

## 平成30年度 所定疾患施設療養費算定状況

月	疾患名	治療日数	検査	薬	処置
4	肺炎	3	血液検査	セフトアキソンNa、クラビット、パレプラス、フィジオ	酸素吸入
5	肺炎	4	胸部レントゲン	セフォチアム	酸素吸入
6		0			
7		0			
8		0			