# ゼオマイン管理システム
# 医療機関用マニュアル

2026年6月

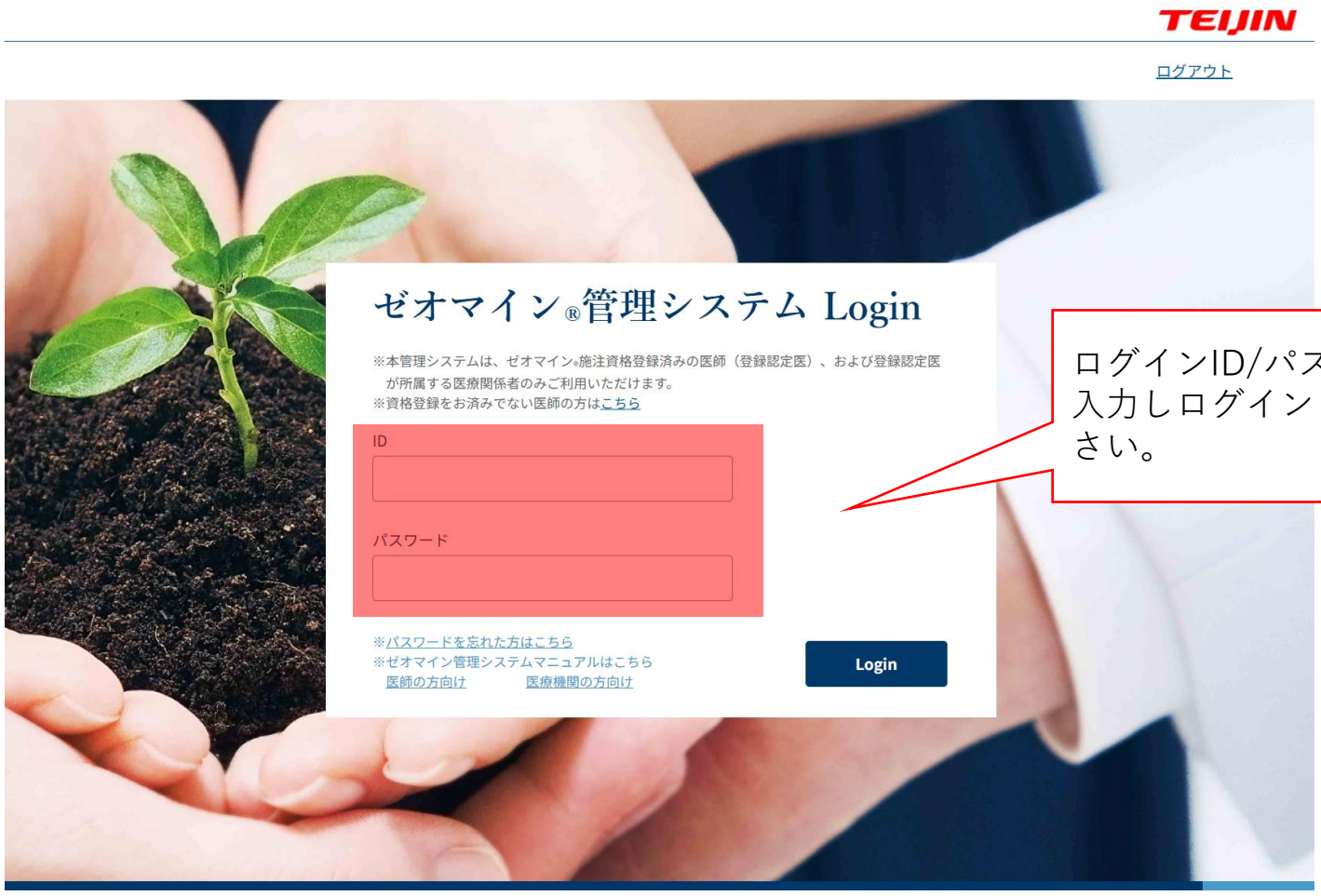
# 目次


| | | | |
|---|---|---|---|
| 0. | 前提 | …… | p.3 |
| 1. | ログイン | …… | p.4 |
| 2. | 所属医師確認 | …… | p.6 |
| 3. | 新規患者登録 | …… | p.9 |
| 4. | 継続投与 | …… | p.16 |
| 5. | 患者情報編集 | …… | p.21 |
| 6. | ユーザー情報編集 | …… | p.28 |
| 7. | 患者一覧の印刷 | …… | p.30 |
| 8. | 失活廃棄担当者情報登録 | …… | p.32 |

