

吸入指導依頼書(医師→薬剤師)

年 月 日

【患者さんへ】

正しい方法でお薬を吸入していただくために、薬剤師の先生から吸入器の使い方や吸入の仕方を聞いていただくようお願いいたします。

この書面により、担当医師から薬局薬剤師へあなたの「治療に関する情報」をお伝えすることで、吸入方法や注意点についてより適切な説明が受けられ、有効で安全な吸入が可能になります。

依頼理由	<input type="checkbox"/> 初回指導
	<input type="checkbox"/> 定期確認指導
	<input type="checkbox"/> 薬剤変更による指導
	<input type="checkbox"/> 症状悪化による確認指導
疾患名	<input type="checkbox"/> 喘息
	<input type="checkbox"/> COPD
	<input type="checkbox"/> 他()

担当医師コメント(特記事項)

吸入指導依頼書(医師→薬剤師)

年 月 日

【患者さんへ】

正しい方法でお薬を吸入していただくために、薬剤師の先生から吸入器の使い方や吸入の仕方を聞いていただくようお願いいたします。

この書面により、担当医師から薬局薬剤師へあなたの「治療に関する情報」をお伝えすることで、吸入方法や注意点についてより適切な説明が受けられ、有効で安全な吸入が可能になります。

依頼理由	<input type="checkbox"/> 初回指導
	<input type="checkbox"/> 定期確認指導
	<input type="checkbox"/> 薬剤変更による指導
	<input type="checkbox"/> 症状悪化による確認指導
疾患名	<input type="checkbox"/> 喘息
	<input type="checkbox"/> COPD
	<input type="checkbox"/> 他()

担当医師コメント(特記事項)