

令和元年度 第1回 湖南広域休日急病診療所薬品審査委員会会議録		
日	時	令和元年11月20日(水) 14時00分～15時30分
会	場	湖南広域行政組合総合庁舎5階会議室
出席者	委員	草津栗東医師会 : 中嶋委員、白波瀬委員 守山野洲医師会 : 福田委員、松川委員 びわこ薬剤師会 : 有田委員、上出委員 守山野洲薬剤師会 : 間下委員
	事務局	湖南広域行政組合 : 貝村総務部長、加藤事務局長 奥村診療所長、佐々木副参事
会議資料		別添のとおり

### 1. 開会

貝村総務部長 挨拶

加藤事務局長 本日の令和元年度第1回湖南広域休日急病診療所薬品審査委員会が成立いたしましたことを、御報告申し上げます。

(※湖南広域休日急病診療所薬品審査委員会規則第4条第2項)

### 2. 委員長・副委員長の選出及び委員長の挨拶

加藤事務局長 委員長及び副委員長の選出を事務局一任との発言から、草津栗東医師会の中嶋委員を委員長、守山野洲医師会の松川委員を副委員長に指名し決定した。

(※薬品審査委員会規則第3条)

委員長 就任の挨拶

当委員会で委員の方々が発言された内容は、発言者や個人情報を除いて、後日、広域組合のホームページに概要が掲出されますので、御了承頂きたい。

委員長を議長として議事進行する。

(※薬品審査委員会規則第4条第1項)

### 3. 議事

#### (1) 令和元年度の診療状況について

委員長 事務局より説明をお願いします。

事務局 会議資料P2からP3について説明。

委員長 ありがとうございます。

今の御説明頂いた件で、御質問や御意見はございませんか。

A委員 二次転送で救急搬送があったという事ですが、意識消失という事案ですが、どのような状態で休日急病診療所を受診されたのですか。ウォークインで来られて、待合中に発症したという事ですか。

事務局 そのとおりです。1名の方は、待合中の看護師問診中にしんどいと主訴された後に意識消失が発症し、当番医師が対応され、酸素投与とAED装着、輸液実施後、救急搬送されました。もう1名の方の詳細は不確かではありますが、ウォークインで来院されたことに間違いありません。

委員長 その他御意見、御質問はございませんか。

## (2) 医薬品の使用状況について

委員長 なければ続きまして、議事3(2)の医薬品の使用状況について、を事務局から説明願います。

事務局 会議資料P4からP8について説明

委員長 ありがとうございます。

たくさんの資料ですけれども、医薬品について御質問や御意見がございましたら、よろしくお願います。

事務局 販売中止の医薬品が1つありますので、お知らせします。アダラートカプセル5mgがその対象医薬品です。昨日、その資料と情報が届きましたので配布させていただきます。会議資料の医薬品番号3に該当します。

A委員 ゾフルーザですが、小児科の先生方は使用されますか。

B委員 12歳云々という話をすれば、中学生であれば適応を考え希望があれば使用する、といったところです。

A委員 と言いますのが、この医薬品を休日急病診療所に置いておく必要があるかどうかを検討頂きたい。

B委員 そのような意味合いでは、必ずしも置いておく必要は無いと考えます。

委員長 ゾフルーザはどうなんでしょうか。まだはっきりとした副作用等の情報がないので。

A委員 耐性はかなり出てくる事は間違いないと思います。基本的に呼吸器は初診者にすぐには使用しない。

B委員 毎回ですという事で希望されるのですが、休日診療所の役目から言うと別に(必要ないと思いますが。)

A委員 だと思うんですよ。普通の診療所に置くことに関しては全然問題ないですが、休日急病診療所というのは、このような役目ではない、と思うので。また、高額な医薬品です。

