

【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 5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	5/1～5/5	5日		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带状疱疹	5/1～5/8	8日		処置：ビタラビン軟膏 2回/日
③尿路感染症	5/1～10	10日	尿検査 血液検査	内服薬：5/9～5/10 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：5/1～5/8 ①ソリタT3G500ml+プレビタS 1A ②ソリタT3G500ml ③ペントシリン1gキット 2P/日
④尿路感染症	5/12～21	10日	尿検査 血液検査	点滴：5/12～5/21 ①ソリタT3G500ml+プレビタS 1A ②ペントシリン1gキット 2P/日