

薬局版インシデント事例報告書

報告日： 年 月 日

報告者名：

1. 日常業務の中でヒヤリとしたりハッとした事例で、再発防止のため薬局内で改善措置を講ずる必要があると思われるもの、他の薬剤師の業務の参考となるものを、本報告書により管理薬剤師〇〇（または医薬品安全管理責任者〇〇）まで報告してください。

2. 本報告は同様の事例の再発防止を目的とするものであり、本報告により当事者を評価・処罰することはありません。

A: インシデント事例の発生日時	平成 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分頃
B: 気づいた時点	調剤時 鑑査時 薬剤交付時 その他 ()
C: インシデント事例の内容	☐ 1. 錠剤・カプセル剤の計数の誤り ☐ 2. 散剤・液剤の秤量・計量の誤り (倍散の計算間違い等を含む) ☐ 3. 同じ医薬品の規格の誤り ☐ 4. 他薬を調剤 ☐ 5. 禁忌、相互作用等の見落とし ☐ 6. 処方せんの記載ミスに気づかず調剤 ☐ 7. 一包化の間違い ☐ 8. 他薬・異物等の混入 ☐ 9. 調剤漏れ ☐ 10. 交付漏れ ☐ 11. 薬袋の入れ間違い ☐ 12. 交付相手の間違い ☐ 13. 薬剤情報提供文書・薬袋の記載ミス ☐ 14. 服薬指導の誤り ☐ 15. その他 ()
D: インシデント事例の対象となった 医薬品(規格等を含めて記載)	正:
	誤:
E: インシデント事例の原因・背景	
F: 再発防止策・改善策	(再発防止のために薬局内で取るべき措置・改善策等があれば記入のこと)