C委員 従来の薬剤で対応できるかなと思います。  
委員長 今、どれくらいの在庫があるのですか。  
事務局 先々週に2箱の発注納品がありましたので、現在は約10人分です。  
C委員 ゴプルーザに関しまして、使用期限が1シーズンしかありませんので大量発注は控えており、薬局には1箱10錠入りを常時2箱保管するような状況ですので、10人分程度です。  
委員長 大きな方ですと1人4錠必要となりますね。  
C委員 ゴプルーザが不足した場合は、従来のイナビル、タミフルカプセルで対応をお願いしています。  
A委員 それで対応していけば良いのではないのでしょうか。  
委員長 タミフルも先発品だけを置いているのですか。  
C委員 はい。当番医の先生方が処方時に混乱を招かないために、タミフルに限らず他の医薬品について先発品を置かせて頂いている。一般名処方になってしまいますので、後発医薬品となるとどうかなど。個人的な意見ではありますが。  
A委員 そうですね。  
委員長 単発で1日だけの診療なので、別に後発品に拘る必要は無い訳ですが、患者さんへの負担という意味では「タミフル」なんかは特に安価となりますよね。  
C委員 ただ、診療録記載の問題があると思いますので、ゴム印等が必要ですね。  
委員長 ゴプルーザに関しては、まだまだはっきりとわからない部分が多い訳ですが、ニーズはあるのかも知れません。  
D委員 他の先生方からもゴプルーザはありますか、と時々聞かれますが「無いです。」と返答しております。  
委員長 高齢で「イナビル」吸入が大変な方に1度飲んでおこうか、みたいな使い方はあるのかも知れませんが、最小限の在庫で処方するのが良いかもしれない。  
A委員 基本は可能な限り使用しない方がいいと思うのですが。  
C委員 私もそう思います。  
委員長 当番医の先生によっては「処方する」と言われる場合があるので、最低限、今現在の在庫数でお願いします。もう少しははっきりと知見が揃ってきたらどのように扱うかを決定していかなければなりませんね。我々の日常診療でもどうしたものか、と思っています。  
A委員 私は使いません。  
C委員 当番にいらっしゃる先生方の御意見が様々でして、以前置いてない

時に「え～置いて無いの」と言われまして、どちらが良いのかどうかと思ひまして。

委員長 一時期「イナビル」を使用する機会が多かった訳ですが、薬剤師の方々が大変ですよ。ですから可能な限り「タミフル」に誘導すれば良いと思うのですが、その場合、ジェネリックにすると5日間服用しなければならないが安価なので、というような意味付けや誘導もあるので良いと思っています。

委員長 もうジェネリック1本で。

A委員 本当は薬はいらないんだけど。

委員長 まあ、冬場はインフルエンザ外来みたいな所ですから。

A委員 置くのであれば最小限で、無くなれば「無くなりました」と言っても良いと思う。他の医薬品で対応すれば良いのではないのでしょうか。

C委員 あとマスコミの影響もありまして、患者自身がワイドショー等で1回で効く「ゾフルーザ」がある。先生に処方依頼しているのを聞いた事があります。

委員長 そのような方は去年結構おられましたね。

A委員 今年もマスコミが随分絞ってきていますね。

委員長 マスコミが耐性がどうこう言う、あれはいやだ、という方もいるので、こうやって毎回見直していく必要がありますね。そのための会議でもありますから。

A委員 結論として、今回は在庫を最低限として処方していく、で行きましょう。

C委員 期限が短い、データが定まっていないという事で。

委員長 「イナビル」にするのか内服薬にするのかで随分薬剤師さんの負担が変わってくる。

A委員 基本的には内服薬だけで、本当は薬の処方不要なので、「タミフル」だけ常備していたら良いと思う。説明等も不要です。診療所はあくまでも救急なので、どうしても処方薬が必要なら、翌日以降にかかりつけ医に行ってくださいように言えば良い。

