

# (入/退院)時薬剤情報共有シート

年 月 日

市立柏原病院 薬剤科  
〒582-0005 柏原市法善寺1丁目7-9  
TEL 072-972-0885  
FAX 072-972-0944(薬剤科)

薬局



薬剤師

薬剤師

- 下記の患者さまが、当院入院予定です。情報提供よろしくお願いいたします。
- 下記の患者さまについて、情報提供いたしますのでよろしくお願いいたします。

## ★患者情報

入・退院日 (予定日)	年 月 日	患者ID		性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
患者氏名			生年月日	( T・S・H・R ) 年 月 日 ( 歳 )			
お薬手帳	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不明	服用状況	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不明
服薬管理	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他( )					<input type="checkbox"/> 不明	
投薬方法	<input type="checkbox"/> シート <input type="checkbox"/> 一包化 <input type="checkbox"/> 粉碎・脱カプセル <input type="checkbox"/> 簡易懸濁法						
アレルギー歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( )					<input type="checkbox"/> 不明	
副作用歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( )					<input type="checkbox"/> 不明	
OTC・サプリメント	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( )					<input type="checkbox"/> 不明	
特記事項							

★現在服用している医薬品一覧(お薬手帳のシール等の添付も可)

--