

作成日

## 退院時薬剤情報提供書（返書）

大阪赤十字病院 薬剤部

担当薬剤師

先生

電子メール添付またはFAXにて返信ください

E-mail : yakuzaiibu@osaka-med.jrc.or.jp

FAX : 06-6774-5131（代表）

拝啓 平素より大変お世話になっております。

貴院発行の

様の退院時薬剤情報提供書を受け取りました。

(ID : )

- 1. 以下の事項について不明な点がありましたのでお知らせください。
- 2. 以下の事項について報告/今後情報共有が必要と思われる事項等について、記載します。

<保険薬局への返信欄（必要時使用）>

【注意】この文書による情報伝達は疑義照会ではありません。疑義照会や緊急性のある連絡は、直接お電話ください。  
(電話 : 06-6774-5111)

薬局 TEL :

FAX :

E-mail :

薬剤師