

患者各位

院外処方箋(お薬)の有効期限について

処方せん														
この処方せんは、その保單表用でも有効です。														
公費負担患者番号					保険番号									
公費負担医療の受給者番号					被保険者証・被保険者手帳の記号・番号									
患 者	氏名				自費医療参加の 氏名(姓及び名前)									
	生年月日		性別	年齢	電話番号									
	区 分		被保険者	被扶養者	保険区氏名									
交付年月日					平成	年	月	日	処方せんの 院 用 欄	平成	年	月	日	※この処方せんが 有効な期間は、 発行日から起 算して4日以内(4日)と なっております。

・おくすりの処方箋の**有効期限**は、
発行日から**「4日間」(発行日を含めて)**です。

* 期限が過ぎた処方箋は**無効**になりますので、
処方箋をもらったら、
早めに院外調剤薬局へお持ちください