

令和6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

慢性心不全が憎悪

◎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6年 算定状況（令和6年1月1日～令和6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	（ 5 / 27 ）	（ 2 / 5 ）	（ 3 / 14 ）	（ 4 / 16 ）	（ 4 / 24 ）	（ 8 / 48 ）
尿路感染症				（ 1 / 6 ）		
带状疱疹						
蜂窩織炎		（ 1 / 7 ）		（ 1 / 7 ）		
慢性心不全が憎悪						
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	（ 3 / 17 ）	（ 1 / 5 ）	（ 3 / 20 ）	（ 2 / 9 ）	（ 2 / 13 ）	（ 8 / 33 ）
尿路感染症		（ 1 / 7 ）	（ 1 / 5 ）	（ 2 / 10 ）		
带状疱疹						
蜂窩織炎		（ 1 / 1 ）	（ 1 / 6 ）		（ 1 / 1 ）	（ 1 / 6 ）
慢性心不全が憎悪						

疾病名	治療内容	投薬・注射・点滴内容
肺炎		セフトリアキソン・ピペラシリン
尿路感染症		アモキシシリン・ピペラシリン
带状疱疹		
蜂窩織炎		ピペラシリン
慢性心不全が憎悪		