

処方せん

ID 99999901-3

2386
整形外科

(この処方せんは、どの保険薬局でも有効です。)
(生保)

公費負担者番号 又は市町村番号	12	保険者番号	
公費負担医療又は老人医療の受給者番号		被保険者証・被保険者手帳の記号・番号	生活保護申請中・市に確認要

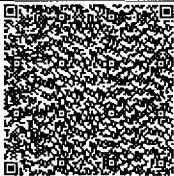
氏名	サエイ タウ 済生 太郎	性別	男	保険医療機関の所在地及び名称	山形県山形市沖町79-1 社会福祉法人恩賜財団 済生会山形済生病院 TEL:023-682-1111
生年月日	昭和48年12月11日生	年齢	38歳6ヶ月	保険医氏名	浜崎 允 (印)
区分	被保険者	被扶養者	0割	都道府県番号	06
				点数表番号	1
				医療機関コード	0113656

交付年月日	平成24年 7月 9日	処方せんの使用期限	平成 年 月 日 特に記載のある場合を除き、交付の日付を含め4日以内に保険薬局に提出してください。
-------	-------------	-----------	--

処方	変更不可	個々の処方薬について、後発医薬品（ジェネリック医薬品）への変更にあたり差し支えがあると判断した場合には、「変更不可」欄に「✓」または「×」を記載し、「保険医署名」欄に署名又は記名・押印すること。		
	×	07	ゼポラスパップ 40mg10cm×14cm・6枚/袋	3袋
			◇貼付◇痛む時 1日1回	
			腰に	
	×	08	インテバンクリーム 1% 25g/本	1本
		【塗擦】1日1回 痛い所に		
		肘に		
		09	【般】シアノバラシン点眼液0.02% 5mL/瓶	1瓶
			◇点眼◇1日2回、1滴、両眼に	
		10	【般】ポピドノヨード含嗽剤7% 30mL	1本
			《含嗽》1日4回	
		11	アトエア250ディスクス60吸入用 607リスター	1キット
			【吸入】1日2回、1回1吸入	
			— — — 次頁あり — — —	

備考	変更不可欄に「✓」又は「×」を記載した場合、以下に署名又は記名・押印すること。		
	保険医署名 浜崎 允 (印)		
	公費負担者番号		
	公費負担医療の受給者番号		

調剤済年月日	平成 年 月 日
保険薬局の所在地名称	
保険薬剤師氏名	(印)



処方せん

ID 99999901-3

2386
整形外科

(この処方せんは、どの保険薬局でも有効です。)
(生保)

公費負担者番号 又は市町村番号	12				保険者番号				
公費負担医療又は老人医療の受給者番号					被保険者証・被保険者手帳の記号・番号	生活保護申請中・市に確認要			

氏名	サハイタロウ	(男)	山形県山形市沖町79-1	保険医療機関の所在地及び名称	社会福祉法人恩賜財団 済生会山形済生病院 TEL:023-682-1111						
	済生 太郎	(女)	昭和48年12月11日生 38歳6ヶ月	保険医氏名	浜崎 允 (印)						
区分	被保険者	被扶養者	0	割	<table border="1" style="font-size: small; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>都道府県番号</td> <td>06</td> <td>点数表番号</td> <td>1</td> <td>医療機関コード</td> <td>0113656</td> </tr> </table>	都道府県番号	06	点数表番号	1	医療機関コード	0113656
都道府県番号	06	点数表番号	1	医療機関コード	0113656						

交付年月日	平成24年 7月 9日	処方せんの使用期限	平成 年 月 日	特に記載のある場合を除き、交付の日付を含め4日以内に保険薬局に提出してください。
変更不可	個々の処方薬について、後発医薬品（ジェネリック医薬品）への変更には差し支えがあると判断した場合には、「変更不可」欄に「✓」または「×」を記載し、「保険医署名」欄に署名又は記名・押印すること。			
処方	12	ナゾネックス点鼻液50μg112噴霧用 9mg1 8g	1瓶	
		【噴霧】片鼻2噴霧を両鼻に、1日1回		
	13	ツムラ葛根湯エキス顆粒(医療用)	7.5g	
		1日3回 朝 昼 夕 食 前		5日分
14	【般】ニルバジピン錠2mg	2錠		
	1日2回 朝 夕 食 後			14日分
	— — — 以下余白 — — —			

備考	変更不可欄に「✓」又は「×」を記載した場合、以下に署名又は記名・押印すること。 保険医署名 浜崎 允 (印)			
	公費負担者番号			
	公費負担医療の受給者番号			

調剤済年月日	平成 年 月 日
保険薬局の所在地名称 保険薬剤師氏名	(印)