



FAX 送信先：荻窪病院 薬剤科 FAX 03-3399-0272
【服薬情報提供書（トレーシングレポート）】



※※※※ この FAX による情報伝達は「疑義照会」ではありません ※※※※

処方せん発行日		報 告 日	
診 療 科		保 険 薬 局 名	
処方 医 師 名		所 在 地	
患 者 I D		T E L	
患 者 氏 名		担 当 薬 剤 師	

この情報を主治医へ情報提供することに患者の同意を（ 得ている 得ていない）
 患者は主治医への情報提供を拒否していますが、治療上重要と考えられるため情報提供いたします。

「即時性は低い情報であるが処方医へ情報提供した方が望ましい」と判断された内容を報告します。

- 【内容】 処方薬の情報 処方薬剤の服薬状況（アドヒアランス）及びそれに対する指導に関する情報
 併用薬剤等（要指導医薬品、一般用医薬品、医薬部外品、いわゆる健康食品を含む）の情報
 患者の訴え（アレルギー、副作用と思われる症状等）、患者の薬剤服用に係る意向に関する情報
 症状等に関する家族、介護者等からの情報 薬剤に関する提案
 薬剤師からみた本情報提供の必要性 経口抗がん剤 オピオイド
 手技：自己注射 手技：吸入薬 その他特記すべき事項（薬剤保管状況等）

報告内容／提案事項

— 返信欄 —

- 報告内容を確認しました。
 次回から提案通りの内容に変更します。
 現状のまま継続し経過観察します。
 提案の内容を考慮し、以下のように対応します。
 報告内容が疑義照会に相当しますので、次回から疑義照会をお願いします。
 その他