

定期的に通院している医療機関からの注意事項、服薬を記載してください。

病院名	(科)		
主治医氏名	TEL		
診断名			
服薬中の薬（処方期間）	何の薬（処方目的、副作用等）	服用状況・配慮すること	
例) マグラックス 27年4月～ 年 月	便を軟らかくする薬	形状： 錠剤	
		服薬時間： 寝る前	
		飲み方・飲ませ方 ヨーグルトと一緒に混ぜて飲む	
年 月～ 年 月		形状：	
		服薬時間：	
		飲み方・飲ませ方	
年 月～ 年 月		形状：	
		服薬時間：	
		飲み方・飲ませ方	
年 月～ 年 月		形状：	
		服薬時間：	
		飲み方・飲ませ方	
年 月～ 年 月		形状：	
		服薬時間：	
		飲み方・飲ませ方	
〔特記事項〕 ※主治医からの注意事項など			