

所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について

2019年2月分所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

治療期間: 2019年2月1日～2月28日

| 病名 | 人数 | 病名 | 人数 |
|----|----|------|----|
| 肺炎 | 0 | 尿路感染 | 1 |

| 病名 | 項目 | 内容 |
|------|------|-------------|
| 肺炎 | 検査内容 | |
| | 治療内容 | |
| | 投薬内容 | |
| 尿路感染 | 検査内容 | 診察、血液検査、尿検査 |
| | 治療内容 | 投薬 |
| | 投薬内容 | オーグメンチン |

2019年3月分所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

治療期間: 2019年3月1日～3月31日

| 病名 | 人数 | 病名 | 人数 |
|----|----|------|----|
| 肺炎 | 0 | 尿路感染 | 3 |

| 病名 | 項目 | 内容 |
|------|------|-------------|
| 肺炎 | 検査内容 | |
| | 治療内容 | |
| | 投薬内容 | |
| 尿路感染 | 検査内容 | 診察、血液検査、尿検査 |
| | 治療内容 | 投薬 |
| | 投薬内容 | オーグメンチン |

所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について

2018年12月分所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

治療期間:2018年12月1日～12月31日

| 病名 | 人数 | 病名 | 人数 |
|----|----|------|----|
| 肺炎 | 1 | 尿路感染 | 4 |

| 病名 | 項目 | 内容 |
|------|------|------------------|
| 肺炎 | 検査内容 | |
| | 治療内容 | |
| | 投薬内容 | |
| 尿路感染 | 検査内容 | 診察、血液検査、尿検査 |
| | 治療内容 | 投薬 |
| | 投薬内容 | オーグメンチン・レボフロキサシン |

2019年1月分所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

治療期間:2019年1月1日～1月31日

| 病名 | 人数 | 病名 | 人数 |
|----|----|------|----|
| 肺炎 | 0 | 尿路感染 | 2 |

| 病名 | 項目 | 内容 |
|------|------|-------------|
| 肺炎 | 検査内容 | |
| | 治療内容 | |
| | 投薬内容 | |
| 尿路感染 | 検査内容 | 診察、血液検査、尿検査 |
| | 治療内容 | 投薬 |
| | 投薬内容 | オーグメンチン |

所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について

2018年10月分所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

治療期間: 2018年10月1日～10月31日

| 病名 | 人数 | 病名 | 人数 |
|----|----|------|----|
| 肺炎 | | 尿路感染 | 5 |

| 病名 | 項目 | 内容 |
|------|------|------------------|
| 肺炎 | 検査内容 | |
| | 治療内容 | |
| | 投薬内容 | |
| 尿路感染 | 検査内容 | 診察、血液検査、尿検査 |
| | 治療内容 | 投薬 |
| | 投薬内容 | レボフロキサシン・オーグメンチン |

2018年11月分所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

治療期間: 2018年11月1日～11月30日

| 病名 | 人数 | 病名 | 人数 |
|----|----|------|----|
| 肺炎 | 2 | 尿路感染 | 6 |

| 病名 | 項目 | 内容 |
|------|------|------------------|
| 肺炎 | 検査内容 | |
| | 治療内容 | |
| | 投薬内容 | |
| 尿路感染 | 検査内容 | 診察、血液検査、尿検査 |
| | 治療内容 | 投薬 |
| | 投薬内容 | レボフロキサシン・オーグメンチン |

所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について

2018年8月分所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

治療期間: 2018年8月1日～8月31日

| 病名 | 人数 | 病名 | 人数 |
|----|----|------|----|
| 肺炎 | 1 | 尿路感染 | 7 |

| 病名 | 項目 | 内容 |
|------|------|------------------|
| 肺炎 | 検査内容 | |
| | 治療内容 | |
| | 投薬内容 | |
| 尿路感染 | 検査内容 | 診察、血液検査、尿検査 |
| | 治療内容 | 投薬 |
| | 投薬内容 | レボフロキサシン・オーグメンチン |

2018年9月分所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

治療期間: 2018年9月1日～9月30日

| 病名 | 人数 | 病名 | 人数 |
|----|----|------|----|
| 肺炎 | | 尿路感染 | 3 |

| 病名 | 項目 | 内容 |
|------|------|-------------|
| 肺炎 | 検査内容 | |
| | 治療内容 | |
| | 投薬内容 | |
| 尿路感染 | 検査内容 | 診察、血液検査、尿検査 |
| | 治療内容 | 投薬 |
| | 投薬内容 | レボフロキサシン |

所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について

2018年6月分所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

治療期間: 2018年6月1日～6月30日

| 病名 | 人数 | 病名 | 人数 |
|----|----|------|----|
| 肺炎 | | 尿路感染 | 4 |

| 病名 | 項目 | 内容 |
|------|------|------------------|
| 肺炎 | 検査内容 | |
| | 治療内容 | |
| | 投薬内容 | |
| 尿路感染 | 検査内容 | 診察、血液検査、尿検査 |
| | 治療内容 | 投薬 |
| | 投薬内容 | レボフロキサシン・オーグメンチン |

2018年7月分所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

治療期間: 2018年7月1日～7月31日

| 病名 | 人数 | 病名 | 人数 |
|----|----|------|----|
| 肺炎 | | 尿路感染 | 6 |

| 病名 | 項目 | 内容 |
|------|------|------------------|
| 肺炎 | 検査内容 | |
| | 治療内容 | |
| | 投薬内容 | |
| 尿路感染 | 検査内容 | 診察、血液検査、尿検査 |
| | 治療内容 | 投薬 |
| | 投薬内容 | レボフロキサシン・オーグメンチン |

所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について

2018年4月分所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

治療期間: 2018年4月1日～4月30日

| 病名 | 人数 | 病名 | 人数 |
|----|----|------|----|
| 肺炎 | | 尿路感染 | 4 |

| 病名 | 項目 | 内容 |
|------|------|------------------|
| 肺炎 | 検査内容 | |
| | 治療内容 | |
| | 投薬内容 | |
| 尿路感染 | 検査内容 | 診察、血液検査、尿検査 |
| | 治療内容 | 投薬 |
| | 投薬内容 | レボフロキサシン・オーグメンチン |

2018年5月分所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

治療期間: 2018年5月1日～5月31日

| 病名 | 人数 | 病名 | 人数 |
|----|----|------|----|
| 肺炎 | | 尿路感染 | 5 |

| 病名 | 項目 | 内容 |
|------|------|------------------|
| 肺炎 | 検査内容 | |
| | 治療内容 | |
| | 投薬内容 | |
| 尿路感染 | 検査内容 | 診察、血液検査、尿検査 |
| | 治療内容 | 投薬 |
| | 投薬内容 | レボフロキサシン・オーグメンチン |