

【訂正情報】

商品コード：110-2811

ISBN：9784820728115

'20-21年版 調剤報酬請求事務検定&実務ハンドブック

◎本書の記述において下記のような誤りがありました。訂正してお詫び申し上げます。 【2020年9月17日現在】

なお、本書につきましては、訂正情報を反映および精査した『新版』を刊行し、本書をお持ちの方に対して『新版』への交換対応を行います。交換をご希望の方は、おそれいりますが弊社のお問い合わせフォーム (<https://www.jmam.co.jp/inquiry/form.php/>) までご連絡ください。

刷	頁	訂正箇所	訂正前	訂正後
↓本書全般				
1	-	「市町村」の表記箇所	市町村	市区町村
1	-	「特定保険医療材料」の表記箇所	特定医療保険材料料	特定保険医療材料料

刷	頁	訂正箇所	訂正前	訂正後
↓本文				
1	P14	「薬局の許認可申請・届出」 麻薬小売業者許可 有効期間	免許の日からその属する年の翌年12月31日まで	免許の日からその属する年の翌々年12月31日まで
1	P14	「薬局の許認可申請・届出」 麻薬小売業者許可 根拠法	麻薬等法	麻向法
1	P15	「医薬品の取引業者」	医薬品卸売販売担当者	医薬品卸販売担当者
1	P20	Q.6 2行目	もう一度お薬が欲しい」をお薬手帳を差し出した。	もう一度お薬が欲しい」とお薬手帳を差し出された。

【訂正情報】

商品コード：110-2811

ISBN：9784820728115

'20-21年版 調剤報酬請求事務検定&実務ハンドブック

刷	頁	訂正箇所	訂正前	訂正後
↓ 本文				
1	P27	「注射薬」バイアル瓶 説明	ラスもしくはプラスチックでできた瓶にゴムで栓をしたもの	ガラスもしくはプラスチックでできた瓶にゴムで栓をしたもの
1	P29	○湿度 3行目	乾燥材	乾燥剤
1	P29	「規制医薬品の取扱い」 3段目	覚醒剤	覚醒剤原料
1	P31	「薬の投与量と作用の関係」 枠外※	臨床容量	臨床用量
1	P33	Q.5 (3)	(3) 口中の唾液で速やかに崩壊するもの	(3) 口中の唾液で速やかに崩壊するもの
1	P33	Q.2 1行目	患者が調剤された覚醒剤原料が服用する必要がある 保険薬局へ持ち込まれた場合、	患者が調剤された覚醒剤原料を服用する必要がある、 処方箋が保険薬局へ持ち込まれた場合、
1	P38	○給付内容(現物給付) 長期特定疾病高額療養費 4行目	(受給には特定疾病療養受領証の提出が必要)	(受給には特定疾病療養受領証の提出が必要)
1	P41	「公費負担制度一覧(抜粋)」※	抗結核剤	抗結核薬
1	P58	Q.4 (3) 1行目	保管者	保険者
1	P63	<算定例>診療点数268点の場合 ・3割負担の場合	268点×10円×0.3=858円 → 860円	268点×10円×0.3=804円 → 800円
1	P64	「基本点数(受付1回につき算定)」 特別調剤基本料 備考1行目	病院敷地内かつ集中度95%超、	病院敷地内かつ集中度70%超、

【訂正情報】

商品コード：110-2811

ISBN：9784820728115

'20-21年版 調剤報酬請求事務検定&実務ハンドブック

刷	頁	訂正箇所	訂正前	訂正後
↓ 本文				
1	P64	「基本点数（受付1回につき算定）」 分割調剤 備考1行目	(※追加)	14日を超える投薬に限る
1	P64	「基本点数（受付1回につき算定）」 後発医薬品分割調剤 備考3行目	1分割調剤につき（1処方箋の2回目以降）	1分割調剤につき（1処方箋の2回目のみ）
1	P67	「地域支援体制加算の要件」 枠外※2	相互座用	相互作用
1	P71	「基本点数」 無菌製剤処理加算 点数2段目	中心静脈栄養法輸液	中心静脈栄養法用輸液
1	P71	「基本点数」 自家製剤加算 点数「外用薬」2行目	ハップ剤	パップ剤
1	P77	「その他の薬学管理料」 かかりつけ薬剤師包括管理料 算定要件6行目	在宅患者緊急訪問管理指導料、在宅患者緊急時共同指導料	在宅患者緊急訪問薬剤管理指導料、在宅患者緊急時等共同指導料
1	P77	「その他の薬学管理料」 かかりつけ薬剤師包括管理料 算定要件7行目	経営投薬支援料	経管投薬支援料
1	P77	「その他の薬学管理料」 外来服用支援料 算定要件1~2行目	医師に治療上の必要性支援の必要性を	医師に治療上の必要性や支援の必要性を
1	P78	退院時共同指導料 算定単位1行目	悪性使用	悪性腫瘍
1	P79	「その他の薬学管理料」 在宅患者緊急時等共同指導料 算定要件3行目	在宅緊急訪問薬剤管理指導料	在宅患者緊急訪問薬剤管理指導料

【訂正情報】

商品コード：110-2811

ISBN：9784820728115

'20-21年版 調剤報酬請求事務検定&実務ハンドブック

刷	頁	訂正箇所	訂正前	訂正後
↓ 本文				
1	P84	Q. 4	別に調剤または請求することはできない。	別に徴収または請求することはできない。
1	P85	Q. 9	調剤報酬の請求の関する書類で、	調剤報酬の請求に関する書類で、
1	P92	Q. 8 Rp 1)	デパケンシロップ 20mL	デパケンシロップ 5% 20mL
1	P92	Q. 8 Rp 2)	ザジテンシロップ 6mL	ザジテンシロップ 0.02% 6mL
1	P97	Q. 18 最終行	一方化加算	一包化加算
1	P102	Q. 23	患者が実費を負担する。	患家が実費を負担する。
1	P104	Q. 35	かかりつけ薬剤指導料	かかりつけ薬剤師指導料
1	P111	月の途中で被保険者証の変更がある場合 変更内容	公費負担番号、公費負担医療の受給者番号の変更	公費負担者番号、公費負担医療の受給者番号の変更
1	P112	処方箋 「保険医療機関の所在地及び名称」 右側	(※追加)	③
1	P116	レセプト 「屯服」 3行目	(1回の用量)	1回の用量
1	P116	① 1行目	「医療機関情報」の保険者氏名欄に	「医療機関情報」の保険医氏名欄に

【訂正情報】

商品コード：110-2811

ISBN：9784820728115

'20-21年版 調剤報酬請求事務検定&実務ハンドブック

刷	頁	訂正箇所	訂正前	訂正後																				
↓ 本文																								
1	P122	コラム内1行目	Chaper5, 6を中心に	Chapter5, 6を中心に																				
1	P123	Chapter7 扉	実際に調剤録を点検したり、	実際に調剤録を訂正したり、																				
1	P125	薬価表見出し	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">品名</th> <th style="width: 15%;">規格・単位</th> <th style="width: 15%;">薬価</th> <th style="width: 15%;">備考</th> <th style="width: 15%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	品名	規格・単位	薬価	備考							<p style="color: red;">※右に1列ずらす</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">品名</th> <th style="width: 15%;">規格・単位</th> <th style="width: 15%;">薬価</th> <th style="width: 15%;">備考</th> <th style="width: 15%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	品名	規格・単位	薬価	備考						
品名	規格・単位	薬価	備考																					
品名	規格・単位	薬価	備考																					
1	P128 136	「○保険薬局の設定」 下から2行目	後発医薬品体制加算1	後発医薬品調剤体制加算1																				
1	P131	薬価表 トラフニール錠 25mg 規格・単位	2mg 1錠	25mg 1錠																				
1	P131	薬価表 リーゼ錠 5mg 規格・単位	3mg 1錠	5mg 1錠																				
1	P131	薬価表 セルベックスカプセル 50mg 規格・単位	50mg 1錠	50mg 1カプセル																				
1	P139	「調剤報酬の計算」(2)	かかりつけ薬剤師管理指導を実施。よって、かかりつけ薬剤師指導管理料は	かかりつけ薬剤師指導を実施。よって、かかりつけ薬剤師指導料は																				
1	P140	処方箋 備考 ※2行目	オンプレス吸入用カプセル	オンプレス吸入用カプセル																				

【訂正情報】

商品コード：110-2811

ISBN：9784820728115

'20-21年版 調剤報酬請求事務検定&実務ハンドブック

刷	頁	訂正箇所	訂正前	訂正後
↓ 本文				
1	P140 142 144 147 149 150	「〇保険薬局の設定」 下から2行目	後発医薬品錠剤体制加算	後発医薬品調剤体制加算
1	P142	処方箋 都道府県番号	27	26
1	P143	「調剤報酬の計算」(3)	かかりつけ薬剤師管理指導を実施。よって、かかりつけ薬剤師指導管理料	かかりつけ薬剤師指導を実施。よって、かかりつけ薬剤師指導料
1	P152	1行目	①～⑳	①～㉗
1	P154	点検レセプト㉑、㉒	(※隠れている文字)	㉑15、㉒8
1	P158	調剤報酬点数一覧 無菌製剤処理加算 備考 2段目	中心静脈栄養法輸液を1日分製剤すること	中心静脈栄養法用輸液を1日分製剤すること
1	P159	調剤報酬点数一覧 自家製剤加算 備考「外用薬」1段目	ハップ剤	パップ剤
1	P160	調剤報酬点数一覧 退院時共同指導料 備考 1行目	悪性使用	悪性腫瘍
1	P163	索引	自己負担上限管理票	自己負担上限額管理票
1	P164	索引	特定保健医療材料	特定保険医療材料料

【訂正情報】

商品コード：110-2811

ISBN：9784820728115

'20-21年版 調剤報酬請求事務検定&実務ハンドブック

刷	頁	訂正箇所	訂正前	訂正後
↓ 解答・解説				
1	P1	目次	調剤録点検問題	調剤録訂正問題
1	P6	1 医薬品の定義と種類 A. 3 解説文 1 行目	開発コストが押さえられる分、	開発コストが抑えられる分、
1	P8	4 薬物療法と薬の体内動態 A. 4 解説文 1 行目	薬剤の本来に働きを目的とする	薬剤本来の目的の働きをする
1	P9	1 公的医療保険 A. 4 解説文 1 行目	弟妹	兄弟姉妹
1	P12	1 公的医療保険 A. 20 解説文 1～2 行目	各都道府県内の市区町村が共同で	各都道府県内の市区町村が共同で
1	P13	2 公費負担医療制度 A. 3 解説文 1 行目	抗結核剤	抗結核薬
1	P21	2 調剤基本料 A. 2 解説文 2 行目	後発医薬品の使用の場合においては、	後発医薬品の試用の場合においては、
1	P21	2 調剤基本料 A. 3 解説文 1～2 行目	調剤基本料の5点は2回までしか算定できない。	調剤基本料の5点は2回だけしか算定できない。
1	P22	2 調剤基本料 A. 4 解説文 2～3 行目	ほとんどが調剤基本料1を算定している薬局が算定しているのが現状だが、	ほとんどの薬局で調剤基本料1を算定しているのが現状だが、
1	P23	2 調剤基本料 A. 13 解説文 4 行目	(イ) 「月平均2,000回”超”、集中率90%”超”」	(イ) 「月平均2,000回”超”、集中率85%”超”」
1	P25	A. 4 解説文 2 行目	1つのみを21点を算定し、	1つのみ21点を算定し、

【訂正情報】

商品コード：110-2811

ISBN：9784820728115

'20-21年版 調剤報酬請求事務検定&実務ハンドブック

刷	頁	訂正箇所	訂正前	訂正後
↓ 解答・解説				
1	P28	A. 3 解説文 2 行目	嚙下困難者製剤加算は	嚙下困難者用製剤加算は
1	P34	A. 11 解説文 1 行目	悪性腫瘍剤等以外の薬剤を対象として、	抗悪性腫瘍剤等以外の薬剤を対象として、
1	P35	A. 15 解説文 3 行目	取り組みを周知するすることが必要である。	取り組みを周知することが必要である。
1	P36	A. 21 解説文 2 行目	薬局間で合意した方法で清算する。	薬局間で合意した方法で精算する。
1	P38	A. 2 解説文 3～4 行目	2020 年 4 月には通常の薬価改定が予定されているため、実際の毎年改定は 2021 年度が最初になる見通しである。	2020 年 4 月には通常の薬価改定が実施され、実際の毎年改定は 2021 年度が最初になる。
1	P40	A. 3 解説文 7 行目	$22 \text{ 円} \times 800 \text{ mg} / 500 \text{ mg} = 20.70 \text{ 円} \times 1.6 = 33.12 \text{ 円} \rightarrow 3 \text{ 点}$	$20.70 \text{ 円} \times 800 \text{ mg} / 500 \text{ mg} = 20.70 \text{ 円} \times 1.6 = 33.12 \text{ 円} \rightarrow 3 \text{ 点}$
1	P40	A. 6 解説文 4 行目	$36 \text{ 点} \times 1 = 36 \text{ 点}$ となる。	$34 \text{ 点} \times 1 = 34 \text{ 点}$ となる。
1	P44	解答	⑤、⑥、⑨、⑩	⑤、⑥、⑦、⑨、⑩
1	P44	解説 4 行目と 5 行目の間	(※追加)	⑦薬剤料の点数が誤っている。以下参考の通り。
1	P44	解説⑨ 2 行目	(文末に追加)	また、服用は朝食前ではなく朝食後である。
1	P44	解説 参考 Rp 2) 2 行目	$4 \text{ 点} \times 1 \text{ 調剤分} = 5 \text{ 点}$	$5 \text{ 点} \times 1 \text{ 調剤分} = 5 \text{ 点}$

