


# 表

点 眼 薬		
さま		
右眼	左眼	両眼
1日	回	点眼
年	月	日
病医院名		
薬局名		

01



- このお薬は大きめの容器に入っていますので、薬液が少なく見えますが、治療に必要な量（5mL）は十分入っています。安心してご使用ください。
- 使用後はこの袋に入れて、室温で保存してください。
- 開封後は4週間以内にご使用ください。
- ノズルの穴から針状のもので、絶対に突かないでください。

# 裏

80×135mm

■ : 透明