

# 薬薬連携シート

## 剤名：エンハーツ(クール目)

◆スケジュール：以下のように3週間を1クールとします。3週間に1回点滴を行います。

薬の名前	1クール目(21日)								2クール目			
	1日目	2	3	4	5	6	...	21	1	2	3	...
エンハーツ 	★								★			

◆用量変更 (2クール目以降のみ)： 無 有 ( )

◆残薬： 無 有 ( 回分)

◆今回使用する支持療法

◆病院→薬局への連絡事項

◆薬局→病院への連絡事項

※病院への連絡事項がございましたらご記入ください。お電話でのご連絡も可能です。ご不明な点につきましては、マツダ病院HPもご参照いただけます。

薬局記入欄

薬局確認印