

医薬品明細



※左記住所はこのお知らせ作成時点の住所(送付先)です。
※このお知らせの送付を今後希望されない方は、お手数ですが下記お問い合わせ先までご連絡ください。

呉市福祉保健部福祉保健課
〒737-8501 呉市中央四丁目1-6 電話:0823-25-3103

このお知らせの内容についてのお問い合わせ先

【業務委託先】株式会社ヘルススキャン
電話：〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
(平日 9:00~17:00)

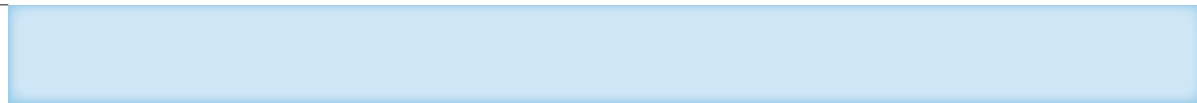
お薬相談通知書

このお薬相談通知書は、服用されている薬について、かかりつけの薬剤師や医師に相談していただきたい方にお送りしています。

複数の医療機関から処方されることにより、服用されている薬の中に、「同じ薬効の薬」、「飲み合わせに注意が必要な薬」、「6種類以上の薬」のいずれかが処方されていると思われる。

薬の副作用を避けるために、同封のリーフレットをお読みいただき、この通知書とお薬手帳を持って、薬局や病院へ行きましょう。

あなたに処方された医薬品の件数／種類は次のとおりです(4~6月の医療費請求データより)



No	医療機関/薬局名	医薬品名	薬効名	調剤日	調剤回数	調剤日数	重複服薬	飲み合わせ
1	医療機関A/薬局A	デルモベートスカルブローション	鎮痛・鎮痔・収斂・消炎剤	4/10	1	1	*	
2	医療機関A/薬局A	ヒルドイドソフト軟膏0.3%	血液凝固剤	4/8	1	1		
3	医療機関A/薬局A	ネリゾナユニバーサルクリーム0.1%	鎮痛・鎮痔・収斂・消炎剤	4/8	1	1		
4	医療機関A/薬局A	マイザークリーム0.05%	鎮痛・鎮痔・収斂・消炎剤	4/8	1	1		*
5	医療機関A/薬局A	ゾルピデム酒石酸塩錠10mg	催眠鎮静剤・抗不安剤	4/10	1	28		
6	医療機関B/薬局B	ヘパリン類似物質外用スプレー0.3%	血液凝固剤	4/4	1	1		
7	医療機関C/薬局C	モーラステープL40mg	鎮痛・鎮痔・収斂・消炎剤	4/17	1	1	*	
8	医療機関C/薬局C	カロナール錠500 500mg	解熱鎮静消炎剤	4/17	1	5		
9	医療機関D/薬局D	バランス散10%	催眠鎮静剤・抗不安剤	4/20	1	5	*	
10	医療機関D/薬局D	ロキソニン細粒10%	解熱鎮静消炎剤	4/20	1	5		
11	医療機関A/薬局A	セルニルトン錠	その他の泌尿生殖器等	4/10	1	28		*
12	医療機関A/薬局A	ツムラ牛車腎気丸エキス顆粒	漢方製剤	4/10	1	28		
13	医療機関A/薬局A	ツムラ牛車腎気丸湯エキス顆粒(医療用)	漢方製剤	4/10	1	28		*
14	医療機関A/薬局A	ユリーフOD錠4mg	その他の泌尿生殖器等	4/10	1	28		
15	医療機関E/薬局B	フラビタン錠10mg	ビタミンB剤	4/4	1	14		
16	医療機関E/薬局B	アズレンうがい液4%	含嗽剤	4/4	1	1		
17	医療機関E/薬局B	デルゾン口腔用軟膏0.1%	その他の消化器官薬	4/4	1	1		
18	医療機関E/薬局B	ルパフィン錠10mg	その他のアレルギー用薬	4/4	1	14		
19	医療機関C/薬局E	エイゾプト懸濁性点眼液1%	眼科用剤	4/8	1	1		
20	医療機関C/薬局E	アイファガン点眼液0.1%	眼科用剤	4/8	1	1		
21	医療機関C/薬局E	タブコム配合点眼液	眼科用剤	4/8	1	1		
22	医療機関F/薬局F	ボラザG軟膏	痔疾用剤	4/17	1	1		
23	医療機関D/薬局D	乳糖水和物原末	賦形剤	4/20	1	5		
24	医療機関D/薬局D	カフェイン水和物原末	強心剤	4/20	1	5		
25	医療機関D/薬局D	ロバキシン顆粒90%	骨格筋弛緩剤	4/20	1	5		

処方されている上記の医薬品明細の読み方等は、裏面をご覧ください。

117mm

90mm

90mm