記入日：　　　　　　年　　　月　　　日

□ 八尾市立病院 □ 八尾徳洲会総合病院 □ 医真会八尾総合病院

入院時情報共有シート（薬局→病院）【八尾薬薬連携版】

|  |  |
| --- | --- |
| 患者番号：患者氏名：生年月日： | 保険薬局　名称（所在地・電話番号・FAX番号） |
| 担当薬剤師名： |
| * 入院時の情報共有について、患者の同意を得ました。
 |

※上記の患者様について、情報共有いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| お薬手帳 | 　□　あり　　　　□　なし　　　□　不明 |
| 服薬管理 | 　□　本人　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□　不明 |
| 投薬方法 | 　□　PTPシート　　　□　一包化　　　□　粉砕・脱カプセル　　　□　簡易懸濁法 |
| コンプライアンス | 　□　良い　　　□　悪い　　　□　不明 |
| 薬識 | 　□　十分理解している　　　□　一部理解していない　　　□　まったく理解していない |
| アレルギー歴 | 　□　なし　　　□　あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□　不明 |
| 副作用歴 | 　□　なし　　　□　あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□　不明 |
| OTC・サプリメント | 　□　なし　　　□　あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□　不明 |
| 特記事項 |
| ◆現在、服用（使用）している医薬品一覧（お薬手帳シールの貼付またはお薬説明書を添付） |
| * 当薬局以外での投薬　　　　　□　あり（医薬品名、用法用量、処方元を下記に記載）　　　□　なし　　　　　□　不明
* 入院中の服用薬　　　　　　　 □　セットした　　　　　□　セットしていない
 |
|  |

令和2年（2020年）5月改訂