

調剤事故(過誤)事例報告書

岡山市立市民病院 薬剤部行
薬局名:
TEL:
報告者名:

報告日: 年 月 日
患者ID:
患者氏名:
処方医名:

A:調剤事故(過誤)発生日時	年 月 日 午前・午後 時 分頃
B:調剤事故(過誤)判明日時	年 月 日 午前・午後 時 分頃
C:調剤事故発見者	
1.患者本人 2.患者家族(続柄:) 3.その他()	
D:処方内容(規格等を含めて)	

E:調剤事故(過誤)事例の内容	
1. 散剤・液剤の秤量・計量の誤り (倍散の計算間違い等を含む) 2. 同じ医薬品の規格の誤り 3. 他薬を調剤 4. 処方箋の記載ミスに気づかず調剤	5. 他薬・異物等の混入 6. 調剤漏れ 7. 交付相手の間違い 8. 薬剤情報提供文書・薬袋の記載ミス 9. その他()
F:調剤事故(過誤)発生の詳細内容(患者への対応、処方医への報告など含む)	

G:原因および薬局が今後行う再発防止策等
