



エストラーナ[®]テープ[®] をお使いの患者さんへ

服薬カレンダー

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。
決められた日にちに貼りかえを行ってください。

2024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
	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	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	

2024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	29
	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	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○

記載例

2024年 1月	1	2	3	4	5	6	7	8
	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	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	●○○	●●○	●●○

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
 - ベルト等が当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

エストラーナ[®]テープ[®] をお使いの患者さんへ

服薬カレンダー

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。
決められた日にちに貼りかえを行ってください。

2024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
	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	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	

2024 29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
	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	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○

記載例

2024年 1月	1	2	3	4	5	6	7	8
	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	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	●○○	●●○	●●○

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

エストラーナ[®]テープ[®] をお使いの患者さんへ

服薬カレンダー

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。
決められた日にちに貼りかえを行ってください。

2024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
	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	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	

2024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
	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

2024年 1月	1	2	3	4	5	6	7	8
	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	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	●○○	●●○	●●○

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
 - ベルト等が当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

エストラーナ[®]テープ[®] をお使いの患者さんへ

服薬カレンダー

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。
決められた日にちに貼りかえを行ってください。

2024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
	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	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	

2024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
	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	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○

記載例

2024年 1月	1	2	3	4	5	6	7	8
	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	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	●○○	●●○	●●○

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
 - ・ベルト等が当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

エストラーナ[®]テープ[®] をお使いの患者さんへ

服薬カレンダー

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。
決められた日にちに貼りかえを行ってください。

2024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
	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	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○

2024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
	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	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	

記載例

2024年 1月	1	2	3	4	5	6	7	8
	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	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	●○○	●●○	●●●

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
 - ベルト等が当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**
 - 薬を貼ったままですぐに入浴できますが、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

エストラーナ[®]テープ[®]をお使いの患者さんへ

服薬カレンダー

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。
決められた日にちに貼りかえを行ってください。

2024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
	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	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○

2024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
	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	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	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○

記載例

2024年 1月	1	2	3	4	5	6	7	8
	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	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	●○○	●●○	●●○

出血の多さに応じて、
水を塗り潰してください。

貼付部位

下腹部 又は 臀部

- ベルト等が当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