E委員 「イナビル」の場合、薬剤師さんは一人でその場で吸入させてますよね。

C委員 はい。

E委員 「リレンザ」の場合はいかがですか。

C委員 操作方法を覚えて帰って頂くために実施しています。

A委員 休日急病診療所で「リレンザ」を採用するのは、これだけの患者数をこなすのにいかがなものかとは以前から思っていました。ここはあ

くまでも休日急病診療所なので。

委員長 小児科の先生「リレンザ」はよく処方されますか。薬剤師の先生の負担を考えると大変すぎて。

B委員 「タミフル」も10歳台も使用して良い事になったのですが、やはりその影響はまだ残るかも知れません。

ただ「ゾフルーザ」を常備するかどうかに関しては不要と考えます。同じ意見ですが、「タミフル」があれば後発品で私は良いと思います。

委員長 ドライシロップも後発品があるのですか。

A委員 全部ありますよ。とにかく、翌日かかりつけ医へ行ってください、というスタンスで良いのではないのでしょうか。

委員長 「タミフル」を処方する時は5日分処方しているのですか。一時期2日分とか3日分とかを出してください、とかを聞いた事があるので。

A委員 それは絶対ダメです。

C委員 先生によってバラバラですね。

委員長 そこは、可能であれば5日分処方して欲しい。

A委員 3日で終わったら耐性ができてしまうので、絶対ダメ。5日はしっかり飲んで頂かないと。

委員長 診療所に来られて、翌日2日分くれ、と言われても薬局も迷惑です。何処かの医療機関でもらっていて、追加で処方しました、と記載しなければならぬし、そのあたりも徹底したいところですね。

A委員 診療体制調整会議で決定し、周知文を机に貼っておく等で周知したらいい。

E委員 「リレンザ」をバラで2日分処方して下さい、という人はいないですか。

C委員 当初はありましたが、医師に申し出てお断りしました。

委員長 小児科の先生は「イナビル」より「リレンザ」の方がいいのですか。

B委員 好みの問題ですけれど。

E委員 「イナビル」は正直あまり効果が無いから「リレンザ」5日間しっかりと吸った方がいい。

委員長 やっぱり「イナビル」はちゃんと吸入できるかが勝負なので、吸入できたら効果があると思いますが。

A委員 効果はあると思います。相当練習して吸わせないと難しい。

C委員 「イナビル」は一発勝負ですので。

委員長 そのような意味では、休日診療所では吸入薬は大変なんですよ。可能な限り内服に誘導したいけれど、どうしても1回で済む薬って言

う人もいるかも知れない。これらの事から「リレンザ」も「イナビル」も「ゾフルーザ」も少しずつは必要なんだろう。

C委員 「リレンザ」の使用率はかなり下がったと思います。  
委員長 それでも昨年1月の使用は800ブリスターで40人分ですね。  
A委員 普段の診療で処方している薬を使用したがるからね。  
委員長 「イナビル」が同時期に1,500キットだから700人以上ですね。  
A委員 基本このままで処方して頂いて、5日分処方する事を守ってくださ  
いと徹底する。

委員長 「タミフル」、「リレンザ」は5日分という事になりますね。可能な  
限り内服誘導をしてもいいのかも知れない。11月や12月の患者が少  
ない時は別に良いけど。繁忙期は薬局の負担を減らすため、ご検討下  
さいなど周知し、内服薬に誘導しても良いかもしれません。それでも  
「イナビル」というのが、患者さんとの話の中であるかもしれない。  
それと「タミフル」のジェネリック問題について、どうしたら良いで  
しょうか。

C委員 薬価はかなり違いましたか。  
委員長 イナビルに比べたら。  
F委員 「ドライシロップ」のジェネリックは味がいいと聞いています。  
C委員 「サワイ」だけです。  
委員長 必要ならば全部ジェネリックで良いわけですね。処方する側がつい  
「タミフル」と記載してしまいますので、ハンコを作って頂くとか。

