

イハートブ

第92号
2022

巻頭言・寄稿・会務報告・理事会報告・委員会の動き・
部会の動き・地域薬剤師会の動き・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4年7月30日



昭和48年 盛岡市肴町



昭和53年～平成22年 盛岡市上堂4丁目



現在 盛岡市上堂3丁目

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



— 新体制への期待 —

(一社) 岩手県薬剤師会

会長 畑澤 博巳

今年3月の臨時総会にて次期会長候補者として承認をいただき、6月の定時総会で正式に会長として再任されました。これまで培った経験を生かし、将来のDX時代に乗り遅れることが無いような組織作りを目指して参ります。皆様方には引き続き本会の事業運営に対しご支援とご協力を賜わりますようお願い申し上げます。

さて、昭和60年に成立し、翌61年に施行された「男女雇用機会均等法」では、募集・採用、配置・昇進についての均等な取扱いについて事業主の努力義務とされました。また、平成27年には女性の職業生活における活躍の推進に関する法律「女性活躍推進法」が成立し、翌28年から全面施行されています。この法律では女性の採用と職場の拡大に取り組み、女性の役員・管理職登用を積極的に推進することを謳っています。

内閣府の「男女平等に関する世論調査」、「男女共同参画社会に関する世論調査」及び「女性の活躍推進に関する世論調査」によりますと、役職者に占める女性の割合について、昭和60年から平成27年までの変化では「課長級以上」が1.4%から8.7%に「係長級以上」が2.5%から11.9%「係長級」は3.9%から17.0%と何れも上昇しています。現在、諸外国に遅れを取っている我が国では、国会議員をはじめ事業所や団体における女性役員の割合を40%以上にまで引き上げるよう求めています。

一方、女性が全体の65.2%を占めている薬剤師会における女性役員の割合は、日本薬剤師会で6.1%、都道府県薬剤師会の平均値で19.2%と何れも低い値となっています。

本会では3月の臨時総会終了後、直ちに次期理事候補者の選考に取り掛かりました。今回の選考にあたっては「女性理事の割合を引き上げること」と「理事の平均年齢を引き下げること」を2大目標として選考いたしました。

結果として、本会の女性理事の割合は31%となり、全国平均を大きく上回ることが出来ました。また、平均年齢も54.1歳と前回に比べ1.4歳引き下げることが出来ました。新しい理事構成で臨むこれからの委員会活動や事業運営が一層活発に行われることを期待しています。

昨年度は会議や委員会、研修会などがリアルで開催できずほとんどがウェブによる開催に切り替わりました。しかし、ウェブ会議を充実するためには設備や通信環境なども整備しなければなりま

せん。現在、日本薬剤師会では各県の負担を軽減するため「オンライン研修システム」を導入し、各県薬に利用してもらう計画を立てています。本会でもこのシステムを利用することでe-ラーニングを含むウェブによる各種研修会がスムーズに開催できるよう準備を進めているところです。

また、日本薬剤師会では昨年「日薬メールナビ」をウェブで配信しています。これは当日行われた政府の審議会などの内容をリアルタイムで伝えるための企画であり、日薬の担当者が政府の会議でどのような発言をしているのかを知ることができます。今回の調剤報酬改定に当たっては中医協の会議内容がメディアのバイアスがかからない状態で素早く知ることができました。薬局経営には欠かせない情報が数多くありますので特に開設者や管理薬剤師の方にはぜひ登録することをお勧めします。登録は無料で日薬ホームページの専用バナーから行うことができます。

また、今年度は会費収入以外の収益事業として昨年度から取り組んでいる保険代理店事業をこれまで以上に推進していく予定です。しかし、この事業は一朝一夕に進むものでもなく会員の皆様のご協力を得ながら持続性を持った長期運営を目指していかなくてはなりません。提携先の東京海上日動火災からは地域での会議に説明要員を派遣することも可能との回答を得ていますので、各地域薬剤師会で会議を行う際にはぜひ保険について説明する機会を設けていただき、多くの会員にそのメリットを実感していただきたいと存じます。

さらに今年4月には検査センターが本体から分離独立し、「一般財団法人岩手県薬剤師会検査センター」となりました。本格的な運用は7月からですが、この財団化により双方に関わる資産を一括して処理したため、本会の昨年度決算は大幅な赤字となりました。この赤字につきましては検査センターの分離によって生じた単年度の限定された赤字とご理解いただければ幸甚です。そして財団にはこれからも本体と連携を図りながら堅実な事業運営を行っていただきたいと願っています。

本会は明治45年に日本薬剤師会岩手支部となってから今年で110周年を迎えます。現在、10月30日に記念式典と祝賀会を開催し、来年初旬には記念式典の様子なども掲載した記念誌を発行する予定です。皆様方にはそれぞれの準備を進める段階で、ご協力を賜わらなければならないと存じますのでどうぞよろしくお願い申し上げます。

★★★ もくじ ★★★

巻頭言……………	1	質問に答えて……………	29
寄稿……………	3	コロナ禍の取り組み……………	33
第74期岩手県薬剤師会定時総会……………	4	話題のひろば……………	36
会務報告……………	15	リレーエッセイ……………	38
受賞おめでとうございます……………	16	職場紹介……………	39
理事会報告……………	17	会員の動き……………	41
委員会の動き……………	18	保険薬局の動き……………	44
部会の動き……………	22	求人情報……………	45
地域薬剤師会の動き……………	24	図書紹介……………	47
薬連だより……………	26	編集後記……………	48

第 55 回日本薬剤師会学術大会への参加費補助について

第 55 回日本薬剤師会学術大会が宮城県仙台市で開催されます。主催する宮城県薬剤師会に協力すべく、大会への参加費を補助することとしましたので、ご連絡申し上げますとともに、支給に当たっては、下記要領により行いますのでよろしくお願いいたします。

記

1. 補助する金額

会員が事前登録して参加した場合は参加費 10,000 円を補助します。

ただし、出張扱いなどにより勤務先等から旅費等が支給される場合は対象外とします。

2. 補助金の支給方法

① 領収証(コピー可)または参加券を直接県薬事務局に持参して受領してください。その際、事前にファックスまたはEメールで持参する日時を連絡すること。

② 参加者本人の依頼による場合は、代理人が受領することも可。当方では代理者の受領印により処理します。ただし、その場合は、領収証(コピー可)または参加券により本人が参加したことが確認できることが必要です。

3. 補助金の支給期限等

令和 4 年 10 月 30 日まで。ただし、50 名までとします。

以上

連絡先 岩手県薬剤師会事務局

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

Eメール ipalhead@rose.ocn.ne.jp

(アイ・ピー・イー・イチ・エイ・イー・エイ・デー)

薬剤師による禁煙支援

(公社)大分県薬剤師会

禁煙支援担当理事 伊藤 裕子

岩手県薬剤師会の皆さま、ご無沙汰しております。2017年にこの「イーハトーブ」で災害支援のことを書かせていただきました。

その際「このあと、私のもう一つの使命である禁煙支援についてお話する予定でしたが、またの機会にさせていただきます、一旦ペンを置きます。最後までお読み頂き、ありがとうございました。」と結びました。

このたびは、本当にその機会をいただき、心より感激し、光栄に存じます。

私は、大分県薬剤師会の災害対策委員会の担当理事を拝命しておりますが、もう1つ禁煙支援を行う薬局委員会の担当理事もおおせつかけています。普段は、無床の内科診療所に勤務していて、その診療所では、禁煙外来を行っています。また、学校薬剤師をしている関係で、喫煙防止授業も毎年実施しています。

最近、タバコの値上がりが続き、2010年に1箱300円だったタバコは440円になり、2014年には450円、2020年の値上げ幅は大きく540円となりました。そして昨年2021年にはさらに値上がりし、今や1箱580円です。

昨年の値上がりの際は、「喫煙がCOVID-19を重症化する」という情報もあり、禁煙したい方は一気に増えました。

ちょうどその頃、バレニクリンの海外製品に発がん性物質が含まれていることが報告され、国内でも出荷停止となってしまいました。そのため、禁煙外来でバレニクリン製剤しか処方していなかった医療機関は大打撃を受けました。

そして、ニコチンパッチ製剤を中心に禁煙外来をしていた医療機関でも、その煽りを受けて、品薄状態が続きました。最近ようやく落ち着いてきたところです。

まだ、しばらくはニコチンパッチ製剤での禁煙支援が主流になることが予想されます。これは、薬局での禁煙支援のチャンスです！ご存じの通り、ニコチンパッチ製剤は、第1類の医薬品です。薬剤師にしかできない薬局でのニコチンパッチ製剤を使った禁煙支援をぜひお願いします。

薬局用のニコチンパッチ製剤はステップ1とステップ2があり、ステップ1は医療用の第2段階の20のサイズになります。こちらを6週間1日1枚貼ってもらい、そのあと、まだ不安が残るようであればステップ2（こちらは医療用10のサイズになります）を2週間貼ってもらうスケジュールです。禁煙継続の自信がある方は、ステップ1で終了しても構いません。

ステップ1の場合でも、1枚あたりの値段は、1日1箱のタバコ代よりずいぶん安くなりましたので、禁煙のお勧めをしやすくなりました。しかも、薬局での禁煙は、保険診療の禁煙外来と違って1年に1回という縛りもなく、何度でもチャレンジしていただけるのも魅力です。基本はステップ1を6週間、ステップ2を2週間ですが、これは基本であって、個人に合わせたスケジュールが可能です。

また、貼付剤ですので貼付部位が目に入ります。「これ（パッチ）で禁煙してるんだ。」「ここからニコチンが入っているから大丈夫！」と禁煙の意識を継続してもらうことができます。私が禁煙支援をした方の中には、お子様がパッチに毎日「パパ頑張れ！」など、応援メッセージを書いてあげていた事例もあります。これはかなり励みになったようで、その方が禁煙成功したことは言うまでもありません。

薬局ではニコチンガムも販売できます。ニコチンガムはニコチンパッチよりもさらに気軽にですが、普通のガムのように噛んでしまうと、きちん

とした効果が得られないので指導が大切です。15回程度噛んだら、頬と歯茎の間にしばらくおきます。この動作を30～60分繰り返したあと捨ててもらいます。ニコチンガムは、タバコを吸えない場所に行く場合など、補助的に使用することをお勧めします。

さて、実際の禁煙支援ですが、まずはきっかけとなる声かけについてお話ししましょう。

禁煙の声かけは、「反発されたらどうしよう。」とか、「心無い言葉が返ってきたら傷つくかも。」とか、色々考えてドキドキしませんか？どなたにでも闇雲に声をかけると、その危険性は高いです。

まずは、声をかけやすそうな方、話を聞いてくれそうな方から声をかけるようにしてみたいかがででしょうか。私が、禁煙の声かけを初めてスタートした時は、血圧の薬や糖尿病薬を服用中で、投薬の時に雑談もしやすい方に声をかけていました。「そろそろ禁煙も考えてみませんか？禁煙したら、血圧が下がる方、多いんですよ！」とか、「タバコ代、上がりましたよね～。禁煙治療薬って、3ヶ月分のタバコ代よりも安く禁煙できるんですよ！」とか。「喫煙の害」よりも「禁煙のメリット」についてお話すると、興味を持って聞いてくれます。

何を「禁煙のメリット」と思うかは、人それぞれです。例えば、いつも綺麗にメイクしている女性には、「ファンデーションのトーンが1つ明るくなる方もいらっしゃいますよ！」とお伝えします。お孫さんの話をよくしてくれる方には「〇〇さんは1箱580円のタバコを1日1箱吸われるから、もし1ヶ月禁煙したら、17,400円貯まりますよ！お孫さんにお小遣いあげたり、一緒にどこかへご飯食べに行ったりできますね。」とお伝えしています。ちなみに、上記のタバコ代、1ヶ月でしたら17,400円ですが、1年間禁煙できると208,800円にもなります。20万円あったら、家族で旅行に行ったり、憧れの家電を購入したりすることもできます。禁煙して起こる、ワクワクするようなことをお伝えできると、声をかけた方が笑顔になってくれるので、私たちも嬉しいですね。

禁煙外来では、禁煙の意思を持って来られる方がほとんどですが、患者さんの症状や状況によっ

ては、こちらから声かけをする場合もあります。薬局でも、患者さんが持参された処方内容や、お話の中で、禁煙をお勧めした方が良いと思われる場面があると思います。

薬局での声かけの参考になりそうな、禁煙のスタートに結びついた声かけの事例をご紹介します。

持参した処方箋や、いただいたお金がタバコ臭い方、いらっしゃいませんか？

そんな時は「タバコを吸われるんですか？」と直接問うのではなく「ご家族の中で、どなたかタバコを吸われる方がいらっしゃいますか？」と、私はお尋ねするようにしています。自身がタバコを吸っていることを咎められると身構える方もいらっしゃいますが、この尋ね方だと、答えやすいようです。

その返答次第で、禁煙のすすめをすれば良いと思います。「自分が吸っている。」と、ちょっとバツが悪そうに、でも正直に答えてくださる方や、「家族が吸っていて、やめてほしいと思っている。」とお話してくださる方には、ぜひ治療薬についてお伝えください。

お尋ねに対して、鼻で笑われたり、スルーされたりした場合は、それ以上のおすすめはやめておいた方が良さそうです。

次にご紹介するのは30代の男性です。

風邪症状で受診された方でした。会計時にレジ横の禁煙チャレンジ中と禁煙成功者の人数の張り紙を見て、「こんなに禁煙している人がいるんですか？！すごいですねー。なかなかやめられないんですよ。」と、おっしゃるので、ニコチン代替療法なので、ニコチン切れなく楽に禁煙できること、治療費はタバコ代より安いこと、3ヶ月のうちに5回来て貰えば良いことなどをお伝えしました。

「そんなに簡単なことなら、やってみようかな。」と、禁煙スタート。あっという間に3ヶ月の診療期間を無事に終了することができました。若い方は、ニコチン依存が付きやすいけれど、喫煙年数が中高年層に比べて短いので、習慣的な部分でも禁煙治療薬は効果的です。「こんなに簡単なら、もっと早くすればよかった。」この方だけでなく、そうおっしゃって卒煙される方は多いです。禁煙

治療薬をご存じない方はまだまだ多いと実感します。

最後の事例は、50代前半のご夫婦です。奥さんは、36歳の時に、一度禁煙外来を受診しましたが、1ヶ月で挫折していました。

先日、ご主人が狭心症で入院し、退院時に継続処方の紹介状を持参されました。

院長から強く禁煙を勧められたご主人は「もう2度と心臓があんなに苦しい思いはしたくない!」と、その日から禁煙外来を受診することになりました。私としては、奥さんにも一緒に禁煙してもらいたいと考えていましたが、15年前の経験もあり、乗り気ではありませんでした。しかし、このご夫婦、とても仲が良く、お互いを大切にしていることがいつも伝わってくる方々ということ思い出しました。

そこで、副流煙について説明し、「奥さんの副流煙がなかったら、ご主人が再び倒れる危険性はかなり減ると思いますよ。」と伝えてみました。すると、「私の副流煙が影響するなんて、知らなかった!禁煙しますっ!!」と、即座に禁煙を決意してくれました。買ったばかりのタバコも、置いて帰るほど張り切ってスタートしてくれました。

二人で一緒に禁煙した方が、挫折もしにくいし、励まし合えるので禁煙外来を受診している間も、禁煙した後も、継続しやすいのでホッとしました。現在、2回目の受診を終了し、順調なので、今後楽しみです。

禁煙外来の3ヶ月間を無事に終了すると、当院では「卒煙式」を行います。

何歳になっても、表彰は嬉しいものです。浮いたタバコ代を貯金してもらおうと、貯金箱を記念品として差し上げています。卒煙される方の笑顔を見て、私たちスタッフも禁煙支援の励みになっています。

中には、何度も禁煙外来に来られる方もいらっしゃいます。しかし、ダイエットと同じで、禁煙も何度でもチャレンジしていいと思います。ダイエットでも、挫折したり、リバウンドしたりしながら、またダイエットにチャレンジしますよね。私たち薬剤師は、何度でも支え、応援し続けることが大切だと思います。

禁煙外来で関わった方がその後もそのほかの診察や予防接種で来てくださることが多いです。これは、薬局でも起こることだと考えます。

禁煙支援を通じて、信頼できる薬剤師と出会えることは、患者さんにとっても嬉しいことです。そのままかかりつけ薬剤師、かかりつけ薬局として、関わり続ける患者さんが増えることを期待しています。

一緒に、禁煙支援がんばりましょう!!

