様式例７

フッ化物洗口（劇薬）譲受書

|  |  |
| --- | --- |
| 受領日 | 年　　　月　　　日 |
| 薬剤名 | □ミラノール顆粒11％　【1.8g・7.2g】  □オラブリス洗口用顆粒11％　　【6g】 |
| 受領数 | （包） |
| 受領者  サイン | 実施校名  職名  氏名  住所 |

学校歯科医発行の指示書に基づき、むし歯予防フッ化物洗口剤として使用する。