

使用薬剤情報提供書

平成 年 月 日

提供依頼者	施設名： 病院 ・ 薬局		
	TEL：	FAX：	
	担当薬剤師氏名： ㊟		
ふりがな			
患者氏名			
性別	男 ・ 女	生年月日：	M ・ T ・ S ・ H 年 月 日 (才)
住所			
依頼状況			
住所			
当施設での 処方内容			

上記の患者情報を依頼いたします

最終調剤日	平成 年 月 日	返信日	平成 年 月 日
提供依頼先	施設名： 病院 ・ 薬局		
	TEL：	FAX：	
	担当薬剤師氏名： ㊟		
貴施設での 処方内容			
備考			

この文書を受け取った薬剤師の方は、上記情報提供元施設の薬剤師までご連絡・ご返信下さい。

使用薬剤情報提供書（送信側記入例）

平成 20年 9月 9日

提供依頼者	施設名： ○△□ 病院 ・ 薬局											
	TEL：○○○-△△△-□□□□	FAX：○○○-△△△-□□□□										
	担当薬剤師氏名：福岡 太郎 印											
ふりがな	いづか はなこ											
患者氏名	飯塚 花子											
性別	男・ 女	生年月日： M・ T ・S・H 12年 3月 4日（85才）										
住所	飯塚市???											
依頼状況	<p style="color: red;">本日、上記の患者様が当院へ救急車にて搬送され入院となりました。「お薬手帳」は持参されておらず、家族の方が一まとめにされた薬を持参され、インタビューの際に、貴薬局からも薬を受け取られているとのことでしたので、貴薬局での調剤内容を教えていただけませんか。</p> <p style="color: red;">なお、当院からの処方内容と持参薬は下記の通りでした。</p>											
当施設での処方内容	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">A 1T 朝食後</td> <td style="width: 50%;">持参薬</td> </tr> <tr> <td>B 2T 朝夕食後</td> <td>E錠</td> </tr> <tr> <td>C 2T 朝夕食後</td> <td>F錠</td> </tr> <tr> <td>D 1T 眠前</td> <td>Gカプセル</td> </tr> <tr> <td></td> <td>H散</td> </tr> </table>		A 1T 朝食後	持参薬	B 2T 朝夕食後	E錠	C 2T 朝夕食後	F錠	D 1T 眠前	Gカプセル		H散
A 1T 朝食後	持参薬											
B 2T 朝夕食後	E錠											
C 2T 朝夕食後	F錠											
D 1T 眠前	Gカプセル											
	H散											

上記の患者情報を依頼いたします

最終調剤日	平成 年 月 日	返信日	平成 年 月 日
提供依頼先	施設名： □○△ 病院 ・ 薬局		
	TEL：○○○-△△△-××××	FAX：○○○-△△△-××××	
	担当薬剤師氏名： 印		
貴施設での処方内容			
備考			

この文書を受け取った薬剤師の方は、上記情報提供元施設の薬剤師までご連絡・ご返信下さい。

例）送信側：意識消失のため救急車にて搬送された入院患者の家族が、「お薬手帳」薬剤情報提供書もなく薬袋にも入っていない状態で服用中の医薬品を持参された。インタビューの際に□○△薬局へかかっていることを受け連絡する。

使用薬剤情報提供書（返信側記入例）

平成 20年 9月 9日

提供依頼者	施設名： ○△□		病院・薬局	
	TEL：○○○-△△△-□□□□		FAX：○○○-△△△-□□□□	
	担当薬剤師氏名：福 岡 太 郎		印	
ふりがな	いづか はなこ			
患者氏名	飯 塚 花 子			
性 別	男・女	生年月日：	M・T・S・H 12年 3月 4日（85才）	
住 所	飯塚市???			
依頼状況	<p>本日、上記の患者様が当院へ救急車にて搬送され入院となりました。「お薬手帳」は持参されておらず、家族の方が一まとめにされた薬を持参され、インタビューの際に、貴薬局からも薬を受け取られているとのことでしたので、貴薬局での調剤内容を教えていただけませんか。</p> <p>なお、当院からの処方内容と持参薬は下記の通りでした。</p>			
当施設での 処方内容	A錠 1T	朝食後	持参薬	
	Bカプセル 2C	朝夕食後	E錠	
	C散 2g	朝夕食後	F錠	
	D錠 1T	眠前	Gカプセル	
			H散	

上記の患者情報を依頼いたします

最終調剤日	平成 20年 8月 18日	返信日	平成 20年 9月 9日
提供依頼先	施設名： □○△		病院・薬局
	TEL：○○○-△△△-××××		FAX：○○○-△△△-××××
	担当薬剤師氏名：八 女 次 郎		印
貴施設での 処方内容	E錠 2T	朝夕食後	
	H散 3g	毎食後	
	Iカプセル 1C	起床時	
	J錠 2T	朝昼食後	
備考	<p>F錠は、8月18日から中止となり、J錠に変更されました。</p> <p>その他は、以前より処方されていました。</p>		

この文書を受け取った薬剤師の方は、上記情報提供元施設の薬剤師までご連絡・ご返信下さい。

例) 返信側：持参薬に入っていたFは中止となっていたことが確認された。また、BとJは、併用禁忌であり副作用に低血糖が知られている。今回の意識消失による入院は医薬品の相互作用が疑われる。

逆に、薬局から病院に対しても同じように使用されるものとする。