【様式（在）-４】

令和　　年　　月　　日

昭和大学江東豊洲病院　医事外来課　様

**在宅患者訪問薬剤管理指導実施に関する書類送付の件**

平素は、大変お世話になっております。

私共で貴病院処方せんにもとづき訪問薬剤管理指導を実施しております下記の患者様について、下記のとおり，書類をご送付申し上げます。よろしくお取扱いの程、お願い申し上げます。

ご不明な点などございましたら、ご連絡の程、お願い申し上げます。

ご多忙の中、大変恐縮ですが、何卒よろしくお願い申し上げます。

**【送付書類】**

（１）在宅患者訪問薬剤管理指導実施に関する書類送付書【様式（在）-４】（この文書）　　１通

（２）薬学的管理指導計画書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　通

（３）在宅患者訪問薬剤管理指導報告書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ＩＤ番号** | **氏名** | **診療科名** | **処方医氏名** | **書類の種類** |
|  |  |  |  | □薬学的管理指導計画書□在宅患者訪問薬剤管理指導報告書 |
|  |  |  |  | □薬学的管理指導計画書□在宅患者訪問薬剤管理指導報告書 |
|  |  |  |  | □薬学的管理指導計画書□在宅患者訪問薬剤管理指導報告書 |

薬局名：

住所：

電話：　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

担当薬剤師名：

昭和大学江東豊洲病院薬薬連携協議会２０２０．１０