

現在の調子を確認させてください

☆ 原則として2ヶ月に一度は対面での診療となります。

この用紙を医師が確認して処方を行います。

また、薬の内容や症状により診察室でお話を伺う場合があります。

フリガナ
お名前

ID(診察券の裏の番号です):

M T S H 年 月 日

※ 以下の 1、 2、両方ともできるかぎり詳しくご記入ください。

1、症状はどうなっていますか

- () 良くなっている
() 変わらない
() 悪くなっている
→ 悪くなっている方は具体的に記入してください

[]

2、本日処方が必要な薬について記入してください (お薬手帳が参考になります)

① ぬり薬

- お薬の名前、必要量を詳しくご記入ください
●前回と同じ処方も詳しくご記入が必要となります

[]

② 飲み薬

- お薬の名前、処方日数を詳しくご記入ください
●長期間の処方はありません 診察となります

[]