# 0.前提

帝人ファーマ担当MRより、
ログインに必要なログインID/パスワードを受領してください。

# 1.ログイン


TEIJIN
ログアウト
ゼオマイン®管理システム Login
※本管理システムは、ゼオマイン®施注資格登録済みの医師（登録認定医）、および登録認定医が所属する医療関係者のみご利用いただけます。
※資格登録をお済みでない医師の方はこちら
ID
パスワード
※パスワードを忘れた方はこちら
※ゼオマイン管理システムマニュアルはこちら
医師の方向け
医療機関の方向け
Login
ログインID/パスワードを入力しログインしてください。

# 1.ログイン

TEIJIN
帝人太郎　様
ログアウト
ゼオマイン®管理システム
初回ログイン　パスワード変更
初回ログイン時に、必ずパスワードの変更をお願いしています。
新しいパスワードの設定をお願いいたします。
新しいパスワード
※半角英数字8文字以上、16文字以下で設定してください。
新しいパスワード（確認）
※半角英数字8文字以上、16文字以下で設定してください。
送信
初回時は必ずパスワードの変更が求められます。

## 2.所属医師確認

ゼオマイン®管理システム
メニュー
所属医師一覧
貴施設で資格をお持ちの医師を一覧で表示します。
医師一覧
投与患者一覧
患者一覧
ユーザー情報編集
編集
失活廃棄担当者情報登録
失活廃棄担当者の登録を行います。
担当者登録
「医師一覧」を選択

# 2.所属医師確認

様
一覧
1
医師ID
医師氏名
医師シメイ
診療科名
詳細
XE514236
リハビリテーション科
詳細を見る
XE874146
脳神経外科
詳細を見る
1
メニュー一覧へ
施注医師登録済みの医師の一覧が表示されます。
「詳細を見る」で医師情報の閲覧が行えます。

## 2.所属医師確認

システムに医師情報を登録した日付です
※施注医師登録を完了した日付ではございません。

テイジン　タロウ
# 帝人　太郎　様

| | |
|---|---|
| 登録医ID付与日 | 2019年7月1日 |
| 登録済み施注資格 | 上肢痙縮<br>下肢痙縮<br>慢性流涎<br>痙性斜頸<br>眼瞼痙攣 |

| | |
|---|---|
| | [redacted] |
| 医師氏名 | 帝人　太郎 |
| 医師シメイ | テイジン　タロウ |
| メールアドレス | [redacted] |
| 診療科名 | [redacted] |
| 施設名 | [redacted] |
| 施設住所 | 〒000-0000<br>東京都〇〇区～～～～～～～～～～～～～～ |

