薬局報告日	年	月	日
病院作成日	年	月	日

入院時服薬情報提供書

			> \IDU-1					
	吉野川医療センタ		<u> </u>	保険薬				
		45-45	/ + - <u>+</u>	薬剤師				
		先生	付史	薬局				
FAX:	0883-26-2312			薬局				
使用中医	薬品等に関する情報を	をお知らせり	いたします。 尚、	当薬局以外(の薬局より処方。	された医薬品、そ	の他医薬品	等につきましては
お薬手帳	の確認、本人もしくは	ご家族より	可能な限り確認し	<u>、記載いたし</u>	<u>」ます。</u>			
患者ID				扬 院記。	人 生年月日		年	月 日
					エー クロ 性 別		男・	女
氏 名			様		入院予定日		年	月日
診療科					手術·検査予定	: = -	年	月 日
主治医				/ _ 	入院予定日数	/++ -+/		日
	□ なし 薬剤名 薬剤名 薬剤名			休薬期間 休薬期間		備考 備考		
休薬指示				休薬期間		備考		
FISICIAL	※詳細右 薬剤名			休薬期間		備考		
	薬剤名			休薬期間		備考		
備考								お薬 □ あり
	 こ関する情報収集・ご扱	3/4+大 +\65	111111111111111111111111111111111111111					手帳 □ なし
梁日	こぼりる情報収集・こが	EI共をの限						
			入	、院時持	参薬セッ	卜作成協力	力のお腸	領い
	●薬局記入欄、帰	报薬中				-		
	の薬剤情報にご	記入く		病院	<u> </u>	2	カッカッと	りつけ
	ださい。			薬剤部・診療	E3 -	患者		製品
	●お手持ちのお			SICHIAN DO MA	4	3		
	指定日数分の入	<u>.院時持</u>	① 薬局窓口	で入院時服	薬情報提供書	を作成し、患者さ	んに提供する	٥.
	参薬セットの作り	<u>以</u> にし ナーナ	② 患者さんは	入院予定日記	までにかかりつけ	薬局に <u>入院時</u> 服	R薬情報提	供書、常用薬
	協力をお願いい	たしま		帳を持参する		X/6/1C ///		NEV III/II/X
	す。 ●不足分につい	て 供				ット(●日分)	を作成 目	4.老仁坦州
	考欄に記載をお					要事項を記入し吉		
	たします。	小只ひ・ひ・	にFaxする					
	720096		④ 患者さんは	、入院時持	き参薬セット(必要に応じ残りの	薬)、お薬引	手帳 を持参する。
			002806	3				
				薬局記	1			_
	同意の有無	□ 本人		<u>米内心。</u> 同意は	へ 鼻ていないが治療	生重要なため報告	きする	
	服薬管理者	□本人	□家族	□ その他(
	お薬手帳	□ あり	【 □ 一冊のみ	□ 複数あり		□ なし	□ 不明	
	についての理解度	良好	□ やや不足	□ 理解なし				
	間についての理解度 法についての理解度	□良好□良好		□ 理解なし□ 理解なし			□ 不明 □ 不明	
נכלנדואומ		□ なし	□ 味下困難		,			
				よくある	時々ある	ほとんどな		
J	服薬時の問題		飲み忘れ					
			自己判断調整 自己判断中」					
		□ PTP		<u>-</u> 一部)□	 粉砕・脱カプセル			他()
アレルギ	一歴 ※薬剤名·症状記載		_ b(□ 不明
	歴 ※薬剤名・症状記載	□なし						
	リメント・健康食品	□ なし		□ □	不明			. - 1.41
	一般用医薬品	□ なし	□ あり(下記記		不明			
	検査の認識(本人)	□なし	□ あり()	□ 不明	
上記に伴う	中止・休止薬の認識(本人)	□ なし	□ あり()	□ 不明	
70	の他の特記事項							
	薬・服薬状況等)							

服用中の薬剤情報

1. 処方元の医療機関

番号	保健医療機関名	診療科·処方	医		情報源		備考	
					帳 □問合せ□そ			
					帳 □問合せ□そ			
					帳 □問合せ□そ			
					帳□問合せ□そ			
					帳□問合せ□そ			
0.70		·			帳□問合せ□そ		1074tT	
		沿った各薬局様式	の服楽リ	ストの添付、又は		5)のある楽情		
「1」の医 療機関の 番号	医薬品名・規格 ^{規格・銘柄まで詳細記載}		用法	去•用量	服用開始時期 不明の場合『不明』、長期 継続の場合『継続』	備考	術前 中止薬	
一般用	医薬品・サブリメント・健康食品等	品名·規格·メース	力一名	1日量	用法·用量	日分	備考	

※服薬状況等、記入欄が不足する場合は、適宜、別紙を追加し添付ください。