

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4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	带状疱疹	○			ファムシクロビル錠250mg	1名
5月	なし					0名
6月	なし					0名
7月	なし					0名
8月	なし					0名
9月	なし					0名
10月	肺炎	○	○	○	クラビット錠(500)・セフトリアキソンナトリウム 静注用1g・大塚生食注2ポート100ml・ソルデ ム3A輸液500ml(血液検査)	1名
合 計						2名