

2月20日より院外処方箋に 検査値が表示されます

院外処方箋の印刷サイズが A5 縦→A4 横に変更になり、検査値が表示されます。

オーダー番号: 01 院外処方箋 (この処方箋は、どの薬局でも有効です。)

処方時間: 14:57:39

公費負担番号
又は市町村番号
公費負担医療又は
老人医療の受給者番号

氏名: 年月日 才 様

区分: 被保険者 負担割合: 割

交付年月日: 令和4年12月01日

処方年月日: 令和4年12月04日

変更不可

処方

- ★フルバスクOD錠 5mg
1回1錠 (1日1錠)
・・・内服1回 朝食後 35日分
- セイブル錠 50mg
1回1錠 (1日3錠)
・・・内服3回 朝・昼・夕食直前 35日分
・・・一包化から除く
- ★オルメテックOD錠 20mg
1回1錠 (1日1錠)
・・・内服1回 朝食後 35日分
- 【錠】グリメピリド口腔内崩壊錠 3mg
1回1錠 (1日1錠)
・・・内服1回 朝食後 35日分
・・・一包化する

二次ページへ続く

調剤済年月日

●患者さんへ

- この院外処方箋を保険調剤薬局にご提出ください。
- 処方箋の有効期限は交付日を含めて4日間 (土日祝日含む) です。使用期限を過ぎると使用できません。
- 処方箋の切れ目から切り取って提出してください。

●保険者へ

情報提供欄 () を活用していただき、ご意見を伺っております。ご理解とご協力をお願いいたします。

【身体情報】

身長	150.0cm	体重	55.000kg	体表面積	1.492m ²
測定日	2019/03/20	測定日	2022/10/02		

【検査情報】

検査項目	検査日	結果値	検査項目	検査日	結果値
WBC	2022/12/01	78	CK	2022/12/01	20
HBG	2022/12/01	14.3	TG	2022/12/01	215
PLT	2022/12/01	13.2	LDL	2022/12/01	124
CRP	2022/12/01	0.22	UA	2022/12/01	5.1
GLU	2022/12/01	212	CRE	2022/12/01	0.98
HbA1c	2022/12/01	7.5	eGFR	2022/12/01	42.0
ALB	2022/10/18	3.4	Na	2022/12/01	140.3
T-Bi11	2022/12/01	0.83	K	2022/12/01	3.44
AST	2022/12/01	16	Ca	2022/12/01	8.4
ALT	2022/12/01	22	カリウム/マグネシウム		
ALP			PT-INR		

検査値等がここに
表示されます

保険調剤薬局では、検査値を参考にすることで

- ・お薬の量が体の調子にあっているのか？
- ・お薬による副作用の初期症状はないか？

など、薬物治療を安全に行うために活用されます。

検査値は大切な情報ですので、保険調剤薬局に提出することをお勧めします。

* なお、提出することを望まない場合は、右半分を切り取って処方せんのみ提出することも可能です。

* 表示する検査値は、一番最近に測定された測定値 1 回分です。
(長期間測定がない場合は空欄となります)



公立福生病院
FUSSA HOSPITAL