

平成29年度 所定疾患施設療養費に係る治療実施状況について

厚生労働省が定める基準に基づき、下記のとおり当施設の所定疾患施設療養費に係る治療実施状況を公表いたします。

区 分	治 療 内 容			
	投 薬	検 査	注 射	処 置
肺 炎	レボフロキサシン 300mg フロモックス錠 フロモックス 2g	血液検査 胸部XP 胸部CT	セフトリアキソン 2g	
尿路感染症	レボフロキサシン 250mg/300mg フロモックス錠 フロモックス 300mg	尿検査 血液検査 腹部CT	セフトリアキソン 1g/2g リナセート 500ml リプラス3号 500ml	尿道カテーテル交換
带状疱疹			アシクロビル 250ml 生食 100ml	

区 分	肺 炎		尿路感染症		带状疱疹		合 計	
	実人数	延べ日数	実人数	延べ日数	実人数	延べ日数	実人数	延べ日数
平成29年 4月							0	0
5月							0	0
6月							0	0
7月							0	0
8月					2	14	2	14
9月			2	12			2	12
10月			3	17	1	7	4	24
11月	1	7	1	7			2	14
12月			2	8			2	8
平成30年 1月			4	17			4	17
2月	1	6	3	13			4	19
3月	1	1	4	16			5	17
合 計	3	14	19	90	3	21	25	125