

南投縣政府衛生局藥政業務實地稽核現場紀錄表

醫療（藥事）機構名稱： _____ 稽核日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日
地 址：南投縣集集鎮 _____ 里 _____ 路/街 _____ 巷/弄 _____ 號
醫療（藥事）機構代碼： _____
醫療（藥事）機構負責人： _____
藥事人員證書字號：藥/生字第 _____ 號 藥事人員執業執照號碼： _____

一、藥事機構管理事項（醫院、診所附設藥局此項目免查核）

是 否 藥局設立，依藥事法之規定，由藥師或藥劑生親自主持，依法執行藥品調劑、

供應及兼營藥品零售業務

是 否 藥局執照懸掛於營業處所明顯處

是 否 張貼之藥物廣告符合藥事法之規定

二、藥事人員管理事項

是 否 藥事人員佩戴執業執照

是 否 藥事人員在場調劑藥品

是 否 藥事人員不在場

懸掛「藥師(藥劑生)暫停執行業務」之標示

處方箋釋出、非藥事人員調劑藥品

未懸掛「藥師(藥劑生)暫停執行業務」之標示

處方箋、非藥事人員調劑藥品

三、交付藥品時，藥品包裝容器標示事項

(一)十三項必須標示事項：

是 否 病患姓名 是 否 性別 是 否 藥品商品名

是 否 藥品單位含量 是 否 藥品數量 是 否 用法

是 否 用量

是 否 調劑地點【醫療機構或藥局】之名稱

是 否 調劑地點【醫療機構或藥局】之地址

是 否 調劑地點【醫療機構或藥局】之電話號碼 是 否 調劑者姓名

是 否 調劑【或交付】日期 是 否 警語

(二)三項建議標示事項

是 否 主要適應症 是 否 主要副作用 是 否 其他用藥指示

四、藥品保持

是 否 對於已變質、臨屆或已屆失效日期的藥品、應予區隔並立即處理

是 否 庫存場所應該與調劑處所隔離，非藥事人員不得無故進入

是 否 處方藥應置調劑處所內妥善保管

是 否 使用管制藥品並依規定請領管制藥品登記證

五、紀錄相關情形及其他查核項目

稽核人員 _____

※本表查填事項經受檢單位確認與事實相符，並無異議

負責人簽章： _____

藥事人員簽章： _____