

令和3年7月1日

保険薬局 各位

和歌山県立医科大学附属病院薬剤部

インシデントレポートの報告様式と方法について

平素より、当院発行の処方箋を応需頂いていますことに感謝申し上げます。
これまで、当院の処方箋に関わるインシデントあるいはアクシデントが発生した場合、保険薬局独自の様式でレポート報告をいただいていた。しかし、医療安全体制を確立するためのインシデント解析には統一された様式での報告書が求められる事から、今後は当院のインシデントレポート様式で報告いただきますようお願いいたします。下記に示します FAX 番号に送付いただきますようお願いいたします。

記

提出先 和歌山県立医科大学附属病院 薬剤部
FAX 073-441-0827

問い合わせ先
和歌山県立医科大学附属病院
薬剤部 リスクマネージャー
TEL 073-447-2300 (代表)
(内線 3727))