

* 令和4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

医療機関併設型小規模介護老人保健施設 リンデンヴィラ

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、所定の疾患を発症した場合における施設での医療について、以下の要件を満たした場に評価されることになりました。厚生労働省大臣が定める基準に基づき、所定疾患施設療養費の算定状況を公表いたします。

* 所定疾患施設療養費について

1 対象となる入所者の状況は次のとおりです。

(1)肺炎

(2)尿路感染症

(3)带状疱疹

(4)蜂窩織炎

2 上記で治療が必要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日間を限度とし、月1回に限り算定するのもであって、1ヶ月に連続しない7回算定することは認められないものである。

3 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する。

4 請求に際して、診断、行った検査、治療内容等を記載する。

5 算定開始後は、治療の実施状況について公表する。

令和4年5月（治療期間 令和4年5月1日～5月31日）

病名	人数
肺炎	0人
尿路感染症	2人
带状疱疹	0人

蜂窩織炎	0人
------	----

病名	項目	内容
尿路感染症	検査	尿一般検査
	投薬	レボフロキサシン 500
尿路感染症	検査	尿一般検査
	投薬	レボフロキサシン 500

令和4年7月（治療期間 令和4年7月1日～7月31日）

病名	人数
肺炎	1人
尿路感染症	2人
带状疱疹	0人
蜂窩織炎	0人

病名	項目	内容
尿路感染症	検査	尿一般検査
	投薬	レボフロキサシン 500
尿路感染症	検査	尿一般検査
	注射	セフトリアキソン Na1g + 生食 100
肺炎	検査	採血(腎機能、肝機能、末梢血液一般、CRP、電解質)、胸部レントゲン
	注射	セフトリアキソン Na + 生食 100 アミノプラス 500、ラクテック G500

令和4年8月（治療期間 令和4年8月1日～8月31日）

病名	人数
肺炎	0人
尿路感染症	2人
带状疱疹	0人
蜂窩織炎	0人

病名	項目	内容
尿路感染症	検査	尿一般検査
	投薬	レボフロキサシン 500
尿路感染症	検査	尿一般検査
	注射	セフトリアキソン Na1g + 生食 100、ラクテック G500

令和4年9月（治療期間 令和4年9月1日～9月30日）

病名	人数
肺炎	0人
尿路感染症	2人
带状疱疹	0人
蜂窩織炎	0人

病名	項目	内容
尿路感染症	検査	尿一般検査
	投薬	レボフロキサシン 500
尿路感染症	検査	尿一般検査、採血(末梢血液一般、血液像、CRP)
	投薬	レボフロキサシン 500

令和4年10月（治療期間 令和4年10月1日～10月31日）

病名	人数
肺炎	1人
尿路感染症	1人
带状疱疹	0人
蜂窩織炎	0人

病名	項目	内容
尿路感染症	検査	尿一般検査
	投薬	レボフロキサシン 500
肺炎	検査	採血(腎機能、肝機能、末梢血液一般、CRP、電解質)、胸部レントゲン
	投薬	レボフロキサシン 500

令和4年12月（治療期間 令和4年12月1日～12月31日）

病名	人数
肺炎	0人
尿路感染症	2人
带状疱疹	0人
蜂窩織炎	0人

病名	項目	内容
尿路感染症	検査	尿一般検査
	投薬	レボフロキサシン 500
尿路感染症	検査	尿一般検査

	投薬	レボフロキサシン 500
--	----	--------------

令和5年1月（治療期間 令和5年1月1日～1月31日）

病名	人数
肺炎	1人
尿路感染症	0人
带状疱疹	1人
蜂窩織炎	0人

病名	項目	内容
肺炎	検査	採血(末梢血液一般、血液像、CRP、マイコプラズマ)、胸部レントゲン
	注射	ラクテックG500+プレビタS1A ラシックス201A レボフロキサシン点滴静注バッグ500/100
蜂窩織炎	投薬	ゾビラックス400

令和5年3月（治療期間 令和5年3月1日～3月31日）

病名	人数
肺炎	0人
尿路感染症	1人
带状疱疹	0人
蜂窩織炎	0人

病名	項目	内容
尿路感染症	検査	尿一般検査
	投薬	レボフロキサシン 500