


○デザイン

【表】

No. _____ 年 月 日 ~ 年 月 日

お薬手帳

医療機関で受診の際は必ずお持ち下さい

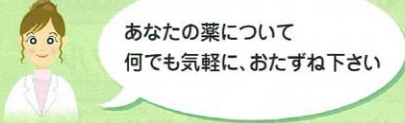


埼玉県のマスコット
「コロリン」


お名前 _____


処方せんと一緒にお持ち下さい


【裏】





あなたの薬について
何でも気軽に、おたずね下さい

 この薬の名前はなんですか？ _____

 何に効くのですか？ _____

 服用する時に注意することは？ _____

 副作用はありますか？ _____

 他の薬や食べ物との飲み合わせは？
(相互作用) _____
