確認、薬剤師による販売）
- ③ 一般用医薬品の情報提供、相談対応の状況等

今回の調査では、第1類医薬品における「文書を用いて情報提供があった」は72.4%（前年68.8%）、濫用等のおそれのある医薬品を複数購入したときの対応が「適切であった」は73.3%（69.4%）と、それぞれ、前年から改善しているものの、約3割で未だ遵守されていない、という結果でした。

これらの調査結果を踏まえて、日本薬剤師会から、「会員の従事する薬局・店舗が医薬品販売制度における法令を遵守していることを確認する目的で、貴会傘下の会員の従事する薬局・店舗において自己点検を実施していただきたい」旨の要請があり、当会では、会員薬局に自己点検をお願いした次第です（お忙しい中、ご協力を賜り感謝申し上げます）。

そもそも、「法令を遵守できない」ということは、「法令違反」ということです。薬剤師は、薬剤師法その他関連法令等を正しく理解するととも

に、これらを遵守して職務を遂行することが求められます。

そして、国民の安全・安心な医薬品の使用を貶め、医薬品へのアクセスを阻害し、医薬品の安定供給に関して危機的な状況を招く可能性があり、薬を取り扱う専門職である薬剤師の存在意義を危うくし、要指導医薬品や第1類医薬品等の販売だけではなく、処方箋に基づく調剤の信頼性にまで影響を及ぼしかねません。

国民の安全・安心な医薬品の使用のためには、医薬品販売制度に則り、専門家としての薬剤師の関与と適切な提供体制が不可欠であることはご承知の通りです。

会員の皆様におかれましては、常に医薬品販売制度対応状況について確認し、最新の関係法令等を正しく理解して遵守することはもちろん、社会から厳しい目で見られていることを認識するとともに、社会からの期待と社会に対する責任を意識して職務を遂行いただきますようお願い申し上げます。

【濫用等のおそれのある医薬品に係る販売対応】

濫用等のおそれのある医薬品は、要指導医薬品や第1類医薬品等のリスク区分とは異なり、法令上は購入者の直接手の届く範囲での陳列が可能であることから、当該医薬品の適正な販売に当たり、薬局及び店舗に自主的な「販売に関する対策」が求められます。

日本薬剤師会では、当該医薬品の適正な販売をより実効性のあるものにするため、[別紙1]を作成されましたので、業務の参考にしていただければと存じます。

【要指導医薬品・一般用医薬品販売の確認フローチャート】

日本薬剤師会では、使用者の適切な医薬品選択に資するべく、薬剤師による医薬品販売時の流れに沿って、法令遵守の観点及び薬学的知見から確認すべき事項及び手順を整理し、フローチャートとして作成されました[別紙2]。

各薬局におかれましては、当該フローチャートを積極的に活用いただきますようお願い申し上げます。

濫用等のおそれのある医薬品に係る販売対応

番号	具体的な販売対応	目的	根拠法令
1	☐ 鎮咳去痰薬、かぜ薬（内用）、解熱鎮痛薬、鼻炎用内服薬、催眠鎮静薬などの濫用等のおそれのある医薬品は複数個の販売をしない。 ☐ 自由に手に取れる個所に複数個の陳列を避けるなど、複数個の購入が起きない工夫をする。 ☐ 例えば、カウンターの背後に陳列など、来局者の直接手の届かない位置に陳列する。または、陳列は空箱で対応、商品カードで対応する、などの工夫を行う。	複数個購入の防止	薬機法 施行規則 第15条の2・1・ハ 等
2	☐ 濫用等のおそれのある医薬品を販売する場合、薬局及び店舗に備えている要指導医薬品・第一類医薬品等の販売記録に記入するとともに（または別の記録でも差し支えない）、薬局及び店舗内での情報連携を徹底し、販売管理をする。 ☐ 濫用等のおそれのある医薬品を販売する際には、必ず上記の販売記録を確認した上で適正な販売対応をする。	頻回購入の防止	薬機法 施行規則 第15条の2・1・ハ 等
3	☐ 濫用等のおそれのある医薬品の販売を行う際には、他の薬局や店舗での購入状況、保有状況を確認し、その内容を上記の販売記録に記載する。 ☐ 他の薬局や店舗での購入状況に応じて、適切な指導等を行う。	複数薬局及び店舗での購入防止	薬機法 施行規則 第15条の2・1・ロ 等
4	☐ 濫用の事例が多いとされる若年者には、氏名・年齢を確認し、濫用が助長されないよう注意喚起し、必要に応じて販売しない。 ☐ 学生証等の身分証明書の提出を求めるなど、提出がなければ販売しない。 ☐ その旨を薬局及び店舗内に掲示する。	若年者への不適切な販売の防止	薬機法 施行規則 第15条の2・1・イ 等

※薬機法：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

※販売対応については、薬局等で作成している「手順書」や「指針」に反映する

<根拠法令>

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施行規則
(濫用等のおそれのある医薬品の販売等)

第15条の2 薬局開設者は、薬局製造販売医薬品又は一般用医薬品のうち、濫用等のおそれがあるものとして厚生労働大臣が指定するもの(以下「濫用等のおそれのある医薬品」という。)を販売し、又は授与するときは、次に掲げる方法により行わなければならない。

- 一 当該薬局において医薬品の販売又は授与に従事する薬剤師又は登録販売者に、次に掲げる事項を確認させること。
 - イ 当該医薬品を購入し、又は譲り受けようとする者が若年者である場合にあつては、当該者の氏名及び年齢
 - ロ 当該医薬品を購入し、又は譲り受けようとする者及び当該医薬品を使用しようとする者の他の薬局開設者、店舗販売業者又は配置販売業者からの当該医薬品及び当該医薬品以外の濫用等のおそれのある医薬品の購入又は譲受けの状況
 - ハ 当該医薬品を購入し、又は譲り受けようとする者が、適正な使用のために必要と認められる数量を超えて当該医薬品を購入し、又は譲り受けようとする場合は、その理由
- 二 その他当該医薬品の適正な使用を目的とする購入又は譲受けであることを確認するために必要な事項
- 二 当該薬局において医薬品の販売又は授与に従事する薬剤師又は登録販売者に、前号の規定により確認した事項を勘案し、適正な使用のために必要と認められる数量に限り、販売し、又は授与させること。

(平26厚労令8・全改)

<濫用等のおそれのある医薬品>

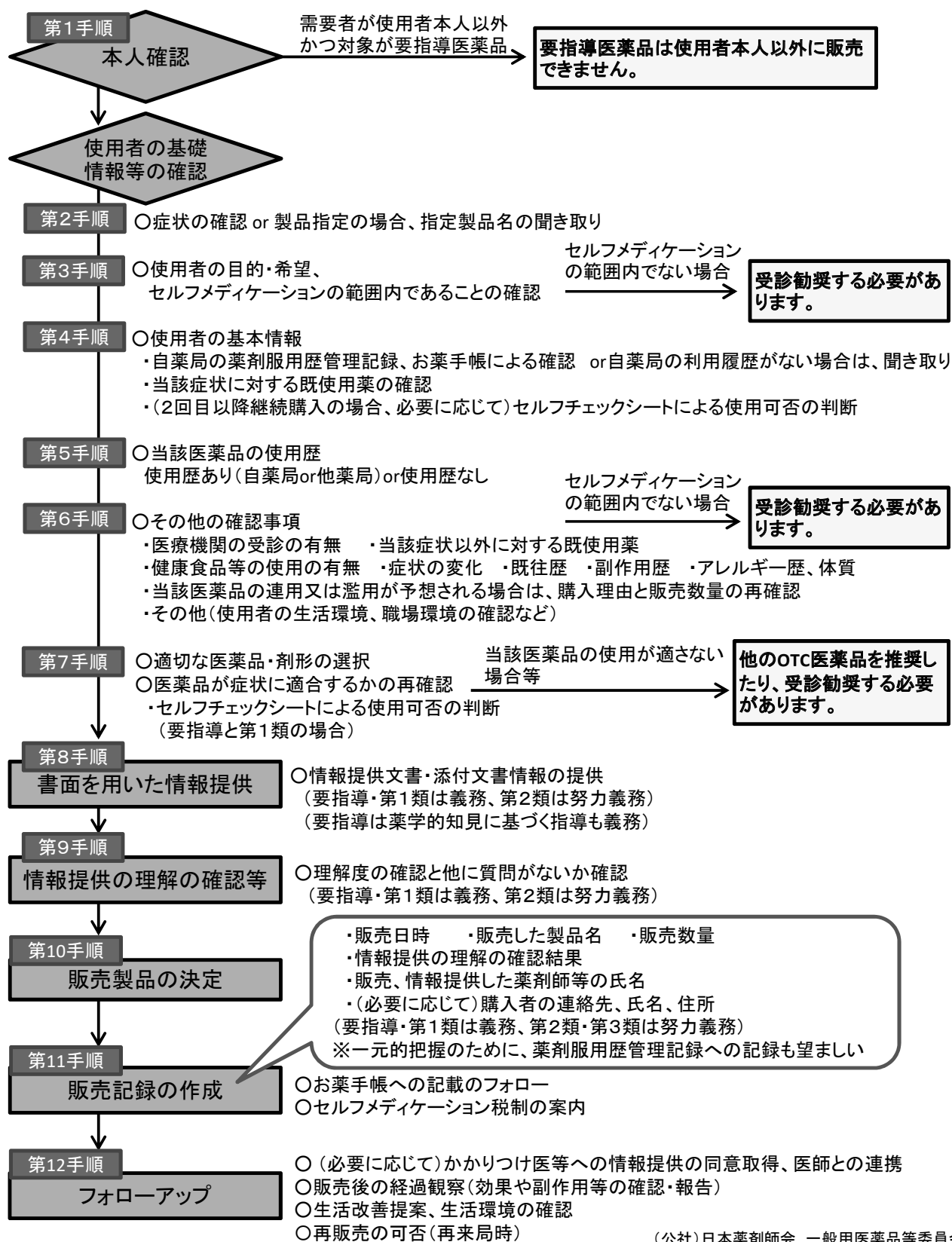
以下に掲げるもの、その水和物及びそれらの塩類を有効成分として含有する製剤

1. エフェドリン
2. コデイン(鎮咳去痰薬に限る。)
3. ジヒドロコデイン(鎮咳去痰薬に限る。)
4. ブロモバレリル尿素
5. プソイドエフェドリン
6. メチルエフェドリン(鎮咳去痰薬のうち、内用液剤に限る。)

※平成26年6月4日付け薬食発0604第2号「薬事法施行規則第15条の2の規定に基づき濫用等のおそれのあるものとして厚生労働大臣が指定する医薬品(告示)の施行について」厚生労働省医薬食品局長、通知より

