

院外処方せん

(この処方せんは、どの保険薬局でも有効です。)

1/1

公費負担者番号		保険者番号		1	2	3	4								
公費負担医療の受給者番号		被保険者証・被保険者手帳の記号・番号													
患者	ID番号	0090000100		保険医療機関の所在地及び名称 〒870-0263 大分県大分市横田2丁目11番45号 大分医療センター											
	氏名	テスト 100 様		電話番号 TEL (097) 593-1111 診療科 腎臓内科 保険医氏名 開発系F J 管理者 印											
	生年月日	昭和30年03月03日	男性												
	区分	本人	3割	都道府県番号	4	4	点数票番号	1	医療機関コード	8	1	1	1	6	3
交付年月日		平成29年01月27日		処方せんの使用期限		平成 年 月 日		特に記載のある場合を除き、交付の日を含めて4日以内に保険薬局に提出すること							
処方	変更不可	個々の処方薬について、後発医薬品（ジェネリック医薬品）への変更にし支えがあると判断した場合には、「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載し、「保険医署名」欄に署名又は記名・押印すること。													
		1) 硝ピス「ヨシダ」 2g タンニン酸アルブミン 2.4g ラックビー微粒N 1% 2g ロートエキス散 0.6g ・・・・1日3回 毎食後 5日分 以下余白													
備考	「変更不可」欄に「レ」又は「×」を記載した場合は、署名又は記名・押印すること。		麻薬施用者番号												
	保険医署名 印		患者住所												
	保険薬局が調剤時に残薬を確認した場合の対応（特に指示がある場合は「レ」又は「×」を記載すること。） <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ疑義照会した上で調剤 <input type="checkbox"/> 保険医療機関へ情報提供														
調剤年月日		公費負担者番号													
保険薬局の所在地及び名称 保険薬剤師氏名		公費負担医療の受給番号		印											

患者様へ

- この院外処方箋は、医療費お支払いの際に会計窓口へご提示下さい。領収印を押印します。
- 領収印のないものは無効となりますのでご注意ください。
- 特に使用期限の指定がない場合は、4日以内に最寄りの保険薬局に提出して下さい。
- ご希望により、事前に保険薬局へFAXにて送信します。「院外処方箋FAXコーナー」へお越し下さい。
- 検査結果を保険薬局に伝えたくない場合は、点線部分で切り離して処方箋を渡して下さい。

領収印欄

--

保険調剤薬局への連絡事項

下記項目は、処方監査、服薬指導の際にご活用下さい。
 服薬指導終了時に切り離し、お渡しいただいて構いません。
 （検査値は過去3カ月の最新値です）

検査項目	検査日	結果値		下限値	上限値
WBC	2017/01/27	5.2 $10^3/\mu\text{L}$		3.3	8.6
NEUT	2017/01/27	55.0 %		40.0	70.0
Hb	2017/01/27	14.8 g/dL	男	13.7	16.8
			女	11.6	14.8
PLT	2017/01/27	102 $10^3/\mu\text{L}$		158.0	348.0
eGFR	2017/01/27	36.4 ml/分/1.73m ²		90 ≤	
CRE	2017/01/27	0.94 mg/dL	男	0.65	1.07
			女	0.46	0.79
HbA1c	2017/01/13	5.0 %		4.9	6.0
AST	2017/01/27	36.0 U/L		13.0	30.0
ALT	2017/01/27	14.9 U/L	男	10.0	42.0
			女	7.0	23.0
γ-GT	2017/01/27	24.3 U/L	男	13.0	64.0
			女	9.0	32.0
TB	2017/01/27	0.7 mg/dL		0.4	1.5
CK (CPK)	2016/12/09	230.0 U/L	男	59.0	248.0
			女	41.0	153.0
CRP	2017/01/27	2.0 mg/dL		0.00	0.14
K	2017/01/27	2.0 mmol/L		3.6	4.8
Na	2017/01/27	120.0 mmol/L		138.0	145.0
PT-INR	2017/01/27	0.8		0.9	1.1

身長	175.0 cm	体重	56.0 kg	体表面積	1.681 m ²
測定日	2015/05/20	測定日	2015/05/20		

切り取り線

切り取り線

切り取り線