第74期一般社団法人岩手県薬剤師会定時総会開催

日 時：令和4年6月19日（日）午後1時～ 場 所：建設研修センター

司会；村井利昭理事



（村井理事）

1. 開会のことば

畑澤昌美副会長から開会が宣言された。



（畑澤副会長）

2. 薬剤師綱領唱和

及川憲太郎理事の先導により、薬剤師綱領を唱和。



（及川理事）

3. 物故者黙とう

4. 議事運営委員長日程説明

横澤臣紀議事運営委員会委員長より、議事日程が説明された。



（横澤委員長）



（会場：建設研修センター）

5. 会長挨拶

【別掲】

6. 表 彰

（第54回岩手県薬剤師会賞）

学術賞	小柳 佑司 殿
学術奨励賞	本間 絵里 殿
奨励賞	大橋 正和 殿
	横澤 臣紀 殿
功労賞	山田 裕司 殿
	横山 雅年 殿

(令和4年度日本薬剤師会有功賞)

佐々木 順子 殿
藤田 郁子 殿
桂 生代 殿

受賞者を代表して功労賞を受賞した山田裕司先生から謝辞が述べられた。



(山田裕司先生)

7. 出席代議員数の確認

事務局から代議員定数86名のうち、出席者31名、書面による議決権行使者37名、有効な委任状が16通あることが報告され、高野議長は本会定款第20条により本日の総会が成立していることを宣言した。



(左：高野議長 右：菅野副議長)

8. 議事録署名人指名

高野議長は、議事に先立ち、議事録署名人として6番の大坪尚子代議員及び16番の河野潤代議員を指名することを宣言し、代議員に対してこれの賛否を問うたが、特段の質疑はなく議長の指名どおりに決定された。

9. 議事

報告第1号：岩手県薬剤師会会務並びに事業報告について

金澤副会長から、総会議案書により会務並びに事業実績が報告された。



(金澤副会長)

高野議長は議場に対して質疑を求めた。

7番 盛岡薬剤師会 大橋正和（盛岡）代議員の質問

「17ページの15. 創立110周年準備委員会について 創立110周年記念式典・祝賀会でホテルを予約しているとのことですが、コロナ禍において、規模はどれくらいで予定していますか。」



(大橋代議員)

畑澤昌美副会長の回答

「ご質問ありがとうございます。200人規模で準備を進めています。」

議案第1号：令和3年度決算の承認について

佐藤副会長から総会議案書により説明がなされた。



(佐藤副会長)

これらの決算報告に対し、佐藤昌作監事から、令和4年5月24日に監査を実施し、すべて適正に処理されていたことが報告された。



(佐藤監事)

高野議長から質疑が求められたが、特段の質疑は出されなかったため、議長が議案1号について挙手で承認を求めたところ承認者多数であった。

これにより、議長は議案1号が承認可決されたことを宣言した。

議案第2号：令和3年度決算剰余金処分承認について

佐藤副会長から、剰余金処分案について、総会議案書によりすべてを次期に繰り越すことが提案された。

高野議長から質疑が求められたが、特段の質疑は出されなかったため、議長が議案2号について挙手で承認を求めたところ承認者多数であった。

これにより、議長は議案2号が承認可決されたことを宣言した。

議案第3号：理事選任について

令和4年3月に開催した第73期臨時総会で次期会長候補者に当選した畑澤会長から、次の会員を理事候補者として指名したことが報告された。

理事	及川 憲太郎
理事	奥 尚
理事	押切 昌子
理事	小野寺 佳美
理事	金澤 貴子
理事	川目 聖子
理事	金野 良則
理事	工藤 賢三
理事	熊谷 明知
理事	佐々木 栄一
理事	佐々木 宣好
理事	佐藤 明美
理事	佐藤 裕司
理事	白畑 政憲
理事	高野 浩史
理事	高橋 さくら
理事	高橋 寛
理事	高橋 めぐみ
理事	高林 江美
理事	田川 恵
理事	中田 義仁
理事	畑澤 博巳
理事	畑澤 昌美
理事	福盛田 新
理事	本田 昭二
理事	湊谷 寿邦
理事	村井 利昭
理事	八巻 貴信
理事	吉田 雄樹

高野議長は、このことについて代議員に質疑を求めたが、特段の質疑は出されなかったため、採決を行うことを宣言した。

議長は、採決にあたっては本来ならば一人ずつ賛否を採るべきところであるが、次期会長候補者から提出されている名簿について一括して採決する旨の提案がされ、挙手によりその賛否を確認したところ賛成多数と認められたため、一括採決することとなった。

このことを踏まえて、高野議長は提案された候補者全員を理事に選任することについての賛否を挙手により代議員に問うたところ、賛成多数となり、提案は承認された。



議案第4号：監事選任について

高野議長から、定員2名に対し事前に届出のあった立候補者が2名であったことが報告され、監事選挙規則第10条第1項の規程に基づき投票を行わずに当選者とすることができることが説明された後、投票を行わずに当選者とする事が提案され、挙手により賛否を確認したところ賛成多数となり監事選挙規則第10条第1項の規程に基づく表決を行うことを宣言した。

次に、高野議長は、候補者2名を当選者として良いか提案し、挙手による賛否を求めたところ賛成多数となり次の候補者が当選した。

監事 佐藤 昌作

監事 細田 稔男

議長は、以上をもって本日の議事がすべて終了したことを宣言した。

さらに、この後2階の別室で理事会が開かれ、会長・副会長・専務理事・常務理事が決定され、その後、理事会報告会をこの会場で行われることを説明し、代議員はその理事会の結果を見守る必要があり、この理事会終了後に開催する理事会報告会まで待機して欲しいことを告げた。

13. 閉会のことば

八巻貴信副会長から第74期定時総会の閉会が宣言された。



(八巻副会長)

[追記]

別室で理事会が開催され、会長・副会長・専務理事・常務理事が決定された。本日の総会に出席した代議員は、この理事会の決定についての報告を受けて解散した。

第74期定時総会 会長挨拶



(畑澤会長)

第74期岩手県薬剤師会定時総会の開催にあたり一言申し上げます。

本日はお休みのところ代議員の皆様には、県内各地からご参集いただきまして誠にありがとうございます。また、日ごろから様々な機会を通じ会務にご協力をいただいておりますことに心より感謝を申し上げます。

また、コロナワクチンの集団接種につきましてはバイアルの希釈やシリンジへの分注業務にご協力いただきましたこと誠にありがとうございました。本会では今回の取組みにより、薬剤師の仕事が多岐に亘っているということを県民に広くアピールできたものと確信しています。すでに医師会をはじめ多くの医療関係者の方々からも感謝の言葉をいただいております。お忙しい中この取組みに参加していただいた皆様方には心より感謝を申し上げます。

現在、後発医薬品メーカーの不祥事により後発医薬品の供給不足が起っており、各薬局におきましては流通品への変更など苦慮していることと存じますが、日本薬剤師会では政府に対し原薬の国内生産やメーカーに対する出荷調整の解除などを機会あるごとに申し入れています。

また、当会では12月初めに流通医薬品への変更に対する疑義照会に応じない事例が報告されたため、県内に大きな影響力を持つ医療局に対しまして「薬局から流通医薬品への変更依頼があった場合の対応」について要望し、翌日には「県内すべての県立病院に対し医療局長名で通知を発出し

ていただきました。

さらに、昨年の薬機法改正による「地域連携薬局」や「専門医療機関連携薬局」の認定につきましても、現在大手薬局チェーンを中心に申請が進んでいますが、各薬局においてもこれからの業務のあり方を考える時、それぞれの医療環境に応じた取組みを早めに構築することが必要と考えます。

また、今回の調剤報酬改定では初めてリフィル処方箋の導入が図られたほか、調剤料が「薬剤調製料」と「調剤管理料」、「服薬管理指導料」に分けられました。これは「調剤料」を疑問視する委員が主張する「対物業務だけしかやらない薬剤師像」というものを払拭し、今後の「調剤料」の算定方式を堅持するための適切な方策だったと思っています。

現在リフィル処方箋の是非につきましては医療関係者の中で様々な意見が聞こえておりますが、日薬としては「リフィル処方箋はあくまでも医療機関の意思に沿って発行されるものであり、薬局では応需した処方箋に基づいて本来の調剤業務を行うだけ」との見解を示しています。外からの声を気にすることなく、日常の薬剤師業務に専念していただきますようお願い申し上げます。

また、本年度事業につきましては後ほど説明があると思いますが、今年度から会費収入以外の収益事業として保険代理店事業がスタートしています。この事業は一朝一夕に進むものでもなく持続性を持った長期運営を目指さなければならないと考えています。さらに4月に発足した一般財団法人岩手県薬剤師会検査センターは7月から本格的に始動致しますが、これまで本会が担ってきた事業の一部が財団として独立したものであり、これからは本会との連携を一層強く図っていかねばならないと考えています。なお昨年度の決算につきましては財団を分離するにあたり財務を一括整理したため一時的に赤字となりましたことをご理解いただきたいと存じます。

以上、昨年度の状況と今年度に向けた取組みについて申し上げましたが、本日の定時総会では昨年度の事業報告並びに決算報告、そして理事や監事の選任など重要な案件について審議していただくことになります。代議員の皆様方には積極的なご意見を賜り、有意義な総会にさせていただきますようお願い申し上げます。

正味財産増減計算書

2021年04月01日から 2022年03月31日まで

(単位:円)

科 目	当年度	前年度	増減
I 一般正味財産増減の部			
1. 経常増減の部			
(1) 経常収益			
受取会費			
受取会費	36,459,500	36,613,000	▲153,500
過年度受取会費	296,000	395,000	▲99,000
保険薬局会員会費	17,485,000	18,795,000	▲1,310,000
過年度保険薬局会費	155,000	162,000	▲7,000
賛助受取会費	3,190,000	3,366,000	▲176,000
受取会費計	57,585,500	59,331,000	▲1,745,500
受取負担金			
受取負担金	4,002,600	4,583,900	▲581,300
受取負担金計	4,002,600	4,583,900	▲581,300
事業収益			
手数料収益	275,940,556	254,830,700	21,109,856
調剤料収益	237,944,721	260,966,031	▲23,021,310
小売収益	4,046,921	5,137,651	▲1,090,730
用紙等売却収益	2,558,005	2,935,921	▲377,916
医薬品試験契約料収益	4,005,028	4,195,279	▲190,251
事業収益計	524,495,231	528,065,582	▲3,570,351
受取委託費等			
委託契約収益	943,851	1,283,923	▲340,072
県学薬事務委託収益	181,818	181,818	0
業務委託収入	0	2,400,000	▲2,400,000
受取委託費等計	1,125,669	3,865,741	▲2,740,072
補助金収入			
補助金収入	1,460,662	2,076,109	▲615,447
補助金収入計	1,460,662	2,076,109	▲615,447
雑収益			
預金利息	3,806	8,021	▲4,215
雑収益	13,950,385	11,174,641	2,775,744
消費税差額収益	8,086,926	5,935,934	2,150,992
協賛金収益	620,000	1,084,541	▲464,541
受講料収益	2,403,585	959,039	1,444,546
雑収益計	25,064,702	19,162,176	5,902,526
他会計からの繰入金収入			
他会計からの繰入金収入	0	34,144,364	▲34,144,364
他会計からの繰入金収入計	0	34,144,364	▲34,144,364
経常収益計	613,734,364	651,228,872	▲37,494,508
(2) 経常費用			
事業費			
仕入高	200,308,347	219,532,421	▲19,224,074
諸給与	186,151,996	185,077,832	1,074,164
退職給付費用	4,910,222	5,473,103	▲562,881
法定福利費	28,200,628	28,110,190	90,438
福利厚生費	6,218,852	6,338,709	▲119,857
宣伝広告費	1,470,900	1,434,364	36,536
消耗什器備品	21,922,599	21,101,522	821,077
事務消耗品費	4,570,947	4,869,148	▲298,201
保険料	2,363,350	2,175,720	187,630
賃借料	9,954,892	9,474,427	480,465
旅費交通費	8,444,838	7,799,188	645,650
通信運搬費	8,256,644	9,405,519	▲1,148,875
公租公課	23,056,664	24,853,093	▲1,796,429
水道光熱費	11,491,328	10,833,216	658,112
教育研究費	2,103,770	1,296,392	807,378
印刷製本費	3,993,050	4,630,768	▲637,718
修繕費	12,886,477	13,266,217	▲379,740

正味財産増減計算書

2021年04月01日から 2022年03月31日まで

(単位:円)

科 目	当年度	前年度	増減
会議費	950,774	1,613,080	▲662,306
総会費	649,729	799,608	▲149,879
図書費	1,887,446	1,259,869	627,577
諸会費	1,032,000	856,500	175,500
委託費	1,481,215	904,450	576,765
建物管理費	2,409,445	2,179,071	230,374
支払手数料	5,335,195	0	5,335,195
雑費	2,299,749	4,915,403	▲2,615,654
支払利息	709,132	942,653	▲233,521
交際費	205,650	204,726	924
減価償却費	34,242,099	32,012,427	2,229,672
雑損失	16,161,691	48,489	16,113,202
支払補助金	970,000	970,000	0
諸謝金	1,460,993	1,187,575	273,418
支払負担金	110,000	80,000	30,000
他会計への繰入金支出	0	0	0
事業費計	606,210,622	603,645,680	2,564,942
管理費			
役員報酬	3,020,000	3,090,000	▲70,000
諸給与	9,885,983	9,869,674	16,309
退職給付費用	543,748	651,649	▲107,901
法定福利費	1,578,006	1,597,931	▲19,925
福利厚生費	297,975	297,285	690
宣伝広告費	120,000	50,000	70,000
消耗什器備品	13,018	203,817	▲190,799
事務消耗品費	336,694	268,819	67,875
保険料	269,340	269,340	0
賃借料	381,968	374,945	7,023
旅費交通費	386,312	325,151	61,161
通信運搬費	558,833	672,793	▲113,960
公租公課	6,815,424	5,106,947	1,708,477
水道光熱費	361,487	345,055	16,432
教育研究費	21,364	48,440	▲27,076
印刷製本費	188,832	1,151,104	▲962,272
修繕費	184,348	223,256	▲38,908
会議費	718,749	850,392	▲131,643
総会費	298,364	367,502	▲69,138
図書費	50,128	50,173	▲45
諸会費	388,000	12,000	376,000
委託費	3,061,307	2,471,817	589,490
慶弔費	5,000	10,000	▲5,000
建物管理費	212,215	191,568	20,647
支払手数料	499,613	0	499,613
雑費	673,914	1,793,321	▲1,119,407
交際費	27,682	5,000	22,682
減価償却費	2,306,534	2,383,522	▲76,988
管理費計	33,204,838	32,681,501	523,337
経常費用計	639,415,460	636,327,181	3,088,279
評価損益等調整前当期経常増減額	▲25,681,096	14,901,691	▲40,582,787
評価損益等計	0	0	0
当期経常増減額	▲25,681,096	14,901,691	▲40,582,787
2. 経常外増減の部			
(1) 経常外収益			
経常外収益計	0	0	0
(2) 経常外費用			
固定資産除却損			
固定資産除却損	145,256	827,471	▲682,215
固定資産除却損計	145,256	827,471	▲682,215

正味財産増減計算書

2021年04月01日から 2022年03月31日まで

(単位:円)

科 目	当年度	前年度	増減
110周年記念事業費繰入			
110周年記念事業費繰入	0	10,000,000	▲10,000,000
110周年記念事業費繰入計	0	10,000,000	▲10,000,000
経常外費用計	145,256	10,827,471	▲10,682,215
当期経常外増減額	▲145,256	▲10,827,471	10,682,215
税引前当期一般正味財産増減額	▲25,826,352	4,074,220	▲29,900,572
当期一般正味財産増減額	▲25,826,352	4,074,220	▲29,900,572
一般正味財産期首残高	766,131,985	762,057,765	4,074,220
一般正味財産期末残高	740,305,633	766,131,985	▲25,826,352
II 指定正味財産増減の部			
当期指定正味財産増減額	0	0	0
指定正味財産期首残高	0	0	0
指定正味財産期末残高	0	0	0
III 正味財産期末残高	740,305,633	766,131,985	▲25,826,352

