

後発医薬品の使用促進のための 環境整備について

(参考資料)

処方せん様式の見直し(平成18年度)

処 方 せ ん
(この処方せんは、どの保険薬剤でも有効です。)

| | | | |
|--|----------------------------|--------------------|---|
| 公費負担者番号 | | 保険者番号 | |
| 公費負担医療の受給者番号 | | 被保険者証・被保険者手帳の記号・番号 | |
| 患 者 | 氏名 | 保険医療機関の所在地及び名称 | |
| | 生年月日 <small>男・女</small> | 年 月 日 | 電話番号 |
| 者 | 区 分 | 被保険者 | 被扶養者 |
| | 交付年月日 | 平成 年 月 日 | 保険区氏名 印 |
| 処方 | 処方せんの使用期間 | 平成 年 月 日 | <small>印に印のある場合を除き、交付の日を始めて4月以内と保険薬剤に特記すること。</small> |
| 備 考 | 後発医薬品への変更について | | |
| | 後発医薬品への変更可 | | |
| 調剤済年月日 | 平成 年 月 日 | 公費負担者番号 | |
| 保険薬局の所在地及び名称 <small>保険薬剤師氏名</small> | | 公費負担医療の受給者番号 | |

留意 1. 「処方」の項には、署名、印鑑、用途及び用途を記載すること。
2. この用紙は、日本薬局方へ対応すること。
3. 薬局の名称、主人氏名及び公費負担医療に関する費用の請求に関する事項(印字)等は、前記の公費負担医療については、「保険医療機関」とあるのは「公費負担医療の担当医療機関」と、「保険区氏名」とあるのは「公費負担医療の給付氏名」と記入するものとする。

【医師】


先発品を後発品に変更してもよいと判断した場合、備考欄に署名又は記名・押印



【薬剤師】



患者の選択に基づき、後発品又は先発品を調剤

イギリスの処方せん（日本語訳）

| | | |
|--|----------------|--------------|
| 薬局捺印欄 <small>年齢記入欄には捺印しないようお願いいたします。</small> | 年齢 生年月日 | 肩書、氏名 および 住所 |
| 治療にかかった日数 注意：一回分の服用量が記載されているか確認してください。 | | |
| 裏書き | | |
| 処方者の署名 | | 口付 |
| 薬剤師使用欄 当書類記載の処方数合計  | | |

後発医薬品への変更可・変更不可などのチェック欄はなく、一般名で約80%が処方されている。一般名処方の場合、薬局への償還価格は後発医薬品の加重平均価格が基本であり、約60%が後発医薬品で調剤されている。（医療経済研究機構調べ）

イギリスの処方せん

| | | |
|--|------------------|------------------------------------|
| Pharmacy Stamp | Age D.o.B | Title, Forename, Surname & Address |
| <small>Please don't stamp over age box!</small> | | |
| Number of days' treatment N.B. Ensure dose is stated | | NHS Number: |
| Endorsements | | |
| Signature of Prescriber | | Date |
| For dispenser No. of Prescns on Form  | | |
|  | | |

フランスの処方せん (日本語訳)

処方医氏名
診療所所在地
TEL

フランスの処方せん

DOCTEUR

← 診療所所在地

TÉL.

