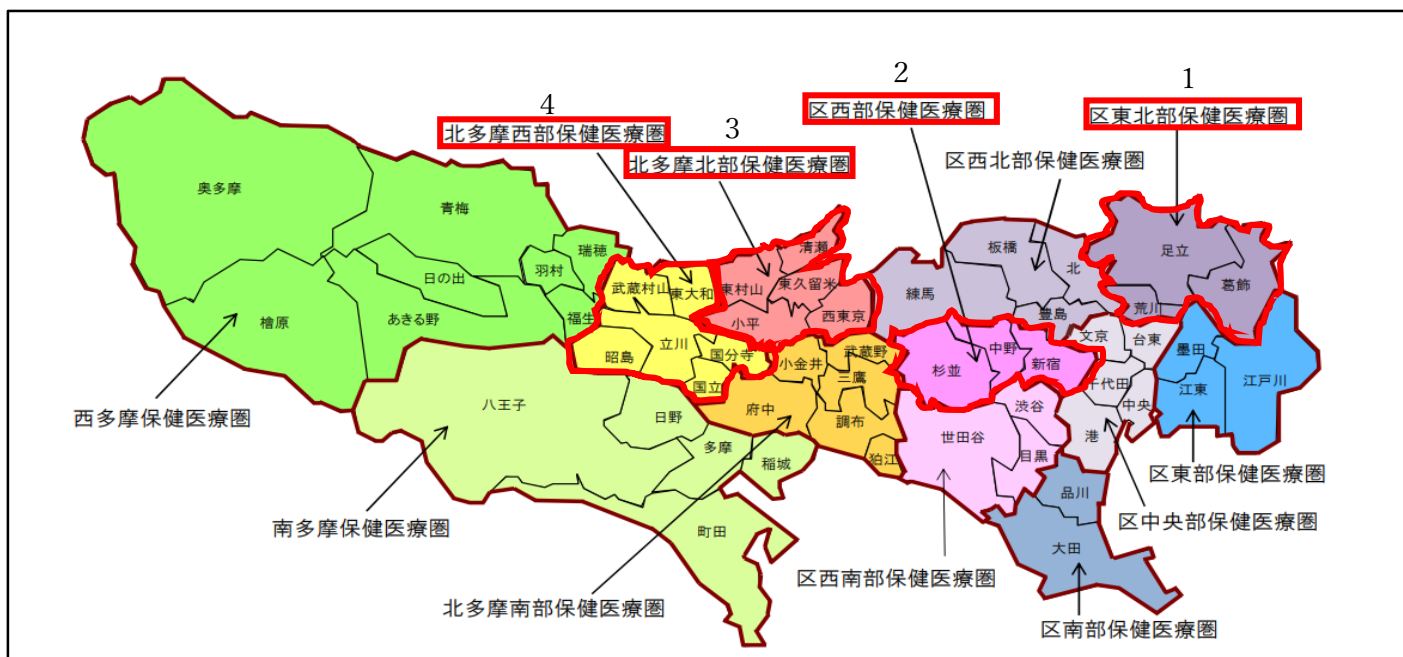


令和5年度 薬薬連携推進事業（都委託） 対象医療圏



医療圏名	構成区市町村	協力医療機関	窓口（連絡先） FAX 番号	備考欄
1 区東北部	足立 荒川 葛飾	関川病院	メールアドレス： ph-sekikawa@xvf.biglobe.ne.jp	病院で決めた様式はないので原則、都薬版トレーシングレポートの様式を利用し、PDF保存して、左記の電子メールに添付して送信してください。 件名に薬局名、トレーシングレポートと記載してください。 上記ができない場合には、要電話相談ください。 電話番号：03-3803-5151（代） 薬局 担当者 竹内
		東京慈恵会医科大学 葛飾医療センター	薬剤部 FAX：03-3603-3501	
		東京都立東部地域病院	FAX：03-5682-0355	薬剤科(直 FAX)となります。

2	区西部	新宿 杉並 中野	東京女子医科大学 病院	薬剤部 医薬品情報室 電話番号 03-3353-8112 内線 33122 メールアドレス di.pha.bt@twmu.ac.jp	トレーシングレポートの 受付は基本的に郵送でお 願いしております。 宛先 〒162-8666 東京都新宿区河田町 8-1 東京女子医科大学病院 薬剤部 医薬品情報室 宛
			東京医科大学病院	FAX : 03-5324-8169	
			慶應義塾大学病院	FAX : 03-5363-3702	
			国立国際医療研究 センター病院	薬剤部 FAX : 03-3202-7152	
			東京都立大久保 病院	薬剤科 FAX : 03-5273-7750	
			河北総合病院	薬剤科 FAX : 03-3339-9107	
			荻窪病院	薬剤科 FAX : 03-3399-0272	
			佼成病院	薬剤部 FAX : 03-5342-2037	
			新渡戸記念中野 総合病院	FAX : 03-3381-3745	
			総合東京病院	都薬版トレーシングレポートは、 FAX : 03-3387-5536 へお願いします。 当院では FAX の誤送信を防ぐためトレ ーシングレポート受付フォームを用意 しています。下記 URL からレポート を送信することができます。ご協力の程 よろしくお願い致します。	
			服薬情報提供書（トレーシングレポート）受付フォーム URL: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdoCQbWIT7ACJSUpPrwoe2PSIjDjH3wLbNEhEWgUilieMrktA/viewform (総合東京病院ホームページ/診療技術部門/薬剤科/保険薬局の方へ)		
			東京警察病院	薬剤部 FAX : 03-5343-5766	

3	北多摩 北部	清瀬 小平 西東京 東久留米 東村山	国立病院機構 東京病院	薬剤部 FAX : 042-492-9099	
			公立昭和病院	薬剤部 FAX : 042-466-9490	
			武蔵野徳洲会 病院	病院代表 FAX : 042-465-0766 詳細は当院 HP 薬剤部 診療科・部門紹介 武蔵野徳洲会病院 (musatoku.com)	一般薬用、抗がん 薬用がございました
			佐々総合病院	薬剤科 FAX : 042-461-2793	

4	北多摩 西部	昭島 国立 国分寺 立川 東大和 武蔵村山	東京西徳洲会病院	薬剂部 FAX : 042-500-6645	
			国立病院機構 災害医療センター	薬剂部 FAX : 042-526-5537	
			立川病院	薬剂科 FAX : 042-523-3213	
			立川相互病院	薬剂部 FAX : 042-525-2417	
			東大和病院	薬剂科 FAX : 042-562-1540	病院で決めた様式はありませんが、院内での情報共有をスムーズにするために下記の表紙をつけていただくようお願いいたします。
			トレーシングレポート表紙 https://www.yamatokai.or.jp/higasiyamato/medical/drug_guidance.html (ホームページ/医療関係者の方へ/保険薬局の皆さまへ)		