



No. ()

記載者：

	薬 名	服用状況	備考
①		☐ 服用中 ☐ 中止 ☐ 要検討	
②		☐ 服用中 ☐ 中止 ☐ 要検討	
③		☐ 服用中 ☐ 中止 ☐ 要検討	
④		☐ 服用中 ☐ 中止 ☐ 要検討	
⑤		☐ 服用中 ☐ 中止 ☐ 要検討	
⑥		☐ 服用中 ☐ 中止 ☐ 要検討	
⑦		☐ 服用中 ☐ 中止 ☐ 要検討	
⑧		☐ 服用中 ☐ 中止 ☐ 要検討	
⑨		☐ 服用中 ☐ 中止 ☐ 要検討	
⑩		☐ 服用中 ☐ 中止 ☐ 要検討	
⑪		☐ 服用中 ☐ 中止 ☐ 要検討	
⑫		☐ 服用中 ☐ 中止 ☐ 要検討	

服薬に関する課題：

月 日	☐ 飲み忘れ	☐ 拒否	☐ 管理困難	
	☐ 嚥下困難	☐ 薬効	☐ 副作用	
月 日	☐ 飲み忘れ	☐ 拒否	☐ 管理困難	
	☐ 嚥下困難	☐ 薬効	☐ 副作用	
月 日	☐ 飲み忘れ	☐ 拒否	☐ 管理困難	
	☐ 嚥下困難	☐ 薬効	☐ 副作用	
月 日	☐ 飲み忘れ	☐ 拒否	☐ 管理困難	
	☐ 嚥下困難	☐ 薬効	☐ 副作用	
月 日	☐ 飲み忘れ	☐ 拒否	☐ 管理困難	
	☐ 嚥下困難	☐ 薬効	☐ 副作用	

記載者：

--

専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。