貸 借 対 照 表

2022年03月31日現在

(単位:円)

科 目	当年度	前年度	増減
I 資産の部			
1. 流動資産			
(1) 現金預金			
現金	1,121,876	1,424,862	▲302,986
普通預金	232,768,333	257,307,694	▲24,539,361
岩銀普通(会営調剤薬局分)	28,504,811	28,504,569	242
岩手県薬剤師会 会賞副賞積立金	919,077	1,000,027	▲80,950
振替貯金	27,702,973	13,598,752	14,104,221
定期性預金	115,400,000	115,400,000	0
薬局復興義援金預金 北銀 7018769	706	706	0
現金預金合計	406,417,776	417,236,610	▲10,818,834
(2) その他流動資産			
手数料未収金	65,325,102	71,495,083	▲6,169,981
調剤未収金	35,706,474	37,812,597	▲2,106,123
未収金	3,376,471	4,929,703	▲1,553,232
売掛金	329,945	581,150	▲251,205
仮払金	0	0	0
受取手形	0	1,272,700	▲1,272,700
消費税仮払金	0	0	0
貯蔵品	17,993,093	18,858,006	▲864,913
その他流動資産合計	122,731,085	134,949,239	▲12,218,154
流動資産合計	529,148,861	552,185,849	▲23,036,988
2. 固定資産			
(1) 特定資産			
非常時災害積立資産(岩銀007-2133268)	6,609,193	6,609,137	56
特定資産合計	6,609,193	6,609,137	56
(2) その他固定資産			
土地	179,095,238	179,095,238	0
建物	149,358,769	156,210,856	▲6,852,087
建物付属	34,861,615	43,984,250	▲9,122,635
構築物	3	3	0
機械装置	55,653,286	37,494,538	18,158,748
什器備品	6,199,491	6,239,406	▲39,915
ソフトウェア	1,626,542	5,032,542	▲3,406,000
保証金	24,000	24,000	0
その他固定資産合計	426,818,944	428,080,833	▲1,261,889
固定資産合計	433,428,137	434,689,970	▲1,261,833
資産合計	962,576,998	986,875,819	▲24,298,821
II 負債の部			
1. 流動負債			
買掛金	29,387,794	27,359,382	2,028,412
未払金	7,585,617	8,430,889	▲845,272
仮受金	954,748	245,565	709,183
預り金	1,376,031	1,350,459	25,572
未払消費税	4,461,100	2,828,800	1,632,300
未払法人税等	122,000	122,000	0
110周年記念事業費引当金	10,000,000	10,000,000	0
流動負債合計	53,887,290	50,337,095	3,550,195
2. 固定負債			
長期借入金	29,904,000	39,912,000	▲10,008,000
退職給付引当金	85,760,402	90,173,569	▲4,413,167
長期未払金	52,719,673	40,321,170	12,398,503
固定負債合計	168,384,075	170,406,739	▲2,022,664
負債合計	222,271,365	220,743,834	1,527,531
III 正味財産の部			
1. 指定正味財産			
指定正味財産合計	0	0	0
2. 一般正味財産			
(うち特定資産への充当額)	740,305,633	766,131,985	▲25,826,352
	(6,609,193)	(6,609,137)	(56)
正味財産合計	740,305,633	766,131,985	▲25,826,352
負債及び正味財産合計	962,576,998	986,875,819	▲24,298,821



会務報告



月	日	曜日	行事・用務等	場 所	参加者
6	1	水	日薬連 常任総務会	日本薬剤師連盟	会長
	4	土	在宅医療に関する地域薬剤師会担当者会議	岩手県薬剤師会館	
			広瀬めぐみ選挙対策本部会議	NEW WING	会長、藤原
	7	火	アンチ・ドーピング研修会	(W e b)	
	8	水	日薬連 常任総務会	日本薬剤師連盟	会長
	9	木	岩手県高齢者福祉・介護保険推進協議会	マリオス	熊谷
	11	土	神谷まさゆき総決起大会	名古屋	会長
	12	日	健康サポートのための多職種連携研修会【研修会A】	岩手県薬剤師会館	
	13	月	日薬「オンライン診療に伴う緊急避妊薬に関する研修会」に係る説明会	(W e b)	押切
			110周年記念誌座談会	岩手県薬剤師会館	
	15	水	日薬連 選対会議	日本薬剤師連盟	会長
	16	木	第2回常務理事会	岩手県薬剤師会館	
	17	金	県薬連 女性薬剤師の集い	(W e b)	
			広瀬めぐみ総決起大会	マリオス	会長ほか
	18	土	非常時・災害対策に関する地域薬剤師会担当者会議	岩手県薬剤師会館	
	19	日	第74期定時総会	建設研修センター	
			第2回理事会	建設研修センター	
	20	月	組織強化担当役員東北ブロック会議	(W e b)	八巻
	21	火	日薬連 都道府県薬剤師連盟実務担当者会議	品川プリンスホテル	会長、村井、藤原
	22	水	神谷まさゆき出陣式	品川プリンスホテル	会長、藤原
	23	木	全国学薬大会実行委員会	岩手県薬剤師会館	
	24	金	日薬 決算委員会	日本薬剤師会	熊谷
	25	土	日薬 第100回定時総会（～26日）	ホテルイースト21	会長、金澤、熊谷
			岩手県地域医療研究会春季集会	国保会館	中田
			保険薬局研修会	(W e b)	
	27	月	第1回薬局ビジョン推進セミナー	(W e b)	
	29	水	標旗リレー岩手県	岩手県内	
			神谷まさゆき個人演説会	岩手県薬剤師会館	
	30	木	第3回常務理事会	岩手県薬剤師会館	
7	3	日	認定実務実習指導薬剤師養成・更新講習会	岩手県薬剤師会館	
	9	土	第3回理事会・第2回地域薬剤師会会長協議会	岩手県薬剤師会館	
			第1回薬局ビジョン推進委員会	岩手県薬剤師会館	
	10	日	健康サポートのための薬剤師の対応研修会【研修会B】	岩手県薬剤師会館	
	19	火	日薬 日本医療薬学会連携研修マッチング全国説明会	(W e b)	押切、八巻
	26	火	岩手県薬事審議会	岩手県公会堂	会長
	27	水	第2回都道府県会長協議会	日本薬剤師会	会長
			献血推進協力団体等に対する表彰式典	サンセール盛岡	金澤
	28	木	岩手県総合防災訓練第3回参加機関打合せ	陸前高田市	熊谷、中田ほか



受賞おめでとうございます



○第54回岩手県薬剤師会賞

表彰式・令和4年6月19日（建設研修センター）



学術賞
盛岡薬剤師会
小柳 佑司 先生



学術奨励賞
奥州薬剤師会
本間 絵里 先生



奨励賞
盛岡薬剤師会
大橋 正和 先生



奨励賞
気仙薬剤師会
横澤 臣紀 先生



功労賞
花巻市薬剤師会
山田 裕司 先生



功労賞
奥州薬剤師会
横山 雅年 先生

○令和4年度日本薬剤師会有功賞

伝達式・令和4年6月19日（建設研修センター）



盛岡薬剤師会
佐々木順子 先生



北上薬剤師会
藤田 郁子 先生



盛岡薬剤師会
桂 生代 先生

○第43回東北学校薬剤師会連合会賞



宮古薬剤師会
佐々木エミ子 先生



奥州薬剤師会
中目 祐幸 先生



北上薬剤師会
松川みゆき 先生



理事会報告



第2回常務理事会 令和4年6月16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 会計監査における監事及び会計事務所からの指摘事項について 3 在宅医療推進委員会から 4 学校薬剤師部会から 5 医療保険委員会から 6 非常時・災害対策委員会から 7 その他
協 議 事 項	1 県薬職員の夏季賞与について 2 第74期定時総会について 3 第72回全国学校薬剤師大会の開催について 4 製薬企業等との研修会の共催について 5 認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ開催について 6 その他

第2回理事会 令和4年6月19日（14：30～14：45） 建設研修センター	
協 議 事 項	1 理事の互選について

第3回常務理事会 令和4年6月30日（19：00～20：10） 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74期定時総会について 3 第100回日本薬剤師会定時総会について 4 令和4年度 非常時・災害対策に関する地域担当者会議について 5 その他
協 議 事 項	1 会務・事業の運営方針について 2 理事職務分掌について 3 会員名簿の発行について 4 その他

第3回理事会・第2回地域薬剤師会会長協議会 令和4年7月9日（14：30～16：00） 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 第74期定時総会について 3 第100回日本薬剤師会定時総会について 4 第1回都道府県会長協議会について 5 令和4年度「オンライン診療に伴う緊急避妊薬の調剤に関する研修会」に係る説明会について 6 在宅医療に関する地域薬剤師会担当者会議について 7 非常時・災害対策に関する地域薬剤師会担当者会議について 8 第55回日本薬剤師会学術大会について 9 令和4年度行事予定について 10 その他
協 議 事 項	1 会務・事業の運営方針について 2 理事職務分担について 3 顧問・相談役について 4 令和4年度地域薬剤師会等補助費について 5 会員名簿の発行について 6 その他
地域薬剤師会 会長協議会	1 令和4年度「薬と健康の週間」について 2 令和4年度の県薬事業について 3 意見・情報交換 4 その他



委員会の動き



医薬品試験委員会から

～医薬品試験検査の登録、検体の提出を行っていますか？～

委員長 工藤 賢三

医薬品医療機器等法施行規則第12条には、「薬局開設者は、薬局の管理者が医薬品の適切な管理のために必要と認める医薬品の試験検査を、薬局の管理者に行わせなければならない」と医薬品試験検査の義務を定めております。また、同法第12条の2には「薬局の設備及び器具を用いて試験検査を行うことが困難であると薬局の管理者が認めた場合には、薬局開設者は別に厚生労働省令で定める試験検査機関を利用して試験検査を行うことができる」とし、自薬局で試験検査ができなくても検査を委託して実施できるように法律の中でその代替方法を示しております。

医薬品は国民の生命や健康に密接に関わるものであり、有効性及び安全性を確保するために高度な品質が要求されています。製造過程はもちろん、流通過程においても医薬品の適正流通（GDP）ガイドラインにより品質確保には十分な対策が行われていますが、国民や患者に品質が維持された医薬品を供給するためには、店頭や調剤棚に並ぶ医薬品の品質の確保は薬局開設者および管理者の重要な責務であります。

医薬品試験委員会では、この医薬品試験検査を「一般財団法人 岩手県薬剤師会検査センター」（厚生労働省令で定める試験検査機関）と連携し、実施計画の策定とともに結果の確認、評価を行うことを主な活動としています。

岩手県内の医薬品試験検査登録薬局は、以前より減少し、現在459施設に留まり、県内の全薬局が登録している訳ではありません。また、登録済みではあるものの2年毎に実施される計画的医薬品試験検査の案内があっても試験検査へ参加しない薬局、すなわち検体の提出を行っていない薬局が約半数あります。その場合、自薬局の設備及び器具を用いて適宜試験検査を実施する必要があります。

ます。「薬局開設者及び医薬品の販売業者の法令遵守に関するガイドライン」も発出されており、試験検査ができない場合には、是非、当該検査センターを利用し、医薬品試験検査の登録、検体の提出をして頂きたいと考えております。

令和3年度の計画的試験では、令和2年度に試験検査を実施しなかった登録施設である約340施設を対象に検体の提出を頂き、前年度と同様に、1) 錠剤の分割確認試験でバラツキが大きかったワーファリン錠を対象に分割錠の定量試験、2) 医療用医薬品の溶出試験、3) 一般品質試験（OTC医薬品試験）として点眼薬中の成分の定量を実施いたします。例年、各試験検査においてほぼ規定範囲内にあることが確認されておりますが、異常値が出た場合には検体を提出頂いた薬局への速やかなフィードバックを行い、改善等に繋げて頂いております。

会員各位におかれましては、医薬品の品質維持及び調剤技術の確認という計画的試験検査の目的をご認識いただき、薬局開設者及び管理者の義務である試験検査への参加と検査結果の適切な評価をお願いいたします。当該医薬品試験検査を実施した施設には、「医薬品試験検査実施認定証」を発行しております。岩手県薬剤師会検査センターは登録を受けた試験検査機関となっておりますので、法令を遵守し、品質の維持された医薬品供給の責務を果たして頂ければと思います。

令和3年度の当委員会の開催はコロナ感染対策を重視して参集会議を避け、メール等の利用により複数回の意見交換を行って協議する書面開催としております。

開催日 第1回 日時 令和3年12月17日

第2回 日時 令和3年12月27日

第3回 日時 令和4年 3月18日

(調剤過誤事例・疑義照会事例)

令和2年度下半期より委員会への調剤過誤事例・疑義照会事例の報告は中止とし、「ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業（日本医療機能評価機構）」への登録が推奨されております。

「ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業（日本医療機能評価機構）」への参加は当初半数以上の薬局が登録済みとされておりましたが、令和3年11月時点では岩手県保険薬局数622のうち登録数は373と60.0%であり、意外と推進されていない状況でした。

令和4年1月には参加の推進を具体的に図って行くため、①地区名、②薬局名、③参加の有無、④不参加の理由、⑤情報に対する評価、⑥対策の実践の6項目をWeb調査しております。

主な結果としては、医療安全対策の情報は入手できており、必要により対策しているとした回答は95%と高く、薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業への参加登録の有無については参加登録していない薬局は回答数の16%であり、不参加の理由としては「参加登録を知らなかった」「閲覧する暇がない」「登録する方法が分かりにくい」などが挙げられました。参加登録している薬局に対して情報・分析等の有用性についての質問では96%以上が非常に高いと評価しており、対策についても実践しているとの回答でした。

その他の意見としては、情報を共有することでヒヤリハットを未然に防ぐ事ができるため、登録して活用したいとの意見が多いなか、不足と感じているという意見もありました。

ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業は疑義照会を行った事例や薬局における一般用医薬品や要指導医薬品の販売に関する事例など、薬局に特徴的な事例も含まれ、テーマ別の分析や学習価値の高い事例を見ることができ、今回の調査でも安全対

策に非常に有用と評価されていますので、引き続き、参加登録の協力依頼を推進することとしています。

なお、地域薬剤師会会長協議会において結果等をご説明し、地区薬剤師会のご協力を得て、改めて参加依頼を各保険薬局へ連絡して頂いております。

(医療安全研修会)

令和4年1月23日に新型コロナウイルス感染症「岩手緊急事態宣言」が発出されたこともあり、研修会についてはコロナが収束した場合は参集での開催も検討するなどコロナ感染状況に対応しながらWEB研修会を検討することとしております。(注射針回収事業)

現在の審査方法、要領等について、問題がないか検討しましたが、特に変更する点もなく、継続して審査することとなりました。なお、岩手県保険薬局数622（令和3年11月1日現在・東北厚生局）に対して注射針回収事業認定薬局数は156（令和3年10月1日現在）と届出は25.0%と少ないため、薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業の登録依頼と併せて啓蒙することとしました。

(調剤事故等対処マニュアル)

旧マニュアルは平成19年作成であり、令和2年度に調剤過誤事例・疑義照会事例の報告を廃止しているため、インシデント事例報告及び取り扱いフロー等を改定し、地区薬剤師会より通知して頂いております。また、県薬ホームページに掲示しておりますのでご確認願います。

(今後の課題)

課題としては調剤過誤事例・疑義照会事例について県薬への報告を廃止したが、ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業への参加による情報共有が進むまでは、県薬に報告された事故事例のうち、情報共有が必要な事例についてお知らせを検討する。また、注射針回収事業では住民等への周知が重要であり、新聞、広報等への掲載も検討することが委員会のなかで挙げられています。加えて、今年度はリフィル処方箋についても医療安全面等から注視する必要があると考えておりますので、当委員会活動へのご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

「令和4年度 在宅医療に関する地域担当者会議」を開催しました！

委員長 中田 義仁

令和4年6月4日（土）に、「令和4年度 在宅医療に関する地域担当者会議」を開催しました。

この会議は、地域薬剤師会と県薬の情報共有及び地域薬剤師会間の情報交換を目的として、平成23年度から（ほぼ）毎年開催してきました。本会議を通じて、様々な課題が抽出され、それぞれの課題に対し、地域薬剤師会担当者の協力を得ながら取り組み、その結果、会員薬局における訪問薬剤管理業務の実績は、右肩上がり推移しています。加えて、在宅医療に関わる他職種、特に介護支援専門員との連携強化・推進についても各地域で意識が高くなっている印象があり、今後も本会議を継続していきたいと考えています。

