

現在の調子を確認させて下さい

☆ 原則として2ヶ月に1度は診察室での診察となります。
薬の内容や症状に応じて、診察室での診察となる場合があります。

※ お薬手帳を参考に、以下をご自身でご記入ください

フリガナ
お名前

生年月日

年 月 日

※ できるだけ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下さい

2、本日処方が必要なお薬について記入して下さい

① ぬり薬… お薬の名前、必要量を詳しくご記入ください

※前回の処方と、**種類も量も全く同じ場合**は、こちらにチェック✓をしてください

➡ ☐

② 飲み薬… お薬の名前、必要量を詳しくご記入ください

※前回の処方と**種類/量/日数**がすべて**全く同じ場合**は、こちらにチェック✓をしてください

➡ ☐

※原則として、以前処方の日数を超える処方はできません。

処方内容に変更が必要な場合は、診察室でお話を伺います。