

生活保護処方せん受付報告書

熊本市中央福祉事務所長 様

指定薬局名: (株)●●薬局

所在地: 熊本市西区●●町1丁目54-9

中央区

電話番号: 096-328-●●

開設者(代表): 代表取締役 ●●●●

薬局コード: 43000000

入力日付: 平成28年12月12日

No.	氏名	カナ氏名	性別	生年月日	住所	医療機関名	医療機関コード	社保	初回調剤年月日	備考
1	肥後丸 太郎	ヒゴマル タロウ	男	平成10年1月1日	熊本市中央区 手取本町1-1	たとえば病院	430123456		平成 27 年 01 月 08 日	
2	肥後丸 太郎	ヒゴマル タロウ	男	平成10年1月1日	熊本市中央区 戸島	たとえば病院	430123456		平成 27 年 03 月 05 日	
3	肥後丸 花子	ヒゴマル ハナコ	女	平成25年5月25日	熊本市中央区 春日4丁目	ABC医院	437123456		平成 26 年 08 月 17 日	自立支援医療適用外処方
4	熊本 一郎	クマモト イチロウ	男	大正10年5月15日	熊本市中央区 島崎6丁目	ひごまるクリニック	437234567		平成 27 年 02 月 15 日	
5	熊本 二郎	クマモト ジロウ	男	大正12年6月28日	熊本市中央区	ひごまる総合病院附属ひごまるクリニック	437234567	有	平成 27 年 03 月 15 日	
6	熊本 三郎	クマモト サブロウ	男	昭和2年5月13日	熊本市中央区	市外○▲病院	401234567		平成 28 年 12 月 02 日	
									平成 年 月 日	
									平成 年 月 日	
									平成 年 月 日	
									平成 年 月 日	
									平成 年 月 日	
									平成 年 月 日	
									平成 年 月 日	
									平成 年 月 日	
									平成 年 月 日	
									平成 年 月 日	
									平成 年 月 日	
									平成 年 月 日	
									平成 年 月 日	
									平成 年 月 日	
									平成 年 月 日	
									平成 年 月 日	