

お知らせ

平成29年度 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について
当施設では所定疾患施設療養費を算定しております。
昨年度の実施状況は下記のとおりです。

項目	内容
病名	尿路感染症
人数	10人
治療日数	35日間
検査内容	診察・血液検査・検尿
治療内容	点滴・投薬
点滴・投薬内容	クラビット ユナシン フロモックス カロナール ソリタT3 デキサート ミノマイシン 生食

項目	内容
病名	肺炎
人数	11人
治療日数	51日間
検査内容	診察・血液検査
治療内容	点滴・投薬・酸素吸入
点滴・投薬内容	ソリタT3 ラシックス ソルラクト ムコダイン デキサート ユナシン ロセフィン ペントシリン ミノマイシン 生食 カロナール 葛根湯 フロモックス クラビット