

「居宅療養指導(薬剤師)報告書」 手書き用ハンドブック

記載日：

利用者名		性別	1	生年月日		(O 歳)
住所						

事業所名		薬局名	
担当ケアマネ		担当薬剤師	
TEL		TEL	
FAX		FAX	

【基本情報】

療養指導目標					
訪問日					
指導対象者	2	服薬管理状況	2	予備薬	3
薬剤投薬形態	4	併用薬剤	3	重複服用	3

【今月の指導報告内容】

	項目	状況	特記事項
薬剤管理・服薬状況	①薬剤保管状況	5	
	②服薬状況	5	
	③残薬状況	6	
	④受診医療機関	3	
	⑤副作用の疑い	3	
	⑥相互作用等に関する確認	3	
生活状況	睡眠	5	
	食事		
	排泄		
処方薬剤			
(添付可)			
今後の課題		利用者・家族からの要望	報告事項
主治医名		医療機関	

「居宅療養指導（薬剤師）報告書」手書き用ハンドブック

〔手書き用ハンドブックの使用方法〕

手書き用ハンドブックの項目番号(□□・・・・・・□)に選択記載内容の当てはまる項目を選んで同じ表現で手書きで記入してください

項目番号	項目	選択記載内容						
1	性別	男	女					
2	指導対象者	本人	家族	子の配偶者	知人	訪問介護	訪問看護	その他
	服薬管理状況							
3	予備薬	有	無					
	併用薬剤							
	重複服用							
	④受診医療機関							
	⑤副作用の疑い							
	⑥相互作用等に関する確認							
4	薬剤投薬形態	完全分包	粉碎	日付記入等	その他			
5	睡眠	良い	悪い					
6	③残薬状況	0%	10%	20%	30%	40%	50%	
		50%	60%	70%	80%	90%	100%	