

薬剤管理指導料の施設基準に係る届出書添付書類

1 医薬品情報管理室等

| | | |
|------------------|--------------------------|--------|
| 場 所 | | 面 積 |
| | | 平方メートル |
| 業 務 内 容 | 医薬品情報管理業務マニュアルの作成（予定を含む） | 有 ・ 無 |
| | | |

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

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

〔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。