Cefroximeに変更して調剤

(注)調剤後に、調剤した薬剤師が記載した部分

抗生物質

1. ZINNAT 250 錠剤 投薬日数 5日
1錠 朝夕(及び昼=1日3回) 食事中に (2つに分割して)
または ZINNAT 125 小児科用液剤 1瓶
2桁量 朝夕(食事中に)

鎮痛剤

2. 発泡錠

a. 鈍痛の場合

- ⊗ EFFERALGAN 1瓶
1錠をコップ半分の水と一緒に、1日1ないし3回
b. 激痛の場合

- EFFERALGAN Codeine 1箱
1錠をコップ半分の水と一緒に、1日2回まで

3. 嚥下用錠剤

a. 鈍痛の場合

- ⊗ ADVIL 30錠入り1箱
2錠 平均 1日3回

- LAMALINE 坐剤へ 1箱
1カプセル1日2回まで

Efferalganと Advilの1日3回の併用は通常 有効な基本処方である。

口中用液剤

4. ELUDRIL 200ml 1瓶 1週間用
希釈した液で毎食後、約1週間、口内を洗浄する。

よくなるには1日に痛み止めを約3回、苦しさの程度によって、2種類の薬と併せて服用しなければなりません。

2007年1月15日、パリにて
(処方医署名)

後発医薬品への変更可・変更不可などのチェック欄はなく、変更不可の場合、「変更不可」及びその理由を処方せんに記載する。

Substitué par Cefuroxime

ANTIBIOTIQUES

- 1- SOIT ZINNAT 250 Comprimés Traitement de 5 Jours

1 comprimé matin et soir au cours des repas (en le fractionnant en 2)
or à midi = 30mg par fois
SOIT ZINNAT 125 solution pédiatrique 1 flacon
2 mesurette matin et soir (au cours des repas)

ANTI DOULEURS

- 2- Forme Effervescente

a- En cas de douleur sourde

⊗ EFFERALGAN 1 Flacon
1 comprimé dans un 1/2 verre d'eau 1 à 3 fois par jour.

b- En cas de douleur vive

(EFFERALGAN codéiné) 1 Boîte
1 comprimé dans un 1/2 verre d'eau 2 fois maximum par jour)

- 3- Comprimés à avaler

a- En cas de douleur sourde

⊗ ADVIL 1 Boîte de 30
2 Comprimés en moyenne 3 fois par jour.

b- En cas de douleur vive

LAMALINE m Supp di 1 Boîte
1 Gelule 2 fois par jour maximum

L'association Efferalgan-Advil 3 fois par jour est habituellement une bonne base.

SOLUTION BUCCALE

- 4- ELUDRIL 1 Flacon de 200 ml durant une semaine,
Se rincer la bouche avec une solution diluée après chaque repas, durant une semaine environ.

Pour vous assurer un bon confort il faut prendre environ 3 antalgiques par jour en associant 2 molécules, en variant selon l'intensité de la gêne.

Paris le 15 I 07



アメリカの処方せん (日本語訳)

(ニューヨーク州)

「ニューヨーク州公式処方箋」

医師の DEA (麻薬取締局) 番号

患者氏名 _____ 日付 _____

住所 _____

市 _____ 州 _____ 郵便番号(ジップコード) _____ 年齢 _____ 性別 男 女

Rx

処方者の署名 X 一日の最大服用量 (規制薬物のみ)

この処方箋は、処方者が下欄に「daw」と記入していない場合は、後発医薬品を使用して調剤されます。

再調剤 不可 回

薬剤師による確認欄 記載通り調剤のこと

後発医薬品へ変更不可の場合、「記載通り調剤のこと」の欄に「daw」と記載する。

アメリカの処方せん

(ニューヨーク州)

SW CNYRSPaA01100473 P Pad 17 of 40 4/13/2006 N

OFFICIAL NEW YORK STATE PRESCRIPTION

医師名 _____
 医院名 _____
 住所、電話番号、
 ライセンス番号 _____

PRACTITIONER DEA NUMBER

Patient Name _____ Date _____

Address _____

City _____ State _____ Zip _____ Age _____ Sex M F

Rx

Prescriber Signature X MAXIMUM DAILY DOSE (controlled substances only)

THIS PRESCRIPTION WILL BE FILLED GENERICALLY UNLESS PRESCRIBER WRITES 'daw' IN BOX BELOW

REFILLS None Refills:

PHARMACIST TEST AREA: Dispense As Written

バーコード

アメリカの処方せん (日本語訳)

(マサチューセッツ州)

