

(B) プレグランディン腔坐剤報告書

所在地

公益社団法人日本産婦人科医会

平成 年度分

都道府県産婦人科医会会長殿 (平成 年 月 日提出)

医療機関名

管理者名

印

指定医師名

印

平成 年 4月 1日 現在所有数量	平成 年 4月 1日より平成 年 3月 31日までの購入及び施用数量			平成 年 3月 31日 現在所有数量
	購 入 数	施 用 数 量	返 品 数 量	
錠	錠	錠	錠	錠
備 考				

薬剤が有効期限を過ぎたり、汚染、変質等で使用不能になった場合は備考欄に記入する。

公益社団法人日本産婦人科医会