要指導医薬品・一般用医薬品販売の確認フローチャート

【医薬品安全使用の推進とより適切な医薬品選択のために】



(公社)日本薬剤師会 一般用医薬品等委員会



地域薬剤師会の動き



北 上 薬 剤 師 会

おでんせ薬局 高津 光輝

【ワクチン接種事業参加までの経緯】

この冊子が皆さんの手元に届いている頃には、集団接種の2回目も終了している頃だと思いますが、船出は決して順風満帆ではありませんでした。2月の段階で北上市の接種対象人口8万人分を病院薬剤師のみで対応する予定でしたが、病院職員接種の時点でワクチン調整の人手が足りない、さらに看護師も足りないという事態となりました。3月に入り医師会から「なんとか薬剤師の力を借りたい」と申し出があり、研修会の開催を決定したのが3月10日。そこから講師の選定と依頼・物品の調達を始めて、3月26日に「第1回基礎講習研修会」が開催されました。講師には経験豊富な高橋涼太先生（ファースト調剤薬局・北上済生会病院前店）を迎え、病院薬剤師さんのお手伝いもお借りしながらの研修会。初めての事づくしの研修会に不安を覚えた先生も多かったことと思います。私自身も4年制出身の薬剤師。シリンジに触れたことがなく、研修会時には「ダメだ…、こりゃ無理だ。」と思いましたが、後日すぐにシリンジや針などを購入。動画を何度も見ながらイメージトレーニングし、繰り返し手技を練習しました。同様に独自に鍛錬した先生方も多かったことと思います（特に4年制の先生はね）。基礎講習研修会は4月と5月にも開催し、4月26日からは検定研修会（各自の手技をチェックし認定を受ける研修会）が計4回開催されました。また中部病院と済生会病院の院内医療者向け接種の見学もさせていただきました。そして検定研修会に先立って始まった4月18日からの医療従事者向けの接種を模擬訓練と見立て、多くの先生方が参加されました。

【ワクチン接種事業への参加】

北上市では、済生会病院と中部病院をメイン会場とし、3か所のサテライト会場の計5会場で接種が行われました。もちろん開始当初は各会場手探り状態。その日によってご一緒する先生方も変わり、分取用のシリンジも違えば備品も違い、そ

の日その場での臨機応変な対応が求められました。ただそこは三浦正樹会長がLINEのオープンチャットを事前に開設してくれたおかげで、画像を用いながらの情報交換や状況報告ができたので大変助かりました。日によって異なるメンバーの即席調整チーム、皆さん他の方の動きを見ながら自分が何をすべきか考えつつ、フォローし合いながら日を追うごとに作業は円滑に進んでいきました。

【接種事業を通じて感じたこと】

ワクチン接種という国を挙げての事業に参加できている喜びもありましたが、普段お薬手帳で名前だけを拝見していた先生方と直接顔を合わせることができたのが一番の収穫かもしれません。横のつながりが広がった実感があります。十数年ぶりに一緒に働くことができた先生もいて良い思い出となりました。また北上市近郊の医療機関からの応援要請に呼ばれる先生もおり、その看護師さんから「薬剤師さんは綺麗に充填する」「手技を見てみたい」と嬉しい報告もあったようです。



【最後に…】

2021年北上市は「市制施行30周年」「みちのく芸能まつり60周年」「展勝地開園100周年」の「Kitakami Triple Anniversary」を迎えましたが、残念ながら芸能まつりは中止、展勝地のさくらまつりも規模を縮小しての開催でした。一年でも早くコロナが収束し、あの芸能まつりの熱気が戻ってくることを願いながらペンを置きたいと思います。ご清覧いただきありがとうございます。

本年度の活動目的は、昨年度同様、会員の学術および薬剤師としての職能の向上に努め、会員同士の親睦を図り、お互いにその知識と技を磨くこと。医療・公共衛生を始めとする学校環境衛生などの増進に寄与し、地域関係団体との医療連携に協力することとしました。

また、新型コロナウイルス感染症を拡大させないよう薬局内はもとより勤務する薬剤師他のスタッフの感染防止対策を徹底的に行い、地域住民や患者様にも、手洗い・うがい・マスクの着用等、通常の感染症対策の呼びかけを実施することとしました。

令和3年度の久慈薬剤師会の活動の一部を紹介させていただきます。

【1】薬剤師会総会について

本年度の総会は、令和3年5月12日（木）に、午後7時より久慈市観光交流センター1F「多目的ホール」に於いて、開催いたしました。出席者数は本年度会員47名のうち、本人出席12名・委任状出席23名でした。

前年度の報告事項（令和2年度事業報告・会計報告・監査報告）、その後、協議事項（令和3年度事業計画〈案〉・収支予算〈案〉・令和3年度役員改選〈案〉）について協議し、いずれの議案においても賛成が過半数を超えており、満場異議なく各議案は承認・可決されました。

懇親会は、新型コロナウイルス感染症感染拡大防止の観点から、残念ながら中止といたしました。一日でも早く日常を取り戻し、来年度こそは開催できるようにすることを祈っております。

【2】保険薬局部会について

昨年度から対面会議に規制がかかってしまう状況のため、保険薬局部会は一度も開催することが出来ませんでした。オンラインを活用するという流れは続くことが想定されます。今後は、会員の移動時間の短縮・出席率増加や開催数を増やすため、WEB会議システムを利用して開催出来るよ

う検討しています。

【3】ワクチン集団接種への協力について

久慈市では、7月よりワクチン集団接種が開始されることになり、集団接種でのワクチン調製業務に向けて、県立久慈病院薬剤科様でワクチン希釈調整の研修会を開催していただきました。

久慈市からの協力要請に応じて、7月は毎週土曜日（8月はワクチン供給見込めず中止）9月から毎週木曜日・土曜日に薬剤師を派遣いたしました。

これから例年であれば、インフルエンザの流行期の始まりでもあります。全国的にコロナ感染拡大が落ち着きつつありますが、コロナウイルスが収束するのかまだまだ楽観視出来る状況とは言えません。

市民の方々へワクチン接種が1日でも早く行き届くよう、全面的に協力していく所存です。



透析用水の水質検査について

(一社) 岩手県薬剤師会検査センター
水質分析課 佐々木 香奈子

はじめに

当センターでは、昨年度から透析用水の水質検査を新たに開始しました。

そこで今回は、透析用水について取り上げたいと思います。

人口透析とは

腎臓の機能が正常の10%以下に低下すると、体に溜まった水分や塩分が老廃物として尿から排泄されなくなり、慢性腎臓病となります。腎臓の役割を担う治療法のひとつとして、人口透析が用いられています。人工透析は血液透析と腹膜透析の2種類があります。血液透析は透析機器に血液を通し血液をきれいにする方法で、腹膜透析は患者さん自身の腹膜内で血液をきれいにする方法です。

血液透析には透析用水が必要不可欠であり、その水質も重要となっています。

透析用水に使用される水

人口透析に使用する水は各医療機関で水処理装置を使用し、作られます。

その素となる水（原水）は、水道水又は病院の専用水道や地下水です。これらは、水道法による水質基準 51 項目を満たしていることが必須となります。

その原水が専用水処理装置を使用することにより、フィルターろ過で微量のゴミやさびを除去→イオン交換で Ca や Na、Mg などミネラル分を除去（硬水を軟水へ）→ 活性炭吸着ろ過で残留塩素や有機物を除去→ RO 膜で溶解イオンやバクテリアを除去され透析用水として使用可能な水になります。



透析用水の水質基準

日本国内では、日本透析医学会と日本臨床工学会技士会が透析用水の管理基準として「透析液水質基準」に基づいた水質検査を行っています。

その中で当センターでは、化学的汚染物質の 22 項目を検査しています。

表 1 化学的汚染基準（ISO13959）

グループ	検査項目	透析用水化学的汚染基準 (ISO)	カテゴリー
第1グループ	アルミニウム	0.01 mg/L	透析での毒性が報告されている汚染物質
	総塩素	0.1 mg/L	
	銅	0.1 mg/L	
	フッ素化合物	0.2 mg/L	
	鉛	0.005 mg/L	
	硝酸塩 (asN)	2 mg/L	
	硫酸塩	100 mg/L	
第2グループ	亜鉛	0.1 mg/L	透析液に通常含まれている電解質
	カルシウム	2 mg/L	
	マグネシウム	4 mg/L	
	カリウム	8 mg/L	
第3グループ	ナトリウム	70 mg/L	透析用水中の微量元素
	アンチモン	0.006 mg/L	
	ヒ素	0.006 mg/L	
	バリウム	0.1 mg/L	
	ベリリウム	0.0004 mg/L	
	カドミウム	0.001 mg/L	
	クロム	0.014 mg/L	
	水銀	0.0002 mg/L	
	セレン	0.09 mg/L	
	銀	0.005 mg/L	
	タリウム	0.002 mg/L	

引用：透析液浄化ガイドライン Ver.2.01

検査を行う分析機器

先に紹介した化学的汚染物質 22 項目の水質検査は、主に 4 種類の機器を使用して検査を行っています。

第 1 グループの陰イオン類を測定するイオンクロマトグラフ、第 2 グループの陽イオン類を測定するイオンクロマトグラフ、第 3 グループの水銀を測定する還元気化全自動水銀測定装置、第 1・3 グループの金属類の一斉分析を行う誘導結合プラズマ質量分析装置です。

各機器はそれぞれ、定期的な自社点検やメーカー点検、内部精度管理を実施して定量下限値の変動係数を算出したり、外部精度管理にも参加し、常に正しい測定結果を出せるようにしています。



陰イオン類を測定するイオンクロマトグラフ



陽イオン類を測定するイオンクロマトグラフ



水銀を測定する還元気化全自動測定装置



金属類の一斉分析を行う誘導プラズマ質量分析装置

さいごに

当センターは「安心、安全な暮らしのために、人に寄りそう検査を」をモットーに、水道 GLP や ISO17025、ISO9001 を取得し、社会貢献の一端を担う検査機関として精度の高い検査を行っています。

今回ご紹介をした透析用水をはじめ、飲料水・河川水・下水・食品・放射性物質・温泉分析や、受水槽法定検査、作業環境測定等、多岐に渡る検査も行っております。

皆さんのお勤め先やお知り合いの病院や企業などございましたら、ご紹介よろしく願いいたします。



藤井もとゆき国会レポート

参議院自由民主党政策審議会長
参議院議員・薬剤師
藤井 基之



衆議院選挙を終えて

岸田新内閣のもとで初めてとなる衆議院議員選挙は、10月31日に投開票が行われました。

今回は、新型コロナウイルス感染症により人々の生活や経済に大きな影響を与えた中での選挙となり、野党が共闘して候補者を統一したこともあり、自民党にとって厳しい戦いも予想されていましたが、結果的には、単独で絶対安定多数を確保し、安定した政権運営を引き続き担えることとなりました。ご支援頂いた皆様方に、改めて厚く御礼申し上げます。

今回の総選挙にあたって自民党は様々な分野での政策を掲げて選挙戦に臨みました。このうち薬剤師・薬局に関しては、地域連携薬局や専門医療機関連携薬局を普及して、国民が安心して医薬品を使用できる環境を整えること。チーム医療における薬剤師業務の拡充と医療機関における薬剤師確保の取組を推進すること。薬価制度に関しては、特許期間中の新薬の薬価水準が維持されるよう、新薬のイノベーション評価のあり方を検討すること。後発医薬品等の安定供給への取組と中間年改定のあり方を検討すること。また、単品単価交渉を更に推進し、「医薬品産業ビジョン2021」を踏まえて、医薬品流通の改善を着実に進めること等が記されています。

総選挙後の特別国会は11月10日に召集されます。国会では岸田文雄氏を第101代の内閣総理大臣に改めて指名し、第2次岸田内閣が発足しました。第1次内閣の発足から間もないこともあり、岸田総理が兼務する外務大臣を除き、全ての閣僚が留任するものと思われます。

新政府においては、新型コロナウイルス感染症の再拡大防止への対策を徹底するとともに、政権与党として自民党が掲げた政策を確実に実行していくことが、次の参議院選挙の結果にも繋がるものと思います。

