

【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 12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	12/16～25	10日	尿検査 血液検査 抗原/インフルエンザ検査	点滴) ①ソリタT3G500ml+プレビタS 1A ②ソリタT3 500ml
				内服) ①アモキシシリン (250) 3C3×朝昼夕 ②レパミピド (100) 3T3×朝昼夕
②帯状疱疹	12/1～10	10日		点滴) ①ソリタT3G500ml ②アシクロビル (250) 2本/日
				処置) 腹部～背部 ピタラピン 軟膏塗布
③肺炎	12/7～8	2日	尿検査 血液検査 抗原/インフルエンザ検査	点滴) ①ソリタT3G500ml+プレビタS 1A ②ペントシリン1gキット 2P/日
④尿路感染症	12/12～19	9日	尿検査 血液検査 抗原/インフルエンザ検査	内服) ①アモキシシリン (250) 3C3×朝昼夕 ②レパミピド (100) 3T3×朝昼夕
⑤尿路感染症	12/7～12	6日	尿検査	内服) ①アモキシシリン (250) 3C3×朝昼夕 ②レパミピド (100) 3T3×朝昼夕
⑥肺炎	12/22～31	10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ポタコールR500ml+プレビタS 1A +50%ZT40ml
				点滴) セフトリアキット1g 2P/日：12/22～25 チエナム0.5g 2P/日：12/25～31