薬局薬剤師に24時間直接相談できる連絡先電話番号等について、事前に患者等に対して説明し交付するための文書

（文書例）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 相談連絡先について  ～あなたの相談にいつでもお答えいたします～  　　当薬局でお渡ししたお薬のことなどでお困りのことがありましたら、お気軽に以下の連絡先までご連絡ください。あなたの「かかりつけ薬剤師」が対応いたします（時間外で対応できない時は、当薬局又は提携薬局がサポートします）。   |  | | --- | | 【開局時間連絡先】    【開局時間外連絡先】 |   　　　※開局時間：月～金　９：00～18：00、土　９：00～13：00  ～緊急時の注意事項について～  　・当薬局では、原則、開店時間以外でも調剤を受け付けますので、必要時にはお申し出ください。  ・当薬局にて相談や調剤の対応ができない場合には、以下の提携薬局にて相談等を受け付けております。   |  | | --- | | 薬局名　△△薬局  市役所  　所在地  　　○○市○○町〇丁目〇－〇  　連絡先  スーパー  〇〇  △△薬局  　　ＸＸＸ－ＸＸＸＸ－ＸＸＸＸ  　地　図　右図参照 | |

（注意事項）

１　提携薬局がない場合は、当該記載は不要。