

厚生労働大臣が定める規定に基づき、所定疾患施設療養費の算定状況について公表いたします。

●令和3年度実績

介護老人保健施設つわぶき

| 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 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | | 1 | 2 | 22 |
| | 日数 | 10 | 28 | 13 | 20 | 10 | 15 | 30 | 10 | 30 | | 10 | 20 | 196 |
| 尿路感染症 | 人数 | | | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | | | 1 | 1 | | 11 |
| | 日数 | | | 13 | 10 | 19 | 10 | 7 | | | 10 | 8 | | 77 |
| 带状疱疹 | 人数 | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 日数 | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 蜂窩織炎 | 人数 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | | | 1 | 4 |
| | 日数 | | | 10 | | | 2 | 10 | | | | | 4 | 26 |
| 月別計 | 人数 | 1 | 3 | 5 | 3 | 4 | 6 | 5 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 37 |
| | 日数 | 10 | 28 | 36 | 30 | 29 | 27 | 47 | 10 | 30 | 10 | 18 | 24 | 299 |

●主な治療

| | |
|-------|--------------------------------------|
| 肺炎 | 血液検査、胸写、抗生剤の点滴注射、内服、水分補給(点滴・経口)、喀痰吸引 |
| | など診察結果に基づいた必要な治療 |
| 尿路感染症 | 血液検査、胸写、抗生剤の点滴注射、内服、水分補給(点滴・経口)、喀痰吸引 |
| | など診察結果に基づいた必要な治療 |
| 带状疱疹 | 抗ウイルス剤の点滴注射、消炎鎮痛剤を用いた必要な治療 |
| | |
| 蜂窩織炎 | 抗菌薬の投与(点滴・経口)、解熱鎮痛剤の投与 |
| | |