

患者さまへ

あなたに吸入薬を処方しました。あなたの症状をコントロールする薬を内服ではなく吸入薬として使うことにより、直接患部に薬が届き全身性の副作用も少なくする事ができます。しかし、吸入薬を正しく吸入するのは意外と難しい事です。そこであなたが薬を受け取る際に薬剤師から定期的な吸入の指導を受けることをお勧めします。

この書面は診療医師から保険薬局薬剤師に、患者さんの「病名や治療に関する情報」をお伝えします。薬剤師が患者さんの診療情報を把握することにより、薬の使い方や安全性等について、適切に助言できると思われます。

ただし、この指導に際し、保険金額 200 円(1 割負担 20 円、2 割負担 40 円、3 割負担 60 円)を調剤薬局にお支払いいただく場合があります。

説明医師: _____

同意書

私は吸入指導依頼箋について担当医師より説明をうけ、吸入指導を受ける事を同意して依頼致します。

年 月 日

署名
