

「所定疾患施設療養費」算定状況

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、「肺炎」「尿路感染症」「带状疱疹」の疾病を発症したご利用者に治療を行った場合、介護報酬にて評価される事になりました。

当施設では、所定疾患療養費を適切に算定する事で、ご利用者の健康や安全に繋げて参ります。

所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について(平成29年度)

| | 病名 | 治療期間 | 投薬内容 | 検査内容 |
|----------|-------|----------|-------------|---------|
| 平成29年4月 | 肺炎 | 3日間 | スルバシリン | 検尿・採血検査 |
| | 尿路感染症 | 6日間 | フロモックス | 検尿検査 |
| | 肺炎 | 7日間 | スルバシリン | 検尿・採血検査 |
| | 尿路感染症 | 2日間 | スルバシリン | 検尿・採血検査 |
| | 肺炎 | 4日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 尿路感染症 | 7日間 | フロモックス | 検尿・採血検査 |
| | 肺炎 | 7日間 | フロモックス | 検尿・採血検査 |
| 平成29年5月 | 肺炎 | 7日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 尿路感染症 | 7日間 | セフトリアキソン | 検尿・採血検査 |
| | 尿路感染症 | 7日間 | スルバシリン | 検尿・採血検査 |
| | 尿路感染症 | 7日間 | ロセフィン | 検尿・採血検査 |
| 平成29年6月 | 尿路感染症 | 7日間 | メロペネム | 検尿検査 |
| | 尿路感染症 | 7日間 | セフトリアキソン | 検尿・採血検査 |
| | 尿路感染症 | 7日間 | セフトリアキソン | 検尿検査 |
| | 尿路感染症 | 7日間 | セフトリアキソン | 検尿・採血検査 |
| | 肺炎 | 7日間 | スルバシリン | 検尿・採血検査 |
| 平成29年7月 | 尿路感染症 | 7日間 | スルバシリン | 検尿・採血検査 |
| | 尿路感染症 | 6日間 | メロペネム | 検尿・採血検査 |
| | 肺炎 | 7日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| 平成29年8月 | 肺炎 | 5日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 肺炎 | 5日間 | カロナール・クラビット | 採血検査 |
| 平成29年9月 | 尿路感染症 | 7日間 | メロペネム | 検尿・採血検査 |
| | 肺炎 | 5日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| 平成29年10月 | 肺炎 | 7日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 尿路感染症 | 7日間 | バンコマイシン | 検尿・採血検査 |
| 平成29年11月 | 尿路感染症 | 2日間 | スルバシリン | 検尿・採血検査 |
| | 尿路感染症 | 7日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 尿路感染症 | 7日間 | スルバシリン | 検尿検査 |
| | 尿路感染症 | 7日間 | セフトリアキソン | 検尿・採血検査 |
| | 肺炎 | 7日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| 平成29年12月 | 尿路感染症 | 7日間 | スルバシリン | 検尿・採血検査 |
| 平成30年1月 | 肺炎 | 7日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 肺炎 | 7日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 尿路感染症 | 7日間 | メロペネム | 検尿・採血検査 |
| | 肺炎 | 7日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 尿路感染症 | 7日間 | セフトリアキソン | 検尿・採血検査 |
| | 肺炎 | 7日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 肺炎 | 7日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 肺炎 | 7日間 | メロペネム | 検尿・採血検査 |
| | 肺炎 | 7日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| 尿路感染症 | 7日間 | セフトリアキソン | 検尿・採血検査 | |
| | 肺炎 | 6日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 尿路感染症 | 6日間 | メロペネム | 検尿・採血検査 |

| | | | | |
|---------|-------|-----|----------|---------|
| 平成30年2月 | 肺炎 | 7日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 肺炎 | 6日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 尿路感染症 | 7日間 | セフトリアキソン | 検尿・採血検査 |
| | 肺炎 | 5日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 肺炎 | 6日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 肺炎 | 3日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 尿路感染症 | 4日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 肺炎 | 3日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| 平成30年3月 | 肺炎 | 4日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 尿路感染症 | 5日間 | スルバシリン | 検尿検査 |
| | 肺炎 | 3日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 肺炎 | 7日間 | スルバシリン | 採血検査 |
| | 肺炎 | 7日間 | スルバシリン | 採血検査 |

③所定疾患施設療養費の対象となる入所者の状態は次のとおりであること。

- イ 肺炎
- ロ 尿路感染症
- ハ 带状疱疹(抗ウイルス剤の点滴治療を必要とする場合に限る)

④算定する場合にあつては、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。

⑤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。

⑥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。公表に当たっては、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。

介護老人保健施設 さわら老健センター