

様式 1

<b>FAX 送信表</b>	送信日： 年 月 日	送信枚数： 枚
[送信先] 0957-24-4712	[発信元]	
処方箋発行元医療機関名： JCHO 諫早総合病院	住所：	
処方箋発行医師名： 科	TEL/FAX：	
先生 御机下	薬局名：	薬局
	担当：	薬剤師

### 【いさはや PBPM 専用】 変更調剤報告書

いさはや PBPM に基づき、下記の通り調剤したことをご報告します。

処方箋交付年月日： 年 月 日	調剤年月日： 年 月 日
-----------------	--------------

いさはや PBPM の項目番号： 該当する項目に○

(II)-1 ① 銘柄変更 (同一成分・同一剤形・同一含量規格)	[ ]
(II)-1 ② 剤形変更 (同一成分・別剤形)	[ ]
(II)-1 ③ 含量規格変更 (同一成分・別含量規格)	[ ]
(II)-2 半割・粉碎 (脱カプセル) ・散剤混合	[ ]
(II)-3 アドヒアランス改善等を目的とした一包化/除外	[ ]
(II)-4 単剤から配合剤への変更	[ ]

補足事項

・その他

残数調剤 [○]

残薬を確認し、右の通り日数を調整したことを報告します。

(ここに、処方箋のコピーを貼付)

処方箋のコピーに

日数を二重線を取り消し、調剤した日数を  
記載してください