

四薬会発2-6号
令和 2年 4月13日

保険薬局各位

(一社) 四日市薬剤師会
会長 藤戸 健司

市立四日市病院薬局への薬歴情報提供について(通知)

平素より当会の活動に多大なるご理解とご協力を賜り、ありがとうございます。

さて、IT 化が推進される中で、スマートフォンを利用した電子お薬手帳(以下、電子お薬手帳という。)を利用する患者様が散見されます。しかしながら、それに呼応する電子お薬手帳システムを導入している病院や薬局は少なく、患者様の情報を電子カルテや薬歴等に適時的に反映させることに苦慮しているところです。

このような中、市立四日市病院薬局長より、別添のとおり電子お薬手帳で管理されている患者様の薬歴情報を FAX で提供してほしい旨依頼がありました。

直近の理事会で協議しましたところ、すべての患者様から同意を取得すること、事例としては少なく電子お薬手帳システムが完全に普及するまでの期間であることから、承認されたところです。

つきましては、お薬手帳内容送付依頼手順書(別紙 1)に基づき FAX されたお薬手帳内容送付依頼書(別紙 2)に必要事項(回答薬局名及び薬剤師名)を記載し回答していただきますようお願いいたします。なお、提供する薬歴情報の様式は規定されていないので、対応される薬局の様式でかまいません。

会員におかれましてはお忙しいところ誠に恐縮ですが、ご理解のうえ、円滑な運用にご尽力賜りますようお願いいたします。

事務担当理事：日沖雅人

TEL:059-354-8440

FAX:059-354-8441