

年 月 日

富山県厚生部健康対策室感染症対策課長 殿

H I V感染予防薬払出報告書

_____ 病院

_____ 院長

富山県から配置されているH I V感染予防薬を以下のとおり払い出したので報告いたします。

払出年月日	予防薬提供希望 医療機関の名称 及び 医師氏名	払出薬剤名 払出錠数(合計)		投与日数	払出 担当者
		デシコビ HT	アイセン トレス		
			400mg	日分	
			400mg	日分	
			400mg	日分	