

作成日

薬剤管理サマリー返書（情報提供・共有シート）

【薬剤管理サマリーの発行の経緯と返書のお願い】

当院では退院後の薬物療法支援を継続的なものにするため、サマリーを発行し、本用紙（返書）を活用することで双方向の情報提供・共有等の連携構築に努めています。

つきましては、退院後の薬物療法支援の状況等について、本用紙（返書）にてご報告いただけましたら幸いです。また、患者さんの薬物療法支援に関して、不足の情報やご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

病院 担当薬剤師行

様について、

貴施設発行の薬剤管理サマリーを受け取りました。引き続き、サマリーに記載のフォローアップ内容について、継続支援を行います。

受け取ったサマリーのフォローアップ内容について、以下の職種と共有しております。

医師（かかりつけ医・主治医） 施設看護師 訪問看護師 ケアマネージャー リハビリスタッフ 栄養士

施設介護職（日常ケアに携わる者） 訪問ヘルパー 家人（主たるケアに携わる者） その他

以下の事項について、ご報告申し上げます。

フォローアップ依頼内容の報告 追加情報の希望 退院後処方の変更 その他

※ 個人情報保護にかかる同意について下記の項目いづれかをチェックしてください。

返信に当たっては、

患者の同意を得ています。

施設内掲示にて包括同意を得ています。

施設で
QRコード等
を作成される場合
はここに

施設名

〒

<input type="text"/>	住所
<input type="text"/>	TEL・FAX・Emailなど

担当薬剤師

<input type="text"/>
<input type="text"/>

以下、今後のサマリー普及、双方向の連携強化のためご回答いただけましたら幸いです。

特に有益だった事項 情報共有が必要と思われる事項 その他

薬剤管理サマリー返書（情報提供・共有シート）

【薬剤管理サマリーの発行の経緯と返書のお願い】

当院では退院後の薬物療法支援を継続的なものにするため、サマリーを発行し、本用紙（返書）を活用することで双方向の情報提供・共有等の連携構築に努めています。

つきましては、退院後の薬物療法支援の状況等について、本用紙（返書）にてご報告いただけましたら幸いです。また、患者さんの薬物療法支援に関して、不足の情報やご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

〇〇 病院 担当薬剤師行

日病 太郎 様について、

貴施設発行の薬剤管理サマリーを受け取りました。引き続き、サマリーに記載のフォローアップ内容について、継続支援を行います。

受け取ったサマリーのフォローアップ内容について、以下の職種と共有しております。

医師（かかりつけ医・主治医） 施設看護師 訪問看護師 ケアマネージャー リハビリスタッフ 栄養士
 施設介護職（日常ケアに携わる者） 訪問ヘルパー 家人（主たるケアに携わる者） その他

以下の事項について、ご報告申し上げます。

フォローアップ依頼内容の報告 追加情報の希望 退院後処方の変更 その他

術後疼痛は軽減しており、今回処方より1錠 疼痛時の屯用に変更となりました。
お薬情報は渋谷ケアセンターの担当ケアマネージャー ■〇様へも共有しております。

※ 個人情報保護にかかる同意について下記の項目いづれかをチェックしてください。

返信に当たっては、

- 患者の同意を得ています。
 施設内掲示にて包括同意を得ています。

施設名 ○×薬局

〒 150-0043 東京都渋谷区□□□1-1-1 TEL:03-■■■■■-■■■■■
FAX:03-▽▽▽▽-▽▽▽▽/Email:○×pharma@△△.or.jp

担当薬剤師 ○○



以下、今後のサマリー普及、双方向の連携強化のためご回答いただけましたら幸いです。

特に有益だった事項 情報共有が必要と思われる事項 その他

鎮痛薬や降圧薬の減量理由を記載いただいたため、アセスメントポイントが共有できました。