

## ○所定疾患施設療養費加算について

介護老人保健施設において、入居の方の医療ニーズに適切に対応する観点から、肺炎や尿路感染症などの疾病を発症した場合での施設内対処について、以下のような条件を満たした場合に評価されることとなりました。

- ・入所者に対し、投薬、検査、注射、処置等を行ったときに算定する。
  - ・同一の入所者について1月に1回、連続する7日を限度として算定する。
  - ・緊急時施設療養費を算定した日は算定しない。
- 
- 診断、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いること。
  - 所定疾患施設療養費の算定開始年度の翌年度以降において、当該施設の前年度における当該入所者に対する投薬、検査、注射、処置等の実施状況を公表していること。
  - 対象の入所者は次のいずれかに該当する者であること。
    - ・肺炎の者
    - ・尿路感染症の者
    - ・帯状疱疹の者（抗ウイルス剤の点滴注射を必要とする者に限る）

ラポール吉井ではこの加算につきまして算定することとしています。

2014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	人数	日数	病名	人数	日数	病名	人数	日数
肺炎	3	9	尿路感染	0	0	带状疱疹	0	0

病名	項目	内容
肺炎	検査内容	診察、採血
	治療内容	投薬・注射・検査
	投薬内容	ザラタック 1g+カルボシステイン錠×3 アジスロマイシン錠×2 カロナール座薬 生食 250ml+ロセフィン 1g 2V ビーフリード 500ml 生食 250ml+ロセフィン 1g 2V

治療期間：2014年3月1日～31日

2014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	人数	日数	病名	人数	日数	病名	人数	日数
肺炎	1	1	尿路感染	1	6	带状疱疹	0	0

病名	項目	内容
肺炎	検査内容	診察、採血
	治療内容	投薬・注射・検査
	投薬内容	生食 500ml+メロペン(0.5)100×2 酸素1リットル
尿路感染	検査内容	テストテープ、採血
	治療内容	注射・検査、膀胱洗浄
	投薬内容	生食 500ml メロペンキット、酸素

治療期間：2014年2月1日～28日

2013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	人数	日数	病名	人数	日数	病名	人数	日数
肺炎	2	3	尿路感染	1	6	带状疱疹	0	0

病名	項目	内容
肺炎	検査内容	診察、採血
	治療内容	投薬・注射・検査
	投薬内容	生食 500ml+ロセフィン 2g カロナール 200
尿路感染	検査内容	テストテープ、採血
	治療内容	注射・検査、膀胱洗浄
	投薬内容	生食 500ml+ロセフィン 2g

治療期間：2013年10月1日～31日

2013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	人数	日数	病名	人数	日数	病名	人数	日数
肺炎	1	5	尿路感染	1	4	带状疱疹	0	0

病名	項目	内容
肺炎	検査内容	診察、採血
	治療内容	投薬・注射・検査
	投薬内容	生食 500ml+ロセフィン 2g
尿路感染	検査内容	テストテープ、採血
	治療内容	注射・検査、膀胱洗浄
	投薬内容	生食 500cc+ロセフィン2g+アドナ(10)1A 点滴

治療期間：2013年6月1日～30日

2013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	人数	日数	病名	人数	日数	病名	人数	日数
肺炎	2	3	尿路感染	0	0	带状疱疹	0	0

病名	項目	内容
肺炎	検査内容	診察、採血(CRP)
	治療内容	投薬・注射・検査、吸引
	投薬内容	生食 500ml+ロセフィン 2g ビーフリード 500 メロペン 1P カロナール 200×1

治療期間：2013年5月1日～31日