

一宮市薬局 DOTS 連絡票

(送付先) 一宮市保健所 保健予防課 保健予防グループ 結核担当 電話番号：0586-52-3854		(発信元)	
		送信日	年 月 日
保健所登録番号 ()			
来局日	年 月 日 ()		
処方薬剤	<input type="checkbox"/> イソニアジド (INH) <input type="checkbox"/> リファンピシン (RFP) <input type="checkbox"/> エタンブトール (EB) <input type="checkbox"/> ピラジナミド (PZA) <input type="checkbox"/> レボフロキサシン (LVFX) <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> 変更あり <input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 中止		
服薬確認	<方法> <input type="checkbox"/> 服薬手帳 <input type="checkbox"/> 残薬 <input type="checkbox"/> 空袋 <input type="checkbox"/> 口頭のみ <input type="checkbox"/> その他 () <状況> <input type="checkbox"/> 服薬できている <input type="checkbox"/> 治療中断のおそれあり <input type="checkbox"/> 服薬できていない、治療中断 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> } 詳細を下の連絡事項欄 に記入してください </div>		
副作用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()		
次回来局予定日	年 月 日 () ・ 不 明		
その他指導事項、 連絡事項等			
担当者			

(報告方法)

- 申請フォーム：一宮市公式ウェブサイト「ページID1039476」を
検索し、「薬局DOTS」から入力又は右の二次元バー
コードから入力
- Eメール：hoken-yobo@city.ichinomiya.lg.jp

