

沼津市・裾野市・清水町・長泉町



「在宅訪問対応薬局一覧」

numayaku.jp/kaiinlist/top_kaiin_zaitaku.html

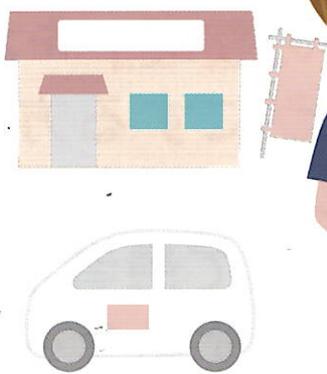
でも、どこの薬局に
相談すればいいのか？
わからないよ…

輸液の無菌調剤やシリンジ
ポンプの管理を頼みたいん
だけど…（訪問医師）

残薬が多くて困っている
利用者さんがいるんだけど
…（訪問介護士）

薬の管理をやってもらえたら、
もっと他の事ができるんだけど
…（訪問看護師）

飲み込みが大変そうなんだけど、
錠剤を潰しちゃっても大丈夫？
…（デイサービス職員）



「在宅訪問薬剤指導」を
ケアプランに入れたい
けれど
…（ケアマネージャー）



一般社団法人 沼津薬剤師会
Numazu Pharmaceutical Association

多職種 ↔ 薬剤師(FAX)相談票

令和 年 月 日

【相談元】 事業所名 _____ 担当者名 _____

所在地 _____ (TEL _____)

【返送先】 FAX _____ (Email _____)



【相談先】 薬局名 _____ 薬剤師名 _____

薬局FAX 055- _____ - _____ (TEL _____ 所在地 _____)

【薬局未定の場合】 沼津薬剤師会事務局FAX 055-927-2078

(薬局直接 ・ 薬剤会相談窓口経由) ※どちらかに○印

下記の相談をしたいので「薬剤師の意見」欄に記入の上 (FAX or Email) 返送下さい。

フリガナ 被保険者氏名 (匿名でも可)		生年月日 または年齢	M・T・S 年 月 日 (歳)	性別	男・女
---------------------------	--	---------------	---------------------	----	-----

- 1)
- 2) サービス利用中の問題点
 - 一包化、粉碎調剤、簡易懸濁法などコンプライアンスに関して
 - 残薬管理、保存など服薬管理に関して
 - 副作用・相互作用に関して
 - 誤飲・調剤過誤に関して
 - 廃棄・その他
- 3) ケアプラン作成のためにアセスメントを実施しての問題点
 - 居宅療養管理指導して欲しい
 - 処方医へ情報提供・照会して欲しい
 - サービス担当者会議に参加して欲しい
 - その他

＜ケアマネ・訪看・ヘルパー・その他＞の意見	薬剤師の意見
	居宅療養管理指導可否 (<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能)