

## 保険薬局の方へ

### 【疑義照会について】

院外処方せんの内容について疑義照会がある場合、以下の問い合わせ先へ電話をお願いいたします。※FAXでの疑義照会は受け付けておりません。

#### 〈問い合わせ先〉

**柳川病院 薬剤科(直通) TEL:0944-72-6179**

**受付時間:平日(月～金曜日) 9時～17時(祝日は除く)**  
**:土曜日 9時～12時(祝日は除く)**

※緊急な場合を除き、受付時間外の対応は出来ません。  
後日、受付時間内にお問い合わせください。

疑義照会の際は、最初に以下についてお伝えください。

- 患者ID(処方せん右上の8桁の番号)
- 患者氏名
- 診療科名、処方医師名

※処方医の外来診察、手術や内視鏡検査等で電話対応に時間を要する場合がありますのでご了承ください。

※問い合わせ前に下記「[院外処方せんにおける疑義照会簡略化プロトコル](#)」をご参照の上、必要な場合のみご連絡ください。

※副作用やコンプライアンスの問題等、疑義照会ではなく医師への情報提供の場合、緊急時はお電話にて病院代表から各診療科へ、緊急でない場合は服薬情報提供書(トレーシングレポート)にて地域医療連携室へご連絡ください。

**緊急時 病院代表 TEL:0944-72-6171**

**緊急でない場合 地域医療連携室 FAX:0944-74-8165**