

保険薬局各位

(公社)富山県薬剤師会 会長 西尾 公秀  
 (公社)富山市薬剤師会 会長 林 三千彦

### 富山大学附属病院からの入院時服薬情報提供依頼について 様式のお知らせと周知のお願い

入院時服薬情報提供書については、昨年、富山県薬剤師会で県内統一の書式を作成し、公的病院にも運用を依頼し、各薬局では情報の収集と病院への情報提供をお願いしてきました。

昨年の運用実績として、病院から必要な情報に絞って情報提供してほしい等の要望をいただきましたので、現在、いくつかの病院と運用について、協議を行っております。その一環として、富山大学附属病院医療福祉サポートセンターと富山市薬剤師会の間で、薬局へFAXが届いたときに対応しやすいように、情報提供の「依頼書」と「提供書」を1枚の用紙とすることで合意することができました。

つきましては、今後、富山大学附属病院からは、下記の様式で依頼がありますので、情報提供の期日を厳守いただき、返信いただきますようお願いいたします。なお、病院では、患者から情報提供に関する同意を得てから、薬局に依頼をしますため、薬局で改めて同意を取る必要はありません。また、患者が利用している他の医療機関や薬局から情報を得る際も、この同意で全て補うことができることを確認しておりますので、他機関の情報も収集して情報提供いただきますようお願いいたします。

入院時服薬情報提供依頼書		作成日	年	月	日
薬局 御中		送付先Fax			
下記の患者様が入院を予定されていますので、情報提供をお願いいたします。					
氏名	性別	男	女	生年月日	年 月 日 ( 歳 )
入院予定日	年 月 日	情報提供は 月 日までお願いいたします			
基本情報	禁忌薬	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり		
	アレルギー歴	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり		
	副作用歴	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり		
	投与経路	<input type="checkbox"/> 経口	<input type="checkbox"/> 経管 (経鼻・胃瘻・食道瘻・瘻管)		
	調剤方法	<input type="checkbox"/> PTP	<input type="checkbox"/> 一包装	<input type="checkbox"/> 簡易懸濁	<input type="checkbox"/> 粉碎 <input type="checkbox"/> その他
	服薬状況	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 時々忘れる	<input type="checkbox"/> 忘れる	<input type="checkbox"/> 拒薬あり <input type="checkbox"/> その他
	退院後の薬剤管理方法	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 家族	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
	一般用医薬品・健康食品等	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり ( )		
服用している薬	[Blank Box]				
特記事項	※患者情報で伝達が必要と思う内容を記載すること (問題点、薬剤の評価、医師の処方意図等)				
適切な医療を受けるために、私が利用している医療機関・薬局から貴院が上記の情報を入手することに同意します。		同意欄			
		患者氏名			
		代理人(本人との続柄) ( )			
富山大学附属病院 医療福祉サポートセンター 担当					
この情報提供書をFAX 076-434-5104まで送付してください。					
TEL : 076-434-2281(代)					

ご確認ください、厳守で  
 ご提出ください。  
 期日より遅れる場合は、  
 病院へご連絡ください。

お薬手帳シールの貼付で  
 も可ですが、調剤方法も  
 追記してください。併用  
 薬情報は処方元、調剤し  
 た薬局名も明記してくだ  
 さい。不明な場合は県薬  
 ホームページ>ダウンロード  
 ページより施設間薬  
 剤情報連絡書を活用して  
 他薬局から情報収集して  
 ください。

FAXの送付先は、  
 076-434-5104  
 です。

なお、他の公的病院からの依頼があった場合は、従来通り、県薬ホームページのダウンロードサイトの「入院時服薬情報提供書」をご利用ください。今後も運用状況を確認し、富山県病院薬剤師会とも協議して、改善等を行っていく予定ですので、ご理解、ご協力いただきますようお願いいたします。

問合せ先：☎076-420-5450