

【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6年 1月分（合計 5名）

疾患名	開始日	治療日数	検査内容	投薬、処置内容等
①肺炎	1/1～10	10日	尿検査 血液検査	点滴) 1/1～4 チエナム0.5g 2本/日
				点滴) 1/1～10 ①ソリタT3G500ml+プレピタS 1A ②ポタコールR500ml+50%ZT40ml+プレピタS 1A
②尿路感染症	1/15～24	10日	コロナ抗原検査 尿検査	内服) 1/15～22 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) 1/22～24 ①ソリタT3G500ml ②ペントシリン1gキット 2P/日
③蜂窩織炎	1/23～30	8日		内服) 1/23～30 ①アモキシシリン (250) 3C3×朝昼夕 ②レバミピド (100) 3T3×朝昼夕
				処置) 1/23～30 ゲンタシン軟膏
④蜂窩織炎	1/23～30	8日		内服) 1/23～30 ①アモキシシリン (250) 3C3×朝昼夕 ②レバミピド (100) 3T3×朝昼夕
				処置) 1/23～30 ゲンタシン軟膏
⑤尿路感染症	1/22～27	6日	尿検査	内服) 1/22～27 ①アモキシシリン (250) 3C3×朝昼夕 ②レバミピド (100) 3T3×朝昼夕
				処置) 1/22 導尿