

## 【災害用薬袋】

医療救護所

処方履歴が記入されています。次回必ずご持参下さい。  
受診の際には医師・薬剤師にこのお薬袋を提示して下さい。

## おくすり袋

お名前

様

 内用薬

調剤年月日	薬 劑 名	用 法				日 数	特記事項 (頓服の用法等)	医師・ 薬剤師 者印
		朝 食後	昼 食後	夕 食後	就寝前			

□ 外用薬

調剤 年月日	薬剤名			調剤者印：
	うがい薬 坐薬 貼り薬 目薬 塗り薬	回分 本	用法： 1日 回 (右・左・両)	特記事項：
	薬剤名			調剤者印：
	うがい薬 坐薬 貼り薬 目薬 塗り薬	回分 本	用法： 1日 回 (右・左・両) 目	特記事項：
	薬剤名			調剤者印：
	うがい薬 坐薬 貼り薬 目薬 塗り薬	回分 本	用法： 1日 回 (右・左・両)	特記事項：
	薬剤名			調剤者印：
	うがい薬 坐薬 貼り薬 目薬 塗り薬	回分 本	用法： 1日 回 (右・左・両)	特記事項：

**【注意事項】**

- 薬をお受け取りの際はお名前をお確かめのうえ、記載されている用法、用量に従って正しく服用してください。
- 用法に記された「食後」とは食後 約30分以内、「食前」とは食事前 約30分のことです。「寝る前」とは寝る前 約30分のことです。
- 薬は湿気、高温、日光を避けて保存し、子供の手に届かない安全な場所で保管してください。
- 調剤後長期間たった薬は、副作用や事故の原因となりますので使用しないでください。

備考：必要な資器材等あれば記入