

平成 29 年 9 月 21 日

会員各位

(一社) 姫路薬剤師会 会長 浦上 文男
薬局経営部長 藤田 佳典
森保 貴典

姫路医療センター説明会ご案内

平素は、会運営にご協力賜り感謝いたします。

この度、姫路医療センターにおいて電子カルテシステム更新に伴い、11/1 より院外処方せん の A4 サイズ への変更と検査値及び QR コードの添付を開始することになりました。

当会と姫路医療センターの話し合いで、疑義照会簡素化を行うことが決まりました。
医療機関が事前同意プロトコル（薬剤師法第 23 条 2 項の事前同意）を新規作成し、各々保険薬局との間で合意書の締結を行うことにより、形式的な疑義照会を減らすことが可能になります。

保険薬局で合意書の締結を希望される場合は、医療機関が実施する説明会への参加が要件となっておりますので宜しくお願い申し上げます。

記

日時：平成 29 年 10 月 14 日（土）16 時～17 時 30 分

場所：姫路医療センター 2 階 第一会議室

内容：1) 院外処方箋の様式変更について

2) 院外処方箋での検査値活用法について

3) 院外処方箋の疑義照会について（再確認）

4) 事前同意プロトコル Ver1.0 と合意文書について

5) 質疑

6) その他連絡事項

- ・必ず、事前に申し込みをしてください（申し込みの無い方はご入場いただけません）
- ・申し込み締切：10 月 2 日（月）17 時
- ・FAX 送信先：079-225-3244（姫路医療センター 薬剤部）

姫路医療センター 薬剤部 御中

【参加申し込み等について】

- ①必ず、事前参加申し込みを行ってください。(当日参加は認めません)
②締切：10月2日(月)17時まで
③FAX送信先：079-225-3244 姫路医療センター薬剤部 宛
④事前同意プロトコル合意書締結について

希望する ・ 希望しない

- ⑤参加者登録：（一施設1名でお願いします。）

保險藥局名： 藥局 店

住 所：

連 絡 先 : (TEL) (FAX)

所属支部名： 姫路支部 ・ 他支部 (支部)

氏 名 : (管理薬剤師・その他薬剤師)

*注意：合意書締結を希望される保険薬局は店舗ごとに管理薬剤師又はそれに準ずる方の参加を希望しています。

- ⑥申し込み後の参加をキャンセルする場合、必ず上記FAX番号にご連絡ください。
- ⑦医療センター駐車スペースには限りがあり、患者さん・家族・面会者優先となっておりますので、ご配慮をお願いします。
- ⑧合意書締結を希望される施設のご出席者は、管理薬剤師名の印鑑をご持参ください。

※2枚目のみ FAX してください。

FAX 番号 : 0 7 9 - 2 2 5 - 3 2 4 4