疑義照会集計表　7月～9月
県全体・地区別の疑義照会率、内容等を調査するために使用します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報告月 | 営業日数 | 受付回数 | 疑義照会件数 | 変更あり | 変更無し |
| ７月 |  |  |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |  |  |

疑義照会件数は該当月の全疑義照会件数です。

「変更無し」　は服用薬の変更が無い場合、疑義照会を行ったが処方箋上には変更が無かった場合。

「変更あり」とは、残薬以外の場合も含みます、薬剤の追加、保険の変更など　発行された処方箋になんらかの変更。

報告を行う薬局の所属地区　（○で囲んでください）

青森　　弘前　　八戸　　上十三　　西北五　　むつ

**青森県薬剤師会事務局宛　　FAX：017-743-4452**

|  |
| --- |
| 薬局名　　　　　 |
| 連絡先電話番号 |

報告先