**かかりつけ医連携薬剤調整加算・薬剤管理指導**

**【利用者情報】**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 | 保険者番号 |  |
| 性別 | □男　　　　　□女 | 被保険者番号 |  |

**【基本情報】**

|  |  |
| --- | --- |
| 要介護度 | □要支援１　□要支援２　□要介護１　□要介護２　□要介護３　□要介護４　□要介護５ |
| 評価日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 評価時点 | □サービス利用開始時（入所時）　□サービス利用中　□サービス利用終了時（退所時） |

**【診断名・服薬情報】**

|  |  |
| --- | --- |
| 診断名 |  |
| 服薬情報（内服薬に限定） | 1. 薬剤名（　　　　　　　　　　　　　　）１日用量（　　（錠・カプセル・包・ｇ・ｍL・瓶・個・丸・袋・筒・シート・セット・カセット））
2. 薬剤名（　　　　　　　　　　　　　　）　１日用量（　　（錠・カプセル・包・ｇ・ｍL・瓶・個・丸・袋・筒・シート・セット・カセット））
3. 薬剤名（　　　　　　　　　　　　　　）　１日用量（　　（錠・カプセル・包・ｇ・ｍL・瓶・個・丸・袋・筒・シート・セット・カセット））

･･･ |

**【内服薬に変更があった場合】**

|  |  |
| --- | --- |
| 薬剤名 | 薬剤名（　　　　　　　　　　　　　　）　１日用量（　　（錠・カプセル・包・ｇ・ｍL・瓶・個・丸・袋・筒・シート・セット・カセット）） |
| ステータス | 1. 開始
2. 中止
 |
| 上記の理由 | 1. 効果不十分
2. 症状の悪化
3. 傷病の発症
4. 有害事象発現
5. 有害事象発現リスク
6. 非薬物的対応
7. 肝機能・腎機能
8. 同系統薬の重複投与
9. 後発医薬品への切り替え
10. 配合剤への切り替え
11. 服薬アドヒアランスの低下
12. 症状改善
13. その他
 |