

訪問薬剤管理指導・報告書

医療機関名：久留米大学病院

担当医師名：先生待史

受診科名：

ID		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	M T S H R 年 月 日 (歳)
訪問回数	2週間毎・1週間毎・1ヶ月毎・その他 () ・ 曜日訪問		
服薬管理者	本人・家族・ヘルパー・その他 ()		
管理方法	お薬カレンダー・配薬BOX・薬袋・その他		
調剤方式	錠剤：全体一包化 (別包あり・なし) ・指定Rp一包化・ヒート 散剤：製品ヒート・分包・粉碎調剤 その他 ()		
併用薬			
特記事項			

上記のとおり、訪問薬剤管理指導の実施について報告いたします。

年 月 日

住所：

電話：

FAX：

薬局名：