

F A X 番号 082-249-4635(代表)

国家公務員共済組合連合会

吉島病院 薬剤科 宛

調剤過誤等(インシデント)報告書

患者 ID	
患者氏名	
生年月日	年 月 日
受診科	
処方医師名	
処方箋発行年月日	年 月 日

調剤年月日	年 月 日 時 分頃
発見年月日	年 月 日 時 分頃
概要	
患者さんへの影響	
発生要因	
原因・背景	
原因の考察と対策	
保険薬局名	
保険薬局住所	
保険薬局電話番号	
保険薬局 F A X 番号	
保険薬剤師名	

----- 吉島病院記入欄 -----

主治医印	薬剤科長印	薬剤科員印

主治医確認後、本書類は患者カルテに登録し、原本は医薬品情報管理室にて3年間保存する