

のみぐすり

様

1日 回 日分

○印のとおりにおのみ下さい。 ● 朝食後 ● 昼食後 ● 夕食後 ● 寝る前 ●	1 回 分	
	錠 剤	包
	こな薬	包
	合 計	包 錠

(服薬確認)

月/日	1	2	3	4	5	6	7	8
確認					*			
月/日	9	10	11	12	13	14	15	16
確認		*						

/ ~ /

薬 剤 師

柏崎 ○ ○ 病院

〒945-0000 新潟県柏崎市○○町 1-2-3

電話 0257-24-0000 (代表)

* うら面の注意事項をお読みください

～ 注 意 事 項 ～

- 薬を受け取ったらお名前をお確かめください。
- 薬は、水かぬるま湯でおのみください。
- 服用の時間、量を守っておのみください。
なお、本人以外の方が、この薬を飲まないように注意してください。
- 「ごはんのあと」とは食事後およそ30分のことですが、のみ忘れを防ぐために食事のすぐ後でもかまいません。
- 「ごはんのまえ」とは食事のおよそ30分前です。
薬は高温、湿気、日光を避けて保管してください。
- 受付時間

	月	火	水	木	金	土
AM8:30～11:30	○	○	○	○	○	○
PM1:00～ 4:30	○	○	○	×	○	×

*但し急患の場合はこの限りではありません。

