

公費負担者番号 又は市町村番号		保険者番号	
公費負担医療又は 老人医療の受給者番号		被保険者証・被保険 者手帳の記号・番号	

氏名	様			保険医療機関の 所在地及び名称	〒197-8511 東京都福生市加美平1-6-1
1944年01月21日	78才	女性		電話番号	公立福生病院 042-551-1111
区分	被保険者	負担割合	1割	診療科名	
				保険医氏名	
				都道府県 番号	13
				市区町村 番号	1
				診療科 コード	4470050

交付年月日	令和4年12月01日	処方箋の 使用期限	令和4年12月04日
-------	------------	--------------	------------

変更不可	[個々の処方箋について、後発医薬品（ジェネリック医薬品）への変更を差し支えがあると判断した場合には、「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載し、「保険医署名」欄に署名又は記名・押印すること。]		
処方	1) ★ノルバスクOD錠5mg	1錠	
	1回1錠(1日1錠)		35日分
	・・・内服1回 朝食後		
	2) セイブル錠50mg	3錠	
	1回1錠(1日3錠)		35日分
	・・・内服3回 朝・昼・夕食直前		
	・・・一包化から除く		
	3) ★オルメテックOD錠20mg	1錠	
	1回1錠(1日1錠)		35日分
	・・・内服1回 朝食後		
方	4) 【般】グリメピリド口腔内崩壊錠3mg	1錠	
	1回1錠(1日1錠)		35日分
	・・・内服1回 朝食後		
	・・・一包化する		
一次ページへ続く			

備	麻薬施用者番号	患者住所	医事印
	高9		
考	保険医署名 [「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載した場合は、署名又は記名・押印すること。]		
	保険薬局が調剤時に残薬を確認した場合の対応（特に指示がある場合は「レ」又は「×」を記載すること。）		
	<input type="checkbox"/> 保険医療機関へ疑義照会した上で調剤	<input checked="" type="checkbox"/> 保険医療機関へ情報提供	
	調剤実施回数（調剤回数に応じて、□に「レ」又は「×」を記載するとともに、調剤日及び次回調剤予定日を記載すること。）		
	□1回目調剤日(年 月 日)	□2回目調剤日(年 月 日)	□3回目調剤日(年 月 日)
	次回調剤予定日(年 月 日)	次回調剤予定日(年 月 日)	

調剤済年月日		公費負担者番号	
保険薬局の 所在地及び 名称 保険薬剤師 氏名		公費負担医療又は 老人医療の受給者番号	
		交付日を含めて4日以内に保険調剤薬局に提出してください。 福生病院印の無いものは無効です。	

●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。使用期限を過ぎた場合、お薬を受け取ることができません。
- 処方箋の再発行はできません。紛失された場合、期限が切れた場合は再受診が必要となり費用負担が生じます。
- 身体情報や検査値は、薬の適正使用（量調節や副作用の早期発見など）に活用し、より質の高い医療提供につなげる目的で表示しております。可能な限り保険薬局薬剤師へご提示ください。
- 保険調剤薬局へ身体情報や検査値などの情報提供を希望されない場合は用紙の点線部分で切り離し、左側の処方箋のみお渡しください。

●保険調剤薬局へ連絡事項

情報提供欄(本紙右半分)は患者様の任意提出とさせていただきます。ご理解ご高配よろしくお願いたします。

【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(10 ²)	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-Bil1	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	ク ^レ リコアルブ ^ミ		
ALP			PT-INR		