

【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4月分（合計 4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	4/1～4	4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	4/27～30	4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
③带状疱疹	4/24～30	7日		点滴：①ソリタT3G500ml+プレビタS1A ②アシクロビル（250）2本/日 処置：右前額部～右頬 ピタラピン軟膏塗布 2回/日
④带状疱疹	4/24～30	7日		点滴：①ソリタT3G500ml+プレビタS1A ②アシクロビル（250）2本/日 処置：右前額部 ピタラピン軟膏塗布 2回/日