一方で、住民が住み慣れた地域で健やかに暮らし続けるためには、シームレスな薬物療法の提供は大切なもののひとつであり、そのためには医療機関と薬局の連携が欠かせないわけですが、その取組は局地的であるのが現状です。

また、薬機法等の改正により、患者の服用期間を通したフォローアップが義務付けられ、調剤報酬上も医師等への情報提供が求められるようになってきています。

在宅医療や地域連携に関するこれらの課題に対し、解決に向けた取り組みを行うに当たっては、県薬の中でも、委員会横断的な連携が不可欠であることから、病院・診療所勤務薬剤師部会や薬局ビジョン推進委員会との連携を視野に、今回、病院・診療所勤務薬剤師部会から佐藤副会長、薬局ビジョン推進委員会から村井常務理事に参加していただき、情報を共有しました。

- ・ 訪問薬剤管理業務の実績は、平成23年度（7,637件）から10年間で約3万件（令和2年度：36,086件）増加している。各地域薬剤師会においても右肩上がり伸びている。
- ・ 訪問薬剤管理業務を保険請求している薬局の割合は、平成23年度（5.6%）から10年間で36ポイント（令和2年度：41.6%）上昇している。50%を超える地域が3地域ある一方で、15%台の地域もある。

1. 当委員会で作成した資料について

当委員会では、訪問薬剤管理指導を他職種や住民へ広く知ってもらうため、これまで3種類（医師向け、ケアマネ向け、住民向け）のチラシを作成し、各地域・各薬局での活用を呼び掛けてきました。これらの資料について、毎年、本会議で周知していることから、担当者の皆さんは内容も理解され、多くの地域薬剤師会では、ケアマネ向け資料を活用して、連携を図っていることがうかがえます。一方で、各薬局・各会員の活用が多くないのが現状であることから、改めて、イーハートへの紹介記事の掲載、今後開催する研修において情報提供を行い、資料の存在のみならず、活用法についても周知していくこととしました。

※ 会員の方で資料活用を希望される際は、県薬事務局にお問い合わせください。

なお、県薬HP（会員ページ「在宅医療」）からもダウンロード可能です。是非ご活用ください。

◎ 訪問薬剤管理業務を保険請求している薬局の割合

（訪問薬剤管理業務を保険請求している薬局数／地域毎の会員薬局数×100）

令和2年度

盛岡	38.8%
花巻市	41.7%
北上	45.0%
奥州	57.4%
一関	39.1%
気仙	41.7%
釜石	50.0%
宮古	33.3%
久慈	15.4%
二戸	52.6%
全県	41.6%

年次推移（全県）

平成23年度	5.6%
24年度	7.5%
25年度	11.0%
26年度	14.0%
27年度	19.1%
28年度	26.9%
29年度	34.2%
30年度	37.3%
令和元年度	39.4%
2年度	41.6%



（医師向けチラシ）

（参考）在宅医療に関する実績調査結果



(ケアマネ向けチラシ)



(住民向けチラシ)

2. 薬業連携について

昨年、県薬では、岩手県病院薬剤師会と合同のWG（以下、地域連携WG）を設置し、トレーニングレポート等の地域連携ツールを作成し、地域薬剤師会の担当者を対象とした説明会を開催し理解を求めるとともに、会員向けの研修会を開催し、周知を図っているところです。

本会議において、薬業連携の推進に向けては、現状把握が不可欠という意見があり、病院・診療所勤務薬剤師部会や薬局ビジョン推進委員会と協議のうえ、実態（例：「医療機関にどれくらいトレーニングレポートが提供されているか」「退院時カンファレンスに、病院薬剤師及び薬局薬剤師が参加しているのか」「WEBを活用した退院時カンファレンスは行われているのか」等）調査を検討することとしました。

※ 県薬HP（会員向けページ）



3. 自立支援型地域ケア会議への対応について

地域包括ケアシステムの深化・推進の取り組みの柱として、高齢者の自立支援と要介護者状態の重度化防止に向け、「多職種が参加する自立支援型地域ケア会議」の活用が求められています。しかし、本県では、自立支援型地域ケア会議への参画が必要な専門職の地域偏在等により、その確保が課題となっていることから、先般、専門職の派遣調整のためのガイドラインが策定され、今後は、多くの市町村で、当該ガイドラインに沿って派遣調整が行われることになっています。

地域ケア会議に参加する薬剤師は、薬に関する専門職の立場から、助言することが求められるわけですが、そもそも地域ケア会議を知らないという会員も少なくないと思われることから、地域ケア会議の目的や薬剤師の役割を知る、地域ケア会議で助言できる薬剤師の育成・養成を視野に研修会を開催することとしました。

多くの会員の方に聴講いただきたいと考えておりますので、何卒よろしくお願い申し上げます。

名称：岩手県薬剤師会 地域連携セミナー

日時：令和4年8月23日（火）19時～

方法：オンライン

内容：「地域ケア会議について」

講師：岩手県保健福祉部長寿社会課

高齢福祉担当医務主幹 枿内圭子氏

「地域ケア会議における薬剤師の役割」

講師：一般社団法人宮城県薬剤師会

副会長 轡 基治氏

以上



部会の動き



学校環境衛生管理について

部会長 畑澤 昌美

学校環境衛生管理は、学校教育法等に定められた学校教育の目標を達成するため、学校保健安全法^{※1}に基づいて行われるもので、学校環境衛生の目的は、健康的かつ安全で豊かな施設環境の確保と児童生徒等の安心と安全によって、

- (1) 健康の保持増進を図る。
- (2) 学習能率の向上を図る。
- (3) 情操の陶冶^{※2}を図ること。とされています。

※1 昭和33年に制定された「学校保健法」が平成21年に「学校保健安全法」に改められました。

※2 情操の陶冶(とうや)とは徳性と結びついた心情、たとえば花鳥風月をいつくしむ心、やさしく優雅な気持ちを持ち道徳的にすぐれた人柄を育てるというような意味。

学校環境衛生基準は学校保健安全法の第6条に

- ① 文部科学大臣は、学校における環境衛生に係る事項について、児童生徒等及び職員の健康を保護する上で維持されることが望ましい基準(学校環境衛生基準)を定める。
- ② 各学校はこの基準に照らして適切な環境の維持に努める。
- ③ 校長はこの基準に照らし、適性を欠く事項があると認めた場合には、遅滞なく、改善に必要な措置を講ずること、又は当該措置を講ずることができないときは、学校の設置者に対しその旨を申し出るものとする。とされています。

当部会では、この学校環境衛生基準に定められた全項目検査実施のため検討を行っています。

検査機器は本来各学校で用意することになっていますが、地域によっては教育委員会が用意して、地域の学校が持ち回りで利用しているところもあります。

また、検査項目によっては検査機器の準備がない、検査機器の故障やメンテナンス不備(定期的

な校正がされていない)などの理由で未実施のところ、地域学校薬剤師会が所有している検査機器を用いて測定するなど様々です。

当部会では、少しずつ検査機器を充実させて、地域へ貸し出せるよう準備をしておりますので、出来るだけ全項目実施されるよう、必要な機器などに関してお問い合わせいただきますよう、お願い致します。

また、測定や機器の使用などに関して解説や取扱説明などの資料を作成中です。研修会で実際に手に取って使用していただく機会を準備したいのですが、コロナ禍においてはWeb研修を実施し、その動画をネットで配信することが検討されています。

学校環境衛生基準は必要に応じて改訂され、最近では令和2年12月15日に

- (1) キシレンの基準値を $870 \mu\text{g}/\text{m}^3$ (0.20ppm) から $200 \mu\text{g}/\text{m}^3$ (0.05ppm) に見直し。
- (2) その他、第2の2(5)のウ. を「清潔状態」から「貯水槽の清潔状態」とした。

令和3年4月1日から施行とされています。

令和4年5月9日には

- (1) 温度の基準の下限を 17°C から 18°C に見直し。
- (2) 一酸化炭素の基準の上限^{※3}を 10ppm から 6ppm に見直し。

令和4年4月1日から施行とされました。

※3 令和4年4月7日付け文部科学省通知「4文科初第97号」として一酸化炭素の「下限」を 6ppm に見直しが通知されましたが、5月9日付け連絡で本来は「上限」であるため修正されました。

この度、キシレンの基準値が見直されたことから、改めて測定し確認することが必要となり、当会で検査機器を購入いたしました。岩手県教育委員会でも同型の検査機器を導入し、県立学校での測定を実施することになりました。

この検査機器（エアースAMPLINGポンプ）は検知管を用いて、アクティブ法（簡易法）で行うものです。操作方法や検査を実施するための準備などに関し、資料や研修会（Web）の準備を進めています。使用する検知管は空気中のトルエン濃度を測定し、換算係数によりキシレン及びエチルベンゼン濃度が測定できます。



☆本年度も日薬学薬部会から 2022 年度全国学校保健調査についての協力依頼がありました。調査票については、公立学校には県教育委員会に 6 月 28 日付で配布を依頼し、国・私立学校へも送付いたしました。

本調査は、学校薬剤師が自ら実施することになっておりますので、担当校とご連絡のうえ、本調査の実施をお願い致します。

なお、県薬剤師会への提出期限は 9 月 16 日ですので、期限厳守でお願いします。

実施した調査票は、幼稚園・小・中学校は教育委員会を通して、県立学校・私立学校は、直接県薬剤師会へ提出することになっております。

☆今年 11 月 10 日に本県で開催予定でした、第 72 回全国学校薬剤師大会は新型コロナウイルス感染防止等の観点から中止といたしましたことをお知らせいたします。



地域薬剤師会の動き



一 関 薬 剤 師 会

副会長 小野寺 佳美

1. 令和3年度の活動の振り返り

【事業実績】

新型コロナウイルス感染拡大の影響は続き、令和3年度の地域薬剤師会総会も書面表決で行われました。研修会の開催は半減。集合研修を計画しても中止となり、ほとんどの研修がWeb開催となりました。

「薬と健康の週間」では昨年同様、地元のFM局でスポットCMを放送しました。

振り返ってみれば、感染症対策やワクチン接種への協力に取り組みましたが、新たな事業は実施することができなかったことを反省しています。

【ワクチン集団接種事業】

新型コロナウイルスワクチンの集団接種会場では、ワクチンの希釈や充填作業に従事しました。自治体からの要請に応じ、土日の他、平日夜間の実施もありました。従事者シフトの作成が困難に思われたこともありましたが、病院勤務の薬剤師、保険薬局勤務の薬剤師、医薬品卸の薬剤師、多くの方の協力で、無事、事故なく実施することができました。協力に感謝しています。

また、研修会や会議で「会って対話する」機会が少なくなった中、ワクチン集団接種会場で希釈や充填作業に携わった際の些細な会話は、貴重な情報交換の機会となったという実感があります。

一関地区での集団接種は5月15日をもって終了いたしました。ワクチン従事が土日に入ることによって休みなく過ごした日々がだいぶ過去のことに感じられます。

【学校薬剤師業務】

学校薬剤師業務については、感染状況によって環境衛生検査が従来通りできないことはあったようですが、薬物乱用防止講座は比較的例年通り行うことができたようです。

2. 本年度の活動経過

原稿を書いている6月時点で、令和4年度の地域薬剤師会総会についても書面表決で実施することとなりました。

しかし、昨年度と異なるのは、当たり前のことではあるのですが、役員会が役員の参集によりきちんと行われたことです。役員会では、研修会の充実、各委員会活動の推進についての意見、新しい事業の提案などがあり、この数年間「会って対話する」機会が少なくなって様々な事業が停滞したストレス、会員同士の交流を含めた従来通りの活動再開への希望が現れた結果だと感じました。

今年度は、ここ数年開催されなかった夏祭りや花火大会、地ビールフェスティバルなど、地域のイベントも再開されるようです。

一関薬剤師会の活動も、感染症対策や動向を見極めながらにはなりますが、活性化させていきたいと考えています。



一関薬剤師会は「リレー・フォー・ライフ・ジャパンいわて」の活動を支援しています。

画像はルミナリエセレモニーの様子です。

岩手県内の各支部薬剤師会は、様々な事業に関わりを持っていると思います。二戸地区でも「認知症疾患医療センター」「特定健康診査推進」事業に、昨年から参画しているところです。これも新型コロナウイルス感染症が拡大したため、様々な事業が中止となった影響ではないかと思います。薬剤師の活動をなんとか「見える化」出来ないだろうかと考えていたところでもありました。そんな状況下で参画した理由は、会場などで開催していたイベントが全て無くなったためです。薬剤師会としての事業が、各店舗での展開しかできなくなったためです。あまり経験したことが無かった事業でしたが、それでもいずれの事業において一定の効果が出ました。その内容をご紹介します。

認知症疾患医療センターとの事業展開については、「もしかして認知症では？と思ったら」のチラシを活用して、来局する患者さんの付き添いをしているご家族の方に紹介いたしました。認知症疾患医療センター精神保健福祉士の先生に詳細な説明を頂いてから事業展開致しました。認知症の薬剤を処方されている患者さんや、「最近、認知症みたいになって大変です」などとお話しするご家族の方に、県立一戸病院地域医療福祉連携室内に「地域型認知症疾患医療センター」が設置されたことと、設置の目的が「住み慣れた地域で安心して生活ができるよう、認知症疾患について相談できるセンターです」と紹介致しました。チラシは51名の方に配布し、相談を受けた方が5名いらっしゃいました。相談内容は「薬の飲み忘れ、介護に対する不安」「今後、病院まで行く方法に不安がある」「いつも本人のみ来局される方が妻同伴で来局。妻よりボケがあり困っていると聴取」と言った内容でした。認知症疾患医療センターからは、「薬局で紹介されたので、相談に来ました」と言う家族の方が2～3人いたそうです。今年度も広く各保険薬局で展開していきたいと考えています。

特定健康診査については、二戸市から相談を受けて活動することになった事業でした。母体となる会議は「二戸市健康づくり推進協議会」です。何故、特定健康診査を受けないのか。全国の特定健康診査受診率は大体50%程度です。二戸市も50%

%と同じような数字で、保健師の方や市の広報を使っても一向に受診率が上がらない状況でした。受診しない方の理由が、「医療機関で定期的に採血や検査をしているから」と言う返事が殆どでした。その誤解を解くために、「受診」と「特定健康診査」の違いをどのように説明したらいいか、二戸市健康福祉部健康福祉支援センター保健師の方々と相談を重ねてきました。薬局では「50歳以上の国保の方に特定健康診査を受けましょう」と声掛けを実施。結果、初めて特定健康診査を受けた方が12名いたそうです。僅かな人数ですが、地道に進めて行きたいと思います。今年度は新しいチラシを作成し、医療機関を受診していても健康診断とは別だという事を認識していただくように活動する準備を進めております。特定健康診査の必要性だけでなく、受診しなければという気持ちになって頂く説明方法も工夫していければと考えています。子供さんやお孫さんから「おじいちゃん、おばあちゃん、健康診断受けてね」と言った声掛けをご家族から話してもらうなどの具体的な活動方法を展開していきたいと考えています。

最後に2022年4月1日に設立した、特定非営利活動法人カシオペア医療介護支援センターの紹介をしたいと思います。このNPOは、「カシオペア地域（二戸市、一戸町、軽米町、九戸村）の住民が安心できる生活を実現するために、地域包括ケアシステムによる在宅医療介護連携推進に取り組むとともに、ICTシステムを活用した医療、介護、福祉の連携を図る活動を包括的に行うことを目的とした団体になります。元となる団体組織は、「カシオペア地域医療福祉連携研究会（ひめぼたるネット）」です。活動して12年が経過していますが、参加団体は三師会、県立病院、4市町村福祉部、包括支援センター、看護師会、栄養士会、福祉施設、ケアマネ協会、消防など30名ほどで構成されております。活動内容は、地域住民の方向けのフォーラムや各専門職の方々の研修会を開催しておりました。「おひとりさまの老後」上野千鶴子先生、「最後まで、自分らしくくらすために～医療が出来る事、あなたが備えること」高山義浩先生など著名な方々の講演会も開催してきました。今後は、効率化を図るためにICTシステムを活用した事業に参画していきます。



