

ラゲブリオ®登録センター 登録・注文方法について 〈対応薬局 様〉

2022年06月改訂（第2版）



ラゲブリオ®登録センター：登録・注文のプロセスについて

事務連絡「令和3年12月24日（令和4年3月25日最終改正）」
<<https://www.mhlw.go.jp/content/000873667.pdf>>
内容の十分なご理解



ラゲブリオの配分を希望する医療機関様（院外処方を行う医療機関を含む）
および薬局様は、「ラゲブリオ登録センター」に登録し、
同センターを通じ、配分依頼を行って下さい。

薬局様の場合、都道府県がリストアップしたラゲブリオ対応薬局のみが
「ラゲブリオ登録センター」に登録可能となりますので、
新たに配分を希望される薬局は、まずは都道府県にご相談ください。

事務連絡
令和3年12月24日
(令和4年3月25日最終改正)

厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部
医薬・生活衛生局総務課

新型コロナウイルス感染症における経口抗ウイルス薬（ラゲブリオ®カプセル）の 医療機関及び薬局への配分について（別紙及び質疑応答集の修正）

ラゲブリオの医療機関及び薬局への配分について

1. ラゲブリオ（以下「本剤」という。）は、現状、安定的な供給が難しいことから、一般流通は行わず、厚生労働省が所有した上で、対象となる患者が発生した又は発生が見込まれる医療機関及びラゲブリオ対応薬局（都道府県が別紙2「薬局におけるラゲブリオの配分に係る医薬品提供体制の整備について」に基づきラゲブリオの配分を受けられる薬局として選定しリスト化した薬局をいう。以下同じ。）（以下総称して「対象機関」という。）からの依頼に基づき、無償で譲渡することとしたものです。この趣旨を踏まえ、必要以上の配分依頼及び在庫の確保及び投与対象者以外への投与は控えていただくようお願いします。



3. 本剤の配分を希望する対象機関（※）は、厚生労働省が、本剤の供給を委託した製造販売業者が開設する「ラゲブリオ登録センター」に登録し、同センターを通じ、配分依頼を行っていただくこととなります。具体的な登録方法・製品発注方法については、製造販売業者からの案内又はホームページ「MSD Connect（医療関係者向けサイト）」(<https://www.msdcconnect.jp/>)をご確認いただくか、ラゲブリオ登録センター専用ダイヤル（0120-682-019）にお問い合わせください。
なお、薬局の場合、別紙2に基づいて都道府県がリストアップしたラゲブリオ対応薬局のみが「ラゲブリオ登録センター」に登録可能となりますので、新たに配分を希望される薬局は、まずは都道府県にご相談ください。
※ 院外処方を行う医療機関についても含まれます（使用成績調査等にご協力いただくため）。
4. 本剤の所有権については、厚生労働省に帰属し、ラゲブリオ登録センターを通じて対象機関に配分され、投与対象者へ使用される時点で、対象機関に無償譲渡されることとなります。対象機関への譲渡に当たっては、新型インフルエンザ等対策特別措置法第六十四条の規定による医薬品等の譲渡等の特例の手続に関する省令（平成25年厚生労働省令第60号）に基づく手続きを行っていただく必要がありますが、当面の間は、ラゲブリオ登録センターへの配分依頼をもって、同手続きに代えることとしています。



ラゲブリオ®登録センターへのアクセス方法



抗ウイルス剤 薬価基準未収載

ラゲブリオ® カプセル 200mg

LAGEVRIO®

モルヌピラビルカプセル

劇薬/処方箋医薬品(注意-医師等の処方箋により使用すること)

本剤投与後に有害事象等が発現した場合は、担当MRへご連絡いただくか、[FAXで報告\(WORDファイルが開きます\)](#)、もしくは[MSDカスタマーサポートセンター \(0120-024-961\)](#) へお電話いただきますようお願いいたします。

先本剤は、本邦で特例承認されたものであることから、本剤の使用に当たっては、あらかじめ患者又は代読者にその旨並びに本剤の作用/有効性及び安全性を説明し、文書による同意を得てから投与してください。

ラゲブリオ®登録センターに関するお知らせ

- ・ラゲブリオ®登録センターは[こちら](#) 
- ラゲブリオ®登録センターの操作方法是[こちら](#)：医療機関様 対応薬局様
- 当該患者の投与実績入力方法は[こちら](#)
- その他FAQは[こちら](#)

《ラゲブリオ®登録センター》

電話番号：[0120-682-019](#) (間違い電話が増えております。番号をお確かめの上おかけください。)

受付時間：9:00～17:30 (土日祝日・当社休日を除く)

※ただし、4月における土曜日は臨時に受け付けております

Mail address：msd.covid19.register.support@merck.com

- ① MSD Connect (医療関係者向けサイト <https://www.msconnect.jp/>)にアクセスする
- ② 製品情報から「ラゲブリオ」を選択する
- ③ ラゲブリオ製品ページ (左記) の枠内に表示している「ラゲブリオ®登録センターは[こちら](#)」(赤矢印部分) をクリックする



ラゲブリオ®登録センター トップ画面

ラゲブリオ®登録センター

当画の間、全世界でラゲブリオ®（以下、「本剤」といいます。）の供給数量が限られており、日本への供給量が限定的なものとなっております。そのため、本剤の処方や利用をお考えの医療機関様/保険薬局様は「初めての方はこちら」からユーザー登録をお願いいたします。本剤をご希望の場合は、ユーザー登録完了後に「ログイン」からアクセスして配分申請をお願いいたします。

※ Internet Explorerはご利用になれません。

※ 推奨ブラウザはGoogle Chrome、Microsoft Edge、Firefoxの最新バージョンです。

【クラスター発生時等により注文画面の上限可能数量を上回る数量が必要な場合】

クラスター発生時等により注文画面の上限可能数量を上回る数量が必要になった際は、当センターの電話（0120-682-019）

もしくは専用メール<msd_covid19_order@merck.com>へお問い合わせくださいますようお願い申し上げます。

貴施設の状況を確認させていただいた後、厚生労働省へのご連絡と配送指示を受けて対応することとなります。

当センターからの確認事項は以下になりますのでご協力の程お願い申し上げます

- ①施設情報（施設名、ユーザーID） ②申請者情報（所属・氏名） ③処方医氏名 ④連絡先情報（電話番号、メールアドレス）
- ⑤クラスター発生日 ⑥配送希望日 ⑦新規追加分の希望本数（在庫分や注文済数量を除く） ⑧申請日時点における保有在庫数
- ⑨PCR検査陽性者数 ⑩そのうち、ラゲブリオ投与対象患者数 ⑪追加配送が必要な具体的な理由
- ⑫ラゲブリオ処方にあたっての適格性情報（重症化リスクの内容等）

