服薬情報提供書 (入院)



«送信先» 大阪国際がんセンター

薬局DI室 FAX 06-6945-1199

大阪国際力	「んセンター		宛	4	記入日:	年	月	日
患者ID				保険薬局				
フリガナ				名称・所在地				
患者名			様					
生年月日		年	月 日	電話番号				
入院予定E	年	月日	日・ 不明	FAX番号				
服用薬 (頃服薬・一般用図	薬品・健康食品	等を含む)	薬剤師名				
医療機関(診	疹科・処方医)	処方日/調剤日	医	薬品名	用法	・用量	備考	
		4+=7====						
	A Hdm	特記事項		目を記載する必要	はめりません。)			
副作用歴・	食物	□あり	該当食物:			□なし	□不明	
アレルギー歴	薬剤	□あり	該当薬剤:			□なし	□不明	
no strain na de	その他	□あり	該当物質 : 			□なし		
服薬状況等							,	
*薬剤管理	□自己管理	□家族管理	□訪問St (NS)		□その他()	
*薬効	□理解できてい	_	□概ね理解できて		□理解していない			
*内服方法	□理解できてい	10	□概ね理解できている		□理解していない	1		
*薬剤の開封	□できる		□できない					
*服薬状況		□時々忘れる	□忘れる					
*調剤方法 *服用方法	□ヒート	□ 1 包化 □経管	□簡易懸濁法	□粉砕 引ろう ・ 腸ろう	1	□その他()	
特定薬剤の服							,	
*抗凝固薬・抗		□あり	薬剤名:	とか来するたはか来	プルピックル田町、近日30月で		 □なし	
JUNGER J		□めり □休薬中/予定		いら)[手術/検査の だ。	ため・その他1		۵,60	
*ビグアナイト				フ/ [] Fis/ 八日の/	,200 200103		 □なし	
	- 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	□休薬中/予定		、 、ら) [手術/検査の)	ため・その他]		0.0	
*SGLT2阻害薬	<u>K</u>	□あり		フ/ [] Fis/ 八日の/	,200 200103		□なし	
30212FH []		□休薬中/予定		、 、ら) [手術/検査の)	ため・その他]		0.0	
*女性ホルモン薬関連				-/ L3 mg/ (ABO)			 □なし	
(SERMを含む)		□ □休薬中/予定		いら)[手術/検査の だ	ため・その他1		_ 5.5	
*抗がん薬		□あり		-/ L3 mg/ (AEG)			□なし	
200,000		□ □休薬中/予定		いら) [その他 ()]		_ 5.5	
 *医療用麻薬				_,	, ,		 □なし	
その他特記事	 頁							

厚生労働省 服薬情報提	供料に係る情報提供書 及	び 日本薬剤師会 薬剤適	正使用のための施設間情報	連絡書の様式を一部改変	大阪国際がん	いセンター	2022年11月 改訂
OICI	FAX受信日	入院予定日	入院病棟	診療科	入院前お薬外来	確認日]
記載欄]