

保険薬局の方へ

◆ 保険薬局からの報告 【外来化学療法用】施設間患者服薬状況等連絡書について

「薬剤服用歴管理指導料 特定薬剤管理指導加算2」を算定される場合は
【外来化学療法用】施設間患者服薬状況等連絡書（トレーシングレポート）を使用して返信してください。

【外来化学療法用】施設間患者服薬状況等連絡書(PDFファイル)

【外来化学療法用】施設間患者服薬状況等連絡書(Excelファイル)
(フォーマットの変更はしないでください)

患者さんが熊本県医師会のくまもとメディカルネットワーク（KMN）に登録されている場合は、文書送受信機能が使用が可能です。
送信先：熊本大学病院 外来化学療法室 担当薬剤師 宛 お願いします。

- ◆ 当院において、がん治療されている患者さんのレジメンや副作用などについての相談や問い合わせは下記にご連絡ください。

★ 連絡先

熊本大学病院 薬剤部

外来化学療法センター 担当薬剤師

時間内 (8:30~17:00) 緊急性が高い場合 096-373-5640

時間外 薬剤部 (上記の時間) 096-373-5830

〒860-8556 熊本県熊本市中央区本荘1-1-1
電話/096-344-2111 (代表)