ログインID

パスワード

ログイン

[ログインIDが分からない場合はこちら](#)

[パスワードが分からない場合はこちら](#)

※ 1施設につき1アカウントとなっております

※ 院外処方予定されている医療機関様におかれましてもユーザー登録が必要です

※ 初回登録時、医療機関等番号/保険薬局等番号（10桁）が必要になりますのでご準備ください

※ 初回登録時、本剤投与に関して代表となる医師、D I 管理を行っている薬剤師、納入の窓口担当者等の情報が必要となります

[ラゲブリオ登録センターの操作方法（医療機関）](#)

[ラゲブリオ登録センターの操作方法（対応薬局）](#)

[該当患者の投与実績の入力方法](#)

[チャットボット | MSD Connect](#)

初めての方はこちら

ラゲブリオ®登録センターをご利用いただくためには専用のIDとパスワードが必要になります。

ご登録はWEB上のみで承っておりますので、左記の下段にある「初めての方はこちら」ボタンを押してご登録をお願いいたします。

（詳細は7ページ～17ページをご参照ください）

ユーザー登録完了後は、中段の「ログインID」と「パスワード」をご入力の上、「ログイン」ボタンを押してアクセスしてください。

（詳細は18ページ以降をご参照ください）



「初めての方はこちら」ボタンを押した後の画面説明



各事項の確認画面（1）

内容をご確認いただき、「同意の有無」や「該当の有無」についてご選択をお願いいたします

特例承認に関する事項について

本剤は、令和3年12月に特例承認されており、以下の通りであることをご確認の上、ご同意いただける場合に「同意します」にチェックをお願いいたします。

- ① 本剤は、現状、安定的な供給が難しいことから、一般流通は行わず、日本国政府が所有した上で、対象となる患者が発生した医療機関/保険薬局からの依頼に基づき無償で配分されること
- ② 本剤の所有権は日本国政府に帰属することから、投与対象患者に対価を請求すること、及び、保険償還を受けることができないこと
- ③ 本剤の所有権は日本国政府に帰属することから、安定供給が実現し一般流通が行われるまでは、弊社及び配送に協力する医薬品卸が本剤の配送数量の決定に関与しないこと
- ④ 本剤の所有権は日本国政府に帰属することから、ユーザー登録情報（個人情報を含む）や注文履歴情報、納入情報等を厚生労働省に提出すること
- ⑤ 厚生労働省等から発出された留意事項に基づき、投与対象患者に対して処方時に「同意説明文書」を用いて説明し、投与対象患者から文書による「同意書」を取得すること、及び、同意に従い本剤の利用実績等を報告する必要があること。

- 同意します
 同意しません

次へ

閉じる

供給対象施設に関する事項について

本剤の配分を受けられる医療機関/保険薬局は厚生労働省の事務連絡等により通知されています。貴施設が配分を受けられる医療機関/保険薬局に該当しているかご確認の上、該当する場合には「該当します」にチェックをお願いいたします。

- 該当します
 該当しません

次へ

閉じる

【補足】

院外処方を行う医療機関 様におかれましても、「該当します」をご選択ください（院外処方箋を通じて本剤を供給いただくため）

各事項の確認画面（2）

内容をご確認いただき、「同意の有無」や「該当の有無」についてご選択をお願いいたします

医薬品の適正使用情報等に関する事項について

本剤に関して、以下の全て（リンク先の資料を含む）をご確認いただきましたら「上記全てに同意しました」にチェックをお願いいたします。

① 本剤の適正使用情報として以下の資料をご利用いただくこと

- [添付文書](#)
- [医薬品リスク管理計画（RMP）](#)
- [市販直後調査依頼文書](#)
- [同意説明文書（ひな形）（処方時に使用）](#)
- [ラゲブリオ[®]カプセル200mg「妊娠している女性又は妊娠している可能性のある女性及び妊娠する可能性のある女性」への投与に関するお願い](#)
- [市販直後調査における副作用収集状況のご報告](#)

② 投与対象患者に関する書類として以下をご利用いただくこと

- [ラゲブリオ[®]カプセル200mgによる治療を受ける患者さん、そのご家族の方へ](#)

③ その他

市販後の安全性監視活動並びにリスク最小化活動を目的として、院外処方の場合に処方箋に掲載している医療機関情報（施設名、保険医氏名 等）を収集するとともに弊社（または提携先企業）からご連絡する場合があります

上記全てに同意しました
 上記のいずれかに同意できません

次へ 閉じる

各事項の確認画面（3）

内容をご確認いただき、「同意の有無」や「該当の有無」についてご選択をお願いいたします

市販直後調査へのご協力のお願い

本割に関して、以下の全て（リンク先の資料を含む）をご確認いただきご同意いただけましたら「上記全てを確認し同意しました」にチェックをお願いいたします。

① 本割が、市販直後調査の対象になっており、以下のご対応をとっていただく必要があること

(ア) ユーザー登録完了後、ご登録いただいた方全員にユーザー登録完了メールが配信されます。このメールに適正使用情報を掲載していますので、処方前に必ずご一読をお願いいたします。

(イ) ユーザー登録完了メールとは別に、2022年1月25日までに登録頂きました医療機関の場合には「本割投与に関して代表となる医師」と「D I 管理を行っている薬剤師」の方に市販直後調査に関するWEB説明会のご案内メールを配信いたしますので、ご都合の良い日時にご予約をお願いいたします。このWEB説明会は、本割登録センターへのユーザー登録完了後から2週間以内の参加を必須事項としております。2022年1月26日以降は、通常の弊社（または提携先企業）担当者による説明に変更させていただきます。

(ウ) 納入後最初の2カ月は約2週間に1回、その後は1カ月に1回の頻度で弊社（または提携先企業）MRによる市販直後調査活動を実施、または市販直後調査の協力依頼メールを「本割投与に関して代表となる医師」と「D I 管理を行っている薬剤師」の方に配信させていただきます。メールを受信されましたら内容をご確認の上、空メールにてご返信をお願いいたします。ご返信がない場合には、弊社より架電にて状況を確認させていただきます。

