別紙２

疑義照会簡素化プロトコル合意書

防衛医科大学校病院と保険薬局名称： は、院外処方箋における問い合わせの運用について、下記の通り合意した。 なお、保険薬局での運用においては、患者が不利益を被らないように、十分説明の上、同意を得てから行うものとする。

記

1. 院外処方箋における問い合わせを不要とする項目について

「防衛医科大学校病院疑義照会簡素化プロトコル」に従い、疑義照会不要例については、包括的に薬剤師法第 23 条第 2 項に規定する医師の同意がなされたとして、 個別の処方医への同意の確認を不要とする。

1. 登録番号
2. 開始日：　　　　年 　　月 　　日
3. 合意の解除、内容の変更については、必要時協議を行うこととする。  
     
   以上

　　　　年　　月　　日

名称 : 防衛医科大学校病院

住所　： 〒359-8513　所沢市並木3-2

代表者： 病院長　　塩谷　彰浩　　　 印

保険薬局名称：

住所 :　〒

代表者: 印