報告日：　年　月　日

**剤形・規格変更、薬剤の一包化等報告書**

**（プロトコルに基づく）**

**大隈病院　御中**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 患者氏名 |  | 患者番号 |  |
| 診療科 |  | 処方医師名 |  |
| 処方日 | 　年　月　日 | 調剤日 | 　年　月　日 |
| 変更区分 | [ ]  剤形変更　　[ ]  規格変更　　[ ]  薬剤一包化　　[ ]  その他 |
| 【変更内容】　　　　 |
| 【処方医への連絡事項】 |
| 保険薬局名　担当薬剤師　住所　電話番号　ＦＡＸ番号　 |

※上記の情報は、服薬管理の目的以外では使用しません。

報告日：　年　月　日

**減数調剤実施報告書**

**（プロトコルに基づく）**

**大隈病院　御中**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 患者氏名 |  | 患者番号 |  |
| 診療科 |  | 処方医師名 |  |
| 処方日 | 　年　月　日 | 調剤日 | 　年　月　日 |
| 【変更内容】 |
| 【残薬が生じた理由に関する情報】[ ]  飲み忘れ　　[ ]  用法用量の間違え　　[ ]  自己調整　　[ ]  入院後の調整[ ]  その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 【処方医への連絡事項】 |
| 保険薬局名　担当薬剤師　住所　電話番号　ＦＡＸ番号　 |

※上記の情報は、服薬管理の目的以外では使用しません。