

無菌調剤記録簿(共同利用)

薬局名			
調製者名	1)	2)	3)
立合者名			
調製日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
症例 1	患者名		HPN・麻薬・その他()
	処方内容	① ② ③ ④ ⑤ ⑥	
	調製手順	調製本数 本	
症例 2	患者名		HPN・麻薬・その他()
	処方内容	① ② ③ ④ ⑤ ⑥	
	調製手順	調製本数 本	
1日合計	HPN	本	
	麻薬	本	
	その他()	本	
備考			
清掃チェック	利用者	提供薬局	

※処方箋のコピーを添付してください。

前橋市薬剤師会会営薬局