

令和4年4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

- ・受付時間内には優先対応を行いますが、医師の診察中など、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、従来通り各科外来受付電話0766-21-3930（代表）にご連絡ください。
- ・後発品への調剤変更届は、従来通り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

該当処方箋添付（本紙含め全 \_\_\_\_\_ ページ）

要至急返答

薬剤師 \_\_\_\_\_

返  
信

貴見の通りでお願いします

電話で解答します

次の通りお願いします

厚生連高岡病院 薬剤部

薬剤師 \_\_\_\_\_