記入日：　　年　　月　　日

☐ 八尾市立病院　　☐ 八尾徳洲会総合病院　　☐ 医真会八尾総合病院

# 入院時情報共有シート（薬局→病院）【八尾薬薬連携版】

| | |
|---|---|
| 患者番号：<br>患者氏名：<br>生年月日： | 保険薬局　名称（所在地・電話番号・FAX 番号） |
| | 担当薬剤師名： |
| ☐ 入院時の情報共有について、患者の同意を得ました。 | |

※上記の患者様について、情報共有いたします。

| | |
|---|---|
| お薬手帳 | ☐ あり　☐ なし　☐ 不明 |
| 服薬管理 | ☐ 本人　☐ その他（　　）　☐ 不明 |
| 投薬方法 | ☐ PTP シート　☐ 一包化　☐ 粉砕・脱カプセル　☐ 簡易懸濁法 |
| コンプライアンス | ☐ 良い　☐ 悪い　☐ 不明 |
| 薬識 | ☐ 十分理解している　☐ 一部理解していない　☐ まったく理解していない |
| アレルギー歴 | ☐ なし　☐ あり（　　）　☐ 不明 |
| 副作用歴 | ☐ なし　☐ あり（　　）　☐ 不明 |
| OTC・サプリメント | ☐ なし　☐ あり（　　）　☐ 不明 |
| 特記事項 | |

◆現在、服用（使用）している医薬品一覧（お薬手帳シールの貼付またはお薬説明書を添付）

※　当薬局以外での投薬　☐ あり（医薬品名、用法用量、処方元を下記に記載）　☐ なし　☐ 不明

※　入院中の服用薬　☐ セットした　☐ セットしていない

令和 2 年（2020 年）5 月改訂