

(別紙1)

合意締結医療機関と対象プロトコル

医療機関名	対象プロトコル	ファックス番号
北方在宅クリニック	1	058-322-3906
医療法人和光会 山田病院	1	058-254-1413
医療法人和光会 山田メディカルクリニック	1	058-263-3399

令和5年1月1日現在

※本表は、プロトコル合意済医療機関、対象プロトコル、ファックス番号を示す表です。

※合意済医療機関および医師への報告については、処方箋の写しも含めた定型の報告書様式を利用し、速やかに必ず報告してください。

※変更内容をお薬手帳に記載し、次回診察時に処方医に見せるよう患者さんに指導してください。