FAX：恵寿総合病院 薬剤課　0767-53-2807

恵寿総合病院御中

保険薬局→薬剤課→主治医（カルテ取り込み）

【特定薬剤管理指導加算２】服薬情報提供書

担当医　　科	保険薬局　名称・所在地
先生　御机下	
患者ID：	
患者名：	電話番号：
	FAX番号：
	担当薬剤師名：

この情報を伝えることに対して患者の同意を　□得た。　□得ていない。
□患者は報告を拒否していますが、治療上重要と判断したので報告いたします。

ご自宅での状況について報告いたします。

レジメン名【　　】化学療法実施日【　　月　　日】

聞き取り方法	□電話　□在宅訪問　□来局時
聞取り日時	月　　日　　時　day(　　)

副作用モニタリング

Grade	0	1	2	3	発現時期
倦怠感	なし	だるさがある または元気がない	身の回り以外の日常生活動作を制限するだるさがある	身の回りの日常生活動作を制限するだるさがある	
発熱	なし	37.5-39℃	39-40℃	＞40℃	
呼吸困難	なし	中等度の労作に伴う息切れ	極めて軽度の労作に伴う息切れ	安静時の労作に伴う息切れ	
下痢	なし	普段より1-3回/日多い	普段より4-6回/日多い	普段より7回/日以上多い	
悪心	なし	吐き気はあったが食事摂取量は変わらず	吐き気で食事量が減った	吐き気で食事が摂れない	
口腔内粘膜	なし	軽度の痛みで食事摂取量は変わらず	痛みを認め食事に工夫を要する	痛みが強く食事が摂れない	
末梢神経障害	なし	日常生活動作に影響なし	着替え（ボタン）食事（箸）筆記、歩行がしずら	着替え（ボタン）食事（箸）筆記、歩行が出来な	
手足症候群	なし	痛みのない紅斑・浮腫・角質増加	痛みを伴う角層剥離・水疱・出血・亀裂・浮腫	痛みを伴う高度な皮膚変化日常生活動作が出来ない	

その他特記事項（アドヒアランス不良の場合はこちらに記入してください）

※この情報伝達は疑義照会ではありません。