

テスト 恵子 様1 頁

処方日 令和 7年 4月 2日 保険医名 田代 京一郎

1)アムロジピンOD錠 5 m g 「 J G 」2 錠

【 1 日 2 回朝夕食後に】10 日分

三宅村国民健康保険直営中央診療所

04994-2-0016