藤井基之ホームページ <https://mfujii.gr.jp/>



薬連だより



本田あきこオレンジ日記



参議院議員・薬剤師 本田 顕子

選挙を終えて

第49回衆議院議員選挙が行われました。

全国比例区の私は、党本部の依頼で多くの選挙区の応援に入らせていただきました。応援に当たって都道府県薬剤師連盟のお力添えも頂いたおかげで私自身の活動範囲も広げることができました。このことにまず御礼を申し上げます。

今回の衆議院選挙を通して皆様にお会いし、表情を見て、話し、気持ちを通わせることで政策実現への熱意が更に増しました。

自民党は、新型コロナウイルス感染症から国民の皆様の命と暮らしを守り抜くことを重点公約としており、そこに「かかりつけ薬剤師・薬局の普及」という言葉が盛り込まれました。政権を担う自民党の政権公約にこうした記載がなされたことは恐らく初めてのことでないかと思いました。

医療崩壊を起こさないために、薬剤師が自らの専門性を発揮し医療継続に繋げていくことを政府与党が正面から受け止めてくれたと感じました。

北海道石狩市や、宮城県と山形県の県境の選挙区にも応援に入りました。個人演説会場で、「薬剤師の先生が熊本からこんな遠くまで来てくれた。」と声をかけられた時は薬剤師という存在が地域の皆様に受け入れられている証と思い、とてもありがたく、嬉しかったです。

また、国民の皆様の不安を解消するために、何よりも国産ワクチンと経口治療薬の1日も早い実現が求められていることも体いっばいに受け止めました。

年末に向けて、来年度の予算編成に向けた診療報酬・調剤報酬の話し合いがありますので、今まで以上に高い緊張感を持って議論に参加いたします。

「信頼」と「共感」を原動力に責任政党の一員として着実な政策実現を目指し、これからも頑張っています。

変わらぬご指導をよろしくお願い申し上げます。





薬連だより



まさゆき 政幸だより

日本薬剤師連盟 副会長 神谷まさゆき



神谷まさゆき中央後援会 第2回役員会 開催

コロナウイルス感染対策で発出・適用されていた宣言・措置の解除に続き、10月下旬より飲食店の時短要請解除などの制限緩和が始まっています。このような中で全国支部訪問は、10月に入り島根県、鳥取県を訪問させていただいた後、10月中旬から九州ブロックに入っております。

さて、11月4日（木）午後、神谷まさゆき中央後援会 第2回役員会が開催されました。山本会長のご挨拶に続いて私からも挨拶させていただき、支部訪問で台風の進路にあたった際の経験を通じて訪問先の皆様が貴重な時間を割いてきめ細かく計画を立てていただいていることを感じたこと、そのおかげで事故もなく31都道府県の支部を訪問できたことに心からの感謝の気持ちをお伝えするとともに、皆様からいただいた時間を形にしていくために残された8カ月間精一杯努力する覚悟であることをお話しし、最後に今後とも変わらぬご支援をお願いさせていただきました。

続いて、担当役員から後援会活動の状況が報告された後、後援会の副会長を務めていただいている日本病院薬剤師連盟の木平会長と日本女性薬剤師連盟の近藤会長から、取組状況や今後の活動についてお話しいただきました。会場では全員がグリーンのベストを着用し、大変盛り上がった役員会となりました。



ご参加いただいた皆様のご支援に感謝するとともに、引き続き全国支部訪問を通じてお一人おひとりに私の思いをお伝えし、多くの皆様に神谷まさゆきを知っていただけるよう全力を尽くしていく決意を新たにいたしました。皆様の更なるご支援をよろしくお願い申し上げます。

1. Facebook ページ 『薬剤師「神谷まさゆき」の活動日誌』 を公開しました。

右のコードから閲覧してください →

2. 神谷まさゆきのホームページを開設しました。

右のコードから閲覧してください →

3. 神谷まさゆきメールマガジンを開始しました。

右のコードから登録をお願いいたします →

4. 神谷まさゆきの公式LINEアカウントを開設しました。

右のコードから登録をお願いいたします →



質問に答えて

Q. 鉄欠乏性貧血の治療について

岩手医科大学附属病院 菊地茉莉子、於本崇志、森薫、佐藤文彦

【鉄欠乏性貧血とは】

鉄欠乏性貧血は、最も頻度の高い貧血であり、特に月経のある女性で多くみられます。月経のある成人女性（20～49歳）の鉄の平均推定必要量は8.7～8.9mgとされています¹⁾、日本の成人女性の鉄の平均摂取量は7.5mgと必要量を満たしていません²⁾。

貧血の鑑別はMCV（平均赤血球容積）によって行います。MCVが80以下なら小球性、80～100なら正球性、100以上なら大球性となります（表1）。鉄欠乏性貧血は小球性貧血に分類され、血液検査では血清鉄で低値、総鉄結合能（TIBC）で高値、フェリチンで低値を示します。この中でもフェリチンが低値であることが、小球性貧血に分類される他の疾患との鑑別のポイントとなります³⁾。日本鉄バイオサイエンス学会では、鉄欠乏性貧血の診断基準としてヘモグロビン12g/dL未満、TIBC 360μg/dL以上、血清フェリチン値12ng/mL未満を挙げています⁴⁾。

鉄欠乏性貧血の主な原因は、慢性的な出血、鉄の需要の増大、摂取量の不足、鉄の吸収障害など

表1 貧血の分類

分類	小球性貧血 MCV 80以下	正球性貧血 80～100	大球性貧血 100以上
疾患	1.鉄欠乏性貧血 2.二次性貧血 悪性腫瘍、感染症 膠原病、肝疾患 腎疾患、内分泌疾患 低栄養、妊娠 3.サラセミア 4.鉄芽球性貧血	1.出血性貧血 2.溶血性貧血 3.骨髄低形成 （再生不良性貧血 赤芽球症） 4.二次性貧血 5.白血病 6.骨髄異形成症候群 7.多発性骨髄腫	1.巨血芽球性貧血 ビタミンB12欠乏 （悪性貧血、胃切除後） 2.肝疾患・甲状腺機能低下症 3.網赤血球増加 急性出血、溶血性貧血 4.白血病 5.骨髄異形成症候群 6.抗腫瘍薬 7.アルコール多飲

です。閉経前の成人女性にみられる貧血は、過多月経や子宮筋腫などが多いといわれています。一方、閉経後の女性や男性の場合は、消化管出血や悪性腫瘍などが原因として考えられます⁴⁾。

鉄欠乏性貧血は、動悸、息切れ、顔面蒼白といった貧血としての症状のほか、匙状爪、舌乳頭萎縮、嚥下困難などの組織鉄欠乏による病態や異食症がみられることもあります。また、疲れやすさや集中力の低下などを訴えることもあります。

鉄欠乏をきたしている原因が治療可能なものであれば、まずはその治療を行い、同時に鉄の補充を行います。鉄の補充には、経口鉄剤と食事療法が基本となります。

表2 経口鉄剤の特徴

投与経路	内服				
一般名	クエン酸第一鉄 ナトリウム	乾燥硫酸鉄	フマル酸第一鉄	溶性ピロリン酸 第二鉄	クエン酸第二鉄 水和物
製品名	フェロミア®錠50mg/ 顆粒8.3%	フェロ・グラデュメット® 錠105mg	フェルム®カプセル100mg	インクレミン® シロップ5%	リオナ®錠250mg
剤形	錠剤/顆粒	徐放錠	徐放性顆粒を含むカプセル	シロップ	錠剤
用法用量	1日100～200mgを1～2回に分けて食後経口投与。年齢、症状により適宜増減。	1日1～2錠を1～2回に分けて空腹時に経口投与。副作用が強い場合には食直後に経口投与。年齢、症状により適宜増減。	1日1回1カプセルを経口投与。	1歳未満：2～4mL 1～5歳：3～10mL 6～15歳：10～15mL 年齢、症状により適宜増減。	1回500mgを1日1回食直後に経口投与。患者の状態に応じて適宜増減するが、最高用量は1回500mgを1日2回まで。
特徴	錠剤の服用が困難な場合でも顆粒が選択可能。	消化器症状を軽減する徐放製剤。	消化器症状を軽減する徐放製剤。	小児でも飲みやすいシロップ剤。	高リン血症の治療薬。2021年3月に鉄欠乏性貧血の適応追加。
留意点	消化器症状を軽減するため空腹時投与は避け、食後の投与が望ましい。	徐放錠のためかみ砕かずに服用する。	内容物の徐放性顆粒を噛まずに服用する。	—	高リン血症では1日3回投与だが、鉄欠乏性貧血では1日1回（増量する場合1日2回まで）と異なるため注意が必要。

【経口鉄剤】

2021年10月現在、使用可能な経口鉄剤は表2の通りです。2021年3月に高リン血症治療剤のクエン酸第二鉄水和物に鉄欠乏性貧血の適応が追加され、使用できる薬剤の選択肢が増えました。

鉄の吸収は主に十二指腸で行われますが、その効率は体内の鉄の過不足に応じて変化します。つまり、鉄欠乏状態では鉄の吸収率が高まり、鉄過剰状態では吸収率が低下します。この仕組みのおかげで、経口的な鉄の摂取による過剰症は起きにくくなっています⁵⁾。

通常、鉄剤の投与開始から2週間ほどでヘモグロビン値が増加し始めます。ただしヘモグロビン値が正常化しても、貯蔵鉄を十分量にするために3ヵ月程度は鉄剤の内服を継続する必要があります。また、月経による貧血など、鉄欠乏の原因が取り除かれていない場合は再燃・再発しやすいため、再発予防として鉄を多く含む食品やサプリメントの摂取が推奨されます。

○副作用について

経口鉄剤の主な副作用は悪心や食欲不振、腹痛などの消化器症状です。消化器症状のため服用困難な場合は、内服のタイミングを食後や寝る前に変更したり、他の製剤や剤形に変更したりすることで軽減されることもあります。また、鉄剤を内服してもヘモグロビン値の増加がみられない原因のひとつに処方通りに内服していないことが考えられます。消化器症状などの副作用のため実は服用できていなかったという場合もあるので、服薬指導時は服用状況についても丁寧な聞き取りが重要です。

○相互作用について

経口鉄剤と相互作用が確認されている主な薬剤は、一部の抗生剤、甲状腺ホルモン製剤、制酸剤などが挙げられますが、一般的に、相手側の薬剤（抗生剤など）を先に服用し、一定間隔を空けて鉄剤を服用することで回避できます（表3）。また、ビタミンCは鉄の吸収を促進し、タンニン酸は鉄の吸収を妨げることが知られています。食事療法の際にはこれらを考慮すると鉄を効率よく吸収することができます。

表3 鉄剤との相互作用とその対処法^{6, 7)}

相手薬剤	相互作用	対処法
セフジニル	セフジニルの吸収が阻害される	セフジニルを服用後3時間以上間隔を空けて投与する
テトラサイクリン系薬剤	テトラサイクリン系薬剤の吸収が阻害される	服用間隔を2～4時間空ける
キノロン系薬剤	キノロン系薬剤の吸収が阻害される	キノロン系薬剤を服用後2時間以上間隔を空けて投与する（LVFXの場合は1～2時間空ける）
甲状腺ホルモン剤	甲状腺ホルモン製剤の吸収を遅延または減少させる	服用間隔を2時間以上空ける
制酸剤（Al、Mg含有）	鉄剤の吸収が低下する	服用間隔を空ける（明確なものはない）

○その他の注意

経口鉄剤を服用していると便が黒くなる場合があります。また、歯の着色が起こることもありますが、このような場合は重曹で歯磨きを行うのがよいとされています。

【静注鉄剤】

消化器症状などの副作用や炎症性腸疾患などにより経口鉄剤の投与が困難または不適な場合、静注鉄剤を用います。2021年10月現在、使用可能な静注鉄剤は2剤あります。それぞれの特徴については後述します。

