

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

【2022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		
誤嚥性肺炎	検査	採血・CT		4/5～8	4
	点滴	生理食塩水100ml+ロセフィン1g			
尿路感染症	検査	検尿（ウロペーパー）		4/18～20	3
	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）		4/25～28	4
	内服	ホスミシンDS（400）	3包/日		
尿路感染症	検査	検尿（ウロペーパー）		4/25～27	3
	内服	ホスミシンDS（400）	4包/日		

【2022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		
尿路感染症	検査	採血・尿検査（協力医療機関にて実施）		5/11～13	3
	点滴	ソリタ1号+ホスミシン1g	2/日		
尿路感染症	検査	検尿		5/15～19	5
	内服	クラビット（500）1T	1/日		
急性腎盂炎	検査	採血・検尿（ウロペーパー）		5/31～6/5	1
	内服	生理食塩水100ml+ロセフィン1g	2/日		

【2022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		
急性腎盂炎	検査	採血・検尿（ウロペーパー）		5/31～6/5	5
	内服	生理食塩水100ml+ロセフィン1g	2/日		

【2022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		
尿路感染症	検査	採血・検尿（沈査）		7/7～11	5
	内服	ホスミシンDS	3T/日		
尿路感染症	検査	採血・検尿		7/12～19	8
	点滴	ソリタ1号500ml+Cバラ1A+ハイプレアミン1V+ネオフィリン1A	2/日		
	内服	ホスミシンDS(400)	6包/日		
尿路感染症	検査	検尿		7/15～24	9
	内服	ホスミシンDS(400)	6包/日		
尿路感染症	検査	検尿		7/21～7/31	11
	内服	ホスミシンDS(400)	4包/日		
	投薬	坐薬	2		
尿路感染症	検査	検尿（沈査）		7/21～7/27	7
	内服	レボフロキサシン(500)	1T/日		

【2022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		
誤嚥性肺炎	検査	採血		8/9~14	6
	点滴	生理食塩水100ml+ビシリバクタ1.5g	3回		
蜂窩織炎	内服	サワシリン (250)	4T/日	8/15~18	4
誤嚥性肺炎	検査	採血・検尿		8/22~25	4
	点滴	生理食塩水100ml+ビシリバクタ1.5g	3回/日		
誤嚥性肺炎	検査	採血・検尿		8/31~9/3	4
	点滴	生理食塩水100ml+メロペネム1.0g	2回/日		

【2022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	採血・検尿		8/31~9/3	4
	点滴	生理食塩水100ml+メロペネム1.0g	2回/日		
尿路感染症	検査	検尿 (沈査)		9/1~4	4
	内服	フルコナゾール(50) 2C×M	6		
尿路感染症	検査	採血・検尿		9/5~18	14
	内服	ホスミシンDS(400)	6包/日		
誤嚥性肺炎	検査	採血・検尿		9/6~12	7
	点滴	生理食塩水100ml+メロペネム1.0g	2回/日		

【2022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		
急性腎盂炎	検査	検尿（ウロペーパー）		10/8~18	11
	点滴	生理食塩水100ml+チエナム0.5g	2回/日		
誤嚥性肺炎	検査	採血・検尿		10/17~22	6
	点滴	生理食塩水100ml+チエナム0.5g ビーフリード1000ml	1回/日		
	その他	酸素吸入			
	内服	サワシリン(250)	4T/日		
尿路感染症	検査	採血・検尿		10/18~10/22	5
	内服	ホスミシンDS(400)	6包/日		
	内服	カロナルSP(100)	1本/日	10/18のみ	
尿路感染症	検査	検尿（ウロペーパー）		10/24~28	5
	内服	ホスミシンDS(400)	6包/日		
尿路感染症	検査	検尿		10/31~11/4	5
	内服	サワシリン(250)	4錠/日		

【2022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		
尿路感染症	検査	検尿		10/31~11/4	5
	内服	サワシリン(250)	4錠/日		
尿路感染症	検査	検尿		11/21~12/6	16
	投薬	ホスミシンDS(400)	6包/日		
尿路感染症	検査	検尿		11/25~12/5	11
	内服	ホスミシンDS(400)	6包/日		
誤嚥性肺炎	検査	検尿		11/26~12/4	9
	内服	サワシリン(250)	4錠/日		
	点滴	生理食塩水250ml+ユナシン1.5g ラクテック500ml+シーパラ1A			
腎盂腎炎	検査	検尿（ウロペーパー）		11/30~12/6	7
	内服	フカペンピボキシル	3錠/日		

【2022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		11/21~12/6	16
	内服	ホスミシンDS(400)	6包/日		
尿路感染症	検査	検尿		11/25~12/5	11
	内服	ホスミシンDS(400)	6包/日		
誤嚥性肺炎	検査	検尿		11/26~12/4	9
	内服	サワシリン(250)	4錠/日		
	点滴	生理食塩水250ml+ユナシン1.5g ラクテック500ml+シーパラ1A			
腎盂腎炎	検査	検尿		11/30~12/6	7
	内服	フカペンピボキシル	3錠/日		
尿路感染症	検査	検尿		12月28日	1
	内服	ホスミシンDS(400)	6包/日		
	点滴	生理食塩水100ml+セフメタゾール1g			

【2023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		1/10~1/15	6
	内服	ホスミシンDS (400)	6包/日		
誤嚥性肺炎	検査	採血		1/14~1/22	9
	点滴	生理食塩水100ml+セフメタゾール1g	2回		
尿路感染症	検査	検尿		1/18~1/25	8
	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)		1/20~1/24	5
	内服	ホスミシンDS (400)	6包/日		
蜂窩織炎	検査	検尿		1/29~2/8	11
	内服	サワシリン (250)	6包/日		

【2023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		
蜂窩織炎	検査	検尿		1/29~2/8	11
	内服	サワシリン (250)	6包/日		
尿路感染症	検査	検尿 (ウロペーパー)		2/10~2/22	13
	内服	レボフロキサシン (500)	1錠/日		
	点滴	生理食塩水100ml+セフメタゾール2g	1回		
尿路感染症	検査	検尿		2/16~2/21	6
	内服	ホスミシンDS (400)	6包/日		
尿路感染症	検査	検尿		2/18~2/23	6
	内服	ホスミシンDS (400)	6包/日		
尿路感染症	検査	検尿・採血		2/20~3/4	13
	内服	フルコナゾール (50)	2錠/日		

【2023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・採血		2/20~3/4	13
	内服	フルコナゾール (50)	2錠/日		
尿路感染症	検査	検尿 (ウロペーパー)		3/7~3/11	5
	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)		3/7~3/17	11
	内服	ホスミシンDS (400)	6包/日		
尿路感染症	検査	検尿・採血		3/15~3/24	10
	点滴	ブドウ糖液5% (250ml) +チエナム0.5g			