

令和6年6月

保険薬局の皆様へ

厚生連高岡病院 薬剤部

院外処方箋の疑義照会窓口について

平素より大変お世話になり感謝申し上げます。

当院では保険薬局の先生からの疑義照会につきまして、薬剤部内に開設した疑義照会専用FAX宛に送信をお願いしております。当院所定の「疑義照会書」に必要事項を記載してFAX送信して下さい。回答は、受信した疑義照会書を利用して返信します。疑義照会書は厚生連高岡病院のホームページからダウンロードすることができます。

「疑義照会書」のダウンロード方法

[厚生連高岡病院ホームページ](#)トップページ> 診療科・部門> 薬剤部>
「保険薬局の皆様へ（疑義照会について）」のバナーをクリックしてください

注意点

- ・受付時間内（平日8:30～17:00）には優先対応を行います。医師の診察中や時間外には返信までに時間を要することがあります。その間お待ちいただくこととなりますのでご了承ください。
- ・なお医療保険制度等に関するお問い合わせは、各科外来受付電話0766-21-3930（代表）にご連絡ください。
- ・後発品への調剤変更届は、0766-24-8358（薬務室直通FAX）へ送信して下さい。ここへ「疑義照会書」をFAX送信されますと対応は翌日以降となります。

ご不明な点は、厚生連高岡病院 薬剤部へお問い合わせ下さい。
ご協力をお願いします。

厚生連高岡病院 薬剤部

貴保険薬局名・ご連絡先

厚生連高岡病院疑義照会書書式 20220401

厚生連高岡病院 薬剤部
疑義照会係宛

FAX 0766-24-9586

疑義照会書

処方箋発行日 令和 年 月 日	処方箋受付日 令和 年 月 日
患者番号	診療科名
患者氏名	医師氏名

疑 義 照 会	<input type="checkbox"/> 該当処方箋添付（本紙含め全 _____ ページ）
	<input type="checkbox"/> 要至急返答 薬剤師 _____

返 信	<input type="checkbox"/> 貴見の通りでお願いします <input type="checkbox"/> 電話で解答します <input type="checkbox"/> 次の通りお願いします
	厚生連高岡病院 薬剤部 薬剤師 _____