後期高齢者に係る適正服薬支援事業

薬局薬剤師　対応票

薬局→各市窓口薬局

様式１とは別に、対応内容を記載してください。
訪問を行った場合は、これではなく、様式３に記入

南さつま市は海浜薬局、南九州市は川辺調剤薬局、枕崎市はつばき薬局にＦＡＸにて報告

通知番号：	患者氏名：
対応した日	令和　　年　　月　　日
対応内容	□指導・助言で対応　□重複薬を削除　□減薬を行った □その他〔　　〕
【具体的に】	
今後の経過観察ポイント	
多職種との連携	
その後の状態	確認日：　令和　　年　　月　　日

◆送付先

南さつま市・・海浜薬局　　ＦＡＸ：０９９３－５２－２５３５
南九州市・・川辺調剤薬局　　ＦＡＸ：０９９３－５６－４６２４
枕崎市・・・つばき薬局　　ＦＡＸ：０９９３－５８－１５３１