

(参考：別添2)

見本

あなたのお薬について
おたずねください

くすり

正しく飲みましょう

- この薬の名前は？
- 何に効くの？
- 服用する時に注意することは？
- 副作用は？
- 他の薬や食べ物との飲み合わせは？

処方せん
公益社団法人 福岡県薬剤師会

おくすり手帳

この手帳は、あなたのお薬の管理をする大切なものです。

— お薬手帳は1冊に —

毎回、医師・薬剤師にお見せください。

No.	年 月 日 ~ 年 月 日
氏名	様

企画・発行 公益社団法人 福岡県薬剤師会

表紙 2

見本	■記載日	年	月	日	
生年月日	年	月	日	(歳)	
性別	男性・女性	身長	cm	体重	kg
血液型	A・B・O・AB型 Rh(+・-)				
住所					
緊急連絡先					
副作用歴					
<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
アレルギー歴					
<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
主な既往歴					
<input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腎疾患 <input type="checkbox"/> 肝疾患 <input type="checkbox"/> 前立腺肥大 <input type="checkbox"/> 気管支喘息 <input type="checkbox"/> 緑内障 (<input type="checkbox"/> 開放型 <input type="checkbox"/> 閉塞型 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> アレルギー性疾患 () <input type="checkbox"/> その他 ()					
ジェネリック (後発) 医薬品希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
あなたのかかりつけの薬局名・連絡先					

1P

見本

お薬手帳 5つのいい事!!

- い** 医療機関などに行くときは必ず持って行きましょう

 - かかりつけ薬剤師・薬局には必ず見せましょう。
 - 薬の重複や良くない飲み合わせを未然に防止できます。
 - 同じ薬による副作用の再発を防止できます。
 - 薬の使用の記録があることで、より安全に薬を使用することができます。
- い** 言いたいことや伝えたいことを書いておきましょう

 - 体調の変化や気になったこと、医師や薬剤師に相談したいことを書いておきましょう。
- い** 一般用医薬品(OTC医薬品等)・健康食品も記録して

 - 思いがけない、良くない飲み合わせ・食べ合わせが見つかることがあります。
- い** いつも携帯・いつも同じ場所に保管して

 - 旅行先で病気になったときや災害時に避難したとき、救急のときなど、お薬手帳があれば、あなたが飲んでいる薬を正確に伝えられます。
 - ご家族にも、あなたがお薬手帳を持っていることを知らせておきましょう。
- い** 1冊にまとめましょう

何冊もお薬手帳をお持ちいませんか？

 - 飲んでいるすべての薬を「1冊で」記録することが大切です。病院ごとや薬局ごとに、別々のお薬手帳を作らないようにしましょう。

お電子薬手帳

スマートフォンの画面でご覧いただける「電子お薬手帳」もごさいます。

1