

令和4年度 所定疾患施設療養費の公表

1. 算定期間 令和4年4月 ～ 令和5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	診断名	肺炎	尿路感染症	带状疱疹	蜂窩織炎	計
4月	人数	0	4	0	0	4
	日数	0	20	0	0	20
5月	人数	0	5	0	0	5
	日数	0	24	0	0	24
6月	人数	0	2	0	0	2
	日数	0	8	0	0	8
7月	人数	0	4	0	0	4
	日数	0	12	0	0	12
8月	人数	0	2	0	0	2
	日数	0	7	0	0	7
9月	人数	0	3	0	0	3
	日数	0	11	0	0	11
10月	人数	0	6	0	0	6
	日数	0	24	0	0	24
11月	人数	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0
12月	人数	0	5	0	0	5
	日数	0	20	0	0	20
1月	人数	0	1	0	0	1
	日数	0	3	0	0	3
2月	人数	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0
3月	人数	0	2	0	0	2
	日数	0	9	0	0	9
合計	人数	0	34	0	0	34
	日数	0	138	0	0	138