

調剂事故(過誤)事例報告書

報告日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 患者氏名： _____

薬局名： _____ (ID： _____)

TEL： _____ 処方医名： _____

FAX： _____ 処方日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

報告者氏名： _____

A：調剂事故発生日時	
B：調剂事故判明日時	
C：処方内容	
D：調剂過誤発見者	
1. 患者本人 2. 患者家族 3. 調剂した薬局 4. 処置した医療機関 5. 他薬局薬剤師 6. その他 (_____)	
E：調剂事故の内容	
1. 秤量・計量ミス 2. 規格誤り 3. 他薬調剂 4. 他薬・異物の混入 5. 処方箋の記載ミスに気づかず調剂 6. 調剂漏れ 7. 交付相手の誤り 8. 薬剂情報提供書や薬袋の記載ミス 9. その他 (_____)	
F：調剂事故の詳細 (患者対応を含む)	
G：原因および再発防止策等	