

## 徳島県薬剤師会調剤薬局 無菌調剤記録(調剤録)

調剤日： 西暦 年 月 日

入室時間： 退室時間

利用薬剤師氏名

## [使用薬剤]

品名・規格	数量	Lot.	使用期限

## [使用器材]

品名・規格	数量	Lot.	使用期限

- クリーンベンチ内清掃     無菌調剤室内清掃     無菌調剤室前室清掃  
 ゴミの持ち帰り

## [備考]

処方箋の記録(コピー添付でも可)

処方日: 西暦 年 月 日

患者氏名: \_\_\_\_\_

生年月日: T・S・H・R 年 月 日

性別: 男・女 \_\_\_\_\_

医療機関名: \_\_\_\_\_

処方医名: \_\_\_\_\_

処方内容