エストラーナ®テープ をお使いの患者さんへ

貼りかえる日

ピンク色	白色

※エストラーナ®テープは2日ごとに貼りかえる貼り薬です。
決めた色の日にちに貼りかえを行ってください。

2025年 1月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
エストラーナ®テープ 貼りかえ日																															
黄体ホルモン製剤 服用日																															
出血量	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊

2025年 2月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
エストラーナ®テープ 貼りかえ日																												
黄体ホルモン製剤 服用日																												
出血量	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊

記載例

2025年 1月	1	2	3	4	5	6	7	8
	水	木	金	土	日	月	火	水
エストラーナ®テープ 貼りかえ日	○		○		○		○	
黄体ホルモン製剤 服用日	○	○	○	○				
出血量	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	●◊◊	●●●	●●◊

出血の多さに応じて、
◊を塗り潰してください。

貼付部位

下腹部 又は 臀部

- ベルト等があたる場所は避けてください。
- 胸部には貼らないでください。
- 傷や皮膚病の症状がある部位には貼らないでください。

使用時の注意

- 薬を貼ったままで入浴できますが、上から強くこすったりしないでください。
- 薬を貼った場所がかゆくなったりした場合は、担当の医師に相談してください。

memo

作成：久光製薬株式会社
2024年12月作成
ESTS119R02d

エストラーナ®テープ をお使いの患者さんへ

貼りかえる日

ピンク色	白色

※エストラーナ®テープは2日ごとに貼りかえる貼り薬です。
決めた色の日にちに貼りかえを行ってください。

2025年 3月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
エストラーナ®テープ 貼りかえ日																															
黄体ホルモン製剤 服用日																															
出血量	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇

2025年 4月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水
エストラーナ®テープ 貼りかえ日																														
黄体ホルモン製剤 服用日																														
出血量	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇

記載例

2025年 1月	1	2	3	4	5	6	7	8
	水	木	金	土	日	月	火	水
エストラーナ®テープ 貼りかえ日	○		○		○		○	
黄体ホルモン製剤 服用日	○	○	○	○				
出血量	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◆◇◇	◆◆◆	◆◆◇

出血の多さに応じて、
◇を塗り潰してください。

貼付部位

下腹部 又は 臀部

- ベルト等があたる場所は避けてください。
- 胸部には貼らないでください。
- 傷や皮膚病の症状がある部位には貼らないでください。

使用時の注意

- 薬を貼ったままで入浴できますが、上から強くこすったりしないでください。
- 薬を貼った場所がかゆくなったりした場合は、担当の医師に相談してください。

memo

作成：久光製薬株式会社
2024年12月作成
ESTS119R02d

エストラーナ®テープ をお使いの患者さんへ

貼りかえる日

ピンク色	白色

※エストラーナ®テープは2日ごとに貼りかえる貼り薬です。
決めた色の日にちに貼りかえを行ってください。

2025年 5月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
エストラーナ®テープ 貼りかえ日																															
黄体ホルモン製剤 服用日																															
出血量	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇

2025年 6月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
エストラーナ®テープ 貼りかえ日																														
黄体ホルモン製剤 服用日																														
出血量	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇

記載例

2025年 1月	1	2	3	4	5	6	7	8
	水	木	金	土	日	月	火	水
エストラーナ®テープ 貼りかえ日	○		○		○		○	
黄体ホルモン製剤 服用日	○	○	○	○				
出血量	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇

出血の多さに応じて、
◇を塗り潰してください。

貼付部位

下３３腹部 又は 臀部

- ベルト等があたる場所は避けてください。
- 胸部には貼らないでください。
- 傷や皮膚病の症状がある部位には貼らないでください。

使用時の注意

- 薬を貼ったままで入浴できますが、上から強くこすったりしないでください。
- 薬を貼った場所がかゆくなったりした場合は、担当の医師に相談してください。

memo

作成：久光製薬株式会社
2024年12月作成
ESTS119R02d

エストラーナ®テープ をお使いの患者さんへ

貼りかえる日

ピンク色	白色

※エストラーナ®テープは2日ごとに貼りかえる貼り薬です。
決めた色の日にちに貼りかえを行ってください。

2025年 7月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木
エストラーナ®テープ 貼りかえ日																															
黄体ホルモン製剤 服用日																															
出血量	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇

2025年 8月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
エストラーナ®テープ 貼りかえ日																															
黄体ホルモン製剤 服用日																															
出血量	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇

記載例

2025年 1月	1	2	3	4	5	6	7	8
	水	木	金	土	日	月	火	水
エストラーナ®テープ 貼りかえ日	○		○		○		○	
黄体ホルモン製剤 服用日	○	○	○	○				
出血量	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◇◇◇	◆◇◇	◆◆◆	◆◆◇

出血の多さに応じて、
◇を塗り潰してください。

貼付部位

下腹部 又は 臀部

- ベルト等があたる場所は避けてください。
- 胸部には貼らないでください。
- 傷や皮膚病の症状がある部位には貼らないでください。

使用時の注意

- 薬を貼ったままで入浴できますが、上から強くこすったりしないでください。
- 薬を貼った場所がかゆくなったりした場合は、担当の医師に相談してください。

memo

作成：久光製薬株式会社
2024年12月作成
ESTS119R02d

エストラーナ®テープ をお使いの患者さんへ

貼りかえる日

ピンク色	白色

※エストラーナ®テープは2日ごとに貼りかえる貼り薬です。
決めた色の日にちに貼りかえを行ってください。

2025年 9月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
エストラーナ®テープ 貼りかえ日																														
黄体ホルモン製剤 服用日																														
出血量	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊

2025年 10月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
エストラーナ®テープ 貼りかえ日																															
黄体ホルモン製剤 服用日																															
出血量	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊

記載例

2025年 1月	1	2	3	4	5	6	7	8
	水	木	金	土	日	月	火	水
エストラーナ®テープ 貼りかえ日	○		○		○		○	
黄体ホルモン製剤 服用日	○	○	○	○				
出血量	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	♦◊◊	♦♦♦	♦♦◊

出血の多さに応じて、
◊を塗り潰してください。

貼付部位

下腹部 又は 臀部

- ベルト等があたる場所は避けてください。
- 胸部には貼らないでください。
- 傷や皮膚病の症状がある部位には貼らないでください。

使用時の注意

- 薬を貼ったままで入浴できますが、上から強くこすったりしないでください。
- 薬を貼った場所がかゆくなったりした場合は、担当の医師に相談してください。

memo

作成：久光製薬株式会社
2024年12月作成
ESTS119R02d

エストラーナ®テープ をお使いの患者さんへ

貼りかえる日

ピンク色	白色

※エストラーナ®テープは2日ごとに貼りかえる貼り薬です。
決めた色の日にちに貼りかえを行ってください。

2025年 11月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
エストラーナ®テープ 貼りかえ日																														
黄体ホルモン製剤 服用日																														
出血量	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊

2025年 12月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水
エストラーナ®テープ 貼りかえ日																															
黄体ホルモン製剤 服用日																															
出血量	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊

記載例

2025年 1月	1	2	3	4	5	6	7	8
	水	木	金	土	日	月	火	水
エストラーナ®テープ 貼りかえ日	○		○		○		○	
黄体ホルモン製剤 服用日	○	○	○	○				
出血量	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	◊◊◊	●◊◊	●●●	●●◊

出血の多さに応じて、
◊ を塗り潰してください。

貼付部位

下腹部 又は 臀部

- ベルト等があたる場所は避けてください。
- 胸部には貼らないでください。
- 傷や皮膚病の症状がある部位には貼らないでください。

使用時の注意

- 薬を貼ったままで入浴できますが、上から強くこすったりしないでください。
- 薬を貼った場所がかゆくなったりした場合は、担当の医師に相談してください。

memo

作成：久光製薬株式会社
2024年12月作成
ESTS119R02d