国立病院機構西埼玉中央病院薬剤部　FAX　042-947-5921

保険薬局⇒薬剤部⇒主治医

国立病院機構　西埼玉中央病院　御中

トレーシングレポート

担当医　　科 先生　御机下	保険薬局　名称・所在地
患者ID	電話番号
患者名（カナ）	FAX番号
	保険薬剤師名
この情報を伝えることに対しての患者同意　　□あり　□なし □患者は主治医への報告提供を拒否していますが、治療上必要のため報告致します。 報告日　　年　　月　　日	

【レジメン名】　　【化学療法実施日】

【服薬状況】
□服薬できている　□たまに飲み忘れる　　□服薬していない

※残薬が生じた理由
□飲み忘れ　　□用法用量の間違い　　□自己中断
□その他　　（　　）

※残薬を回避するための対応
□適切な服薬に向けて意義や重要性について指導しました。
□その他　　（　　）

【副作用発現状況】
□なし　□あり

<注意>このFAXによる情報提供は疑義照会ではありません。

独立行政法人 国立病院機構
西埼玉中央病院
Nishisaitama-chuo National Hospital