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



神谷さんの当選を祝して

神谷政幸さん、当選おめでとうございます。皆様方の厚いご支援の賜と、私からも御礼申し上げます。無事、神谷先生にバトンを渡すことが出来、安心して国会を去ることができます。

自民党は、「決断と実行。日本を守る。未来を創る」をスローガンに、1) 毅然とした外交・安全保障で、“日本”を守る。2) 強力で機動的な原油高・物価高対策で、“国民の生活と産業”を守る。3) 徹底した災害対策で、“国民の生命・財産・暮らし”を守る。4) 感染症対策と社会・経済活動の両立で、“国民の命と暮らし”を守る。5) 「新しい資本主義」で、“強い経済”と“豊かさを実感できる社会”を創る。6) 「デジタル田園都市国家構想」と「農林水産業・地域経済の振興」で“活力ある地方”を創る。7) 憲法を改正し、新しい“国のかたち”を創る。との重点施策を掲げて戦いに挑みました。

結果はご案内のとおり、過半数を確保して引き続き安定した政権運営を担えることとなりました。重ねて御礼申し上げます。

また、公約と同時に公表した総合政策集では、薬局・医療機関の薬剤師について、地域連携薬局・専門医療機関連携薬局を普及することにより、患者や地域住民が安心して医薬品を使うことができる環境を整備すること、チーム医療における薬剤師の業務の拡充と医療機関における薬剤師確保の取組みを推進すること。セルフメディケーションを推進するため、スイッチOTC化を進めるとともに、セルフメディケーション税制の普及・拡充に努めること。薬価制度について、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の評価等のあり方を検討すること等、多くの内容が記されています。神谷先生には、これら政策の実現のために、大いに活躍されるものと期待しています。

最後になりましたが、長年のご指導、ご支援に改めて御礼申し上げます。

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

自由民主党副幹事長・女性局長代理
参議院議員・薬剤師 本田 顕子



「選挙」は、私たち一人ひとりのために

第26回参議院選挙中に応援弁士として街頭演説をされていた安倍晋三元総理大臣が銃撃されるという事件が起きました。武器を使わない言論で候補者が戦う選挙中にこうした事件が起こったことは大変なショックでした。しかしながら、選挙という大切な国民の権利の重要性を多くの世代の皆様へ途切れることなく伝え続けていきたいと思い、7月9日はマイクを持って最後まで活動を続けました。

人の命や健康に直接関与する医薬品とその情報を取り扱う薬剤師という職能は、法律によってその権限、責務等が規定されています。法律や制度は国会、政府、行政によってその方向が決められ、改める必要があれば法は改正され、制度が変わることがあります。

新型コロナウイルス感染症対策を講じる中で、薬剤師への期待の声が寄せられました。

ワクチンの充填、希釈のみならず将来的な打ち手の問題、医療用検査キットの薬局からの供給等です。現場の先生方が職能を更に広げ、地域の皆様の期待に応えられる存在につながるものにしていきたいと思っています。そのためには、法律や制度の改正等が求められてくると思います。

さて、私が出馬した第25回参議院議員選挙後に、日本薬剤師連盟でまとめられた総括報告書の最後のページには、

「…日本薬剤師連盟の政治力は、直接的には”選挙力”すなわち“集票力”の強さをもって評価される。政治団体は、時々の政情や社会環境によって左右されない安定した”集票力”を持たなければならない。」と記載されていました。

薬剤師一人一人が常に政治課題に意識をもって連盟活動に参加を続けていくこと、主権者である国民に与えられている大切な投票権を必ず行使することが求められていると考えます。薬剤師の先生方にもこの大切な権利をこれからも大切に考えていただくことを切に期待しています。



7月11日 朝6時過ぎ。当選確定後



2018年7月、日本薬剤師会災害対策委員として、安倍晋三内閣総理大臣(当時)と「我が国の災害対策とこれからの医療と薬剤師」をテーマに対談させて頂きました。哀悼の意を込め写真を掲載いたします。



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



参議院選挙を終えて

6月22日（水）に東京品川での出陣式の後、地元豊橋市で出発式を行い、18日間にわたる選挙戦が始まりました。私は地元愛知県に集中して活動し、街宣車で薬局や支援者を回っての挨拶や駅頭などでの街頭演説、集会等での幕間演説などで支持を訴えました。もう一台の街宣車には熊本県から東京都に向かって活動していただき、街宣車が廻らない道府県では4つのルートで標旗をリレーしながら訪問活動や街宣活動、個人演説会等を行っていただきました。

投開票日の7月10日（日）は、地元での投票後東京に向かい、選挙事務所近くのホテルで待機して開票結果を待ちました。選挙事務所では、本部役員はじめ企画実行委員や支援者の皆様が、テレビを食い入るように見たり、画面を見て立ち上がったたりしている様子をあとで写真により知ることができました。私は、当選確実が報道された11日午前6時過ぎに皆様の歓声に包まれて事務所に入り、山本選挙対策本部長からのお礼、藤井基之参議院議員、本田顕子参議院議員、松本純前衆議院議員、とかしきなおみ前衆議院議員、首藤正一保険薬局政治連盟会長からお祝いの言葉をいただき、私からお礼の挨拶、岩本幹事長の挨拶の後、皆様と喜びを分かち合いました。

選挙戦終盤の7月8日（金）には、安倍晋三元総理大臣が凶弾に倒れるという事件が発生しました。断固許してはならない暴挙であり、改めて民主主義の重要性を認識するとともに、皆様の熱い思いと期待をしっかりと受け止め、より可能性に満ちたこの国の輝く未来に向けて、国民が健康で安心して生活できる社会を創るために、誠心誠意力を尽くして取り組んでいくことをお誓い申し上げます。

神谷まさゆきをこれからもよろしくお願いいたします。

1. Facebook ページ 『薬剤師「神谷まさゆき」の活動日誌』



2. 神谷まさゆきのホームページ



3. 神谷まさゆきメールマガジン



4. 神谷まさゆきの公式LINEアカウント



5. 神谷まさゆきの Twitter を始めました。
ぜひフォローをお願いいたします。



質問に答えて

Q. インクレチン関連薬について～最近の話題～

盛岡赤十字病院 丹代 恭太

はじめに

インクレチン関連薬は、本邦では2009年にDPP-4阻害薬、2010年にGLP-1受容体作動薬が発売された。これらは、十分な血糖降下作用をもちながら、単独では低血糖や体重増加をきたしにくい特徴から、現在、高齢者を含めた幅広い患者に使用されている。また、2011年以降、DPP-4阻害薬と他の経口血糖降下剤の合剤が、2013年にはGLP-1受容体作動薬の週1回製剤、2019年にはGLP-1受容体作動薬とインスリンの合剤が発売となった。また、2021年にはこれまで経口剤としての使用は困難とされていたGLP-1受容体作動薬の経口薬が登場した。インクレチン関連薬は血糖コントロールのみでなく、様々な糖尿病合併症への効果も期待されており、本稿では特徴や適正使用のポイント等について紹介する。

○インクレチンとは

インクレチンとは、食後に消化管から分泌される消化管ホルモンの総称であり、上部小腸などに存在するK細胞から分泌されるGIP (gastric inhibitory polypeptide) と下部小腸などに存在するL細胞から分泌されるGLP-1 (glucagon-like peptide-1) の2種がある。これらはインスリン分泌細胞である膵β細胞を刺激し、インスリン分泌を促進する。ただし、これらのホルモンは生体内でDPP-4 (dipeptidyl-peptidase-4) により速やかに分解され不活性型となる。

現在、インクレチン活性を活用した薬剤としてDPP-4阻害薬とGLP-1受容体作動薬の2種が臨床で用いられている。DPP-4阻害薬はインクレチンを不活性化するDPP-4の活性を阻害し内因性のインクレチン濃度を数倍に上昇させる。GLP-1受容体作動薬はDPP-4によって分解されにくくなったペプチド製剤である。

・DPP-4阻害薬

DPP-4は全身の様々な組織において細胞膜上に発現している膜貫通型蛋白である。DPP-4は可溶性として血中にも分布する。細胞膜上および可溶性のDPP-4はいずれもペプチド分解酵素活性を有しており、全身の様々な基質を不活化する作用をもつ。その基質の1つにGIPやGLP-1などのインクレチンがあり、DPP-4阻害薬はその分解を阻害し、インクレチン効果を増強する薬剤である。血糖依存性のインスリン分泌促進作用を有しており、単独では低血糖のリスクが低く、高齢者に対しても安全性が高い。当初、糖尿病患者ではGIPのインスリン分泌促進作用が減弱するため、DPP-4阻害薬の効果は主にGLP-1によると考えられてきた¹⁾。しかし、血糖コントロールの是正によりGIPのインスリン分泌促進作用が改善することが明らかにされ²⁾、DPP-4阻害薬はGIPとGLP-1の両者を介して血糖改善効果を発揮すると考えられている。DPP-4阻害薬は、肥満かつインスリン分泌不全を特徴とする日本人を含む東アジア人の2型糖尿病患者において、血糖改善効果が大きいことが示されている³⁾。

現在、本邦では9種類のDPP-4阻害薬が使用可能である(表1)。薬剤間でHbA1cの改善効果に大きな差は見られない。半減期の違いから1日1回、1日2回、週1回と服薬回数が異なり、服薬アドヒアランスが高まるような処方設計が必要である。また、各薬剤において、代謝・排泄経路が異なることから、腎機能や肝機能に応じた使い分けも重要である。

良質な血糖管理だけでなく、多面的効果にも期待されており、心血管系リスクに関する安全性に関してはTECOS試験⁴⁾(シタグリプチン)、SAVOR試験⁵⁾(サキサグリプチン)、CARMELINA試験⁶⁾(リナグリプチン)などに

よって確認されている。ただし、SAVOR 試験においては心不全の増加が報告されたが、その後の疫学調査での報告はない。また、血管内皮機能の改善⁷⁾、認知機能の悪化防止⁸⁾のほか、蛋白尿の改善⁶⁾にも数々の臨床試験で証明されている。ただし、DPP-4 はインクレチン特異的な分解酵素ではなく、種々のケモカインも DPP-4 の基質となり、

自己免疫性疾患である水泡性類天疱瘡を発症したとの報告や、また同様に自己免疫性疾患である関節リウマチ、RS3PE (remitting seronegative symmetrical synovitis with pitting edema syndrome) 症候群を発症したという報告もあり、今後も注意を払う必要がある。

表1 主な DPP-4 阻害薬

一般名	主な販売名	維持用量	最高投与量
▼1日1～2回			
シタグリブチン	ジャヌビア錠/グラクティブ錠 12.5mg/25mg/50mg/100mg	50mgを1日1回経口投与	1日100mg
ビルダグリブチン	エクア錠50mg	1回50mgを1日2回朝夕に経口投与する。なお、患者の状態に応じて50mgを1日1回朝に投与することができる	1日100mg
アログリブチン	ネシーナ錠 6.25mg/12.5mg/25mg	25mgを1日1回経口投与	1日25mg
リナグリブチン	トラゼンタ錠5mg	5mgを1日1回経口投与	1日5mg
テネグリブチン	テネリア錠20mg/40mg	20mgを1日1回経口投与	1日40mg
アナグリブチン	スイニー錠100mg	1回100mgを1日2回朝夕に経口投与	1日400mg
サキサグリブチン	オングリザ錠2.5mg/5mg	5mgを1日1回経口投与する。なお、患者の状態に応じて2.5mgを1日1回経口投与する。	1日5mg
▼週1回			
トレラグリブチン	ザファテック錠 25mg/50mg/100mg	100mgを週に1回経口投与	1週100mg
オマリグリブチン	マリゼブ錠12.5mg/25mg	25mgを週に1回経口投与	1週25mg

・GLP-1 受容体作動薬

GLP-1 受容体作動薬は、膵β細胞上の GLP-1 受容体に結合し、血糖値に依存して食後のインスリン分泌を促進すると同時にグルカゴン分泌を抑制し、空腹時および食後高血糖を改善する。GLP-1 の標的臓器はほぼ全身におよび、多彩な生理作用を有する。

現在、本邦では6種類の注射製剤および1種類の経口薬が使用可能である(表2)。GLP-1 受容体作動薬は作用持続時間により短時間作用型と長時間作用型に分類され、血糖改善のメカニズムが異なることが指摘されている。長時間作用型は主にインスリン、グルカゴンの分泌不全を是正して血糖改善効果を発揮し、空腹時血糖をよく低下させ、体重減少効果も強い。一方、短時間作用型は主に胃内容物排出遅延により血糖改善効果を発揮するが胃排泄抑制作用が強いことが知られている。短時間作用型は注射直後の血糖上昇を著しく改善する一方、それ以外の食事のタイミングでは十分に血糖を改善しないことが指摘されている。

糖尿病合併症のなかでも心血管イベントは直接

生命予後に影響を及ぼすため、これまでさまざまな薬剤で心血管イベントをアウトカムにした大規模臨床試験が発表されている。代表的な臨床試験結果を表3⁹⁾⁻¹³⁾に記載する。これまでの糖尿病の臨床試験結果を鑑みると、血糖降下のみで大血管障害の発症が数年で低下するというエビデンスは乏しく、GLP-1 受容体作動薬の血糖降下作用が心血管イベント抑制に関与した可能性は低く、心血管へ直接作用し、心保護的に働いた可能性が推察されている。

GLP-1 受容体作動薬の臨床試験の主な副次評価項目として腎アウトカムが報告されている。特にアルブミン尿や蛋白尿の減少に有効な可能性がある。また、最小血管障害の発症・進展抑制には血糖管理が有効なことが知られており、腎保護効果にも血糖降下作用が関与していると考えられている。さらに、降圧作用、体重減少といった間接的な効果や、腎臓への直接的な作用が推察される。

経口投与可能な GLP-1 受容体作動薬として、2021 年にセマグルチド(リベルサス)が登場した。GLP-1 受容体作動薬はペプチドであることから、

表 2 主な GLP-1 受容体作動薬

一般名	主な販売名	初期量	維持用量	最高投与量
《注射薬》				
▼1日1～2回				
リラグルチド	ピクトーザ皮下注18mg	1日1回0.3mgより開始し、1日1回朝または夕に皮下注射	1週間以上の間隔で0.3mgずつ増量し、0.9mgを維持用量とする	1週間以上の間隔で0.3mgずつ1.8mgまで増量できる
エキセナチド	バイエッタ皮下注5 μ gペン300/10 μ gペン300	1回5 μ gを1日2回朝夕食前に皮下注射		投与開始から1カ月以上の経過観察後、1回10 μ g1日2回投与に増量できる
リキシセナチド	リクスマア皮下注300 μ g	10 μ gより開始し、1日1回朝食前に皮下注射	10 μ gを1週間以上投与した後1日1回15 μ gに増量し、1週間以上投与した後1日1回20 μ gに増量する	1日20 μ g
▼週1回				
持続性エキセナチド	ビデュリオン皮下注用2mgペン	2mgを週に1回、皮下注射		1週2mg
デュラグルチド	トルリシティ皮下注0.75mgアテオス	0.75mgを週に1回、皮下注射		1週0.75mg
セマグルチド	オゼンピック皮下注0.25mgSD/0.5mgSD/1mgSD	0.25mgより開始し、週に1回、皮下注射、4週間投与	0.5mgを週に1回、皮下注射	1週1.0mg (1週0.5mgを4週間以上投与しても効果不十分な場合)
《経口薬》				
セマグルチド	リベルサス錠3mg/7mg/14mg	1日1回3mgより開始し、4週間以上投与	1日1回7mgを経口投与	1日14mg (1日7mgを4週間以上投与しても効果不十分な場合)

