

合 意 書

ゆめが丘総合病院（以下、甲という。）と保険薬局名称_____（以下、乙という。所在地_____）は、乙の保険薬局における甲の院外処方せんに係わる薬剤師法第 23 条第 2 項及び第 24 条の取り扱いについて、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、十分な説明の上同意を得てから行うものとする。

記

1 院外処方せんにおける疑義照会の運用について

以下の場合に原則として疑義照会を不要とする。（詳細については、横浜市立市民病院「院外処方せんにおける疑義照会プロトコール」参照）

- ① 成分名が同一の銘柄変更（ただし変更不可の処方を除く）
- ② 内用薬の剤形の変更
- ③ 内用薬における別規格製剤がある場合の処方規格の変更
- ④ 無料で行う半錠、粉碎あるいは混合
- ⑤ 無料で行う一包化
- ⑥ 貼付剤や軟膏類の包装・規格変更
- ⑦ その他、合意事項

2 開始時期について

開始時期：令和 年 月 日

3 内容変更について

内容の変更については、必要時協議を行うこととする

令和 年 月 日

名称（甲）：ゆめが丘総合病院
住所：神奈川県横浜市泉区下飯田町 1609-1
代表者氏名： 病院長 末盛 彰一 印

名称（乙）：
住所：
開設者氏名： 印