

所 定 疾 患 施 設 療 養 費

当ホームページにて、昨年度の所定疾患施設療養費の取得状況をご報告致します。

加算条件

- 1.所定疾患施設療養費は、肺炎等により治療を必要とする状態となった入所者に対し、治療管理として投薬、検査、注射、処置等が行われた場合に、1回に連続する7日間を限度とし、月1回に限り算定するものであって、1月に連続しない1日を7回算定することは認められないものであること。
- 2.所定疾患施設療養費と緊急時施設療養費は同時に算定する事はできないこと。
- 3.所定疾患施設療養費の対象となる入所者の状態は次の通りであること。
 - イ 肺炎
 - ロ 尿路感染症
 - ハ 帯状疱疹（抗ウイルス剤の点滴注射を必要とする場合に限る）
- 4.算定する場合にあっては、診断名、診断を行った日、実施した投薬、検査、注射、処置の内容等を診療録に記載しておくこと。
- 5.請求に際して、診断、行った検査、治療内容等を記載すること。
- 6.当該加算の算定開始後は、治療の実施状況について公表することとする。公表に当たっては、介護サービス情報の公表制度を活用する等により、前年度の当該加算の算定状況を報告する事。

所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について

2019年3月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	2	帯状疱疹	0

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	バナン 100mg×3回（3日）
	注射内容	ビーフリード 500ml×4回（4日） トリフリード 500ml×1回（1日） ワイスタール 1g×6回（4日）
	検査内容	尿検査 尿検査

2019年2月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	2	尿路感染	3	带状疱疹	0

病名	項目	内容
肺炎	注射内容	ビーフリード 500ml×5回(5日) ワイスタール 1g×1回(1日) ソルデム 3A 500mg×2回(2日) ビーフリード 500ml×10回(6日) ワイスタール 1g×4回(4日) ワイスタール 1g×1回(1日) ワイスタール 1g×2回(2日) ソルデム 3A 500mg×1回(1日)
	検査内容	胸部レントゲン 血液検査 インフルエンザ検査
尿路感染	投薬内容	バナン 100mg×6回(4日)
	検査内容	尿検査 血液検査

2019年1月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	2	带状疱疹	0

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	バナン 100mg×6回(4日)
	注射内容	ワイスタール 1g×7回(7日)
	検査内容	尿検査 尿検査

2018年12月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	2	带状疱疹	0

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	バナン 100mg×6回(3日) クラビット 500mg×5回(5日)
	検査内容	尿検査 尿検査

2018年11月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	5	带状疱疹	0

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	ボルタレン坐薬 12.5mg×1回(1日) バナン 100mg×6回(3日) バナン 100mg×6回(3日)
	注射内容	クラビット 500mg×3回(3日) クラビット 500mg×4回(4日) トリフリード 500ml×4回(4日) ワイスタール 1g×4回(4日) ソルデム 500ml×4回(4日)
	検査内容	尿検査 尿検査 尿検査 尿検査 尿検査

2018年10月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	3	带状疱疹	0

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	ボルタレン坐薬 25mg×1回(1日) バナン 200mg×6回(3日)
	注射内容	ワイスタール 1g×3回(3日) ワイスタール 1g×1回(1日)

		ソルデム 3A 500ml×2回(2日) ペントシリン 2g×8回(4日) ソルデム 3A 500ml×7回(7日) ホスミシン S 1g×6回(3日)
	検査内容	尿検査 尿検査 採血 尿検査 尿検査

2018年9月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	1	带状疱疹	0

病名	項目	内容
尿路感染	注射内容	ワイスタール 1g×2回×2日 ソルデム 3A 500ml×2回(2日)
	検査内容	尿検査

2018年8月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	5	带状疱疹	0

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	カロナール 200mg×2回(2日) クラビット 500mg×4回(4日) カロナール 200mg×2回(2日) クラビット 500mg×1回(7日)
	注射内容	ワイスタール 1g×2回(2日) ソルデム 3A 500ml×2回(2日) ワイスタール 1g×4回(4日) ソルデム 3A 500ml×4回(4日)

		ラクテック 500ml×1回(1日) ワイスタール 1g×4回(4日) ソルデム 3A 500ml×4回(4日)
	検査内容	尿検査 尿検査 血液検査 尿検査 尿検査 血液検査 胸部レントゲン 血液検査 尿検査 尿検査 尿検査 尿検査

2018年7月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	4	帯状疱疹	0

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	カロナール 200mg×1回(1日) クラビット 500mg×2回(2日) クラビット 500mg×1回(1日)
	注射内容	ラクテック G500ml×1回(1日) ワイスタール 1g×5回(3日) ラクテック G500ml×3回(3日) ソルデム 3A 500ml×3回(3日) ラクテック G500ml×4回(4日) ソルデム 3A 500ml×2回(2日) カルベニン 0.5g×7回(4日) 生食 100ml×7回(4日) ワイスタール 1g×9回(5日) ラクテック G500ml×5回(5日) ソルデム 3A 500ml×6回(4日)

	検査内容	血液検査 尿検査 レントゲン 尿検査 血液検査 尿検査 血液検査 尿検査
--	------	---

2018年6月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	5	帯状疱疹	0

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	カロナール 300mg×1回(1日) クラビット 500mg×7回(7日) クラビット 500mg×4回(4日) クラビット 500mg×2回(2日) パナン 100mg×2回(2日) カロナール 200mg×1回(1日)
	注射内容	ワイスタール 1g×7回(4日) ソルデム 3A 500ml×5回(4日) ラクテック G500ml×2回(2日) ワイスタール 1g×6回(6日) ラクテック G500ml×6回(6日) ソルデム 3A 500ml×1回(1日)
	検査内容	尿検査 血液検査 尿検査 血液検査 尿検査 胸部レントゲン 尿検査

2018年5月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	2	尿路感染	3	帯状疱疹	0

病名	項目	内容
肺炎	投薬内容	カロナール 200mg×1回(1日)
	注射内容	ワイスタール 1g×6回(6日) ソルデム 3A 500ml×4回(4日) ペントシリン 2g×8回(5日) トリフリード 500ml×5回(5日) ビーフリード 500ml×3回(3日) ソルデム 3A500ml×3回(3日)
	検査内容	尿検査 レントゲン 血液検査 尿検査 レントゲン 血液検査
尿路感染	投薬内容	クラビット 500mg×7回(7日) クラビット 500mg×7回(6日)
	注射内容	ワイスタール 1g×3回(3日) トリフリード 500ml×7回(7日) ビーフリード 500ml×3回(3日) ペントシリン 2g×4回(4日) トリフリード 500ml×4回(4日) ビーフリード 500ml×3回(3日) ラクテック G500ml×2回(2日)
	検査内容	血液検査 尿検査 尿検査 血液検査 尿検査 尿検査 尿検査

2018年4月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	1	尿路感染	1	带状疱疹	0

病名	項目	内容
肺炎	投薬内容	カロナール 200mg×1回(1日)
	注射内容	ラクテック G500m 1×1回(2日) ソルデム 3A500ml×2回(2日) ワイスタール 1g×2回(2日)
	検査内容	血液検査 尿検査 胸部レントゲン

病名	項目	内容
尿路感染	注射内容	クラビット 500mg×2回(2日)
	検査内容	尿検査