

令和5年度 所定疾患施設療養費の公表

1. 算定期間 令和5年4月～令和6年3月
2. 対象となる所定疾患の検査、治療内容

診断名	検査内容・治療内容
肺炎	レントゲン・採血検査・点滴・内服 など
尿路感染症	検尿・採血検査・点滴・内服 など
带状疱疹	点滴・内服・軟膏塗布 など
蜂窩織炎	採血検査・点滴・内服 など

3. 算定状況

算定月	4月		5月		6月		7月		8月		9月		10月		11月		12月		1月		2月		3月		合計		
	人数	日数	人数	日数	人数	日数	人数	日数	人数	日数	人数	日数	人数	日数	人数	日数	人数	日数	人数	日数	人数	日数	人数	日数	人数	日数	
肺炎	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
尿路感染症	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	2	10	1	7	1	7	2	14	2	14	9	58	
带状疱疹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
蜂窩織炎	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7	1	7	0	0	1	7	1	5	0	0	4	26	
計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	13	3	17	1	7	2	14	3	19	2	14	13	84	