

6. 薬の記録

● 飲んではいけない薬

薬名	処方目的、問題になった症状など

● 毎日飲んでいる薬

薬名（処方期間）	処方目的など	服用状況・配慮すること	
年 月～ 年 月		服薬時間	形状・数量
		飲み方・ 飲ませ方	
年 月～ 年 月		服薬時間	形状・数量
		飲み方・ 飲ませ方	
年 月～ 年 月		服薬時間	形状・数量
		飲み方・ 飲ませ方	
年 月～ 年 月		服薬時間	形状・数量
		飲み方・ 飲ませ方	
年 月～ 年 月		服薬時間	形状・数量
		飲み方・ 飲ませ方	