

2024年度 所定疾患施設療養費の公表

1. 算定期間 2024年4月～2025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	24	0	0	24
5月	人数	0	3	0	0	3
	日数	0	20	0	0	20
6月	人数	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0
7月	人数	0	7	0	1	8
	日数	0	36	0	8	44
8月	人数	0	6	0	0	6
	日数	0	25	0	0	25
9月	人数	0	5	0	0	5
	日数	0	28	0	0	28
10月	人数	0	2	0	0	2
	日数	0	10	0	0	10
11月	人数	0	4	0	0	4
	日数	0	26	0	0	26
12月	人数	0	3	0	2	5
	日数	0	16	0	12	28
1月	人数	1	4	0	0	5
	日数	10	20	0	0	30
2月	人数	2	4	0	0	6
	日数	14	10	0	0	24
3月	人数	0	10	1	1	12
	日数	0	42	10	10	62
合計	人数	3	52	1	4	60
	日数	24	257	10	30	321