薬学的管理指導計画書

作成年月日　　令和　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　作成者　　　　　　　　薬局　薬剤師氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　　月分 | 患者氏名（□男 ・□女） | 生年月日□大・□昭・□平・□令　　年　　月　 日（　　　　　歳） |
| 訪問回数 | □1 ヶ月に　　　回　・　□処方の都度　・　□　　　　曜日訪問　□その他（ 　　　　　　　　　　　　） |
| 医師からの情報 | （診断名）（既往歴） |
| 患者の心身の特性 |  |
|  |  |
| 注目すべき点問題・課題など | （管理方法・副作用・ADLへの影響・相互作用等） |
|  |  |
| 今月行った主な指導内容（確認項目・指導項目） |
| 計画に加味すべき追加・変更項目⇒次回に反映させる |