

令和 8 年度糸島市見守り台帳の普及及び薬剤情報提供に関する活動報告書

提出日 令和 年 月 日

薬局名： _____

報告者： _____

年齢 歳 性別（男性・女性）

1. 対応日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時頃

2. 実施した対応内容（該当するものすべてに✓）

【共通】

- ☐ 来局患者へ、見守り台帳について声かけを行った
- ☐ 家族同席の患者へ説明した

【登録済の方への対応】

- ☐ 薬剤情報を救急医療情報キットへ入れるよう促した

【未登録の方への対応】

- ☐ 見守り台帳の制度について説明した
- ☐ 登録を案内した（申請先の説明など）

3. 患者さん・ご家族の反応（該当するものに✓）

- ☐ 興味を示された
- ☐ 安心できるとの反応があった
- ☐ 家族と相談したいとの声があった
- ☐ 今回は不要との反応だった
- ☐ 特に反応はなかった

4. 説明するにあたって役に立ったもの（該当するものに✓）

- ☐ 救急医療情報キット（サンプル）を使用した
- ☐ チラシを配布した
- ☐ その他（ _____ ）

5. その他、ご意見・ご要望（感想、改善点、今後の課題など）

本報告書は、糸島薬剤師会が実施する「薬剤情報提供に関する活動」において、会員薬局が関わった利用者の人数や状況を把握することを目的としています。

ご記入いただいた内容は、以下の用途で活用させていただきます。

- 糸島市警察署及び糸島市消防本部、並びに地域の在宅医療・介護連携機関との情報共有・連携
- 今後の活動の改善や検討のための集計・分析
- 必要に応じて、学会等での活動報告資料としての活用
- 糸島薬剤師会会報（糸薬会報）への掲載（※個人や薬局が特定されない形で紹介）

ご理解・ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

【報告書の提出について】

◆ **提出期限：令和8年12月15日（火）まで**

◆ **提出方法：**報告のタイミングは、対応の都度でも、実施期間終了後にまとめてでも構いません。

実施期間終了後にまとめてご提出いただく場合は、12月15日（火）までに、本報告書様式または Google フォームにてご報告をお願いいたします。

本報告書様式をご利用の場合は、メールまたは FAX でご提出ください。

【Google フォームからの報告】

<https://forms.gle/rMoCRezv5FpY7oW36>



【メール・FAX】

メール：itoyakukaiin@gaea.ocn.ne.jp / FAX：092-331-1178

◆ 報告書様式は、糸島薬剤師会ホームページからもダウンロード可能です。



糸島薬剤師会 HP → 会員の皆様へ → 各種ダウンロード → 報告書関連

URL：<https://itoyaku.or.jp/login/>