フッ化物洗口薬剤管理簿

１回分の量　　　　　　　　　　　　　　　　g包（　　の袋)　×　　袋

施設名 　　 　　学校

管理者

令和　　　年度

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 日 | 受入量又は期始在庫 | 受領者 | 使用量 | 希釈量  （ml） | 残量 | 取扱者又は点検者 | 備考 |
| ／ | g×　包 |  |  |  |  |  | （使用期限）  令和　年　月　日 |
| ／ |  |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |