

活動状況報告書

| 日時 | 月 | 日() | 時間 : | 時 | 分 | ~ | 時 | 分 | | | | | | | | | | | | |
|------|----|------|------|----|----|----|-----------|-----|---|-----|---|-------|--------|--------|-----|----|----|----|--|--|
| 薬局名 | | | | | | | スタッフ: 薬剤師 | | | | | | アシスタント | | | | | | | |
| 調剤場所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 調剤記録 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 番号 | 氏名 | 生年月日 | 初再 | 性別 | 再掲 | | | 処方箋 | | 薬手帳 | | かかりつけ | | 渡した医薬品 | | | | 住所 | | |
| | | | | | 老人 | 小児 | 妊授 | 有 | 無 | 有 | 無 | 医療機関 | 医師名 | 薬名 | 1日量 | 用法 | 日数 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 調剤内訳 | | | 男 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 女 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 計 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特記事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |