

【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 12月分 (合計 7名)

疾患名	開始日	治療日数	検査内容	投薬、処置内容等
①蜂窩織炎	12/18～ 12/27	10日	血液検査	内服薬：12/23～12/27 ①アモキシシリン (250) 3C3×朝昼夕 ②レバミピド (100) 3T3×朝昼夕
				点滴：12/18～12/22 ①ソリタT3G500ml+プレビタS 1A ②ソリタT3G500ml ③ポタコールR500ml+50%ZT40ml+サブ ピタン1A ④ペントシリン1gキット 2本/日
				処置：12/19のみ アルピニー坐薬
②肺炎	12/22～ 12/31	10日	血液検査	処置：12/22のみ 酸素3ℓ使用
				点滴：12/22～12/31 ①ソリタT3G500ml+プレビタS 1A ②ソリタT3G500ml ③ポタコールR500ml+50%ZT40ml+サブ ピタン1A ④セフトリアキソン1gキット 2本/日
③肺炎	12/1～ 12/8	8日	血液検査	内服薬：12/1～12/8 ①カルボシステイン (500) 3T3× ②バクトラミン4T2×朝夕 ③レバミピド2T2×朝夕 ④タナトリル (5) 1T1×朝
				点滴：12/1 ①ソリタT3G500ml+サブピタン1A ②セフトリアキサシン1gキット 2本/日
④肺炎	12/1～ 12/5	5日	血液検査	点滴：12/1～12/5 ①ソリタT3G500ml+サブピタン1A ②ソリタT3G500ml ③ポタコールR500ml+50%ZT40ml+サブ ピタン1A ④セフトリアキソン1gキット 2本/日

⑤尿路感染症	12/22～ 12/31	10日	尿検査 血液検査	内服薬： ①アモキシシリン (250) 3C3×朝昼夕 ②レバミピド (100) 3T3×朝昼夕
⑥肺炎	12/25～ 12/31	7日	血液検査	点滴：12/25～12/31 ①ソリタT3G500ml+プレビタS 1A ②ソリタT3G500ml ③ポタコールR500ml+50%ZT40ml+プレ ビタS 1A ④セフトリアキソン1gキット 2本/日 ⑤生食100ml 1本/日 (12/27～12/31)
				処置：12/25のみ 酸素2ℓ使用 アルピニー坐薬 (200)1T
⑦尿路感染症	12/27～ 12/31	5日	尿検査 血液検査	点滴：12/27～12/31 ①ソリタT3G500ml+プレビタS 1A ②ペントシリン1gキット 2本/日 ③ソリタT3G500ml ④ポタコールR500ml+50%ZT40ml+プレ ビタS 1A