

私のカルテ



「私のカルテ」

この小冊子は、あなたの療養についての情報を、あなた自身やご家族、医療者など、みんなで記入して作っていく「カルテ」です。次の①～⑨までの項目に分かれています。

薬局でお薬をもらうときは、薬剤師にこの「私のカルテ」をお見せください。

①緩和ケアとは

緩和ケアについて理解を深めていただきたいと思います。

②滋賀県では多くの医療者が連携して患者さんを支えています

これからあなたといっしょに生きていく医療関係者たちとのつながりを、わかりやすく絵にしてみました。

③連絡先メモ

あなたをささえる医療機関の連絡先をまとめて示します。

④ケアプラン

ケアマネージャーさんがあなたのケアプランを立てます。

⑤私のプロフィール

「私のカルテ」を始めるときのからだところの記録です。

⑥私のカルテ

「からだ」と「くすり」に関する日記です。あなた自身でご記入ください。
ご自身で記入するのがむずかしいときは、ご家族がご記入ください。
記入される日はご自身の判断で決めてください。毎日記入しなくてもかまいません。

⑦ケア・医療資源オーダーの記録

お宅での治療につかうくすりや物品の補充などに関する記録です。

⑧くらしの連絡ノート

今、思っておられることや希望など、何でも書き込んでみてください。

⑨かかりつけ薬局をお探しの患者さまへ

緩和ケア地域連携クリニカルパス ～ 緩和ケアとは

「地域連携」とは、患者さんのかかりつけの診療所の医師と、病院の担当医師が、「私のカルテ」の情報を通じて、病状に関する連絡をとりあい、協力して患者さんの診療・検査・治療を行うことです。おおまかには、状態の安定しているときの投薬や日常の診療・検査はかかりつけ医が行い、専門的な検査・治療は病院で行います。がん治療や生活の質の向上のために、この「私のカルテ」を大いにご利用ください。

1) 緩和ケアについて

「緩和ケア」は、痛み・倦怠感などのさまざまな身体的症状や、落ち込み・悲しみなどのこころのつらさ、仕事・家庭・経済などの社会的問題、を和らげるための医療です。緩和ケアは、がんが進行してからではなく「がんが診断された時から取り入れられるべき」とされています。早い時期から取り入れることで、安心してがんの医療を受けることができます。

2) 日常生活上の注意

がんを患った日常生活では、通常では考えられない負担や困難を感じる場合があります。一人で我慢せず、医療関係者や家族に相談するようにしましょう。また、ご自身でも、毎日の生活のちょっとした工夫で、苦痛をやわらげることができる場合があります。気分転換のためにいつもと違うことをしてみたり、外出するのも良いでしょう。食事も相談したりして、体調に合わせて楽しく過ごす工夫をしましょう。

3) 症状と治療について

①痛み

「がんの痛みだから仕方ない」というのは誤解です。痛みを我慢していると、食べれない、眠れない、気分が落ち込むなどのストレスが増えて体力を消耗し、免疫力も下がります。痛みにも敏感になり、かえって薬の量が多くなってしまいうちから、適切にコントロールすることが大切ですので、我慢せず相談しましょう。



がんの痛みの治療には、「医療用麻薬」を使うことがあります。「中毒になる」「命が縮む」「最後の手段」といった誤ったイメージを持たれがちですが、がんの痛みには非常に有効で、適正に使用すれば、寿命を延ばすことが認められています。

②息苦しさ

「息苦しさ」は「呼吸時の不快な感覚」という主観的な症状であり、酸素濃度が下がる「呼吸不全状態」とは必ずしも一致しません。息苦しさの原因を問診や検査で確認し、がんと直接関係のない肺炎・心不全などの治療や、がんに伴う胸水・心のう水・気道狭窄などの治療をします。ステロイド・医療用麻薬・抗不安薬などを用いた対症療法的な治療も可能ですので、我慢せず相談しましょう。



③吐き気、おう吐

吐き気、おう吐は、消化管の通過や動きが悪くなって生じるもの、抗がん剤や他の薬剤によって生じるもの、複数の要因が重なって生じるものなどがあります。それぞれ、原因を除去したり、吐き気を抑える数種類の薬をうまく組み合わせることで対応します。