静注鉄剤による副作用は、消化器症状のほか、蕁麻疹などの過敏症状がみられることがあります。また、鉄欠乏状態にない患者に対し静注鉄剤を投与すると鉄過剰症をきたすおそれがあるので、静注鉄剤投与中は血清フェリチン値のモニタリングを行い、過量投与にならないように注意が必要です。また、長期にわたる静注鉄剤の投与により、線維芽細胞成長因子23（FGF23）の増加と、これによる低リン血症に伴う骨軟化症の発症に注意が必要です。長期投与の場合には血清リン値のモニタリングも行うことが望ましいです。

○含糖酸化鉄

連日投与を行う静注鉄剤です。経口鉄剤の投与が適さない場合の鉄補充として使用されます。通常1日40～120mg（2～6mL）を2分以上かけて徐々に静脈内注射します。投与に際しては、中尾の式を用いて（表4）あらかじめ必要鉄量を算出し、投与中も定期的にフェリチン値等を確認するなど、過量投与にならないように注意します。

希釈する場合には10～20%のブドウ糖液を用いて5～10倍にします。これはコロイド製剤に電解質含有の輸液（生理食塩液など）を混注すると凝析が生じてしまうためです。また、アルカリ

性が強い製剤のため、ゆっくり投与する（2分以上かける）ことや血管外漏出に注意が必要です。

表4 フェジン®の投与量⁸⁾

・総投与鉄量（貯蔵鉄を加えた鉄量）
患者のヘモグロビン値Xg/dLと体重Wkgより算定する。（中尾式¹⁾による。ただし、Hb値：16g/dLを100%とする）
総投与鉄量(mg)=[2.72(16-X)+17]W

総投与鉄量[mg]一覧

治療前Hb値 g/dL	5	6	7	8	9	10	11	12	13
体重kg									
20	940	880	830	780	720	670	610	560	500
30	1,410	1,330	1,240	1,160	1,080	1,000	920	840	750
40	1,880	1,770	1,660	1,550	1,440	1,330	1,220	1,120	1,010
50	2,350	2,210	2,070	1,940	1,800	1,670	1,530	1,390	1,260
60	2,820	2,650	2,490	2,330	2,160	2,000	1,840	1,670	1,510
70	3,280	3,090	2,900	2,710	2,520	2,330	2,140	1,950	1,760

i 管 2 mL中鉄として40mg含有

○カルボキシマルトース第二鉄

2020年9月に薬価収載された新規の静注鉄剤です。この薬剤の特徴は週1回の投与が可能です。1回500mgを週1回静注または点滴静注し、最大で3回まで投与することができます。投与量や投与回数は患者の体重と血中ヘモグロビン値から決定します（表5）。また、体重が35kg未満の場合は点滴静注で投与します。1回の治療で最大3回まで投与できますが、血中ヘモグロビン値は投与終了後4週程度まで上昇するため、再治療の必要性は投与終了後4週以降を目安に検査値を確認し検討することとされています。

従来の静注製剤と異なり、一度に高用量の鉄を静注できるため、注射回数を減らすことで患者の負担を大きく軽減することができます。一方で、注意を怠ると過量投与になり鉄過剰を起こす可能性があるため、添付文書の用法用量を守って投与する必要があります。

希釈する場合は1バイアルあたり100mLの生理食塩液で希釈し、それ以外の輸液は使用しないよう記載されています。また、希釈時の濃度は2mg/mL未満にならないよう注意が必要です。

表5 フェインジェクト®の投与量⁹⁾

本剤の鉄としての総投与量（投与回数）

		体重		
		25kg以上 35kg未満	35kg以上 70kg未満	70kg以上
血中ヘモグロビン値	10.0g/dL未満	500mg (500mgを1回投与)	1,500mg (週1回、1回あたり500mgを計3回投与)	1,500mg (週1回、1回あたり500mgを計3回投与)
	10.0g/dL以上		1,000mg (週1回、1回あたり500mgを計2回投与)	

【新生児、小児の鉄欠乏性貧血】

○新生児

新生児は生理的に鉄欠乏性貧血をきたしやすく、特に早産児・低出生体重児では貧血の重症化リスクが高いといわれています。早産児の貧血の主な原因はエリスロポエチンの産生低下や鉄欠乏です。乳幼児期の鉄欠乏性貧血は、発育発達障害、行動異常などを起こすことが知られています。

新生児に対する鉄剤投与のガイドライン2017では、早産児に対しては新生児期に経口鉄剤投与を行うことが望ましいと記載しています¹⁰⁾。治療には主に溶性ピロリン酸第二鉄のシロップ剤を用い、新生児の場合2～3mg/kg/日（最大6mg/kg/日）を投与します。また、造血機能が低下している早産児に対してはエリスロポエチン製剤が有効といわれています。投与量は200単位/kgを週2回皮下注射します。ただし、エリスロポエチンを投与しても適切な鉄の補充がないと有効な造血が行われないため、経口鉄剤の投与も同時に行います¹¹⁾。

○小児

小児期は、急速な成長が特徴であり、成長に見合った鉄分の補充が無いと容易に鉄欠乏に陥ってしまいます。さらに、思春期の女子では、月経の発来やダイエット志向による鉄欠乏が生じやすいとされています。小児期の鉄欠乏状態の症状として、食欲不振や記憶力、集中力の低下などがあります。また、異食症も特異的な症状ですが、日本では特に氷食症が多くみられるといわれています。

小児の鉄欠乏性貧血も溶性ピロリン酸第二鉄シロップなどの経口鉄剤で治療します。貧血が回復しても貯蔵鉄が満たされたわけではないので、長期的な服用が必要です。また、貧血を繰り返さないために適切な食事療法も重要です。

【妊婦の鉄欠乏性貧血】

妊婦における鉄欠乏性貧血は、循環血液量の増加による生理的血液希釈に鉄需要の亢進が加わった結果生じるといわれています。妊婦の鉄必要量は通常時よりも増加するため、付加量として妊娠初期は2.5mg/日、中期・後期は9.5mg/日が必要とされています¹⁾。妊娠中の鉄欠乏状態は早産や低出生体重児などとの関連性があるという報告もあります¹²⁾。

妊娠中であっても、治療は経口鉄剤から始める

のが一般的です。静注鉄剤は、吐き気などの副作用のため経口鉄剤による治療が出来ない場合や、貧血が重症あるいは手術や分娩前で貧血の早期改善が必要だが経口鉄剤では間に合わない場合などに代替療法として用います。

【おわりに】

鉄欠乏性貧血は貯蔵鉄が増加するまで治療が必要なため、治療が長期にわたることが多いです。薬剤師は、副作用のモニタリングを行い服用方法を検討するなど、治療を継続できるよう支援をしていく必要があります。また、不適切な静注鉄剤の使用がなされないように確認していくことも重要です。

《参考文献》

- 1) 厚生労働省；日本人の食事摂取基準 2020 年度版
- 2) 厚生労働省；国民健康・栄養調査（令和元年）
- 3) 診断と治療 107 巻 5 号 page543-548
- 4) 日本鉄バイオサイエンス学会；鉄剤の適正使用による貧血治療指針
- 5) 日本医事新報 No.4921 page35-40
- 6) フェロミア錠 添付文書
- 7) 杉山正康 編著；薬の相互作用としくみ
- 8) フェジン静注 添付文書
- 9) フェインジェクト静注 添付文書
- 10) 新生児に対する鉄剤投与のガイドライン 2017
- 11) 周術期学 50 巻 4 号 page695-697
- 12) BMJ 2013 346:f3443；Anaemia,prenatal iron use, and risk of adverse pregnancy outcomes: systematic review and meta-analysis



東日本大震災から10年



気仙薬剤師会

会長 大坂 敏夫

東日本大震災から10年が経ちました。まだ10年、もう10年、感じ方は人によって違いますが目に見える風景は着々と変わってきております。気仙薬剤師会および気仙地区の住民はたくさんの方々にお世話になり、励ましのお言葉をいただきながら頑張っここまでする事ができました。特に岩手県薬剤師会の皆様には、長期にわたり継続してご助力いただきました事、また支援に来ていただいた方はもちろん、その留守を守ってくれた方、後方支援で頑張ってくれた方々には、なかなか直接お礼も言うこともできません。この場をお借りして御礼申し上げたいと思います。

陸前高田市は市役所をはじめ公共機関の大部分が被災し、市の職員もたくさんの方が亡くなりました。市の保健事業も他の市町村など、いろいろなところからお手伝いいただきながらでないとうにもできない状況でした。

そこで、医師でヘルスプロモーション推進センター（オフィスいわむろ）の岩室氏と以前に陸前高田の保健の仕事をしていた保健師の佐々木氏、ほかの市町村からの保健師さんたちの協力もいただき、「高田の未来図会議」と称し話し合い、理解を深めながら「ノーマライゼーションという言葉の知らないまちづくり」をテーマに話しあい、活動を進めてきました。そして、これからの陸前高田を作っていくこの保健事業を「はまってけらいん、かだってけらいん運動」（略して「はまかだ運動」）と名付け推進しております。岩手県民であればなんとなく意味は分かると思いますが、「はまる」とは「入る」という意味で「会話の中に入る」、「仲間に入る」という意味で、「かだる」とは「語る」で直訳すると「一緒になって、いろいろしゃべりましょう」という感じの意味になります。今では市のいろいろなイベント（たぶんすべて）に「はまかだ運動」の旗を立てて推進しています。

何を隠そうこの「はまってけらいん、かだってけらいん運動」名付け親はこの私であります。ご

くまれに有益なこともしております（ただ名称を提案しただけですが）。保健所さんの精神保健（うつ、自殺予防）の方にもこの名称は貸し出しております。（保健所は緑の旗、市は黄色い旗（たかたの夢ちゃん付き（陸前高田市のキャラクター））



たくさんの方々のおかげさまをもちまして我々の地域もほぼ復旧は終わったと申し上げてよいレベルになったと思います。保険薬局も仮設店舗はなくなりました。高田松原も砂浜が徐々になくなってきています。まだ松原とまではいかず、松の苗木畑ですが復旧は確実に進んでおります。津波復興記念公園は最近初めていきました。犬と散歩したのですが、たくさんの方たちが来てくれていて感慨深くとてもいい時間になりました。

新しいイベントも始まりました。花火の競技大会です。詳しいことはよくわかりませんが、素晴らしい花火がたくさんあがっていました。新しい気仙の見どころだと思います。ぜひ時々気仙を見に来ていただきたいと思います。



あの震災から10年、改めて振り返って見ると様々なことが思い出される。

平成23年3月11日（金）14時46分頃

私がいた薬局では、今まで経験した事のない大きな揺れで薬歴棚が倒れ、書類が散乱し、薬品や商品も床に落ち、そして停電に。薬局内は一時騒然となった。幸いなことに怪我人は無くホッとしたのも束の間。停電のため明かりが消え、レセコン、分包機、レジ、エアコン、電話も使えない。

調剤や患者様対応をどうするか？

車から懐中電灯を持ってきて、その明かりで薬袋やお薬手帳に手書きで記入して会計は後にしてもらう事にした。一包化の患者様には、分包機が使えないためチャック付きビニール袋に薬品を入れて用法を手書き記入して対応した。