DEA (麻薬取締局) 番号 _____

氏名 _____ 年齢 _____

住所 _____ 日付 _____

青色安全紙が使用されていない場合は違法

Rx

再調剤 _____ 回

署名 _____

本欄に医師が「変更不可」と記載していない場合は変更しなければならない。

後発医薬品へ変更不可の場合、「変更不可」と処方せんに記載する。

アメリカの処方せん

(マサチューセッツ州)

電話番号



— 病院名、医師名、住所

DEA # _____

NAME _____

ADDRESS _____

Rx ILLEGAL IF NOT SAFETY BLUE BACKGROUND

B

Hepatitis B vaccine

1

D. H. ...

Refill *x 2* times

Signature _____

Interchange is mandated unless the practitioner writes the words "NO SUBSTITUTION" in this space.

後発医薬品の安心使用促進アクションプログラム（概要）

中医協 診-1-3
19.10.17

『平成24年度までに、後発医薬品の数量シェアを30%（現状から倍増）以上』という政府の目標達成に向け、患者及び医療関係者が安心して後発医薬品を使用することができるよう、①安定供給、②品質確保、③後発品メーカーによる情報提供、④使用促進に係る環境整備、⑤医療保険制度上の事項に関し、国及び関係者が行うべき取組を明らかにする。

①安定供給

医療現場の声

発注から納品までに時間がかかることがある
等

国

○安定供給の指導の徹底

・医療関係者からの苦情の受付、メーカーの指導・指導内容の公表 等

後発品 メーカー

●納品までの時間短縮

・卸への翌日までの配送100%（19年度中） ・卸に在庫がない場合、卸への即日配送 75%（20年度中）

●在庫の確保

・社内在庫・流通在庫1か月以上（19年度中） ・品切れ品目ゼロ（21年度中）

②品質確保

医療現場の声

一部の後発品では、溶出性・血中濃度が先発品と異なるのではないかと
等

国

○後発品の品質に関する試験検査の実施・結果の公表

・注射剤等を対象に、不純物に関する試験を実施
・後発品の品質に関する研究論文等を収集整理し、また、「後発医薬品相談窓口」に寄せられた品質に関する意見等を検討の上、必要に応じ、試験検査を実施。（予算要求中）

○一斉監視指導の拡充・結果の公表（予算要求中）

・都道府県及び国の立入検査によるGMPに基づく指導 ・検査指定品目の拡充

後発品 メーカー

●品質試験の実施・結果の公表

・ロット毎に製品試験を実施（19年度中）
・長期保存試験など、承認要件でない試験についても、未着手のものは、年度内に着手（19年度中）

●関連文献の調査等

・関連団体の医薬工業協議会において、後発品の関連文献を調査・評価し、必要な対応を実施（19年度中）

③後発品メーカーによる情報提供

医療現場の声

- ・MRの訪問がない
- ・「先発メーカーに聞いて欲しい」など情報が先発メーカー頼み 等

国

○添付文書の充実を指導

- ・添付文書には、添加物、生物学的同等性試験データ、安定性試験データ、文献請求先等を記載すること
- ・20年3月末までに改訂 → 後発品メーカーは、自主的に、19年12月までに前倒し対応

○後発品メーカーの情報提供体制の強化を指導

- ・研究開発データ、収集した副作用情報、関係文献を整理・評価し、医療関係者へ情報する体制の強化

後発品 メーカー

●医療関係者への情報提供

- ・試験データ、副作用データについて、ホームページへの掲載等、資料請求への迅速な対応（19年度中）

④使用促進に係る環境整備

国

○都道府県レベルの協議会の設置（予算要求中）

- ・都道府県レベルにおける使用促進策の策定・普及啓発を図るため、医療関係者、都道府県担当者等から成る協議会を設置

○ポスター・パンフレットによる普及啓発

- ・医療関係者・国民向けポスター・パンフレットの作成・配布（19年度～）

後発品メーカー

●「ジェネリック医薬品Q&A」を医療機関へ配布・新聞広告

⑤医療保険制度上の事項

これまでの取組

○後発医薬品を含む処方箋を診療報酬上評価（14年度～）

○処方せん様式に「後発医薬品への変更可」のチェック欄を追加（18年度～）

○後発品の品質に係る情報等に加え、先発品と後発品の薬剤料の差に係る情報を患者に文書により提供し、患者の同意を得て後発医薬品を調剤した場合に調剤報酬上評価（18年度～）

