所定疾患施設療養費（Ⅰ）　算定状況

介護老人保健施設　田沢の郷

当施設では、厚生労働大臣が定める基準に基づき、毎年、前年度の算定状況を公表しております。
ついては、令和元年度の算定状況を公表いたします。

◇所定疾患施設療養費について◇

①対象となる入所者の状態は次のとおりであること。

・肺炎

・尿路感染症

・帯状疱疹（抗ウイルス剤の点滴注射を必要とする場合に限る）

②上記により治療を必要とする状態となった入所者に対し、治療管理として投薬、検査、注射、処置等が行われた場合に、
１回に連続する７日を限度とし、月１回に限り算定する。

③算定する場合にあっては、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。

④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。

⑤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。

※令和元年度算定状況

診断名／年月		31年 4月	元年 5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	2年 1月	2月	3月
肺　炎	人　数							1		1			
	算定日数							7		7			
尿路感染症	人　数	3	6		3	7	4	9	2	3	5	4	3
	算定日数	13	38		18	44	22	63	13	19	32	28	21
帯状疱疹	人　数												
	算定日数												