

資格確認書/健康保険証での受付を
ご希望される場合

処方内容（控え）はお持ちですか？

💡 処方内容（控え）ってなに？

処方内容（控え） ページ：1 / 2

引換番号：123456

マイナンバーカードをお持ちでない方は上記の引換番号を薬局にお伝えください

氏名	発行年月日	使用期限
特ツ 太郎 基金 太郎 様	2023年 1月 31日	2023年 2月 4日

※この処方内容（控え）はリフィル処方によるものです（3回）
※リフィル処方箋の場合は上記に「レ」と給使用回数記載されます。お薬を受け取った後、
次回調剤予定日以下に記載されますので、その前後7日以内に薬局に来てください。

□1回目調剤日（年 月 日）	次調剤予定日（年 月 日）
□2回目調剤日（年 月 日）	次調剤予定日（年 月 日）
□3回目調剤日（年 月 日）	次調剤予定日（年 月 日）

（医療機関コード） 13-1-1234567
〒105-0004 東京都港区新橋2丁目1番地3号
医療法人○○会 基金病院
TEL 03-0000-0001 FAX 03-0000-0002
（処方医師名） 医師 太郎

【処方内容】

変更不可	処方内容	錠数	28日分
×	RP001 テスト薬Aイブ錠10mg錠	3錠	28日分
×	RP002 テスト薬XX1錠20mg錠	3錠	28日分
×	RP003 テスト薬サシスセソタチツナニ錠30mg錠	1錠	28日分
×	RP004 テスト薬abc錠20mg錠	3錠	28日分
×	テスト薬DE錠20mg錠	3錠	28日分
×	テスト薬fghi錠50mg錠	3錠	14日分
×	RP005 テスト薬ナニスネ錠25mg錠	3錠	28日分
×	RP006 テスト薬k1m錠20mg錠	3錠	28日分
×	RP007 テスト薬ハヒフヘホ錠30mg錠	2錠	28日分
×	RP008 テスト薬OPQ錠20mg錠	3錠	28日分
×	RP009 テスト薬マムメモ錠50mg錠	2錠	28日分

保険者番号 06132013	生年月日 1955年 1月 1日
記号・番号 18982201・10（枝番）01	性別 男
公費負担者番号 87654321	公費受給者番号 1234567
患者特定コード 543210987654321	

✓ 医療機関で電子処方せんを選択した場合に渡されます。

✓ 資格確認書/健康保険証と一緒に薬局の受付にお持ちください。

※薬局では処方内容（控え）に記載されている引換番号を元に電子処方せんを取得します。

処方内容（控え）

💡 マイナンバーカードを利用する場合はどうするの？

マイナンバーカードをお持ちの上、薬局の顔認証付きカードリーダーをご自身で操作し、受付を行ってください。



顔認証付きカードリーダー

※処方内容（控え）の提示が必要になる場合は、ご案内します。

