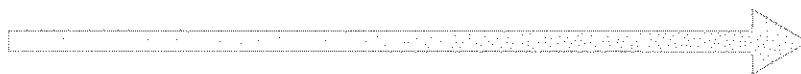


薬シート (お薬手帳を持っていない方は変更された時にお薬の説明書を貼ってください。)

薬剤アレルギー	有	無
薬品名		



薬シート (お薬手帳を持っていない方は変更された時にお薬の説明書を貼ってください。)

薬剤アレルギー

有

無

薬品名



薬シート (お薬手帳を持っていない方は変更された時にお薬の説明書を貼ってください。)

薬剤アレルギー

有

無

薬品名



薬シート (お薬手帳を持っていない方は変更された時にお薬の説明書を貼ってください。)

薬剤アレルギー

有

無

薬品名

