

令和4年 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について

介護老人保健施設 葵の園・越谷

当施設では、所定疾患施設療養費を適切に算定しています。入所者様の健康や安全に留意し、信頼されるサービスを提供させていただきます。

算定要件

対象の入所者は次のいずれかに該当する者であること。

肺炎

尿路感染症

带状疱疹（抗ウイルス剤の点滴注射を必要とする者に限る）

蜂窩織炎

◎入所者に対し、投薬、検査、注射、処置等を行ったときに算定する。（肺炎及び尿路感染症については、検査を実施した場合のみ算定）

◎同一の入所者について1月に1回、連続する（Ⅰは7日・Ⅱは10日）を限度として算定する。

◎緊急時施設療養費を算定した日は算定しない。

◎診断名、診断日、実施した投薬、検査、注射、処置の内容を診療録に記載する。

◎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。

令和4年 算定状況（令和4年1月1日～令和4年12月31日）

疾病名	1月(件数/日数)	2月(件数/日数)	3月(件数/日数)	4月(件数/日数)	5月(件数/日数)	6月(件数/日数)
肺炎		(1/7)	(2/12)	(2/13)		
尿路感染症				(1/7)		
带状疱疹						
蜂窩織炎						
疾病名	7月(件数/日数)	8月(件数/日数)	9月(件数/日数)	10月(件数/日数)	11月(件数/日数)	12月(件数/日数)
肺炎	(1/7)		(2/14)	(3/21)	(2/6)	
尿路感染症					(1/4)	(1/2)
带状疱疹						
蜂窩織炎				(1/4)		(1/5)

疾病名	治療内容	投薬・注射・点滴内容
肺炎		ピペラシリンNa ・ セフォチアム ・ ソリタT3G ・ シーパラ
尿路感染症		ピペラシリンNa ・ ソリタT3G
带状疱疹	該当者なし	
蜂窩織炎		セフォチアム ・ ピペラシリンNa ・ ソリタT3G