今後の取組

○処方せん様式の変更の検討、薬局に対する在庫管理コストの評価の検討等、効果的な使用促進策を本年度中に中医協等で議論・決定。

後発医薬品の安心使用促進アクションプログラム

平成19年10月15日
厚生労働省

I. 趣旨

- 後発医薬品は、先発医薬品の特許終了後に、先発医薬品と品質・有効性・安全性が同等であるものとして厚生労働大臣が製造販売の承認を行っている医薬品であり、一般的に、開発費用が安く抑えられることから、先発医薬品に比べて薬価が低くなっている。諸外国においても、後発医薬品の使用が進んでいるところである。
- 政府においては、患者負担の軽減や医療保険財政の改善の観点から後発医薬品の使用促進を進めており、「経済財政改革の基本方針2007」（平成19年6月19日閣議決定）においても、「平成24年度までに、後発医薬品の数量シェアを30%（現状から倍増）以上にする」こととしている。
- 一方、後発医薬品については、先発医薬品と同等であるとして厚生労働大臣が承認したものであるものの、現場の医療関係者等から、その品質、供給体制、情報提供体制等に関する問題点が指摘されるなど、後発医薬品に対する医療関係者等の信頼は必ずしも高いとはいえない状況にある。
- 以上を踏まえ、患者及び医療関係者が安心して後発医薬品を使用することができるよう、その信頼性を高め、使用促進を図るため、①安定供給等、②品質確保、③後発医薬品メーカーによる情報提供、④使用促進に係る環境整備、⑤医療保険制度上の事項に関し、国及び関係者が行うべき取組を明らかにするものである。

II. 具体的な取組

1. 安定供給等に関する事項

(1) 医療現場からの意見

- ・採算性等の問題ですぐに製造販売が中止になることがある
- ・発注から納品までに時間がかかることがある
- ・先発品にある規格の一部が製造販売されておらず、後発品への変更に支障がある
- ・小包装がないことがある 等

(2) これまでの取組

- ① 安定供給の確保の指導及び国による安定供給に関する苦情処理の仕組みの整備（「後発医薬品の安定供給について」（平成18年3月10日 医政局長通知））
 - 後発医薬品の製造販売業者が行う安定供給の要件を明確化。
 - ・ 少なくとも5年間は製造販売を継続、必要な在庫を確保
 - ・ 全都道府県で販売体制を整備
 - ・ 保険医療機関・保険薬局からの苦情処理体制を整備
 - 日本医師会、日本歯科医師会、日本薬剤師会から厚生労働省への安定供給に関する苦情の受付、製造販売業者への指導等を行う仕組みを整備。
 - 安定供給に問題がある製造販売業者への文書等による指導と指導内容の公表をすることがあり得ること。改善しなければ次年度以降の薬価収載希望を受け付けないことがあること。
- ② 先発医薬品が持つ医療上必要な全規格の取り揃えを指導（「後発医薬品の規格取り揃えについて」（平成18年3月10日 医政局長通知））
 - 平成20年度以降は、原則として先発医薬品が持つ全規格を取り揃えなければ薬価収載希望を受け付けないこと。
 - 既収載の後発医薬品は、原則として先発医薬品が持つ全規格を平成22年度末までに薬事承認を取得し、平成23年度末までに薬価基準収載の手続きを済ませ、安定供給を開始すること。平成18年度末までに規格取り揃えの計画書を提出すること。
 - 規格の取り揃えが完了しなければ、文書等による指導と指導内容の公表をすることがあり得ること。
- ③ 小包装品の適正な供給を指導（「後発医薬品の薬価基準への収載等について」（平成19年7月13日 医政局経済課長通知）等）
 - 「小包装医薬品の円滑な供給について」（平成4年3月27日薬務局長通知）に定められた「薬価基準収載医薬品の包装単位基準」を遵守すること