電気や機械が使用できない不便さで改めてライフラインの重要性を実感した。

粉碎や散剤の患者様は4～5日残薬があるとの事で電気が復旧したらすぐに準備をして届ける事にしたが、いつ電気が復旧するか不安でたまらなかった。幸いにも3日目の日曜日の夜に電気が復旧して事なきを得たが、それからは患者様には一週間分は念の為に薬を予備しておくように伝えている。

震災当日は目の前の事の対応で精一杯で周りの状況を把握する事はできなかった。

翌日になってやっと、当時の会長（山田裕司先生）の薬局に行き、情報をもらい指示を受け、薬剤師会としての活動が始まった。社会福祉協議会からの依頼で鶴住居への市販薬や衛生材料の提供、総合花巻病院への手術用蒸留水の手配、花巻市医師会へ処方せん調剤日数の制限依頼などを行った。会長の薬局は災害時優先電話だったことで情報が随時入ってきた為、会長の指示の元、他のメンバーが動き対応できたと思う。

連絡網が使えない時の教訓として、何か非常時で連絡がとれない時は会長のところへ行く事とし、今後も周知していきたいと考えている。

電気が復旧し、テレビで津波の被害を見た時の

恐怖は今でも忘れられない。津波がこんなに恐ろしいものとは…

沿岸の状況を把握するため、当時不足していた粉ミルクや紙おむつ、市販薬などの救援物資を持ち、薬剤師2名で出発。高台以外は津波で大きな被害を受け、吉里吉里小学校の避難所へ。そこには、沖縄から派遣された医師と看護師各1名ずつが対応に追われていた。疲弊している現場で何もできなかった無力さを感じた。

その後、気仙地区を中心に薬剤師会としてボランティアを派遣し薬局業務や避難所、仮設住宅へ救急セットの配布などを行った。

それから月日は流れ、ラグビーワールドカップなどで盛り上がりを見せたが、沿岸の被災地にはその後も継続的支援が必要と考え、令和元年～令和3年まで花巻市薬剤師会で募金活動を行った。そして震災から10年の節目225,560円を釜石市ラグビーこども未来基金へ寄付することができた。少しでも子供達が未来に希望を持てる街づくりができるよう応援していきたい。

これから私達にできる事は何なのか？

被災地で頑張っている人達に思いを馳せ、忘れない事、そして今後の災害時に東日本大震災での教訓を活かし、すぐに決断・実行できるよう日々備えていく事が大切だと感じた。



話題のひろば

保険薬局 匿名

10月12日の東京は感染者77人と低い数値で推移している。岩手に関しては0人。ワクチン接種の効果だろうと疑わない私。GW前後に接種し年内くらいは発症予防効果があるかと考えると、つい「じゃらん」を検索し、温泉旅館探しをして浮足立っている。仕事柄遠慮しつつも、内心はそろそろ羽を伸ばしたい気持ちが勝ってきている。県内ならいいかな……。でもそろそろ子供のいる関東への旅行もいいじゃないか……。と葛藤の日々だ。温泉旅館検索すれば、期間限定プランがたくさん。どうですか、同業者の皆さん！そろそろお出かけしても良いですよ？コロナと共生していく事になるわけですから、ジワリジワリと動き出してはいかがなものでしょうか。経済を動かす必要もありますよ！と言い訳をして、今夜もネット検索し旅行計画中の私である。もちろん、感染予防対策に抜かりなく、ですよ。



保険薬局 匿名

新型コロナウイルス感染症が流行し始めてからもうすぐ2年が経とうとしています。世界では様々なワクチンが承認され、現在進行形で研究・開発が進められています。これらのワクチンがこれから先どんな影響を及ぼすのかは誰にもわかりません。医療関係者も皆それぞれまだ手探りの状態ですが、ワクチンの接種に関して薬剤師が関わる業務は様々な状況に応じて多々増えてきています。供給も不透明な中で接種に不安に思う人は多く、それらを薬剤師としての知識や経験から取り除いていくことも一つの重要な役割だと考えています。

ここ最近新しいワクチンのニュースも次々と伝えられてきています。合わせて、冬場に向けイ

ンフルエンザなど他感染症のワクチン接種の時期も近づいてきました。例年同様感染対策は怠らず、引き続き予防に努めていきたいと思います。



コロナワクチンについて我が家が思ったこと

Tさん

① 私（薬剤師・ネット弱者）

「予約なしで受けられて正直助かった。ネットに疎い人も沢山いるのだから、地区ごとに接種日程を振り分けしてくれればこんなに混乱しないと思う」

② 妻（医薬品流通業勤務・我が家のワクチン予約担当）

「直接患者さんに関わらないけど、複数の医療機関に薬を配達しているんだから…優先接種にしてくれてもいいと思わない？」

③ 子（会社員・ワクチン接種後に2回とも高熱を発症）

「SNSでかなり噂になっているけど…将来、不妊にならない？」

④ 子（学生・予約不要の若者向け接種会場（渋谷）に並んだ人）

「若者はワクチン接種に消極的って誰が言ったんだよ！朝早くから並んだのに先着300人なんて…ありえない！」

⑤ 母（無職・ネット環境一切なしの田舎暮らし）

「年寄りには予約だけでも一苦労。出歩かない年寄りより働き盛りの現役世代を優先して打たせてやればいいのに…」

意見は三者三様でしたが、共通して思ったことは「接種時は全然痛くなかったのに、翌日の腕の痛みは半端ない」でした。

テーマ：コロナワクチンについて思うこと



保険薬局 匿名

8月から新型コロナウイルスワクチンの集団接種のワクチン希釈充填作業をしています。十何年ぶりに注射器を扱う上に、毎回シリンジの形状が違うので悪戦苦闘しましたが、回数を重ねる毎にスムーズに充填できるようになってきました。

カニを食べる時のように無口で作業をすること1時間。普段は患者さんと会話しながら仕事をするのでこんなに黙々と集中しっぱなしで仕事することなんて久しくありませんでした。慣れない緊張感の中、苦勞して充填していると、だんだんワクチンに愛着が湧いてきて「私のワクチン」と勝手に思うになりました。目の前で「私のワクチン」が接種されていきます。「私のワクチン」が無事に役割を果たせるだろうか？副反応はひどくならないだろうか？気になってしょうがないです。私の接種したワクチンも誰かの「私のワクチン」です。みんなの「私のワクチン」が感染拡大の終息のために頑張っていて欲しいと思います。

♪ ♪ ♪ ♪ ♪

保険薬局 匿名

コロナワクチンは、副反応が色々取り沙汰されたが、やはり新型コロナウイルス感染症における集団免疫を獲得する現実的な手段だったと思われる。

薬局においては、定時に換気・消毒を行ない、3密を避ける為に最大限の対策を立て実施しているが、時間帯によっては3密を避ける事はなかなか難しい。医院からの連絡により発熱の患者様には、車に出向いての新患アンケートの聞き取り・服薬指導・投薬となり、感染対策は更に難しくなる。そういう中、医療従事者の優先接種の中に、薬局に勤務する者も加えられ、接種後は有難い事に両者安心して業務を行う事が出来ている。

10数年前に映画「パンデミック・アメリカ」

を観て、映画の中だけの事と思っていたが、まさか現実になるとは!! 新型コロナウイルス感染症の死者18,000人以上(日本)。東日本大震災死者数15,899人を上回る。新型コロナの致死率は、インフルエンザの20倍との事。今後のパンデミック対策のためにも、国産ワクチンの早期開発・生産が望まれる。

次号の「話題のひろば」のテーマは、
『2021年を振り返って』です。
ご意見は県薬事務局へFAXかEメールで。

投稿について

*ご意見の掲載に当り記銘について下記項目からお選び、原稿と一緒にお知らせください。

(1) 記銘について

- | | |
|---------|---------|
| ①フルネームで | ②イニシャルで |
| ③匿名 | ④ペンネームで |

(2) 所属について

- | | |
|--------|--------|
| ①保険薬局 | ②病院診療所 |
| ③一般販売業 | ④卸売販売業 |
| ⑤MR | ⑥行政 |
| ⑦教育・研究 | ⑧その他 |

*誌面の関係で掲載できない場合のあることをご了承ください。

プロレスが面白い

花巻市薬剤師会 佐藤 大峰

このコロナ禍において東京オリンピックパラリンピックが閉幕しました。賛否両論があると思いますが、個人的にはアスリートの頑張る姿を見るとやってよかったと感じています。そして甲子園、インターハイ、全中も開催できてよかったなと思っています。ただ、残念なのが今年も国体が中止になってしまった事です。しかし、私にはオリパラ閉幕後も興奮冷めやらぬイベントが行われていました。それは新日本プロレス G1 クライマックスです。今年は7年ぶりにオカダ・カズチカ選手が優勝で幕を閉じました。これでまた「有吉の正直さんぽ」に出られると思います。神田伯山と清野アナの副音声もよかったです。というか年がら年中ずっとプロレスを見て日々過ごしています。

プロレスの魅力は、人それぞれだと思います。新日本、全日本、ノア、みちのく、ドラゴンゲート、スターダム等各団体の特徴があります。戦い方がガチ路線だったり、エンターテインメント路線だったり、その両方をバランスよくやっていたり。激しい技だったり、華やかな技だったり、いぶし銀な技だったり。そして何より年齢性別国籍問わず鍛え上げられた体が宙を舞ったり、激しくぶつかったり、技をかけあったりすることだと思います。今はやってないですが、プロレスリング・マスターズが私の一押しです。

私がプロレスを初めて見たのは、3歳か4歳の頃に見たテレビです。初代タイガーマスクのタイガー・スープレックスがとても見事でそれからプロレスに魅了されたのを覚えています。それからテレビでプロレスがやっている時は楽しくてしょうがなかったです。小学生の時はブッチャー、中学生の時は三沢光晴に夢中でした。ちなみに漫画はゆでたまご先生よりわのまこと先生の方が好きです。

高校生になり、テレビデオを手に入れてからは深夜のプロレス番組を録画し、昔のプロレスはレンタルで借りまくり、誰にも邪魔されずに目いっぱいプロレスを楽しんでいました。初代タイガーマスクとダイナマイトキッドとの対決、グレートムタと獣神サンダーライガーとの対決、三沢光晴と川田利明との対決等すごい試合の数々でしたが特に興奮したのは今ではバラエティでもおなじみの武藤敬司と高田延彦の対決です。デストロイヤーが得意としていた「足4の字固め」が出た時の鳥肌は今でも覚えています。それでも私の中でのベストバウトは1999年5月3日の武藤敬司と天龍源一郎との対決です。

今のプロレスラーはとにかく男性女性ともにかっこいい、美しい人が多いです。しかもどの団体にもいるので自分なりの「推し」を見つけるのも良いかもしれません。最近の「推し」はタイガークイーンです。初代タイガーマスクを彷彿とさせてワクワクして見えています。昔からの「推し」はもちろん武藤敬司とザ・グレートムタで今も変わらないです。理由は分かる人なら分かると思います。

個人的な魅力としては、レスラーの入場曲を聞いてほしいです。皆さんのイメージだとアントニオ猪木、スタン・ハンセン、蝶野正洋（今年は月亭方正へのビンタが見られなくなると思いますでした）が有名だと思いますが、みんな格好良いです。色々聞いてみてお気に入りを探すのも良いと思います。今の一番は内藤哲也の「STARDUST」で、もう5年は筋トレのスタートに聞いています。ただ、長くお気に入りにはグレートムタの「武多協奏曲」です。

