

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（加算Ⅱは10日）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（加算Ⅱは10日）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）
 - ニ 蜂窩織炎
- 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

2022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	0	帯状疱疹	1

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	バルトレックス 500mg×5回
	注射内容	なし
	検査内容	なし

2022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	0	尿路感染	0	帯状疱疹	0

2022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	1	带状疱疹	0

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	バナン 100mg×14回
	注射内容	なし
	検査内容	尿検査

2021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	0	带状疱疹	0

2021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	0	带状疱疹	0

2021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	1	带状疱疹	0

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	レボフラキサシン 250mg×10
	注射内容	なし
	検査内容	尿検査

2021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	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	1	带状疱疹	0	蜂窩織炎	1

病名	項目	内容
尿路感染	注射内容	ワイスタール 1g×6回 バナン 100ml×2回(10日)

		クラビット 250mg × 5 エブランチンカプセル 15mg × 3
	検査内容	尿検査

2021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	1	带状疱疹	0

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	バナン 100mg × 13回 (7日)
	注射内容	なし
	検査内容	尿検査

2021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	1	带状疱疹	0

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	バナン 100mg × 4回 (10日)
	注射内容	ワイスタール 1g × 3回
	検査内容	血液検査

2021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	1	带状疱疹	0

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	バナン 100mg × 2回 (3日)

2021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	0	尿路感染	0	带状疱疹	2

病名	項目	内容
带状疱疹	投薬内容	バルトレックス 500mg×3回 (5日)
		バルトレックス 500mg×3回 (5日)

2021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	0	带状疱疹	0

病名	項目	内容
肺炎	投薬内容	なし
	注射内容	ラクテック 500ml×5回 (3日) ソルデム 3A500ml×2回 (3日) ワイスタール 1g×5回
	検査内容	血液検査 胸部レントゲン