

地域における医薬品提供体制について変更連絡票

(社)弘前薬剤師会事務局

FAX: (0172)32-9199

項目	★変更箇所のみ記載をお願いします。
メールアドレス	
薬局名	
所在地	
連絡先電話番号(開局時間中)	
(社)青森県薬剤師会会員	
医療機関コード	
管理薬剤師氏名	
(1) 夜間・休日を含む時間外の外来対応(地域支援体制加算)の報告	
開局時間(月曜日)	
開局時間(火曜日)	
開局時間(水曜日)	
開局時間(木曜日)	
開局時間(金曜日)	
開局時間(土曜日)	
開局時間(日曜日)	
開局時間(祝日)	
時間外(夜間・休日)の緊急時対応	
夜間・休日調剤当番等への参加の有無	
連絡先電話番号(開局時間外)	
(2) 在宅医療の対応(在宅薬学総合体制加算)の報告	
医療保険・介護保険による在宅対応	
在宅患者に対応可能な時間帯(月曜日)	
在宅患者に対応可能な時間帯(火曜日)	
在宅患者に対応可能な時間帯(水曜日)	
在宅患者に対応可能な時間帯(木曜日)	
在宅患者に対応可能な時間帯(金曜日)	
在宅患者に対応可能な時間帯(土曜日)	
在宅患者に対応可能な時間帯(日曜日)	
在宅患者に対応可能な時間帯(祝日)	
医療用麻薬の取扱いの可否(注射薬の取扱いを含む)	
医療材料・衛生材料の取扱いの可否	
高度管理医療機器の取扱いの可否	
無菌製剤処理の対応の可否(自局での対応の可否を含む)	
中心静脈栄養の対応の可否	
医療用麻薬の持続注射療法の対応の可否	
小児在宅(医療的ケア児等)の対応の可否	
(3) 災害・振興感染症への対応(連携強化加算)および、その他の薬局機能(オンライン服薬指導、緊急避妊薬等)の報告	
改正感染症法に基づく第二種協定指定医療機関としての指定の有無	
オンライン服薬指導の対応の可否	
要指導医薬品・一般用医薬品の品目数	
検査キット(一般用)の取扱いの有無	
緊急避妊薬の取扱いの可否	
オンライン診療に伴う緊急避妊薬の調剤の可否	

薬局名(必須) _____

申込日 R 年 月 日