見本
SAMPLE

合意書

三沢市立三沢病院（以下、甲という。） と 保険薬局名称
（以下、乙という。）は、乙の保険薬局における甲の院外処方せんに係わる薬剤師法第23条第2項及び第24条の取り扱いについて、下記の通り合意した。

なお、乙の保険薬局での運用においては、患者が不利益を被らないように十分な説明の上同意を得てから行うものとする。

記

1 院外処方箋に係る個別の処方医への同意確認を不要とする項目について

「院外処方箋における疑義照会簡素化プロトコル」に挙げる疑義照会を簡略化することができる例については、包括的に薬剤師法第23条第2項に規定する医師の同意がなされたとして、個別の処方医への確認を不要とする。

2 開始時期について

運用開始日：令和　　年　　月　　日

3 合意の解除及び内容の変更について

合意の解除及び内容の変更については、必要時協議を行うこととする。

令和　　年　　月　　日

名称（甲）：三沢市立三沢病院
住所：青森県三沢市大字三沢字堀口164-65
代表者氏名：病院長　齋藤 聡　印

名称（乙）：
住所：
代表者氏名：　印

青色の部分は保険薬局が記載・押印する

黄色い部分は当院で記載・押印します

三沢市立三沢病院　2025年1月　作成