入院時情報提供書

医療機関名： JCHO埼玉メディカルセンター　　報告日：　　年　　月　　日

診 療 科 ：　　先生御侍史

当院ID				□ 訪問薬剤管理
ふりがな 患者氏名　　様	男女	生年月日	年　月　日　歳	

持 参 薬 情 報

No	使 用 医 薬 品（処方内容）	● 特 記 事 項 ●

▼ 記載事項について ▼

使用医薬品（処方内容）とあわせて記載する事項

①処方箋発行元の医療機関は　Noを割り振り、欄外に名称記載
②処方医名
③処方薬詳細
　→お薬手帳シールやその写し（他薬局調剤分等）の貼付加・・・転記ミス防止
　　転記する場合は、医薬品名、用量、用法、処方日数等、正確に記載すること
④定期処方、臨時処方の区別

・特記事項に記載する事項
⑤いつから処方されているか⇒年　例：　年月日より、3か月以上前より　等
⑥調剤方法
　PTPシート、一包化、粉砕　　等

No.医療機関毎に分けて報告
1
2
3

薬局名　：
薬局所在地　：
電話番号　：
薬剤師名　：