

薬学的管理指導計画書

作成年月日 年 月 日

作成者 薬局 薬剤師氏名

年 月分	患者氏名 (□男・□女)	生年月日 □大・□昭・□平 年 月 日 (歳)
訪問回数	□1ヶ月に 回 ・ □処方の都度 ・ □ 曜日訪問 □その他 ()	
医師からの情報	(診断名) (既往歴)	
患者の心身の特性		

注目すべき点 問題・課題など	(管理方法・副作用・ADLへの影響・相互作用等)
-------------------	--------------------------

今月行った主な指導内容(確認項目・指導項目)
計画に加味すべき追加・変更項目⇒次回に反映させる