

吸入薬指導加算 算定前チェックリスト

2026年度改定対応

受付から指導・情報提供・記録・請求まで、算定前に順番に確認するための印刷用シートです。

確認	確認項目	メモ
☐	吸入薬が処方されている患者か確認した	
☐	対象となる疾患・使用目的を確認した	
☐	医療機関からの求めか、患者・家族等からの求め等かを確認した	
☐	必要な場合は医師の了解を得た	
☐	患者・家族等の同意を確認した	
☐	喘息・COPDなら文書と練習用吸入器等を用いて手技を確認した	
☐	インフルエンザなら薬剤師看視下で吸入を実施した	
☐	吸入指導の結果等を医療機関へ情報提供した	
☐	疑義があれば処方医へ照会した	
☐	薬剤服用歴等へ実施内容を適切に記録した	
☐	直近6月以内の算定有無を確認した	
☐	6月以内なら他の吸入薬＋別途必要な指導の例外に該当するか確認した	
☐	服薬情報等提供料との重複算定になっていない	
☐	服薬管理指導料4の口・ハに該当していない	
☐	特別調剤基本料Aの場合は情報提供先との関係を確認した	
☐	必要なレセプト摘要欄記載を確認した	
☐	インフルエンザの場合は店舗の感染対策手順も確認した	

※本資料は制度上の全国統一様式ではありません。実際の記録・算定は、最新の通知・レセコン仕様・自社ルールを確認してください。

最新版・詳しい解説：<https://pharma-hr.blog/market-trends/inhaler-reimbursement/> PDF ID: PDF-3599-01 | 薬局人事のウラ側