



## トレーシングレポート（服薬情報提供書）

## 【薬剤管理サマリーフォロー用】

&lt;お願い&gt;

薬剤管理サマリー送付後の薬学的フォロー体制について、薬剤管理サマリー作成者にフィードバックし、必要があれば昭和医科大学江東豊洲病院の主治医に伝達いたしますので、昭和医科大学江東豊洲病院以外の医療機関の処方についても本トレーシングレポートにて当院薬剤部へお知らせください。

作成年月日\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 サマリーコード：

患者名：(ID：)	保険薬局 名称・住所
患者からの同意 <input type="checkbox"/> 得た <input type="checkbox"/> 得ていない	
<input type="checkbox"/> 患者は処方医への報告を拒否していますが、治療上重要と考えられるため報告いたします。	TEL：FAX： 担当薬剤師：

薬剤管理サマリーの内容で、以下の対応をしました（複数選択可）

- ☐ 継続処方について疑義照会を行った ☐ 一包化の追加・削除した ☐ 残薬調整した  
☐ ポリファーマシー患者の薬剤調整に活用した ☐ 服薬指導時に説明内容の充実などに活用した  
☐ 調剤後のフォロー（調剤後薬剤管理指導料など）に活用した  
☐ その他（）

情報提供内容・提案内容（上記の詳細な内容）

## 病院薬剤師記入欄

- ☐ トレーシングレポートの内容について確認し、カルテ記載を行いました  
☐ トレーシングレポートの内容について、カルテ上の患者掲示板にて医師へ情報共有しました  
☐ トレーシングレポートの内容について、カルテ上の患者掲示板にて医師へ処方変更の依頼をしました  
☐ トレーシングレポートの内容について、カルテ上および直接、医師へ情報共有しました  
☐ トレーシングレポートの内容について、カルテ上および直接、医師へ処方変更の依頼をしました

※患者掲示板とは、カルテを開いた際に最初に表示される画面であり、医療者間で情報共有に使用するものです

## 【特記事項】

次回外来： 対応薬剤師：

FAX 送信：	CDS 取り込み：	カルテ入力①：	カルテ入力②：
---------	-----------	---------	---------