

## 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況のご報告

《令和3年度》

	病名	投薬	検査	注射	投薬・検査・注射の内容	当月人数
4月	蜂窩織炎	○			ユナシン錠375mg	1名
5月	なし					0名
6月	なし					0名
7月	誤嚥性肺炎	○	○	○	セフトリアキソンナトリウム静注用1g・大塚生食注100ml・ソルデム3AG輸液500ml・ユナシン錠375mg (胸写)	1名
8月	なし					0名
9月	蜂窩織炎	○		○	セフトレンピボキシル錠100mg・セフトリアキソンナトリウム静注用1g・大塚生食注100ml	1名
10月	なし					0名
11月	なし					0名
合 計						3名