

介護老人保健施設 山盛苑
所定疾患施設療養費算定状況

平成 24 年 4 月の介護報酬改定により、介護保険施設において、入所者の医療ニーズに適切に対応する観点から、肺炎や尿路感染症などの疾病を発症した場合における施設内での対応について以下のような条件を満たした場合に評価されることになりました。
等施設では、所定疾患施設療養費を適切に算定し、入所者様の健康や安心につなげていきたいと考えておりますので、ホームページで治療の実施状況をご報告いたします。

所定疾患施設療養費について

対象の入所者は次のいずれかに該当するものであること

- 肺炎
- 尿路感染
- 带状疱疹（抗ウイルス剤の点滴注射を必要とする場合に限る）

- ・算定する場合にあつては、診断名、診断を行った日、実施した投薬、検査、注射、処置の内容等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。

【令和 2 年度状況一覧】

診断名/月		令和 2 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	計
肺炎	件数	0	1	0	0	3	2	3	2	2	0	0	0	13
	日数	0	6	0	0	17	14	19	10	10	0	0	0	76
	検査内容	尿検査、血液検査												
	治療内容	投薬・点滴・注射・吸引・酸素吸入												
	投薬内容	セファゾリン Na1g、ミノサイクリン 100 mg、セフカベンピボキシル 100 mg												
尿路感染症	件数	5	6	4	5	4	7	3	1	1	1	1	2	40
	日数	35	34	26	33	28	49	21	7	7	7	7	12	266
	検査内容	尿検査、血液検査												
	治療内容	投薬・点滴・注射												
	投薬内容	セファゾリン Na1g、レボフロキサシン 250g、ミノサイクリン 100 mg												
带状疱疹	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

令和 3 年 7 月 1 日