

**薬歴のフロ！**  
**岡村先生が**  
**お答えします**

# 薬歴添削 & 薬歴の お悩み大募集！

## ◆応募期間◆

令和5年12月4日(月)～令和6年1月14日頃まで

## ◆応募資格◆

服薬ケア医療学会の会員。

※これから入会する方も対象となります。ご応募の際、入会希望とお知らせください。

## ◆応募方法◆

お名前、会員番号、記入事項をご記入の上、メールか FAX でお送り下さい。

メール:jimukyoku@fukuyakucare.org

FAX:03-6368-6058

## ◆記入事項◆

**※必ず個人情報をはわからないようマスクすること**

※以下の情報を、できるだけ詳しくご記入下さい。情報が足りない場合はこちらからお伺いすることがあります。

(\*は必須項目です)

[薬歴添削]

- 1)年齢、性別 \*
- 2)処方内容 \*
- 3)記載した薬歴 \*
- 4)指導内容(薬歴記載以外に補足がある場合)
- 5)疾患名、検査値など
- 6)その他、症例の理解にあたり必要と思われる情報(患者さんとのやり取りなど)
- 7)岡村先生に教えて欲しいこと、聞きたいことがある場合、その内容

## ◆注意事項◆

- 解説、添削への採用については、勉強会参加者全体に参考になるかどうかという観点で、こちらで選ばせていただきます。採用・非採用の連絡は致しません。また、個別に添削したものを返信は致しませんので、添削結果を知りたい方は、必ず当日研修会にご参加ください。(オンライン参加です)
- 患者さんの個人情報はわからないように充分注意してください。
- 処方内容や背景など、できるだけ教えてください。  
(わからないことがある場合、こちらからお伺いすることがあるかもしれません)
- もちろんあなたのお名前、所属などは一切公開致しません。薬歴記載にそれが類推されるような情報(薬局名や病院名)があった場合は、必ずマスクしてください。
- アーカイブビデオは公開しません。

ご応募  
お問合せ先

(一社)服薬ケア医療学会事務局

メール

jimukyoku@fukuyakucare.org

FAX

03-6368-6058