**トレーシングレポート別紙資料**Ver.1

《広島市域薬剤師会　ポリファーマシー対策事業実行委員会作成フォーマット》

この度、当該患者さまが広島市健康福祉局、広島市医師会、安佐医師会、安芸地区医師会、広島市域薬剤師会（広島市薬剤師会、安佐薬剤師会、安芸薬剤師会、広島佐伯薬剤師会）が合同で行う事業「ポリファーマシー対策事業」において、対象者※１へ送付している「服薬情報のお知らせ」を当薬局に持参されました。以下の該当する項目があり、情報提供をさせていただきます。次回診察時の参考にしていただければ幸いです。

□　高齢者慎重投与薬※２が継続して処方されているもの

□　緊急性を要しないが、作用機序・効果において、重複しているもの・併用に問題のあるもの

□　緊急性を要しない副作用が疑われるもの

□　症状が軽快もしくは改善しているが、継続して処方されているもの

□　服薬状況に問題のあるもの

□　その他、情報提供を行う必要性があると認めるもの

「服薬情報のお知らせ」内の患者さま向けアンケートでは、当該患者さまの意向として、以下の項目に☑があります。

□１　薬をできれば減らしたい □５　薬を減らしたくない

□２　家に不要に残っている薬がある □６　薬の副作用が気になる

□３　薬の重複が気になる □７　薬の効果があるか気になる

□４　薬の飲み合わせが気になる □８　ジェネリック医薬品にしたい、相談したい

 □９　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**≪　内容　≫**

**≪　現在の処方医薬品　≫**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医薬品名 | 薬効分類 | 医薬品名 | 薬効分類 |
| 1. |  | 8. |  |
| 2. |  | 9. |  |
| 3. |  | 10. |  |
| 4. |  | 11. |  |
| 5. |  | 12. |  |
| 6. |  | 13. |  |
| 7. |  | 14. |  |

※１）複数の医療機関から月14日以上の内服薬が6種類以上処方されている方

※２）日本老年医学会　「高齢者の安全な薬物療法ガイドラインにおける注意薬剤」