

所定疾患施設療養費算定状況

厚生労働大臣が定める基準に基づき、前年度の当施設における所定疾患施設療養費の算定状況を公表いたします。

※所定疾患施設療養費とは、入所者の医療ニーズに適切に対応する観点から、所定の疾患(肺炎、尿路感染症・带状疱疹・蜂窩織炎)における施設での医療について、一定の要件を満たした場合に算定されるものです。

2024年度

| 診断名 | | 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 | 2 | 1 | 2 | 3 | | 1 | 1 | | 1 | 2 | 3 | 17 |
| | 日数 | 2 | 15 | 3 | 12 | 17 | | 3 | 7 | | 2 | 10 | 27 | 98 |
| 尿路感染症 | 人数 | 1 | 3 | 3 | | 3 | 8 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 29 |
| | 日数 | 2 | 14 | 27 | | 15 | 45 | 11 | 2 | 14 | 4 | 14 | 12 | 160 |
| 带状疱疹 | 人数 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | 1 |
| | 日数 | 1 | | | | | | | | | | | | 1 |
| 慢性心不全の増悪 | 人数 | | 1 | | | | | | | 1 | | | 1 | 3 |
| | 日数 | | 10 | | | | | | | 3 | | | 2 | 15 |
| 蜂窩織炎 | 人数 | 1 | | 1 | | | | | | | | 1 | | 3 |
| | 日数 | 10 | | 2 | | | | | | | | 5 | | 17 |
| 月別計 | 人数 | 4 | 6 | 5 | 2 | 6 | 8 | 3 | 2 | 4 | 2 | 5 | 6 | |
| | 日数 | 15 | 39 | 32 | 12 | 32 | 45 | 14 | 9 | 17 | 6 | 29 | 41 | |