日頃は、においのきついものを避け、自分の好きなもので、量よりも品目数を増やした食事を摂りましょう。また、脱水にならないよう水分をこまめにとりましょう。冷やしたものを食べるのも工夫のひとつです。

④食欲低下

がんが進行すると、食欲不振を伴うことがあります。これは消化管の通過や動きが悪くなったことが原因の場合や、進行したがんが体のバランスを崩したことが原因の場合があります。痛み・不眠・呼吸困難も食欲に影響します。適切な緩和治療により食欲が回復するケースも多く、食事の工夫も大切な要素です。



⑤倦怠感

日常的な疲労感は一時的に休息すれば回復するのに対して、がんに伴う全身倦怠感・疲労感は休息しても改善しにくい不快感です。がん患者の多くにみられ、その原因は不明瞭・複雑なことも多く、医療者が身体的・精神的など多方面から評価・対応する必要があります。日常生活にどの程度影響を及ぼしているかを評価して、治療可能な原因があれば除去しますが、さらにステロイドや医療用麻薬を用いることもあります。我慢せず相談しましょう。



⑥気持ちのつらさ

がんの告知や、再発・転移を知ったときなど、さまざまな場面で心に大きな負担がかかります。このような時は、心のケアが必要です。心のケアは不安や落ち込み、思いを言葉にすることで、気持ちが楽になり整理がついたり、がんや心の状態についての理解を深めることで、心配やつらい気持ちが和らぐこともあります。遠慮せずにお気持ちを話しましょう。

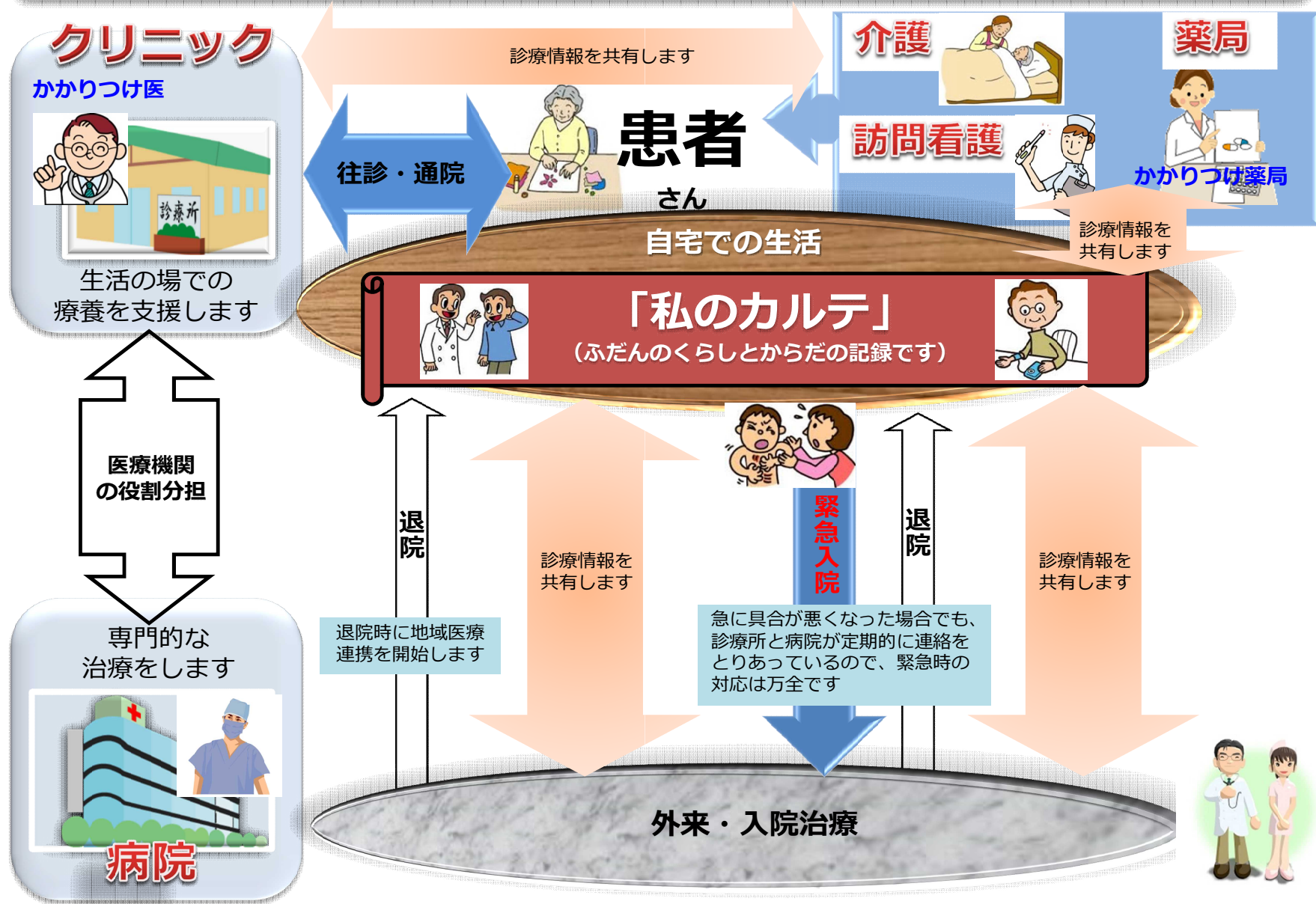


⑦鎮静

鎮静は、他の方法ではとり省くことが困難な苦痛を和らげるために、意識のレベルを下げる薬物を投与することです。鎮静に対する考え方や感じ方は、患者さんや家族の環境・文化・信念に依存し、それによって大きく左右されますので、「終末期の鎮静についての希望」を患者さんがエンディングノートに記入したり、周囲が聞き取ったり、察知したりしたことを記録しておくことが大切です。



滋賀県では多くの医療者が連携して患者さんを支えています



連絡先メモ

お名前：

かかりつけ診療所：

担当医

(電話 — —)

(電話 — —)

(ファックス — —)

入院療養担当病院：

担当医

(電話 — —)

(ファックス — —)

訪問看護ステーション：

担当看護師

(電話 — —)

(ファックス — —)

ケアマネジャー：

(電話 — —)

(ファックス — —)

かかりつけ薬局：

担当薬剤師

(電話 — —)

(ファックス — —)

その他連絡先：

(電話 — —)

私のプロフィール 入院担当病院記載

記載者

所属

記載日	西暦	年	月	日
	フリガナ			
	氏名			
特記事項				
受け止め方	<p>身体・精神症状・対処法に対する理解を含む</p> <p>病状について、どのように知りたい(と思われる)か？</p> <p><input type="checkbox"/>具体的にはっきり知りたい <input type="checkbox"/>よくないことは知りたくない <input type="checkbox"/>知りたくない</p>			
在宅療養に関する希望				
家族の受け止め方	<p>身体・精神症状・対処法に対する理解を含む</p>			
家族の在宅療養に関する希望				
説明内容				
急変時対応	特記事項(今後起こりうることを含む)			
	CPR(心肺蘇生)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 決められない ()年()月()日時点 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 決められない ()年()月()日時点		

ケアプラン

ケアマネージャーの介入開始時に記載してください。

自施設の書式があれば、それを添付・貼付していただいても結構です。

患者氏名		
記載者	所属	記載年月日

今週の私の目標

自分の目標を立ててみませんか？

毎日、笑ってすごす。

記入例

今のいたみを顔で表現すると.....



10を最大のいたみとすれば、今のいたみはどのあたり？

(月/日) (1 / 1) (1 / 2) (1 / 3) (1 / 4) (1 / 5) (1 / 6) (1 / 7)

		今の「いたみ」を上スケール(数字)で記録してください		今の「いたみ」を上スケール(数字)で記録してください		今の「いたみ」を上スケール(数字)で記録してください		今の「いたみ」を上スケール(数字)で記録してください		今の「いたみ」を上スケール(数字)で記録してください		今の「いたみ」を上スケール(数字)で記録してください		
からだ	いたみ	安静にしているとき	0	0	少し気になる	なし	いたみの記録は、できれば数字で記入してください。難しい場合は、文字で表現していただいても結構です。							
		からだを動かそうとしたとき	2	1										
		ときどきやってくるいたみの波	0	0										
		いたむ体の場所はどこですか？			みぞおち									
	眠り	眠気が強いですか？ 熟睡できていますか？	良	林江ナを飲んだ後、眠くなります	思ったこと・感じたことを自由に書いてください。									
	食べる	食欲はありますか？ 食事量は十分ですか？	良 OK	主食10/おかず8										
	お通じ	毎日？便秘？下痢？ 困っていませんか？			一日3回、下剤を飲むと下痢するので、適宜に調節して飲んでます。	時々下痢								
おなか	むかつきがありますか？ 吐き戻ししましたか？ 張って苦しいですか？			記録の仕方は、自由に決めてください。(文字/数字)										
呼吸	息苦しい感じがありますか？ せきが出てこまりますか？ たんが詰まる感じがありますか？		息苦しいとまではい が、なんとなくそんな感じ がします											
	気になることをご記入ください。			いつになったら元気に なれるのか、だれ か答えてくれませ んか？	思ったこと・感じたことを自由に書いてください 医師・看護師をはじめ、医療者はあなたからの メッセージを大切にします。									
自分らしく過ごせましたか？ 今日生活に満足ですか？												患者さん自身で記入できなければ、ご家族に書いて いただいても結構です。		

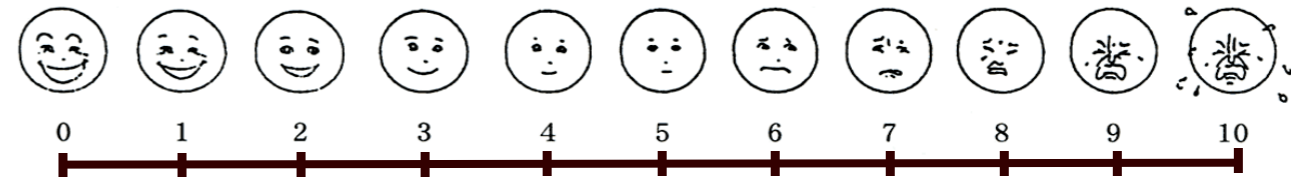
薬品名は下欄に処方医が記入。記載(服薬管理)は、本人・家族・医療者(看護師・医師・薬剤師)が行ってください。

くすり	オピオイド	いたみのための医療用麻薬 林江ナ(20mg) 朝8時と夜8時に 2錠ずつ	錠	朝 2錠 夜 2錠	朝 2錠 夜 2錠	朝 2錠 夜 2錠	朝 2錠 夜 2錠	朝 2錠 夜 2錠	いたみどめ薬の内服 確認の記録です。				
	非オピオイド	医療用麻薬以外のいたみ止め ロキソニン 朝・昼・晩ごはんの後1錠ずつ	朝1錠 昼1錠 夜1錠	朝1錠 昼1錠 夜1錠	朝1錠 昼1錠 夜1錠	痛みが楽になって、内服するのを忘れてしまいました(1月7日記す)							
	鎮痛補助薬	医療用麻薬の効果を助ける薬 メチナル 朝・昼・晩ごはんの後1錠ずつ	朝1錠 昼1錠 夜1錠	朝1錠 昼1錠 夜1錠	朝1錠 昼1錠 夜1錠	朝1錠 昼1錠 夜1錠	朝1錠 昼1錠 夜1錠	朝1錠 昼1錠 夜1錠	朝1錠 昼1錠 夜1錠	毎日のちょっとした記録が、診療に役立つことがあります。			
	レスキュー	いたいときの頓服 林江ナ散(5mg) 1回に2袋 一日に何回使ってもかまいません	臨時的いたみどめ(頓服)を使った時刻	15:30 22:10	6:15	記録の仕方は、ご自身で自由に 決めてください(文字/記号)							
	副作用対策	治療薬の副作用を減らす薬 バミシ 朝・昼・晩ごはんの後1錠ずつ	朝	オピオイドの副作用のむかつきがなくなったので、指示どおりに服用を中止しました(1月3日記す)									
	緩下剤	オピオイドをつかうと便秘になりがちです マグミット(250mg)朝・昼・晩ごはんの後2錠ずつ	夜	錠	朝1錠 昼1錠 夜1錠	マグミットだけでは便がでない のでセンノサイドを2錠内服							
	その他	マイスリー(10) 寝る前1錠 ガスター(20) 朝・晩ごはんの後1錠ずつ	○ ○○	眠前1錠 朝1錠 夜1錠	寝る前1錠 朝1錠 夜1錠	○ ○○							

今週の私の目標

自分の目標を立ててみませんか？

今のいたみを顔で表現すると.....



10を最大のいたみとすれば、今のいたみはどのあたり？

(月/日) (/) (/) (/) (/) (/) (/) (/) (/)

今の「いたみ」を上スケール(数字)で記録してください

からだ	いたみ	安静にしているとき からだを動かそうとしたとき ときどきやってくるいたみの波 いたむ体の場所はどこですか？							
	眠り	眠気が強いですか？ 熟睡できていますか？							
	食べる	食欲はありますか？ 食事量は十分ですか？							
	お通じ	毎日？便秘？下痢？ 困っていませんか？							
	おなか	むかつきがありますか？ 吐き戻ししましたか？ 張って苦しいですか？							
	呼吸	息苦しい感じがありますか？ せきが出てこまりますか？ たんが詰まる感じがありますか？							
	気になることをご記入ください。								

自分らしく過ごせましたか？ 今日の生活に満足です

薬品名は下欄に処方医が記入。記載(服薬管理)は、本人・家族・医療者(看護師・医師・薬剤師)が行ってください。

くすり	オピオイド	いたみのための医療用麻薬							
	非オピオイド	医療用麻薬以外のいたみ止め							
	鎮痛補助薬	医療用麻薬の効果を助ける薬							
	レスキュー	いたいときの頓服	臨時のいたみどめ(頓服)を使った時刻	臨時のいたみどめ(頓服)を使った時刻を記入して下さい					
	副作用対策	治療薬の副作用を減らす薬							
	緩下剤	オピオイドをつかうと便秘になりがちです							
	その他								

ケア・医療資源オーダーの記録

(ご家族・訪問看護師・医師が記入してください)

(月/日)		薬剤・物品名	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
記載者									
在宅医療材料 (ご自宅で療養中の方)	点滴	注射内容							
		衛生材料							
		その他							
	経管栄養	栄養剤							
		栄養チューブ							
		その他							
	酸素	ボンベ							
		カヌラ・マスク							
		その他							
	ストマ	パウチ							
		皮膚の状態							
		その他							
	導尿	バルーン							
		カテーテル							
		蒸留水							
	褥瘡等	処置薬剤							
		滅菌材料							
		その他							
その他									

くらしの連絡ノート (気になっていることやメッセージ・コメントの共有記録)

記入日	年 月 日	確認欄	読んだ人はサインしてください
<input type="checkbox"/> 患者から <input type="checkbox"/> かかりつけ医から <input type="checkbox"/> 病院担当医から <input type="checkbox"/> 看護師から <input type="checkbox"/> 薬剤師から <input type="checkbox"/> 栄養師から <input type="checkbox"/> 歯科医師から <input type="checkbox"/> 歯科衛生士から <input type="checkbox"/> 家族から <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> かかりつけ医へ <input type="checkbox"/> 病院担当医へ <input type="checkbox"/> 看護師へ <input type="checkbox"/> 薬剤師へ <input type="checkbox"/> 患者さんへ <input type="checkbox"/> 患者メモ <input type="checkbox"/> 栄養師へ <input type="checkbox"/> 歯科医師へ <input type="checkbox"/> 歯科衛生士へ <input type="checkbox"/> ()	大切にしたいこと、伝えたい内容を書き込みましょう (患者さんと医療者が一緒に作るページです)	

記入日	年 月 日	確認欄	読んだ人はサインしてください
<input type="checkbox"/> 患者から <input type="checkbox"/> かかりつけ医から <input type="checkbox"/> 病院担当医から <input type="checkbox"/> 看護師から <input type="checkbox"/> 薬剤師から <input type="checkbox"/> 栄養師から <input type="checkbox"/> 歯科医師から <input type="checkbox"/> 歯科衛生士から <input type="checkbox"/> 家族から <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> かかりつけ医へ <input type="checkbox"/> 病院担当医へ <input type="checkbox"/> 看護師へ <input type="checkbox"/> 薬剤師へ <input type="checkbox"/> 患者さんへ <input type="checkbox"/> 患者メモ <input type="checkbox"/> 栄養師へ <input type="checkbox"/> 歯科医師へ <input type="checkbox"/> 歯科衛生士へ <input type="checkbox"/> ()	大切にしたいこと、伝えたい内容を書き込みましょう (患者さんと医療者が一緒に作るページです)	



記入日	年 月 日	確認欄	読んだ人はサインしてください
<input type="checkbox"/> 患者から <input type="checkbox"/> かかりつけ医から <input type="checkbox"/> 病院担当医から <input type="checkbox"/> 看護師から <input type="checkbox"/> 薬剤師から <input type="checkbox"/> 栄養師から <input type="checkbox"/> 歯科医師から <input type="checkbox"/> 歯科衛生士から <input type="checkbox"/> 家族から <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> かかりつけ医へ <input type="checkbox"/> 病院担当医へ <input type="checkbox"/> 看護師へ <input type="checkbox"/> 薬剤師へ <input type="checkbox"/> 患者さんへ <input type="checkbox"/> 患者メモ <input type="checkbox"/> 栄養師へ <input type="checkbox"/> 歯科医師へ <input type="checkbox"/> 歯科衛生士へ <input type="checkbox"/> ()	大切にしたいこと、伝えたい内容を書き込みましょう (患者さんと医療者が一緒に作るページです)	

記入日	年 月 日	確認欄	読んだ人はサインしてください
<input type="checkbox"/> 患者から <input type="checkbox"/> かかりつけ医から <input type="checkbox"/> 病院担当医から <input type="checkbox"/> 看護師から <input type="checkbox"/> 薬剤師から <input type="checkbox"/> 栄養師から <input type="checkbox"/> 歯科医師から <input type="checkbox"/> 歯科衛生士から <input type="checkbox"/> 家族から <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> かかりつけ医へ <input type="checkbox"/> 病院担当医へ <input type="checkbox"/> 看護師へ <input type="checkbox"/> 薬剤師へ <input type="checkbox"/> 患者さんへ <input type="checkbox"/> 患者メモ <input type="checkbox"/> 栄養師へ <input type="checkbox"/> 歯科医師へ <input type="checkbox"/> 歯科衛生士へ <input type="checkbox"/> ()	大切にしたいこと、伝えたい内容を書き込みましょう (患者さんと医療者が一緒に作るページです)	

かかりつけ薬局をお探しの患者さまへ

かかりつけ薬局をお探しの際は、滋賀県薬剤師会または地域の薬剤師会（地域の退院時共同指導窓口担当者、または在宅ホスピス薬剤師）へご相談ください。（別表 地域の退院時共同指導窓口担当者リスト/在宅ホスピス薬剤師リストをご参照ください）

滋賀県薬剤師会のホームページには「在宅医療支援薬局情報サイトのご案内」（<http://www.shigayaku.jp/>在宅医療支援薬局情報サイトのご案内/）がありますので、ご覧になってください。

かかりつけ薬局が決まり調剤を依頼される際、処方箋、お薬手帳とこの「私のカルテ」をご提示いただくとスムーズな対応が可能となります。薬剤師による在宅訪問による管理ができる場合もありますので、合わせてご相談ください。

