

所定疾患施設療養費算定について

医療法人海邦会 介護老人保健施設長山

厚生労働大臣が定める基準に基づき、所定疾患施設療養費の実施状況について公表いたします。

令和3年度 所定疾患施設療養費の実施状況

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
人数	3	3	1	3	2	1	3	2	0	1	2	2	23
日数	21	16	6	17	14	7	21	10	0	5	10	10	137

令和3年4月

疾患名	治療日数	検査内容	治療内容等	
尿路感染症	7	診察、尿検査、血液検査	投薬	セファクロルカプセル 1錠3回/日 7日
蜂窩織炎	7	診察、尿検査、血液検査	点滴	ハルトマンG3 500ml × 2/日 4日 ユナスピン 6g + 生食 200ml × 2/日 1日 パンスポリン 2g × 2/日 3日
			投薬	セファクロルカプセル 1錠3回/日 3日
肺炎	7	診察、胸部CT	点滴	ハルトマンG3 500ml × 2/日 7日 ユナスピン 6g + 生食 200ml × 2/日 2日 パンスポリン 2g × 2/日 5日 ビソルボン 8mg × 2/日 7日

令和3年5月

疾患名	治療日数	検査	治療内容等	
尿路感染症	6	診察、尿検査、血液検査	投薬	セファクロルカプセル 1錠3回/日 6日
肺炎	6	診察、尿検査、血液検査 胸部CT	点滴	ハルトマンG3 500ml × 2/日 6日 ビソルボン 8mg × 2/日 6日 ユナスピン 6g + 生食 200ml × 2/日 3日 ペントシリンキット 2g × 2/日 4日
尿路感染症	4	診察、尿検査、血液検査	点滴	ハルトマンG3 500ml × 2/日 4日 ビソルボン 8mg × 1/日 4日 ペントシリンキット 2g × 2/日 4日

令和3年6月

疾患名	治療日数	検査	治療内容等	
尿路感染症	6	診察、尿検査、血液検査	投薬	オーグメンチン 1錠3回/日 6日

令和3年7月

疾患名	治療日数	検査	治療内容等	
尿路感染症	7	診察、尿検査、血液検査	投薬	オラセフ 1錠2回/日 7日
肺炎	3	診察、血液検査、胸部CT	投薬	カルボシスチン 1錠3回/日 3日 オーグメンチン 1錠3回/日 3日
肺炎	7	診察、血液検査、胸部CT	点滴	ハルトマンG3 500ml ×2/日 7日 ピソルボン 8mg ×2/日 7日

令和3年8月

疾患名	治療日数	検査	治療内容等	
带状疱疹	7	皮膚科受診	投薬	アメンナリーフ 1錠2回/日 7日
尿路感染症	7	診察、尿検査	投薬	セファクロルカプセル 1錠3回/日 7日

令和3年9月

疾患名	治療日数	検査	治療内容等	
尿路感染症	7	診察、尿検査	投薬	セファクロルカプセル 1錠3回/日 7日

令和3年10月

疾患名	治療日数	検査	治療内容等	
带状疱疹	7	皮膚科受診	投薬	アメンナリーフ 1錠2回/日 7日
尿路感染症	7	尿検査、血液検査 PCR検査、胸部レントゲン	点滴	ハルトマンG3 500ml ×2/日 7日 セファチアム 2g ×2/日 7日
尿路感染症	7	診察、尿検査	投薬 点滴	オーグメンチン 1錠3回/日 4日 ハルトマンG3 500ml ×2/日 5日 ユナスピン 6g + 生食 200ml ×2/日 5日

令和3年11月

疾患名	治療日数	検査	治療内容等	
尿路感染症	3	診察、尿検査	点滴	ハルトマンG3 500ml ×2/日 3日 セファチアム 2g ×2/日 3日
蜂窩織炎	7	診察	投薬	オーグメンチン 1錠3回/日 8日

令和4年1月

疾患名	治療日数	検査	治療内容等	
尿路感染症	5	診察、尿検査	投薬	オーグメンチン 1錠3回/日 5日

令和4年2月

疾患名	治療日数	検査	治療内容等	
尿路感染症	5	診察、尿検査	投薬	オーグメンチン 1錠3回/日 5日
尿路感染症	5	診察、尿検査	点滴	ハルトマンG3 500ml × 2/日 6日 ユナスピン 6g × 生食200ml × 2/日 6日 パンスポリン 2g × 2/日 6日

令和4年3月

疾患名	治療日数	検査	治療内容等	
尿路感染症	6	診察、尿検査、血液検査	投薬	オーグメンチン 1錠3回/日 6日
肺炎	4	診察、尿検査	点滴	ハルトマンG3 500ml × 2/日 4日 ユナスピン 6g × 生食200ml × 2/日 4日 ビソルボン 8mg × 2/日 4日