

誠に申し訳ございませんが、以下の箇所の訂正をお願い申し上げます。

◇必須問題◇

ページ	問番号	箇所	訂正前	訂正後
84	Exercise	解答番号㊸ 選択肢	患者氏名・患者の年齢・調剤年月日・薬局の管理者の氏名～	患者氏名・調剤年月日・薬局の管理者の氏名 ・効能、効果・用法、用量 (患者の年齢を削除)