C委員 まだたくさん在庫がありますが。  
A委員 その在庫が無くなってからでいいです。  
C委員 期限はいかがでしたか。  
F委員 ジェネリックは短かったような気がします。  
C委員 タミフルぐらいですよ。長いのは。ジェネリックは出たばかりで  
すので、2年位しかない。ドライシロップは2025年。長かった。

A委員 5年くらいだね。  
E委員 使いきれませんか。  
委員長 タミフルとかドライシロップとか、年に何回か発注入れるとなると、  
大丈夫なのではないですか。

A委員 2年あるから大丈夫。  
委員長 全然インフルが発生しないという年はそう無いので。  
C委員 タミフルもドライシロップもジェネリックを使うことによって、全  
体にコストは下がるとは思いますが、ドライシロップを沢山使う時は、  
草津は9歳未満は無料なんですけれども、自己負担が無いんです。つ

まりジェネリックを使う意味がない。大人だけのカプセルの方がいいかなあ。

- 委員長                    ドライシロップはそのままにしておいて。
- C委員                    日本社会の医療費自体は安くなる。
- A委員                    ここの医療費は安くなる。仕入れが安くなる。
- C委員                    仕入れが安くなる。
- E委員                    抗生剤だってジェネリックを使いたいよね。
- 委員長                    判子を作らねばね。一般名で記載しないといけないから。
- 事務局                    判子はいつでもできますよ。
- 委員長                    イナビルもリレンザも置いて頂いて両方を使い分ける。忙しい時期は、薬剤師さんの負担を少しでも軽くするためタミフルを使うように医師への理解を求め、誘導していく。ジェネリックの薬価も患者さんにはわかりません。インフルエンザはそういう感じで良いでしょうか。
- 事務局                    ジェネリックの導入は当初、診療所が出来る時はどういう形で決められたのか、あり方検討会で、その効果についてもう少しの事を医師会でも言われたとお聞きしておりますが。
- A委員                    そうそう、そういうことは言われたけれど、今は十分見極められるように成ってきたので大丈夫ですよ。
- 委員長                    色々とお考えの先生方があるかもしれませんが、休日急病診療所はこうですと決めれば良い。
- 委員長                    在庫が無くなったら、ジェネリックで発注するという考え方に切り替えたなら、その旨表示する。
- 今の時点で、判子は使って良いわけだ。一般名処方加算取ってもいいのかな。
- F委員                    取ってないですね。
- 委員長                    今は殆ど一般名でするんだろうし。
- A委員                    ここは、先発やからね。
- 委員長                    アセトアミノフェンも判子つくったほうが良い？
- A委員                    作った方が良い。加算とれます。
- 委員長                    どういう処方になる。加算について。
- カロナールも取ってよい。
- A委員                    一般名だけで全て判子になってくる。休日急病診療所では繁雑になるのであわない。
- 委員長                    表にはタミフルと書いて押してみたら中はジェネリックの薬剤名という風にすれば良い。
- 各委員                    それは良いかも。

