

所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について公表します。

平成29年度実施状況

| 疾患名 | 件数 | 治療日数 | 検査内容 | 注射・処置内容 | 投薬内容 |
|-------|----|------|----------|-----------|----------------|
| 尿路感染症 | 35 | 169日 | 尿検査・血液検査 | 点滴・抗生物質投薬 | 点滴及び抗生物質投与にて治療 |
| 肺炎 | 0 | 0 | | | |
| 带状疱疹 | 0 | 0 | | | |