合意書

宇都宮記念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. 院外処方箋における問い合わせの運用について

以下の場合に原則として処方医への問い合わせを不要とする

① 成分名が同一の銘柄変更
② 剤形の変更
③ 別規格製剤がある場合の処方規格の変更
④ 取り決め範囲内で行う半割、粉砕あるいは混合(その逆も含む)
⑤ 取り決め範囲内で行う一包化
⑥ 湿布薬や軟膏での取り決め範囲内での規格変更
⑦ 一般名処方における取り決め範囲内での変更
⑧ 取り決め範囲内での日数の適正化
⑨ その他合意事項

2. 開始時期について

＿＿＿＿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

＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

住所 栃木県宇都宮市大通り１丁目３番16号

名称 社会医療法人中山会宇都宮記念病院

代表者氏名 病院長 山本 雅一　　印

住所

保険薬局名称

代表者氏名　　印