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 | | |