医師一覧へ

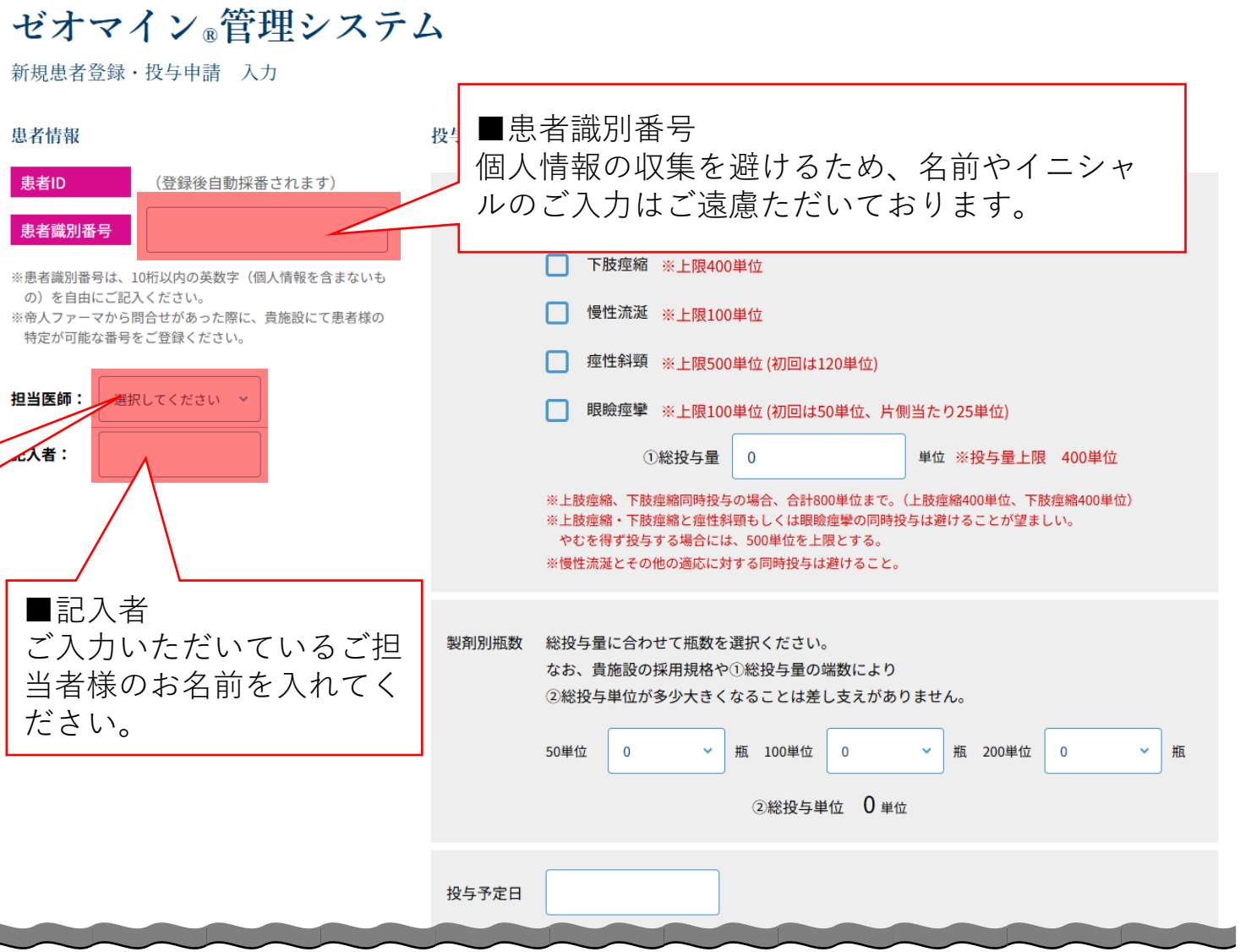
# 3.新規患者登録

ゼオマイン®管理システム
メニュー
所属医師一覧
貴施設で資格をお持ちの医師を一覧で表示します。
医師一覧
投与患者一覧
投与申請や患者情報の確認を行います。
患者一覧
ユーザー情報編集
パスワードやメールア
編集
失活廃棄担当者情報登録
失活廃棄担当者の登録
ます。
担当者登録
「患者一覧」を選択

# 3.新規患者登録

様
ホーム | ログアウト
様
患者識別番号
担当医師名
投与予定日
～
検索
表示項目
患者識別番号
担当医師
総投与量
投与予定日
投与単位
ステータス
「新規患者登録」を選択
新規に患者を登録する場合はこちら
新規患者登録

