

平成 27 年 3 月 13 日

保険薬局 管理薬剤師 各位

社会福祉法人^{恩賜}財団 済生会 山形済生病院 薬剤部

『やまがた医療連携吸入指導依頼票』の運用開始のお知らせ

この度、当院における『やまがた医療連携吸入指導依頼票』を以下の内容にて、運用開始いたしますので、何卒ご協力のほど、お願い申し上げます。

運用開始日：平成 27 年 4 月 1 日（水）より

なお、返信方法は、当院別途通知文（保険薬局から処方医師への『服薬情報提供書』等の取り扱いについて）に準じて行ってくださいますようお願いいたします。

【参考】保険薬局から処方医師への『服薬情報提供書』等の取り扱いについて

保険薬局は、保険医療機関（処方医師）へ、『服薬情報提供書』等を提供する場合、当該文書を封書（FAX 不可）にて、郵送（または直接）へ届ける。（宛先：処方医師）

※封筒には、『服薬情報提供書』在中など、ご記載いただきますと助かります。

※郵送の場合の注意点

- ・当院薬剤部は経由しませんので、宛先に当院薬剤部名の記入は不要です。

※直接届ける場合の注意点

- ・患者ごとに封書をお願いします。
- ・封書の宛先は処方医師名、届け先は 2 階の医局・医局秘書まで。
- ・受付時間：平日 10：00 ～ 16：00

住 所：〒990-8545 山形市沖町79-1

山形済生病院 薬剤部
担 当 羽 太 光 範
TEL 023-682-1111

以 上