

## 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、尿路感染症、带状疱疹、蜂窩織炎、慢性心不全の憎悪
- ・算定する場合にあっては、診断名、診断を行った日、実施した投薬、検査、注射、処置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。公表にあたっては、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6年度算定状況

| 診断名／月    |      | 令和6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                              | 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   |
|          | 検査内容 |                                |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |     |
|          | 治療内容 |                                |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |     |
|          | 投薬内容 |                                |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |     |
| 尿路感染症    | 件数   | 11                             | 9  | 7  | 9  | 7  | 4  | 7   | 6   | 5   | 4  | 5  | 4  | 78  |
|          | 日数   | 64                             | 60 | 45 | 57 | 42 | 18 | 43  | 42  | 32  | 24 | 21 | 18 | 466 |
|          | 検査内容 | 診察・採血・尿検査                      |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |     |
|          | 治療内容 | 投薬・点滴                          |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |     |
|          | 投薬内容 | レボフロキサシン(投薬)、セフトリアキソンナトリウム(点滴) |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |     |
| 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   |
|          | 治療内容 |                                |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |     |
|          | 投薬内容 |                                |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |     |
| 蜂窩織炎     | 件数   | 0                              | 0  | 0  | 0  | 1  | 2  | 0   | 0   | 0   | 1  | 3  | 3  | 10  |
|          | 日数   | 0                              | 0  | 0  | 0  | 7  | 12 | 0   | 0   | 0   | 7  | 13 | 17 | 56  |
|          | 治療内容 | 点滴                             |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |     |
|          | 投薬内容 | セフトリアキソンナトリウム(点滴)              |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |     |
| 慢性心不全の憎悪 | 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   |
|          | 治療内容 |                                |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |     |
|          | 投薬内容 |                                |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |     |