〇薬の服用について　　（使用済みのお薬手帳を保管してもよいでしょう）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | 薬の名称  （医療機関・薬局） | 効能  ／服用方法 | 服用間隔  ／量 | 特記事項など |
|  |  |  |  |  |