

他薬局への注意喚起にあたり記載例の内容を参考に、わかる範囲で下記の項目を記載していただくと幸いです

【記載例】

- ① 該当患者イニシャル： T. S
- ② 生年月日（西暦）： 19XX 年 00 月 00 日
- ③ 性別：男性
- ④ 保険種別：国保 公費無し
- ⑤ 受診医療機関：〇〇メンタルクリニック、△△心療内科、□□診療所
- ⑥ 処方内容：医療機関により異なるが、ニトラゼパムやエチゾラム、トリアゾラムなどが処方されていた。同月中に複数のクリニックを受診し、それぞれ別の薬局で調剤されていた。
- ⑦ 発覚の経緯：マイナ保険証による薬剤情報を確認し受診状況や同じ薬剤がそれぞれの医療機関から処方されていたことがわかった。
- ⑧ その他詳細：●月は3箇所の医療機関を計4回受診し、エチゾラム錠を計120錠処方されていた。