

減数調剤報告書[保険薬局→病院]

公立豊岡病院 薬剤部

(FAX:0796-22-5988)

報告年月日 年 月 日

保険薬局名 _____

住所 _____

電話番号・FAX 番号 _____

担当薬剤師名 _____ 印

患者 ID		患者氏名	様
診療科名		主治医	先生
処方年月日	年 月 日	調剤年月日	年 月 日

【 減数調剤内容 】

次の通り、残薬を確認し日数調整をしましたので報告いたします。

処方内容(処方 Rp 番号のみでも可、コピーでも可)		
残薬の理由(複数回答可)		
<input type="checkbox"/> 服用忘れ	<input type="checkbox"/> 自己判断で服用しないことがあった	<input type="checkbox"/> 服用間違い
<input type="checkbox"/> その他()		
備考		

※報告に関するお問い合わせは、薬剤部(0796-22-6111 内線 2340)までお願いします。