

# 服薬情報のお知らせ

2020年2月時点の情報で通知書を作成しております。

このお知らせは、複数の医療機関より薬剤を処方されていた方へお送りしています。服用されている全ての薬剤を適切に処方・調剤していただくことをお勧めしています。このお知らせをかかりつけの医師・薬剤師へお渡しください。

NO	医療機関名	★:かかりつけ薬剤師	薬局名	薬剤種類	長期服薬	
1	あじさい病院		<院内処方>	8	7	
2	さくらクリニック	★	なのはな薬局	6	5	
3	シクラメン病院		あさがお薬局	3	3	
合 計					17	15

- 「No」欄の番号は、上部記載の受診した医療機関の「No」欄の番号です。
- 「GE」欄の「○」記載は後発品（ジェネリック医薬品）が存在する先発品であることを示しています。
- 下記の薬剤で、多量に残薬がある場合は「残薬」欄に○を付けて、可能であればお薬を持参してください。

NO	薬品名	数量	回数・日数	剤型	調剤日	GE	残薬
1	プロチゾラムOD錠0.25mg「サワイ」	1錠	30	内服	2/1		
	ベルソムラ錠15mg	1錠	30	内服	2/1		
	ミカムロ配合錠AP	1錠	30	内服	2/1	○	
	アトルバスタチン錠10mg「トーワ」	1錠	30	内服	2/1		
	ファモチジンOD錠20mg「テバ」	2錠	30	内服	2/1		
	タムスロシン塩酸塩OD錠0.2mg「明治」	1錠	30	内服	2/1		
	ケトプロフェンテープ20mg「トーワ」7cm×10cm	35枚	1	外用	2/1		
	ジャヌビア錠50mg	1錠	30	内服	2/1		
2	ロキソプロフェンNa錠60mg「サワイ」	3錠	30	内服	2/14		
	チザニジン錠1mg「日医工」	3錠	30	内服	2/14		
	アムロジピンOD錠2.5mg「日医工」	1錠	30	内服	2/14		
	ガスターD錠10mg	2錠	30	内服	2/14	○	
	レバミピド錠100mg「杏林」	3錠	30	内服	2/14		
	モーラステープ20mg 7cm×10cm	70枚	1	外用	2/14	○	
3	カルボシステイン錠500mg「テバ」	3錠	30	内服	2/4		
	フェキソフェナジン塩酸塩錠60mg「SANIK」	2錠	30	内服	2/4		
	クラリスロマイシン錠200「MEEK」200mg	1錠	30	内服	2/4		

医療機関・薬局の記載欄(処方再検討の結果等を記載して患者様にお渡しください)

※1 この明細は、あなたに処方された過去4ヶ月の医薬品について掲載していますが、医療機関・薬局の過去の請求データから集計しているため、実際に服用している薬剤と異なっている場合があります。

※2 薬剤数が多い場合には、本明細にすべての医療機関・薬局・薬剤が記載されていない場合があります。

※3 転医したときには、転医前と後の医療機関・薬局が記載される場合があります。

※4 長期服薬は、内服を合計14日以上飲まれている薬剤が対象となります。