表 3 GLP-1 受容体作動薬と主な臨床試験

試験名	ELIXA	SUSTAIN6	LEADER	EXSCEL	REWIND
対象	急性冠動脈イベント既往(180日以内)を有する2型糖尿病患者6,068例	心血管疾患リスクの高い2型糖尿病患者3,297例	心血管疾患リスクの高い2型糖尿病患者9,340例	心血管疾患リスクの高い2型糖尿病患者14,752例	2型糖尿病患者9,901例
対象薬	リキシセナチド群 (3,034例) プラセボ群 (3,034例)	セマグルチド群 (1,648例) プラセボ群 (1,649例)	リラグルチド群 (1.8mgを1日1回皮下注射, 4,668例) プラセボ群 (4,672例)	エキセナチド群 (7,356例) プラセボ群 (7,386例)	デュラグルチド群 (1.5mg皮下注射, 2,202例) プラセボ群 (2,199例)
主要評価項目	心血管死、非致死性心筋梗塞、非致死性脳卒中、不安定狭心症による入院の複合	心血管疾患による死亡、非致死性心筋梗塞、非致死性脳卒中の複合	心血管死、非致死性心筋梗塞(無症候性含む)、非致死性脳卒中の複合	心血管疾患疾患による死亡、非致死性心筋梗塞、非致死性脳卒中の複合	非致死性心筋梗塞、非致死性脳卒中、心血管死/原因不明死の複合
結果	主要評価項目の発生率は、リキシセナチド群13.4%、プラセボ群13.2%で、リキシセナチド群のプラセボ群に対する非劣性が認められた ($p<0.001$) が、優越性は認められなかった ($p=0.81$)。	主要評価項目の発生率は、セマグルチド群6.6%、プラセボ群8.9%であった(非劣性 $p<0.001$ 、優越性 $p=0.002$)	主要評価項目の発生率は、リラグルチド群13.0%はプラセボ群14.9%に比べて有意に少なかった ($p<0.001$ 、優越性 $p=0.01$)。	主要評価項目の発生率は、エキセナチド群11.4%、プラセボ群12.2%であり、エキセナチドのプラセボに対する安全性の非劣性が示された ($p<0.001$) が、優越性は認められなかった ($p=0.06$)。	主要評価項目の発生率は、デュラグルチド群12.0%、プラセボ群13.4%であり有意に低かった ($p=0.026$)。全死亡率はそれぞれ10.8%、12.0%と群間差は認めなかった ($p=0.067$)。

消化管で分解されるうえ、腸管から吸収することは通常不可能であった。しかし、セマグルチドに吸収促進剤であるサルカプロザートナトリウム(SNAC)を配合することで経口剤化が可能となった。SNACが錠剤から溶出する際に胃内のpHが上昇することで蛋白分解酵素であるペプシンの活性が低下し、セマグルチドの分解が抑制される。SNACは界面活性作用を有するため、脂質膜で

ある胃粘膜に吸着してセマグルチドを胃粘膜から血管内へと吸収させる。服用上の注意点として、胃に内容物が存在すると、胃粘膜に吸着せず十分に吸収されない。このため、1日のうちの最初の食事または飲水の前に、空腹の状態でコップ約半分の水(約120mL以下)とともに服用すること、また、服用時および服用後少なくとも30分は、飲食および他の薬剤の経口摂取を避ける必要がある。

服用方法の遵守が薬効の発現には極めて重要であり、我々薬剤師の適正な服薬指導が必要である。

・GLP-1/GIP 受容体作動薬

GLP-1 受容体のみならず GIP 受容体にも作用する GLP-1/GIP 受容体デュアルアゴニスト作動薬（GLP-1/GIP 受容体作動薬）も国際臨床試験において有効性および安全性の面で主要評価項目を達成し、今後新たに上市が期待されている。

GIP は GLP-1 同様インスリンを分泌する膵β細胞に存在する GIP 受容体を介して、血糖依存的なインスリン分泌促進作用を有する。また、GIP は低血糖時にグルカゴン分泌を促進し、高血糖時はむしろ抑制するとされており、さらに食欲抑制作用も有する¹⁴⁾。そのため、GLP-1/GIP 受容体作動薬は GLP-1 受容体作動薬に比べ、より優れた血糖改善効果や体重減少効果が期待できると考えられる。その一方で GIP の脂肪蓄積作用が懸念されてきた。しかし、この脂肪蓄積作用はむしろ脂肪細胞機能不全を防いでいる結果であり、脂肪肝などの異所性脂肪蓄積やアディポネクチンなどの善玉アディポネクチンの分泌低下を抑制しているのではないかと考えられている¹⁵⁾。

おわりに

インクレチン関連薬について、その有効性や注意点、最近の話題について紹介した。糖尿病治療の目的は、合併症の発症・進展を予防し、健康な人と変わらない日常生活の質の維持、寿命の確保である。インクレチン関連薬はその効果と有害事象の少なさから処方機会も非常に多い。糖尿病薬物療法は血糖降下作用だけに着目するだけでなく、個々の患者の生活を考慮した適正な関与が求められる。われわれ薬剤師も個々の患者に則した継続的な薬学的管理を推進していくことが望まれる。

参考

- 1) Takemura J et al. Endocrinol Jpn, 28 (1) , 17-21, 1981
- 2) Hojberg PV et al. Diabetologia, 52, 199-207, 2009
- 3) Seino Y et al. J Diabetes Investing, 7, 102-109, 2016
- 4) Green JB et al. N Engl J Med, 373, 232-342, 2015
- 5) Scirca BM et al. N Engl J Med, 369, 1317-1326, 2013
- 6) Rosenstock J et al. JAMA, 321, 69-79, 2019
- 7) Matsubara J et al. Circ J, 77, 1337-1344, 2013
- 8) Rizzo MR et al. J Gerontol A Biol Sci, 69, 1122-1131, 2014
- 9) Muskiet MHA et al. Lancet Diabetes Endocrinol, 6, 859-869, 2018
- 10) Marso SP et al. N Engl J Med, 376, 891-892, 2017
- 11) Marso SP et al. N Engl J Med, 375, 311-322, 2016
- 12) Holman RR et al. N Engl J Med, 377, 1228-1239, 2017
- 13) Kwn AYM et al. Diabetes Care, 45, 547-554, 2022
- 14) Baggio L et al. Mol Metab, 2020
- 15) Samms RJ et al. Trends Endocrinol Metab, 31, 410-421, 2020



コロナ禍の取り組み



宮古薬剤師会

宮古調剤薬局 菊地 弘恭

新型コロナウイルス感染症（以下、COVID-19）の患者が初めて確認されてから約2年半が経過し、感染症流行前と比べて人々の生活スタイル、行動、意識は大きく変化しました。COVID-19 専門家会議からは「身体的距離の確保」「マスクの着用」「手洗い」という3つの基本的な感染症対策と共に、生活様式や働き方の新しいスタイルが国民に対して呼びかけられました。まず、会話時は対面を避け、換気を徹底し、飛沫感染予防のために人との間隔を2m(最低1m)以上あけることが推奨され、この身体的距離の確保を表す「ソーシャルディスタンス」という言葉が定着しました。また、やむを得ず間隔が十分にとれない場合は、症状の有無によらずマスクの着用が提案されました。手洗いは30秒程度かけて水と石鹸で丁寧に洗う事が推奨され、さまざまな施設等で正しい手洗い方法が掲示され、広く周知されました。2020年流行語大賞になった「3密」（密集、密接、密閉）の回避は、頭に残るフレーズでわかりやすく感染症に対する国民意識の変化を表しています。COVID-19の流行は、国民の働き方も大きく変えました。テレワークやローテーション勤務が増え、非対面のオンライン会議の機会が増えました。

このような状況において、当薬局でも感染症対策に力を入れてきました。まず、ソーシャルディスタンスを意識して、待合室の座席に「身体的距離の確保」を促す掲示を行っています。また、こまめな手指の消毒を促す為、アルコールディスペンサーを設置するとともに、30分に1回の換気を徹底しています。受付やレジ周りにはビニール製のパーテーションを、投薬台には透明なアクリル板を設置しています。加えて、薬局を出入りするスタッフや関係業者が感染している可能性も考慮し、スタッフは毎朝出勤時に、関係業者は来局時に検温を行っています。万が一、スタッフの感染が発覚した際には、素早く正確に濃厚接触者を判別するために、シフト管理だけでなく、休憩時



【待合室の様子】



【検温・休憩時間記載表】

間を管理簿に記録しています。さらに、2020年4月10日に厚生労働省よりCOVID-19拡大防止に向けたオンライン・電話による診察、服薬指導等の取扱いが示され、これに伴って保険薬局でも電話や情報通信機器を用いた服薬指導が時限的に実現可能となりましたが、当薬局でも提示されたルールを遵守し、電話による服薬指導や処方薬の配送に対応してきました。2022年3月31日には、オンライン服薬指導の要件が改正され、今後もオンライン服薬指導がさらに普及する可能性が考えられます。このような社会の変化に対応できるように、当薬局も柔軟に体制を整えていくつもりです。

薬局内での感染対策だけでなく、薬局が所在する地域の取り組みにも参画してきました。COVID-19 ワクチンの集団接種では、薬液充填等の接種補助に協力してきました。また、当社他店舗が検体の採取に協力している COVID-19 の流行から日常生活の回復を図るために 2021 年 12 月 20 日から県の助成で開始された「熱や咳などの症状は

ないが感染の不安のある県民に対する検査を無料化する取り組み（ワクチン検査パッケージ・対象者全員検査等定着促進事業）」では、必要に応じていつでも協力できる体制を構築しています。

今後も COVID-19 対策で薬剤師が必要とされる場面では、積極的に協力していきたいと考えています。

奥 州 薬 剤 師 会

会長 中目 弘一

奥州市の新型コロナワクチン集団接種について、昨年の 5 月に薬剤師会に協力依頼が来しました。しかし、管内薬局のほとんどの薬剤師に、注射液の希釈や分注充填の経験がないため、総合水沢病院薬剤科の OB の 5 名が中心になり、接種を進めることとし、総合水沢病院薬剤科の支援を受けることにしました。早速、薬剤科長に注射液の希釈や分注の講習会を開催して頂くことになり、全薬局に従事依頼の協力と講習参加の案内をしたところ 30 数名の応募がありました。受講後、参加メンバーからライングループ作成の提案があり、24 時間のうちに次々と従事へ協力する意思表示がありました。その後、手技の伝達や実施会場での手順、各種シリンジの特性、接種を重ねて行く間に気づいた点やその改善案について、1 年余りに渡りラインを使い、情報交換をスムーズに行うことができました。モデルナ社製の使用や小児用ファイザー社製の使用にも有効に機能しました。また、接種の当初は東北大学病院の薬剤師の協力も得ております。金ヶ崎町の集団接種へも同様に対応してまいりました。各薬局においては、ワクチン接種に関して副反応に関する相談や副反応が発症したときの対処方法について適切に対応してまいりました。今回の注射調剤は単一多数であったが、どのような場面においても即座に対応できる能力として、多種多様な注射調剤の技術習得と経験を積み重ねる場をどのように確保するかが課題と考えられます。



充填作業にあたる薬剤師



充填作業準備完了

奥州市教育委員会からは、消毒機器を有効に利用したいとの相談があり、校舎内での次亜塩素酸水の活用方法のマニュアル作成に携わりました。

有効濃度と接触時間に重点を置き、児童・生徒が清掃時に使用することができるようにしております。また、学校薬剤師としてアルコール消毒薬を担当校と教育委員会事務局に寄付した会員もおりました。

ワクチン検査パッケージ・対象者全員検査等定着促進事業及び感染拡大傾向時の一般検査事業として、PCR 検査・抗原定性検査の無料実施対応を希望する薬局を募集しました。その後、対応薬局の拡大と共に一般に販売する薬局も増えましたが、検査キットの確保に苦慮した状況は報道の通りでした。抗原検査キットを販売するにあたり、ある薬局では10個入り1箱で納品されたものを1個ずつチャック袋に入れ直し、テストプレート、検体抽出液、綿棒、ノズルと共に添付文書、製品説明書を同封し、検体抽出液については念のため遮光保存袋に入れて信頼性を高めております。



抗原検査キット販売用セット

新型コロナウイルス感染症経口抗ウイルス薬の対応薬局については、健康サポート薬局を中心に所在地を考慮して選択しました。管内の薬局の受け入れ体制が整うのに従い、調剤対応可能な薬局も増えています。

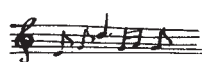
奥州医師会では、新型コロナウイルス感染拡大により、陽性者の自宅療養に関するマニュアルを作成することになりました。これに伴い、対症薬の処方が必要な際の手順が盛込まれるため、自宅療養患者における処方箋の取扱いと薬の交付について、薬剤師会として具体的な運用をまとめております。

新型コロナウイルス感染者への調剤投薬についての一例になりますが、病院での検査後の来局に投薬の場合は、直接患者への対応となるため、薬局内へウイルスを持ちこまない対策が必要となるが、構造設備上、スペースづくり、他のスタッフと接触しない動線など十分でないこともあり、その対策に苦慮しました。また、検査結果が陰性となった時も陽性者と同じ対応としているので、患者さんにしてみると納得がいかないこともありました。自宅への薬の配達の手配が来た場合は、電話で説明し自宅へ配達することになりますが、患者さんやその家族との接種を避けるため、置き場所を確認し、ポスト、玄関のドアノブに掛けるなどしました。問題点も多々あり、自宅が分かりにくいと予想以上に時間をとられること、夕方の職員の少ない時間帯に依頼があると閉局してからの配達となり、暗くなってから自宅を正しく判別することが難しく本人や家族とも会えないため、間違いなく配達できたかを確認することが必要であることが課題になりました。そして、そもそも新型コロナウイルス感染症の情報に対する解釈が職員の間で差があり、一致させることの難しさを感じました。

厚労省事務連絡 0410 対応においては、処方箋情報や内容、過去の薬歴、保有する患者情報等からその患者さんの情報を集め、電話等による服薬指導が可能かどうかを判断することになるので、常日頃の服薬指導とデータの管理の重要性が浮き彫りになりました。

この先、未知の感染症が何時何処で発生するかわかりません。今回の貴重な体験を生かし、日頃から備えることが重要であると痛切に感じました。

新型コロナワクチン集団接種に協力するにあたり、北上薬剤師会と一関薬剤師会のマニュアルを参考に実施し、新型コロナウイルス感染拡大による陽性者の自宅療養に関するマニュアルは、一関薬剤師会からの情報提供をもとに作成しました。協力を頂き有り難うございました。紙面を借りて感謝申し上げます。



話 題 の ひ ろ ば

保険薬局 M.T

2年に一度行われる調剤報酬改定だが、今回の改定に「変わりすぎじゃないですか?」と言いたい。3月には「調剤管理料って何?一包化って無くなるの?」と思ってしまいました。そんな改定の中で迅速に対応して下さったレセコンメーカーさんには感謝しています。

改定から3か月程が経ち、段々と解釈が発表されていますが、未だに「この算定で合っているの?」と疑問になり、周りに確認しながら算定を勉強しています。

さて今回の改定の影響ですが、薬剤師として今まで以上に患者様に向き合わなければ、加算が算定できない状況になったような気がします。コロナ禍では3密回避が必要ですが、これからは「患者・医師・薬剤師」の3密がより一層必要になり、そういった対応をする薬剤師が求められる時代になって来ているのだと思います。

余談ですが、これからの新人薬剤師さんから「一包化って何ですか?」と言われる日が来るかもしれませんね。

♪ ♪ ♪ ♪ ♪

保険薬局 匿名

今回の令和4年度診療報酬改定は、「解体的改定」などと様々な方面から呼ばれ、2025年の地域包括ケアシステム構築に向けて、薬剤師としての職務、薬局の機能も「モノからヒト」、「立地から機能」への意図がより濃く反映されたものになったと思います。

ひとりの薬剤師の立場から、いよいよごまかしのきかないところまで追い込まれた感じがします。(もう遅いかもしれませんが・・・)

国民の税収によってほぼ賄われている医療保険制度の下、調剤医療費7.5兆円の中でコンビニより多いといわれる薬局が、「医療提供施設」として、国民の負託に応える仕事ができるよう努めていく

には、やはり今まで通りの業務だけではいけないのだということだと思います。

ただ地域間で考えや状況が異なり、自分たちの努力だけで決定できない在宅医療なども、一律に様々な算定要件に含まれてしまうと、手の打ちようがないというのが本音ですが、この場で言うてもしょうがないですね(泣笑)

♪ ♪ ♪ ♪ ♪

病院診療所 匿名

病院勤務の薬剤師にとって令和4年度の診療報酬の改定による影響といえば、周術期薬剤管理加算が新設、小児入院管理料を算定している病棟に入院している患者に対する退院時薬剤情報連携加算の算定が新設されたことです。今後保険薬局との薬薬連携が、ますます重視されていくでしょう。

リフィル処方せんについては今後どうなるか不透明で、今は様子見といったところでしょうか。

当院のような小規模の病院で影響があるのは、後発医薬品使用体制加算の基準引き上げになります。今までは加算1を算定するために後発医薬品の割合が85%以上必要でしたが、4月からは90%以上となりました。

