



(ユーザー申請~ログイン / 眼科総合評価)

2024年6月28日 サノフィ株式会社

【初めてサブリル処方登録システムを利用される方】 本マニュアルの P.1 から P.5 までをご参照ください。

【眼科総合評価画面の操作をご確認される処方医の方】

本マニュアルの P.6 から P.10 までをご参照ください。

サブリル処方登録システム(SRSP)とその導入の目的

本剤は、点頭てんかんに対する抗てんかん薬として世界各国で承認され、多くの患者に使用され ている。本剤は点頭てんかんに対して有効であるが、本剤投与によって重篤な眼障害(視野狭窄など) が発現するため、その危険性と有益性の評価を行った上で投与することとされている。

点頭てんかんの好発年齢が乳幼児であり視野検査が困難であることやサブリルに関連のある眼障 害の多くが不可逆性であることから眼障害の発現を防ぐために可能な限りの対策が検討されてきた。 しかしながら、これまでの臨床試験成績、市販後の使用成績、並びに文献報告を通しても眼障害を 予見できる因子は特定できていない。このため、複数の国において眼障害またはその予兆の早期発 見及び発現時の予後の重篤化抑制のために眼科診察 / 検査(特に ERG 検査など)が実施されている。

米国では Support, Help And Resources for Epilepsy (略称 SHARE)と称する制度(医療機関、 医療従事者及び患者を登録し、眼科診察 / 検査の確実な実施と処方の判断を支援する)を導入して おり、本剤投与中の眼障害の発現またはその予兆の早期発見や発現時の早期対応に効果をあげてい る。SHARE の規定や手順などは米国での医療実態に則して若干異なっているが、効能が一部共通で あることを考慮し、患者毎の眼障害(特に視野狭窄)の早期発見及び発現時の予後の重篤化抑制を目 的とし、患者の安全性確保策の根幹をなす制度として、SRSPを導入する。 SRSP は、本剤を使用する医療従事者、医療機関、保険薬局及び患者を登録し、患者毎の眼科診察 / 検査の確実な実施(ヒューマンエラーによる検査未実施などを回避する)を支援する。

《お問い合わせ先:サブリル適正使用管理窓口 SRSP センター》 0000120-325-302

受付時間 月曜日~金曜日 9:00~18:00(土日、祝祭日を除く)

目次

体	制図 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1
1.	適正使用管理体制の概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1
2.	システムへの登録	
	1)SRSP システムへの登録 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2
	2)初回ログイン・パスワード変更 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	З
	3)ID とパスワードを忘れた場合 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	4
З.	眼科総合評価	
	3-1)登録処方医 / サテライト処方医による確認 ・・・・・・・・・・・・・・・	6

体制図



1 適正使用管理体制の概要

本剤の処方に当たりましては、以下の点に関しましてご協力をお願い致します。

1.e-learning の受講及び誓約書類の提出

本剤の適正使用に関する e-learning の受講をお願いします。受講修了後、修了書を発行いたします。

併せて、誓約書、経歴書を記入いただき、SRSP センターまでお送りください。

2. 治療グループ形成

本剤の処方には、処方医(2名以上)、眼科医、薬剤師(2名以上)等からなる治療グループの 形成が必要です。本剤による治療について連携が取れる眼科医、薬剤師を推薦いただき、眼科医、 薬剤師の先生に e-learning の受講及び誓約書類の提出を依頼してください。

3. 同意取得

本剤を投与する患者様又は代諾者様へ、本剤の安全性及び有効性について同意説明文書にて説明を行っていただき、文書による同意をいただいてください。

4. 患者登録

本剤を投与する前に、SRSP へ患者登録を行ってください。

5. 定期的な眼科検査の実施

定期的に眼科検査を実施し、視野狭窄等の有害事象の発生状況の確認、及び本剤による治療継続の必要性について判断を行ってください。

併せて、本剤の「適正使用ガイド」及び「SRSP 運用手順」のご確認をお願いいたします。

2 システムへの登録

ユーザー申請からログインまでを順にご説明いたします。

SRSP システムへの登録

恐れ入りますが、下記申請は医師の先生を対象とさせていただきます。 医師以外の医療機体者の方は、トップページより各々の申請面を有意識択してください。 このフォーム未尾の個人情報の取り扱いについてを必ずご確認の上、入力をお願いいたします。

(半角英数字)

(半角英数字)

〒 住所

確認 厚る

項目は必ず入力してください 名前 🗙

名前(ふりがな) 😦

メールアドレス 🛚

メールアドレス(確認用)

