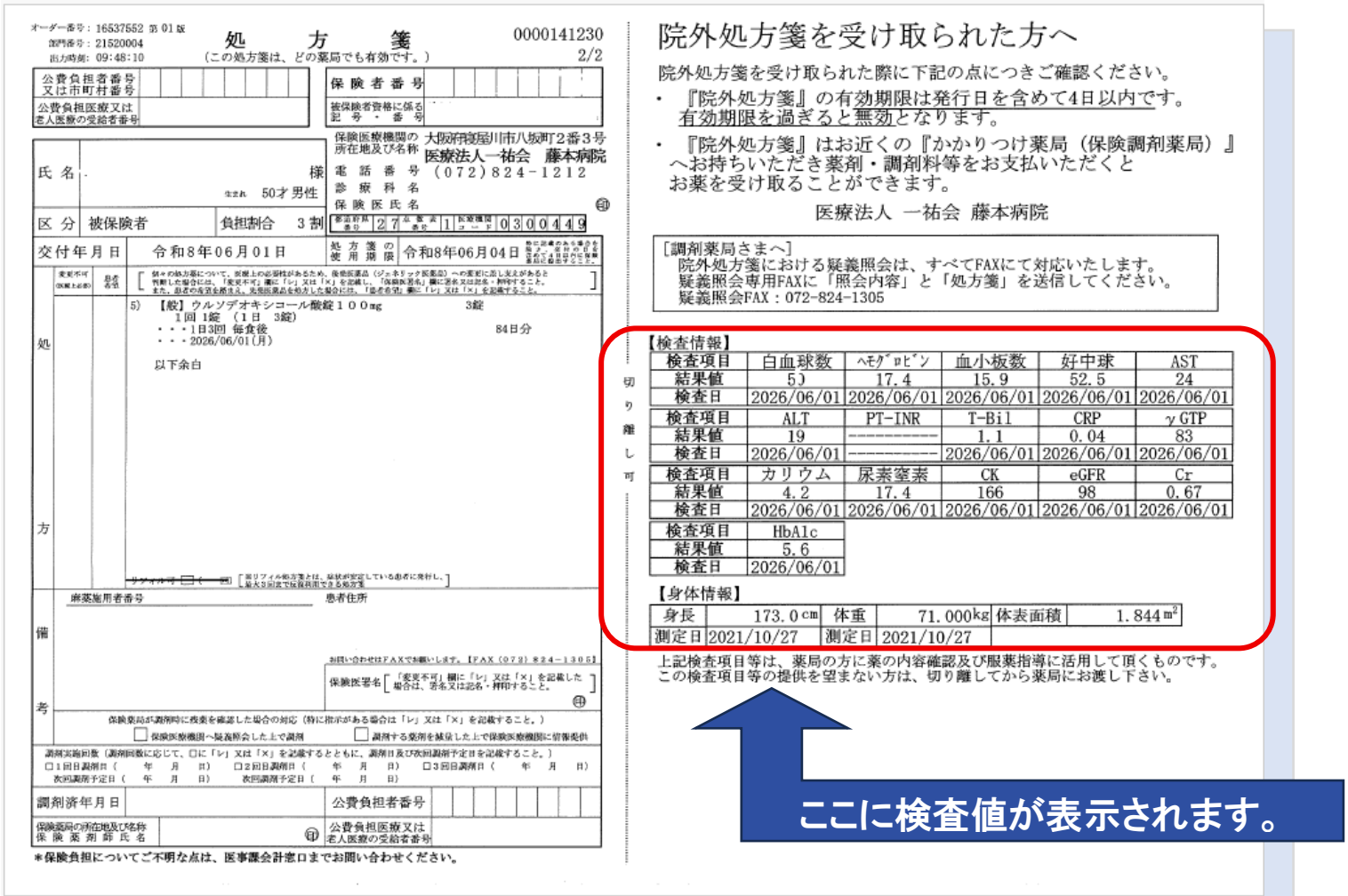
当院では
院外処方箋へ「検査値」を
表示しております。

■当院が発行する「院外処方箋」に、**検査値**の一部を表示しております。

■これにより、保険薬局の薬剤師が患者さんの検査値を参照し、適切な投薬量か、副作用が発生していないかといったことを確認できるようになり、適切な薬物治療と、安全性の向上に結び付けます。



