～　疑義照会・後発医薬品変更報告書・トレーシングレポート（服薬情報提供書）等について　～

○疑義照会

FAX にて受け付けています。

指定の様式はありませんが、対象処方箋を添付の上、下記項目の記載をお願いします。

（記載項目）

・疑義内容

・調剤状況（例）　調剤待機中
患者さんが来局され、回答を待っている状態
特に回答を急がない状態

・薬局名、連絡先（電話番号及び FAX 番号）、担当薬剤師名

○後発医薬品変更報告書

FAX にて受け付けています。

指定の様式はありませんが、下記項目の記載をお願いします。

（記載項目）

・処方日　・患者 ID　・患者氏名　・診療科　・処方医

・処方箋記載薬品名称　　・調剤薬品名称（メーカー名）

○トレーシングレポート（服薬情報提供書）

FAX にて受け付けています。

緊急性のあるものは FAX 後、電話をお願いいたします。

指定の様式はありませんが、対象処方箋を添付の上、下記項目の記載をお願いします。

服薬情報提供書の内容は通常、次回再診時に処方医が確認します。

（記載項目）

・薬局名、連絡先（電話番号及び FAX 番号）、担当薬剤師名

・情報提供内容

〇処方箋の紛失や有効期限切れ等による再発行

処方箋の紛失や有効期限切れ等による再発行については、各科外来で対応いたします。

患者さんは来院の上、各科外来に申し出ていただき、再発行の手続き若しくは医師の再診後に再発行となります。

なお、再発行の際には、自費負担（処方せん料と同額）、または再診料・処方せん料が必要となることを、事前に、患者さんにご説明くださるようお願いいたします。

ご不明な点がありましたら下記問合せ先までご連絡ください。

＜問合せ先＞　〒930-8550　富山市西長江 2-2-78
富山県立中央病院　薬剤部
TEL　076-424-1531（内線 2643）
FAX　076-491-7155