

3 2に記載した薬剤における入院前中止薬について

入院前中止薬の有無	□あり	□なし
入院前中止薬ありの場合 入院前中止薬の患者への 確認連絡	<input type="checkbox"/> 連絡済（連絡日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 中止確認済 <input type="checkbox"/> 連絡未	

4 患者の服薬状況（患者のアドヒアランス及び残薬等）

服薬状況に関する留意点	
患者が容易に又は継続的に 服用できるための技術工夫等の 調剤情報	

4 併用薬剤等（要指導・一般医薬品、医薬部外品、いわゆる健康食品を含む）の情報

--

5 その他

--

— 濟生病院薬剤部記載欄 —

情報提供書応需者	医薬品調査		ファイルへ保管
	初回入力者	監査者	