

薬袋システム初期設定アンケート

このアンケートは薬袋導入時のスムーズに稼働させる為のアンケートです。
簡単な設問に対して解答 ㊦ を書いて下さい。

但し、このアンケートでは50%以上この決まりで薬袋を出す方を選択して下さい。
(この決まりから外れた物は患者ごとに個別設定で対応致します。)

1、次の処方入力の場合どちらの薬袋で出しますか？

1/22

ムコスタ
1日3回 毎食後

3錠
14日

ロキソニン
1日3回 毎食後

3錠
14日



_____様	
1日3回 毎食後	14日
1回各1錠	ムコスタ ロキソニン



_____様	
1日3回 毎食後	14日
1回1錠	ムコスタ



_____様	
1日3回 毎食後	14日
1回1錠	ロキソニン

2、一包化の患者様への薬袋はどれですか？

シグマート
1日3回 毎食後

3錠

2・16/22

ディオバン
1日1回 朝食後

1錠

アモバン
1日1回 寝る前

1錠

上記すべて一包化の場合下記のどれですか？



_____様	
1日1回	朝食後 14日
1回1包	シグマート ディオバン

+

_____様	
1日4回	毎食後と寝る前 14日
1回1包	シグマート ディオバン アモバン

_____様	
1日3回	毎食後 14日
1回1包	シグマート ディオバン

+

_____様	
1日1回	昼食後 14日
1回1包	シグマート

+

_____様	
1日1回	寝る前 14日
1回1包	アモバン

_____様	
1日1回	夕食後 14日
1回1包	シグマート

+

_____様	
1日1回	寝る前 14日
1回1包	アモバン

3、不均等の薬品がある場合の薬袋はどれですか？

3/22

プレドニゾン
(朝 2 屋 2 タ 1)
ムコスタ
1日3回 毎食後

5 錠
3 錠
7 日



_____様		
1日3回	毎食後	14日
1回	朝 2錠 屋 2錠 タ 1錠	
	プレドニゾン	
1回	1錠 ムコスタ	

_____様		
1日3回	毎食後	14日
1回	朝 2錠 屋 2錠 タ 1錠	
	プレドニゾン	

+

_____様		
1日3回	毎食後	14日
1回	1錠 ムコスタ	

4、大薬袋(A4)に入りきらない場合の薬袋はどうしますか？

ツムラ大建中湯
1日3回 毎食間

15 g
28 日

5・15/22



1枚の薬袋で入り切らない場合
自動で2枚同じ薬袋を出す。

_____様		
1日3回	毎食間	28日
1回 2包	ツムラ大建中湯	

_____様		
1日3回	毎食間	28日
1回 2包	ツムラ大建中湯	

薬袋なし。 1枚で入らないので まち付き薬袋に 手書きしてだす。



_____様		
1日3回	毎食間	28日
1回 2包	ツムラ大建中湯	

5、一回の用量が違う場合の薬袋はどうしますか？

ムコスタ
ガスコン
1日3回 毎食後

3錠
6錠
14日

8 / 22



_____様		
1日3回	毎食後	14日
1回 1錠	ムコスタ	
1回 2錠	ガスコン	



_____様		
1日3回	毎食後	14日
1回 1錠	ムコスタ	



_____様		
1日3回	毎食後	14日
1回 2錠	ガスコン	

6、薬品名称は薬袋のどの部分に記載しますか？

又 記載しないでしょうか？

ムコスタ
1日3回 毎食後

3錠
14日

10・13/22

ケタス
1日3回 毎食後

3カプセル
14日



薬品名称を薬袋の上や下などに
印字する。

薬品名称を印字しない。

様		
1日3回	毎食後	14日
1回 1錠	ムコスタ	
1回 1カプセル	ケタス	

ムコスタ、ケタス		
様		
1日3回	毎食後	14日
1回 1錠		
1回 1カプセル		

様		
1日3回	毎食後	14日
1回 1錠		
1回 1カプセル		

アンケート誠にありがとうございました。
お手数ですが下記にFAXにて送信下さい。

お客様情報

医療機関名
住所

TEL

株式会社 Windy

〒812-0013

福岡市博多区博多駅東2-8-9ソフィアビル

TEL : 092-474-1007

FAX : 092-474-1008

URL : <http://www.e-windy.net>

仲 慶幸