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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |