

生活保護受給者への先発医薬品の調剤状況

平成 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、 （A：一般名処方、 B：後発医薬品への 銘柄名処方） の変更を可とする	処方医が後発医薬品への変更を不可としていない（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	3	4			1 な か っ た た め	2 薬 局 に 後 発 医 薬 品 の 在 庫 が	3 要 と 判 断 さ れ た た め	4 師 と い 、 第 2 条 に 基 づ く 疑 義 照 会 を	3 後 発 医 薬 品 の 薬 価 と 同 額 と な っ て い る た め
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

電話番号