

服薬状況評価シート

評価日 (西暦) 年 月 日

該当するものに○を付けてください 初回 2回目以降

服薬状況	薬剤数*		きちんと 飲めている	ほぼ 飲めている	半分程度 飲めている	飲めない ことが多い	ほとんど 飲んでいない
	内服	外用					
起床時			5	4	3	2	1
朝			5	4	3	2	1
昼			5	4	3	2	1
夕			5	4	3	2	1
寝る前			5	4	3	2	1
その他の用法			5	4	3	2	1

*同一成分、規格違いは各1錠としてカウントしてください。
例) ラシックス錠20mg、ラシックス錠10mgを各1錠ずつ服用している場合は、2錠とカウントしてください。

備考	
----	--