様式２

県立宮崎病院訪問票

県立宮崎病院　薬剤部　宛

訪問日時	年　月　日（　時　分～　時　分）
会社名	
訪問者	電話（　　）　　―
訪問先	☐ 薬剤部 ☐ 診療科（　　） ☐ その他（　　）
情報提供を行った医薬品名	
情報提供の概要	☐ 医薬品の情報提供 ☐ 講演打ち合わせ ☐ 講師依頼 ☐ その他（　　）

※　当院を訪問された際は、本紙を薬剤部（DI 室前 BOX）に提出ください

キリトリ

様式２

県立宮崎病院訪問票

県立宮崎病院　薬剤部　宛

訪問日時	年　月　日（　時　分～　時　分）
会社名	
訪問者	電話（　　）　　―
訪問先	☐ 薬剤部 ☐ 診療科（　　） ☐ その他（　　）
情報提供を行った医薬品名	
情報提供の概要	☐ 医薬品の情報提供 ☐ 講演打ち合わせ ☐ 講師依頼 ☐ その他（　　）

※　当院を訪問された際は、本紙を薬剤部（DI 室前 BOX）に提出ください