

2024(R6)年度 所定疾患施設療養費の算定状況

王子苑

厚生労働省の規定に基づき、所定疾患施設療養費の算定状況について公表します。

年月	疾患名	治療日数	検査内容	投薬内容等
2024(R6)年10月	肺炎	4日	CT・血液検査	レボフロキサシン錠500mg 1錠/日 4日
2024(R6)年11月	肺炎	5日	血液検査	レボフロキサシン錠500mg 1錠/日 1日 レボフロキサシン錠500mg 0.5錠/日 4日
2025(R7)年1月	肺炎	7日	CT・血液検査	オーグメンチン配合錠250RS 3錠/日 サワシリンカプセル250mg 3CP/日 7日
2025(R7)年1月	肺炎	7日	CT・血液検査	オーグメンチン配合錠250RS 3錠/日 サワシリンカプセル250mg 3CP/日 7日