(エ) 市販直後調査中の有害事象等の報告は、弊社（または提携先企業）MR、MSDカスタマーサポートセンター（MSD製品全般：0120-024-961、新型コロナウイルス感染症治療薬専用：0120-339-355）へご報告いただくか、又はこちらの[FAXフォー](#)ムにご記載いただきFAXにてご連絡をお願いいたします。

② 市販直後調査に関する書類

弊社からの市販直後調査依頼文書については以下をご確認ください。

[市販直後調査依頼文書](#)

市販直後調査期間に収集した副作用につきましては以下をご確認ください。

[市販直後調査における副作用収集状況のご報告](#)

③ その他

市販直後調査以外に、製造販売後調査や適正使用情報の提供等、市販後の安全性監視活動並びにリスク最小化活動を目的として弊社（または提携先企業）から「本割投与に関して代表となる医師」や「D I 管理を行っている薬剤師」、「納品に関する問い合わせ先」にご連絡する場合があります。

- 上記全てを確認し同意しました
- 上記いずれかに同意できません

次へ

閉じる

各事項の確認画面（４）

内容をご確認いただき、「同意の有無」や「該当の有無」についてご選択をお願いいたします

使用成績調査へのご協力のお願い

本剤に関して、承認取得時の審査の結果、使用成績調査を実施いたします。
なお、本調査は、承認条件による全例調査ではないものの、新薬審査の過程において、一定期間投与された全症例を対象に調査を行うことを要請されていますので、ご協力をお願い申し上げます。

【調査の目的】
本調査では、日常診療下における本剤の日本人患者へ投与時の安全性を可能な限り承認後早期に確認し、検討する。なお、有効性についても副次的に確認する。

つきましては、使用成績調査へのご協力に関して以下のいずれかにチェックをお願いいたします。

- 協力することができます
- 協力依頼を受けた時に検討します
- 協力することができません
- 調査対象施設に該当しません（保険薬局、医師が常勤していない 等）

補足）調査の進捗状況によって依頼しない場合があります

次へ 閉じる

各事項の確認画面（5）

内容をご確認いただき、「同意の有無」や「該当の有無」についてご選択をお願いいたします

個人情報等の取扱いに関する事項について

当サイトにご登録いただいた情報（個人情報を含みます）、本剤の納入情報その他1.に記載する情報（以下、併せて「ユーザー情報」といいます。）の利用目的に関して、以下の全てをご確認いただき、ご同意いただける場合、「上記全てに同意しました」にチェックをお願いいたします。

1. 「ユーザー情報」とは、(1) 連絡先、勤務先情報など本サイトにご登録いただく情報、(2) 本サイトを通じて提供されるウェブサービス及びメールサービスをご利用される際にご提供いただく情報、これらのサービスご利用時のアクセスログ情報等*、(3) 本剤の納入情報等をいいます。また、当社は、本サイト以外の媒体を通じてユーザーに関するその他の個人情報**を保有している場合があります。これらの情報と上記(1)乃至(3)の情報と組み合わせて、2記載の目的で利用させていただくことがあります。

* アクセスログ情報等：IPアドレス、ドメイン名、アクセス日時、クッキーやシングル・ピクセル・タグなどトラッキング技術によって提供される情報、ウェブコンテンツ・メールサービスの閲覧状況等

** その他の個人情報：講演会などイベント参加状況、アンケート調査への回答内容、当社社員との面談記録、本サイト以外のウェブサービス及びメールサービスを通じて取得する情報等

2. 当社は、ユーザー情報を、以下の目的で利用します。

① 本剤の配送に関して

配送に協力する医薬品卸に対して、施設情報や本剤の注文数量とともに「本剤投与に関して代表となる医師（医療機関の場合）もしくは管理薬剤師（保険薬局の場合）」、「D I 管理を行っている薬剤師」、「納品に関する問い合わせ先」の個人情報を提供すること

② 市販後調査の協力依頼に関して

有害事象発現の有無を定期的に確認させていただくため、「本剤投与に関して代表となる医師」と「D I 管理を行っている薬剤師」の個人情報を利用すること

③ 市販後の使用成績調査に関して

安全性追加監視の一環である市販後の使用成績調査へのご協力を依頼する際、施設の納入状況や「本剤投与に関して代表となる医師（医療機関の場合）もしくは管理薬剤師（保険薬局の場合）」、「D I 管理を行っている薬剤師」、「納品に関する問い合わせ先」の個人情報を利用すること

④ 院外処方箋の医療機関情報の収集と利用に関して

市販後の安全性監視活動並びにリスク最小化活動を目的として、院外処方箋の場合に処方箋に掲載している医療機関情報（施設名、保険医氏名 等）を収集するとともに弊社からご連絡する場合があります

⑤ 対象条件適格性確認の情報収集について

投与患者の対象条件適格性確認を確認するために、「本剤投与に関して代表となる医師（医療機関の場合）もしくは管理薬剤師（保険薬局の場合）」、「D I 管理を行っている薬剤師」、「納品に関する問い合わせ先」の個人情報を利用すること

⑥ 上記活動のサポートに関して

上記①から⑤の弊社の活動をサポートする業務委託先に対して、個人情報の取扱いに関する義務を課したうえで、上記①から⑤に記載する情報を提供すること

3. 当サイトへの登録作業をされるご本人以外の方（以下「施設関係者」といいます）の情報をご登録される場合、施設関係者から、施設関係者の個人情報が当サイトに登録され、本ページの記載に従って取り扱われることについて、事前に同意をとっていること

4. 当社は、上記の目的を遂行するために必要な限りユーザーの個人情報を保有します(より長期間の保存を法令で求められる場合は法令に則った期間保有します)。また、ユーザーの個人情報を、法令に則って、国内外の当社の関連会社、個人データの共同利用先、業務委託先に開示することがあります。

5. 当社が保有している個人情報の開示・修正や苦情を申し立てる方法、その他個人情報の取り扱いについて詳しく知りたい場合、当社のプライバシーステートメント(<https://www.msdprivacy.com/jp/jp/>)をご参照ください。