- C委員 判子ばかりはどうかなど。
- A委員 インフルエンザの時期が一番繁雑なので、それ以外は別に、少しでも変えれば良い。
- C委員 次回購入する際はタミフルもドライシロップもジェネリックを購入するという事。
- 委員長  
事務局 判子を作ってもらおうということで。  
タミフルドライシロップの在庫は120瓶です。年末年始から一月末には無くなると思います。
- A委員 インフルエンザはパラパラ出始めている！
- 事務局 去年で60瓶を4回位買ったと思います。
- C委員 1瓶で3人分位なので全く足りないと思います。
- 事務局 今年度はタミフルドライシロップをジェネリックでなく、先発で対応していますので、今年度は先発薬を購入させて頂いて、無くなり次第来年は後発医薬品に持って行く形で良いでしょうか。
- A委員 今回無くなり次第、次の導入をして下さい。
- 委員長 在庫の確認をしながら発注して下さい。
- 事務局 申し訳ありませんが、後ほど薬剤師の先生方には変更する医薬品名、判子作成等について、御教授頂けませんでしょうか。
- 各委員 わかりました。
- 事務局 先発医薬品と後発医薬品では価格に相当な差があるのですか。
- F委員 半額程度ではなかったかな（と思います）。
- 委員長 他の医薬品について御意見はありませんでしょうか。
- C委員 アダラートカプセル5mgについてです。高血圧の方に処方されていたのですが年間使用量は少ないものの販売中止の情報を知った訳ですが、使用期限等の関係で代替医薬品を決定頂けませんでしょうか。
- A委員 後発品は。
- C委員 配布資料の裏面に後発品が残るようです。
- A委員 高血圧で受診された方に使用する事が多いと思いますが、ほとんどいないと思います。また、小児には使用しないですね。
- 委員長 高齢者にも基本的に危険ですから使用しません。
- A委員 この薬は、常時服用している方が旅行等で無くなったり、忘れてたりして血圧が高くなったから押さえない、明日帰るので、というようなシチュエーションしか思い浮かばない。
- C委員 10年以上勤務させて頂いて1回ありますが、血圧が180以上ある方で。
- A委員 昨年4月だと20錠使用しているね。1回1錠だから20人。

- F 委員                    今実施されているのかは知りませんが、カプセルを嚙んで一気に血圧を下げる、というのがあったと思います。
- 委員長                    ありましたよね。危険ですのでやめよう、という事になったと思いますが。他に血圧を下げる薬はありませんか。
- D 委員                    血圧系の薬は一切ありません。
- C 委員                    この機会ですので、ポピュラーな医薬品を採用してはいかがでしょうか。
- 委員長                    アムロジピンとかで良いと思う。高血圧で本当に危険な患者については救急に送った方が良い。アダラートカプセルは危険ではないでしょうか。
- C 委員                    当初、ニフェジピンはアダラートカプセルから始まったように記憶しています。次に L 錠、徐放製剤の CR 錠で医薬品としては古いと思います。
- 委員長                    休日診療所で使用することは危険リスクが高い。循環器、脳高血圧の各学会もアダラートカプセルを嚙んで、という事はやめなさいとなっているが、他の薬を採用しないと血圧が高い人が困りますので。
- ただ、コンスタントに使用する薬ではないので、突発的な事案の時に最小限置いておくという事であれば。
- A 委員                    頓服で当日、翌日くらいまで出すのが精々でしょう。夜来て朝来て 1 回飲ませて、明日かかりつけ行ってください、くらいかな。
- 委員長                    アムロジピンは 100 錠単位なのかな。アダラートは 10 錠単位かな。
- F 委員                    アダラートも 100 錠単位です。
- 委員長                    アムロジピン 5mg で入れて、半分で使用するのも良いし。アダラートは不採用としましょう。
- C 委員                    アダラートの時も廃棄が多かったので、今回も多いと予測されます。2.5mg の方が薬価が安価ですのでいかがでしょうか。5mg が必要な場合 2 錠として頂けますでしょうか。
- 各委員                    それで良いです。
- 委員長                    アダラートが無くなり次第、アムロジピンに変更するという事にします。
- C 委員                    アムロジピン錠 2.5mg 「サワイ」で良かったでしょうか。
- 各委員                    それで良いです。
- 委員長                    その他はいかがでしょうか。
- B 委員                    プリンペラン錠 5 が平成 28 年度に採用されていますが、ナウゼリンと違って結構こちらを使用するのでしょうか。使用条件に相違があるのですか。

