

【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 8月分（合計 2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	8/28~31	4日	尿検査 血液検査	点滴 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 (8/28のみ) ④チエナムキット 2本/日
②蜂窩織炎	8/9~18	10日	血液検査	点滴 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 内服 アモキシシリン (250) 3c3×朝昼夕 レパミピド (100) 3T3×朝昼夕