□ 本館 □ こども棟



問い合わせ簡素化プロトコールによる変更調剤報告書

			我ロロ・サギ	+	力	Ц
患者ID		保険薬局名				
患者氏名		体资未加石				
処方医	科	電話番号				
	先生	FAX番号				
処方箋発行日		担当薬剤師				

【注意事項】

- ・プロトコールに基づいて変更を行い、調剤を行った場合には、必ず処方せんと変更調剤報告書で報告してください。
- ・処方に関することで、プロトコールに記載のない内容や急を要する疑義照会は、従来どおり薬剤部へ処方せんをFAXし、 疑義照会を行ってください。
- ・後発医薬品の変更報告書、一般名処方に基づいて調剤した場合の情報提供の連絡は不要です。 (お薬手帳に記載してください)

70007								
【患者同意】	□ 得た	□ 得ていない						
【処方修正内容】								
□ ① 一包化指示の追加**		⑥ドンペリドン等の制吐剤の「食後」投与						
□ ② 一包化指示の削除**		⑦-1 内服薬の剤形変更						
□ ③ 成分名が同一の銘柄変更		⑦-2 粉砕指示の追加、削除 [※]						
□ ④ 在宅患者訪問薬剤管理指	導指示 □	⑦-3 別規格製剤がある場合の処方規格の変更						
の追加 [※]		⑧ 月・週1回製剤の処方日数の適正化**						
□ ⑤ 漢方薬の「食後」投与		⑨ インスリンキット製剤・注射針の処方数の						
		適正化(糖尿病・内分泌内科医処方に限る)**						
【変更内容・変更理由】								
【その他】								
【滋賀県立総合病院 記入欄】								
FAX受付 → (薬剤部) 報告書受付 → 代行入力 (※) → (医事課) カルテ取り込み								
		注)副作用やアレルギーによる変更の						
		場合は、代行入力を行うこと						