所定疾患施設療養費算定状況

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通りです。
- •肺炎
- •尿路感染症
- ▪帯状疱疹
- •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。

| 診断名/年月 | | 令和 3年度 | | | | | | | | | | | |
|--------|------|--------|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|
| | | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
| 肺炎 | 人数 | | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | | | | | | 2 |
| | 治療日数 | | 10 | 11 | 12 | 6 | 3 | | | | | | 12 |
| 尿路感染症 | 人数 | | 2 | 2 | 2 | 1 | | 1 | | | | | |
| | 治療日数 | | 12 | 8 | 8 | 5 | | 9 | | | | | |
| 帯状疱疹 | 人数 | | | | | | 1 | | 1 | | | | 1 |
| | 治療日数 | | | | | | 10 | | 10 | | | | 10 |
| 蜂窩織炎 | 人数 | | | | 1 | | | | | | | 1 | |
| | 治療日数 | | | | 6 | | | | | | | 2 | |