地上波ではないのですが、ジュンスカ見たくて契約したスカパーが今ではプロレスがメインになってしまいました。各団体の試合も見ながら今は「ワールドプロレスリング オレの激闘！ベスト5」や「神田伯山の“真”日本プロレス」が面白くてたまりません。今は再放送しかしていませんが、録画しているにも関わらず毎回見てしまいます。ブッチャーやスタン・ハンセンもそうですがドリーファンクジュニアがでてきた時にはもうもう涙です。神田伯山の番組では私も知らない歴史が知ることできて楽しいです。

まずは、最近のバラエティによく出ているプロレスラーを見て下さい。面白いと思ったらYouTube等の動画サイトを見て下さい。もっと面白いです。そして、テレビでも動画サイトでも良いので試合を見てもらえたらうれしいです。

◇ ◇
次回は二戸薬剤師会の 岩坂 一士 先生にお願いしました。



職場紹介



大手町薬局（一関薬剤師会）

大手町薬局は当時一関市内で開局していた全薬局が参加して、1995年10月に開業、今年10月で創立26周年を迎え、現在薬剤師3名、医療事務3名で日々の業務に携わっております。市内に他2店舗を構え、近隣の医療機関はもとより、あらゆる処方箋を受け付けています。スピーディーな調剤、そして服薬指導はもちろん、よりよいコミュニケーションをとれるよう努力しております。

一関市では、現在放送中の「おかえりモネ」の医事考証も務めた在宅専門診療所一関が4月に開所しました。先日、合同社内研修会で在宅専門診療所さんのお話を聞く機会があり、「伝えることが大事ではなく、伝わることが大事。いくら効果のある薬でも飲んでもらわなければ意味がない。そのために飲んでもらえるよう伝わらなければならない」と仰っており、診察に同行させていただいた際には、使うことのできる剤形を患者さん家族と相談しながら処方されてることを間近で見せていただき、今後ますます進んでいく在宅医療での連携やあり方の勉強となりました。

近隣の医療機関では今年5月からリウマチ科を設け、専門の医師が従事しております。それに伴い、今まで整形外科で長期に薬を処方されて服用していた患者さんもリウマチ科に移り、専門の診察を受けることでよりよいQOLを送る事ができてます。また肛門科では、県南部・宮城県北部にお住まいの方の「おしり難民」を作らないよう頑張っていられる医師に沿って、従業員一同努力しております。

今後、調剤薬局をとりまく環境は変化すると思いますが、乗り遅れないよう頑張っていきたいと思っています。



〒021-0884 一関市大手町 7-2

TEL:0191-21-3282 FAX:0191-21-2873

マルヤ薬局（気仙薬剤師会）

マルヤ薬局は大船渡市大船渡町にある薬局で、1933年（昭和8年）から気仙地区で薬品の歩き売りをしてきた私の曾祖父の時代から始まり、1953年（昭和28年）に祖父が開局をしました。チリ地震津波、東日本大震災と2度の津波で被災し、5度の移転をして現在に至ります。

現店舗は嵩上を伴う区画整理の影響で平成29年に移転し、開局4年が経過しました。住宅地に立地しており県内外さまざまな医療機関から処方箋を受けております。開局時間は8:30～19:00であり、薬剤師3名、登録販売者3名、医療事務3名の9名体制で患者様をお迎えしております。

近隣にコンビニエンスストアやドラッグストアが少ないため、セルフメディケーションに対応できるようにOTC医薬品を多く取り揃えるようにしています。気仙地区は医療機関が乏しいため、まずは薬局で相談するという風習が昔からあるように感じます。良くも悪くも昔からの薬局であり、地域に密着した相談所というイメージでしょうか。そのため、ある程度の初期症状に対応できるOTC医薬品を取り揃えることが薬局の責務だと思います。

私が力を入れているのは女性の健康相談です。特に更年期世代や生理不順・月経困難に悩む世代に対してアドバイスできるようにしています。大船渡市には産婦人科クリニックがないため、気軽に相談できる専門家がないという問題があります。薬局薬剤師が患者様の不安を少しでも取り除く助けができればと思っています。

薬局は変革の時期を迎え、より患者様へ対応する時間を求められます。Society5.0社会で「薬局という箱」が生き残るかは分かりませんが、どれだけ機械化されたシステムができて人もヒトの繋がりは無くなることはありません。現状維持は衰退と同じであるため、新しいことにチャレンジし、ヒトにしか出来ないオモテナシと社会貢献ができる薬局づくりをしていきたいと思っています。



〒022-0002 大船渡市大船渡町字地/森 44-3
TEL:0192-21-3533 FAX:0192-21-3534



会員の動き



会員の動き（令和3年9月1日～令和3年10月31日）

☆会員登録の変更について

勤務先・自宅住所・雑誌発送先・薬剤師区分等に変更があった場合は、変更報告書（3枚複写）を提出していただく必要があります。電話等で県薬事務局に用紙を請求して下さい。

☆退会について

退会を希望される場合は、退会届（3枚複写）を提出していただく必要があります。県薬事務局まで連絡をお願いします。

（9月 入会）

地域	業態	氏名 勤務先	〒	勤務先住所	勤務先 TEL	勤務先 FAX	出身校 卒業年度
盛岡	6	向井 諒一朗 石神の丘薬局	028-4307	岩手郡岩手町五日市第11地割上苗代沢79-66	0195-61-1611	0195-62-1337	岩手医科 R2
奥州	6	長谷部 輝 アイン薬局江刺店	023-1103	奥州市江刺西大通り10-11	0197-31-2151	0197-31-2152	帝京大 H30

（10月 入会）

地域	業態	氏名 勤務先	〒	勤務先住所	勤務先 TEL	勤務先 FAX	出身校 卒業年度
盛岡	9	伊藤 かおる					東北薬大 H1
盛岡	7	菊地 歩衣 盛岡赤十字病院	020-8510	盛岡市三本柳6-1-1	019-637-3111	019-637-3801	岩手医科 H24
盛岡	6	石川 毅 征 ファミリー薬局	028-3305	紫波郡紫波町日詰下丸森121-8	019-671-1195	019-672-1770	東北医薬 H28
盛岡	賛	株式会社リベリコ	020-0052	盛岡市中太田新田25番地140	019-656-8036	019-656-8035	
北上	賛	株式会社アンサンワークス	990-0024	山形市あさひ町7-22	023-626-3031	023-626-3032	
北上	賛	KOH株式会社	029-5505	和賀郡西和賀町湯本30地割81-1	0197-84-2233	0197-84-2245	
一関	7	佐藤 睦 医療法人社団愛生会 昭和病院	021-0885	一関市田村町6-3	0191-23-2020	0191-21-3108	横浜薬科 H27
一関	4	林 宏 之 一関ドライブスルー薬局	029-0131	一関市狐禅寺字大平123番地2	0191-31-8805	0191-31-8806	岩手医科 H25
気仙	4	上村 智穂子 アイン薬局大船渡店	022-0002	大船渡市大船渡町字山馬越175-1	0192-21-3230	0192-21-3231	日本薬科 H29

（9月 変更）

地域	氏名	変更事項	変 更 内 容
盛岡	吉田 和 生	勤務先	〒020-0866 盛岡市本宮字小板小瀬13番3 クローバー薬局 電話 019-656-2011 FAX 019-656-2012
盛岡	鎌田 亜紀子	勤務先	〒020-0834 盛岡市永井22地割3番地128 すばる永井薬局 電話 019-614-0025 FAX 019-614-0026
盛岡	島田 裕 章	勤務先	〒020-0866 盛岡市本宮字小板小瀬13番3 クローバー薬局 電話 019-656-2011 FAX 019-656-2012
盛岡	梅村 和 子	勤務先	〒020-0834 盛岡市永井22地割3-128 すばる永井薬局 電話 019-614-0025 FAX 019-614-0026

地域	氏 名	変更事項	変 更 内 容	
花巻	若 林 宣 彦	勤務先及び地域	〒028-0502 遠野市青笹町中沢5-5-1 すずらん薬局 電話 0198-60-3622 FAX 0198-60-3623	旧地域 盛岡
花巻	小田島 大 雅	勤務先及び地域	〒025-0002 花巻市西宮野目第6地割165-7 宮野目薬局 電話 0198-29-530 FAX 0198-29-5831	旧地域 北上
北上	三 浦 寛 滋	勤務先	〒024-0043 北上市立花10地割48-7 さわやか薬局 電話 0197-65-5000 FAX 0197-64-3000	
奥州	三 浦 宏 真	勤務先及び地域	〒023-0827 奥州市水沢太日通り2-5-2 クスリのアオキ太日通り店 電話 0197-34-3226	旧地域 北上
奥州	高 橋 瞳	勤務先	〒029-4208 奥州市前沢字七日町48番2 もくれん薬局 電話 0197-41-3737 FAX 0197-41-3700	

(10月 変更)

地域	氏 名	変更事項	変 更 内 容	
盛岡	畠 山 和 也	勤務先	〒020-0125 盛岡市上堂1丁目18-26 なごみ薬局 電話 019-648-0753 FAX 019-648-0754	
盛岡	中 村 彩 子	勤務先及び地域	〒020-0016 盛岡市名須川町27-42 ポプラ薬局 電話 019-652-3010 FAX 019-652-9025	旧地域 奥州
盛岡	工 藤 健 美	勤務先	〒020-0861 盛岡市仙北3-13-22 せんぼく調剤薬局 電話 019-635-0330 FAX 019-635-5188	
盛岡	藤 本 友 士	勤務先	〒026-7111 八幡平市大更25-320-9 すみれ薬局 電話 0195-78-8075 FAX 0195-78-8076	
盛岡	庄 子 孟	勤務先	〒020-0839 盛岡市津志田南3-14-3 津志田南オレンジ薬局 電話 019-613-8129 FAX 019-613-8130	
盛岡	川 村 宗 右	勤務先	〒020-0052 盛岡市中太田新田25番140号 イース薬局 電話 019-656-8036 FAX 019-656-8035	
北上	ウィリアムズ 弓子	勤務先	〒023-0826 奥州市水沢中田町4番38号 共立医科器械(株)水沢支店 電話 0197-25-6221 FAX 0197-25-6223	

9月退会

(盛岡) 菊地 聡子、桜井 光翠、齋藤 直子、熊谷 晴子、北野 博子、桐山 嘉高
(花巻) 菊地 正和、泉 彩子 (奥州) 祐川 剛志

10月退会

(花巻) 小澤 廣芳、小澤 しのぶ、新沼 実季 (宮古) 佐々木 康広

会 員 数

	正 会 員	賛助会員	合 計
令和3年10月31日現在	1,718名	74名	1,792名
令和2年10月31日現在	1,718名	73名	1,791名



保険薬局の動き



新たに指定された保険薬局

地域名	指定年月日	薬局名称	開設者名	〒	住所	TEL
盛岡	R3.09.01	せんぼく調剤薬局	野館 敬直	020-0861	盛岡市仙北3-13-22	019-635-0330
花巻	R3.09.01	桜台調剤薬局	野館 敬直	025-0064	花巻市桜台2-13-11	0198-21-5036
北上	R3.09.01	とちのき薬局	齊藤 弘樹	024-0061	北上市大通り3-8-12	0197-61-3886
盛岡	R3.10.01	ウエルシア薬局 盛岡西松園店	松本 忠久	020-0103	盛岡市西松園4-20-1	019-663-6100
花巻	R3.10.01	つくし薬局星が丘店	西館 孝雄	025-0065	花巻市星が丘1-20-12	0198-41-8301
盛岡	R3.10.10	調剤薬局 ツルハドラッグ上田店	八幡 政浩	020-0066	盛岡市上田1-3-6	019-621-7268
盛岡	R3.11.01	イース薬局	久慈 昌和	020-0052	盛岡市中太田新田25-140	019-656-8036
宮古	R3.11.01	宮古西町薬局	山根 弘	027-0061	宮古市西町3-3-5	0193-77-5925
花巻	R3.11.01	花城薬局	大橋 一夫	025-0075	花巻市花城町12-11	0198-41-3100