処　方　箋
（この処方箋は、どの薬局でも有効です。）
0000141230
2/2

院外処方箋を受け取られた方へ

院外処方箋を受け取られた際に下記の点につきご確認ください。

- 『院外処方箋』の有効期限は発行日を含めて4日以内です。有効期限を過ぎると無効となります。
- 『院外処方箋』はお近くの『かかりつけ薬局（保険調剤薬局）』へお持ちいただき薬剤・調剤料等をお支払いただくとお薬を受け取ることができます。

医療法人 一祐会 藤本病院

［調剤薬局さまへ］
院外処方箋における疑義照会は、すべてFAXにて対応いたします。
疑義照会専用FAXに「照会内容」と「処方箋」を送信してください。
疑義照会FAX：072-824-1305

【検査情報】

検査項目	白血球数	ﾍﾓｸﾞﾛﾋﾞﾝ	血小板数	好中球	AST
結果値	5)	17.4	15.9	52.5	24
検査日	2026/06/01	2026/06/01	2026/06/01	2026/06/01	2026/06/01

検査項目	ALT	PT-INR	T-Bil	CRP	γGTP
結果値	19	----------	1.1	0.04	83
検査日	2026/06/01	----------	2026/06/01	2026/06/01	2026/06/01

検査項目	カリウム	尿素窒素	CK	eGFR	Cr
結果値	4.2	17.4	166	98	0.67
検査日	2026/06/01	2026/06/01	2026/06/01	2026/06/01	2026/06/01

検査項目	HbA1c
結果値	5.6
検査日	2026/06/01

【身体情報】

身長	173.0cm	体重	71.000kg	体表面積	1.844m²
測定日	2021/10/27	測定日	2021/10/27		

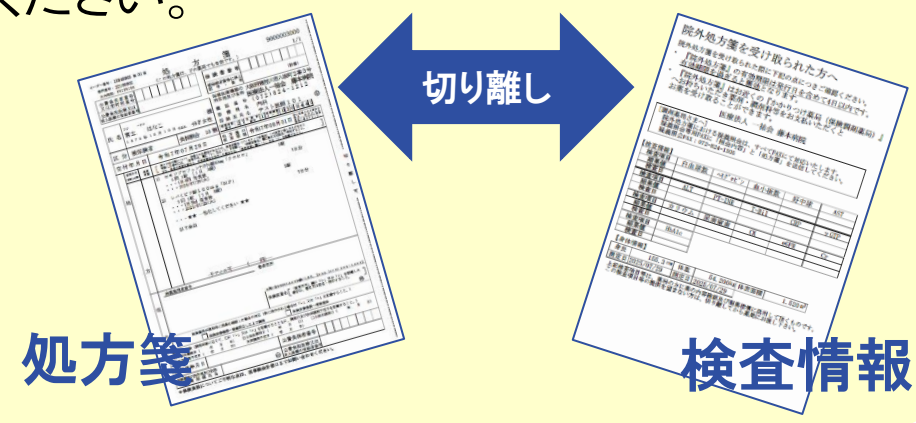
上記検査項目等は、薬局の方に薬の内容確認及び服薬指導に活用して頂くものです。
この検査項目等の提供を望まない方は、切り離してから薬局にお渡し下さい。

ここに検査値が表示されます。

検査値の表示を希望されない場合

●診察時に医師または看護師にお伝えください。

●用紙の中央にある点線部分で切り離し、**左側の処方箋の部分のみ**を保険薬局にお渡しになっても構いません。



医療法人 一祐会
藤本病院

●担当部門／診療技術部　薬剤科　●掲示開始日／2026年6月1日　●掲示終了日／変更の日まで　●事務部長承認済（検印省略）