# 3.新規患者登録

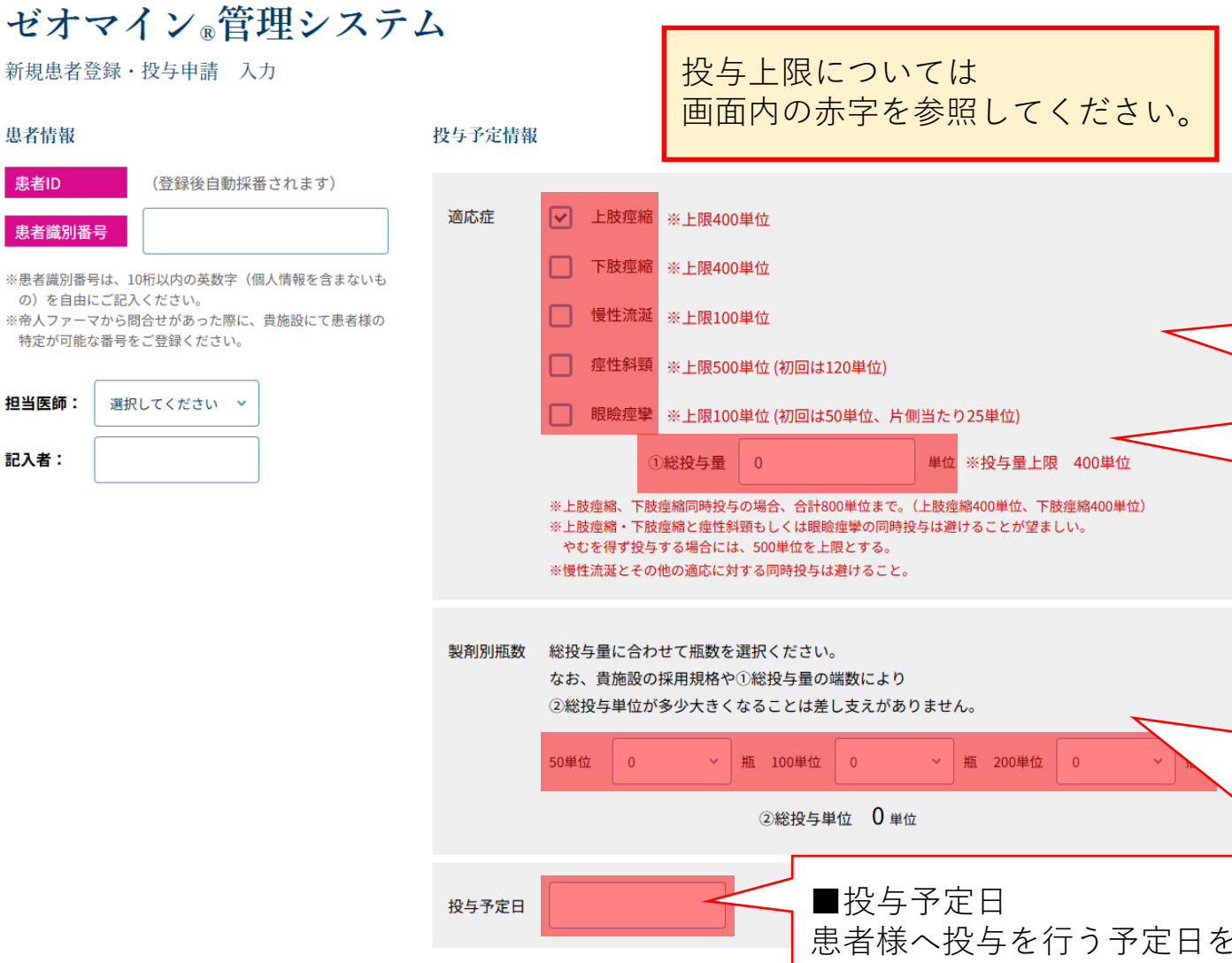



■患者識別番号
個人情報の収集を避けるため、名前やイニシャルのご入力はご遠慮ただいております。

■担当医師
貴施設に所属する登録医の医師名がプルダウンで表示されますので、施注を行われる医師を選択してください。

■記入者
ご入力いただいているご担当者様のお名前を入れてください。

# 3.新規患者登録




投与上限については
画面内の赤字を参照してください。

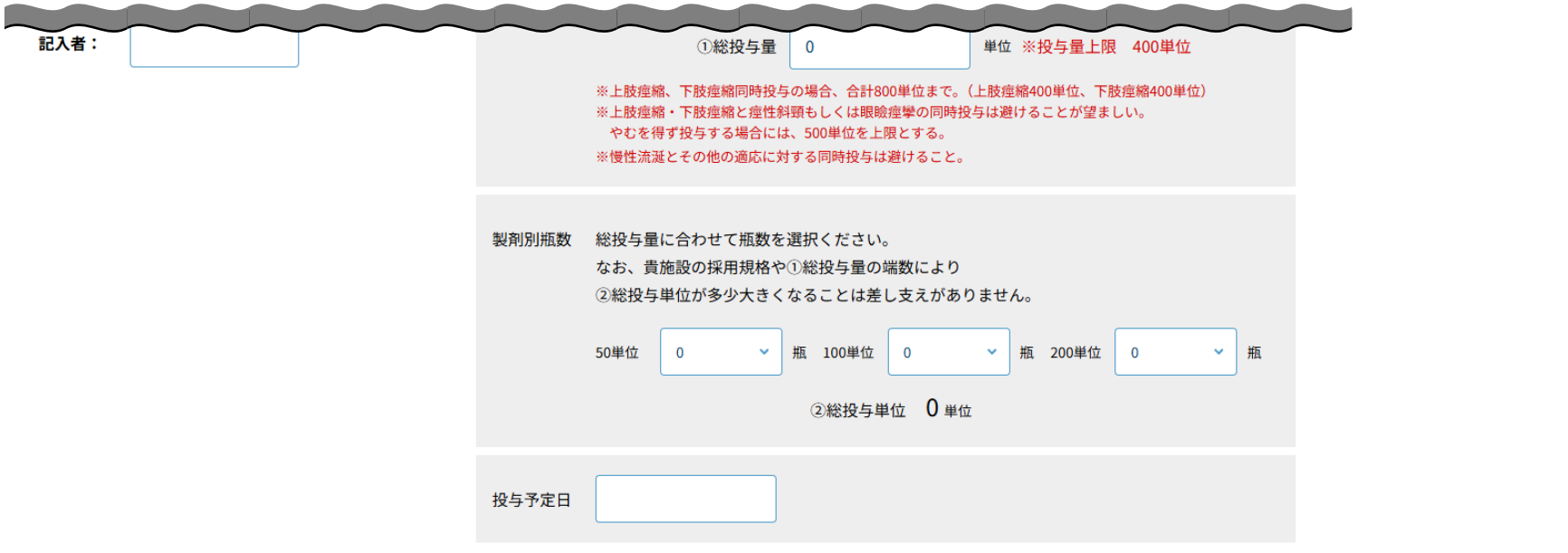
■適応症の選択
適応症にチェックをいれてください。

■総投与量の入力
何単位投与予定か入力してください。

■製剤別瓶数の入力
①総投与量に合わせて50,100,200単位から瓶数を選択してください。
**①総投与量≦②総投与単位**となるように入力してください。

■投与予定日
患者様へ投与を行う予定日をご入力ください。

# 3.新規患者登録




申請内容に誤りがないかご確認いただいた上で、
申請をお願いします。

# 3.新規患者登録

## 確認画面

### ゼオマイン®管理システム

新規患者登録・投与申請　確認

患者情報

患者ID　（登録後自動採番されます）

患者識別番号　test001

※患者識別番号は、10桁以内の英数字（個人情報を含まないもの）を自由にご記入ください。
※帝人ファーマから問合せがあった際に、貴施設にて患者様の特定が可能な番号をご登録ください。

担当医師：
記入者：

投与予定情報

適応症
- [x] 上肢痙縮　※上限400単位
- [ ] 下肢痙縮　※上限400単位
- [ ] 慢性流涎　※上限100単位
- [ ] 痙性斜頸　※上限500単位 (初回は120単位)
