

京丹後市立久美浜病院 薬剤部 宛

保険薬局→薬剤部→処方医師

報告日：令和 年 月 日

事前合意プロトコルに基づく変更報告書

処方医師：	先生	保険薬局名
診療科：		
患者 ID：		電話：
患者氏名：	様	FAX：
生年月日：	年 月 日	報告薬剤師名：
処方日：令和	年 月 日	調剤日：令和 年 月 日
【変更した事項に関する項目】		
☐ 成分名が同一の銘柄変更	☐ 処方日数の適正化	☐ 規格の変更
☐ 用法の変更	☐ 残薬調整	☐ 一包化調剤
☐ 外用剤の用法追記	☐ 内服薬の用法追記	
☐ 吸入薬指導の指示		

京丹後市立久美浜病院との間で交わした【院外処方せんにおける事前合意プロトコル合意書】に準じて、以下の通り調剤しましたので報告いたします。
ご確認のほどよろしくお願い致します。

変更内容
その他
残薬調整の理由 ☐ 飲み忘れ ☐ 用法用量を間違っていた ☐ 自己判断にて服用をやめていた ☐ 新たに別の医薬品が処方された ☐ 他院にて同じ医薬品が処方された ☐ その他 【上記選択肢の詳細】