

令和4年度の所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について

平成24年4月の介護報酬改定により、介護老人保健施設において、入所者の医療ニーズに適切に対応する観点から、肺炎や尿路感染症などの疾病を発症した場合における施設内での対応について、算定の条件を満たした場合に評価をされることとなりました。

当施設では、所定疾患施設療養費を適切に算定し、入所されている皆様の健康や安心に繋げていきたいと考えております。毎年度、ホームページにて治療の実施状況をご報告致します。

令和4年度算定状況(令和4年4月1日～令和5年3月31日)

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
肺炎	人数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
尿路感染症	人数	3	2	6	3	1	3	2	4	3	3	3	13	46
	日数	20	10	36	21	7	18	12	18	15	19	13	74	263
带状疱疹	人数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
蜂窩織炎	人数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	人数	3	2	6	3	1	3	2	4	3	3	3	13	46
	日数	20	10	36	21	7	18	12	18	15	19	13	74	263

	延べ人数	延べ日数	治療内容	主な投薬状況
肺炎	0名	0日		
尿路感染症	46名	263日	投薬・注射	投薬 カロナール(200mg)・グレースビット(50mg)・ケラリス(200mg)・セファペンピホキシル(100mg) 注射 生食(100ml)+ロセフィン(1g) 等
带状疱疹	0名	0日		
蜂窩織炎	0名	0日		

算定要件

- ①対象となる入所者は次のいずれかに該当する者であること。
肺炎の者・尿路感染症の者・带状疱疹の者(抗ウイルス剤の点滴注射を必要とする者に限る)
※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。
※同一の入所者について1月に1回、連続する7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。
- ②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いること。
- ③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。
- ④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。