

生活保護受給者への先発医薬品の調剤状況

令和 年 月調剤分

No	調剤を行った月日	受給者氏名	生年月日	公費負担者番号		受給者番号	処方医による処方の種別 (A)一般名処方、 B)後発医薬品への変更を可とする銘柄名処方)	処方医が後発医薬品への変更を不可としない(一般名処方を含む)場合に、先発医薬品を調剤した事情等						
				1	2			1	2	1	2	3	4	
1				1	2									
2				1	2									
3				1	2									
4				1	2									
5				1	2									
6				1	2									
7				1	2									
8				1	2									
9				1	2									
10				1	2									

薬局名(住所)

連絡先