□曰 · 診療科 ★

①SRSP センター WEB サイト(https://srspiapan.com/)へアクセスし、処方医師専用の 「申請フォームへ」を選択してください。



- ・名前(ふりがな)
- ・メールアドレス^{注1)}
- ・メールアドレス(確認用)
- ·所属部科 · 診療科
- ·勤務先医療機関名

※ご登録いただいた情報は、登録後、「プロ フィール管理 より変更することができます。

注 1) 本サイトにログインする際のログイン ID になります。必ずご連絡の取れるご本人用のメールアドレスを登録してください。

全角で入力ください。 姓と名の間には全角スペースを入力してください。

全角で入力ください。 姓と名の間には全角スペースを入力してください。 ※半角英数で入力ください。 ※本メールアドレスはログイン時に使用します。 又、お願い合わせやサービスサポート等のご連絡先

※本メールアドレベロション・・・・・ ス、お除い合わせサービスサポート等のご連絡な となります。 ※携帯メールアドレスでも登録できます。 ※片メイン相定受信を設定されている方は 「e-medinfo.com」を受信できるように設定してく

上記メールアドレスと同じアドレスを入力くださ

い。 ※コピー・ペーストせず、再度ご入力をお願いいた します。 ※50文字以内でご記載ください。

※検索ボタンを押下し、動務先医療機関名を設定し てください。

2) 初回ログイン・パスワード変更

①初回ログインを行ってください。





 ・申請時にご登録いただいた、メールアドレス(ログイン ID)、初期パスワード(登録 完了メールに記載)を用いて初回ログイン を行ってください。

②初期パスワードから任意パスワードへの変更をお願いいたします。

サブリル教	泡 500mg	フォントサイズ 10 中 15 最終更新日:2016/XX/P
バスワード変更:初	期バスワードからの変更を行ってください。	
	パスワード変更	
	現在のパスワード	
	新しいパスワード	
	新しいパスワード(確認用)	
	パス フロード設定条件 8 医文型はため実現下で入力してください。 ※ 自気大文など半再身が文字、半角数すを見まさせてください。 は表も回のしてロードと直転と必要があります。 ※ イールアドレスと買いる必要があります。	
	パスワード変更	
	Copyright © 2018 Sanofi K.K. All rights reserved <u>ご利用に際して ブライパシーボリシー</u>	

- ・初回ログイン時は、自動的にパスワード変 更画面へ遷移いたします。
- ・1段目にメールで配信されたパスワード、
 2段目、3段目に任意のパスワードを入力
 いただきパスワードの変更を行ってください。

3) ID とパスワードを忘れた場合

①ログイン画面へ遷移してください。





パスワードをお忘れになった方はこちらを
 クリックしてください。

②パスワードの初期化をお願いいたします。



・申請時にご登録いただいた、メールアドレス(ログインID)を入力していただき、
 バスワート初期化をクリックしてください。

※ID をお忘れになった方は、 サブリル適正使用窓口 SRSP センター までお問合わせください。

サブリル適正使用窓口 SRSP センター TEL(フリーダイヤル): 0120-325-302 問合せ受付時間:月曜日-金曜日 9:00-18:00



- ・メールが届きましたら、新しく発行された
 パスワードをご確認ください。
- ・再びログイン画面からログインを行ってい ただき、任意のパスワードに設定していた だきますようお願いいたします。

3 眼科総合評価

眼科総合評価の登録方法をご説明いたします。

3-1) 登録処方医 / サテライト処方医による確認

1.メニューの「患者一覧」をクリックします。

				sanofi
サブリル散分包	500mg 4327	そマニュアル 登録処方医様	、 20日 月	フォントサイズ 亚 中 📩
E フーニング・志有豆球システム			• 利用規	約 ・お問い合わせ ・ロクアリト
ТОР	管理機能»	e-learning»	患者一覧	関連資材»
Information				海主のInformationはこまら
				過去のInformationはこちら

2.【患者一覧】画面が表示されます。

眼科総合評価における処方医の確認を行う患者情報を検索します。

患者一覧				
		新規患者登録	l	
患者検索				
SRSP登録番号				
生年月日			「yyyy/mm/dd」と入力して下さい。 (月、日は2桁入力)	
ステータス				
	※全登録患者を検索させたい場合は、	検索 各項 目未入力のまま	「検索」ボタンをクリックして下さい。	
		新規患者登録	I	

登録患者の SRSP 登録番号にて検索すると便利です。 何も選択 / 入力せずに「検索」ボタンをクリックすると、 全担当患者が表示されます。 3. 検索結果にて、Confirm 対象の患者情報を確認後、「詳細」ボタン(「虫眼鏡」ボタン)を クリックします。