求人情報



受付日	種別	就労場所	求人者名・施設名	区分	勤務時間		休日	その他
					平日	土曜日		
R3.11.11	保険薬局	大船渡市立根町字 中野40-6	りあす薬局	常時	9:00～19:00 (水9:00～15:00)		土曜、日曜、祝 日、夏季・冬季 休暇、特別休暇	昇給有り、賞与有り、退 職金有り、通勤手当、役 職手当、職能手当、調整 手当(固定残業代含む)
R3.11.11	保険薬局	奥州市水沢字川原 小路17	水沢センター薬局	常時	8:30～17:30		土曜、日曜、祝 日、夏季・冬季 休暇、特別休暇	昇給有り、賞与有り、退 職金有り、通勤手当、役 職手当、職能手当、調整 手当(固定残業代含む)
R3.11.8	病院	盛岡市好摩字夏間 木70-190	八角病院	常時	8:30～17:30	8:30～12:30	日曜、祝日、他	昇給有り、賞与有り、退 職金有り、通勤手当、職 務手当、勤勉手当、住 宅手当、家族手当有り
R3.11.8	保険薬局	盛岡市長橋町38-10	サンケア薬局盛岡 長橋店	常時	8:45～18:30	8:45～13:30	木曜、日曜、祝 日	昇給有り、賞与有り、通 勤手当、職務手当、精皆 勤手当有り、パート可(8:45 ～18:30の間の6時間程度)
R3.11.8	保険薬局	宮古市実田二丁目 5-9	有限会社 ミドリ 薬局	常時	8:30～18:00 (木8:30～16:00)	8:30～12:30	日曜、祝日、他	昇給有り、賞与有 り、通勤手当有り
R3.11.8	保険薬局	一関市山目字才天 222-4	有限会社昆野調剤 薬局	常時	9:00～18:00	9:00～13:00	日曜、祝日、他 (週休二日制)、 お盆、年末年始	昇給有り、賞与有り、 通勤手当、時間外手 当有り、パート可

受付日	種別	就労場所	求人者名・施設名	区分	勤務時間		休日	その他
					平日	土曜日		
R3.11.8	保険薬局	宮古市栄町2-4 宮古市小山田2-7-70 宮古市栄町1-62	健康堂薬局駅前店 健康堂薬局小山田店 健康堂薬局栄町店 ※いずれかに勤務	常時	9:00～17:30	9:00～13:00	日曜、祝日	昇給有り、賞与有り、退職金有り、通勤手当、薬剤師手当有り、パート可（就業時間応相談）
R3.11.8	保険薬局	一関市上坊6-36	創志白澤会	常時	9:00～18:00	9:00～13:00	日曜、祝日 土曜は隔週	昇給有り、賞与有り、退職金有り、通勤手当、管理薬剤師手当、住宅手当、扶養手当有り
R3.11.8	病院	一関市大手町3-36	医療法人博愛会 一関病院	常時	8:30～17:00	8:30～12:00	祝日、第1.3.5土曜、他	昇給有り、賞与有り、退職金有り、通勤手当、薬剤師手当有り
R3.11.8	保険薬局	大槌町小鎚27-3-4	(有)菊屋薬局	常時	9:00～18:00	9:00～13:00	水曜、日曜、祝日	通勤手当有り、パート可
R3.11.8	保険薬局	滝沢市大釜竹鼻163-14	すこやか薬局	常時	9:00～18:00	8:30～13:00	日曜、祝日、夏期休暇、年末年始	昇給有り、賞与有り、退職金有り、通勤手当、認定薬剤師手当有り
R3.11.8	病院	下閉伊郡岩泉町岩泉字中家19-1	岩手県済生会岩泉病院	常時	8:30～17:15		土曜、日曜、祝日、夏季休暇、年末年始	昇給有り、賞与有り、退職金有り、通勤手当、勤労手当、住居手当、扶養手当、寒冷地手当、時間外勤務手当有り
R3.10.28	病院	盛岡市月が丘1丁目29-15	医療法人社団恵仁会 三愛病院	常時	8:30～17:00 10:30～19:00 (時差勤務)	8:30～12:30	日曜、祝日、土曜月3回	昇給有り、賞与有り、退職金有り、通勤手当、職務手当、家族手当、住宅手当有り
R3.9.7	医薬品製造販売業	八幡平市大更第2地割154-13	シミックCMO(株)西根工場	常時	8:30～17:30		土曜、日曜、祝日、他、夏季休暇、年末年始	昇給有り、賞与有り、退職金有り、通勤手当、住宅手当、時間外手当、休日出勤手当有り、職場見学可
R3.9.6	保険薬局	花巻市西大通り二丁目22-17	パール薬局	常時	8:30～18:30 (木8:30～13:00)	8:30～13:00	日曜、祝日、他	昇給有り、賞与有り、通勤手当、精勤手当、住宅手当有り
R3.9.6	病院	紫波郡矢巾町広宮沢1-2-181	南昌病院	常時	8:30～17:15		土曜、日曜、祝日、お盆、年末年始	昇給有り、賞与有り、通勤手当、資格手当、調整手当有り
R3.9.6	病院	紫波郡矢巾町広宮沢1-2-181	南昌病院	パート	8:30～17:00 (6時間程度)		土曜、日曜、祝日、他	通勤手当有り
R3.9.6	病院	盛岡市肴町2-28	桝内病院	常時	8:30～17:00	8:30～12:30	日曜、祝日、他(4週6休シフト制)、夏期休暇、年末年始	昇給有り、賞与有り、退職金有り、通勤手当、住宅手当、クリーニング手当、駐車場手当有り
R3.9.6	病院	西和賀町沢内字大野13-3-12	町立西和賀さわうち病院	常時	8:30～17:15		土曜、日曜、祝日	昇給有り、賞与有り、退職金有り、通勤手当、特殊勤務手当、住宅手当、扶養手当有り、公務員共済加入
R3.9.6	保険薬局	盛岡市上田1丁目20-1	あおば薬局 桜小路店	常時	9:00～18:00 (木9:00～13:00)	9:00～13:00	日曜、祝日	昇給有り、賞与有り、退職金有り、通勤手当、薬剤師手当有り
R3.9.6	病院	遠野市青笹町中沢5-5	遠野はやちねホスピタル	常時	8:30～17:15		土曜、日曜、祝日、他、年末年始、開院記念日	昇給有り、賞与有り、退職金有り、通勤手当、職務手当、住宅手当、家族手当有り、定時終業（残業なし）

■岩手県薬剤師会【薬剤師無料職業紹介所】では、求人、求職ともそれぞれ、「求人票」、「求職票」を登録のうえでご紹介となっております。登録をご希望のかたは、直接来館または、「求人票」「求職票」を送付いたしますので県薬務事務局（電話 019-622-2467）までご連絡ください。受付時間は（月～金／9時～12時、13時～17時）です。なお、登録については受付日～三ヶ月間（登録継続の連絡があった場合を除く）とします。



図書紹介



No.	図書名	発行	判	型	定価	会員価格
1.	今日から減らす！事例で学ぶ調剤エラー防止策	薬事日報社	A5判	288頁	2,750円(税込)	2,470円(税込)
2.	セルフメディケーション／一般用 医薬品・漢方薬・保健機能食品＜ 臨床薬学テキストシリーズ＞	中山書店	B5判	344頁	4,950円(税込)	4,455円(税込)

送料 No.1について

- ①県薬及び地域薬剤師会に一括送付の場合無料
- ②個人の場合10冊以上を一括同一箇所に送付する場合は無料
- ③1～9冊までは、一律550円（税込）

送料 No.2について

- ①県薬及び地域薬剤師会に一括送付の場合無料
- ②個人の場合10冊以上を一括同一箇所に送付する場合は無料
- ③1～9冊までは、一律500円（税込）

☆図書の購入申し込みは、専用の申し込み用紙で、県薬事務局までFAXして下さい。
専用の申し込み用紙は、県薬ホームページ会員のページからダウンロードしてご利用下さい。

県薬ホームページ <http://www.iwayaku.or.jp/>

会員のページ ユーザー名 iwayaku
パスワード ipa2210

令和3年12月

会 員 各 位

一般社団法人岩手県薬剤師会
会 長 畑澤 博巳

会員向け保険事業開始のご案内

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は、本会会務運営に格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、この度本会は東京海上日動火災保険（株）と代理店委託契約を締結し、保険代理店事業を開始することと致しましたことを下記の通りご報告いたします。

本会会員のさらなる福利厚生の実現を目的としての事業開始であり、割引保険制度等の会員にとってメリットのある制度・サービスを多数ご提供可能となります。ぜひ積極的なご活用をお願いいたします。

記

1. 概要

- (1) 12/1 より本会は保険代理店事業を開始し、東京海上日動火災保険（株）の保険商品の募集を開始いたします。
- (2) 次ページ記載の提携代理店「東京海上日動パートナーズ東北」と共同で保険募集とサービスの提供を行います。

2. 提供可能となる商品・サービス

- (1) 割引保険制度（個人向け：20%割引、法人向け：最大56%割引）
- (2) 各種損害保険の取り扱い
- (3) コンサルティング・診断サービス
- (4) その他各種サービス

一覧については、本会報の次ページ以降をご覧ください。

3. 提携保険代理店について

各種保険の募集・サービスのご提供について下記提携代理店と共同で実施いたします。高い専門性と充実した組織体制を持つ提携代理店との共同で募集・サービス提供を行うことによる質の高いコンサルティングサービスやアフターサービスの提供を目的としております。

提携代理店概要

社名：株式会社東京海上日動パートナーズ東北

創立年月日：2003 年 5 月 13 日

資本金：1 億円 株主：東京海上日動火災保険株式会社 100%

従業員数：192 名

特徴：

東京海上日動のトップクオリティ認定代理店※。

個人・法人の保険コンサルティング、法人向けの事業継続計画、人事規定策定支援等のコンサルティングにおいて多数の実績。

※募集品質、経営体制等の多岐にわたる項目で品質の高さを認定された保険代理店

4. 各種保険ご加入・サービスご利用方法

岩手県薬剤師会にご連絡ください。提携代理店と連携して、保険・サービスのご案内を実施いたします。ご利用を検討中の方のご相談も承ります。また、個人向けの割引保険制度はインターネットによるご加入も可能です。

詳細については、本会報の次ページ以降をご覧ください。

5. お問い合わせ先

一般社団法人岩手県薬剤師会
〒020-0876 盛岡市馬場町 3 番 1 2 号
事務局 担当：藤村
TEL 019-622-2467
FAX 019-653-2273

会員向け 新商品・サービス一覧

会員の皆様向けに団体割引が適用された割引保険制度ができました。
また、コンサルティングサービス等各種サービスは無料でご利用可能です。

個人向けの保険

種類	割引率	補償の概要
医療補償 (団体総合生活保険)	約 20 %	病気による入院時、手術、先進医療を受けたときに保険金をお支払いします。
がん補償 (団体総合生活保険)	約 20 %	がんと診断されたとき、入院、抗がん剤治療等に保険金をお支払いします。
介護補償 (団体総合生活保険)	約 20 %	所定の要介護状態になったときに保険金をお支払いします。
傷害補償 (団体総合生活保険)	約 20 %	けがによる入通院に保険金をお支払いします。
一年休業補償 長期休業補償 (団体総合生活保険)	約 20 %	病気やケガで働けなくなったときの収入減少を補償します。
個人賠償責任補償 (団体総合生活保険)	約 20 %	日常生活における第三者への対人対物賠償責任を最大 1 億円補償します。

