

～入院される方へ 薬剤科からお知らせとご協力をお願い～

入院時に受付にお渡しください

○持参薬について

現在使用中のお薬を入院手続き後にスタッフがお預かりします。整理してお持ちください。お薬手帳をお持ちの方は一緒にお渡しください。

また、飲み間違い防止など使用に適さないと薬剤科で判断した場合、持参薬を廃棄することがあります。基本的には患者さまへ返却しています。

○お薬に関する事前調査 ご協力をお願いします

氏名：_____

①アレルギーや副作用歴はありますか。

はい ・ いいえ

アレルギー歴：_____

副作用歴：_____

②お薬をもらうのに、よく利用する調剤薬局はありますか。

はい ・ いいえ

はい → いくつありますか： _____軒

③調剤薬局あてに入院中のお薬の内容について文書で情報提供してもいいですか。

はい ・ いいえ

調剤薬局あてに情報提供した場合、服薬指導料の他に追加加算となります。

ご不明な場合は薬剤科までお問合せください。

以上です。ご協力ありがとうございました。

※この書面の回答内容により、薬の説明について不利益を受けることはありません。

また、患者対応改善目的で使用する場合がありますが、特定の個人が識別できる情報として公表されることはありません。

埼玉県総合リハビリテーションセンター 薬剤科

薬剤科
確認欄