

所定疾患施設療養費

算定条件

- ・ 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
- ・ 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
- ・ 実施状況の公表を算定開始年度の翌年度以降において、当該施設の前年度における当該入所者に対する投薬、検査、注射、処置等の実施状況を公表していること
- ・ 対象となる入所者とは、いずれかに該当する者である
 - イ 肺炎の者
 - ロ 尿路感染症の者
 - ハ 带状疱疹の者
 - ニ 蜂窩織炎

<算定できない場合>

- ・ 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日を限度とし、月1回に限り算定するものであるので、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
- ・ 緊急時施設療養費と同時算定不可

介護老人保健施設はなつくし 令和4年度 所定疾患施設療養費算定状況

令和4年12月

病名	件数	治療日数	検査内容	治療内容	診察・投薬内容
尿路感染症	1	7	診察	投薬	尿検査
					ファロム錠・カルバソクコムスルホン酸Na・トラネキサム酸Na
蜂窩織炎	1	7	診察	投薬	採血
					セファクロルカプセル6C

令和4年9月

病名	件数	治療日数	検査内容	治療内容	診察・投薬内容
蜂窩織炎	1	7	診察	投薬	診察
					セファクロルカプセル6C

令和4年7月

病名	件数	治療日数	検査内容	治療内容	診察・投薬内容
尿路感染症	1	7	診察	投薬	尿検査、尿沈渣、尿培養、尿中白血球
					クラリスロマイシス・ミノサイクリン塩酸塩

介護老人保健施設はなつくし 令和3年度 所定疾患施設療養費算定状況

令和3年11月

病名	件数	治療日数	検査内容	治療内容	診察・投薬内容
尿路感染症	1	5	診察	投薬	
					生食100ml・セフトリアキソンNa 2g

介護老人保健施設はなつくし 令和2年度 所定疾患施設療養費算定状況

令和2年4月

病名	件数	治療日数	検査内容	治療内容	診察・投薬内容
肺炎	1	7	診察	投薬	胸部X-P
					セフメタゾールNa 1g

介護老人保健施設はなつくし 令和元年・平成31年度 所定疾患施設療養費算定状況

令和元年6月

病名	件数	治療日数	検査内容	治療内容	診察・投薬内容
肺炎	1	2	診察	投薬	胸部レントゲン
					生食100ml・ユナシン 1.5g

令和元年5月

病名	件数	治療日数	検査内容	治療内容	診察・投薬内容
肺炎	1	2	診察	投薬	胸部レントゲン
					生食100ml・ユナシン S

平成31年4月

病名	件数	治療日数	検査内容	治療内容	診察・投薬内容
肺炎	1	5	診察	投薬	胸部レントゲン
					セフトリアキソン Na

平成31年3月

病名	件数	治療日数	検査内容	治療内容	診察・投薬内容
肺炎	1	3	診察	投薬	胸部レントゲン
					セフメタゾール Na

平成31年2月

病名	件数	治療日数	検査内容	治療内容	診察・投薬内容
肺炎	1	5	診察	投薬	胸部レントゲン
					セフメタゾールNa・ソルデム