インシデント等報告書（保険薬局用）

日本鋼管福山病院　薬剤科　御中

報告日　　　　　年　　　 月　　 　日

インシデント等報告は、必ずＦＡＸにて、この報告書と院外処方箋を送付してください。

日本鋼管福山病院　薬剤科 　ＦＡＸ番号 084-940-5981 　FAX受付時間：平日9:00～17:30

上記時間以外で緊急の場合はTELにて対応します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保険薬局名 |  | | | 薬局 |
| 処方箋発行日 | 年　 月 　日 | 保険薬局  FAX番号 |  | |
| 薬剤師名 |  | 保険薬局  電話番号 |  | |
| 患者氏名 |  | 患者ID |  | |
| 診療科 |  | 処方医師名 |  | |
| インシデント等の内容 |  | | | |
| 発見の経緯 |  | | | |
| 患者の状態  患者・家族の反応 |  | | | |
| 保険薬局での対応 |  | | | |
| その他  （病院への連絡事項等） |  | | | |

病院記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 年　　 　月　 　　日 | 受付者 |  |
| 病院側の対応 |  | | |