

## 【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5年 1月分 (合計 11名)

疾患名	開始日	治療日数	検査内容	投薬、処置内容等
①尿路感染症	1/1～1/10	10日	尿検査 血液検査	内服薬： 1/1～1/4 ①アモキシシリン (250) 3C3×朝昼夕 ②レバミピド (100) 3T3×朝昼夕 1/5～1/10 ①ダイフェン4T 2×朝夕 ②レバミピド2T 2×朝夕
②尿路感染症	1/1～1/4	4日	尿検査 血液検査	内服薬： ①レボフロキサシン (500) 1T 1×昼 ②レバミピド (100) 1T 1×昼
③尿路感染症	1/5～1/14	10日	尿検査 血液検査	内服薬： 1/9～1/14 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：1/5～1/9 ①ソリタT3G500ml+プレピタS 1A ②ソリタT3G500ml ③ポタコールR500ml+50%ZT40ml+プレピタS 1A ④ペントシリン1gキット 2本/日
④肺炎	1/9～1/18	10日		点滴： ①ソリタT3G500ml+プレピタS 1A ②ソリタT3G500ml ③ポタコールR500ml+50%ZT40ml+プレピタS 1A ④生食100 ⑤セフトリアキソン1gキット 2本/日 ⑥レボフロキサシン500mgキット1本/日 処置：吸引、酸素投与

⑤尿路感染症	1/4~1/13	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	1/10~ 1/19	10日	血液検査	点滴：1/10~1/12 ①ソリタT3G500ml+プレピタS 1A ②ソリタT3G500ml ③セフトリアキソン1gキット 2本/日 1/13~1/14 ①ソリタT3G500ml ②セフトリアキソン1gキット 2本/日
				内服薬：1/14~1/19 ①セフカペンピボキシル (100) 3T3×朝 昼夕 ②レバミピド (100) 3T3×朝昼夕
⑦尿路感染症	1/19~ 1/28	10日	尿検査 血液検査 抗原検査	内服薬： ①レボフロキサシン (500) 1T 1×昼 ②レバミピド (100) 1T 1×昼
⑧蜂窩織炎	1/27~ 1/31	5日	血液検査	内服薬： アモキシシリン (250) 3C3×朝昼夕
				処置：右前腕~手背冷湿布貼用
⑨尿路感染症	1/17~ 1/26	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
⑩尿路感染症	1/19~ 1/26	8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
⑪肺炎	1/19~ 1/28	10日	尿検査 血液検査	点滴： ①ソリタT3G500ml+プレピタS 1A ②ソリタT3G500ml ③ポタコールR500ml+50%ZT40ml+プレ ピタS 1A ④レボフロキサシン500mgキット1本/日