



お薬についての相談表



深谷市薬剤師会

相談事業所	相談者	
	連絡先	

● 利用者の情報 年齢： 性別：

◆ 住まい方：□独居 □夫婦 □兄弟 □子孫世代同居 □サ高住など施設 □その他()

◆ 認知症自立度：□自立 □I □IIa □IIb □IIIb □IIIa □IV □M

◆ 薬の管理：□本人 □家族 □本人と家族 □施設 □その他()

● 利用者の状態：チェックリスト

1	想定以上の残薬がある	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明または判断できない
2	薬に関する次の問題がある	<input type="checkbox"/> 飲み忘れ・飲み間違い <input type="checkbox"/> 飲みにくさ <input type="checkbox"/> 理解不能
	または感じられる(複数回答可)	<input type="checkbox"/> 不安・疑問 <input type="checkbox"/> その他(自由記載へ) <input type="checkbox"/> 該当なし
3	複数の医療機関を受診している	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明
4	複数の薬局から調剤を受けている	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明
5	6種類以上の内服薬を飲んでいる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明
6	市販薬やサプリメント等を服用している	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明
7	自力(介助なし)で薬局へ行くのが困難	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明
8	通院が困難である	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明
9	訪問診療を検討している	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明



● 相談内容

上記の項目で、「あり」または「はい」がある場合は、薬剤師からもアドバイスが可能です。専門家の意見を聞いてみませんか？まずはお気軽にご相談ください。



深谷市薬剤師会在宅相談窓口(さんさん薬局)：担当者 大谷 桜

TEL：048-577-6791 FAX：048-577-6792

(連絡可能時間 月～金：9:00～18:00)

お待ちしております！



*「在宅で薬剤師ができる事」(裏面)もご参照ください