

パーソナルレポート

お名前

生年月日

記号

番号

処方されたお薬の一覧 ※注射薬を除く。

YYYY年M月～YYYY年M月

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
202X/00	A整形外科	ア薬局	セレコキシブ錠100mg「ファイザー」	2.0	錠	7	◆
202X/00	A整形外科	ア薬局	セレコキシブ錠100mg「ファイザー」	2.0	錠	7	◆
202X/00	B内科クリニック	ア薬局	アスベリン錠20 20mg	3.0	錠	7	
202X/00	B内科クリニック	ア薬局	ツムラ葛根湯エキス顆粒(医療用)	7.5	g	7	
202X/00	B内科クリニック	ア薬局	トラネキサム酸錠500mg「YD」	3.0	錠	7	
202X/00	B内科クリニック	ア薬局	カロナール錠500 500mg	14.0	錠	14	
202X/00	B内科クリニック	ア薬局	カルボシステイン錠500mg「JG」	3.0	錠	7	
202X/00	Cクリニック泌尿器科	株式会社イファーマシー	タムスロシン塩酸塩OD錠0.2mg「サワイ」	1.0	錠	30	
202X/00	D診療所		ピタバスタチンCa錠1mg「サワイ」	1.0	錠	90	
202X/00	A整形外科	ア薬局	セレコキシブ錠100mg「ファイザー」	2.0	錠	14	◆
202X/00	A整形外科	ア薬局	セレコキシブ錠100mg「ファイザー」	2.0	錠	14	◆

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