

【記載例】

1 報告対象なし → 薬局名を記入して送付
2 報告対象あり → 調剤状況を記入の上送付

報告対象者がいない場合も、「1 報告対象なし」に○を付け、薬局名等を記入してご提出ください。										処方の種別	
No	調剤を行った日	福祉事務所名	受給者番号(7桁)							a	b
処方箋に記載されている状態に										一般名処方	銘柄発名処方薬品への変更を可とする
1	12	東灘	1	2	3	4	5	6	7	○	
2	15	灘	9	8	7	6	5	4	3	○	
3	1,10,24	中央	1	1	1	1	1	1	1	○	
4	30	東灘	1	2	3	4	5	6	7	○	
5											
6											
9											
10											
処方日について、複数記入可。										原則として、1名につき記載としますが、 処方元機関が複数ある場合は、機関ごとに記載。	
										報告対象の有無に関わらず必ず薬局名を記載して下さい。	
										薬局名	

生活保護受給者への先発医薬品の調剤状況 【医師が先発医薬品を指定している場合を除く】

令和 7 年 11 月調剤分