患者一覧										
					新規患者登録					
患者検索										
SRSP登録番号										
生年月日			[「yyyy/mm/dd」と入力して下さい。 (月、日は2桁入力)				
ステ	ステータス				~					
			※全登録	患者を検	索させたい場合	は、各項目未入び	カのまま「検索」	ボタンをクリッ	クして下さい。	
		シャル	/박민! ▲	件在日□▲	7=-47 *	田往地万县 ▲	网络拉马拉拉 ▲			
	SKSP豆球曲丐 ▼	名 🗧	姓 \$	ітлі →	±47µ ₹	~) <u>9</u> ~ +	条限12寸里 ▼	₩712-7471111 ▼	从四戰科秘索了走口 ▼	
Q	S00275	А	А	男性	2024/01/01	患者登録				
Q	S00276	т	А	男性	2023/12/13	患者登録				
R	● ● 1 ● ● 20 2件中 1件目 ~ 2件目									

4.【患者詳細】画面へ遷移します。

眼科総合評価レコードの「詳細」ボタン(「虫眼鏡」ボタン)をクリックします。 *Confirm 依頼中の眼科総合評価レコードは、背景が水色で表示されています。

患者詳細											
処方内容	治療グル-	ープ設定 戻	3								
SRSP登録番号	SRSP登録番号						S00275				
ステータス					患者到	登録					
イニシャル (名	姓)				A,A						
性別					男性						
生年月日					2024	4年01月0	1日				
文書同意取得日					2024	4年06月1	0日				
継続投与文書同	意取得日	(最新)									
投与開始日											
累積投与量											
総投与期間											
■治療グループ											
登録処方医名(医療機関名	各)			サンス	サンプル 処方医(サンプル病院);サンプル 処方医2(サンプル病院)					
登録眼科医名(医療機関名	呂)			サンス	サンプル 眼科医(サンプル病院)					
薬剤師名(勤務	先施設名))			サンス	サンプル 薬剤師(サンプル病院);サンプル 薬剤師2(サンプル病院)					
業務支援者名(医療機関名	各)			サンス	サンプル 業務(サンプル病院)					
サテライト処方	医名(医病	寮機関名))								
サテライト眼科	医名(医病	寮機関名))								
サテライト業務	支援者名	(医療機)	関名)								
【串本感络】											
1思合豆球」 旅行主 オーシャット、 性別 生在日日				文書	同意取得日	登録確	定者				
Q 目 A A 男性 2024/01/01				202	2024/06/10 サンプル 処方医						
【眼科総合評価】										1	
確認書 眼科総合評価回数 対面診察日						次回眼科診察予定日		次回E	RG検査予定日	登録確定者	
1 2024/06/27				7 2024/09/27 2024/09/27 サンプル 眼科医							

5. 【眼科総合評価 入力】画面へ遷移します。

眼科総合評価 入力	
登録処方医名(医療機関名)	サンプル 処方医(サンプル病院);サンプル 処方医2(サンプル病院)
登録眼科医名(医療機関名)	サンプル 眼科医(サンプル病院)
薬剤師名(勤務先施設名)	サンプル 薬剤師(サンプル病院);サンプル 薬剤師2(サンプル病院)
業務支援者名(医療機関名)	サンプル 業務(サンプル病院)
サテライト処方医名(医療機関名)	
サテライト眼科医名(医療機関名)	
サテライト業務支援者名(医療機関名)	
	2010年1月1日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日
項目名	変更 屆歷
登録眼科医/サテライト眼科医による入力	
SRSP登録番号	S00275
イニシャル (名/姓)	名:A 姓:A
性別	男性
生年月日	2024年01月01日
現在の年齢	0 歳 5 ヵ月
眼科検査実施判断	検査適応あり

6.. 眼科医による入力項目のすべてをご確認いただいたうえで、【登録処方医 / サテライト処方医 による確認】の項目に入力し、画面下部の「確認」ボタンをクリックします。

OCT検査の有無	実施した
総合評価	異常なし
次回眼科診察予定時期	3ヵ月後
次回眼科診察予定日	2024年09月27日
次回ERG検査予定日	2024年09月27日
登録処方医/サテライト処方医による確認	
登録処方医/サテライト処方医による確認	・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
登録眼科医による確認	
登録眼科医による確認	
	確認 戻る

<u>この段階では、まだ当該眼科総合評価の処方医の確認は完了しておりません。</u> 処方医の確認を完了するには、【確定】ボタンをクリックする必要があります。 7. 【眼科総合評価 確認】画面へ遷移します。

画面下部の「確定」ボタンをクリックします。

	眼科総合評価 確認						
	眼科総合評価 内容確認後、	mの確認受付はまだ確定されていません。 、【確定】ボタンを押下してください。					
	登録処方医名(医療機関名)	サンプル 処方医(サンプル病院);サンプル 処方医2(サンプル病院)					
	登録眼科医名(医療機関名)	サンプル 眼科医(サンプル病院)					
	薬剤師名(勤務先施設名)	サンプル 薬剤師(サンプル病院);サンプル 薬剤師2(サンプル病院)					
	業務支援者名(医療機関名)	サンプル 業務(サンプル病院)					
	サテライト処方医名(医療機関名)						
	サテライト眼科医名(医療機関名)						
	サテライト業務支援者名(医療機関名)						
		受付条件はこちら					
	項目名	屆歷					
	登録眼科医/サテライト眼科医による入力						
	SRSP登録番号	500275					
	イニシャル (名/姓)	名:A 姓:A					
	性別	男性					
	A .						
	次回ERG検查予定日	2016年03月26日					
	処方医による入力						
	処方医による確認	眼科総合評価の内容を確認した					
上記の情報で訂正します。よろしければ、【確定】ボタンを押下してください。 入力画面に戻る場合は、【戻る】ボタンを押下してください。							
		確定 戻る					

8. 【眼科総合評価 完了】 画面が表示され、当該眼科総合評価における処方医の確認が確定されます。

I	眼科総合評価 完了
	訂正しました。
	反る

<【患者詳細】画面における眼科総合評価レコードの表示色について>

※眼科総合評価レコードは、処方医による確認待ちの間、背景が水色で表示されますが、

処方医による確認確定後、背景が白色表示に変わります。

法書詳細 第四日 第級クリレープ (安元) 反 3 SKSP包録最長 S00001 ステータス 再間 イニシャル (名,姓) A,8 男性 生年月日 2013 年 01月 01日 又3年 01月 01日 文書協会取得日 2016 年 01月 10日 服務から文書同意取得日 (品称) 投与期始日 2016 年 01月 10日 服務から文書同意取得日 (品称) 34 g 受与開始日 2016 年 01月 18日 緊張与期間 7日 ・台寮グループ 人方医名 (医療機関名) 火方医名 (医療機関名) マニュアル 登録現料医 (マニュアル病院) 実務など者(国際先施設名) マニュアル 案務博 (マニュアル病院) 学方づく「気気を(医療機関名) マニュアル 案務博 (マニュアル病院) サラライト集秀友医名 (医療機関名) マニュアル 素商博 (マニュアル病院) サラライト集秀友医名 (医療機関名) マニュアル 素商博 (マニュアル病院) サラライト集秀支援者 (医療機関名) マニュアル 素商博 (マニュアル病院) サラライト集秀支援者 (医療機関名) マニュアル 素商博 (マニュアル病院) サラライト集秀支援者 (医療機関名) マニュアル 素商博 (マニュアル 素商) サラライト集秀支援者 (医療機関名) マニュアル 素商 (国家機関金) サラライト集秀支援者 (国家機関金) マニュアル 素商高助像目 「「日本 名 男性 文書自動像目 「日本 名 男性 2013/01/01 2016/01/10 「公園 年月 101/01/01 2016/01/10 スアニュアル 水方医 101/01/01 2013												
私力が石 中止交付 出版グループ(以注 戻る SKSP登録書号 S00001 ステータス 再間 イニシャル(名,社) A.8 世別 男性 生年月日 2013年01月0日 文都県登取得日 2016年01月10日 擬松身与取問 2016年01月18日 製造与期間 7日 *活度グループ グローグ 外方客名(医療機関名) マニュアル マニュアル 登録泉村臣(マニュアル病院) 解料医名(医療機関名) マニュアル 登録泉村臣(マニュアル病院) 学方づくいろ方医名(医療機関名) マニュアル 数部方面(マニュアル病院) サラライト取得医名(医療機関名) マニュアル 素用 文書員意取得日 サラライト和科医名(医療機関名) マニュアル 素用 文書員意取得日 サラライト系育支援者名(医療機関名) マニュアル 素用 文書員意取得日 サラライト系育支援者(医療機関名) マニュアル 素用 文書員意取得日 サラライト系育支援者(医療機関名) マニュアル 素用 文書員意取得日 サラライト系育支援者(医療機関名) マニュアル 素用 支援総定者 サラライト系育支援者名(医療機関名) マニュアル 素用 支援員意取得日 「日 A 男性 2013/01/01 マニュアル 人間 年月日 文書員意取得日 受得和 支援 「日 A 男性 2013/01/01 マニュアル 「日 日	患者詳細											
SSP2P登録碼号 S00001 スークス 再間 イニシャル(名,灶) 人名 生有日 2013 年 01月 01日 文書四意取得日(温新) 2016 年 01月 10日 超級均与支書回意取得日(温新) 2016 年 01月 18日 凝結均与項 2016 年 01月 18日 凝結均与項 7日	処方内容 中止受付 治療グループ設定 戻る											
ステータス 再開 イニシャル(名,姓) 人B 竹湯 男性 生月日 2013年01月0日 湖崎浩与文書局意取得日(最新) 2016年01月10日 湖崎浩与文書局意取得日(最新) 2016年01月18日 湖崎浩与文書局意取得日(最新) 34 g 漫場月期間 7日 小方名(欠原機関名) マニュアル 登録処方度(マニュアル病院) 解料区名(医療機関名) マニュアル 登録処方度(マニュアル病院) 第新修名(勤務先編記名) マニュアル 愛録処方度(マニュアル病院) 第新修名(勤務先編記名) マニュアル 業務支援者(マニュアル病院) サラライト処方区名(医療機関名) マニュアル 業務支援者(マニュアル病院) サラライト戦務支援者(医療機関名) マニュアル 業務支援者(マニュアル病院) サラライト戦務支援者(国際機協) マニュアル 業務支援者(マニュアル病院) サラライト戦務支援者(国際機協) ション (賃名登録) マニュアル 数務支援者(国際税益の) 「「「シャル」 生年月日 文書局意取得日 登録報定 (賃名登録) ▲ 哲 男性 2013/01/01 「「白田」 「白田」 シャル シャル シャル 「「日本」」 第 第 「日本」 「日本」 「日本」」」 「日本」 <t< th=""><th>SRSP登録番号</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th>S000</th><th>001</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></t<>	SRSP登録番号					S000	001					
