

薬 歴

アレルギー歴（有・無）

食べ物

お薬の名前

副作用歴（有・無）

お薬の名前

薬の管理者：

調剤上の工夫：

注意事項！

お薬の情報

※出された薬のシートを貼り付けてもらっても結構です。
(日付けがわかるようにしておいてください。)

日付	処方薬	医師名・薬剤師名 等

お薬の情報

※出された薬のシートを貼り付けてもらっても結構です。
(日付けがわかるようにしておいてください。)

日 付	処 方 薬	医師名・薬剤師名 等

お薬の情報

※出された薬のシートを貼り付けてもらっても結構です。
(日付けがわかるようにしておいてください。)

日付	処方薬	医師名・薬剤師名 等