- [ ] 眼瞼痙攣　※上限100単位 (初回は50単位、片側当たり25単位)

①総投与量　100　単位

製剤別瓶数　50単位　2　瓶　100単位　0　瓶　200単位　0　瓶

投与予定日　2026/05/14

投与申請履歴

| No. | 適応症 | 総投与量 | 50単位 | 100単位 | 200単位 | 投与予定日 | ステータス |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

この患者IDには
現在投与申請履歴がありません

患者登録・投与申請を行う

戻る

申請内容に再度誤りがないかご確認いただいた上で、申請をお願いします。

## 完了画面

### ゼオマイン®管理システム

新規患者登録・投与申請　完了

新規患者登録・投与申請を受け付けました。
2～3営業日以内に帝人ファーマ事務局にて申請内容に不備がないか確認し、承認作業を行います。
不備があった場合は、担当MRよりご連絡差し上げます。

患者一覧へ

# 3.新規患者登録

様
ホーム | ログアウト
様
患者識別番号
担当医師名
投与予定日
~
検索
表示項目
患者識別番号
担当医師
総投与量
投与予定日
投与単位
ステータス
新規患者登録
帝人ファーマ事務局にて承認が完了した後で
管理画面内の「投与患者一覧」を開くと、
ステータスが「承認」となっております。
投与患者一覧
1
※患者詳細欄の「編集」をクリックすると投与申請内容の修正が
製剤別瓶数
50単位：0瓶 100単位：1瓶 200単位：0瓶
患者識別番号
担当医師
総投与量
投与予定日
タス
50単位
100単位
200単位
患者詳細
継続投与申請
test001
100
2025年06月25日
承認依頼中
0
1
0
編集
投与申請
1
印刷
メニュー一覧へ

