

報告日： 年 月 日

FAX送信先： みどり市民病院 FAX番号： 052 - 892 - 1450

## 残薬調整報告書

|                 |             |
|-----------------|-------------|
| 処方箋発行日<br>年 月 日 | 保険薬局 名称・所在地 |
| 処方医<br>科<br>先生  |             |
| 患者ID :          | 電話番号 :      |
| 患者氏名 :          | FAX番号 :     |
| 生年月日 : 年 月 日    | 薬剤師名 :      |

## 残薬調整内容、残薬発生理由、患者への説明内容等

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 残薬の調整内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 残薬が生じた理由（複数選択可）<br><input type="checkbox"/> 飲むのを忘れた（理由： ）<br><input type="checkbox"/> 飲む量を間違えた<br><input type="checkbox"/> 飲む回数を間違えた<br><input type="checkbox"/> 新たに別の薬が処方された<br><input type="checkbox"/> 他科/別の医療機関で同じ若しくは類似の薬が処方された（重複処方）<br><input type="checkbox"/> 自己判断で中止した（理由： ）<br><input type="checkbox"/> 医師の指示により自己調節した<br><input type="checkbox"/> その他（具体的に記載）<br>[ ] |
| 残薬を回避するための対応<br><input type="checkbox"/> 適切な服薬に向け、意義や重要性について指導しました<br><input type="checkbox"/> 処方変更についての提案<br>[ ]<br><input type="checkbox"/> その他<br>[ ]                                                                                                                                                                                                                         |

この情報提供書は疑義照会ではありません。緊急性のある場合は、処方医と直接ご相談ください。