

* 令和3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。
 - (1)肺炎
 - (2)尿路感染症
 - (3)帯状疱疹
 - (4)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、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。

令和3年6月（治療期間 令和3年6月1日～6月30日）

病名	人数
肺炎	0人
尿路感染症	0人
帯状疱疹	1人
蜂窩織炎	0人

病名	項目	内容
帯状疱疹	投薬	ビダラビン軟膏3%

令和3年12月（治療期間 令和3年12月1日～12月31日）

病名	人数
肺炎	0人
尿路感染症	1人
帯状疱疹	0人
蜂窩織炎	0人

病名	項目	内容
尿路感染症	検査	尿一般検査
	投薬	レボフロキサシン 500

令和4年2月（治療期間 令和4年2月1日～2月28日）

病名	人数
肺炎	0人
尿路感染症	0人
带状疱疹	0人
蜂窩織炎	1人

病名	項目	内容
蜂窩織炎	注射	セフトリアキソン Na+生食