

パーソナルレポート

お名前	生年月日	記号	番号
サンプル 太郎 様	19XX年1月1日	000	000000

処方されたお薬の一覧(2024年2月~4月) ※注射薬を除く。

処方年月	医療機関名	薬局	お薬	一日の使用量	単位	日数/個数	備考
2024/02	〇〇総合病院	A薬局	〇〇錠50mg	2.0	錠	35	
2024/02	〇〇総合病院	A薬局	□□錠0.5mg	2.0	錠	35	◆
2024/02	〇〇総合病院	A薬局	△□△錠2.5mg	1.0	錠	35	
2024/02	〇〇総合病院	A薬局	▽▽▽錠250mg	6.0	錠	35	
2024/03	〇〇総合病院	A薬局	〇〇錠50mg	2.0	錠	7	
2024/03	〇〇総合病院	A薬局	□□錠0.5mg	2.0	錠	7	◆
2024/03	〇〇総合病院	A薬局	△□●錠2.5mg	1.0	錠	7	
2024/03	〇〇総合病院	A薬局	▽▽▽錠250mg	6.0	錠	7	
2024/03	□□クリニック		〇〇注シリンジ1%	1.0	筒	1	
2024/03	□□クリニック		▽▽〇錠250mg	3.0	錠	7	
2024/03	□□クリニック		□□錠250mg	3.0	カプセル	3	
2024/03	□□クリニック		□□〇錠50mg	3.0	錠	7	
2024/03	□□クリニック		●□●シート	1.0	枚	1	
2024/03	□□クリニック		△□軟膏	1.0	g	1	
2024/04	〇〇総合病院	A薬局	〇〇錠50mg	2.0	錠	28	
2024/04	〇〇総合病院	A薬局	□□錠0.5mg	2.0	錠	28	◆
2024/04	〇〇総合病院	A薬局	△□●錠2.5mg	1.0	錠	28	
2024/04	〇〇総合病院	A薬局	▽▽▽錠250mg	6.0	錠	28	

複数の医療機関から処方されたり、多くの種類や量がある場合は、念のため主治医や薬剤師さんに相談してみましょう。

●:複数の医療機関から処方されたお薬、■:種類が多いと思われる生活習慣病のお薬

◆:長期の服用をお勧めしないお薬、△:高齢者が気をつけたいお薬、□:量が多いと思われるお薬