



FAX：小松市民病院（薬剤科）0761-24-0792

保険薬局 → 薬剤科 → 主治医

小松市民病院 御中

報告日（西暦） 年 月 日

【特定薬剤管理指導加算2】服薬情報提供書（トレーシングレポート）

急を要する（例、Grade3以上あり） 要しない 急を要するか判断が難しい

担当医	科	保険薬局 名称・所在地		
先生 御机下				
患者ID：	患者名：	電話番号：		
		FAX番号：		
		担当薬剤師名：		
この情報を伝えることに対して患者の同意を <input type="checkbox"/> 得た <input type="checkbox"/> 得ていない				
<input type="checkbox"/> 患者は報告を拒否していますが、治療上重要と判断したので報告いたします				

レジメン名【 】 注射抗がん剤投与日【 月 日】

・情報確認日： 月 日 ・情報確認方法： 電話 訪問 来局時 その他（ ）

<服薬状況・支持療法の使用状況>

良好 やや不良 不良

※やや不良、または不良に該当した場合の理由

飲み忘れ 治療に消極的 副作用の発現 不明 その他（ ）

<副作用発現状況>

なし あり ※治療開始前からあった症状は、悪化した場合「あり」に☑ 下記該当項目があれば○をつける

Grade	0	1	2	3	発現時期
悪心	なし	吐き気はあったが食事摂取量は変わらず	吐き気で食事が減った	吐き気で食事が摂れない	
嘔吐	なし	治療を要さない	外来での静脈内輸液を要する	TPN/入院を要する	
下痢	なし	普段より1～3回/日多い	普段より4～6回/日多い	普段より7回/日以上多い	
便秘	なし	緩下剤、浣腸を不定期使用	緩下剤、浣腸を定期使用	日常生活に支障を来す強固な便秘	
口腔粘膜炎	なし	軽度の痛みで食事摂取量は変わらず	痛みを認め食事に工夫を要する	痛みが強く食事が摂れない	
末梢神経障害	なし	多少痺れはあるが日常生活に支障はない	痺れにより動作に支障は認めるが、日常生活に支障はない	痺れにより日常生活に支障がある	
手足症候群	なし	疼痛を伴わない軽微な皮膚の変化(例：紅斑、浮腫)	疼痛を伴う皮膚の変化(例：角層剥離、水疱、出血、亀裂)	疼痛を伴う高度な皮膚の変化(例：角層剥離、水疱、出血、亀裂)	
皮疹	なし	体表面積の≤10%を占める	体表面積の10-30%を占める	体表面積の>30%を占める	
味覚異常	なし	味覚の変化はあるが食生活は変わらない	食生活に変化を伴う味覚の変化	—	
その他 ()	なし	CTCAE v5.0のGrade1	CTCAE v5.0のGrade 2	CTCAE v5.0のGrade 3	

その他副作用自由記載欄

・

・

・

・

薬剤師としての提案事項・その他報告事項

* このFAXによる情報提供は「**疑義照会**」では**ありません**。内容を確認したうえで処方医に報告し、その後電子カルテに保存します。
(Ver.1.0：小松市民病院 薬剤科 2020.12)