

対応者 (病院)	カルテ 記載	取込

〈注意〉 この情報提供は、疑義照会ではありません

松波総合病院 FAX: 058-388-0721 (薬局直通)

まつなみ健康増進クリニック FAX: 058-388-5330 (薬局直通)

残薬調整に係る情報提供書

〈保険調剤薬局が調剤時に残薬を確認した場合の対応に関して〉

「保険医療機関へ疑義照会した上で調剤」の欄にチェックがない限り、残薬調整は保険薬局の判断で実施し、その情報を事後報告して下さい。残薬調整は継続が必要な薬の残薬調整であり、以後必要がない状況であれば疑義照会をしてください。

松波総合病院・松波健康増進クリニック

担当医 _____ 科 _____ 先生 御机下 _____ 年 月 日

残薬調整を行った場合は必ず報告をお願いします。

【患者】 患者 ID 患者氏名 (男・女) 生年月日 西暦 年 月 日 (歳)	【情報提供元保険薬局】 名称 所在地 電話 FAX 保険薬剤師名 ⑩
---	---

処方箋発行日： 年 月 日	調剤日： 年 月 日 (□発行日に同じ)
残薬調整した内容	
残薬の理由 (複数回答可) <input type="checkbox"/> 飲み忘れが積み重なった <input type="checkbox"/> 飲む量や回数を間違っていた <input type="checkbox"/> 自分で判断し飲むのをやめた <input type="checkbox"/> 別の医療機関で同じ医薬品が処方された <input type="checkbox"/> その他 上記選択肢の詳細 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div>	
患者への指導内容・薬剤師としての提案事項	