

保険薬局(土浦市)

(見本をご参照願います)

記載日 R

医療機関名			薬局長名				
			窓口担当者 (Dr代理担当者の方)				
所在地			TEL		FAX		
診療科			e-mail				
			ホームページ	有		無	
休診日			営業時間				
	①営業時間外の対応	<input type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない			
	②薬剤師数	常勤	名	非常勤	名		
	③薬剤の一化化の対応	<input type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない			
	④薬包紙一包ごとの日付・服用時点の記載対応について	<input type="checkbox"/> 日付・服用時点ともに対応している		<input type="checkbox"/> していない()			
	⑤錠剤の粉碎の対応	<input type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない			
	⑥在宅の対応について	<input type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない			
	⑦配送サービスについて	<input type="checkbox"/> 対応している		<input type="checkbox"/> していない			
	⑧麻薬調剤の届出について	<input type="checkbox"/> している		<input type="checkbox"/> していない			
	⑨無菌調剤の対応について	<input type="checkbox"/> している		<input type="checkbox"/> していない			
	⑩ケース会議への参加	<input type="checkbox"/> 可能		<input type="checkbox"/> 不可			
薬剤師との連携方法 ○ … 対応可 × … 対応不可	直接面談	往診同席	外来同席	電話	メール	FAX	その他
連携タイム (薬剤師が関係機関と連携しやすい時間帯)	月	火	水	木	金	土	
多職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

保険薬局(土浦市) 記載例

記載日 R

医療機関名	○ □ △ 薬局		<div style="border: 1px solid green; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;"> いつの情報かわかるように、 必ず記載日を記入してください。 </div>		薬局長名	土浦 一郎									
	所在地	〒300-8686 土浦市下高津一丁目20番35号			窓口担当者	高津 二郎 (特になければ空欄も可)									
診療科			TEL	029-826-1111	FAX	029-825-5066									
			e-mail	tsuchiura@city.lg.jp											
休業日	水, 日		ホームページ	(有) 無											
			営業時間	(平日)9:00~12:30, 15:00~19:00 (土曜日)9:00~13:00, 14:30~17:30											
①営業時間外の対応			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない											
②薬剤師数			常勤	5	名	非常勤	2	名							
③薬剤の一包化の対応			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない											
④薬包紙一包ごとの日付・服用時点の記載対応について			<input checked="" type="checkbox"/> 日付・服用時点ともに対応している	<input type="checkbox"/> していない()											
⑤錠剤の粉碎の対応			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない											
⑥在宅の対応について			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない											
⑦配送サービスについて			<input checked="" type="checkbox"/> 対応している	<input type="checkbox"/> していない											
⑧麻薬調剤の届出について			<input checked="" type="checkbox"/> している	<input type="checkbox"/> していない											
⑨無菌調剤の対応について			<input checked="" type="checkbox"/> している	<input type="checkbox"/> していない											
⑩ケース会議への参加			<input checked="" type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 不可											
薬剤師との連携方法 ○ … 対応可 × … 対応不可		直接面談	○	往診同席	×	外来同席	×	電話	○	メール	○	FAX	○	その他	往診同席は時間が合えば可能
連携タイム (薬剤師が関係機関と連携しやすい時間帯)		月	火	水	木	金	土								
		9:00~17:30	9:00~17:30	9:00~17:30	9:00~17:30	9:00~17:30	9:00~17:30	9:00~17:30							
多職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)		比較的14:00~16:00は空くので調整しやすいです。													