

令和4年度 所定疾患施設療養費に係る治療実施状況の公表について (令和4年4月～令和5年3月)

厚生労働省が定める基準に基づき、下記の通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。

■疾患別の主な治療内容、月別の人数、日数

区分	治療内容	
尿路感染症	検査	尿検査、胸部CT、採血
	投薬	フロモックス錠100mg、レボフロキサシン錠250mg、レボフロキサシン錠500mg、レボフロキサシン粒状錠500mg
	注射(点滴)	レボフロキサシンバッグ500mg/100mL、ロセフィンバッグ1g、ヴィーン3G注500ml
肺炎	検査	胸部CT、尿検査、採血、胸部X-P
	投薬	レボフロキサシン粒状錠500mg、ミノマイシン50、レボフロキサシン錠500mg
	注射(点滴)	レボフロキサシンバッグ500mg/100mL、ロセフィンバッグ1g、ヴィーン3G注500ml
蜂窩織炎	投薬	

サービス提供月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
延べ人数	6	4	3	6	7	5	7	3	3	3	7	6	60
延べ回数	35	19	15	32	35	27	35	19	17	15	35	36	320

区分	肺炎	尿路感染症	带状疱疹	蜂窩織炎	合計
実人数	10	40	0	0	50
回数	69	258	0	0	327