

## 【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10月分（合計 6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	10/1～5	5日	尿検査	内服) ①アモキシシリン (250) 3C ②ピオスリー3T
②肺炎	10/1～10	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ポタコールR500ml+50%ZT40ml+プレビタS 1A ④チエナムキット0.5g×2P/日
③蜂窩織炎	10/17～26	10日		点滴) ①ソリタT3G500ml ②ペントシリン1gキット 2P/日
				処置) 右肩 イソジンシュガー2回/日 ゲーベン2回/日
④肺炎	10/1～10	10日	血液検査	点滴) 10/1～3 ①セフトリアキソン1gキット 2本/日 ②ペントシリン1gキット 2P/日
				点滴) 10/1～10 ①ソリタT3G500ml+プレビタS 1A ②ソリタT3G500ml ③ポタコールR500ml+50%ZT40ml+プレビタS 1A
⑤带状疱疹	10/30～31	2日		点滴) ①ソリタT3G500ml+プレビタS 1A ②アシクロビル (250) 1本/日  処置) 右側胸部～背部 ビタラビン1回/日 軟膏塗布
⑥蜂窩織炎	10/28～31	4日		内服) 10/28～30 ①アモキシシリン (250) 3C3× ②ピオスリー3T3×
				内服) 10/30～31 ①セフカペンピボキシル (100) 3T ②レバミピド (100) 3T ③セレスタミン1T1×タ
				処置) 右足趾間～足背 デキサンVG軟膏+ルリコンミックス

## 【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 11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帯状疱疹	11/1～6	6日		点滴) ①ソリタT3G500ml+プレビタS 1A ②アシクロビル (250) 1本/日
				処置) 右側胸部～背部 ビタラビン1回/日 軟膏塗布
②蜂窩織炎	11/1～6	6日		内服) ①セフカペンピボキシル (100) 3T ②レバミピド (100) 3T ③セレスタミン1T1×タ
				処置) 右足趾間～足背 デキサンVG軟膏+ルリコンミックス
③肺炎	11/16～25	10日	血液検査 ウロペーパー	点滴) ①ソリタT3G500ml+プレビタS 1A 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 2本/日
④帯状疱疹	11/30	1日		点滴) ①ソリタT3G500ml ②アシクロビル (250) 2本/日
				処置) 左前胸部～背部 ビタラビン 軟膏塗布