

0099990077

処方箋
(この処方せんは、どの薬局でも有効です。)1/1
0640243

公費負担者番号 又は市町村番号									
公費負担医療又は 老人医療の受給者番号									

保険者番号	9	6	0	0	0	0	0	0	0
被保険者証・被保険 者手帳の記号・番号									

氏名	テスト カンジヤ テスト患者 21 様 平成13年01月01日 18才 男性	保険医療機関の 所在地及び名称	長崎市新地町6番39号 長崎みなとメディカルセンター
区分	負担割合 10割	電話番号	[095] 822-3251
		診療科名	消化器内科
		保険医氏名	テスト医師001
		都道府県 番号	42
		点 数	1
		医療機関 コード	8124586

交付年月日	平成31年03月05日	処方せんの 使用期限	平成31年03月08日
-------	-------------	---------------	-------------

変更不可	<input type="checkbox"/> 個々の処方薬について、後発医薬品（ジェネリック医薬品）への変更に差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。
------	--

処方	1) ロキソプロフェン錠60mg 「EMEC」 10錠 ・・・痛い時 10回分 ・・・2019/03/05(火) 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。	保険医署名	Ⓢ
	患者住所		
	患者電話番号		
	麻薬施用者番号		
	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		

調剤済年月日		公費負担者番号							
--------	--	---------	--	--	--	--	--	--	--

公費負担医療又は 老人医療の受給者番号		交付日を含めて4日以内に保険薬局に提出して 下さい。
------------------------	--	-------------------------------

保険薬局の 所在地及び 名称 保険薬剤師 氏名		Ⓢ
-------------------------------------	--	---

お知らせ

- 処方箋の有効期間は発行日を含め4日間（土日祝祭日含む）です。
- 処方箋の再発行はできません。紛失された場合は再度受診が必要になり、費用負担（自費）が生じます。
- この処方箋は全国どここの保険薬局でも有効です。



身長 -----cm 測定日

●直近6か月の主な検査結果

検査値は安全な調剤のために必要な情報です。保険薬局へ検査結果を伝えたくない場合は、用紙中央の点線部分で切り離して処方箋のみお渡しく下さい。

検査項目	結果値	検査日	基準値	検査項目	結果値	検査日	基準値
白血球数	-----	-----	3.3~8.6 (*10 ³ /μL)	尿素窒素	-----	-----	8.0~20.0 (mg/dL)
ヘモグロビン	-----	-----	11.6~14.8 (g/dL)	クレアチニン	-----	-----	0.46~0.79 (mg/dL)
血小板数	-----	-----	158~348 (*10 ³ /μL)	eGFR	-----	-----	----- (ml/min/1.73m ²)
好中球	-----	-----	(/μL)	Na	-----	-----	138~145 (mmol/L)
PT-INR	-----	-----	-----	K	-----	-----	3.6~4.8 (mmol/L)
CRP	-----	-----	0.00~0.14 (mg/dL)	Ca	-----	-----	8.8~10.1 (mg/dL)
アルブミン	-----	-----	4.1~5.1 (g/dL)	補正Ca	-----	-----	8.6~10.3 (mg/dL)
T-Bil	-----	-----	0.4~1.5 (g/dL)	血糖	-----	-----	73~109 (mg/dL)
AST	-----	-----	13~30 (U/L)	HbA1c (NGSP)	-----	-----	4.9~6.0 (%)
ALT	-----	-----	7~23 (U/L)	TC (総)	-----	-----	142~248 (mg/dL)
CK	-----	-----	41~153 (U/L)	LDL-C	-----	-----	65~163 (mg/dL)
Mg	-----	-----	1.7~2.6 (mg/dL)	HDL-C	-----	-----	男38~90 女48~103 (mg/dL)