

社会医療法人 信愛会
介護老人保健施設 暁生会 遊々館

平成27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 H27

H28

| 平成27年度 | 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) | 2 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 8 | 4 | 4 | 5 | 3 | 4 | 49 |
| 日数(日) | 8 | 13 | 24 | 21 | 25 | 16 | 39 | 17 | 25 | 27 | 15 | 15 | 245 |
| 検査・治療内容 | 診察、検尿、投薬 等 | | | | | | | | | | | | |

・肺炎 H27

H28

| 平成27年度 | 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、抗生剤・去痰剤等処方、酸素投与 等 | | | | | | | | | | | | |

・带状疱疹 H27

H28

| 平成27年度 | 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、投薬、軟膏処方 等 | | | | | | | | | | | | |