(3) 今後の取組

- ① 再度、これまでの取組を周知徹底する。また、安定供給や必要な規格の取り揃えに係る問題事例に対し、厚生労働省の職員を現地に派遣し必要な指導を行う（平成19年度予算を確保）。

- ② 下記の後発医薬品メーカーの取組状況をフォローアップし、必要に応じて指導を行う。

【後発医薬品メーカーの取組】

ア. 納品までの時間短縮

<平成19年度末までの目標>

- ・卸業者への翌日までの配送100%

<達成すべき目標>

- ・卸業者への翌日までの配送100%
- ・卸業者に在庫がない場合、卸業者への即日配送75%

(平成20年度末までに達成)

イ. 在庫の確保

<平成19年度末までの目標>

- ・社内在庫1ヵ月以上、流通在庫1ヵ月以上の確保

<達成すべき目標>

- ・品切れ品目ゼロ (平成21年度末までに達成)

ウ. 注文先の一覧性の確保

<平成19年度末までの目標>

- ・関連団体である医薬工業協議会(以下「医薬協」という)から、各都道府県医師会、歯科医師会、薬剤師会、病院団体等に対し、会員各社の問い合わせ先リストを配布

エ. 全規格揃え (上記(1)②の通知に基づく措置)

<達成すべき目標>

- ・平成23年度末までの計画書の完全実施

オ. 後発医薬品の数量シェア拡大への対応

<平成19年度末までの目標>

- ・各メーカーの供給能力増強計画を明示

<達成すべき目標>

- ・後発医薬品の数量シェア30%(平成24年度)を実現するための計画を確保

(参考) 上記ア～オに関し、医薬協は、定期的に調査を実施し、必要に応じ会員会社を指導する。

2. 品質確保に関する事項

(1) 医療現場からの意見

- ・一部の後発品では、溶出性・血中濃度が先発品と異なるのではないか
- ・先発品と不純物の量の違いや、先発品にはない不純物があるのではないか
- ・先発品には見られない副作用を経験したことがある 等

(2) これまでの取組

- ① 後発医薬品の品質管理等の再徹底を指導（「後発医薬品の信頼性の向上について」（平成19年3月30日 医政局経済課長、医薬食品局審査管理課長、安全対策課長、監視指導・麻薬対策課長通知）
 - 後発医薬品の製造販売業者は、自社品について、品質、安全性に影響を及ぼし得る製造過程から製造販売後の流通過程に至るまでの各段階において、関係法令を遵守し、品質管理及び安全管理体制の一層の充実を図ること。
- ② 一斉監視指導において、立入検査によるGMPに基づく指導及び製品の一斉収去・検査を実施。
- ③ （独）医薬品医療機器総合機構に、「後発医薬品相談窓口」を設置（平成19年5月7日）。

(3) 今後の取組

- ① 後発医薬品の注射剤等を対象に、製剤中に含まれる不純物に関する試験等を実施するとともに、後発医薬品の品質に関する研究論文等を収集・整理し必要に応じて試験検査を実施する。また、これらにより得られた試験結果や、後発医薬品の内服固形剤に係る溶出試験の結果・添付文書に係る情報を一元的に（独）医薬品医療機器総合機構のホームページで公表する（平成19年度予算を確保）。
- ② 一斉監視指導や製品の一斉収去・検査の実施について、後発医薬品の一層の品質確保対策を図る観点から、検査指定品目の拡充・国による立入検査の実施、検査結果の積極的な公表を行う（必要な経費について、予算要求中）。

