

所定疾患施設療養費の算定状況について

公益財団法人 豊郷病院
介護老人保健施設 パストラールとよさと

厚生労働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。

令和4年度 所定疾患施設療養費算定状況 (令和4年4月1日～令和5年3月31日)

病名	件数/月	日数		投薬・注射・検査など	
誤嚥性肺炎	1件 4月 9月 2件 10月	3 7	1	11	レボフロキサシン、レントゲン、CT検査、採血
ブラ感染				0	レボフロキサシン、CT検査
蜂窩織炎				0	セフカペンピボキシル、レボフロキサシン
尿路感染	1件 5月 7月 9月 11月 1月 2月 2件 4月 8月 10月 3件 6月	3 1 4 6 9	3 7 3 6 13	55	レボフロキサシン、イルゾグラシンマレイン、ソリタド 検尿検査、点滴、採血
带状疱疹				0	

【算定条件】

所定疾患施設療養費は、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日間を限度とし、月1回に限り算定するものであって、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ものであること。

所定疾患施設療養費と緊急時施設療養費は同時に算定することはできないこと。

所定疾患施設療養費の対象となる入所者の状態は次の通りであること。

- 肺炎
- 尿路感染
- 带状疱疹
- 蜂窩織炎

算定にあたっては、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。

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とする。公表に当たっては、介護サービス情報の公表制度を活用する等により、前年度の当該加算の算定状況を報告すること。