

患者様へ

入院にあたって、保険薬局で薬を整えます。すみやかにかかりつけの薬局をお尋ねください。  
(注意) 病院、医院、クリニックでは受け付けません。かかりつけ薬局がない方はお近くの薬局へご相談下さい

<保険薬局へお持ちいただくもの>

- 入院前支援依頼書(この文書)
- 薬(現在服用中の薬すべて。目薬・貼り薬などの外用剤、注射薬なども含む)
- よく使う市販薬、健康食品、サプリメント
- お薬手帳・薬の説明書・薬の袋など、飲んでいる薬の内容がわかるもの
- 入院のしおり

\*\*\*\*薬局\*\*\*支店 御中

依頼日 年 月 日

静岡済生会総合病院 入院支援センター

担当 所属 氏名

## 入院前支援依頼書

ID番号\*\*\*\*患者氏名様への入院に係るお薬について支度支援をお願いします

入院予定期間 年 月 日(午前・午後)～ 年 月 日 \*\*\*\*科

手術・検査予定日 月 日

薬局訪問予定 月 日(午前・午後)

術前休薬 なし あり(薬剤名 / より休薬)

その他連絡:

\*「入院のしおり」表紙、2ページ目もご参照ください

(依頼)

1 入院時に持参する薬剤の支度支援をお願いします。 持込日数 \_\_\_\_\_ 日分

入院前服用分と入院時持ち込み分に分けて整理して下さい。

2 術前休薬についてご指導をお願いします。

休薬対象薬が一包化されている場合は、入院前服用分から外して下さい。

3 患者様の服用情報等の提供をお願いします。

厚生労働省コンテンツ「入院前の患者の服薬状況等に係る情報提供書」もしくはそれに準ずる文書で、FAXにて当院薬剤科宛にお送り下さい。また、当院ホームページにも書式が掲載されています。

静岡済生会総合病院薬剤科 TEL054-285-6171(代表) FAX054-280-5633(FAXコーナー)

この依頼に関しては、詳しくは当院ホームページ診療科・部門情報の薬剤科をご覧ください。

<https://shizuoka-saiseikai.jp/department/section/pharmacy/insurance/>

(2022/11/1 第1版)