

調剤問題事例報告書

< 様式 2 >

報告年月日 年 月 日

先生

薬局

Tel. _____

調剤時、下記の問題事例がありましたのでご報告申し上げます。

患者氏名 _____ 様 (男・女)
患者住所 _____
電話番号 _____ ()
生年月日 明・大・昭・平 _____ 年 月 日 (歳)

(I) 事例の内容 事例発見時期 (1・投薬前 2・服用前 3・服用後 4・その他) 事例発見者 (1・患者又はその家族 2・処方医又はその医療機関等 3・自薬局内 4・その他) 事例内容の詳細
(II) 事例の発生原因・処方内容・事例経過及び確認事項 発生原因(1・単純な「錯覚」「勘違い」「操作ミス」 2・慣れによる「取り違い」「早のみこみ」 3・知識不足 4・業務怠慢 5・繁雑等環境条件 6・規定軽視 7・その他 _____)
(III) 事例確認後、患者さんに対した事項
(IV) 事例再発防止のための当薬局としての対策
担当薬剤師 _____ 管理薬剤師 _____