所定疾患施設療養費　　10　月

※ 蜂窩織炎は帯状疱疹括弧内に記入

氏名	症状	月1回連続7日限度							治療管理	
一件	☐ 肺炎	1	2	3	4	5	6	7	投薬	
	☒ 尿路感染	8	9	10	11	12	13	14	検査	R8年10月24日　尿検査・採血
	☐ 帯状疱疹　（　　）	15	16	17	18	19	20	21	注射	R8年10月23日～27日　生食・タゾピペ投与
	（抗ウイルス剤の点滴注射を必要	22	23	24	25	26	27	28	処置	
	とする場合に限る）	29	30	31					その他	

氏名	症状	月1回連続7日限度							治療管理	
	☐ 肺炎	1	2	3	4	5	6	7	投薬	
	☐ 尿路感染	8	9	10	11	12	13	14	検査	
	☐ 帯状疱疹　（　　）	15	16	17	18	19	20	21	注射	
	（抗ウイルス剤の点滴注射を必要	22	23	24	25	26	27	28	処置	
	とする場合に限る）	29	30	31					その他	

氏名	症状	月1回連続7日限度							治療管理	
	☐ 肺炎	1	2	3	4	5	6	7	投薬	
	☐ 尿路感染	8	9	10	11	12	13	14	検査	
	☐ 帯状疱疹　（　　）	15	16	17	18	19	20	21	注射	
	（抗ウイルス剤の点滴注射を必要	22	23	24	25	26	27	28	処置	
	とする場合に限る）	29	30	31					その他	

氏名	症状	月1回連続7日限度							治療管理	
	☐ 肺炎	1	2	3	4	5	6	7	投薬	
	☐ 尿路感染	8	9	10	11	12	13	14	検査	
	☐ 帯状疱疹　（　　）	15	16	17	18	19	20	21	注射	
	（抗ウイルス剤の点滴注射を必要	22	23	24	25	26	27	28	処置	
	とする場合に限る）	29	30	31					その他	

氏名	症状	月1回連続7日限度							治療管理	
	☐ 肺炎	1	2	3	4	5	6	7	投薬	
	☐ 尿路感染	8	9	10	11	12	13	14	検査	
	☐ 帯状疱疹　（　　）	15	16	17	18	19	20	21	注射	
	（抗ウイルス剤の点滴注射を必要	22	23	24	25	26	27	28	処置	
	とする場合に限る）	29	30	31					その他	