

所定疾患施設療養費について

1. 対象となる入所者の状態は次の通りです。
- 肺炎
- 尿路感染症
- 带状疱疹
- 蜂窩織炎
- 心不全憎悪
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算定します。また1回に連続する10日を限度とし、月1回に限り算定する。
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. 算定開始後は、治療の実施状況について公表する。

|       |                                                                          |
|-------|--------------------------------------------------------------------------|
|       | 主な治療内容                                                                   |
| 肺炎    | 血液検査、血中酸素濃度の測定、抗生剤の内服、抗生剤の点滴注射、水分補給（経口・点滴）、喀痰吸引など診察結果をもとに適宜必要な治療を行っています。 |
| 尿路感染症 | 血液検査、尿検査、血中酸素濃度の測定、抗生剤の内服、抗生剤の点滴注射、水分補給（経口・点滴）など診察結果をもとに適宜必要な治療を行っています。  |

【2024年度所定疾患療養費算定状況】

| 病名    |      | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計   |
|-------|------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|-----|
| 肺炎    | 人数   | 0  | 2  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0   | 3   | 2   | 0  | 1  | 0  | 10  |
|       | 治療日数 | 0  | 13 | 7  | 7  | 0  | 0  | 0   | 16  | 14  | 0  | 2  | 0  | 59  |
| 尿路感染症 | 人数   | 1  | 1  | 1  | 3  | 3  | 2  | 0   | 1   | 3   | 4  | 2  | 0  | 21  |
|       | 治療日数 | 5  | 3  | 4  | 11 | 17 | 13 | 0   | 5   | 21  | 19 | 9  | 0  | 107 |
| 带状疱疹  | 人数   | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  | 1   |
|       | 治療日数 | 0  | 0  | 0  | 0  | 7  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  | 7   |
| 蜂窩織炎  | 人数   | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1   | 1   | 0   | 1  | 1  | 0  | 7   |
|       | 治療日数 | 0  | 7  | 10 | 0  | 10 | 0  | 10  | 7   | 0   | 10 | 10 | 0  | 64  |
| 心不全憎悪 | 人数   | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  | 1   |
|       | 治療日数 | 0  | 4  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  | 4   |
| 合計    | 人数   | 1  | 5  | 3  | 4  | 5  | 2  | 1   | 5   | 5   | 5  | 4  | 0  | 40  |
|       | 治療日数 | 5  | 27 | 21 | 18 | 34 | 13 | 10  | 28  | 35  | 29 | 21 | 0  | 241 |