## 薬剤管理指導料の施設基準に係る届出書添付書類

1	医薬	品	情:	報領	<b>シ</b> ∃	甲字	字等

	場所	面積
		平方メートル
業	医薬品情報管理業務マニュアルの作成(予定を含む)	有 • 無
務内		
容		

## 2 薬学的管理指導記録

作成時期	保管場所

3	投薬・	・注射の	管理状況
---	-----	------	------

## 4 服薬指導

-					
		服薬指導マニュアルの作成(予定を含む)	有	無	
	服薬指導方法				

## [記載上の注意]

- 1 「3」については、院内における内服薬、注射薬、外用薬の投薬行為全般について、どのような管理方法を行っているか簡略に記入すること。
- 2 別添2の様式4により当該保険医療機関に勤務する全ての薬剤師の名簿を 併せて提出すること。なお、その場合には、病棟薬剤業務(当該薬剤師が病棟 専任の場合は、当該病棟名を含む。)、調剤、医薬品情報管理、薬剤管理指導 又は在宅患者訪問薬剤管理指導のいずれに従事しているかを(兼務の場合はそ の旨を)備考欄に記載すること。
- 3 調剤所及び医薬品情報管理室の平面図を添付すること。