

薬歴のプロ！
岡村先生が
お答えします

薬歴添削＆薬歴の お悩み大募集！

添削無料
(勉強会の参加費のみ)

◆応募期間◆

令和7年12月1日（月）～令和8年1月31日頃まで

◆応募資格◆

服薬ケア医療学会の会員。

※これから入会する方も対象となります。ご応募の際、入会希望とお知らせください。

◆応募方法◆

お名前、会員番号、記入事項をご記入の上、メールかFAXでお送り下さい。

メール：jimukyoku@fukuyakucare.org

FAX：03-6368-6058

◆記入事項◆

※必ず個人情報はわからないようマスクすること

※以下ができるだけ詳しくご記入下さい。情報が足りない場合はこちらからお伺いすることができます。

(*は必須項目です)

〔薬歴添削〕

- 1) 年齢、性別 *
- 2) 処方内容 *
- 3) 記載した薬歴 *
- 4) 指導内容（薬歴記載以外に補足がある場合）
- 5) 疾患名、検査値など（わかれば）
- 6) その他、症例の理解にあたり必要と思われる情報（患者さんとのやり取りなど）
- 7) 岡村先生に教えて欲しいこと、聞きたいことがある場合、その内容

◆注意事項◆

- 解説、添削への採用については、勉強会参加者全体に参考になるかどうかという観点で、こちらで選ばせていただきます。採用・非採用の連絡は致しません。また、個別に添削したもの返信は致しませんので、添削結果を知りたい方は、必ず当日研修会にご参加ください。（オンラインです）
- 患者の個人情報はわからないように充分注意してください。
- 処方内容や背景など、できるだけ教えてください。
(わからないことがある場合、こちらからお伺いするがあるかもしれません)
- もちろんあなたのお名前、所属などは一切公開致しません。薬歴記載にそれが類推されるような情報（薬局名や病院名）があった場合は、必ずマスクしてください。
- アーカイブビデオは公開しません。後日ビデオ期間で公開は終了致します。

ご提出いただいた薬歴の著作権は、一般社団法人服薬ケア医療学会および理事長の岡村祐聰に属するものとします。岡村理事長が講演、講義、原稿の執筆などのために、皆様からご提出いただいた薬歴を題材として使用することがあります。その際、内容の一部を改変することがあります。ご提出いただくにあたっては、その点についてあらかじめご了承ください。もちろん個人情報は一切わからないようにマスク致します。