地方独立行政法人総合病院

国保旭中央病院　院外処方せん調剤事故報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報告日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 | 保険薬局名 |  |
| 報告者名 |  | FAX番号 |  |
| 当該薬剤師名 |  | 電話番号 |  |
| 保険薬局住所　〒 |

|  |  |
| --- | --- |
| 調剤日時：西暦　　　　年　　月　　日　　　　時頃 | 発見日時：西暦　　　　年　　月　　日　　　　時頃 |
| 事故の内容（時系列で記入、処方せんのコピー添付） |
| 被害状況 |
| 保険薬局の対応 |
| 事故原因 |
| 再発防止策 |