

【所定疾患施設療養費算定状況の公表～月ごと～】

厚生労働省の規定に基づき、所定疾患施設療養費の算定状況について公表致します。

令和4年1月分（合計 3名）

疾患名	開始日	治療日数	検査内容	投薬、処置内容等
尿路感染症	1/7～15日	9日	尿検査 血液検査	①レバミピド ②アモキシリン ③ソリタT3G 500ml ④サブピタン1A ⑤レボフロキサシンキット500
尿路感染症	1/15～24	10日	尿検査 血液検査	①レバミピド ②アモキシリン ③レボフロキサシンキット500
尿路感染症	1/24～28	5日	尿検査	①レボフロキサシンキット500 ②レバミピド