イニシャル (名,姓) A,B 竹別 男性 生年月日 2013年01月01日 文書房意取得日 2016年01月10日 道絵珍方文書房意取得日(温新) 2016年01月18日 道絵珍方弦音/高取得日(温新) 2016年01月18日 編結少与描述 2016年01月18日 編結少う描述 7日 ・六歳グループ 受力医名(医療機関名) マニュアル 登録恐方医(マニュアル病院) 陳科隆名(医療機関名) マニュアル 登録恐れ医(マニュアル病院) 東新師名(登勝先施設名) マニュアル 東部時(マニュアル病院) 学方イト処方医名(医療機関名) マニュアル 東部 (マニュアル病院) サテライト操約支援者名(医療機関名) マニュアル 東部 (マニュアル病院) サテライト操約支援者名(医療機関名) マニュアル 東部 (マニュアル病院) サテライト操約支援者名(医療機関名) マニュアル 素務支援者(マニュアル病院) サテライト操約支援者名(医療機関名) マニュアル 素務支援者(マニュアル病院) サテライト操約支援者名(医療機関名) マニュアル 素務支援者(マニュアル 美術会 (シェックル) (国名) マニュアル 素務支援者(マニュアル (シェックル) (国名) マニュアル (シェックル) (国名) マニュアル (シェックル) (国名) マニュアル (シェックル) (国名) シェックル (シェックル) (国名) シェックル (シェックル) (国名) シェックル (国名) シェックル (シェックル) (国名)	ステータス					再日	用					
性別 男性 生年月日 2013 年 01月 01日 文書同意取得日 2016 年 01月 10日 継続身与式書同意取得日 (星新) 2016 年 01月 18日 場換与期間 2016 年 01月 18日 端後身与期間 7日 →含素グルーブ マニュアル 登録処方医 (マニュアル病院) 解科医名 (医療機関名) マニュアル 登録処方医 (マニュアル病院) 薬務支援者名 (医療機関名) マニュアル 業務時 (マニュアル病院) 学デライト集務支援者名 (医療機関名) マニュアル 業務支援者 (マニュアル病院) サテライト集務支援者名 (医療機関名) マニュアル 素和師 (マニュアル病院) サテライト集務支援者名 (医療機関名) マニュアル 素加藤 (マニュアル病院) 「傷害者」 生年月日 文書同意取得日 ① 一 小 ① 一 2013/01/01 2016/01/10 ② 一 月 男性 ① 日 男性 2013/01/01 マニュアル 登録 [頃科総合評価] 1300/01 2016/01/10 マニュアル 登録	イニシャル (名	,姓)				A,B	A,B					
生年月日 2013 年 01 月 01 日 文書局意取得日 2016 年 01 月 10 日 雑続投与文語局意取得日(最新) 2016 年 01 月 18 日 雑投与環間 2016 年 01 月 18 日 第4没与環 34 g 神没与環菌 7 日 小治恋グループ アニュアル 登録処方度 (マニュアル病院) 陳科医名(医療機関名) マニュアル 登録処内度 (マニュアル病院) 東新存名(勤務先施設名) マニュアル 東朝時 (マニュアル病院) 東務支援者名(医療機関名) マニュアル 東朝寺 (マニュアル病院) サテライト気力医名(医療機関名) マニュアル 東朝寺 (マニュアル病院) サテライト気力医名(医療機関名) マニュアル 東南寺 (マニュアル病院) サテライト気力医名(医療機関名) マニュアル 東京支援者 (マニュアル病院) サテライト気動 医名(医療機関名) マニュアル 東京支援者 (マニュアル病院) サテライト気力を名(医療機関名) マニュアル 東京支援者 (マニュアル病院) サテライト素助支援者名(医療機関名) マニュアル 東京支援者 (マニュアル病院) サテライト気力を名(医療機関名) マニュアル 東京支援者 (マニュアル病院) サテライト素助支援者名(医療機関名) マニュアル 東京支援者 (マニュアル 美 市) サテライト素助支援者名(医療機関名) フェー サテライト気力 生年月日 文書局意取得日 党録施定者 (屋名(宇岳) 小 自う(1/10) マニュアル レー 小 ショー ショー ショー (信名(会) サー ショー ショー ショー (信名(会) 小 マニュアル	性別					男性						
文書同意取得日 2016 年 01 月 10 日 雑税均与支書同意取得日 (最新) 2016 年 01 月 18 日 葉植均与量 34 g 雑投与期間 7 日 →洗壺グルーブ 7 日 少方で マニュアル 登録処方度 (マニュアル病院) 陳科医名 (医療機関名) マニュアル 登録処方度 (マニュアル病院) 陳科医名 (医療機関名) マニュアル 単納時 (マニュアル病院) 東新方 (登録の) マニュアル 単納市 (マニュアル病院) 東方1 小気方医名 (医療機関名) マニュアル 単新寺 (マニュアル病院) 東方2 小し 単振動気(マニュアル病院) マニュアル 単新支援者 (マニュアル病院) 東方3 小気の (医療機関名) マニュアル 単新支援者 (マニュアル病院) サラライト集積支援者名 (医療機関名) マニュアル 単新支援者 (マニュアル病院) サラライト集積支援者名 (医療機関名) マニュアル 単新支援者 (マニュアル病院) サラライト集積支援者 (医療機関名) マニュアル 単新支援者 (マニュアル病院) サラライト集積支援者名 (医療機関名) マニュアル 単新支援者 (マニュアル病院) サラテイト集積支援者名 (医療機関名) マニュアル 単新支援者 (マニュアル病院) サラテイト集積支援者名 (医療機関名) マニュアル 生年月日 文書の取用 文書	生年月日					2013	2013年01月01日					
「 18月 投与開始日 2016年01月18日 第倍投与理 34 g 第倍投与期間 7日 ・治療グループ 処方医名(医療機関名) マニュアル 登録処方医(マニュアル病院) 照料医名(医療機関名) マニュアル 登録吸利医(マニュアル病院) 第新路名(勤務先施設名) マニュアル 業剤師(マニュアル病院) 業務支援者名(医療機関名) マニュアル 業剤(マニュアル病院) サテライト気店名(医療機関名) マニュアル 業務支援者(マニュアル病院) サテライト集務支援者名(医療機関名) マニュアル 素加(マニュアル病院) サテライト集務支援者名(医療機関名) マニュアル 素加(マニュアル病院) サテライト集務支援者名(医療機関名) マニュアル 素加(マニュアル病院) サテライト集務支援者名(医療機関名) マニュアル 素加(マニュアル病院) 「信告登録】 第性 2013/01/01 2016/01/10 「 名生 生 113/01/01 2016/01/10 「 名生 