

## ■ 薬袋ラベル印字

<b>薬袋ラベル</b>						
医院名：三洋 クリニック						
診療科：内科						
医師名：三洋 花子 先生						
調剤日：2010/12/16						
I D : 94						
<b>内用薬</b>						
ヤクタイ テスト						
<b>薬袋 テスト 様</b>						
1日3回 毎食前にお飲みください						
7日分						
薬剤名	起	朝	昼	夕	寝	単位
アクトス錠30		1	1	1		錠
カプトプリル25mg錠		1	1	1		錠
〇〇〇薬局						
〇〇区〇〇町1-1-1						
TEL 03-1111-2222 / FAX 03-1111-2222						

角底薬袋や薬袋用ビニール袋の貼付に使用します。  
右下に調剤印を押せばそのままお渡しできます

■ 水薬ラベル印字

10ml

内用薬	薬袋 テスト 様	◆アタラックス-Pシロップ0.5%◆マグテクト液
1日1回	夕食後にお飲みください	
1回	m l 7日分	
調剤日 2011/05/13		

〇〇〇薬局  
〇〇区〇〇町1-1-1  
TEL 03-1111-2222 / FAX 03-1111-2222

30ml

内用薬	薬袋 テスト 様	◆アタラックス-Pシロップ0.5%◆マグテクト液
1日1回	夕食後にお飲みください	
1回	m l 7日分	
調剤日 2011/05/13		

〇〇〇薬局  
〇〇区〇〇町1-1-1  
TEL 03-1111-2222 / FAX 03-1111-2222

60ml

内用薬	薬袋 テスト 様
1日1回 夕食後にお飲みください	
1回	m l 7日分
◆アタラックス-Pシロップ0.5%◆マグテクト液	
調剤日 2011/05/13	

〇〇〇薬局  
〇〇区〇〇町1-1-1  
TEL 03-1111-2222 / FAX 03-1111-2222

100ml

内用薬	薬袋 テスト 様
1日1回 夕食後にお飲みください	
1回	m l 7日分
◆アタラックス-Pシロップ0.5%◆マグテクト液	
調剤日 2011/05/13	

〇〇〇薬局  
〇〇区〇〇町1-1-1  
TEL 03-1111-2222 / FAX 03-1111-2222

150ml

内用薬	薬袋 テスト 様
1日1回 夕食後にお飲みください	
1回	m l 7日分
◆アタラックス-Pシロップ0.5%◆マグテクト液	
調剤日 2011/05/13	

〇〇〇薬局  
〇〇区〇〇町1-1-1  
TEL 03-1111-2222 / FAX 03-1111-2222

200ml

内用薬	薬袋 テスト 様
1日1回 夕食後にお飲みください	
1回	m l 7日分
◆アタラックス-Pシロップ0.5%◆マグテクト液	
調剤日 2011/05/13	

〇〇〇薬局  
〇〇区〇〇町1-1-1  
TEL 03-1111-2222 / FAX 03-1111-2222

水薬瓶の貼付に使用します。右下に調剤印を押せば水薬瓶に貼付しそのままお渡しできます

## ■ 薬剤ラベル印字

### 薬剤ラベル(混合薬2列)

アスタット軟膏 アズノール軟膏	アスタット軟膏 アズノール軟膏
アスタット軟膏 アズノール軟膏	アスタット軟膏 アズノール軟膏
アスタット軟膏 アズノール軟膏	アスタット軟膏 アズノール軟膏
アスタット軟膏 アズノール軟膏	アスタット軟膏 アズノール軟膏
アスタット軟膏 アズノール軟膏	アスタット軟膏 アズノール軟膏
アスタット軟膏 アズノール軟膏	アスタット軟膏 アズノール軟膏
アスタット軟膏 アズノール軟膏	アスタット軟膏 アズノール軟膏
アスタット軟膏 アズノール軟膏	アスタット軟膏 アズノール軟膏
アスタット軟膏 アズノール軟膏	アスタット軟膏 アズノール軟膏
アスタット軟膏 アズノール軟膏	アスタット軟膏 アズノール軟膏

軟膏つぼの貼付に  
使用します。前もっ  
て印刷しハサミで  
切っておくことによ  
りシールを無駄なく  
使用できます

### 薬剤ラベル(通常薬1列)

アクロマイシン軟膏  
 アクロマイシン軟膏  
 アクロマイシン軟膏  
 アクロマイシン軟膏  
 アクロマイシン軟膏  
 アクロマイシン軟膏  
 アクロマイシン軟膏  
 アクロマイシン軟膏  
 アクロマイシン軟膏  
 アクロマイシン軟膏