

介護老人保健施設 久米川 所定疾患施設療養費算定状況報告

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

2024年度 算定状況(2024年4月01日～2025年03月31日)

【従来型20床】		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	件数	2	1	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	8
	日数	15	8	22	0	0	0	0	0	0	0	7	8	60
尿路感染症	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	8	0	15
带状疱疹	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
蜂窩織炎	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
慢性心不全	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

【ユニット型60床】		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	件数	2	1	0	0	1	2	1	2	2	3	1	1	16
	日数	16	6	0	0	2	11	8	15	13	19	4	10	104
尿路感染症	件数	2	2	2	2	1	3	4	0	0	1	0	0	17
	日数	15	18	11	9	4	16	18	0	0	10	0	0	101
带状疱疹	件数	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	日数	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
蜂窩織炎	件数	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4
	日数	0	15	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	19
慢性心不全	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

【合計】		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
件数		7	6	5	2	2	5	5	2	2	6	4	2	48
日数		54	47	33	9	6	27	26	15	13	38	21	18	307

【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
投薬	件数	3	1	2	2	2	3	3	2	1	2	3	0	24
注射	件数	4	5	3	0	0	2	2	1	1	4	1	2	25
処置	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
検査	件数	8	8	13	2	2	10	8	4	5	11	5	4	80