

年 月 日

富山県厚生部健康対策室感染症・疾病対策課長 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
		ビクタルビ		
			日分	
			日分	
			日分	