- 上記全てを確認し同意しました
- 上記のいずれかに同意できません

次へ

閉じる



各事項の確認画面（6）

内容をご確認いただき、「同意の有無」や「該当の有無」についてご選択をお願いいたします

新規登録にあたり、下記の「ご利用規約」及び「[ウェブサイトのご利用条件](#)」をご確認の上、ご同意いただける場合に「同意します」にチェックをお願いいたします。

ご利用規約

本サイトへのご登録について

- ラゲプリオ®登録センター（以下、「本サイト」といいます。）は、本剤について、対象施設から必要数量の配分依頼等を受け付けるサイトです。
- ご登録は厚生労働省（事務連絡等）により本剤処方先または本剤配送先と認められた施設を対象とさせていただきます。当社より、本サイトの対象施設に該当するか確認のため連絡させていただく場合がございます。また、お申し込みいただいてから登録完了までにある程度期間を要する場合がございます。
- お申し込み内容に、システム上表示できない文字を使用している場合は、表示可能な近い字形に変換し登録させていただく場合がございます。

配分依頼・配送時の確認について

- ご登録完了後、本サイト内の依頼フォームに必要事項をご記入の上、送信してください。
- 1日に複数回の配分依頼が可能です。施設毎に上限数量を設定されています。上限数量を超過して注文された場合の配送数量は、上限数量までに変更いたしますのであらかじめご了承ください。
- 残在庫数等によりご希望の予定日にお届けできない場合があります（この場合、原則として、2営業日以内にご連絡いたします）。予めご了承ください。
- 本剤の配送時、配分依頼した数量（上限数量を超過している場合は上限数量）であることをご確認の上、数量不足がある場合、配送時にお申し付けください。配送時に数量不足のお申し出がなかった場合、数量の補充は致しかねますので、予めご了承ください。

ユーザーの遵守事項及び禁止事項について

- 本サイトのご利用にはユーザーIDとパスワードが必要となります。ユーザー（1施設につき1アカウント）は、貴施設のユーザーIDとパスワードを適切に管理・使用し、第三者に開示・使用させてはなりません。また、ユーザーは本サイトの対象となる条件を満たさなくなった場合、すみやかにその旨を当社に連絡し退会処理をするものとします。
- ユーザーは、以下の行為をしてはならないものとします。
 - ご利用規約に違反する行為
 - 虚偽の内容に基づく本サイトへの登録
 - 当社や第三者に対する誹謗中傷、名誉棄損その他当社が不適切と判断する行為
- 当社の事前の承諾を得ることなく、本サイトで公開している資料を、複写、配布、掲示、改変、他のサイトへ掲示することは禁じられており、また、公的又は商業目的で送信又は使用することも禁じられています。
- 当社は、ユーザーがご利用規約に違反した場合、当社が別途定める期間以上利用がない場合、その他当社が本サイトの運営に支障があると判断した場合、ユーザー資格を取り消すことができるものとします。

その他

- 当社は、ユーザーへの事前の通知なく、本サイトによるサービスを中断、終了することがあります。
- 当社は、ご利用規約の規定を追加、変更、削除できるものとします。この場合、当社が本サイト上に変更等を行ったご利用規約を表示した時点で変更等の効力を生ずるものとします。
- ご利用規約に定めのない事項については、こちらの「[ウェブサイトのご利用条件](#)」に従うものとします。なお、ご利用規約と「ウェブサイトのご利用条件」の定めに矛盾がある場合、ご利用規約が優先して適用されるものとします。

最終改定 2021年12月

取扱責任者：MSD株式会社 執行役員 マーケット・アクセス部門統括 兼 流通担当 笹林 幹生

本サイトにおける個人情報の確認、訂正、削除等は以下のお問い合わせ先までご連絡ください。

お問い合わせ先：MSD株式会社 ラゲプリオ®登録センター
〒102-8667 東京都千代田区九段北一丁目13番12号 北の丸スクエア
TEL: 0120-682-019

同意します
 同意しません

次へ 閉じる



ユーザー情報入力画面（1）

下記の項目をご記入いただき、画面下の確認ボタンを押してください。
(※印は必須の記入項目です。必ずご記入ください。)

施設情報

都道府県名 *
--なし--

保険区分 *
--なし--

医療機関コードもしくは保険薬局コード (10桁) *
例：1234567890

施設情報取得 ←都道府県名・保険区分・医療機関コードもしくは保険薬局コード (10桁)を入力してから押下して下さい。

医療機関名 *
例：○○病院

郵便番号 (ハイフンなし7桁) *
例：1234567

住所 *
例：東京都千代田区千代田1-1

電話番号 (ハイフンなし10桁または11桁) *
例：09012345678

FAX (ハイフンなし10桁または11桁)
例：0312345678

ログイン情報

パスワード (英小文字・英大文字・数字をそれぞれ1文字以上含んだ8文字以上) *
英小文字・英大文字・数字をそれぞれ1文字以上含んだ8文字以上

パスワード(確認用) *
確認用にご入力下さい。

秘密の質問 *
--なし--

秘密の質問の答え *

- ① 「都道府県名」と「保険区分」、「医療機関コード（保険薬局）コード（10桁）※」を入力した後、「施設情報取得」ボタンを押してください。

※都道府県番号2桁、点数表番号1桁、医療機関（保険薬局）番号7桁をつなげたもの

- ② 地方厚生局の一覧表に掲載されている「医療機関名」「郵便番号」「住所」「電話番号」が反映されるので、内容をご確認の上、加筆修正してください。

地方厚生局の一覧表への掲載が確認できなかった場合は「施設情報がマスタに存在しないため、取得できませんでした」とメッセージが表示されます。

この場合も「医療機関名」「郵便番号」「住所」「電話番号」を直接ご入力いただくことで、登録手続きに進めることができます。



ユーザー情報入力画面（2）

医療機関の場合：投与に関して代表となる医師 / 保険薬局の場合：管理薬剤師

| | |
|----------------------------|-----------|
| 姓 * | 名 * |
| 例：山田 | 例：太郎 |
| 姓(ひらがな) * | 名(ひらがな) * |
| 例：やまだ | 例：たろう |
| 所属 * | |
| 例：所属 | |
| メールアドレス * | |
| 例：hospital@example.com | |
| メールアドレス(確認用) * | |
| 確認用にご入力下さい。 | |
| 連絡用電話番号(ハイフンなし10桁または11桁) * | |
| 例：09012345678 | |