- 委員長 妊婦さんの場合、ナウゼリンは使用に注意が必要ですので、プリンペランを使用する人が多いです。妊婦さんはあまり休日診療所には来られませんので使用量は少ないですね。
- A委員 プリンペランシロップ0.1%については、在庫がなくなり次第、不採用でいかがでしょうか。
- 各委員 異議はありません。
- C委員 小児科の先生にお伺いしますが、72番のニポラジン小児用シロップ0.03%について第二世代の薬なのですが、水薬なら「ザイザルシロップ」、粉薬なら「アレジオンドライシロップ」がありますが、使用量が激減しておりますが。
- E委員 「ザイザル」や「アレジオン」を使用した時に、病名として普通の風邪ではとれないからアレルギー性鼻炎と付いていないと保険上の査定が入って、ニポラジンは、薬価が安い薬なので、第二世代だけれど「ニポラジン」で上気道炎の場合、査定しないという内規があります。普通の風邪の場合、ニポラジンを使って病名を急性上気道炎としています。
- C委員 No106番ミノマイシン錠50mgなのですが、いかがでしょうか。マクロライド系ですがクラリスドライシロップがありますが。
- A委員 治そうとしたら必要なんだろうけどね。明日、掛かり付けに行ってください、と言うのなら必要ないと思う。
- 委員長 休日診療所でミノマイシンを使う病気の患者はいないのではないのでしょうか。
- B委員 書いてないと使い勝手が悪いですよ。
- D委員 ツツガムシ、マダニで必要ですよ。
- A委員 あくまで休日診療所は救急なので、ミノマイシンを2日分処方され症状が改善したが、また悪化したという事例が困るしオーソドックスな医薬品ではないでしょう。
- 委員長 ツツガムシ病って見たことありますか。
- 委員長 実際にマダニが付いてきた場合、二次に紹介すればいいので、これは必要ないと思いますが。
- 各委員 そうですね。
- 委員長 在庫は少しあるのですか。
- C委員 毎回、期限切れで廃棄としています。
- 委員長 このような抗生剤も何種類か常備して頂いておりますので。
- E委員 ポピドン外用液について、消毒用の外用液ですがこれも不要ではないですか。処置等の外科系を診療する事はなく、外科系当番病院を受

診頂きますので。

- C委員 学校でもイソジンは使用しないのではないですか。
- E委員 消毒せず、生食とか真水で洗い流してくださいと指導しています。
- 各委員 処置薬としてあればいいので、処方薬はいらない。
- C委員 処置薬として薬局には置いてあります。
- A委員 看護師さんに聞いてみないとね。
- 委員長 やはり使うのは看護師さんなので一度聞いてみましょう。  
看護師さんに聞いてみることにして。
- C委員 発注はありますか。
- 事務局 いまのポピドンの外用液なんですけど、看護師さんの要望で綿棒のついたタイプの外用液のついたものを導入してあるのですが。
- 事務局 去年から導入しましたが。
- E委員 一回使い切りタイプのものですよ。
- A委員 何に使っているのかな。
- C委員 ということは、ボトルでは買っていないということですか。
- 事務局 擦り傷等でガーゼに当てて処置されているのは見たことないです。ただ、ガーゼ等は買ってくださいとの要望があり買いました。ボトルは使用期限が切れたので、使いきりのタイプのものは買いました。
- A委員 それはここにはないよね。
- 事務局 はい、そうです。実際に10本とかの箱入りを買いました。
- A委員 それでは、これ（ポピドン外用液）はいらない。
- E委員 他に？ 頭とかに使うけれどVGローションはいらない。
- C委員 リンデロンだらけで！
- A委員 こんなにいない。ローションもクリームもいない。  
軟膏、V軟膏、VG軟膏
- 事務局 E先生！ ポピドンヨード外用薬の次にいないとって頂いたものは何ですか。
- A委員 リンデロンVGローション。リンデロンVGクリーム。
- 事務局 125番リンデロンVGクリームと127番リンデロンVGローションはいらない。116番は置いておく。
- 委員長 リンデロンV軟膏とVGクリーム、こういった使い分けをするのかな？
- A委員 ゲンタマイシンの入っているのと入っていないもの
- C委員 ○○の先生からの御要望で導入したものです。  
VG軟膏は抗生剤が入っています。保険上の問題でV軟膏にして欲

しいとの要望でした。

- A委員            ゲンタマイシンは必要ない。
- E委員            感染もあるけれど湿疹もある場合に使う。
- A委員            レセプトの問題で保険上の問題は関係ない。
- 各委員  
委員長            余計なものはいらない。
- C委員            ローションは頭の湿疹などに使う。
- B先生はサワシリン細粒 10%の代わりにワイドシリン細粒 20%を使用したいとのことですが、力価が倍になるため、量が半分で済み、加えて、味が飲みやすくなります。よって、変更採用してもいいと思います。
- E委員            一番弱いのがキンダベートで、中間がリンデロンVで、最強がマイザーなので、小児科ではあまりマイザーは使用しません。
- F委員            マイザーは、蜂刺され、ムカデ。
- B委員            バルトレックスとゾビラックスについて、錠剤と顆粒で分けていますが、バルトレックスの錠剤と顆粒に変更でいかがでしょうか。飲む回数ですが、ジェネリックの方が味が良い事があるので、他の医薬品の細粒で味が良いのがあれば教えて下さい。
- C委員            バルトレックスの場合、製造会社はGSKですが、子会社でアスペンが同じ成分、添加物で効果は保証され、味も同じです。薬価も安価になります。
- B委員            ジェネリックよりも価格は高めですが、これで良いのではないのでしょうか。
- 委員長            帯状疱疹とかに使用するのですよね。
- A委員            水痘症、単純疱疹に使える。良いのではないですか。
- C委員            ゾビラックス顆粒は在庫限りで、バルトレックスのAGで。メーカーはアスペンでよろしかったでしょうか。
- 各委員            良いのではないのでしょうか。
- C委員            バルトレックスの錠剤はかなり高価ですが、こちらもいかがいたしましょうか。
- A委員            ジェネリックは無いのですか。
- C委員            アスペンであります。
- F委員            価格は半額程度です。
- A委員            それで良いと思いますよ。
- 委員長            バルトレックスは帯状疱疹に処方するケースはあるのですか。また、日数分処方されていますか。
- A委員            5日分で良いのではないのですか。効果の確認をするのが5日ですか

ら。

委員長 各委員さんには、検討して頂けたと思いますが、その他の御意見等はございませんか。

なければ議長の議事を終了させていただきます。ありがとうございました。

事務局 ありがとうございました。御検討頂いた医薬品について、纏めさせて頂くにあたりまして医薬品名等が判りかねますので、後ほどC先生の方でもう一度確認をお願いできますでしょうか。

C委員 解りました。

#### 4. その他

事務局 御審議ありがとうございました。それでは4 その他で事務局から御報告させていただきます。

年末年始の医薬品発注、納品についてですが、C先生に過去の使用量を参考に事前発注を頂きますが、各卸業者は返品が不可となり、本年12月23日が最終発注日で同27日が最後の納品日となります。

C先生、どうぞよろしくお願い致します。

なお、緊急配送につきましては、1業者のみ可能との事ですが、在庫医薬品のみの条件付となります。

C委員 元日でも配送は可能ですか。

事務局 現在、そのように伺っております。当日10時までの発注であれば当日中に配送が可能です。

C委員 過去3年分の使用量データを頂いており、これを基に発注する訳ですが、予想外の医薬品処方の場合等で在庫切れが発生する可能性がありますので御了承下さい。

A委員 必要最低限は発注下さい。

#### 5. 閉会

事務局 本日はありがとうございました。閉会にあたりまして、閉会の御挨拶を副委員長、よろしくお願い致します。

副委員長 閉会挨拶。

事務局 ありがとうございました。

これをもちまして、令和元年度第1回湖南広域休日急病診療所薬品審査委員会を終了します。

皆さんどうもお疲れ様でした。お気をつけてお帰りください。