

薬剤服用歴管理指導記録簿

組合（社保） 本人 負担3割

作成日：2011年9月14日

公費負担者番号(1) (市町村番号)	2	7	1	3	8	2	0	0	保険者番号	1	3	8	2	0	0
公費負担医療・老人 医療の受給者番号(1)	2	3	8	2	8	0	3	被保険者証・被保険 者手帳の記号・番号	24-52-8070						
公費負担者番号(2) (市町村番号)								ふりがな	はちおうじ はなこ					性別	
公費負担医療・老人 医療の受給者番号(2)								氏名	八王子 花子					女	
電話番号								生年月日	1978年7月1日			体重	60.0 kg		
住所 (連絡先)	〒 □□□ - □□□□														
1. 他病院等への受診	有・無			7. 生活習慣・環境							有・無				
2. OTC等の服用	有・無			a. 飲酒をする。							有・無				
3. 副作用等経験	有・無			b. 喫煙をする。							有・無				
4. 生活リズム	正・否			c. 車やバイクの運転をする。							有・無				
5. 食品でのアレルギー	有・無			d. 高所作業や危険な機械の 作業を行うことがある。							有・無				
6. その他の特記事項	有・無			e. 屋外で作業を行うことが 多い。							有・無				
				8. 妊娠							有・無				
				9. 授乳							有・無				
☆☆ 1.～9. までの特記事項☆☆															

薬歴管理表

調剤年月日	診療科名	処方内容	指導内容（問題点）
2011/09/12	耳鼻咽喉科	フロモックス錠75mg, ロキソニン錠60mg, ムコスタ錠100mg, マイセラ軟膏0.1%	
2011/05/16	内科	フロモックス錠75mg, ロキソニン錠60mg, ムコスタ錠100mg, アズレンガーゲル4%「マイラン」, マイセラ軟膏0.1%	
2010/03/14	内科	コデイン散「イセイ」	
2010/03/05	内科	フロモックス錠75mg, ロキソニン錠60mg, ムコスタ錠100mg, アズレンガーゲル4%「マイラン」	
2010/02/19	内科	ロルフェナミン錠60mg, セフトアックカプセル50	
2010/02/05	内科	フロモックス錠75mg, ロキソニン錠60mg, ムコスタ錠100mg, アズレンガーゲル4%「マイラン」	
2009/08/26	内科	フロモックス錠75mg, ロキソニン錠, ムコスタ錠100, アズレンガーゲル4%「マイラン」	
2009/01/13	内科	フロモックス錠75mg, ロキソニン錠, ムコスタ錠100, アズレンガーゲル4%「マイラン」	
2008/11/14	内科	フロモックス錠75mg, ロキソニン錠, ムコスタ錠100, アズレンガーゲル4%「マイラン」	
2008/10/29	内科	フロモックス錠100mg, ロキソニン錠, ムコスタ錠100, イソジンガーゲル	
2007/10/26	内科	ラニチザン錠75, ローコール錠10mg, オイグルコン錠1.25mg, バファリン81mg錠, ロキペイン錠60mg	