

所定疾患施設療養費に関わる治療の実施状況の公表について

■ 所定疾患施設医療費

平成24年4月の介護報酬改定により、介護老人保健施設において、入所者の医療ニーズに適切に対応する観点から、所定の疾患を発症した入所者に治療を行い、下記条件を満たした場合に介護報酬で評価されることになりました。

当施設では、毎月ホームページにて、『所定疾患施設療養費に関わる治療の実施状況』をご報告、公表してまいります。(<http://www.ssv-tsukuba.jp/genki/>)

■ 条件

- ①対象となる入所者は次のいずれかに該当する者であること。
 - イ 肺炎
 - ロ 尿路感染症
 - ハ 帯状疱疹(抗ウイルス剤の点滴注射を必要とする者に限る)
- ②所定疾患施設療養費の算定について
 - ※入所者に対し、投薬、検査、注射、処置等を行ったときに算定する。
 - ※同一の入所者について1月に1回、連続する7日を限度として算定する。
 - ※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。
- 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しておくこと。
- ④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。

■ 所定疾患施設療養費に関わる治療の実施状況 [2019年度分]

2019年5月1日～5月31日

疾患名	人数	検査内容	治療内容	投薬内容
尿路感染症	2	診察、 尿・血液検査	抗生剤点滴 抗菌剤投与	ユナシンSキッド1.5g x 2 (6日間) クラビット500mg 1錠 (5日間)

2019年6月1日～6月30日

疾患名	人数	検査内容	治療内容	投薬内容
尿路感染症	1	診察、 尿検査	抗菌剤投与	レボフロキサシン250mg 2錠 x 5日間

2019年10月1日～10月31日

疾患名	人数	検査内容	治療内容	投薬内容
尿路感染症	1	診察、 尿検査	抗菌剤投与	クラビット500mg 1錠 x 5日間

2020年1月1日～1月31日

疾患名	人数	検査内容	治療内容	投薬内容
尿路感染症	2	診察、 尿検査	抗菌剤投与	クラビット500mg 1錠 x 5日間

2020年2月1日～2月29日

疾患名	人数	検査内容	治療内容	投薬内容
尿路感染症	1	診察、 尿・血液検査	抗菌剤投与	クラビット500mg 1錠 x 7日間

2020年3月1日～3月30日

疾患名	人数	検査内容	治療内容	投薬内容
尿路感染症	2	診察、 尿検査	抗生剤点滴 抗菌剤投与	ロセフィン1g x 2 (5日間) クラビット500mg 1錠 (5日間)

※令和元年5月1日から令和2年3月31日の期間は「肺炎」「帯状疱疹」はありませんでした。
また、同期間の記載のない月は、「尿路感染症」ありませんでした。