

## 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、肺炎・尿路感染症・带状疱疹（抗ウイルス剤の点滴を必要とする者に限る）の疾病を発症した場合における対応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。

【2019年5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		
肺炎	検査	検尿（テープ）		5/5～5/8	4日
	点滴	ソリタT3(500)・C-パラ1A	1本		
		ラクテック500・C-パラ1A	1本		
		生理食塩水100・ロセフィン1g	2回/日		

【2019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	検尿（テープ）		6/5～6/8	4
	点滴	ソリタT3(500)・C-パラ1A	1本		
		ホスミシン1g・生理食塩水100	2回/日		
腎盂炎 (尿路感染症)	検査	検尿・採血		6/3～6/5	3
	点滴	ホスミシン1g・生理食塩水100	2回/日		
			ラクテック(500)・C-パラ1A		

【2019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		
急性腎盂腎炎	検査	検尿（テープ）			
	点滴	ホスミシン1g・生理食塩水100		7/12～7/13	2
		ソリタT3(500)・C-パラ1A		7月12日	1
	内服	サワシリン（250）	4	7/13～7/25	12
急性膀胱炎	検査	検尿（テープ）			
	内服	ホスミシンDS（400）	6包	7/9～7/14	6
膀胱炎	検査	検尿（テープ）			
	内服	ホスミシンDS（400）	6包	7/25～7/29	5

【2019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		
腎盂炎	検査	検尿・採血			
	点滴	ロセフィン1g・生理食塩水100		9/9～9/14	6
尿路感染症	検査	検尿（ペーパー）			
	内服	フロモックス（100）	3	9/20～9/30	11
尿路感染症	検査	検尿・採血			
	内服	メイアクト（100）	3	9/12～9/17	6
腎盂炎	検査	検尿（テープ）			
	内服	ホスミシン1g・生理食塩水100	6包	9/27～10/1	5

【2019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	検尿（テープ）			
	内服	メイアクト（100）	3	10/8～10/15	8

【2019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		
腎盂炎 (尿路感染症)	検査	検尿 (ペーパー)			
	内服	メイアクト (100)	3	11/9~11/13	5
腎盂炎 (尿路感染症)	検査	検尿 (ペーパー)			
	点滴	ロセフィン1g・生理食塩水100	2回/日	11/4~11/9	6

【2019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		
腎盂炎 (尿路感染症)	検査	検尿・採血			
	内服	メイアクト (100)	3	12/11~15	5

【2020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		
誤嚥性肺炎	点滴	生理食塩水250・プリンペラン1A	2回/日	1/16~18	3
		メロペネム1g・C-パラ1A			

【2020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		
尿路感染症	検査	検尿 (ペーパー)		3/29~4/6	7
	内服	ホスミンDS	6包		
尿路感染症	検査	検尿 (ペーパー)		3/31~4/4	5
	内服	メイアクト(100)	3		