ジェネリック医薬品メーカーの製造上の違反が発覚して業務停止命令が出されたことを発端に、相次ぐ出荷停止等による影響で後発医薬品の入荷が遅れたり、先発医薬品へ切り替えたりと算定基準を維持するための苦労がまだ続きそうです。1日も早く通常の流通に戻ることを願うばかりです。

♪ ♪ ♪ ♪ ♪

保険薬局 プラム

今回の調剤報酬改定で今一番気になっているのは「リフィル処方箋」です。調剤するに当たって

テーマ：調剤報酬改定の影響は？



不適切と判断した場合は調剤を行わず受診勧奨を行うということは薬剤師の専門性とコミュニケーション能力がないと難しいと思い、緊張しています。

ふと昔を思い出しましたが院外処方箋が出る前は病院内で薬を受け取っていました。私が大学4年生で病院実習をした時は薬袋に入れてから大きなビニール袋に入れて患者さんの番号を呼び名前を確認して薬の説明はしないで渡していました。院内から院外に処方箋が出て調剤報酬改定の度に薬剤師の専門性が発揮されたところに点数が結びついていきました。

今回さらに薬中心の業務（対物）から患者中心の業務（対人）と明確に表現されて解りやすくなったと思います。

年齢と共に薬の名前、制度等覚えられなくて錆びついていく頭にもう少し頑張らなくてはと思う日々です。

♪ ♪ ♪ ♪ ♪

保険薬局 新渕 純司

診療報酬改訂から3ヶ月が経過した。

その影響は、と問われると、あまり影響を感じない、というのが率直な感想だ。

かなり大雑把ではあるが、患者負担金と診療報酬合計の前年対比をとってみても、ほとんど差異はない。

リフィル処方せんの導入も、保険薬局にとってむしろ好機であり、マイナスイメージはあまり感じない。

では、このままで良いのか。

今回の診療報酬改訂の狙いは、保険薬局機能の变革を促すことだろう。

応需した処方せんを正確に調剤し投薬するだけでなく、患者の生活に密着し、医療や介護の現場と情報を共有して、患者にとってより良い生活環境を構築する一員となれ、ということ。

そのためには、薬局の業務、体制さらには構造を日々進化させなくてはならない。

これはかなりハードルが高い。頭の中のアップデートも欠かせない。

でも、泣き言いつてる場合ではない。2025年はすぐそこだ。

「袋にクスリ詰め込むだけの薬局はいらない」

なんて言われて、黙って引き下がるのもシヤクなので、もう一踏ん張りしてみようと思う。

「自分は常に患者の応援団でありたい」

開局時の気持ちは今も変わらない。

次号の「話題のひろば」のテーマは、『小さい頃になりたかったもの』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。

コロナ禍で見つけた新しい趣味

北上薬剤師会 谷口 敦哉

私は学生の頃から「自分でお金を稼げるようになったら日本各地に旅行に行きたい!」と考えておりました。そんな中2020年の1月に我が国で新型コロナウイルス感染症が流行しました。私が薬剤師として働き始めたのが2020年の4月からだったため県外への移動は自粛せざるを得なくなり計画は頓挫してしまいました。外出を控え室内でできる何か新しいことをしたいなと考えていたところ友人からの提案でボードゲームで遊んでみることにになりました。ボードゲームの中ではメジャーな「カタンの開拓者たち」を遊んだのですが見事にハマってしまい、その日は夜遅くまで遊んでいました。これをきっかけに他にはどんなゲームがあるのか気になり友人とさまざまなボードゲームを遊んでみました。今回はその中からオススをいくつかご紹介したいと思います。

・「Dixit」(ディクシット)

このゲームでは、各プレイヤーはイラストが描かれた手札を6枚ずつ持ち、順番に語り部(親)を担当します。語り部は自分の手札から1枚を選び、そのイラストから連想される言葉を言い、他のプレイヤーは自分の手札からその言葉に最も関係していると思うカードを1枚選びます。その後全員のカードをシャッフルして、語り部のカードがどれなのか投票を行います。投票の結果をもとに得点が与えられます。一番最初に30点に到達した人が勝利するといった内容です。カードの種類が多く個性的なイラストばかりなので言葉選びのチョイスでその人の個性が分かったりもするのでかなり盛り上がるかと思います。

・「ito」(いと)

このゲームは競争ではなく協力ゲームになります。各プレイヤーに1～100の数字が書かれたカードが1枚ずつ配られます。その後テーマカードの中からテーマを一つ選びスタートします。トークをしながらカードを小さい順に出していき全員が手札を出し終えたら次のステージに進みます。順番通りに出せないとライフが減り0になると終了です。ルールとして数字を言うときゲームオーバーなので自分の数字を上手く表現するのが鍵です。例えばテーマが動物の大きさだとしたら1はミジンコで100はクジラとかでしょうか。極端な数字は簡単ですが中途半端な数字やお互いの数字が近いと難易度がグッと上がります。

今回紹介した以外にも様々なジャンルのものがあり楽しみ方も多岐にわたるので老若男女誰でも楽しめるのがボードゲームの魅力だと思います。家族や友人とのコミュニケーションの一つとしてオススです。デジタルな世の中ですがアナログな遊びもたまにはいかがでしょうか?

新型コロナウイルス感染症は県内では減少傾向ですが全国的にはまだまだ油断はできません。いつか気軽に旅行に行けるのを心待ちにしながら業務に励んでいきたいと思っています。

次回は花巻市薬剤師会の 大松 宏貴 先生にお願いしました。



職場紹介



岩手県立中部病院薬剤科（北上薬剤師会）

中部病院薬剤科（以下、当院）では、2022年7月1日現在、薬剤師20名が在籍し、病棟における薬剤管理指導や抗がん剤調製、手術室での薬品管理及び医療安全等幅広い業務を行っています。

薬剤師一人ひとりが専門性を高め、業務向上に繋がるように努めています。特に、チーム医療において、専門的な知識を活かし、栄養サポートチーム（NST）、褥瘡対策チーム、感染制御チーム（ICT）、抗菌薬適正使用支援チーム（AST）、緩和ケアチーム等に参画しています。



NST 回診



NST ミーティング

最近では、患者さんにより安全で質の高い薬物療法を切れ目無く提供するため、病院薬剤師と保険薬局薬剤師が連携して情報共有し、顔の見える関係性を築いていけるよう力を入れております。

特に安全性が重視される抗がん剤や疼痛コントロールの重要な麻薬においては、お薬手帳や、退院時サマリー等を活用して病院薬剤師と保険薬局薬剤師や他職種との情報共有による継続した安全な薬物治療を目指しています。

また、当院ホームページより、吸入薬指導報告書、インスリン指導報告書、トレーニングレポートのダウンロードが可能です。保険薬局の先生方から頂いた報告書やレポート等に記載されているご意見は、電子カルテにて情報共有を行っております。

今後は、これまで以上に、きめ細やかで安全安心な治療を提供するため、薬剤科員が一丸となり、より一層努力していきたいと考えています。



医師への説明

〒024-8507 北上市村崎野 17-10

TEL:0197-71-1511 FAX:0197-71-1414

つくし薬局館合店（宮古薬剤師会）

こんにちは。つくし薬局館合店です。宮古駅から徒歩5分、盛岡へ繋がる106号街道に立地し、駐車場4台分完備しており、市内外のあらゆる医療機関の処方箋を受け付けております。

「地域の方の相談窓口になる。」「マスクの下は笑顔です。」をモットーに、地域に根差した薬局となれるように、在宅医療や、外来服薬支援、健康相談、中学生の職場体験等の活動に取り組んでおります。また、車を持たない方や高齢の方が、お求めの物を購入できるように一般用医薬品や生活雑貨、化粧品、お菓子等もたくさんの種類を販売しております。

歯が弱い方でも食べられるお菓子や、カルシウム、鉄分補給できるお菓子は大好評です。8020運動を推進し、おやつ後は、しっかり歯を磨いていただきたいので、口腔ケア商品も販売しております。

さて、化粧品と聞くと、若い女性を購入層として思い浮かべますが、実は当店では、オールインワン化粧品の購入層は中年からご高齢の方です。奥様や、高齢のお母様へのプレゼントとして購入される男性もいらっしゃいまして、お渡しされる風景を思い浮かべて、心とみなながらラッピングしています。

つくし薬局オリジナル化粧品 Xi（クシイ）は、発売から14年、ご愛顧いただいております。老若男女問わず、お使いいただける製品でニキビケアや様々なお肌の悩みをお抱えの方にお勧めです。今年は、より洗い心地を追求した洗顔料のリニューアルも予定されております。社員のファンも多く、もっと沢山の方に使って頂きたいと思っております。

ご来局の方から、「最近、ポップが面白くない！」はたまた、「痩せたんじゃない？大丈夫」などと逆に心配の言葉をかけていただくこともあります。地域の皆さんと顔の見える関係でありたい、信頼される薬局として、皆さんの健康を支え続ける存在になりたいと常に精進する所存です。



〒027-0077 宮古市館合町 1-5

TEL:0193-71-1166 FAX:0193-64-2299



会員の動き



会員の動き（令和4年5月1日～令和4年6月30日）

☆県薬（および日薬・地域薬剤師会）への入会・退会・変更について

県薬の薬剤師向けウェブページに Excel 書式・手書き用 pdf 書式を掲載しております。Excel ファイルに入力後（またはダウンロード後にファイルを開いて入力後）、名前を付けて保存し、メール添付送信、または印刷したものを FAX 送信、郵送してください。Excel 書式 pdf 書式を使用出来ない場合には書式を郵送いたしますので、事務局までご連絡ください。登録事項に変更が生じた場合、お早めに書類を提出していただくようお願いいたします。

（5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	坂 岡 大 輔 ユニオン薬局	020-0885	盛岡市紺屋町1-36	019-625-3187	019-625-5969	岩手医科 R2
盛岡	6	川守田 和 輝 あたご薬局	020-0013	盛岡市愛宕町2-38	019-624-8411	019-621-8412	岩手医科 R1
盛岡	6	齊 藤 海 中ノ橋薬局	020-0871	盛岡市中ノ橋通1-7-15	019-624-2823	019-653-0643	岩手医科 R1
盛岡	6	伊 藤 千 佳 どんぐり薬局あいのの	028-3605	紫波郡矢巾町大字間野々第9地割227番地	019-656-1470	019-656-1480	岩手医科 R3
盛岡	4	菅 原 まさ子 あさがお薬局上田店	020-0066	盛岡市上田1丁目10-36	019-681-4371	019-681-4372	東北大 S56
盛岡	賛	ニプロ株式会社東北支店	980-0802	仙台市青葉区二日町14-15 アミ・グランデ二日町1階	022-713-9588	022-268-7594	
盛岡	9	本 宮 卓					東薬大 S56
盛岡	6	佐 藤 美 咲 薬王堂薬局西徳田店	028-3603	紫波郡矢巾町大字西徳田第6地割144番地	019-681-7361	019-681-7362	岩手医科 R3
盛岡	1	佐々木 道 人 グリーン薬局	020-0127	盛岡市前九年2丁目2-38 谷藤ビル 1号館	019-645-3324	019-645-3390	東北薬大 H14
盛岡	4	渡 部 茜 グリーン薬局	020-0127	盛岡市前九年2丁目2-38 谷藤ビル 1号館	019-645-3324	019-645-3390	奥羽大 H24
花巻	6	齊 藤 祐 真 ほしがおか・花城薬局	025-0065	花巻市星が丘1丁目8-20	0198-23-5388	0198-23-6066	岩手医科 R1
花巻	6	佐々木 裕 佳 二十六薬局	025-0091	花巻市西大通り2-3-1	0198-23-2626	0198-23-4055	東北医薬 R3
奥州	6	佐 藤 愛 莉 ふれあい薬局	023-0403	奥州市胆沢若柳字甘草324番地	0197-41-4110	0197-46-5150	岩手医科 R3
奥州	6	管 野 祐 輔 さつき薬局	029-4503	胆沢郡金ヶ崎町西根古寺14-1	0197-41-1989	0197-41-1990	岐阜薬大 H27
奥州	7	小 野 泰 誠 岩手県立胆沢病院	023-0864	奥州市水沢字龍ヶ馬場61	0197-24-4121	0197-24-8194	岩手医科 R2
一関	4	菅 原 貴 弘 萩の森調剤薬局	029-0803	一関市千厩町千厩字上駒場1-10	0191-51-3060		東薬大 H7
一関	6	佐 藤 圭 祐 みつばち薬局	029-0803	一関市千厩町千厩字東小田90	0191-34-4551	0191-34-4552	岩手医科 H28
一関	7	柴 内 法 子 岩手県立磐井病院	029-0192	一関市狐禅寺字大平17	0191-23-3452		東北医薬 R3
気仙	6	中 村 俊 介 そうごう薬局高田店	029-2205	陸前高田市高田町字太田512-3	0192-53-2251	0192-53-2252	兵庫医療 R3
気仙	6	高 橋 美 彩 そうごう薬局高田店	029-2205	陸前高田市高田町字太田512-3	0192-53-2251	0192-53-2252	岩手医科 R1

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
気仙	7	三 浦 広 之 岩手県立大船渡病院	022-8512	大船渡市大船渡町字山馬越10番地1	0192-26-1111	0192-27-9285	東北医薬 R3
宮古	7	柳 谷 祐 甫 岩手県立宮古病院	027-0096	宮古市崎嶺ヶ崎1-11-26	0193-62-4011	0193-63-6941	岩手医科 R3
二戸	6	金 沢 杏 奈 つくし薬局二戸店	028-6105	二戸市石切所字川原28-10	0195-22-3311	0195-23-8811	岩手医科 H27

(6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	賛	日本化薬株式会社	020-0871	盛岡市中ノ橋通14-22 中ノ橋106ビル 9階	019-651-5324	019-651-5351	
花巻	6	浅 尾 り か つくし薬局遠野病院前店	028-0541	遠野市松崎町白岩15地割13地割11	0198-66-3300	0198-66-3301	岩手医科 R3
花巻	6	菅 原 慎 遠野駅前薬局	028-0522	遠野市新穀町3-1	0198-63-3300	0198-60-1234	北薬大 H15
北上	6	三 宅 聡 実 まごころ薬局	024-0021	北上市上野町4丁目3-22	0197-61-6600	0197-65-3122	横浜薬科 R2
北上	6	柴 田 康 つくし薬局柳原店	024-0083	北上市柳原町5丁目12番16号	0197-62-5611	0197-62-5612	東北医薬 R2
奥州	6	道 上 華 名 江刺調剤薬局	023-1104	奥州市江刺豊田町二丁目1-46	0197-35-7501	0197-35-7502	岩手医科 R3
奥州	6	伊 藤 裕 哉 つくし薬局前沢店	029-4208	奥州市前沢二十人町47番	0197-41-3663	0197-41-3662	東北医薬 R3
奥州	6	戸 羽 礼 人 つくし薬局前沢店	029-4208	奥州市前沢二十人町47番地	0197-41-3663	0197-41-3662	東北医薬 R3
奥州	6	山 形 可那江 あかり薬局川口町店	023-0034	奥州市水沢字川口町29-1	0197-47-6510	0197-47-6511	奥羽大 R2
一関	6	佐 藤 汐 梨 そうごう薬局大原店	029-0711	一関市大東町大原字立町113	0191-71-2511	0191-71-2512	東北医薬 R3
一関	6	佐々木 未 来 ドレミ薬局	021-0021	一関市中央町2丁目5-17	0191-26-0028	0191-26-0038	東北医薬 R3
一関	6	片 岡 瑠 惟 つくし薬局川崎店	029-0202	一関市川崎町薄衣字久伝17番地1	0191-36-5002	0191-43-2655	帝京平成 R1
気仙	6	佐々木 希 そうごう薬局住田店	029-2311	気仙郡住田町世田米字大崎25-4	0192-49-1151	0192-49-1152	帝京平成 H29
気仙	6	中 屋 美 咲 つくし薬局猪川店	022-0004	大船渡市猪川町字中井沢10-10	0192-21-3663	0192-27-0066	岩手医科 R3
宮古	6	佐々木 陽 菜 つくし薬局館合店	027-0077	宮古市館合町1-5	0193-71-1166	0193-64-2299	岩手医科 R3
久慈	6	笠 月 智 司 ホソタ薬局	028-0065	久慈市十八日町1-21	0194-53-1193	0194-75-3556	岩手医科 R3
二戸	6	松 本 弥 生 つくし薬局二戸店	028-6103	二戸市石切所字川原28-10	0195-22-3311	0195-23-8811	東北医薬 R3
二戸	6	野 崎 いず実 つくし薬局向町店	028-5312	二戸郡一戸町一戸字向町50番地3	0195-26-8221	0195-26-8222	奥羽大 H30
二戸	6	高 橋 瑞 貴 つくし薬局二戸店	028-6103	二戸市石切所字川原28-10	0195-22-3311	0195-23-8811	岩手医科 R3

