

保険薬局回答票

(回答先) 武雄杵島地区医師会事務局 FAX : 0954-23-2216

保険薬局名

窓口担当者名

保険薬局の体制について 対応可能なものに○をお願いします	
訪問薬剤管理指導	
新規の訪問薬剤管理指導	
患者宅への臨時訪問	
無菌製剤処理可能	
無菌室共同利用	
麻薬管理	

ケアマネジャー等との面談方法について 該当するものに○をお願いします	
直接面談	
訪問同席	
外来同席	
電話連絡	
FAX連絡	
メール連絡	
カナミック連絡	
MCS連絡	

開局時間	午前： 時 分～ 時 分 午後： 時 分～ 時 分
------	------------------------------

＜訪問可能地域＞※訪問対応施設はご回答下さい

サービス担当者会議への薬剤師の参加	例) 訪問薬剤管理指導に合わせた時間で、患者自宅や在宅施設で開催の場合相談可能
退院時カンファレンスへの薬剤師の参加	例) 入院先医療機関(近隣)で開催の場合相談可能
その他のPR 自由記載欄	