#### \* 令和元年度所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について

#### 医療機関併設型小規模介護老人保健施設 リンデンヴィラ

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場合における施設での医療について、以下の要件を満たした場合に評価されることになりました。厚生労働省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。

#### \*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とおりです。

肺炎

尿路感染症

帯状疱疹(抗ウィルス剤の点滴注射を必要とする場合に限る)

- 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、1回に連続する7日間を限度とし、月1回に限り算定するのもであって、1ヶ月に連続しない7回算定することは認められないものである。
- 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. 請求に際して、診断、行った検査、治療内容等を記載する。
- 5. 算定開始後は、治療の実施状況について公表する。

### 平成31年4月(治療期間平成31年4月1日~4月30日)

病 名	人 数
肺炎	0人
尿路感染	1人
帯状疱疹	0人

病名	項目	内容
尿路感染	検査	尿検査一般
水面燃朱	投薬	レボフロサキシン 500

### 令和元年5月(治療期間令和元年5月1日~5月31日)

病 名	人 数
肺炎	0人
尿路感染	0人
帯状疱疹	0人

### 令和元年6月(治療期間令和元年6月1日~6月30日)

病 名	人数
肺炎	0人
尿路感染	0人
帯状疱疹	0人

### 令和元年7月(治療期間令和元年7月1日~7月31日)

病 名	人 数
肺炎	0人
尿路感染	0人
帯状疱疹	0人

### 令和元年8月(治療期間令和元年8月1日~8月31日)

病 名	人 数
肺炎	0人
尿路感染	0人
帯状疱疹	0人

#### 令和元年9月(治療期間令和元年9月1日~9月30日)

病 名	人 数
肺  炎	0人
尿路感染	0人
帯状疱疹	0人

# 令和元年 10 月 (治療期間 令和元年 10 月 1 日~10 月 31 日)

病 名	人数
肺炎	0人
尿路感染	0人
帯状疱疹	0人

### 令和元年 11 月 (治療期間 令和元年 11 月 1 日~11 月 30 日)

病 名	人 数
肺炎	0人
尿路感染	2人
帯状疱疹	0人

病名	項目	内容
	検査	尿検査一般
水丘松朱	投薬	レボフロサキシン 500
	検査	尿検査一般
尿路感染	投薬	レボフロサキシン 500
	注射	ラクテックG+セフトリアキソン Na

### 令和元年 12 月 (治療期間 令和元年 12 月 1 日~12 月 31 日)

病 名	人 数
肺炎	0人
尿路感染	0人
帯状疱疹	0人

### 令和2年1月(治療期間令和2年1月1日~1月31日)

病 名	人 数
肺炎	0人
尿路感染	0人
帯状疱疹	0人

### 令和2年2月(治療期間令和2年2月1日~2月28日)

病 名	人数
肺炎	0人
尿路感染	0人
帯状疱疹	0人

## 令和2年3月(治療期間令和2年3月1日~3月31日)

病 名	人数
肺炎	0人
尿路感染	0人
帯状疱疹	0人