

合意書

医療法人若葉会六甲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. 院外処方箋に係わる個別の処方医への同意確認を不要とする項目について
「院外処方箋における問い合わせ簡素化プロトコール」（別紙）に挙げる問い合わせ不要項目については、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。
2. 開始時期について
20 ____ 年 ____ 月 ____ 日より開始とする
3. 合意の解除、内容の変更について
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

20 ____ 年 ____ 月 ____ 日

住所 神戸市灘区土山町 5-1

名称 医療法人若葉会 六甲病院

代表者氏名 病院長 安保 博文 印

住所

保険薬局名称

代表者氏名 印