

○調剤基本料と薬剤服用歴の活用について		
当薬局の調剤基本料等については下記の通りです。また、お薬を安心・安全にご利用いただくために薬剤服用歴を活用しています。薬剤服用歴に基づき、お薬の服用に関することや市販薬および飲食物、嗜好品等との飲み合わせについて説明し、薬剤服用歴に記録します。		
・お聞きした情報は個人情報保護の取扱いに関する基本事項に基づき適切に管理します。疑問・質問等ございましたら、等薬局の薬剤に遠慮なくご相談ください。		
・下記表中の点数は全て1点=10円です		
・以下の項目は厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして地方厚生局長等に届け出ており、基準に係る区分に応じて所定の点数を加算します。（注）ただし※の項目を除く		
溝上薬局御笠川店		
が2025年4月1日		
時点で地方厚生局長へ届け出を行っている施設基準		
表①		
調剤基本料 3 イ	24点	同一グループ（株式会社ミズ）の保険薬局の処方箋受付回数の合計が月4万回超～40万回以下の要件に含まれ、かつ（ア）・（イ）のいずれかに該当する。 （ア）保険薬局集中率 8.5 % 超え（イ）特定の保険医療機関の不動産の賃貸借取引がある
地域支援体制加算 3	10点	調剤基本料 1 以外を算定し、麻薬小売業者免許を取得、かかりつけ薬剤師指導料算定が 1 万回あたり年 4 0 回以上および単一建物 1 人の在宅の実績が 1 万回あたり年 2 4 回以上であることに加え、別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合している要件のうちを選択 1 以上を満たしている
連携強化加算	5点	他の保険薬局、保健医療機関及び都道府県等の連携により、災害又は新興感染症の発生等の非常時に必要な体制（第二種協定指定医療機関）が整備されている保険薬局において、調剤した場合に所定の点数を加算します。
後発医薬品調剤体制加算 3	30点	後発医薬品（ジェネリック医薬品）の相談をお受けし、使用を推進しています。当薬局は後発医薬品の調剤数量が 9 0 % 以上の後発医薬品調剤体制を整備しています。
無菌製剤処理加算	69/79点	厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして地方厚生局長等に届け出た保険薬局において、中心静脈栄養法用輸液、抗悪性腫瘍剤又は麻薬につき無菌製剤処理を行った場合は、1 日につき所定の点数を加算します。※ 6 歳未満の乳幼児の場合（137 / 147 点）※2人以上の薬剤師が勤務し、無菌室、クリーンベンチ又はキャビネットの設備を備え（他の施設と共同利用する場合を含む）、注射薬等の無菌的な製剤を行います。
在宅薬学総合体制加算 1	15点	別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして地方厚生局長等に届け出た保険薬局において在宅患者訪問薬剤管理指導料、在宅患者緊急訪問薬剤管理指導料若しくは在宅患者緊急時等共同指導料又は介護保険における居宅療養管理指導費若しくは介護予防居宅療養管理指導費を算定している患者等の調剤をした場合、基準に係る区分に応じて所定の点数を加算します。
医療 D X 推進体制整備加算	4点/6点/7点	別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして地方厚生局長等に届け出た保険薬局において調剤した場合、月 1 回に限り所定の点数を加算します。 適応時期の3月前のレセプト件数ベースマイナ保険証利用率により適応される点数が異なります。ただし、令和 7 年 1 月までは適応時期の2月前のオンライン資格確認件数ベースマイナ保険証利用率とて高い方の利用率を用いることができます。
特定薬剤管理指導加算 2	100点	抗悪性腫瘍剤の注射かつ悪性腫瘍の治療に係る調剤、月1回まで
かかりつけ薬剤師指導料及びかかりつけ薬剤師包括管理料	76点/291点	患者が選択した 1 名の「かかりつけ薬剤師」が、保険医と連携して他の医療機関や薬局からの処方薬や、一般用医薬品・健康食品及び飲食物についても一元的・継続的に把握した上で、服薬指導等を行うものです。「かかりつけ薬剤師」は保険薬剤師として相当の経験と実績を有しており、研修認定を取得しています。また当薬局に一定の時間以上勤務し、いつでも薬や健康の相談を受け付けます。同意書が必要であり、お薬手帳には患者さんの「かかりつけ薬剤師」である旨の薬剤師氏名・薬局名を記載します
在宅患者医療用麻薬持続注射療法加算	250点	在宅患者訪問薬剤管理指導を行っている患者にあって医療用麻薬持続注射療法を行っている
在宅中心静脈栄養法加算	150点	在宅患者訪問薬剤管理指導を行っている患者にあって在宅中心静脈栄養法を行っている
在宅患者訪問薬剤管理指導料	1:単一建物 1 人:650点/回 2:2人以上9人以下:320点/回 3:1及び2以外:290点/回	あらかじめ在宅患者訪問薬剤管理指導を行う旨を地方厚生局長等に届け出た保険薬局において、在宅で療養を行っている患者であって通院が困難な方に対し、医師の指示に基づき、保険薬剤師が薬学的管理指導計画を策定し、患者を訪問して、薬学的管理及び指導を行った場合に、単一建物診療患者の人数に応じて一回の処方箋受付について所定の点数を算定します。