

予約制
無料
個室



北里大学北里研究所病院
Kitasato University Kitasato Institute Hospital

～おくすりについて、
お困りのことはありませんか？～

薬剤師による

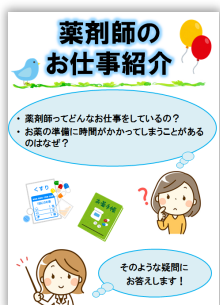
おくすり相談のご案内

- ✓ 飲み合わせは大丈夫？
例：当院の薬と他の病院からもらった薬・
市販薬・サプリメント・飲食物など
- ✓ 副作用が心配
- ✓ 薬が余っているけどどうしたらよい？
- ✓ 妊娠や授乳への影響は？
- ✓ 目薬や塗り薬、吸入薬などの使い方を教えて
- ✓ こんなにたくさんの薬を飲まないでため？
- ✓ 保管はどうすればよい？
など



その他にも、1階お薬お渡し口では質問しにくい内容や
おくすりのことで不安や疑問をお持ちの方も、
お気軽に薬剤師にご相談ください。

対象：当院通院中の方
相談日：毎月第3木曜日
相談時間：14:00, 14:30, 15:00, 15:30
相談担当：薬剤師
持ち物：お薬またはお薬手帳
お問い合わせ：1階お薬お渡し口



★裏面の事前アンケートにご記入をお願いします★

1階お薬お渡し口に薬剤師業務紹介の冊子を設置しております。
ご興味ある方はそちらも合わせてご覧下さい。



おくすり相談 事前アンケート用紙



よりよい回答ができるよう、事前にご相談内容についてお調べします。
お手数ですが、事前アンケートにご記入をお願いします。

患者番号： _____、氏名： _____ 様

① 相談内容

該当する内容にチェックを入れ、具体的な内容を下線部、カッコ内に記入してください。

- 薬の効果
()
- 薬の飲み方や使い方
()
- 薬の飲み合わせ
()
- 副作用
()
- 薬の保管方法
()
- 余った薬の取り扱い
()
- 妊娠__週 or 授乳時の薬
()
- 小児__歳の薬
()
- サプリメント
()

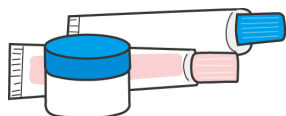
② 希望日時

ご希望の月を記入し、ご都合のよろしい時間帯にマルをつけてください。

- 希望月：__月第3木曜日
- 時間帯：14:00 14:30 15:00 15:30

③ 薬やサプリメント、その他

当院以外のお薬、市販薬やサプリメントがある方は記入してください。また、①の項目以外のご相談も以下にお願いします。



ご協力ありがとうございました。
希望日の1週間前までに1階お薬お渡し口に提出をお願いします。

以下、薬剤師記入欄（患者さま控え）

おくすり相談日時：__月__日（木）：__～__
もちもの：お薬またはお薬手帳

当日は予約時間の5分前までに
1階お薬お渡し口の薬剤師にお声掛けください。