

氏名		受 験 番 号
		J221

令和4年度 奈良県登録販売者試験(午前)

*解答欄に鉛筆で番号をはっきりとわかるように記入してください。
消せるボールペンは使用不可

I 医薬品に共通する特性と基本的な知識	問	解答	問	解答	問	解答	問	解答	問	解答
	1	5	2	4	3	3	4	1	5	2
	6	3	7	3	8	2	9	3	10	2
	11	2	12	1	13	3	14	1	15	2
	16	3	17	3	18	4	19	1	20	5

II 人体の働きと医薬品	21	1	22	4	23	4	24	1	25	5
	26	2	27	4	28	2	29	4	30	5
	31	4	32	1	33	4	34	5	35	1
	36	4	37	3	38	5	39	1	40	1

III 薬事に関する法規と制度	41	3	42	1	43	4	44	3	45	1
	46	3	47	4	48	4	49	3	50	2
	51	4	52	2	53	2	54	1	55	5
	56	2	57	1	58	4	59	2	60	1

氏名		受 験 番 号
		J221
<p style="text-align: center;">令和4年度 奈良県登録販売者試験(午後)</p> <p style="text-align: center;">*解答欄に鉛筆で番号をはっきりとわかるように記入してください。 消せるボールペンは使用不可</p>		

IV 主な医薬品とその作用	問	解答	問	解答	問	解答	問	解答	問	解答
	61	3	62	4	63	4	64	3	65	1
	66	3	67	2	68	5	69	4	70	3
	71	5	72	2	73	2	74	1	75	4
	76	5	77	2	78	1	79	4	80	3
	81	5	82	3	83	3	84	1	85	4
	86	1	87	3	88	2	89	5	90	2
	91	4	92	1	93	5	94	3	95	4
	96	1	97	1	98	5	99	4	100	2

V 医薬品の適正使用と安全対策	101	2	102	5	103	3	104	1	105	4
	106	3	107	4	108	3	109	1	110	2
	111	2	112	5	113	1	114	1	115	1
	116	1	117	3	118	3	119	1	120	2