- ③ (独) 医薬品医療機器総合機構に設置した「後発医薬品相談窓口」に寄せられた医療現場等からの後発医薬品の品質に関する意見・質問等について検討し、必要に応じて試験検査を行い、その結果を公表する(必要な経費について、予算要求中)。
- ④ 下記の後発医薬品メーカーの取組状況をフォローアップし、必要に応じて指導を行う。

【後発医薬品メーカーの取組】

ア. 品質試験の実施等

<平成19年度末までの目標>

- ・ロット毎に規格及び試験方法に基づく製品試験を実施し、医療関係者等の求めに応じて、速やかに試験結果を情報提供できる体制を確保
- ・長期保存試験及び無包装状態での安定性試験等、承認に当たって必ずしも実施は求められていない試験について、未着手のものがある場合には、年度内に100%着手するとともに、医療関係者等の求めに応じて、速やかに試験結果を情報提供できる体制を確保

イ. 関連文献の調査等

<平成19年度末までの目標>

- ・医薬協において、随時、後発医薬品に関連する文献の調査を行い、文献の内容の評価を行うとともに、必要な対応を行う

ウ. 品質再評価時の溶出性の確保

<平成19年度末までの目標>

- ・品質再評価指定を受けた品目については、実生産規模品において品質再評価時標準製剤の溶出プロファイルと同等であることを定期的に確認するとともに、医療関係者等の求めに応じて、速やかに試験結果を情報提供できる体制を確保

(参考) 上記ア～ウに関し、医薬協は、定期的に調査を実施し必要に応じ会員会社を指導する。

3. 後発医薬品メーカーによる情報提供に関する事項

(1) 医療現場からの意見

- ・ MRの訪問がない
- ・ 勉強不足、情報不足
- ・ 「先発メーカーに聞いて欲しい」など情報が先発メーカー頼み 等

(2) これまでの取組

- ① 添付文書等による情報提供の充実を指導（「後発医薬品に係る情報提供の充実について」（平成18年3月24日 医薬食品局安全対策課長通知））
 - 添付文書の記載に当たって特に留意すべき点を明示。
 - ・ 医薬品添加物を記載すること。
 - ・ 生物学的同等性試験データ等を記載すること。
 - ・ 安定性試験データを記載すること。
 - ・ 文献請求先等を記載すること。
 - 既作成の添付文書については、遅くとも平成20年3月末までを目途にできるだけ速やかに改訂すること。
 - 「医薬品医療機器情報提供ホームページ」に後発医薬品の添付文書情報を速やかに掲載・更新するための協力を要請
- ② 先発医薬品との効能効果等の相違の是正を指導（「後発医薬品における効能効果等の是正について」（平成18年6月22日 医政局経済課長・医薬食品局審査管理課長通知））
 - 先発医薬品の効能効果等が合致しているか自己点検の実施と相違がある場合可及的速やかに対処をすること。
 - 相違がある後発医薬品は平成18年8月末までに一変申請を行うこと。再評価指定中の品目も一変申請を受付、迅速審査を実施。
 - 今後、先発医薬品の効能効果等の追加が行われた場合は、速やかに一変申請を行うこと。
 - 添付文書の記載について適切な整備を行うこと。
- ③ 後発医薬品の情報提供体制整備の再徹底を指導（「後発医薬品の信頼性の向上

について」(平成19年3月30日 医政局経済課長、医薬食品局審査管理課長、安全対策課長、監視指導・麻薬対策課長通知))

- 後発医薬品の製造販売業者は、日頃から副作用等の情報を医療機関等から収集し、医薬品医療機器総合機構のホームページ等も活用して後発医薬品にかかる情報を提供できる体制を整備しておくこと。
- 保険医療機関及び保険薬局から情報提供を求められた場合には、迅速かつ適切にその実施に努めること。

