

FAX：03 - 5324 - 8169 (保険薬局 → 薬剤部) 枚数：全 枚

東京医科大学病院

作成日： 年 月 日

薬剤部 (入退院支援担当) 行き

入院前の服薬状況等にかかる情報提供書

入院予定日： 20 年 月 日

患者氏名/登録番号 _____ /	保険薬局名：
生年月日： 年 月 日 (歳)	電話：
最終調剤日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 「服薬情報等提供料3」依頼のみで来局	FAX：
保険薬剤師氏名：	
本情報の提供に関する同意 <input type="checkbox"/> 同意を得た (<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族等 ()) <input type="checkbox"/> 同意を得ていない	

服薬状況 (把握可能な範囲で記載してください)

薬剤アレルギー歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> あり		
	該当薬剤	発現時期	症状
副作用歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> あり		
	該当薬剤	発現時期	症状
管理方法	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 訪問薬剤師 <input type="checkbox"/> 訪問看護師 <input type="checkbox"/> その他の工夫 (以下に詳細記載) <input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> カレンダー <input type="checkbox"/> その他 ()		
服薬状況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良 ()		
服薬評価	<input type="checkbox"/> 剤型に関係なく可能 <input type="checkbox"/> 補助ゼリー等の使用あり <input type="checkbox"/> 服薬・使用困難な剤型がある () <input type="checkbox"/> 経管投与 (経鼻、胃瘻、その他) → <input type="checkbox"/> 簡易懸濁法 <input type="checkbox"/> 粉碎調剤 <input type="checkbox"/> その他		
休止薬指示書	<input type="checkbox"/> 提出あり <input type="checkbox"/> 提出なし <input type="checkbox"/> 不明 <small>* 休業予定は患者さんが持参した「チェックリスト検査/手術前休業確認書」をご確認下さい。検査、手術内容によってはお渡しがないこともあります</small>		
休止薬指示の理解度	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不安あり		
休止薬指示への対応	<input type="checkbox"/> 別薬袋 <input type="checkbox"/> 薬剤の抜き取り <input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> その他		
OTC/サプリメント	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()		

備考

--

服用薬情報 □添付資料あり（お薬手帳コピーもしくは貴局書式の添付も可）

1、受診中の医療機関、診療科等に関する情報

番号	保険医療機関名	診療科	備考
1			
2			
3			
4			
5			

2、現在服用中の薬剤一覧

番号	1 の 保 療 番 号 の 医 療 機 関 号	医薬品名（メーカー名含む）	用法・用量	休 止 薬	持 参 薬	持参薬数 （日数又 は数）	その他
①				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数（ ）
②				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数（ ）
③				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数（ ）
④				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数（ ）
⑤				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数（ ）
⑥				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数（ ）
⑦				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数（ ）
⑧				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数（ ）
⑨				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数（ ）
⑩				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数（ ）
⑪				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数（ ）
⑫				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数（ ）
⑬				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数（ ）
⑭				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数（ ）
⑮				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数（ ）

番号	1 の 保 険 番 号	医薬品名 (メーカー名含む)	用法・用量	休 止 薬	持 参 薬	持参薬数 (日数又 は数)	その他
⑩⑥				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩⑦				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩⑧				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩⑨				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩⑩				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩⑪				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩⑫				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩⑬				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩⑭				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩⑮				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩⑯				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩⑰				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩⑱				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩⑲				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩⑳				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩㉑				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩㉒				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩㉓				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩㉔				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩㉕				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩㉖				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩㉗				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩㉘				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩㉙				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()
⑩㉚				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 残薬数 ()