

令和4年度所定疾患施設療養費の算定状況について

当施設が令和4年度に算定した、所定疾患施設療養費の状況を報告いたします。

○令和4年度【令和4年(2022年)4月1日～令和5年(2023年)3月31日】

年月	R4年4月		R4年5月		R4年6月		R4年7月		R4年8月		R4年9月		R4年10月		R4年11月		R4年12月		R5年1月		R5年2月		R5年3月		計			
	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)		
人数	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	2	0	9		
日数	0	7	0	10	0	0	0	0	0	8	0	0	0	10	0	3	0	4	0	5	0	0	0	16	0	63		
病名・治療内訳	肺炎	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
	検査	胸部レントゲン・胸部CT（近隣医療機関にて）・血液検査・酸素飽和度測定・喀痰細菌顕微鏡検査（近隣医療機関にて）																										
	投薬	ラスビック錠75mg・フラジール内服錠250mg・アンプロキシソール塩酸塩錠15mg・ツロプテロールテープ・S G16半夏厚朴湯・カルボシステイン・クラリスロマイシン錠・オーグメンチン配合錠																										
	点滴・注射	ソルデム3A500ml・セファゾリンナトリウム注射用1g・生理食塩液100ml																										
	処置	喀痰吸引・クーリング・酸素吸入																										
	尿路感染症	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	4
	検査	尿検査・血液検査																										
	投薬	カロナール錠200mg																										
	点滴・注射	ソルラクト輸液500ml・ソルデム3A500ml・セファゾリンナトリウム注射用1g・生理食塩液100ml																										
	処置	クーリング・バルーン留置																										
带状疱疹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
蜂窩織炎	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
検査	血液検査(生化・血算)																											
投薬	セファクロルカプセル250mg・サワシリン250mg																											
点滴・注射	ソルラクト輸液500ml・ソルデム3A500ml・セファゾリンナトリウム注射用1g・生理食塩液100ml																											
処置	ゲンタシン軟膏塗布・クーリング																											

<p>所定疾患施設療養費（Ⅰ）239単位/日 月に1回、連続する7日間限度</p> <p>・入所者に対し、投薬、検査、注射、処置等を行った場合に算定（肺炎の者と尿路感染症の者については検査を実施した場合に限る）</p> <p>・診断、診断を行った日、実施した投薬、検査、注射、処置等の内容等を診療録に記載していること</p> <p>・所定疾患施設療養費の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すること</p>	<p>所定疾患施設療養費（Ⅱ）480単位/日 月に1回、連続する10日間限度</p> <p>・同左</p> <p>・診断及び診断に至った根拠、診断を行った日、実施した投薬、検査、注射、処置等の内容（近隣の医療機関と連携し実施した検査等を含む）を診療録に記載し</p> <p>・同左</p> <p>・当該介護保健施設サービスを行う介護老人保健施設の医師が感染症対策に関する研修を受講していること</p>
---	---