

【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 3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尿路感染症	3/30～31	2日	尿検査	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
②尿路感染症	3/23～30	8日	尿検査 抗原検査 血液検査 (3/23, 3/27, 3/30)	点滴：3/23～3/27 ①ソリタT3G500ml+プレビタS 1A+ラ シックス 1A ②ソリタT3G500ml 点滴：3/23～3/29 ①ペントシリン1gキット2本/日
③尿路感染症	3/6～15	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
④尿路感染症	3/6～15	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
⑤尿路感染症	3/14～21	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
⑥尿路感染症	3/18～25	8日	尿検査 (3/18, 3/24)	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
⑦尿路感染症	3/17～ 3/27	10日	尿検査 抗原検査 血液検査	点滴：3/17～3/27 ①ソリタT3G500ml+プレビタS 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2P/日 処置：状態に合わせ、酸素使用。