

お 伺 い 書

当薬局では、お薬を有効かつ安全に服用していただけるように、いくつかの質問をさせて頂いております。お伺いした内容は、患者様ごとに記録を残し、薬の調製する際に役立てていきたいと考えております。お手数ですが、ご記入よろしく申し上げます。

フリガナ お名前	(男・女)	明・大・昭・平	年	月	日生
住所	(〒 -)	電話番号			
薬の副作用について	今までに薬で副作用を経験されたことはありますか？ 1. ある 2. ない				
	どのような症状をおこされましたか？ 湿疹 かゆみ その他 () 薬の名前がわかればお書きください。()				
体質 (アレルギー)について	アレルギー体質ですか？ 1. ある 2. ない				
	たまご・牛乳・花粉症・ほこり・動物・アトピー・ぜんそく・青味魚 その他 ()				
複数科受診について	本日かかられた医療機関以外に受診されている医療機関はありますか？ 1. 受診している 2. 受診していない				
	受診診療科：眼科・耳鼻科・歯科・整形外科・外科・小児科・内科・婦人科 その他 () お薬はもらわれていますか？ 1. もらっている 2. もらっていない 薬の名前 ()				
市販薬について	まちの薬局・薬店などで買って飲んでいる薬、健康食品、漢方薬などはありますか？ 1. ある 2. ない				
	いたみどめ かぜ薬 胃腸薬 整腸剤 便秘薬 ビタミン剤 健康食品(サプリメント) ドリンク剤 漢方薬 目薬 その他 () 薬の名前がわかれば書いてください。()				
日常生活について	1. 食事時間が不規則 2. 食事を3食とらない 3. 車・バイクを運転する 4. その他 () 5. 特になし				
たばこ	1. 吸う (本/日) 2. 吸わない				
アルコール	1. 毎日飲む 2. つきあい程度飲む 3. まったく飲まない				
女性の方へ	1. 妊娠中 2. 授乳中 3. なし				
薬の形でのみづらい形はありますか？	1. 錠剤 2. こなぐすり 3. 水薬 4. カプセル 5. その他 () 6. なし				
ジェネリック医薬品(後発医薬品)を希望されますか？	1. はい 2. いいえ				
現在服用している薬に厚生労働省から緊急安全性情報が発行された際、その情報を提供するシステム	1. 希望する 2. 希望しない (1回20円~60円)				
当薬局をお選びして頂いた理由を以下の選択項目よりお選びください。(複数回答あり)					
1. 医療機関から近い 2. 自宅から近い 3. 建物看板を見て 4. ホームページを見て 5. 知人の紹介 6. 家族の紹介 7. 評判を聞いて 8. その他 ()					

ご記入ありがとうございました。

- *アレルギーをお持ちの方はない方より副作用が出やすいといわれています。(たまご・牛乳などから作られている薬もあります)
- *たばこやアルコールもお薬とのみあわせがある場合があります。
- *お薬手帳は、薬のみあわせのチェックを行う記録手帳として有効です。ぜひ、ご活用ください。(くわしくは、薬剤師までどうぞ)