

令和8年 月 日
盛岡市 健康保険課

盛岡 太郎 様

保健師による健康支援の御案内

日頃、盛岡市の国民健康保険事業に御理解、御協力をいただきありがとうございます。
とうございます。

さて、盛岡市の国保では、加入者のさらなる健康の保持増進、医療費の適正化を図ることを目的として、ひと月に複数の医療機関から合計6種類以上の飲み薬が処方され、3か月以上継続している方を対象に健康支援を実施しております。

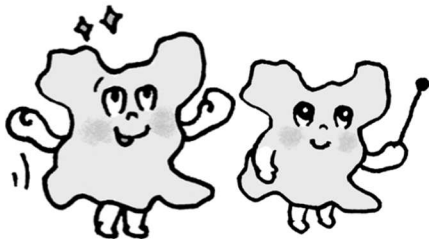
現在の健康状態や受診状況等についてお話を伺い、健康づくりのお手伝いをさせていただきたいと思っております。

後ほど保健師から連絡いたします。/お手数をおかけしますが、

月 日()までに下記連絡先まで御連絡ください。

(御不在の場合/期日までに御連絡をいただけなかった場合には、市保健師が訪問させていただく場合がございますので、予めご了承ください。)

電話番号情報の有無
に応じて表記を変更



市広報キャラクター「モリオ」

盛岡市役所 健康保険課業務係
住 所 盛岡市内丸12-2
電 話 019-626-7527(係直通)
(電話受付時間:平日9時~15時30分)
保健師 ○○(○○)
○○(○○)
○○(○○)

服薬情報のお知らせ

盛岡 太郎 様

このお知らせは、複数の医療機関より薬剤を処方されていた方へお送りしています。

薬の数や種類が多くなると、飲み合わせ等の問題が生じやすくなり、副作用のリスクも高まります。すべての処方薬を1冊のお薬手帳で管理されることをお勧めします。

No.	医療機関名	薬局名	薬剤種類
1	〇〇クリニック	〇〇薬局	3
2	△△病院	院内処方	6
3	□□クリニック	□□薬局	9
4	××病院××科	××薬局××店	12
		合計	30

※この通知は、令和 年 月時点の診療報酬明細書、調剤報酬明細書に基づき作成しています。

※「No.」欄の番号は、上部記載の受診した医療機関の「No.」欄の番号です。

※下記の薬剤で、多量に残薬がある場合は「残薬」欄に○をつけ、可能であれば受診時にお薬を持参してください。

No.	薬品名	1日量	処方日数	調剤日	残薬
1					
2					
3					
4					

担当 盛岡市 市民部
健康保険課 業務係
電話 019-626-7527(係直)