# 4.継続投与

## ゼオマイン®管理システム

メニュー

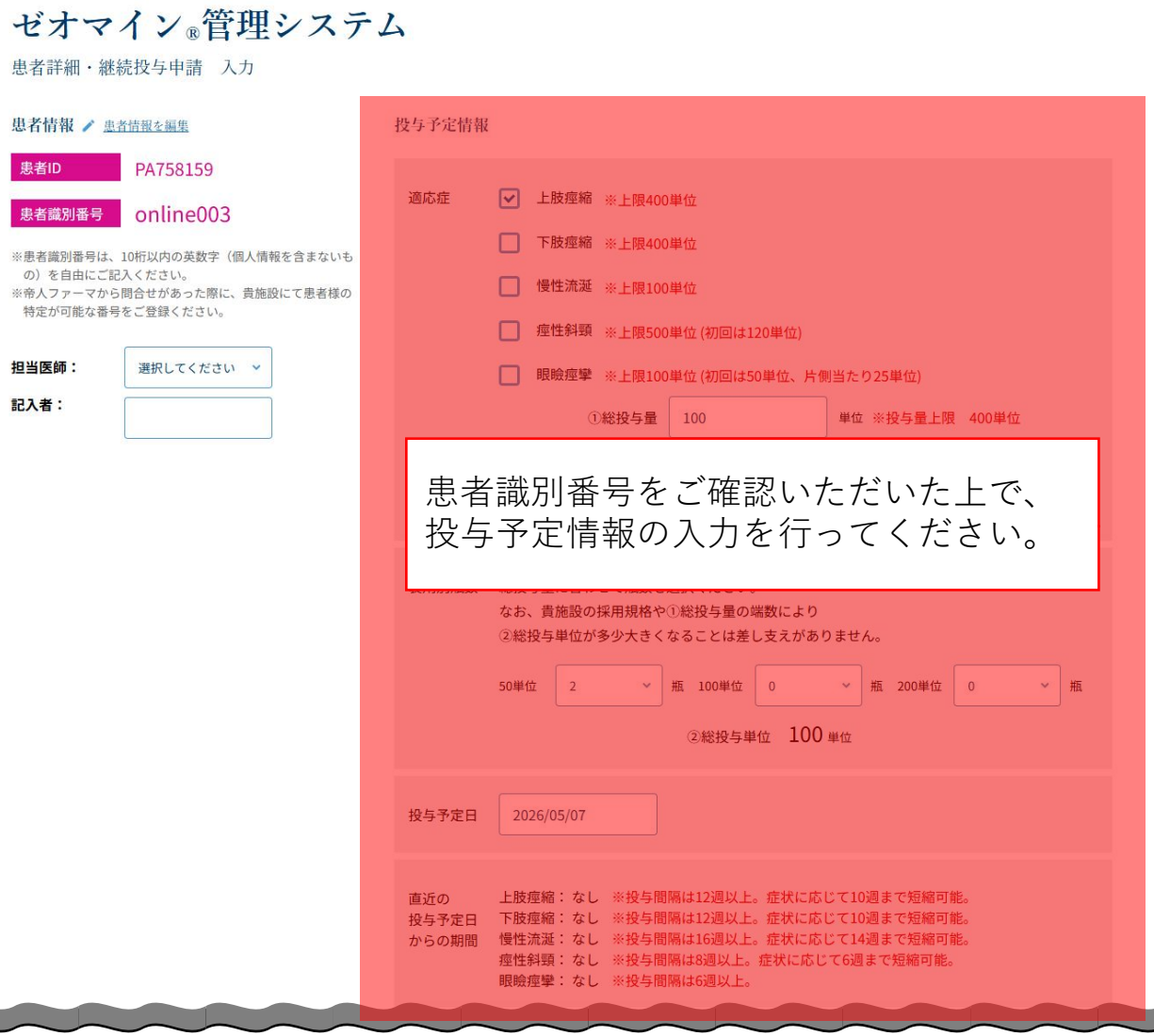
# 4.継続投与

様
ホーム | ログアウト
様
患者識別番号
担当医師名
投与予定日
～
検索
表示項目
患者識別番号
担当医師
総投与量
投与予定日
投与単位
ステータス
新規患者登録
過去に登録を行った患者様については患者識別番号、担当医師名、もしくは投与予定日で検索し、絞り込んだうえで表示することもできます。
1
※患者詳細欄の「編集」をクリックすると投与申請内容の修正が可能です。
製剤別瓶数
50単位：0瓶　100単位：1瓶　200単位：0瓶
患者識別番号
担当医師
総投与量
投与予定日
ステータス
50単位
100単位
200単位
患者詳細
継続投与申請
test001
100
2025年06月25日
承認依頼中
0
1
0
編集
投与申請
1
印刷
メニュー一覧へ

# 4.継続投与

様
ホーム | ログアウト
様
患者識別番号
担当医師名
投与予定日
~
検索
表示項目
患者識別番号
担当医師
総投与量
投与予定日
過去に登録を行った患者については一覧に表示されます。
継続投与の場合は継続投与申請欄から「投与申請」を選択してください。
投与患者一覧
※患者詳細欄の「編集」をクリックすると投与申請内容の修正が可能です。
製剤別瓶数
50単位：0瓶 100単位：1瓶 200単位：0瓶
患者識別番号
担当医師
総投与量
投与予定日
ステータス
50単位
100単位
200単位
患者詳細
継続投
test001
100
2025年06月25日
承認依頼中
0
1
0
編集
投与申請
1
印刷
メニュー一覧へ

# 4.継続投与


ゼオマイン®管理システム
患者詳細・継続投与申請　入力
患者情報　患者情報を編集
患者ID　PA758159
患者識別番号　online003
