友愛記念病院　薬剤科
（FAX：0280-97-3348）

2025年4月版

院外処方箋　疑義照会報告書ver.1

友愛記念病院より発行された院外処方箋において、疑義照会を行った内容について以下に報告いたします。

報告薬局			薬剤師名		
処方箋発行日	年　　月　　日		調剤日	年　　月　　日	
患者ID		患者イニシャル		生年月日	
診療科			処方医師		
疑義照会の項目	□　日数変更　□　過去処方薬の追加　□　ポリファーマシー対策 □　規格変更　□　新規処方薬の追加　□　指示追加・変更 □　用法・用量　□　代替え薬提案　□　剤型変更 □　その他（　　）				
対象薬剤					
疑義照会の詳細	（患者からの申し出　□ あり　□ なし ）				
回答医師			病院電話対応者		
返答・回答					
疑義照会後の処方変更内容					
備考					

病院事務記入欄	処方内容	□変更あり　□変更なし		変更完了の確認	□