

平成29年度 所定疾患施設療養費 算定状況の公表

平成24年4月の介護報酬改定により、特定の疾病(肺炎・尿路感染・带状疱疹)を発症した場合における施設の対応について、以下の条件を満たした場合に評価されることとなりましたので、ご報告いたします。当施設では、所定疾患施設療養費を適切に算定し、入所者様の健康や安心につなげていきたいと考えております。

■算定条件

- ・肺炎等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、処置を行う
- ・診断名、診断を行った日、実施した投薬・検査・注射・処置の内容を診療録に記載する。
- ・国への保険請求に際し、診断・実施した検査・治療内容を記載する。
- ・当該加算の算定開始後は、治療の実施状況を公表し、前年度の当該加算の算定状況を報告する

| | 肺炎 | | | 尿路感染症 | | |
|--------|----|-----|--|-------|----|--|
| | 件数 | 日数 | 治療内容 | 件数 | 日数 | 治療内容 |
| H29.4 | 1 | 7 | <検査> ●血液検査 ●尿検査 ●インフルエンザウイルス検査 | 1 | 7 | <検査> ●血液検査 ●尿検査 ●インフルエンザウイルス検査 |
| H29.5 | 2 | 14 | | 1 | 7 | |
| H29.6 | 1 | 7 | <処置> ●酸素吸入 ●喀痰吸引 ●バルーンカテーテル留置 | 0 | 0 | <処置> ●導尿 ●酸素吸入 |
| H29.7 | 1 | 7 | | 7 | 43 | |
| H29.8 | 2 | 10 | <投薬> ●セフジニル ●パセトシン ●アンブロキシオール ●トミロン ●ツロプテロールテープ | 5 | 18 | <投薬> ●トスフロキサシン ●トスフロキサシントシル酸塩錠 ●パセトシン ●セフジニル |
| H29.9 | 3 | 18 | | 3 | 21 | |
| H29.10 | 1 | 2 | | 1 | 7 | |
| H29.11 | 4 | 20 | | 0 | 0 | |
| H29.12 | 5 | 33 | <注射> ●セフトリアキソンNa ●ピペラシリンNa ●セフロニク ●ラシックス ●ポタコールR ●フィジオ輸液 ●5%ブドウ糖液 ●生食注 | 1 | 5 | <注射> ●ポタコールR ●セフトリアキソンNa ●ピペラシリンNa ●セフロニク ●5%ブドウ糖液 ●フィジオ輸液 ●生食注 |
| H30.1 | 1 | 7 | | 2 | 9 | |
| H30.2 | 0 | 0 | | 3 | 12 | |
| H30.3 | 0 | 0 | | 3 | 12 | |
| 計 | 21 | 125 | | | 27 | |