

**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。

**2023年度 算定状況(2023年4月01日～2024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	1	1	1	2	0	0	0	0	1	1	10
	日数	12	8	8	7	6	18	0	0	0	0	8	7	74
尿路感染症	件数	1	2	0	0	3	1	1	0	0	0	1	0	9
	日数	10	9	0	0	18	10	8	0	0	0	10	0	65
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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	日数	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7

【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	2	2	1	2	4	3	4	0	0	3	2	25
	日数	10	18	9	6	11	21	15	27	0	0	19	13	149
尿路感染症	件数	1	2	3	1	2	3	0	1	0	0	1	3	17
	日数	4	14	14	8	20	22	0	4	0	0	2	18	106
带状疱疹	件数	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
	日数	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0	7
蜂窩織炎	件数	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
	日数	0	0	0	5	3	0	0	0	0	0	0	0	8

【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	7	7	4	9	10	4	5	0	0	7	6	66
日数		43	49	32	26	58	71	23	31	0	0	45	38	416

【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	2	3	2	6	4	0	1	0	0	2	1	24
注射	件数	4	5	4	2	3	7	4	4	0	0	4	5	42
処置	件数	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
検査	件数	6	6	2	2	8	10	2	4	0	0	6	6	52