

あなたの大切な情報

ヨリタケル 氏名 男・女

昭和・平成 年 生年月日 年 関 年齢 歳

連絡先

住所 宮

電話番号 携帯番号

血液型 A・AB・B・O型 (Rh + -)

緊急連絡先

住所 宮

電話番号

副作用/アレルギー歴(有・無)

お薬 花粉症 食物

主な既往歴

□アレルギー性疾患 □腎疾患 □高脂血症 □気管支喘息

□高血圧 □内因性 □消化器疾患

□白内障 □心疾患 □糖尿病 □その他の()

※記入は医師、歯科医師、薬剤師に記入して下さい。

【医薬品副作用被害救済制度】をご存知ですか?

●個人の権利を守るために、医薬品・医療機器・医療行為等による医薬品副作用被害救済制度が施行されました。

●医薬品を正しく使用したにもかからず、入院を必要とするなどの重篤な副作用が生じた場合は、医療費、治療手当、障害年金、扶養手当などを請求することができます。

●制度の仕組みを理解したうえで医療や薬剤師への相談に必要となる書類などは、必ずしも医薬品副作用被害救済制度に沿っており、該当箇所に記入して下さい。

お問い合わせ
医薬品・医療機器・医療行為等による医薬品副作用被害救済制度
担当窓口：厚生労働省医薬・生活衛生局医薬・生活衛生課
TEL：03-3501-1481（リードカントリーオフィス）
〒102-8410 東京都千代田区霞が関1丁目10F

お薬を飲む時間のめやす

食直前 食事のすぐ前 食間 食事の約2時間後位

食直前 食事の30分前位 就寝前 寝る30分前から寝るまでの間

食後 食事の30分後位 頃 食後 医師や薬剤師の指示に従って服用

食直後 食事のすぐ後

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にしましょう。

2

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にしましょう。

4

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にしましょう。

5

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にしましょう。

6

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にしましょう。

7

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にしましょう。

8

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にしましょう。

9

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にしましょう。

10

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にしましょう。

11

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にしましょう。

12

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にしましょう。

13

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

14

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

15

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

16

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

17

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

18

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

19

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

20

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

21

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

22

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

23

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

24

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

25

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

26

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

27

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

28

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

29

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

30

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

31

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

32

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

33

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

34

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

35

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

36

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

37

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている場合、お薬手帳と一緒にましょう。

38

調剤日 処方内容

お問い合わせ
このお薬を飲む時間や回数を記入する場合、ご記入ください。
自分で市販のお薬を使用されている場合、ご記入ください。
他の薬局でお薬を処方されている