

2023年度 所定疾患施設療養費 I 実績

| 月 | 利用者 | 治療日数 | 治療疾患 | 概要 | | |
|----|-----|------|------|----|----|----|
| | | | | 検査 | 投薬 | 注射 |
| 4月 | | | | | | |
| 5月 | 1 | 5 | 尿路感染 | ○ | ○ | |
| | 2 | 5 | 尿路感染 | ○ | ○ | |
| | 3 | 5 | 尿路感染 | ○ | ○ | |
| 6月 | 1 | 7 | 尿路感染 | ○ | ○ | |
| 7月 | | | | | | |

| 月 | 利用者 | 治療日数 | 治療疾患 | 概要 | | |
|-----|-----|------|------|----|----|----|
| | | | | 検査 | 投薬 | 注射 |
| 8月 | | | | | | |
| 9月 | 1 | 6 | 蜂窩織炎 | ○ | ○ | |
| | 2 | 5 | 尿路感染 | ○ | ○ | |
| 10月 | | | | | | |
| 11月 | 1 | 5 | 尿路感染 | ○ | ○ | |

| 月 | 利用者 | 治療日数 | 治療疾患 | 概要 | | |
|-----|-----|------|------|----|----|----|
| | | | | 検査 | 投薬 | 注射 |
| 12月 | | | | | | |
| 1月 | 1 | 5 | 尿路感染 | ○ | ○ | |
| | 2 | 3 | 尿路感染 | ○ | ○ | |
| 2月 | 1 | 6 | 尿路感染 | ○ | ○ | |
| | 2 | 5 | 尿路感染 | ○ | ○ | |
| | 3 | 5 | 尿路感染 | ○ | ○ | |
| 3月 | | | | | | |

- 所定疾患施設療養費について
 対象となる入所者の状態は以下の通りです。
 ◎肺炎
 ◎尿路感染症
 ◎带状疱疹(抗ウイルス剤の点滴注射が必要とする場合)
 ◎蜂窩織炎
 ◎慢性心不全の憎悪

- 左記の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、注射処置などが行われた場合に算定します。同一の入所者については月1回連続して7日が限度となります。肺炎、尿路感染に関しては、検査を実施した場合に限ります。診断名、診察を行った日、実施した投薬、検査、注射、処置の内容等が診療録に記載してあります。前年度の当該入所者への投薬、検査、注射、処置等の実施情報を公開しています。