

平成29年度 所定疾患施設療養費の算定状況

介護老人保健施設 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。

平成29年4月

疾患名	治療日数	検査内容	投薬内容等

平成29年5月

疾患名	治療日数	検査内容	投薬内容等

平成29年6月

疾患名	治療日数	検査内容	投薬内容等

平成29年7月

疾患名	治療日数	検査内容	投薬内容等

平成29年8月

疾患名	治療日数	検査内容	投薬内容等

平成29年9月

疾患名	治療日数	検査内容	投薬内容等
誤嚥性肺炎	5日	血液一般・生化学 CT	ソルデム1 200ml・生食100ml+セフトリアキゾンナトリウム

平成29年10月

疾患名	治療日数	検査内容	投薬内容等

平成29年11月

疾患名	治療日数	検査内容	投薬内容等
尿路感染症	5日	血液一般・生化学・検尿 CT	膀胱洗浄・バルン留置 生食500ml+メイロン ソルデム1500+10%NaCl20

平成29年12月

疾患名	治療日数	検査内容	投薬内容等

平成30年1月

疾患名	治療日数	検査内容	投薬内容等
肺炎	1日	血液一般 生化学 胸X-P	ソルデム1 生食100+ゾシン4.5g1A レボフロキサシン錠(500mg)0.5錠

平成30年2月

疾患名	治療日数	検査内容	投薬内容等

平成30年3月

疾患名	治療日数	検査内容	投薬内容等
尿路感染症	5日	血液一般 生化学	ソルデム1 200ml 生食100+ゾシン4.5g1A セフトロキジムプロキセチル錠 2錠