

退院時薬剤情報連携サマリー (返書)

【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。

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。

秩父市立病院 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。

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

その他、報告・質問がございましたら以下ご記入ください。

施設名

薬局

担当薬剤師

住所・電話・
FAX・Emailなど