

(様式5) 患者情報(訪問薬剤師記載用)

記入例

作成日： ○○年○○月○○日(○)

患者氏名 ○○ ○○

訪問薬剤師

氏名	○○ ○○	薬局名	○○薬局
----	-------	-----	------

服薬指導の内容と服薬状況・残薬状況	血圧を下げる薬が変更になった旨をご本人、奥様へ説明いたしました。しばらくは血圧変動に注意して、体調変化起こるような時には連絡くださるよう指導いたしました。 一包化 残薬 朝1包、昼1包、夕2包 飲み忘れによる残薬はありません。妻が管理をしてしっかり服用できています。
-------------------	---

副作用と思われる症状の有無	※原因と思われる薬剤名 () なし
---------------	-----------------------

当該処方医薬品以外に服用している医薬品や健康食品	使用なし
--------------------------	------

薬局で得られた他医療機関での治療や服用薬に関する情報	他科受診なし
----------------------------	--------

療養上の伝達事項	※後発医薬品への変更等
----------	-------------

(様式5) 患者情報(訪問薬剤師記載用)

作成日： 年 月 日()

患者氏名

訪問薬剤師

氏名	薬局名
----	-----

服薬指導の内容と服薬状況・残薬状況	
-------------------	--

副作用と思われる症状の有無	※原因と思われる薬剤名()
---------------	----------------

当該処方医薬品以外に服用している医薬品や健康食品	
--------------------------	--

薬局で得られた他医療機関での治療や服用薬に関する情報	
----------------------------	--

療養上の伝達事項	※後発医薬品への変更等
----------	-------------