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
4	肺炎	3	血液検査	ｾﾌﾘﾄｱｷｿﾝＮａ、ｸﾗﾋﾞｯﾄ、ﾊﾟﾚﾌﾟﾗｽ、ﾌｨｼﾞｵ
5	肺炎	4	胸部レントゲン	セフォチアム
6	なし			
7	なし			
8	なし			
9	肺炎	7		ｾﾌﾘﾄｱｷｿﾝＮａ
	肺炎	3		ｾﾌﾘﾄｱｷｿﾝＮａ、ﾊﾟﾚﾌﾟﾗｽ
10	肺炎	4	血液検査、胸部レントゲン	クラビット
	肺炎	7	血液検査、胸部レントゲン	ｾﾌﾘﾄｱｷｿﾝＮａ、ﾌｨｼﾞｵ
	肺炎	4	血液検査、胸部レントゲン	クラビット
11	肺炎	3		クラビット
	肺炎	3		クラビット、ｾﾌﾘﾄｱｷｿﾝＮａ、ﾌｨｼﾞｵ、ﾊﾟﾚﾌﾟﾗｽ
12	なし			
1	肺炎	4	胸部レントゲン	ｾﾌﾘﾄｱｷｿﾝＮａ
2	肺炎	4	血液検査、胸部レントゲン、尿検査	ｾﾌﾘﾄｱｷｿﾝＮａ
	肺炎	6	血液検査、胸部レントゲン	ｾﾌﾘﾄｱｷｿﾝＮａ、ｿﾙﾃﾞﾑ、ﾈｵﾌｨﾘﾝ
	肺炎	3		ｾﾌﾘﾄｱｷｿﾝＮａ
	肺炎	6	血液検査	ｾﾌﾘﾄｱｷｿﾝＮａ、ﾌｨｼﾞｵ
3	肺炎	1	血液検査	ｾﾌﾘﾄｱｷｿﾝＮａ、ﾊﾟﾚﾌﾟﾗｽ

処置
酸素吸入
酸素吸入
酸素吸入
酸素吸入
酸素吸入
酸素吸入
酸素吸入