## インシデント等報告書(保険薬局用)

公立学校共済組合 中国中央病院 様

平成 年 月 日

インシデント等報告は、必ず F A X にて、この報告書と院外処方せんを送付してください。 公立学校共済組合 中国中央病院 F A X 番号 084-970-2125 T E L 番号 084-970-2121 FAX受付時間:平日 9:00~17:30

上記時間以外で緊急の場合はTELにて対応します。

保険薬局名		薬局		保険薬局
休   快   栄   同   石				TEL 番号
薬 剤 師 名		処方せん発行日	3	保険薬局
		年 月	日	FAX 番号
患 者 氏 名		患者番号(	ID)	
診療科		処方医師	名	
インシデント等の内容				
発見の経緯				
患者の状態				
患者・家族の反応				
保険薬局での対応				
その他				
(病院への連絡事項等)				

## 病院記入欄

受付	平成	年	月	日	受付者	
病院側の対応						