D I 管理を行っている薬剤師
※DI管理を行っている薬剤師が存在しない場合は、代表医師/管理薬剤師と同じ情報をご入力ください

| | |
|----------------------------|-----------|
| 姓 * | 名 * |
| 例：山田 | 例：太郎 |
| 姓(ひらがな) * | 名(ひらがな) * |
| 例：やまだ | 例：たろう |
| 所属 * | |
| 例：所属 | |
| メールアドレス * | |
| 例：hospital@example.com | |
| メールアドレス(確認用) * | |
| 確認用にご入力下さい。 | |
| 連絡用電話番号(ハイフンなし10桁または11桁) * | |
| 例：09012345678 | |

➤ 以下の役割者3名は同じ方でもご登録いただけますが、それぞれでご入力が必要になります

- ① 投与に関して代表となる医師（医療機関の場合） / 管理薬剤師（保険薬局の場合）
- ② D I 管理を行っている薬剤師
- ③ 納品に関する問い合わせ先

ユーザー情報入力画面（3）

納品に関する問い合わせ先 ※上記と同じ方でもご入力が必要となります

| | | | |
|----------------------------|------------------------|-----------|-------|
| 姓 * | 例：山田 | 名 * | 例：太郎 |
| 姓(ひらがな) * | 例：やまだ | 名(ひらがな) * | 例：たろう |
| 所属 * | 例：所属 | | |
| メールアドレス * | 例：hospital@example.com | | |
| メールアドレス(確認用) * | 確認用にご入力下さい。 | | |
| 連絡用電話番号(ハイフンなし10桁または11桁) * | 例：09012345678 | | |

その他登録者情報

+ その他登録者追加

最大20名まで追加が可能です。

確認 閉じる

- 役割者3名以外に、最大20名まで任意登録者の追加が可能です。任意登録者は、各施設様のご判断でご登録をお願いいたします。

ユーザーアカウントは施設単位となっておりますので、ご登録されていない医師/薬剤師の皆様におかれましても本剤をご処方・ご提供いただくことができます。厚生労働省様が発出されている事務連絡や医薬品の適正使用情報等について内容をご確認、ご了解いただいた上でご対応くださいますようお願い申し上げます。

- 全ての項目の入力完了後に「確認」ボタンを押すと、確認画面に遷移します。

内容をご確認の上、最下段の「登録申請」ボタンを押してください。修正が必要な場合は、「戻る」ボタンを押してください。

ユーザー情報入力画面（４）

新規登録完了

ご登録ありがとうございました。
ご入力いただいた全てのメールアドレスに登録完了メールを送信いたしましたので、ご確認くださいませようお願いいたします。
メールが届かない場合は、迷惑メールのフォルダに振り分けられていたり受信が拒否されていたりする可能性がありますので、「@salesforce.com」と「@merck.com」を受信できるように設定変更をお願いいたします（受信拒否の設定変更がご不明の場合は、ご契約のプロバイダーや携帯会社等にご確認ください）。
登録完了メールはユーザーIDが掲載されているので大切に保管してくださいませようお願いいたします。

<弊社からのお知らせ>
弊社では、医師、薬剤師などの医療関係者の方を対象に、ラゲブリオ®を含む弊社製品情報、および、製品に関わる疾患や医療情報、患者さん向けの指導資料など、日々の診療にご利用いただける情報を掲載しているサイト（以下、[MSD Connect](#)といいます。）を提供しております。

- MSD Connect新規会員登録は[こちら](#) ※医師、薬剤師などの医療関係者のみご登録いただけます
- MSD Connect登録済でラゲブリオ®を含む弊社製品関連情報のメール配信をご希望の方は[こちら](#)

[ログインページへ](#)

- 左記の登録完了画面が表示されるとユーザー登録手続きが完了となります。
- 併せて、ご登録いただいたメールアドレスにユーザー登録完了メールが送信されますのでご確認ください。
ユーザー登録完了メールにユーザーIDが掲載されているので大切に保管してくださいませようお願いいたします。
- メールが届かない場合は、迷惑メールのフォルダに振り分けられていたり受信が拒否されていたりする可能性がありますので、「@salesforce.com」と「@merck.com」を受信できるように設定変更をお願いいたします（受信拒否の設定変更がご不明の場合は、ご契約のプロバイダーや携帯会社等にご確認ください）。

登録情報、パスワードの変更方法



登録情報の変更方法について

- ① ラゲブリオ®登録センターにログインしてください
- ② 画面上段にある「施設情報」の「登録情報の確認・変更」ボタンを押した後、表示された画面の最下段にある「変更する」ボタンを押してください
- ③ 登録内容の変更を行った後、最下段の「変更申請する」ボタンを押してください
- ④ 「以下の内容で変更申請します。よろしいですか？」が表示されるので、「OK」ボタンをクリックしてください
- ⑤ 「登録情報変更完了」画面が表示されて完了となります

- ✓ 「医療機関等番号（10桁）」が変更になった場合は、改めて新規登録が必要になります（地方厚生局の一覧に基づき所在確認を行っているため）
- ✓ 「施設名」と「郵便番号」、「住所」は画面上で変更することができませんので、登録センターにお問い合わせください

施設情報

| | | | | | |
|--------|-----------------------------|-------|------------|----------|------------|
| 都道府県名： | 東京都 | 保険区分： | 医科 | 医療機関コード： | 1310000000 |
| 医療機関名： | MSD診療所 | 電話番号： | 0362720000 | 郵便番号： | 〒102-8667 |
| 住所： | 東京都千代田区九段北一丁目13番12号 北の丸スクエア | | | | |

登録情報の確認・変更

メールアドレス *
0000000000@merck.com

連絡用電話番号（ハイフンなし10桁または11桁） *
0362720000

その他登録者情報

変更する **戻る**

hhjdp3dev-msd.cs58.force.com の内容

以下の内容で変更申請します。よろしいですか？

OK **キャンセル**

メールアドレス *
0000000000@merck.com

メールアドレス(確認用) *
0000000000@merck.com

連絡用電話番号（ハイフンなし10桁または11桁） *
0362720000

その他登録者情報

+ その他登録者追加

変更申請 **キャンセル**

登録情報変更完了

登録情報の変更が完了いたしました。

<弊社からのお知らせ>
弊社では、医師、薬剤師などの医療関係者の方を対象に、ラゲブリオ®を含む弊社製品情報、および、製品に関わる疾患や医療情報、患者さん向けの指導資料など、日々の診療にご利用いただける情報を掲載しているサイト（以下、MSD Connectといいます。）を提供しております。

