

# 入院患者様、御家族の皆様へ


当院では患者様確認のために「**指差し声だし確認**」を行なっています。  
患者様のご協力をお願いします。

お薬を渡す時

内用薬  
トウメイ タロウ様

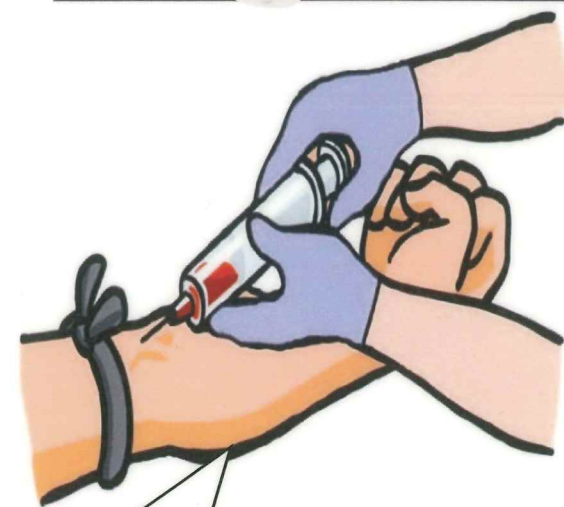
用法	
1日 回	
食前 食後	
時間毎・朝・昼	
散剤は1回	<input type="checkbox"/> 包宛服用
カプセルは1回	<input type="checkbox"/> 個宛服用
錠剤は1回	<input type="checkbox"/> 錠宛服用

月 日



お名前をフルネームで確認させてください

注射の時



採血する時



お食事の時

トウメイ  
タロウ様



検査の時

