

平成29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

(平成29年4月～平成30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、血液検査
	投薬	ケフラル250mg、フロモックス錠100mg、レボフロキサシン錠(250mg)、レボフロキサシン粒状錠500mg
	注射(点滴)	ヴィーン3G注500ml、クラビットバッグ500mg/100mL
肺炎	検査	胸部CT、尿検査、血液検査、胸部XP
	投薬	クラリス200mg、フロモックス錠100mg、レボフロキサシン粒状錠500mg
	注射(点滴)	クラビットバッグ500mg/100mL、ヴィーン3G注500ml、ロセフィンバック(1g)

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	7	7	5	4	6	2	8	3	10	11	15	5	83
延べ回数	41	35	29	21	34	11	35	22	59	61	84	24	456

区分	肺炎	尿路感染症	带状疱疹	合計
実人数	17	47	0	64
回数	119	344	0	463