- MSD Connect新規会員登録は[こちら](#) ※医師、薬剤師などの医療関係者のみご登録いただけます
- MSD Connect登録済でラゲブリオ®を含む弊社製品関連情報のメール配信をご希望の方は[こちら](#)

トップページへ



パスワードの変更方法について



パスワード変更

現在のパスワード

新パスワード

新パスワード (確認用)



- ①ラゲブリオ®登録センターにログインしてください
- ②画面上部にある「パスワード変更」をクリックし、表示された画面に「現在のパスワード」と「新パスワード」を入力してください。
- ③画面下の「パスワード変更」ボタンを押してください
- ④「パスワード変更完了」画面が表示されて完了となります

【パスワードの入力規則について】

- ✓ パスワードは英小文字・英大文字・数字をそれぞれ1つ以上含めた8桁以上にして下さい
- ✓ 過去10回以内に使用したパスワードは使えません

【パスワードの有効期限について】

- ✓ パスワードはセキュリティの観点から有効期限を90日間としています
- ✓ パスワード期限切れ14日前、7日前、3日前に、パスワード変更依頼メールを登録センターから配信いたします
- ✓ パスワードの有効期限が切れてしまった場合は、登録センター トップ画面の「パスワードが分からない場合は[こちら](#)」から再設定をお願いいたします



登録済み医療機関の確認方法



登録済み医療機関の確認方法について

【登録済み医療機関のリストを閲覧する場合】

- ① 画面上部にある「**登録医療機関一覧**」をクリックしてください
- ② 画面にURLとパスワードが表示されるので、URLにアクセスし、各ファイルは画面の表示されたパスワードを入力して開いてください

ラゲブリオ®登録センター

登録医療機関検索 登録医療機関一覧 ラゲブリオ登録センターの操作方法 該当患者の投与実績の入力方法 お問い合わせ パスワード変更 ログアウト

チャットボット | MSD Connect

【登録済み医療機関を検索する場合】

- ① 画面上部にある「**登録済医療機関検索**」をクリックしてください
- ② 「都道府県」をプルダウンリストから選択（必須）した後、「施設名」や「市区町村」、「施設コード（＝医療機関コード）」に検索する文字を入力して「検索実行」ボタンを押してください

ラゲブリオ®登録センター

登録医療機関検索 登録医療機関一覧 ラゲブリオ登録センターの操作方法 該当患者の投与実績の入力方法 お問い合わせ パスワード変更 ログアウト

チャットボット | MSD Connect

登録医療機関検索

| | |
|-----------|-----------|
| 都道府県* | --なし-- |
| 施設コード(7桁) | 例：1312345 |
| 施設名 | 例：○○病院 |
| 市区町村 | 例：千代田区 |

検索実行

都道府県 施設コード 医療機関名 住所 電話番号

閉じる



本剤の注文方法



都道府県が選定した「ラゲブリオ対応薬局」か否かにより、入力できる項目が異なります

| | 番号 | 医療機関名 | 保険医氏名 | 都道府県 | 点数表番号 | 医療機関コード(7桁) | 患者数(処方箋枚数) |
|---|-----|-------|-------|--------|--------|-------------|-------------|
| | 1 | ○○病院 | 山田太郎 | --なし-- | --なし-- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| | 2 | ○○病院 | 山田太郎 | --なし-- | --なし-- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 現在投与していない新規症例の患者数 | 10 | ○○病院 | 山田太郎 | --なし-- | --なし-- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| | 合計 | | | | | | (a) 自動計算 |
| 投与予定がなく保険薬局の保有しているボトル数(未開封) ※供給の役割を担うために保有している在庫分を含まない | (b) | | | | | 半角数字で入力 | |
| 供給の役割を担うために実際に保有している在庫数量 | (c) | | | | | 半角数字で入力 | |
| 供給の役割を担うための在庫分として追加が必要な数量 | (d) | | | | | 半角数字で入力 | |
| 今回の提供数量 (a)-(b)+(d) | (e) | | | | | 自動計算 | |

| 項目 | 説明 | ラゲブリオ対応薬局である | ラゲブリオ対応薬局ではない |
|---|--|--------------------------|---------------|
| 現在投与していない新規症例の患者数：(a) | 「医療機関から院外処方箋を受け取り、納品後速やかに本剤を提供」する際に入力 | 入力可 (ゼロもしくは数量) | 入力不可 |
| 投与予定がなく保険薬局の保有しているボトル数(未開封) ※供給の役割を担うために保有している在庫分を含まない：(b) | 「医療機関から院外処方箋を受け取ったので、納品後速やかに本剤を提供するため (a) 」に注文したが、納品後に本剤を提供しなくなったため保管しているものがある場合に入力 | 入力可 (ゼロもしくは数量) | 入力不可 |
| 供給の役割を担うために実際に保有している在庫数量：(c) | 「院外処方箋を受け取っていないが在庫として保管する (d) 」ために注文し、実際に手元に残っているものがある場合に入力 | 入力可 (ゼロもしくは数量) | 入力不可 |
| 供給の役割を担うための在庫分として追加が必要な数量：(d) | 「院外処方箋を受け取っていないが在庫として保管」する際に入力 | 入力可 (ゼロもしくは数量) | 入力不可 |
| 今回の提供数量：(a)-(b)+(d) | 今回の提供する数量を、上記でご入力いただいた数量を計算している項目になります | 自動計算 | 自動計算 |