(5月 変更)

地域	氏 名	変更事項	変 更 内 容	
盛岡	佐 藤 香 織	勤務先	〒020-0885 盛岡市紺屋町1番36号 ユニオン薬局 電話 019-625-3187 FAX 019-625-5969	
盛岡	伊 藤 美由紀	勤務先及び地域	〒020-0832 盛岡市東見前6-40-1 都南病院 電話 019-638-7311 FAX 019-638-7313	旧地域： 北上

地域	氏 名	変更事項	変 更 内 容	
盛岡	田 村 芳 子	勤務先	〒028-3163 花巻市石鳥谷町八幡5-47-2 あさひ薬局センター店 電話 0198-46-2220 FAX 0198-46-2221	
盛岡	畠 山 紘 一	勤務先	〒028-3609 紫波郡矢巾町医大通2丁目1番12号 健康プラザコスモ館2F 共立医科器械株式会社営業所 電話 019-613-6771 FAX 019-613-6772	
盛岡	高 橋 宏 子	勤務先	〒020-0842 盛岡市湯沢16地割15番地8 (株)ケア・テック 電話 019-638-2877 FAX 019-638-2878	
盛岡	宮 手 一 樹	勤務先	〒020-0015 盛岡市本町通一丁目9-28 本町薬局 電話 019-652-8200 FAX 019-652-3322	
盛岡	石 川 毅 征	勤務先	〒020-0015 盛岡市本町通一丁目9-28 本町薬局 電話 019-652-8200 FAX 019-652-3322	
盛岡	山 内 信 哉	勤務先	〒028-3305 紫波郡紫波町日詰字東裏20-4 ひづめ薬局 電話 019-601-8771 FAX 019-601-8773	
盛岡	北 田 亜沙里	勤務先	〒028-3305 紫波郡紫波町日詰字東裏20-4 ひづめ薬局 電話 019-601-8771 FAX 019-601-8773	
盛岡	佐 藤 琢 思	勤務先	〒028-3101 花巻市石鳥谷町好地16-9-5 のぞみ薬局 電話 0198-46-2070 FAX 0198-46-2071	
盛岡	安 部 聡	勤務先	〒020-0004 盛岡市山岸1-3-11 かるがも薬局山岸店 電話 019-623-9696 FAX 019-623-2992	
盛岡	高 橋 典 哉	勤務先	〒024-8507 北上市村崎野17地割10番地 岩手県立中部病院 電話 0197-71-1511	
盛岡	高 橋 功 行	勤務先	〒028-3307 紫波郡紫波町桜町字三本木167-2 さくら町調剤薬局 電話 019-671-1365 FAX 019-671-1366	
盛岡	大 谷 道 男	勤務先	無従事	
奥州	後 藤 万 美	勤務先	〒021-0894 一関市磐井町1-19 このはな薬局 電話 0191-34-8755 FAX 0191-34-8766	
奥州	齋 藤 妙 子	勤務先及び地域	〒023-0864 奥州市水沢字龍ヶ馬場61 岩手県立胆沢病院 電話 0197-24-4121 FAX 0197-24-8194	旧地域： 北上
奥州	石 田 啓 実	勤務先及び地域	無従事	旧地域： 釜石
一関	小野寺 秀 俊	勤務先	〒029-0131 一関市狐禅寺字大平125-13 やまぶき薬局 電話 0191-31-1772 FAX 0191-31-1550	
釜石	石津江 学	勤務先及び地域	〒026-0021 釜石市只越町2丁目5-5 パルム薬局 電話 0193-22-3353 FAX 0193-25-2256	旧地域： 花巻
二戸	藤 本 真 友	勤務先及び地域	〒028-5312 二戸市一戸町一戸砂森60-1 岩手県立一戸病院 電話 0195-33-3101 FAX 0195-32-2171	旧地域： 北上

(6月 変更)

地域	氏 名	変更事項	変 更 内 容	
盛岡	高 橋 美枝子	勤務先	無従事	
盛岡	渡 邊 牧	勤務先	〒020-0066 盛岡市上田1丁目6-9 上田薬局 電話 019-625-5612 FAX 019-625-5613	
盛岡	鈴 木 保	勤務先	〒020-0121 盛岡市月が丘二丁目5-21 エイシン薬局 電話 019-641-0454 FAX 019-601-9292	
花巻	佐々木 翔 太	勤務先及び地域	〒028-0541 遠野市松崎町白岩第14地割74番地 岩手県立遠野病院 電話 0198-62-2222 FAX 0198-62-0113	旧地域： 宮古
花巻	多 田 有 花	地域		旧地域： 盛岡
北上	宮 本 亜 希	勤務先	〒028-0115 花巻市東和町安俵6区75-1 岩手県立東和病院 電話 0198-42-2211 FAX 0198-42-4417	
一関	伊 藤 淳 哉	勤務先	〒029-0192 一関市狐禅寺字大平17番地 岩手県立磐井病院 電話 0191-23-3452 FAX 0191-23-9691	
一関	佐々木 勇 人	勤務先	〒029-0803 一関市千厩町千厩字草井沢32-1 岩手県立千厩病院 電話 0191-53-2101 FAX 0191-52-3478	
一関	佐々木 悠 稀	勤務先及び地域	〒029-0192 一関市狐禅寺大平17 岩手県立磐井病院 電話 0191-23-3452	旧地域： 北上

5月退会

(盛岡) 山口 文夫、芳賀 優貴子、大久保 静恵 (一関) 松本 マユミ (二戸) 五日市 恭子、向井 健郎

6月退会

(盛岡) 田中 順一、森 サワ子、高屋 宗冬、小平 満紀子、菅原 有一、田崎 悟
(花巻) 丹野 正明 (北上) 押切 勇樹 (一関) 杉内 方子、小西 健太 (気仙) 佐藤 綾香
(釜石) 阿部 翔陽 (宮古) 高橋 政文 (久慈) 本郷 嘉一

訂正

イーハトーブ第91号 3月の退会で誤りがございましたので、訂正してお詫び申し上げます。

誤 (花巻) 佐藤 ゆかり



正 (盛岡) 佐藤 ゆかり

訃 報

花巻薬剤師会 丹野 正明 様 令和3年5月4日ご逝去
謹んでご冥福をお祈り申し上げます。

会 員 数

	正 会 員	賛助会員	合 計
令和4年6月30日現在	1,733名	76名	1,809名
令和3年6月30日現在	1,738名	73名	1,811名



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
奥州	R4.04.17	調剤薬局ツルハドラッグ 江刺店	八幡 政浩	023-1103	奥州市江刺西大通り9-5	0197-31-1526



求人情報



受付 年月日	種別	求人者名・施設名	就労場所	連絡先	区分	勤務時間		休日
				ご担当者		平日	土曜日	
R4.7.8	病院	医療法人社団恵仁会 三愛病院	盛岡市月が丘1丁目29-15	019-641-6633 事務局長 宮崎 隆夫	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
R4.7.8	病院	栃内病院	盛岡市肴町2-28	019-623-1316 事務部長 金野 靖	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
R4.7.8	病院	八角病院	盛岡市好摩字夏間木70-190	019-682-0201 繋 恵子	常時	8:30～17:30	8:30～12:30	日曜、祝日、他
R4.6.20	保険薬局	シップヘルスケアファーマシー東日本株式会社(リリイ薬局盛岡北店)	盛岡市上堂2-4-11	080-8516-1367 熊谷綱樹(採用課)	常時	9:00～18:00 (8時間程度) (水9:00～12:30)	9:00～12:30	日曜、祝日、他
R4.7.8	保険薬局	すこやか薬局	滝沢市大釜竹鼻163-14	019-699-1721 安田 剛	常時	9:00～18:00	8:30～13:00	日曜、祝日、夏期休暇、年末年始
R4.7.8	医薬品製造販売業	シミックCMO(株)西根工場	八幡平市大更第2地割154-13	0195-76-5184 人事総務課課長 杉澤 勝洋	常時	8:30～17:30		土曜、日曜、祝日、夏季休暇、年末年始
R4.7.8	病院	南昌病院	紫波郡矢巾町広宮沢1-2-181	019-697-5211 総務課主任 北館 和義	常時	8:30～17:15		土曜、日曜、祝日、お盆、年末年始
R4.7.8	病院	南昌病院	紫波郡矢巾町広宮沢1-2-181	019-697-5211 総務課主任 北館 和義	パート	8:30～17:00 (6時間程度)		土曜、日曜、祝日、他
R4.7.8	保険薬局	パール薬局	花巻市西大通り二丁目22-17	0198-22-3517 氏家 道子	常時	8:30～18:30 (木8:30～13:00)	8:30～13:00	日曜、祝日、他
R4.7.8	病院	遠野はやちねホスピタル	遠野市青笹町中沢5地割5番地	0198-62-2026 事務長 宮澤 秀紀	常時	8:30～17:15		土曜、日曜、祝日、他、年末年始、開院記念日
R4.7.8	保険薬局	サンケア薬局県立中部病院前店	北上市村崎野17地割167-1	019-601-9134 工藤 紀久雄	常時	8:30～18:00	8:30～13:00	日曜、祝日、他
R4.6.20	保険薬局	シップヘルスケアファーマシー東日本株式会社(リリイ薬局北上店)	北上市飯豊20地割123-1	080-8516-1367 熊谷綱樹(採用課)	常時	9:00～18:00 (8時間程度) (水9:00～12:30)	9:00～12:30	日曜、祝日、他
R4.7.8	医薬品製造販売業	株式会社エイアンドティー	奥州市江刺岩谷堂字松長根63-2(江刺中核工業団地)	045-440-5810 押元 萌実	常時	8:30～17:05 9:30～16:05		土曜、日曜、祝日
R4.6.20	保険薬局	シップヘルスケアファーマシー東日本株式会社(リリイ薬局水沢店)	奥州市水沢真城字杉山下70-3	080-8516-1367 熊谷綱樹(採用課)	常時	9:00～19:00 (8時間程度)	9:00～13:00	木曜、日曜、祝日
R4.7.8	病院	医療法人博愛会一関病院	一関市大手町3-36	0191-23-2050 千田 訓裕	常時	8:30～17:00	8:30～12:00	祝日、第1.3.5土曜、他
R4.7.8	保険薬局	有限会社 一関保険薬局(銅谷調剤薬局)	一関市銅谷町9-24	0191-26-0725 代表取締役 関 俊昭	常時	9:00～18:00	9:00～13:00	日曜、祝日、他週休2日制、夏季休暇2日、年末年始3日
R4.7.8	保険薬局	有限会社昆野調剤薬局	一関市山目字才天222-4	0191-33-1189 代表 昆野 節子	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
R4.6.20	保険薬局	シップヘルスケアファーマシー東日本株式会社(千厩調剤薬局)	一関市千厩町千厩字草井沢43-1	080-8516-1367 熊谷綱樹(採用課)	常時	9:00～18:00 (8時間程度)	9:00～12:00	日曜、祝日、他
R4.6.20	保険薬局	シップヘルスケアファーマシー東日本株式会社(リリイ薬局藤沢店)	一関市藤沢町藤沢字町裏180-2	080-8516-1367 熊谷綱樹(採用課)	常時	9:00～18:30 (8時間程度)	9:00～13:00	日曜、祝日、他

受付 年月日	種別	求人者名・施設名	就労場所	連絡先	区分	勤務時間		休日
				ご担当者		平日	土曜日	
R4.7.8	保険薬局	(有)創志白澤会	一関市上坊6-36	0191-31-1771 総務部長 青木 一郎	常時	9:00～18:00	9:00～13:00	日曜、祝日 土曜は隔週
R4.6.20	保険薬局	シップヘルスケアファーマシー東日本株式会社 (つばき薬局)	大船渡市盛町字内 ノ目3-17	080-8516-1367 熊谷綱樹(採用課)	常時	9:00～18:30 (8時間程度)	9:00～12:00	日曜、祝日、他
R4.7.8	保険薬局	(株)ライブリー (りあす薬局)	大船渡市立根町字 中野40-6	019-654-7100 総務本部 高橋・佐々木	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
R4.7.8	保険薬局	健康堂薬局駅前店 健康同薬局小山田店 健康同薬局栄町店 ※いずれかに勤務	宮古市栄町2-4 宮古市小山田2-7-70 宮古市栄町1-62	0193-62-3311 城内 裕子	常時	9:00～17:30	9:00～13:00	日曜、祝日
R4.7.8	保険薬局	有限会社 ミドリ 薬局	宮古市実田二丁目 5-9	0193-62-0012 取締役 安見 一幸	常時	8:30～18:00 (木8:30～16:00)	8:30～12:30	日曜、祝日、他

■岩手県薬剤師会における【薬剤師無料職業紹介所】は、令和4年3月末日をもって終了いたしました。今後は求人情報のみの掲載とさせていただきますので、求職ご希望の方は、求人先へ直接ご連絡お願いいたします。
なお、求人情報の掲載をご希望の方は、岩手県薬剤師会事務局までご連絡ください。



図書紹介



No. 図書名	発行	判 型	定価	会員価格
1. 「薬効別 服薬指導マニュアル 第10版」	じほう	A5判 1,136頁	7,260円(税込)	6,490円(税込)
2. 「保険調剤Q & A 令和4年版」	じほう	A5判 約404頁	2,970円(税込)	2,530円(税込)
3. 「保険薬局Q & A 令和4年版」	じほう	A5判 約320頁	2,640円(税込)	2,310円(税込)
4. 「学校環境衛生基準」解説2022	薬事日報社	B5判 約540頁	8,800円(税込)	7,920円(税込)
5. 「保険薬局業務指針2022年版」	薬事日報社	B5判 約680頁	5,280円(税込)	4,750円(税込)
6. 「第十四改訂調剤指針 増補版」	薬事日報社	B5判 約511頁	5,280円(税込)	4,750円(税込)
7. 『感染防御と栄養』	薬事日報社	A5判 127頁	1,870円(税込)	1,680円(税込)

送料 No.1～No.7について

- ①県薬及び地域薬剤師会に送付の場合無料
- 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、1回の発送につき一律550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

編集後記

以前、話題のひろば『おすすめのパン』で紹介され気になっていた、毎月12日限定シライシパンのバターメロン食べました。かなりのボリューム感、こんなサイズのメロンパン食べ切れないと思いながら一口、また一口。メロン生地の甘みとマーガリンの塩味のバランスが絶妙で、止まらなくなる一品でした。あっさり食べ終わりパッケージを眺めていると、目に飛び込んできた成分表示。エネルギー：はっぴゃ・・・限定販売の理由が分かった気がします。明日は歩いて仕事に行こう。

(編集委員 佐々木 拓弥)

・ ・ ・ ・ ・ お知らせ ・ ・ ・ ・ ・

岩手県薬剤師会館はお盆のため令和4年8月15日(月)、16日(火)は休館いたします。

(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)

表紙の写真

昭和48年～昭和53年 盛岡市肴町の村源薬局様所有建物(3階建て)を借用した開設時の検査センター。

昭和53年～平成22年 盛岡市上堂4丁目の検査センター(鉄筋3階建て)、3階の研修室では県薬総会、卒後研修会も開催した。

平成23年～現在 盛岡市上堂3丁目の現在の検査センター(鉄骨2階建て)、2階の研修室では実務実習生への見学実習講義を行っている。令和4年7月、財団へ移管。

(検査センター参与 宮手 義和)

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)、 柵山敬司(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92号

第92号(奇数月1回末日発行)

令和4年7月29日 印刷

令和4年7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

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。



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。

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)	1回につき	5万円	終身
		入院手術 (特定手術を除く)	1回につき	5万円	
放射線治療	放射線治療 給付金	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	終身
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	

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

⊕ 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。

⊕

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。

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