※患者識別番号は、10桁以内の英数字（個人情報を含まないもの）を自由にご記入ください。
※帝人ファーマから問合せがあった際に、貴施設にて患者様の特定が可能な番号をご登録ください。
担当医師：　選択してください
記入者：
投与予定情報
適応症
上肢痙縮　※上限400単位
下肢痙縮　※上限400単位
慢性流涎　※上限100単位
痙性斜頸　※上限500単位 (初回は120単位)
眼瞼痙攣　※上限100単位 (初回は50単位、片側当たり25単位)
①総投与量　100　単位　※投与量上限　400単位
患者識別番号をご確認いただいた上で、
投与予定情報の入力を行ってください。
なお、貴施設の採用規格や①総投与量の端数により
②総投与単位が多少大きくなることは差し支えがありません。
50単位　2　瓶　100単位　0　瓶　200単位　0　瓶
②総投与単位　100 単位
投与予定日　2026/05/07
直近の投与予定日からの期間
上肢痙縮：なし　※投与間隔は12週以上。症状に応じて10週まで短縮可能。
下肢痙縮：なし　※投与間隔は12週以上。症状に応じて10週まで短縮可能。
慢性流涎：なし　※投与間隔は16週以上。症状に応じて14週まで短縮可能。
痙性斜頸：なし　※投与間隔は8週以上。症状に応じて6週まで短縮可能。
眼瞼痙攣：なし　※投与間隔は6週以上。

# 4.継続投与

## 確認画面

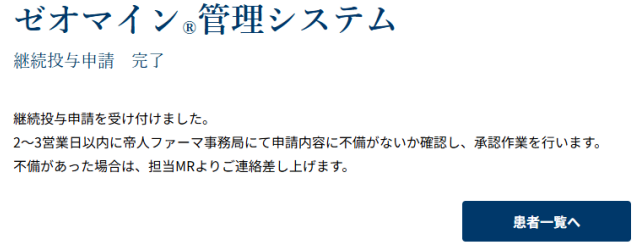
投与申請履歴

| No. | 適応症 | 総投与量 | 50単位 | 100単位 | 200単位 | 投与予定日 | ステータス |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 上肢<br>下肢<br>慢性流涎 | 300 | 0 | 3 | 0 | 2026/06/04 | 承認依頼中 |
| 1 | 慢性流涎 | 100 | 0 | 1 | 0 | 2026/05/21 | 承認依頼中 |

