

疑義照会簡素化プロトコルに基づく調剤報告書②

黒部市民病院 御中

患者氏名		患者番号	
診療科		処方医師名	医師
処方日	令和 年 月 日	調剤日	令和 年 月 日

該当のプロトコル

- (1) 残薬確認に伴う減数調剤 (*下欄の理由を参照してください)
- (2) 内用薬において別規格製剤がある場合の規格変更
- (3) 週1回、月1回製剤の処方日数の適正化
- (4) 「1日おき服用」および「曜日指定服用」の処方日数の適正化
- (5) 経腸栄養剤のフレーバーの変更
- (6) 剤形変更 (同グループ内)
- (7) 同一成分の銘柄変更
- (8) 漢方薬の用法変更

上記に基づき変更いたしました。
変更内容

* (1) 残薬確認に伴う減数調剤

【残薬が生じた理由に関する情報提供】

- 飲み忘れ 用量用法の間違い 自己調節 その他 ()
薬剤師としての提案 ()

※次回、再診時に減数調剤希望の場合は、服薬情報提供書にて報告します。

保険薬局名

担当薬剤師名

住所

電話番号

F A X 番号