退院時共同指導窓口担当者リスト／在宅ホスピス薬剤師リスト

H26.1.22現在

地域薬剤師会名 (担当する市町)	担当者名	所属／所在地	電話	備考
大津市薬剤師会	大西 延明	オリーブ薬局	077-522-5005	
		大津市錦織3丁目16-20		
在宅ホスピス薬剤師	植木 圭子	スギ薬局 神領店	077-547-3830	
		大津市神領2丁目618		
	大西 延明	オリーブ薬局	077-522-5005	
		大津市錦織3丁目16-20		
	岡本 雅子	もも薬局 神領団地店	077-543-0132	
		大津市三大寺6-8		
	神川 みのり	膳所診療所	077-524-8114	
		大津市昭和町7-16		
	駒井 規子	もも薬局 膳所公園前店	077-510-0301	
		大津市丸の内町9-30		
	中田 洋子	ルックドイ薬局 和迩支店	077-594-5566	
		大津市和邇中浜444-1		
	藤田 宗宏	大津ますだ薬局	077-579-2436	
大津市比叡辻2丁目11-18				
藤谷 亮平	おいしい調剤薬局	077-536-3001		
	大津市大石中1丁目69-3			
藤原 里美	わに薬局	077-594-2411		
	大津市和邇高城267-1			
保井 洋平	うさぎ調剤薬局 浜大津店	077-521-7775		
	大津市浜大津3-2-1			
山口 豊子	サポート薬局	077-525-7139		
	大津市横木2丁目13-1			
山本 恵子	アイリス薬局	077-577-3362		
	大津市唐崎3丁目1-10			

退院時共同指導窓口担当者リスト／在宅ホスピス薬剤師リスト

H26.1.22現在

地域薬剤師会名 (担当する市町)	担当者名	所属／所在地	電話	備考
びわこ薬剤師会 草津市・栗東市	村瀬利恵子	ムラセ薬局 南草津店	077-563-4300	
		草津市野路1丁目14-47		
在宅ホスピス薬剤師	青木 美都里	南草津プラス薬局	077-569-2508	
		草津市南草津3丁目1-14		
	大迫 芳孝	プラス薬局	077-561-0988	
		草津市若草5丁目13-3		
	海田 由美子	つくし薬局 玉川店	077-532-8559	
		草津市野路8丁目22-29		
	下村 武子	ティエス調剤薬局 草津駅前店	077-561-2509	
		草津市渋川1丁目2-26 ザ・草津タワー2階		
	十亀 裕子	滋賀県薬剤師会会営薬局	077-567-2435	
		草津市笠山7丁目4-52		
	達摩 朋子	ハーモニー薬局・かがやき店	077-576-1766	
		草津市追分南2丁目11-7		
辻 優見	わに薬局 南草津店	077-561-5311		
	草津市南草津2丁目3-9 コミュニティ南草津ビルⅢ1F			
野田 眞恵	凡凡薬局東店	077-554-2368		
	栗東市霊仙寺1丁目1-46			
松尾 信子	ドリーム薬局 南草津店	077-569-5630		
	草津市野路1丁目6-5			
村瀬 利恵子	ムラセ薬局 南草津店	077-563-4300		
	草津市野路1丁目14-47 南草津NTビル1-B			
渡邊 佳子	わに薬局 栗東店	077-553-5211		
	栗東市霊仙寺1丁目1-53			
守山野洲薬剤師会 守山市・野洲市	佐々 康裕	ササ薬局(本店)	0748-74-0249	
		湖南市菩提寺膳所ヶ崎1530-5		
在宅ホスピス薬剤師	金森 結子	ハーモニー薬局・野洲店	077-586-6807	
		野洲市富波甲1087-3		
	川嶋 有紀子	スマイル薬局 野洲店	077-586-0527	
野洲市市三宅2732 野洲化学工業本社ビル1F				
米田 潤子	ますだ薬局 守山店	077-581-8179		
	守山市守山5丁目8-13			