確認画面へ

申請内容に再度誤りがないかご確認いただいた上で、申請をお願いします。

## 完了画面



# 5.患者情報変更（患者識別番号）

# 5.患者情報変更（患者識別番号）

# 5.患者情報変更（患者識別番号）

# 5.患者情報変更（患者識別番号）

# 5.患者情報変更（申請内容）

# 5.患者情報変更（申請内容）

# 5.患者情報変更（申請内容）

確認アラートが表示されますので
再申請する場合は「はい」を選択してください。

# 6.ユーザー情報編集

ゼオマイン®管理システム
メニュー
所属医師一覧
貴施設で資格をお持ちの医師を一覧で表示します。
医師一覧
投与患者一覧
投与申請や患者情報の確認を行います。
患者一覧
ユーザー情報編集
パスワードやメー
ドレス等の変更が
ます。
ユーザー情報編集
失活廃棄担当者情報登録
担当者登録
「ユーザー情報編集」を選択

# 6.ユーザー情報編集

パスワードの変更、メールアドレス、承認メールの受け取り設定が行えます。

# 7.患者一覧の印刷

様
ホーム | ログアウト
様
患者識別番号
担当医師名
投与予定日
～
検索
表示項目
患者識別番号
担当医師
総投与量
投与予定日
投与単位
ステータス
新規患者登録
過去に登録を行った患者様については患者識別番号、担当医師名、もしくは投与予定日で検索し、絞り込んだうえで表示することもできます。
1
※患者詳細欄の「編集」をクリックすると投与申請内容の修正が可能です。
製剤別瓶数
50単位：0瓶　100単位：1瓶　200単位：0瓶
患者識別番号
担当医師
総投与量
投与予定日
ステータス
50単位
100単位
200単位
患者詳細
継続投与申請
test001
100
2025年06月25日
承認依頼中
0
1
0
編集
投与申請
1
一覧で表示された患者様情報は印刷が可能です。
印刷ボタンをクリックすると印刷用一覧画面が別ウィンドウで表示されます。
印刷

# 7.患者一覧の印刷

パソコンの印刷機能にて印刷してください。

ゼオマイン®

| 製剤別瓶数 | 50単位：4瓶　100単位：0瓶　200単位：0瓶 |
|---|---|

| 患者識別番号 | 医師名 | 総投与量 | 投与予定日 | ステータス | 適応症 | 50単位 | 100単位 | 200単位 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **100** | 2026/05/23 | 承認依頼中 | 上肢 | 2 | 0 | 0 |
| | | **100** | 2026/05/14 | 中止 | 上肢 | 2 | 0 | 0 |

こちらの画面が表示されましたらパソコン/ブラウザの印刷機能から印刷をお願いいたします。

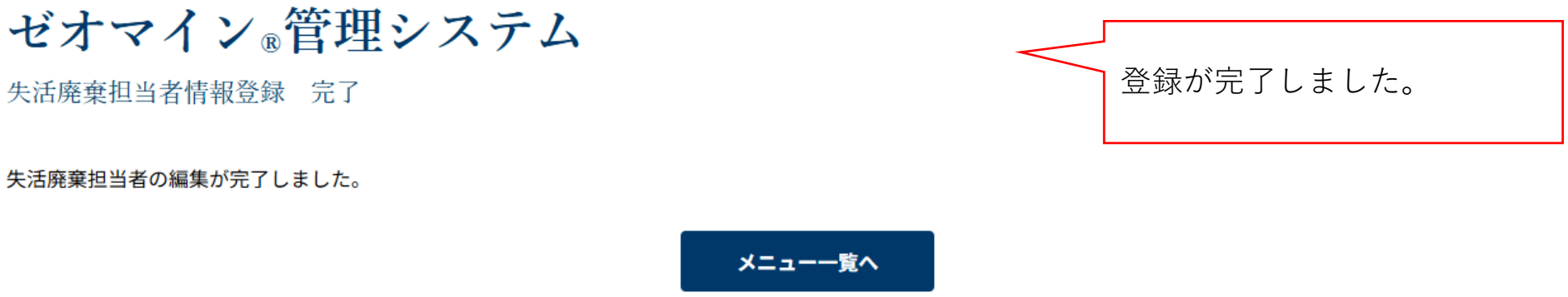
# 8.失活廃棄担当者情報登録

## ゼオマイン®管理システム

メニュー

# 8.失活廃棄担当者情報登録

# 8.失活廃棄担当者情報登録

入力した情報が正しい情報か確認してください。

# 8.失活廃棄担当者情報登録