## ■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通りです。

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）・蜂窩織炎・慢性心不全の憎悪により治療が必要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算定します。また、１回に連続する７日を限度とし、月１回に限り算定となります。

### ■令和５年度

| | | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 肺炎 | 人数 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 7 |
| | 治療日数 | 1 | 0 | 0 | 4 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 11 | 6 | 0 | 29 |
| 尿路感染症 | 人数 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 6 |
| | 治療日数 | 0 | 11 | 7 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 3 | 6 | 0 | 0 | 34 |
| 帯状疱疹 | 人数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 治療日数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 蜂窩織炎 | 人数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 治療日数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |