

(別紙様式 30)

病棟薬剤業務日誌

平成      年      月      日

病棟名 : \_\_\_\_\_

病棟専任の薬剤師名 : \_\_\_\_\_

1 この病棟におけるこの日の病棟薬剤業務の実施時間

|    |
|----|
| 時間 |
|----|

2 業務時間・業務内容・実施薬剤師名

| 業務時間 |    | 業務内容 | 実施<br>薬剤師名 | 業務時間 |    | 業務内容 | 実施<br>薬剤師名 |
|------|----|------|------------|------|----|------|------------|
| 時間帯  | 小計 |      |            | 時間帯  | 小計 |      |            |
|      |    |      |            |      |    |      |            |
|      |    |      |            |      |    |      |            |
|      |    |      |            |      |    |      |            |
|      |    |      |            |      |    |      |            |

※ 実施した業務の内容を次の業務の番号から選択して「業務内容」欄へ記入するとともに、当該業務の実施に要した時間を「業務時間」欄へ、実施した薬剤師の氏名を「実施薬剤師名」欄へ記入すること。業務の内容について⑦を選択した場合には、その内容を具体的に記載すること。

- ① 医薬品の投薬・注射状況の把握
- ② 医薬品の医薬品安全性情報等の把握及び周知並びに医療従事者からの相談応需
- ③ 入院時の持参薬の確認及び服薬計画の提案
- ④ 2種以上の薬剤を同時に投与する場合における投与前の相互作用の確認
- ⑤ 患者等に対するハイリスク薬等に係る投与前の詳細な説明
- ⑥ 薬剤の投与にあたり、流量又は投与量の計算等の実施
- ⑦ その他（業務内容を具体的に記入すること。）

※ 当該病棟以外の場所で実施した病棟薬剤業務についても、実施場所とともに記載すること。

3 その他

|  |
|--|
|  |
|--|