

<見本>

保険薬局 御中

静岡済生会総合病院 薬剤科

〒422-8037 静岡県静岡市駿河区小鹿一丁目1番1号

Tel054-285-6171 Fax054-285-9878

薬剤管理情報提供書

ID		身長	cm	体重	kg
患者氏名	様	生年月日		年齢	
入院期間	～	診療科			

基本情報

薬剤名・発現時期・症状・経過 等	
アレルギー歴 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
副作用歴 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
腎機能障害	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
入院中の服薬管理	<input type="checkbox"/> 自己管理 <input type="checkbox"/> 看護師管理 <input type="checkbox"/> 他()
投与経路	<input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 経管()
調剤上の工夫	<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 粉碎 <input type="checkbox"/> 他()
入院中の服薬状況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 難あり()
退院後の薬剤管理	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族() <input type="checkbox"/> 他()
OTC・健康食品	

連絡事項

<input type="checkbox"/> 要注意薬あり(<input type="checkbox"/> 漸増中 <input type="checkbox"/> 漸減中 <input type="checkbox"/> 隔日 <input type="checkbox"/> 服用日指定 <input type="checkbox"/> 休薬 <input type="checkbox"/> 他)

<見本>

処方情報

入院前処方	退院時処方		
<input type="checkbox"/> 別紙(<input type="checkbox"/> 持参薬鑑定書)	<input type="checkbox"/> 別紙(<input type="checkbox"/> オ一タ控え印刷)		
作成日		担当薬剤師	

当院に入院された患者様の処方および薬学的管理情報についてご連絡申し上げます。

患者様の薬学的質の向上にお役立てください。

ご不明な点がございましたら、担当薬剤師までお問い合わせください。