

平成 29 年 6 月

貴保険薬局 代表者様

堺市立総合医療センター
薬剤・技術局 石坂敏彦
薬剤科 安井 友佳子

堺市立総合医療センター

院外処方せんの疑義照会簡素化に向けた説明会の実施について

日頃より、堺市立総合医療センターの取り組みにご協力賜りまして誠にありがとうございます。当院では、外来患者さんの待ち時間の短縮や保険薬局様や医師の業務の効率化を図り質の高い医療を提供するため、「院外処方せんにおける疑義照会の在り方」について、別紙事項のとおり取り纏めることが出来ました。現在、約 150 件の保険薬局様と合意を締結し運用しているところです。今後も顔の見える関係を構築し適正な疑義照会に努めて参りたいと考えていますので、ご協力の程宜しくお願いいたします。

つきましては、ご参加いただける保険薬局様は、所属、氏名、連絡先を記載の上、当院薬剤科 **FAX : 072-272-9962** まで連絡をお願いします。説明会日時については、その都度お電話にて調整させていただきます。

尚、別紙をご確認いただきご賛同頂ける場合は、予め合意書 2 部（薬局様保管、病院保管）と返信用封筒（切手を貼付）をご用意の上、ご参加をお願いします。合意手続きが整い次第郵送させていただきます。

開催場所 堺市立総合医療センター内

集合時間・場所 開始時間 5 分前 B1F エスカレータ横 ドトールコーヒー前

貴保険薬局名 _____

参加者氏名 _____

連 絡 先 _____

以上