

所定疾患施設療養費について

所定疾患施設療養費とは

介護老人保健施設では、入所者様の医療ニーズに適切に対応する観点から、所定の疾患（以下に記載）を発症した場合における施設での医療についての評価がなされ、加算算定できるものとなっております。

厚生労働省が定める基準に基づき、当施設における所定疾患施設療養費の算定状況を公表いたします。

対象となる所定の疾患

- 1.肺炎
- 2.尿路感染症
- 3.带状疱疹
- 4.蜂窩織炎

* 肺炎の者又は尿路感染症の者については検査を実施した場合にのみ算定する

【2021年4月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況】

病名	処置・投薬			実施期間	日数
	項目	種類	量		
尿路感染症	検査	採血・検尿		4/7～13	7
	内服	ホスミシンDS (400)	6包		
带状疱疹	検査	皮膚科受診		4/7～13	7
	内服	バラシクロビル (500)	4錠/日		
		ノイロトロピン	3錠/日		
腎盂炎 (尿路感染症)	検査	採血・検尿		4/11～15	5
	内服	レボフロキサシン (500)	1錠/日		
腎盂腎炎 (尿路感染症)	検査	検尿 (ウロペーパー)		4/18～24	7
	内服	ホスミシンDS (400)	6包/日		

【2021年6月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況】

病名	処置・投薬			実施期間	日数
	項目	種類	量		
尿路感染症	検査	採血・検尿		6/14~18	5
	内服	ホスミシンDS (400)	4包/日		
尿路感染症	検査	検尿 (ウロペーパー)		6/15~19	5
	内服	ホスミシンDS (400)	4包/日		
尿路感染症	検査	採血・検尿		6/18~22	5
	内服	ホスミシンDS (400)	4包/日		
尿路感染症	検査	採血・検尿		6/23~29	7
	内服	メイアクト (100)	3錠/日		
蜂窩織炎	内服	サワシリン (250)	3錠/日	6/25~30	6
誤嚥性肺炎	検査	採血・胸部CT (協力医療機関にて)		6/28~7/2	3
	点滴	生理食塩水100ml+メロペネム1g	2回/日		

【2021年7月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況】

病名	処置・投薬			実施期間	日数
	項目	種類	量		
誤嚥性肺炎	検査	採血・胸部CT (協力医療機関にて)		6/28~7/2	2
	点滴	生理食塩水100ml+メロペネム1g	2回/日		
蜂窩織炎	内服	ケフレックス	6錠/日	7/15~21	7
尿路感染症	検査	検尿 (ウロペーパー)		7/30~8/3	5
	内服	ホスミシンDS	6包/日		

【2021年8月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況】

病名	処置・投薬			実施期間	日数
	項目	種類	量		
尿路感染症	検査	検尿 (ウロペーパー)		7/30~8/3	5
	内服	ホスミシンDS	6包/日		
誤嚥性肺炎	検査	X-P CT 採血 (協力医療機関にて)		8/31~9/5	1
	点滴	生理食塩水100ml+ロセフィン1g	朝夕		
		ソリタ1号500ml+Cバラ1A+ネオフィリン1A+プリンペラン1A			
その他	酸素1~1.5L				
誤嚥性肺炎	検査	X-P CT 採血 (協力医療機関にて)		8/19~25	7
	点滴	生理食塩水100ml+ユナシンS	朝夕		
	内服	ムコダイン (500)	9錠/日		
	外用	ホクナリンテープ	3枚/日		
尿路感染症	検査	検尿 (ウロペーパー)		8/25~30	6
	内服	ホスミシンDS (400)	6包/日		

【2021年9月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況】

病名	処置・投薬			実施期間	日数
	項目	種類	量		
誤嚥性肺炎	検査	X-P CT 採血（協力医療機関にて）		8/31～9/5	5
	点滴	生理食塩水100ml+ロセフィン1g	朝夕		
		ソリタ1号500ml+Cバラ1A+ネオフィリン1A+プリンペラン1A			
		ソリタ3号500ml+Cバラ1A+ネオフィリン1A+プリンペラン1A			
その他	酸素1～1.5L				
尿路感染症	検査	検尿（沈査）		9/6～12	7
	内服	サワシリン（250）	4錠/日		
蜂窩織炎	検査	採血		9/8～13	6
	内服	サワシリン（250）	6錠/日		

【2021年10月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況】

病名	処置・投薬			実施期間	日数
	項目	種類	量		
尿路感染症	検査	採血・検尿		10/27～31	5
	内服	ホスミシンDS（400）	6包/日		
	点滴	生理食塩水100ml、ホスミシンS1g	1回/日		

【2021年11月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況】

病名	処置・投薬			実施期間	日数
	項目	種類	量		
誤嚥性肺炎	検査	採血		11/10～15	6
	点滴	生理食塩水250・メロペネム1g	2回/日		
蜂窩織炎	点滴	生理食塩水100・セフトリアキソン1g	2回/日	11/15～19	5
尿路感染症	検査	検尿		11/25～30	6
	内服	ホスミシンDS（400）	4包/日		

【2021年12月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況】

病名	処置・投薬			実施期間	日数
	項目	種類	量		
尿路感染症	検査	検尿（沈査）		12/6～12	7
	内服	レボフロキサシン（500）	1錠/日		
尿路感染症	検査	検尿（ウロペーパー）		12/30～1/4	2
	内服	メイアクト（100）	3T/日		

【2022年1月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況】

病名	処置・投薬			実施期間	日数
	項目	種類	量		
尿路感染症	検査	検尿(ウロペーパー)		12/30~1/4	4
	内服	メイアクト (100)	3錠/日		
尿路感染症	検査	検尿		1/6~11	6
	内服	ホスミシンDS (400)	6包/日		
尿路感染症	検査	検尿		1/7~11	5
	内服	ホスミシンDS (400)	6包/日		
尿路感染症	検査	検尿 (ウロペーパー)		1/7~13	7
	内服	レボフロキサシン (500)	1/日		
蜂窩織炎	検査	採血・検尿 (沈査)		1/17~23	7
	内服	サワシリン (250)	3錠/日		
尿路感染症	検査	検尿 (ウロペーパー)		1/22~27	6
	内服	ホスミシンDS (400)	6包/日		

【2022年2月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況】

病名	処置・投薬			実施期間	日数
	項目	種類	量		
尿路感染症	検査	検尿		2/2~7	6
	内服	メイアクト (100)	3錠/日		
尿路感染症	検査	検尿		2/18~22	5
	内服	メイアクト (100)	3錠/日		
尿路感染症	検査	採血・検尿沈査		2/24~28	5
	内服	クラビット (500)	1錠朝/日		
蜂窩織炎	検査	採血		2/27~3/4	2
	内服	サワシリン (250)	6錠/日		4
尿路感染症	検査	採血・検尿沈査		2/28~3/3	1
	内服	ホスミシンDS	4包/日		3

【2022年3月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況】

病名	処置・投薬			実施期間	日数
	項目	種類	量		
蜂窩織炎	検査	採血		2/27~3/4	2月 2
	内服	サワシリン (250)	6錠/日		3月 4
尿路感染症	検査	採血・検尿沈査		2/28~3/3	2月 1
	内服	ホスミシンDS	4包/日		3月 3
尿路感染症	検査	検尿		3/1~3/3	3
	内服	サワシリン (250)	3錠/日		
尿路感染症	検査	検尿 (ウロペーパー)		3/6~3/12	
	内服	レボフロキサシン (500)	1錠朝/日		5
		クラビット (500)	1錠朝/日		2