FAXの流れ：保険薬局 → 薬剤部 → 処方医師（電子カルテ）→ 保険薬局

FAX:公立館林厚生病院薬剤部0276-72-8522

23-685-2610

公立館林厚生病院　御中 　　　報告日：　　　年　　月　　日

**服薬情報提供書（トレーシングレポート）・残薬調整用**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当医 　　　　　　　　　科先生　御机下 | 保険薬局　名称・所在地 |
| 処方箋交付年月日　 　　年　　月　　日 | 電話番号： |
| 患者ID：患者名： | FAX 番号： |
| 担当薬剤師名： |
| □ この情報を伝えることに対して患者の同意を得ています。□ この情報を伝えることに対し患者の同意を得ていませんが、治療上必要だと思われますので報告いたします。 |

処方せんに基づき調剤を行い、薬剤交付いたしました。

下記のとおり、ご報告いたします。ご高配賜りますようお願い申し上げます。

|  |
| --- |
| 【残薬発生の理由】　　　 　　　　　　　□ 医師の指示により服用を調整(中止)していた　□ 飲み忘れが重なった　□ 用法用量を間違って服用していた　　□ 自分の判断で服用を調整(中止)していた　　　□ 処方日数が服用日数よりも多かった　□ 処方期間内での薬剤変更　　□ その他 ： |
| 【残薬調整の詳細(調整後の処方箋の添付でも可)】　 |
| 【残薬回避の対応および提案】□ 適切な服薬に向けて指導　□ その他 ：  |
| **《医療機関記入欄》 情報提供ありがとうございます。　　　　　　　　送信日：****□ カルテに反映させました　　　□ 処方医から以下の回答を得ました** |

※FAXによる情報提供は疑義照会ではありません。緊急性のある疑義照会は通常どおり電話にて

お願いします。