

薬薬連携シート

薬剤名：UFT

スケジュール：以下のように、1日3回毎食後に、毎日内服します。

薬の名前		1日目	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	...
UFT	朝														...
	昼														...
	夕														...

用量変更(2クール目以降のみ)： 無 有 ()

主な併用注意薬・注意事項：フェニトイン、ワルファリン

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