④ (独) 医薬品医療機器総合機構に、「後発医薬品相談窓口」を設置(平成19年5月7日)。

⑤ 取り違え事故の防止等の推進のため、医療用医薬品へのバーコード表示の実施要領を周知(「医療用医薬品へのバーコード表示の実施について」(平成18年9月15日医薬食品局安全対策課長通知))

- 原則、平成20年9月以降出荷する全ての製品の必須表示とされた表示項目について、適正にバーコード表示を行うこと

(3) 今後の取組

- ① 後発医薬品に対する医療関係者等の一層の理解が得られるよう、後発医薬品メーカーが、自ら行った研究開発データ、自ら収集した副作用情報及び副作用に係る公表文献等を整理・評価し、医療関係者等へ情報提供する体制を更に強化するよう指導する(平成19年度中)。
- ② 医療関係者等の求めに応じて、後発医薬品メーカーが先発医薬品の安全性に係る情報等を提供するに当たって留意すべき点を明らかにし、当該情報提供を円滑に行える環境の整備に努める(平成19年度中)。
- ③ 下記の後発医薬品メーカーの取組状況をフォローアップし、必要に応じて指導を行う。

【後発医薬品メーカーの取組】

ア. 添付文書の充実 (上記(2)①の通知に基づく措置)

<平成19年度末までの目標>

・平成19年12月末までに完全実施

イ. 「使用上の注意」の改訂時の(独)医薬品医療機器総合機構の情報提供システム
への添付文書情報の掲載

<平成19年度末までの目標>

- ・全品目について3週間以内の実施

ウ. 医療関係者への「お知らせ文書」の配布

<平成19年度末までの目標>

- ・1ヶ月以内の配布完了
- ・医薬品安全対策情報(DSU)への掲載100%を達成

エ. 医療関係者への情報提供

以下の事項について、自社ホームページへの掲載を含め、資料請求に対する迅速な対応を確保

- ① DI情報(製品写真、各種コード、包装等)
- ② 添付文書
- ③ インタビューフォーム
- ④ 生物学的同等性試験、溶出試験データ
- ⑤ 安定性試験データ
- ⑥ 配合変化試験データ
- ⑦ 副作用データ
- ⑧ 患者用指導せん

<平成19年度末までの目標>

- ・③⑥を除く全項目に関する迅速な対応

<達成すべき目標>

- ・全項目に関する迅速な対応 (平成20年度末までに達成)

オ. 情報収集等の体制整備

<平成19年度末までの目標>

- ・医薬協において、会員各社のMRの管理・教育を支援するとともに、後発医薬品に共通する事項等に係る教育を実施するための体制を整備

カ. 医療用医薬品のバーコード表示 (上記(2)⑤の通知に基づく措置)

<達成すべき目標>

- ・通知に定める表示期限(平成20年9月)前に完全実施

(参考)上記ア～カに関し、医薬協は、定期的に調査を実施し必要に応じ、会員会社を指導する。

4. 使用促進に係る環境整備に関する事項

(1) これまでの取組

① 国の取組

政府公報「ジェネリックくん」の作成(平成18年6月)。

② 関係者の取組

ア. 後発医薬品メーカーの取組

- ・「ジェネリック医薬品Q&A」を医療機関へ配布
- ・ジェネリックハンドブックの配布
- ・新聞広告

イ. 医療保険者の取組

- ・被保険者に対する広報を実施。健康保険組合連合会において、パンフレットの配布

(2) 今後の取組

① 国の取組

- 後発医薬品の普及に資するための医療関係者・国民向けポスター及びパンフレットを作成・配布(平成19年度予算を確保)。
- 都道府県レベルにおける使用促進策策定や普及啓発を行うため、医療関係者、都道府県担当者等が協議会を発足させ、後発医薬品の使用促進策の策定や普及啓発を行う(必要な経費について、予算要求中)。

- 厚生労働省のホームページにおいて、後発医薬品の取組情報等を一元的に提供する場所を設けるとともに、(独)医薬品医療機器総合機構や政府公報等、関連するホームページとのリンクをはる(平成19年度中)。
- 地域レベルで使用されている後発医薬品リストの医療関係者間での共有の推進を日本薬剤師会に要請する。

② 関係者の取組

これまでの取組を継続・拡充

5. 医療保険制度上の事項

(1) これまでの取組

- ① 後発医薬品を含む処方箋を診療報酬上評価(平成14年度～)
- ② 処方医が後発医薬品に変更して差し支えない旨の意思表示を行いやすくするため、処方せん様式に「後発医薬品への変更可」のチェック欄を追加(平成18年度～)
- ③ 従来の後発医薬品の品質に係る情報等に加え、先発医薬品と後発医薬品の薬剤料の差に係る情報を患者に文書により提供し、患者の同意を得て後発医薬品を調剤した場合に調剤報酬上評価(平成18年度～)

(2) 今後の取組

処方せん様式の変更の検討、薬局に対する在庫管理コストの評価の検討等、効果的な使用促進策を本年度中に中央社会保険医療協議会等で議論し、決定する。

Ⅲ 当計画の実施状況のモニタリング

- 厚生労働省において、当計画の実施状況を定期的にモニタリングし、その結果を公表するとともに、必要に応じ、追加的な施策を講じる(Ⅱに掲げる取組の進捗状況を把握する指標として、別添を用いる)。



| | 取組 | 19年度目標 | 達成すべき目標 |
|------|---|---|---|
| 安定供給 | 納品までの時間短縮 | 卸への翌日までの配送 100% | 卸への翌日までの配送100% 卸に在庫がない場合、卸への即日配送75% (20年度中) |
| | 在庫の確保 | 社内在庫1ヵ月以上、流通在庫1ヵ月以上 | 品切れ品目ゼロ(21年度中) |
| | 注文先の一覧性の確保 | 各都道府県の3師会、病院団体等に対し、医薬協の会員各社の問い合わせ先リストを配布 | (同左) |
| | 全規格揃え | — | 23年度末までの計画書の完全実施 |
| | 後発医薬品の数量シェア拡大への対応 | 各メーカーの供給能力増強計画を明示 | 数量シェア30%を確保するための計画を確保 |
| 品質確保 | 品質試験の実施等 | ・ロット毎に規格及び試験方法に基づく製品試験の実施・結果の情報提供 ・長期保存試験等について、未着手の場合、年度内に100%着手するとともに、試験結果を情報提供 | (同左) |
| | 関連文献の調査等 | ・医薬協において、関連文献を調査し、文献の内容を評価するとともに、必要な対応を行う | (同左) |
| | 品質再評価時の溶出性の確保 | ・品質再評価指定を受けた品目について、実生産規模品において標準製剤の溶出プロファイルと同等であることを定期的に確認するとともに、試験結果を情報提供 | (同左) |
| 情報提供 | 添付文書の充実 | 19年12月末までに100%完了 | (同左) |
| | 「使用上の注意」の改訂時の(独)医薬品医療機器総合機構の情報提供システムへの添付文書情報の掲載 | 全品目について3週間以内の実施 | (同左) |
| | 医療関係者への「お知らせ文書」の配布 | ・1ヶ月以内の配布完了 ・医薬品安全対策情報(DSU)への掲載100% | (同左) |
| | 医療関係者への情報提供 | 自社ホームページへの掲載を含め、資料請求に対する迅速な対応を確保(一部の項目を除く) | 全項目に関する迅速な対応を確保(20年度中) |
| | 情報収集等の体制整備 | 医薬協において、会員各社のMRの管理・教育の支援体制等を整備 | (同左) |
| | 医療用医薬品のバーコード表示 | — | 表示期限(20年9月)前に完全実施 |