都道府県が選定した「ラゲブリオ対応薬局」か否かにより、上限数量の数値が異なります

【上限数量に関する注意事項】

- ・全項目の上限数量がゼロで表示される場合は施設情報の確認に時間を要しております。
 - ・1日に複数回の注文が可能ですが、上限数量は以下の通りとなります
 - ・上限数量を超過して注文された場合の配送数量は、上限数量までに変更いたしますのであらかじめご了承ください
- (a) 投与対象の患者数(合計) 1日あたり上限数量：0
- (c)+(d) 供給の役割を担うために保有できる在庫数量 施設あたり上限数量：0
- (e) 提供数量 1日あたり上限数量：0/0

| 項目 | 説明 | ラゲブリオ対応薬局 である | ラゲブリオ対応薬局 ではない |
|--|--|------------------|-------------------|
| (a) 投与対象の患者数（合計） 1日あたり上限数量 | - 「 <u>医療機関から院外処方箋を受け取り、納品後速やかに本剤を提供する</u> 」ためにご注文いただける1日あたり上限数量 | 数値を表示 | 0（ゼロ） |
| (c)+(d) 供給の役割を担うために保有できる在庫数量 施設あたり上限数量 | - 「 <u>院外処方箋を受け取っていないが在庫として保管</u> 」する際にご注文いただける施設としての上限数量 (1日あたりではないようご注意ください) | 数値を表示 | 0（ゼロ） |
| (e) 提供数量 1日あたり上限数量：0/0 | - 分母に1日あたり上限数量を、分子に「上限数量－注文完了数量」が表示 - 分子に表示されている数値が、その日に注文できる残数量 例) 上限数量が5の場合 - その日に一度も注文していない場合の表示： 5/5 - その日に1例分の注文を完了した場合の表示： 4/5 | 自動計算 | 0（ゼロ） |

院外処方箋を受け取っていない状況で在庫分のみを注文する方法について

- ① ラゲブリオ®登録センターにログインし、画面中段にある「注文画面」の「現在投与していない新規症例の患者数」にある番号1に、貴薬局に関する情報（薬局名や管理薬剤師名）をご入力いただき、患者数をゼロでご入力ください。保険区分は「調剤」をご選択くださいますようお願いいたします。
- ② 項目(b)と項目(c)にゼロを入力し、項目(d)に在庫保有可能数量をご入力ください（在庫保有可能数量は、表の上部に掲載している【上限数量に関する注意事項】(c)+(d) 供給の役割を担うために保有できる在庫数量 施設あたり上限数量 をご参照ください）。
- ③ 下段にある「注文確認画面へ」ボタンをクリックしてください
- ④ 「注文内容」画面が表示されるので、内容をご確認の上、「注文確定」ボタンをクリックしてください（修正が必要な場合は「戻る」ボタンをクリックして上記②をご対応ください）
- ⑤ 「以下の内容で注文します。よろしいですか？」が表示されるので、「OK」ボタンをクリックしてください。
- ⑥ 申請完了画面が表示されて完了となります

| 番号 | 医療機関名 | 保険医氏名 | 都道府県 | 点数表番号 | 医療機関コード(7桁) | 患者数(処方箋枚数) |
|---|-------|--------|--------|-------|-------------|------------|
| 1 | MSD薬局 | MSD 太郎 | 13.東京都 | 4.調剤 | 1234567 | 0 |
| 2 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 3 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 4 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 9 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 10 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 合計 | | | | | | (a) 0 |
| 投与予定がなく保険薬局の保有しているポトル数(未開封) ※供給の役割を担うために保有している在庫分を含まない | (b) | 0 | | | | |
| 供給の役割を担うために実際に保有している在庫数量 | (c) | 0 | | | | |
| 供給の役割を担うための在庫分として追加が必要な数量 | (d) | 3 | | | | |
| 今回の提供数量 (a)-(b)+(d) | (e) | 3 | | | | |

| 番号 | 医療機関名 | 保険医氏名 | 都道府県 | 点数表番号 | 医療機関コード(7桁) | 患者数(処方箋枚数) |
|---|-------|--------|--------|-------|-------------|------------|
| 1 | MSD薬局 | MSD 太郎 | 13.東京都 | 4.調剤 | 1234567 | 0 |
| 2 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 3 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 4 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 9 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 10 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 合計 | | | | | | (a) 0 |
| 投与予定がなく保険薬局の保有しているポトル数(未開封) ※供給の役割を担うために保有している在庫分を含まない | (b) | 0 | | | | |
| 供給の役割を担うために実際に保有している在庫数量 | (c) | 0 | | | | |
| 供給の役割を担うための在庫分として追加が必要な数量 | (d) | 3 | | | | |
| 今回の提供数量 (a)-(b)+(d) | (e) | 3 | | | | |

申請完了

申請いただきありがとうございます。
「本剤投与に関して代表となる医師（医療機関の場合）もしくは管理薬剤師（保険薬局の場合）」、「D I 管理を行っている薬剤師」、「納品に関する問い合わせ先」のメールアドレスに配分申請完了メールを送信いたしましたので、ご確認くださいませ。メールが届かない場合は、迷惑メールのフォルダに振り分けられていたり受信が拒否されていたりする可能性がありますので、「@salesforce.com」と「@merck.com」を受信できるように設定変更をお願いします（受信拒否の設定変更がご不明の場合は、ご契約のプロバイダーや携帯会社等にご確認ください）。

<弊社からのお知らせ>
弊社では、医師、薬剤師などの医療関係者の方を対象に、ラゲブリオ®を含む弊社製品情報、および、製品に関わる疾患や医療情報、患者さん向けの指導資料など、日々の診療にご利用いただける情報を掲載しているサイト（以下、MSD Connect といいます。）を提供しております。

- MSD Connect新規会員登録は[こちら](#) ※医師、薬剤師などの医療関係者のみご登録いただけます
- MSD Connect登録済でラゲブリオ®を含む弊社製品関連情報のメール配信をご希望の方は[こちら](#)

[トップページへ](#)

以下の内容で注文します。よろしいですか？

OK キャンセル

注文内容をご確認いただき、問題なければ注文確定ボタンを押してください。

| 番号 | 医療機関名 | 保険医氏名 | 都道府県 | 点数表番号 | 医療機関コード(7桁) | 患者数(処方箋枚数) |
|---|-------|--------|--------|-------|-------------|------------|
| 1 | MSD薬局 | MSD 太郎 | 13.東京都 | 4.調剤 | 1234567 | 0 |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 合計 | | | | | | 0 |
| 投与予定がなく保険薬局の保有しているポトル数(未開封) ※供給の役割を担うために保有している在庫分を含まない | (b) | 0 | | | | |
| 供給の役割を担うために実際に保有している在庫数量 | (c) | 0 | | | | |
| 供給の役割を担うための在庫分として追加が必要な数量 | (d) | 3 | | | | |
| 提供数量 | (e) | 3 | | | | |