1013/01/01 2016/01/10 マニュアル 強弱 (信号設定) 「 113/01/01 2016/01/10 マニュアル 強弱 (信号設定) 「 日 113/01/01 2016/01/10 マニュアル (信告登録) 「 日 113/01/01 2016/01/10 マニュアル 213/01/01 (信告登録) 「 日 113/01/01 213/01/01 214/01/01 214/01/01 <th>文書同意取得E</th> <th>l i</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th>2016</th> <th>5年01月1</th> <th>10日</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th>	文書同意取得E	l i				2016	5年01月1	10日				
投与開始日 2016 年 01 月 18 日 緊結投与量 34 g 34 g 7 日 *:治療グループ 7 日 小店袋グループ マニュアル 登録処方医(マニュアル病院) 駅科医名(医療機関名) マニュアル 登録眼科医(マニュアル病院) 茉莉好名(協務先施設名) マニュアル 薬剤師(マニュアル病院) 茉莉子人販力医名(医療機関名) マニュアル 薬剤師(マニュアル病院) 茉莉子人販力医名(医療機関名) マニュアル 薬剤師(マニュアル病院) 「「「「」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」	継続投与文書同	意取得	日(最新	ff.)								
繁結投与理 34 g 総投与期間 7 日 ■治療グループ マニュアル 登録処方医 (マニュアル病院) 現料医名 (医療機関名) マニュアル 登録処方医 (マニュアル病院) 業務方援者名 (医療機関名) マニュアル 業剤師 (マニュアル病院) 業務支援者名 (医療機関名) マニュアル 業務支援者 (マニュアル病院) サテライト処方医名 (医療機関名) マニュアル 業務支援者 (マニュアル病院) サテライト気客名 (医療機関名) マニュアル 業務支援者 (マニュアル病院) サテライト気容支援者名 (医療機関名) マニュアル 業務支援者 (マニュアル 検防) サテライト気容支援者名 (医療機関名) ウェアル 全部 (マニュアル 検防) サテライト気容支援者名 (医療機関名) ウェアル 全部 (マニュアル 検防) サテライト気容支援者名 (医療機関名) ウェアル 全部 (マニュアル) (国名) ロシャル 生年月日 文書自意取得日 空部 (マニュアル) (国名) アー クロ(ロー) マニュアル (国名) アー クロ(ロー) マニュアル (国名) アー クロ(ロー) クロ(ロー) (国名) クロ(ロー) クロ(ロー) クロ(ロー) (国名) クロ(ロー) クロ(ロー) (国名) クロ(ロー) (国名) クロ(ロー) クロ(ロー) (国名) <t< th=""><th>投与開始日</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th>2016</th><th>5年01月:</th><th>18 日</th><th></th><th></th><th></th><th></th></t<>	投与開始日					2016	5年01月:	18 日				
総投与期間 7日	累積投与量					34 g						
・治療グループ ペニュアル 登録処方医 (マニュアル病院) 取科医名 (医療機関名) マニュアル 登録眼科医 (マニュアル病院) 薬剤時名 (勤務先施設名) マニュアル 薬剤時 (マニュアル病院) 薬務支援者名 (医療機関名) マニュアル 業務支援者 (マニュアル病院) サテライト処方医名 (医療機関名) マニュアル 業務支援者 (マニュアル病院) サテライト セクト セクト セクト レ セクト ロ クロ レ エーシャル 佐藤 ア・ ロ クロ レ ロ ロ クロ ロ クロ レ クロ ロ クロ レ <td< th=""><th>総投与期間</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th>7日</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></td<>	総投与期間					7日						
処方医名(医療機関名) マニュアル 登録処方医(マニュアル病院) 曜科医名(医療機関名) マニュアル 登録眼科医(マニュアル病院) 菜務支援者名(医療機関名) マニュアル 業剤師(マニュアル病院) 学ライト処方医名(医療機関名) マニュアル 業務支援者(マニュアル病院) サテライト県科医名(医療機関名) マニュアル サテライト県科医名(医療機関名) マニュアル サテライト県教支援者名(医療機関名) マニュアル サテライト県教支援者名(医療機関名) マニュアル サテライト県教支援者名(医療機関名) マニュアル サテライト県教支援者名(医療機関名) アル 生 1 アル 東福之書名(医療機関名) 1 1 マニュアル 第二 1 1 1 「信名会子」 1 1 1 1 「 「 1 1 1 1 「 「 1 1 1 1 「 「 1 1 1 1 「 「 1 1 1 <td< th=""><th>■治療グループ</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></td<>	■治療グループ											
戦利医名(医療機関名) マニュアル 登録眼科医(マニュアル病院) 業務支援者名(医療機関名) マニュアル 薬剤師(マニュアル病院) 業務支援者名(医療機関名) マニュアル 業務支援者(マニュアル病院) サテライト処方医名(医療機関名) マニュアル サテライト駅内医名(医療機関名) マニュアル サテライト駅内支援者名(医療機関名) マニュアル サテライト戦略支援者名(医療機関名) マニュアル サテライト業務支援者名(医療機関名) マニュアル サテライト (医療機関名) サテライト (国家務局) (思者登録) (国家福岡名) (思者登録) (思者登録) (副書) イニシャル (国本) 生年月日 文書同意取得日 受録確定者 名 姓 (国科総合評価) (国家科総合評価) (国家科総合評価) (国科総合評価) 対面診察日 次回駅科診察予定日 次回ERG検査予定日 登録確定者	処方医名(医瘍	機関名))			Z =:	マニュアル 登録処方医(マニュアル病院)					
