佐久市立国保浅間総合病院 医療技術部 薬剤科（FAX：0267-68-6950）

保険薬局→薬剤科→担当医

〈注意〉このFAXによる情報伝達は、疑義照会ではありません。緊急性のある問い合わせや疑義照会は、担当医に直接電話でご確認ください。

担当医:　　科　　先生　御机下　　報告日：令和　　年　　月　　日

服薬情報提供書（トレーシングレポート）

患者名 ID: 患者名：	保険薬局情報(名称・住所・TEL・FAX等) 担当薬剤師：　　㊞
患者から同意を　□得た　　□得ていない □ 患者は担当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	

処方箋に基づき調剤し、薬剤を交付しました。 下記の通り報告します。

情報提供項目

□ 処方内容に関連した提案事項
□ 継続性が低い薬剤に関する情報提供(ポリファーマシー)
□ 抗がん薬の副作用に関する情報提供
□ 医療用麻薬に関する情報提供(疼痛状況・服薬管理等)
□ アドヒアランスに関する情報提供
□ 副作用に関する情報提供
□ その他（　　）

薬剤師からの情報提供・提案内容

〔返信希望：□ 不要　　□ 次回受診日まで〕

□ 次頁に処方箋を FAX いたします

病院記入欄

返答日：令和　　年　　月　　日　　対応薬剤師：

□ 主治医に伝達しました　　□ ご提案の内容を考慮し、以下のように対応します