注文確定 戻る



受け取った院外処方箋に対応するためにご注文する方法について

- ① ラゲブリオ®登録センターにログインし、画面中段にある「注文画面」の「現在投与していない新規症例の患者数」にある番号 1 から順番に、処方箋に記載されている処方元医療機関に関する情報をご入力いただき、患者数（＝処方箋枚数）をご入力ください。保険区分は「医科」をご選択くださいますようお願いいたします。
- ② 項目(b)と項目(c)に該当数量を入力してください。上記①をご入力いただくことで、在庫から本剤をご提供いただいた分が補充されることとなりますので、項目(d)はゼロが基本となります
- ③ 下段にある「注文確認画面へ」ボタンをクリックしてください
- ④ 「注文内容」画面が表示されるので、内容をご確認の上、「注文確定」ボタンをクリックしてください（修正が必要な場合は「戻る」ボタンをクリックして上記②をご対応ください）
- ⑤ 「以下の内容で注文します。よろしいですか？」が表示されるので、「OK」ボタンをクリックしてください。
- ⑥ 申請完了」画面が表示されて完了となります

| 番号 | 医療機関名 | 保険医氏名 | 都道府県 | 点数表番号 | 医療機関コード(7桁) | 患者数(処方箋枚数) |
|---|----------|--------|--------|-------|-------------|------------|
| 1 | MSDクリニック | 千代田 太郎 | 02:青森県 | 1:医科 | 1111111 | 1 |
| 2 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 3 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 4 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 9 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 10 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 合計 | | | | | | (a) 0 |
| 投与予定がなく保険薬局の保有しているボトル数(未開封) ※供給の役割を担うために保有している在庫分を含まない | (b) | | | | | 0 |
| 供給の役割を担うために実際に保有している在庫数量 | (c) | | | | | 0 |
| 供給の役割を担うための在庫分として追加が必要な数量 | (d) | | | | | 3 |
| 今回の提供数量 (a)-(b)+(d) | (e) | | | | | 3 |

| 番号 | 医療機関名 | 保険医氏名 | 都道府県 | 点数表番号 | 医療機関コード(7桁) | 患者数(処方箋枚数) |
|---|----------|--------|--------|-------|-------------|------------|
| 1 | MSDクリニック | 千代田 太郎 | 02:青森県 | 1:医科 | 1111111 | 1 |
| 2 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 3 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 4 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 9 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 10 | 〇〇病院 | 山田太郎 | -なし- | -なし- | 半角数字7桁で入力 | 半角数字で入力 |
| 合計 | | | | | | (a) 0 |
| 投与予定がなく保険薬局の保有しているボトル数(未開封) ※供給の役割を担うために保有している在庫分を含まない | (b) | | | | | 0 |
| 供給の役割を担うために実際に保有している在庫数量 | (c) | | | | | 0 |
| 供給の役割を担うための在庫分として追加が必要な数量 | (d) | | | | | 3 |
| 今回の提供数量 (a)-(b)+(d) | (e) | | | | | 3 |

申請完了

申請いただきありがとうございました。
「本剤投与に関して代表となる医師（医療機関の場合）もしくは管理薬剤師（保険薬局の場合）」、「D I 管理を行っている薬剤師」、「納品に関する問い合わせ先」のメールアドレスに配分申請完了メールを送信いたしましたので、ご確認くださいませようお願いいたします。
メールが届かない場合は、迷惑メールのフォルダに振り分けられていたり受信が拒否されていたりする可能性がございますので、「@salesforce.com」と「@merck.com」を受信できるように設定変更をお願いします（受信拒否の設定変更がご不明の場合は、ご契約のプロバイダーや携帯会社等にご確認ください）。

<弊社からのお知らせ>
弊社では、医師、薬剤師などの医療関係者の方を対象に、ラゲブリオ®を含む弊社製品情報、および、製品に関わる疾患や医療情報、患者さん向けの指導資料など、日々の診療にご利用いただける情報を掲載しているサイト（以下、MSD Connect といいます。）を提供しております。

- MSD Connect新規会員登録は[こちら](#) ※医師、薬剤師などの医療関係者のみご登録いただけます
- MSD Connect登録済でラゲブリオ®を含む弊社製品関連情報のメール配信をご希望の方は[こちら](#)

[トップページへ](#)

以下の内容で注文します。よろしいですか？

OK キャンセル

注文内容をご確認いただき、問題なければ注文確定ボタンを押してください。

【注文内容】

| 番号 | 医療機関名 | 保険医氏名 | 都道府県 | 点数表番号 | 医療機関コード(7桁) | 患者数(処方箋枚数) |
|---|----------|--------|--------|-------|-------------|------------|
| 1 | MSDクリニック | 千代田 太郎 | 02:青森県 | 1:医科 | 1111111 | 1 |
| 2 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 合計 | | | | | | 1 |
| 投与予定がなく保険薬局の保有しているボトル数(未開封) ※供給の役割を担うために保有している在庫分を含まない | (b) | | | | | 0 |
| 供給の役割を担うために実際に保有している在庫数量 | (c) | | | | | 3 |
| 供給の役割を担うための在庫分として追加が必要な数量 | (d) | | | | | 0 |
| 提供数量 (a)-(b)+(d) | (e) | | | | | 1 |

注文確定 戻る



注文履歴の確認について

- ① ラゲブリオ®登録登録センターにログインしてください
- ② 画面下段にある「注文履歴画面」で、完了した注文内容をご確認ください
- ③ 注文番号は、ユーザーID（10桁）とこれまでの注文回数の組み合わせになります（注文完了が新しいものから順番に表示されます）
- ④ 一番右側の「◀」をクリックすると、「現在投与していない新規症例の患者数」でご入力いただいた明細が表示されます

注文履歴

計2件 1ページ目

| 注文番号 | 注文日時 | 未投与新規患者数 (a) | 未使用品の保有数量 (b) | 在庫分の保有数量 (c) | 在庫分追加申請 (d) | 提供数量 (e) | 施設情報 |
|------------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|----------------|-------------|------|
| 1234567890-00002 | 2021/12/25 11:58 | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 | ▶ |
| 1234567890-00001 | 2021/12/22 14:34 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 | ▶ |



| 医療機関名 | 保険医氏名 | 都道府県番号 | 点数表番号 | 医療機関コード(7桁) | 患者数(処方箋枚数) |
|----------|--------|--------|-------|-------------|------------|
| MSDクリニック | 千代田 太郎 | 02:青森県 | 1:医科 | 1111111 | 10 |

患者に本剤を提供した後、当該患者の投与実績のご入力が必要になりますので、「投与実績入力に関する操作方法」をご参照の上、ご入力をお願いいたします。