薬剤師名(勤務先施設名) マニュアル、薬剤師(マニュアル病院) 業務支援者名(医療機関名) マニュアル、業務支援者(マニュアル病院) サテライト処方医名(医療機関名) マニュアル、業務支援者(マニュアル病院) サテライト戦科医名(医療機関名) アライト戦科医名(医療機関名) サテライト戦務支援者名(医療機関名) アライト戦務支援者名(医療機関名) サテライト戦務支援者名(医療機関名) アライト戦務支援者(マニュアル病院) サテライト戦務支援者名(医療機関名) アライト戦務支援者(マニュアル病院) サテライト戦務支援者名(医療機関名) アライト戦務支援者(マニュアル病院) (患者登録) 生年月日 文書同意取得日 登録確定者 (副 1 1 2013/01/01 2016/01/10 マニュアル 登録 (取料総合評価) (国料総合評価) (国際科診察予定日) 次回原科診察予定日 空録確定者	眼科医名(医癔	機関名))			Z =:	マニュアル登録眼科医(マニュアル病院)					
業務支援者名(医療機関名) マニュアル 業務支援者(マニュアル病院) サテライト処方医名(医療機関名) サテライト駅科医名(医療機関名) サテライト聚務支援者名(医療機関名) サテライト業務支援者名(医療機関名) サテライト業務支援者名(医療機関名) サテライト業務支援者名(医療機関名) サテライト業務支援者名(医療機関名) サテライト業務支援者名(医療機関名) サテライト業務支援者名(医療機関名) サテライト業務支援者名(医療機関名) (患者登録) (生) (患者登録) (生) (生) (生)	薬剤師名(勤務	8先施設	名)			Z =:	マニュアル 薬剤師(マニュアル病院)					
サテライト処方医名(医療機関名) サテライト眼科医名(医療機関名) サテライト県科医名(医療機関名) サテライト県教支援者名(医療機関名) 【患者登録】 確認書 イニシャル 性別 生年月日 文書同意取得日 登録確定者 	業務支援者名	【医療機】	関名)			Z =:	マニュアル業務支援者(マニュアル病院)					
サテライト取科医名(医療機関名) サテライト取称支援者名(医療機関名) (患者登録) (思者登録) 確認書 イニシャル 性別 生年月日 文書同意取得日 登録確定者 (副) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (回) (日)	サテライト処方	医名(医療機	8名)								
サテライト業務支援者名 (医療機関名) (患者登録) 確認書 イニシャル 性別 生年月日 文書同意取得日 登録確定者 (サテライト眼科	医名(医療機	四名)								
【患者登録】 確認書 イニシャル 性別 生年月日 文書同意取得日 登録確定者 Q 日 日 男性 2013/01/01 2016/01/10 マニュアル 処方医 登録 (眼科総合評価) 確認書 眼科総合評価回数 対面診察日 次回眼科診察予定日 次回ERG検査予定日 登録確定者	サテライト業務	支援者	名(医制	療機関名)								
確認書 イニシャル 性別 生年月日 文書同意取得日 登録確定者 名 姓 日 日 日 男性 2013/01/01 2016/01/10 	[== == == 1											
確認書 1_シャル 江川 土牛月日 X音向派収得日 登録確定日 Q 百 A B 男性 2013/01/01 2016/01/10 マニュアル 登録 処方医 (眼科総合評価) 確認書 眼科総合評価回数 対面診察日 次回眼科診察予定日 次回ERG検査予定日 登録確定者						立事日	春雨得口	产 43.7次5	大			
Q B 男性 2013/01/01 2016/01/10 マニュアル 登録 (眼科総合評価) <	All NO.	確認書 イニシャル 性別 王年月日 / 名 姓				大會问		TT BRANK	СН			
1 1 2 3	Q A B 男性 2013/01/01			2016	2016/01/10 マニュアル 登録							
(眼科総合評価) 確認書 眼科総合評価回数 対面診察日 次回眼科診察予定日 次回ERG検査予定日 登録確定者		•						22/12	2			
確認書 眼科総合評価回数 対面診察日 次回眼科診察予定日 次回ERG検查予定日 登録確定者	【眼科総合評価】											
	確認書 眼科総合評価回数 対面診察日				E	次回眼科	診察予定日	次回E	RG検査予定日	登録確定者		
Q 1 2016/01/30 2016/02/27 2016/03/26 マニュアル 登録眼科 医	Q	Q 1 2016/01/30		/30	0 2016/02/27 2016/03/26 マニュアル 登録眼科 医							

<登録眼科医 / サテライト眼科医による登録完了 /

登録処方医 / サテライト処方医による確認待ち>

【眼科総合	評価)					
	確認書	眼科総合評価回数	対面診察日	次回眼科診察予定日	次回ERG検査予定日	登録確定者
Q		1	2016/01/30	2016/02/27	2016/03/26	マニュアル 登録眼科 医



<登録処方医 / サテライト処方医による確認完了>

【眼科総合評価】						
	確認書	眼科総合評価回数	対面診察日	次回眼科診察予定日	次回ERG検査予定日	登録確定者
Q		1	2016/01/30	2016/02/27	2016/03/26	マニュアル 登録眼科 医

ご不明な点がございましたら下記までお問合わせください。

サブリル処方登録システム https://srspjapan.com/

受付時間 月曜日~金曜日 9:00~18:00(土日、祝祭日を除く)