



使用中医薬品情報提供書



入院中もお薬を安全に使用するための書類です
 かかりつけ薬局での記入依頼にご協力をお願い致します
 ※入院時にご持参いただくお薬は、7日分を上限としております。

●入院前のお薬確認の流れ



入院についての案内を受ける
 入院書類の受取り



入院書類を持って
 かかりつけ薬局へ



いま使っているお薬を
 教えてください

現在使用中のお薬を薬剤師と確認
 下記資料の作成依頼、受取り

●入院時に持参していただくもの

現在使用中の薬剤が分かる資料



薬剤情報提供文書(薬情)
 用法用量を記載したメモ等も可



使用中医薬品情報提供書
 (本用紙)

診察券、お薬手帳、お薬



【保険薬局の薬剤師へ】

- ①表面および裏面の**太枠、網掛内**に記入をお願い致します。追記事項等がある場合には、別途様式を用意しています。当院薬剤部ホームページよりダウンロード・印刷してご活用ください。
- ②**現在使用中の薬剤が分かる資料**を添付するようお願い致します。(上記参照)

以下、薬剤師記載欄(裏面につづく)

作成年月日： 年 月 日

患者氏名： 性別： 男 ・ 女
 生年月日： 年 月 日生 (歳)

情報提供元保険薬局の所在地・名称

電話(FAX)

保険薬剤師氏名

医療用麻薬の持参

無 ・ 有

「有」の場合、医療用麻薬持参報告書と一緒に薬剤をお返りする

医療用麻薬の
受取サイン面談者： 本人 本人以外（ ）

番号

氏名

病棟

1	薬の管理者	本人 ・ 本人以外（ ）					
2	医師の指示による 入院前中止薬	無 ・ 有	(薬剤名と用法用量と中止日)				
3	自己調節している薬	無 ・ 有	(薬剤名と用法用量)				
4	常用市販薬 サプリメント	無 ・ 有	(薬剤名など)				
5	アレルギー歴 副作用歴	無 ・ 有	(薬剤名：症状)				
6	昼食前後の内用薬	無 ・ 有	使用していない場合1回分お渡しする (渡した ・ 渡していない)				
7	昼食前後薬以外で お渡した薬	無 ・ 有	※インスリン、点眼薬、外用剤、頓用薬、サリドマイド製剤など (お渡した総数)				
8	持参薬のうち、現在 使用していない薬	無 ・ 有					
9	持参忘れ薬 (近日まで使用中で不足している薬)	無 ・ 有					
	薬剤名	用法	朝	昼	夕	眠前	【備考欄】
		食前・食後 食直前					
		食前・食後 食直前					
		食前・食後 食直前					
		食前・食後 食直前					
面談時間	開始時間 (:) ~ 終了時間 (:)		面談実施者	監査時間	開始時間 (:) ~ 終了時間 (:)		監査実施者
					中座時間 (:) ~ (:)		