





エスワン
服薬記録
(栄養・運動併用版)

国指定 地域がん診療連携拠点病院
市立豊中病院

つらさの程度に応じた

つらさの程度	1	2
どうする？	続けて薬を飲みましょう 	症状が1以下に回復するまで服薬を休みましょう。 
はきけ	吐き気はあるが、食事は普通の80%ぐらいは食べられる。	吐き気のために食事が普通の50~80%ぐらいしか食べられない。
食欲	食欲は低下しているが、食事は普通の80%ぐらいは食べられる。	食欲が低下し、食事が普通の50~80%ぐらいしか食べられない。
だるさ	一日中だるさが続いた。	だるくて、昼間の半分ぐらいは横になっている。
下痢	下痢気味になった。(一日当たり4回までだった)	下痢が、一日当たり5~7回あったが、脱水症状はない。
口内炎	口内炎ができたが、いつもどおり食事は食べられる。	軽い痛みを伴う口内炎ができたが、やわらかい食事であれば食べられる。
皮膚	体の一部に皮膚症状(赤い斑点やかゆみなど)がでてきた。	皮膚症状の範囲が広がったり、症状がつよくなってきた。
発熱	平熱	37~37.5℃未満
なみだ目	なみだ目に気づいた。(ソフトサンティア点眼 5~6回/日)	回復しないか悪化してきた。生活に支障があり困る。目薬が面倒で困る。

対処の仕方

3	4
担当薬剤師に連絡し、 症状が1以下に回復 するまで 服薬を休みましょう。 	病院に行きましょう。 
吐き気が続いて、食事は普段 の50%以下しか食べられな い。	休薬した翌日も何も食べら れず水も飲めない。
食欲がなく、食事は普段の 50%以下しか食べられない。	休薬した翌日も何も食べら れず水も飲めない。
休薬したにもかかわらず翌日 もだるさが続き、何もできな い。	休薬したにもかかわらず、 だるさが2日間以上続き、何 もできない。
・下痢が一日当たり5～7回 あり、脱水症状もある。 ・休薬した翌日も、一日当 たり5～7回の下痢が続く。	一日当たり8回以上の下痢が ある。
口内炎の痛みのため、やわら かい食事でも食べにくくなっ てきた。	休薬した翌日も痛みで何も 食べられない。
痛みを伴う水疱、出血、ひび 割れ、赤い斑点やぶつぶつが できた。	休薬しても皮膚症状が治ら ない。
37.5～38.0℃未満	38.0℃以上
	かすみ目・痛みがある 視力が低下してきた。

服薬日誌(記入例)(2)コース 服用(O) 飲み補い() 服用禁止()

日付	2月1日		2月2日		2月3日		2月4日		2月5日		2月6日		2月7日	
曜日	木		金		土		日		月		火		水	
朝夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
体重	55.5 kg		55.0 kg		55.0 kg		55.3 kg		54.8 kg		54.5kg		kg	
体温	36.4 度		36.6 度		36.7 度		36.7 度		36.6 度		36.5 度		度	
服用数	2	2	2	2	2	×	2	2	×	2	2	×		
服薬スケジュール (2)週服薬 (1)週休薬														
はきけ		1			1	2	1							
食欲		1												
だるさ														
下痢							1	1	2					
口内炎							1		1	1	3			
皮膚														
なみだ目														
朝食		○		○		△		△						
間食		×		△		△		×		×	△			
昼食		△		○		△		○		×	△			
間食		×		○		×		△		△	×			
夕食		△		○		×		△		○	△			
栄養剤		1本		1本		0.5本		0.5本		0本	1本			本
歩数		3020歩		5125歩		25歩		498歩		515歩	1128歩			歩
運動		○		○		×		△		×	○			

食事
 ○：8割以上食べた
 △：3割以上8割未満
 ×：3割以下

運動
 ○：目標どおりできた
 △：半分ぐらい
 ×：ほとんどできなかった

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

1月10日	夕方、吐き気がしたが、就寝前には治まった。
1月12日	朝から吐き気が続き、夕飯を少し食べたが吐いた。
1月15日	口内炎の痛みで、1日中食事が取れなかった。
月 日	
月 日	

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
〇〇薬局 △△	患者さんより、最近、涙が出やすくなったとの訴えがありましたので、次回診察時に□□先生に相談して頂くよう、指示しました。	豊中病院 □□	ソフトサンティアの点眼を1日5~6回おこなっていただくよう、説明しました。
医師	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
曜日														
朝夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
体重	kg		kg		kg		kg		kg		kg		kg	
体温	度		度		度		度		度		度		度	
服用数														
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬														
はきけ														
食欲														
だるさ														
下痢														
口内炎														
皮膚														
なみだ目														
朝食														
間食														
昼食														
間食														
夕食														
栄養剤		本		本		本		本		本		本		本
歩数		歩		歩		歩		歩		歩		歩		歩
運動														

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
曜日														
朝夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
体重	kg		kg		kg		kg		kg		kg		kg	
体温	度		度		度		度		度		度		度	
服用数														
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬														
はきけ														
食欲														
だるさ														
下痢														
口内炎														
皮膚														
なみだ目														
朝食														
間食														
昼食														
間食														
夕食														
栄養剤		本		本		本		本		本		本		本
歩数		歩		歩		歩		歩		歩		歩		歩
運動														

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
曜日														
朝夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
体重	kg		kg		kg		kg		kg		kg		kg	
体温	度		度		度		度		度		度		度	
服用数														
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬														
はきけ														
食欲														
だるさ														
下痢														
口内炎														
皮膚														
なみだ目														
朝食														
間食														
昼食														
間食														
夕食														
栄養剤		本		本		本		本		本		本		本
歩数		歩		歩		歩		歩		歩		歩		歩
運動														

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	

服薬日誌 ()コース 服用() 飲み補い() 服用禁止()

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日							
朝夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
体温	度	度	度	度	度	度	度
服用数							
服薬スケジュール ()週服薬 ()週休薬							
はきけ							
食欲							
だるさ							
下痢							
口内炎							
皮膚							
なみだ目							
朝食							
間食							
昼食							
間食							
夕食							
栄養剤	本	本	本	本	本	本	本
歩数	歩	歩	歩	歩	歩	歩	歩
運動							

気になったこと、伝えたいことなどをメモしましょう。

月 日
月 日
月 日
月 日
月 日

医療スタッフ間の連絡記載欄・確認欄

送信者	メッセージ	受信者	返信メッセージ
医師：	薬剤師	看護師	



市立豊中病院

TEL 06-6843-0101 (代表)

あなたのお名前

_____ さん

担当 医師

担当薬剤師

担当看護師

かかりつけ医

(電話 _____)

電話 _____ 病院 _____ 科
(代表)