

令和4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 | トスフロキサシン錠150mg | 胸部X線 血液検査 | | |
| 尿路感染症 | レボフロキサシン500mg レボフロキサシン250mg フロモックス錠100mg トスフロキサシン錠150mg トスフロキサシン錠150mg | 尿検査 血液検査 | セフォセフ1g セフトリアキソン2g セフトリアキソン1g | |
| 帯状疱疹 | バラシクロビル錠500mg | | | |
| 蜂窩織炎 | フロモックス錠100mg サワシリン錠250mg オーグメンチン錠250rs サワシリンカプセル250mg レボフロキサシン500mg | | | |

| 区分 | 肺炎 | | 尿路感染症 | | 帯状疱疹 | | 蜂窩織炎 | | 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 | 実人数 | 延べ日数 |
| 令和4年 4月 | 0 | 0 | 3 | 14 | 0 | 0 | 1 | 2 | 4 | 16 |
| 5月 | 0 | 0 | 3 | 7 | 1 | 8 | 0 | 0 | 4 | 15 |
| 6月 | 0 | 0 | 2 | 11 | 1 | 4 | 0 | 0 | 3 | 15 |
| 7月 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| 8月 | 0 | 0 | 3 | 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 17 |
| 9月 | 0 | 0 | 2 | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 11 |
| 10月 | 0 | 0 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 |
| 11月 | 1 | 7 | 2 | 10 | 0 | 0 | 2 | 13 | 5 | 30 |
| 12月 | 0 | 0 | 3 | 19 | 0 | 0 | 1 | 8 | 4 | 27 |
| 令和5年 1月 | 0 | 0 | 2 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 6 |
| 2月 | 0 | 0 | 2 | 9 | 0 | 0 | 1 | 7 | 3 | 16 |
| 3月 | 0 | 0 | 2 | 6 | 0 | 0 | 1 | 8 | 3 | 14 |
| 合計 | 1 | 7 | 26 | 119 | 2 | 12 | 6 | 38 | 35 | 176 |