

# 令和5年度 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5年度 算定状況（令和5年4月1日～令和6年3月31日）

| 疾病名   | 4月(件数/日数)  | 5月(件数/日数)  | 6月(件数/日数)  | 7月(件数/日数)  | 8月(件数/日数)  | 9月(件数/日数)  |
|-------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 肺炎    |            |            |            |            | ( 3 / 20 ) | ( 2 / 14 ) |
| 尿路感染症 |            |            | ( 4 / 23 ) |            |            | ( 2 / 14 ) |
| 带状疱疹  |            |            |            |            |            |            |
| 蜂窩織炎  |            | ( 1 / 1 )  |            | ( 3 / 9 )  | ( 3 / 21 ) |            |
| 疾病名   | 10月(件数/日数) | 11月(件数/日数) | 12月(件数/日数) | 1月(件数/日数)  | 2月(件数/日数)  | 3月(件数/日数)  |
| 肺炎    | ( 4 / 16 ) | ( 7 / 29 ) | ( 6 / 33 ) | ( 5 / 27 ) | ( 2 / 5 )  | ( 3 / 14 ) |
| 尿路感染症 |            |            |            |            |            |            |
| 带状疱疹  |            |            |            |            |            |            |
| 蜂窩織炎  |            | ( 1 / 2 )  | ( 1 / 7 )  |            | ( 1 / 7 )  |            |

| 疾病名   | 治療内容 | 投薬・注射・点滴内容                               |
|-------|------|--|
| 肺炎    |      | セフトリアム ・ ピペラシリンNa ・ ソリタT3G               |
| 尿路感染症 |      | ピペラシリンNa ・ ソリタT3G ・ レボフロキサシン0.5          |
| 带状疱疹  |      |  |
| 蜂窩織炎  |      | セフトリアム ・ ピペラシリンNa ・ ソリタT3G ・ レボフロキサシン0.5 |