

処方箋の使用期間にご留意ください

処方箋の使用期間について

保険医療機関（病院や診療所）で交付される**処方箋**の使用期間は、**交付の日を含めて4日以内**です。

これには、**休日や祝日が含まれます**ので、処方箋の使用期間が過ぎないようにご留意ください。

なお、長期の旅行等特殊の事情があり、**医師や歯科医師が、処方箋に別途使用期間を記載した場合には、その日まで有効となります。**

処 方 箋										
(この処方箋は、どの保険薬局でも有効です。)										
公費負担者番号				保険者番号						
公費負担医療の受給者番号				被保険者証・被保険者手帳の記号・番号 (枝番)						
患 者	氏 名			保険医療機関の所在地及び名称						
	生年月日		男・女	電 話 番 号						
	区 分		被保険者	被扶養者	保 険 医 氏 名					
交付年月日				令和 年 月 日		処方箋の使用期間		令和 年 月 日		特に記載のある場合を除き、交付の日を含めて4日以内に保険薬局に提出すること。
				都道府県番号		点数表番号		医療機関コード		