枚数：　　枚目／全　　　枚

報告日：　　　　年　　　月　　　日

保険薬局 → 広島赤十字・原爆病院

広島赤十字・原爆病院 御中

**入院前 服薬状況等にかかる情報提供書**

※他薬局調剤分を含めて使用中のすべての最新情報を記載してください。

※用量：定期服用薬は1日量表記、頓服薬は1回量で記載してください。

※欄不足の場合はコピーにて追加してください→追加した場合(患者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※お薬手帳や貴局書式の送付も可。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 処方医療機関 | 医薬品名 | 用量 | 用法 | 調剤形態  （〇をつけてください） | 入院時残日数 |
| 1 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 2 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 3 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 4 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 5 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 6 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 7 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 8 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 9 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 10 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 11 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 12 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 13 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 14 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 15 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 16 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 17 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 18 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 19 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 20 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 21 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 22 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 23 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 24 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 25 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |
| 26 |  |  |  |  | PTP・一包化・外用・他 |  |

備考（特記事項を記載してください）

第１版(202310)

【お願い】 入院に当たり、患者手持ち薬剤の整理をお願いいたします。