所定疾患施設療養費に係る前年度における投薬、検査、注射、処置等の実施状況

［2025.4.1～2026.3.31］

※疾患別の主な治療内容、月別の人数、日数

疾患名	治療内容
肺　炎	検査：胸部レントゲン検査・血液検査・心電図検査・心エコー検査等 点滴：ヒシナルク3号輸液／ソルアセトD輸液／ソルデム1輸液（抗菌薬　セフメタゾール・セフトリアキソン） 処置：酸素吸入・喀痰吸引等 投薬：抗菌薬（レボフロキサシン）・消炎解熱剤（アセトアミノフェン）等
尿路感染症	検査：尿検査・血液検査等 点滴：ヒシナルク3号輸液／ソルアセトD輸液／ソルデム1輸液／テルモ糖注5%　（抗菌薬　メロペネム・セフメタゾール・セフトリアキソン）（止血剤　アドナ注） 処置：膀胱洗浄・バルーンカテーテル留置・導尿・酸素吸入・喀痰吸引等 投薬：抗菌薬（レボフロキサシン・フロモックス）・消炎解熱剤（アセトアミノフェン）・止血剤（カルバゾクロムスルホン酸Na）
蜂窩織炎	点滴：ヒシナルク3号輸液　（抗菌薬　セフメタゾール・セフトリアキソン） 処置：軟膏塗布（ゲンタマイシン硫酸塩軟膏）等 投薬：抗菌薬（レボフロキサシン）
帯状疱疹	該当なし
慢性心不全の増悪	検査：胸部レントゲン検査・血液検査・心電図検査・心エコー検査 処置：酸素吸入 投薬：利尿剤（ダパグリフロジン）等

	肺　炎		尿路感染症		蜂窩織炎		帯状疱疹		慢性心不全の増悪		計	
	人数	日数	人数	日数	人数	日数	人数	日数	人数	日数	人数	日数
2025年4月	0	0	3	16	0	0	0	0	0	0	3	16
2025年5月	2	19	5	32	1	6	0	0	0	0	8	57
2025年6月	0	0	4	21	1	4	0	0	0	0	5	25
2025年7月	1	4	1	10	0	0	0	0	0	0	2	14
2025年8月	0	0	4	29	0	0	0	0	0	0	4	29
2025年9月	1	10	1	10	0	0	0	0	0	0	2	20
2025年10月	1	1	1	7	1	8	0	0	0	0	3	16
2025年11月	1	9	4	30	0	0	0	0	0	0	5	39
2025年12月	0	0	4	26	0	0	0	0	0	0	4	26
2026年1月	4	31	2	11	0	0	0	0	1	10	7	52
2026年2月	1	1	5	30	2	20	0	0	0	0	8	51
2026年3月	2	5	5	37	0	0	0	0	0	0	7	42