服薬の記録

◆処方された薬の情報を記入しましょう。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期間 | 病名・病院名 | 薬の種類・量 | 備考（服薬の時間、服薬方法など） |
| 　年月　　日から年月　　日 | 病名： |  |  |
|  |  |
| 医療機関名： |  |  |
|  |  |
| 　年月　　日から年月　　日 | 病名： |  |  |
|  |  |
| 医療機関名： |  |  |
|  |  |
| 　年月　　日から年月　　日 | 病名： |  |  |
|  |  |
| 医療機関名： |  |  |
|  |  |
| 　　　年月　　日から年月　　日 | 病名： |  | 裏面に記載例があります |
|  |  |
| 医療機関名： |  |  |
|  |  |

医療編／服薬の記録