県北医療センター高萩協同病院　薬剤部　御中

調剤変更事後報告書

プロトコル合意のもと、以下のように変更して調剤したことを報告します。

≪変更理由≫

☐出荷調整による医薬品不足　☐受診間隔　☐自己調節　☐患者の希望

☐コンプライアンス不良　☐添付文書に沿った用法への変更

☐その他（　　）

≪変更内容≫

☐規格変更　☐用法変更　☐同成分の先発品同士の薬剤変更

☐一包化指示（　追加　・　削除　）　☐剤形変更（　内服　・　湿布薬　）

☐残薬調整・日数調整

☐PPI 製剤の 8 週を超える処方を「再燃再発を繰り返す逆流性食道炎の維持療法」とし調剤した

変更後

☐患者様に十分な説明（服用方法、安定性、価格等）を行い、同意を得た上で調剤を行った

薬局名：

電話番号：　　FAX 番号：

この部分に処方箋コピーを

添付してください