送付先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　薬局　　宛　　※お薬相談シート受付薬局は裏面に記載してあります。

**お薬相談シート**

患者さんのお薬に関する困りごとがありましたら、薬剤師にご相談ください

相談日 ： 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 相談者　所属氏名 | 所 属 ：氏 名 ： |
| 相談者 連絡先 | TEL ：　　　　　　　　　―　　　　　　　　　　―　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX ：　　　　　　　　　―　　　　　　　　　　― |
| 相談者 職種 | 看護師 ・ ｹｱﾏﾈｼﾞｬｰ ・ 介護福祉士 ・ ﾍﾙﾊﾟｰ ・ 保健師 ・ PT ・ OT社会福祉士 ・ 栄養士 ・ 歯科衛生士 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 回答　希望日方法 | 1．至急　　　　 　　2．本日中　　　　　　　3．　　　　月　　　　日までに　　　電話　　　・　　　FAX |

|  |
| --- |
| お薬について下記の相談があります。患者さんの　年齢：　　　　才　　性別：　男　・　女　　住所：　　　　　　　　　　市・町・村番号に〇を記入してください1. くすりを飲み忘れてしまう
2. 薬を重複して飲んでしまった
3. 薬が飲み難くなっている
4. 薬が余ってしまった、又は足りなくなった
5. 薬の種類が多く、飲み合わせが心配 ・・・・・・・・・・・・ 合計（　　　　　　　　）種類
6. 併用薬・サプリメントについて
7. 薬の副作用が心配
8. その他

内容について具体的に記入が出来ればお願いします。 |

　　このシートは　長野市薬剤師会の薬局で運用しています。

お薬相談シート　受付薬局

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　薬局名（住所） | 電話番号 | FAX番号 |
| アーク調剤薬局長野稲葉店（長野市稲葉664-5） | 026-214-2407 | 026-214-2408 |
| 一文字屋薬局（長野市松代町松代1129-1） | 026-278-5020 | 026-278-9030 |
| センスビュー薬局（長野市栗田424-2） | 026-267-5230 | 026-267-5231 |
| わたうち薬局（長野市若穂綿内8746-1） | 026-214-8500 | 026-214-8501 |

記載の薬局にお気軽にご相談ください。

お薬相談シートは薬剤師会HPよりダウンロードできます。

長野市薬剤師会ホームページ　< http://nagano-shiyaku.org/ >

トップページ上部【「地域の皆様へ」在宅医療支援薬局 】をクリックして

在宅医療支援薬局のページをご覧ください。