退院時共同指導窓口担当者リスト／在宅ホスピス薬剤師リスト

H26.1.22現在

地域薬剤師会名 (担当する市町)	担当者名	所属／所在地	電話	備考
甲賀湖南薬剤師会	奥田、勝井(10-16時)	甲賀湖南薬剤師会事務所	0748-63-8440	
甲賀市・湖南市	時間外 島本 光久	甲賀市水口町本町3丁目2429-2 水口スクエア・ビル2F	090-3033-0389	
在宅ホスピス薬剤師	寺田 敦子	ひまわり薬局 東名坂店 甲賀市水口町東名坂189-2	0748-63-3701	
	渡邊 真樹	甲賀薬局 湖南市梅影町3-23	0748-75-4711	
東近江薬剤師会	宮地 秀和	つじく薬局 東近江市蘇光寺町610-4	0748-42-0667	
東近江市				
在宅ホスピス薬剤師	石田 さき子	蒲生ハート薬局 東近江市桜川西町340-383	0748-45-2121	
	上野 克彦	スマート調剤薬局 東近江市大萩町46	0749-46-8058	
	大石 和美	(有)丸山薬局 東近江市山上町923-2	0748-27-0111	
	河居 誠	キクヤ調剤薬局 建部店 東近江市八日市緑町2-8	0748-22-0008	
	小島 繁郎	カギヤ薬局 愛東 東近江市妹町171-1	0749-46-0100	
	津田 愛子	東近江市蒲生医療センター 東近江市桜川西町340	0748-55-1175	
	籙瀬 昌生	ハーモニー薬局・能登川店 東近江市垣見町1598-2	0748-26-1762	
	山口 恭子	さふ谷薬局 東近江市宮川町244-908	0748-55-4182	
	山田 初美	キクヤ調剤薬局 東本町店 東近江市八日市東本町3-10	0748-24-0200	

退院時共同指導窓口担当者リスト／在宅ホスピス薬剤師リスト

H26.1.22現在

地域薬剤師会名 (担当する市町)	担当者名	所属／所在地	電話	備考
八幡蒲生薬剤師会 近江八幡市、 竜王町、日野町	瀧川 政邦	ファースト薬局 蒲生郡竜王町弓削1825-2	0748-57-8100	
在宅ホスピス薬剤師	加納 裕介	いちえ薬局 近江八幡市安土町常楽寺60	0748-46-3939	
	柏井 眞弓	わに薬局 近江八幡店 近江八幡市桜宮町211-5	0748-31-1711	
	瀧川 政邦	ファースト薬局 蒲生郡竜王町弓削1825-2	0748-57-8100	
	永井 智宏	かも調剤薬局 近江八幡市加茂町3660-6	0748-36-7827	
	中江 剛史	ヤクゴ薬局 ぶーめらん店 近江八幡市中村町20	0748-31-3465	
	西井 伸善	ファースト薬局 蒲生郡竜王町弓削1825-2	0748-57-8100	
	満田 久和	ひのき薬局 蒲生郡日野町内池371	0748-26-6204	
	山下 敏明	ヤクゴ薬局 ぶーめらん店 近江八幡市中村町20	0748-31-3465	
彦根薬剤師会 彦根市、豊郷町、甲良町 多賀町、愛荘町	牧野(9-15時)	彦根薬剤師会事務所 彦根市開出今町1524-4 彦根かいえ薬局2F	0749-23-7759	
	中村(15時-)	彦根かいえ薬局	0749-23-7759	
在宅ホスピス薬剤師	梅田 みどり	明德調剤薬局 彦根店 彦根市旭町5-2	0749-21-2355	
湖北薬剤師会 長浜市、米原市	渡辺(9-14時30分)	湖北薬剤師会事務所 長浜市宮司町1181-2 保健センター宮司分室2F	0749-50-7473	
在宅ホスピス薬剤師	馬場 亮平	スマイル祇園薬局 長浜市祇園町132-9	0749-62-6300	
	日置 高弘	スギ薬局 長浜店 長浜市分木町4-29	0749-53-3910	
高島市薬剤師会 高島市	戸井 恵子	戸井薬局 高島市新旭町安井川1252-1	0740-25-2004	
在宅ホスピス薬剤師	地村 かほる	ふれあい薬局・高島 高島市勝野3060-3	0740-36-8151	

表紙絵：笹尾真紀子

滋賀県がん診療連携協議会地域連携部会
平成26年(2014年) 4月15日 第1.01版