個人向けのサービス・お得な制度

種類	概要
自動車ディーラー紹介制度	・自動車購入検討時にご希望をもとに自動車ディーラーをご紹介します。全メーカー紹介可能。 ・複数メーカー、ディーラーの紹介も可能。紹介後の購入中止や値引き交渉OK！ ・購入した場合、成約謝礼金をお支払いします。(5,000円～) ※ディーラー初回訪問前に本会にご連絡いただく必要があります。謝礼金額はメーカーや時期等によって異なります。
住宅メーカー・ビルダー紹介制度	・住宅購入検討時にご希望をもとにハウスメーカー・ハウビルダーをご紹介します。 ・紹介後の購入中止、値引き交渉可
無料保険相談	・本会の提携する保険プロ代理店に無料で保険のご相談が可能です。

◆ご加入・ご相談・資料請求◆

岩手県薬剤師会 事務局
担当：藤村
TEL：019-622-2467

まずは薬剤師会にご連絡ください。

詳細資料や保険料表のお取り寄せも可能です。
保険相談は提携代理店よりご連絡いたします。

引受保険会社：東京海上日動火災保険株式会社
盛岡支店 営業課
岩手県盛岡市開運橋通5-1
TEL019-654-8124

2021年11月作成
21-TC06690

薬局（法人・個人事業主）向けの保険

種類	割引率	概要
賠償責任条項 （超ビジネス保険）	約 25~33 %	・法人としての第三者への賠償リスクを総合的に補償します。 （施設の所有・使用・管理に起因する賠償責任、リース・レンタル財物の損壊による賠償責任、情報漏洩、サイバー攻撃による他人の業務阻害による賠償責任など） ※薬剤師業務固有の賠償責任は別途薬剤師賠償責任保険のご契約が必要です。
休業補償条項 （超ビジネス保険）	約 25~33 %	・火災、自然災害、破損事故、特定感染症（コロナウイルス含む）により薬局が休業した場合の売上減少を補償します。
財産条項 （超ビジネス保険）	約 0~5 %	・企業火災保険（住宅以外の火災保険） ・建物や設備什器・商品製品等の火災・自然災害等による損害を補償します。
業務災害総合保険	最大約 56 %	・下記①～③の補償により法人・経営者としての労務関連リスクを補償します。 ①従業員の就業中・通勤中のケガや病気による使用者としての賠償責任の補償 ②従業員との雇用関連のトラブルによる使用者としての賠償責任の補償 ③従業員の就業中・通勤中のケガ・病気による入通院・死亡・後遺障害に対して保険金をお支払い。
団体長期休業 （GLTD）	約 20 %	・福利厚生・労務リスク低減のための保険です。 ・従業員が病気やケガで働けなくなったときの収入減少を長期にわたって補償します。（例：60歳まで）

薬局（法人・個人事業主）向けのサービス・お得な制

種類	概要
リスクコンサルティング提供	本会の提携する保険プロ代理店にて、事業のリスクの洗い出しと保険カバーのご提案を行います。
法人保険料コスト削減支援	・現在ご加入中の保険契約にて同等内容での保険見積の提示を本会提携の保険プロ代理店より行います。 競争原理による保険料コスト削減の支援を行います。 ・併せて現在の補償内容に対するセカンドオピニオンとしてのアドバイスも実施可能です。
開業時・合併時 保険相談	本会の提携する保険プロ代理店に開業時や他薬局との合併時に必要な保険、見直しが必要な保険について無料でご相談が可能です。

◆お問い合わせ先・資料請求◆
岩手県薬剤師会 事務局
担当：藤村
TEL：019-622-2467

まずは薬剤師会にご連絡ください。
保険相談は提携代理店より見積提示・サービス提供を行います。

編集後記

今年も残すところあとわずかとなってきました。振り返ってみると今年も「コロナ」に翻弄された1年だったように感じます。

0410 対応 薬局での検査キットの販売開始 コロナワクチン接種・・・

仕事でも私生活でもコロナの話題に溢れていました。患者さんとの会話でもコロナワクチンの話題が多く、日本製ワクチンを期待する声や3回目のワクチン接種を心配する声もあります。

その中でも、ワクチンに対する報道やSNSなどの情報のあいまいさや世の中の雰囲気に対して不満を感じている人が多かった様に感じました。

あと何年か続く可能性もある「コロナ禍」。常にいろいろな部分に自分なりにアンテナを張り巡らせ、間違った情報を伝えることがないように心掛けていきたいですね。
(編集委員 安倍 奨)

・ ・ ・ ・ ・ お知らせ ・ ・ ・ ・ ・

(一社) 岩手県薬剤師会ホームページ <http://www.iwayaku.or.jp/>

「会員のページ」ユーザー名 iwayaku

パスワード ipa2210

「イーハトーブ」は、会員相互の意見や情報の交換の場です。

会員の皆様からの投稿・意見・要望をお待ちしております。

投稿・意見・要望あて先 県薬事務局 TEL 019-622-2467 FAX 019-653-2273

e-mail ipalhead@rose.ocn.ne.jp

(アイ・ピー・エー・イチ・エイチ・イー・エー・ディー)

薬剤師会館休館のお知らせ

年末年始につき次の期間は岩手県薬剤師会館を閉館いたします。

令和3年12月29日(水)から令和4年1月3日(月)まで

表紙の写真

紅葉が川のよどみに残り、水流でぐるぐると渦を巻くここの風景は、時間がゆっくりと流れていくようでとても好きです。
(嶋村 悠実)

編 集	担当副会長	金澤貴子
	担当理事	高林江美、川目聖子、高橋めぐみ
	編集委員	川目聖子、高野浩史、安倍 奨、佐々木拓弥、鷹觜直佑
	地域薬剤師会編集委員	高野浩史(盛岡)、高橋めぐみ(花巻)、腰山裕美(北上)、 千葉千香子(奥州)、村上達郎(一関)、金野良則(気仙)、 棚山敬司(釜石)、高濱志保(宮古)、新渕純司(久慈)、金澤 悟(二戸)

イーハトーブ～岩手県薬剤師会誌～ 第88号

第88号(奇数月1回末日発行)

令和3年11月29日 印刷

令和3年11月30日 発行

発行者 一般社団法人 岩手県薬剤師会

会長 畑澤博巳

発行所 一般社団法人 岩手県薬剤師会

〒020-0876 盛岡市馬場町3番12号

TEL (019) 622-2467 FAX (019) 653-2273

e-mail ipalhead@rose.ocn.ne.jp

印刷所 杜陵高速印刷株式会社

〒020-0811 盛岡市川目町23番2号 盛岡中央工業団地

TEL (019) 651-2110 FAX (019) 654-1084

保障が充実。 なのに、ムダがない アフラックの医療保険。

NEW
医療保険

EVER
Prime



ライフステージの変化に合わせて、その時々で必要な保障を変えられるため、ムダなく最適な保障を備えていただけます。

特長
1

基本保障

三大疾病^(※1)による長期入院は
日数無制限で保障。短期入院^(※2)でも
一律10日分の入院給付金を、
日帰り手術でも、手術給付金に加え、
通院給付金をお受けいただけます。

(※1)三大疾病とは、がん(悪性新生物)・心疾患・脳血管疾患を指します。(※2)日帰り入院を含む10日以内の入院の場合

特長
2

選べる特約

三大疾病で手術または入院をしたとき^(※3)に
一時金をお受けいただけます。また、糖尿病の
合併症などの特定生活習慣病^(※4)にも
手厚く備えることができます。

(※3)がん(悪性新生物)の場合は、診断確定されたときを含みます。(※4)特定生活習慣病とは、肝硬変、慢性膵炎、慢性腎不全、糖尿病の合併症を指します。

特長
3

選べるプラン

所定の条件を
満たした場合、
3年に1度「健康祝金」を
お受けいただけます。

※「健康祝金ありプラン」に「三大疾病一時金特約」と「特定生活習慣病保障特約」を付加した場合の特長

〈医療保険 EVER Prime(健康祝金ありプラン)〉

入院給付金日額/三大疾病無制限入院給付金日額/通院給付金日額5,000円 外来手術増額特則付き 保険期間:終身

●契約年齢:0歳~満85歳まで●

※ご契約内容により異なります。

月払保険料例【個別取扱】

左記プランの場合
入院給付金支払限度:60日型
保険料払込期間:終身 定額タイプ
三大疾病保険料払込免除特約付き

契約日の満年齢	男性	女性
20歳	2,670円	2,940円
30歳	3,365円	3,570円
40歳	4,480円	4,310円
50歳	7,150円	6,065円
60歳	12,160円	9,130円
70歳	18,590円	13,355円
80歳	24,640円	18,775円

入院	疾病・災害入院給付金	10日以内の場合 一律10日分	5万円	11日以上の場合 1日につき	5,000円
	三大疾病無制限入院給付金	三大疾病で疾病・災害入院給付金の支払限度日数を超える入院をしたとき		1日につき	5,000円
手術	手術給付金	外来手術(特定手術を除く)	5万円	入院手術(特定手術を除く)	5万円
		1回につき		1回につき	
		特定手術 がん(悪性新生物)に対する開頭・開胸・開腹手術や心臓への開胸術など	1回につき	20万円	
放射線治療	放射線治療給付金		1回につき	5万円	
通院	疾病・災害通院給付金		1日につき	5,000円	
祝金	健康祝金 ^(※5)	所定の条件を満たした場合	3年ごとに	2.5万円	

終身

⊕ ニーズに応じて付加できます。

三大疾病保険料払込免除特約 免除事由に該当したとき以後の保険料はいただきません(保障は継続します)

(※5)90歳となる年単位の契約応当日の翌日以後は、健康祝金のお支払いはありません。

※三大疾病保険料払込免除特約のがん(悪性新生物)の保障開始まで、3か月の待ち期間(保障されない期間)があります。

プラス

選べる特約 特約で三大疾病や生活習慣病への備えなど、保障を強化できます。

●女性特定手術特約 ●三大疾病一時金特約 ●特定生活習慣病保障特約 ●就労所得保障一時金特約 ●精神疾患保障一時金特約
●介護一時金特約 ●認知症介護一時金特約 ●ケガの特約 ●総合先進医療特約 ●入院一時金特約 ●終身特約

※健康状態によっては、記載の保険料と異なる保険料となる場合があります(保険料が割増となる場合があります)。お申込み後にアフラックから送付する書面をご確認ください。

◎商品の詳細は「パンフレット」「契約概要」などをご確認ください。

2021年1月18日現在

〈募集代理店〉(アフラックは代理店制度を採用しています)

ナカイ株式会社 盛岡支店

ナカイ 保険

検索

〒020-0025 盛岡市大沢川原3丁目8-40 パレスこずかた橋1F
TEL:019-652-3261(代) FAX:019-652-3275

フリーダイヤル(通話料無料)



0120-523-261

受付時間/9:00~18:00(土・日・祝除く)

〈引受保険会社〉

「生きる」を創る。

Aflac

アフラック

盛岡支店

〒020-0045 盛岡市盛岡駅西通2-9-1 マリオス13F

当社保険に関するお問い合わせ:各種お手続き コールセンター 0120-5555-95

P20172 AF ツール-2020-0348-2104018 11月11日

感染対策をしっかりとしましょう



®わんこきょうだい