

兵庫県立淡路医療センター 薬剤部

FAX : 0799-24-7332

在宅訪問薬剤管理指導報告書

年 月 日

担当医 科 先生 薬局名：
 住 所：
 電 話：
 F A X：
 薬剤師名：

患者	氏名		性別	
	生年月日		電話	
	住所			

対象年月

訪問月

今回処方薬	
他科受診	
併用薬剤	
薬学的管理内容	①薬効説明： ②理解度： ③管理/保管状況： ④コンプライアンス： ⑤他科受診： ⑥併用薬品： ⑦副・相互作用： ⑧健康・嗜好： ◆処方変更： ◆GE への変更希望： ◆残薬の確認：
症状に関する情報	
多職種からの情報	
服薬による ADL・QOL への影響	
次回計画	上記のプロブレムを継続的に確認・指導する。
薬学的管理指導・説明のポイント	
その他お伝えしたい事項	
次回訪問日/訪問間隔	年 月 日/