ＦＡＸ：新宮薬剤師会　０７３５－２８－５１７３

医療・介護に携わる方へ

薬剤師対応依頼シート

薬の管理が難しい、飲み忘れて余ってしまう、ポリファーマシー（多剤併用）など、

薬に関する困りごとをお書きください。

かかりつけ薬局・薬剤師がおられない場合、新宮薬剤師会にて、在宅対応薬局を紹介致します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

**ご依頼者様**

お名前　　　　　　　　　　　　患者様・利用者様との関係　　　　　　　　　ご連絡先電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（折り返し連絡致します。）

**患者様・利用者様のご住所**

ご住所

**薬剤師に依頼したい事**（複数選択可）

在宅訪問　・　薬の一元管理　・　残薬整理　・　お薬相談　・　その他（　　　　　）

**相談内容**　　※できるだけ具体的にお書きください。

新　宮　薬　剤　師　会