愛媛大書式7

医　薬　品　等　受　払　簿

品　名　　　　　　　　　　　　　　 規　格

整理番号　　第　 　　号 研究実施診療科（部）名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受　　払  年 月 日 | 受入数量 | 払出数量 | 残 数 量 | カルテNo | 担当医師名 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |