

社会医療法人 信愛会

介護老人保健施設 逢々館かたの

令和5年度 所定疾患施設療養費の算定状況

厚生労働省の規定に基づき、下記の通り所定疾患施設療養費の算定状況を公表いたします。

・ 尿路感染症 28 件

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
人数（人）	3	0	0	0	0	0	6	0	3	8	4	4	28
日数（日）	8	0	0	0	0	0	31	0	14	38	15	18	124
検査・治療内容	診察、検尿、点滴・投薬（抗生剤） 等												

・ 肺炎 0 件

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
人数（人）	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
日数（日）	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
検査・治療内容	診察、レントゲン・CT、点滴・投薬（抗生剤） 等												

・ 帯状疱疹 2 件

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
人数（人）	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
日数（日）	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	14
検査・治療内容	診察、点滴・投薬（抗生剤） 等												

・ 蜂窩織炎 0 件

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
人数（人）	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
日数（日）	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
検査・治療内容	診察、血液検査、レントゲン・投薬（抗生剤） 等												