

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 | | | |