

糖尿病患者服薬情報提供書

浜松医科大学病院 内分泌代謝内科

先生御侍史

患者ID _____

患者名 _____

保険薬局名・住所・電話・FAX・薬剤師名

- 患者は、下記の内容について処方医への報告を拒否しておりますが、治療上重要と思われる為、報告させていただきます。

月 日に処方せんに基づき調剤を行い、患者へ薬剤をお渡し致しました。下記のとおりご報告致します。

報告事項

- 服薬アドヒアランス：問題なし 問題あり
- 調剤時に残薬の有無を確認：未確認 残薬あり 残薬なし
- 前回受診時から本日までの間の低血糖発現の有無：発現なし 発現あり
- 薬学的提案の有無：あり なし

上記の項目につきまして、自由記載欄に詳細を記載願います。

自由記載欄

※日本糖尿病療養指導士または静岡県西部糖尿病療養指導士の資格をお持ちの方は、食事療法や運動療法の実施状況についても記載いただければ幸いです。

返信欄

- 報告内容を確認させていただきました。今後とも宜しくお願い致します。
 次回診察時に処方日数を調節させていただきます
 ご報告内容につきまして経過観察させていただきます
 下記のとおり対応させていただきます。