



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。