【訂正情報】

商品コード：110-2811

ISBN：9784820728115

'20-21年版 調剤報酬請求事務検定&実務ハンドブック

刷	頁	訂正箇所	訂正前	訂正後
↓ 解答・解説				
1	P44	解説 下から5行目	調剤基本料1、後発医薬品調剤加算2	調剤基本料1、後発医薬品調剤体制加算2
1	P45	正しい調剤録	外用 10 9 1 19 19	外用 10 10 1 20 20
1	P45	正しい調剤録 調剤報酬点数計	249点	250点
1	P45	正しい調剤録 医療保険給付額	1,740円	1,750円
1	P45	正しい調剤録 内容	シンバスタチン錠5mg「アメル」 1錠 1日1回朝食前服用	シンバスタチン錠5mg「アメル」 1錠 1日1回朝食後服用
1	P47	解答レセプト 氏名	原 絵美	原 恵美
1	P49	解答レセプト 請求 点	816	856
1	P49	解答レセプト 時間外等加算 点	(空欄)	夜 40
1	P52	○薬剤料 Rp 2) 1~2行目	合計金額を計算して薬価に換算する。	合計金額を計算して点数に換算する。
1	P53	解答レセプト 処方「内服」2行目	エパルレスタット錠50mg 3錠	エパルレスタット錠50mg「オーハラ」 3錠
1	P55	解答レセプト 処方「外用」4行目	頸部、軀幹四肢 1日2~3回	頸部、軀幹、四肢 1日2~3回

【訂正情報】

商品コード：110-2811

ISBN：9784820728115

'20-21年版 調剤報酬請求事務検定&実務ハンドブック

刷	頁	訂正箇所	訂正前	訂正後
↓ 解答・解説				
1	P58	○薬剤料 Rp 1) 1行目	合計金額を計算して薬価に換算する。	合計金額を計算して点数に換算する。
1	P59	解答レセプト 処方「内服」2行目	アテレック錠 10mg 1錠	アテレック錠 10 1錠
1	P61	解答レセプト 保険医療機関の所在地及び名称	東京都港区港南 9-9-99	東京都港区港南 3-9-99
1	P61	解答レセプト 処方および摘要	オンプレス吸入用カプセル	オンプレス吸入用カプセル
1	P63	解答レセプト 都道府県番号	27	26
1	P63	解答レセプト 処方 2段目	(※デルモゾール軟膏 0.12% 30gの上に挿入)	「外用」
1	P63	解答レセプト 摘要 1行目	非ステロイド性消炎剤	非ステロイド性消炎鎮痛剤
1	P64	調剤報酬の計算 ○薬剤料 6行目	Ro 2)	Rp 2)
1	P65	解答レセプト 処方「内服」	グルファマト錠 10mg 1錠 グルファマト錠 5mg 1錠 1日3回 毎食後	グルファスト錠 10mg 1錠 グルファスト錠 5mg 1錠 1日3回 毎食直前
1	P65	解答レセプト 「摘要」1行目	9/5 19:00受付	9/4 19:00受付
1	P66	調剤報酬の計算 ○薬剤料 5～6行目	単位薬剤料はマイトジン2錠とイフェンプロジル酒石塩酸塩錠2錠。	単位薬剤料はマイトジン錠2錠とイフェンプロジル酒石酸塩錠2錠。

【訂正情報】

商品コード：110-2811

ISBN：9784820728115

'20-21年版 調剤報酬請求事務検定&実務ハンドブック

刷	頁	訂正箇所	訂正前	訂正後
↓ 解答・解説				
1	P67	解答レセプト 保険医氏名	2. 古川 義久	2. 岩田 義久
1	P67	解答レセプト 医師番号2 処方「内服」	(※追加)	1日2回 朝・夕食後
1	P68	調剤報酬の計算 ○薬剤料 2行目および8行目	内服薬であり、単位薬剤料は1錠。	内服薬であり、単位薬剤料は2錠。
1	P70	解答 ⑰2行目	「屯服」コデインリン酸塩酸 1.0g	「屯服」コデインリン酸塩散 10% 1.0g
1	P70	解答 35 (×) 保険請求点	611	638
1	P72	解答レセプト 処方「屯服」2~3行目	コデインリン酸塩酸 1.0g 1日0.2g 咳が止まらないとき	コデインリン酸塩散 10% 1.0g 1回0.2g 咳が止まらないとき