〈洗口液タイプ〉薬剤管理簿

１回分の量　オラブリス洗口液　　　　ml　×　　本

施設名 　　 　　学校

管理者

　　　　年度

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 日 | 受入本数 | 受渡者 | 保管場所からの持ち出し本数 | 残っている本数 | 取扱者 | 備考 |
| ／ | 　　 |  | 未使用　　　本使用中　　　本 | 未使用　　　本使用中　　　本 |  | （使用期限）　　年　月　日 |
| ／ | 　　 |  | 未使用　　　本使用中　　　本 | 未使用　　　本使用中　　　本 |  |  |
| ／ |  |  | 未使用　　　本使用中　　　本 | 未使用　　　本使用中　　　本 |  |  |
| ／ |  |  | 未使用　　　本使用中　　　本 | 未使用　　　本使用中　　　本 |  |  |
| ／ |  |  | 未使用　　　本使用中　　　本 | 未使用　　　本使用中　　　本 |  |  |
| ／ |  |  | 未使用　　　本使用中　　　本 | 未使用　　　本使用中　　　本 |  |  |
| ／ |  |  | 未使用　　　本使用中　　　本 | 未使用　　　本使用中　　　本 |  |  |
| ／ |  |  | 未使用　　　本使用中　　　本 | 未使用　　　本使用中　　　本 |  |  |
| ／ |  |  | 未使用　　　本使用中　　　本 | 未使用　　　本使用中　　　本 |  |  |
| ／ |  |  | 未使用　　　本使用中　　　本 | 未使用　　　本使用中　　　本 |  |  |
| ／ |  |  | 未使用　　　本使用中　　　本 | 未使用　　　本使用中　　　本 |  |  |
| ／ |  |  | 未使用　　　本使用中　　　本 | 未使用　　　本使用中　　　本 |  |  |
| ／ |  |  | 未使用　　　本使用中　　　本 | 未使用　　　本使用中　　　本 |  |  |
| ／ |  |  | 未使用　　　本使用中　　　本 | 未使用　　　本使用中　　　本 |  |  |