

令和6年度 所定疾患施設療養費 算定一覧 (4月～8月:加算Ⅰ、9月～3月:加算Ⅱを算定)

厚生労働省の規定に基づき、所定疾患施設療養費の算定状況について公表します。

疾患名: 尿路感染症

介護老人保健施設 所沢ロイヤルの丘

令和6年度	治療開始日	治療最終日	治療日数	検査内容	投薬・治療内容
令和6年4月	2024/4/3	2024/4/12	10 算定7日	採血・検尿	セフトリアキソンNa2g+生食100ml 5日間 レボフロキサシン500mg 5日間
	2024/4/1	2024/4/4	4	検尿	ダイフェン配合錠2錠×2回/日 4日間
令和6年5月	2024/5/20	2024/5/27	7	尿培養・検尿	セフトリアキソン錠(250mg)2錠×3回 7日間
	2024/5/22	2024/5/31	7	採血・検尿	オグメドン 250R 1錠×3回+サリシリン錠250mg 1錠×3回 7日間
令和6年6月	2024/6/1	2024/6/7	7	血算、CRP、検尿・尿培養	オグメドン 250R 1錠×3回+サリシリン錠250mg 1錠×3回 7日間
	2024/6/1	2024/6/4	4	血算、検尿・尿培養	セフトリアキソンNa2g+生食100ml 4日間
	2024/6/12	2024/6/15	4	検尿・尿培養	ダイフェン配合錠2錠×2回 4日間
	2024/6/3	2024/6/9	7	検尿	セフトリアキソン錠(250mg)2錠×3回 7日間
	2024/6/5	2024/6/10	6	検尿・尿培養	レボフロキサシン250mg 6日間
	2024/6/27	2024/6/30	4	血算、CRP、検尿・尿培養	セフトリアキソンNa2g+生食100ml 4日間
令和6年7月	2024/7/1	2024/7/4	4	血算、CRP、検尿・尿培養	セフトリアキソン1g×2回 4日間
	2024/7/9	2024/7/15	7	検尿・尿培養	セフトリアキソン錠(250mg)2錠×3回 7日間
	2024/7/1	2024/7/6	6	血算、CRP、検尿・尿培養、 胸腹部レントゲン	セフトリアキソンNa2g 3日間 レボフロキサシン500mg 3日間
	2024/7/1	2024/7/7	7	検尿	セフトリアキソン錠(250mg)2錠×3回 7日間
	2024/7/13	2024/7/19	7	血算、CRP、検尿・尿培養	セフトリアキソンNa2g 6日間 レボフロキサシン500mg 4日間
令和6年8月	2024/7/19	2024/7/23	5	血算、CRP、検尿・尿培養	レボフロキサシン500mg 5日間
	2024/8/27	2024/8/31	5	検尿、尿細菌検査	セフトリアキソン錠(250mg)1錠×3回 5日間
	2024/8/24	2024/8/31	10 算定7日	血算、CRP	セフトリアキソンNa2g+生食100ml 5日間 レボフロキサシン500mg 3日間
令和6年9月	2024/8/16	2024/8/23	8 算定7日	血算、CRP、検尿、尿細菌検査	セフトリアキソン1g+生食100mg×2回 7日間
	2024/9/1	2024/9/3	3	検尿、尿細菌検査	セフトリアキソン錠(250mg)1錠×3回 3日間
	2024/9/1	2024/9/2	2	血算、CRP	レボフロキサシン500mg 2日間
	2024/9/27	2024/9/30	4	血算	オグメドン配合錠250mg1錠×3回+サリシリン錠250mg1錠×3回 4日間
	2024/9/9	2024/9/19	11 算定10日	血算、CRP、検尿、尿細菌検査	オグメドン配合錠250mg1錠×3回+サリシリン錠250mg1錠×3回 11日間
	2024/9/13	2024/9/23	11 算定10日	血算、CRP、検尿、尿細菌検査	オグメドン配合錠250mg1錠×3回+サリシリン錠250mg1錠×3回 11日間
令和6年10月	2024/9/22	2024/9/30	9	血算、CRP、検尿、尿細菌検査	セフトリアキソンNa2g+生食100g 5日間 レボフロキサシン500mg 1日間 レボフロキサシン250mg 3日間
	2024/10/1	2024/10/4	4	血算	オグメドン配合錠250mg1錠×3回+サリシリン錠250mg1錠×3回 4日間
	2024/10/1	2024/10/1	1	血算、CRP、検尿、尿細菌検査	レボフロキサシン250mg 1日間
	2024/10/5	2024/10/15	11 算定10日	血算、CRP	サリシリン250mg2錠×3回 11日間
	2024/10/15	2024/10/22	8	検尿	サリシリン250mg2錠×3回 8日間
	2024/10/15	2024/10/18	4	検尿	ダイフェン配合錠2錠×2回 4日間
令和6年11月					
令和6年12月	2024/12/3	2024/12/8	6	WBC、CRP、検尿、尿細菌検査	生食100ml+セフトリアキソン2g 1日2回 6日間
令和7年1月	2025/1/23	2025/1/31	9	WBC、CRP	セフトリアキソンNa2g+生食100ml 9日間
	2025/1/15	2025/1/26	12 算定10日	WBC CRP 検尿	セフトリアキソン1g/回 オグメドン配合錠500RS1錠+サリシリン錠250mg1錠×3回 10日間
令和7年2月	2025/2/1	2025/2/1	1	WBC、CRP	レボフロキサシン 250mg
	2025/2/7	2025/2/17	11 算定10日	WBC CRP 検尿 尿細菌検査	サリシリン錠250mg 2錠×10日 オグメドン配合錠250RS 1錠×3回 7日
	2025/2/10	2025/2/20	11 算定10日	WBC CRP 検尿 尿細菌検査	サリシリン250mg 2錠×3回 11日間
令和7年3月	2025/3/1	2025/3/9	9	WBC CRP 検尿 尿細菌検査	オグメドン配合錠250mg1錠×3回+サリシリン錠250mg1錠×3回 9日間
	2025/3/13	2025/3/20	8	WBC CRP 検尿 尿細菌検査	オグメドン配合錠250mg1錠×3回+サリシリン錠250mg1錠×3回 7日間
	2025/3/18	2025/3/28	11 算定10日	WBC CRP 検尿 尿細菌検査	オグメドン配合錠250mg1錠×3回+サリシリン錠250mg1錠×3回 10日間

疾患名: 肺炎

令和6年度	治療開始日	治療最終日	治療日数	検査内容	投薬・治療内容
令和6年4月	2024/4/1	2024/4/6	6	胸部レントゲン	セフトリアキソンNa2g+生食100ml 7日間
	2024/4/2	2024/4/4	3	採血	セフトリアキソンNa1g+生食100ml 3日間
	2024/4/4	2024/4/9	6	採血	オグメドン250RS 1錠×3回+サリシリン錠250mg 1錠×3回 5日間
	2024/4/8	2024/4/14	7	採血	セフトリアキソンNa2g+生食100ml 7日間
令和6年5月	2024/4/3	2024/4/9	7	胸部レントゲン・採血	オグメドン250RS 1錠×3回+サリシリン錠250mg 1錠×3回 7日間
	2024/5/1	2024/5/5	5	採血	オグメドン 250R 1錠×3回+サリシリン錠250mg 1錠×3回 5日間
	2024/5/1	2024/5/7	7	採血・胸部レントゲン	オグメドン 250R 1錠×3回+サリシリン錠250mg 1錠×3回 7日間
	2024/5/3	2024/5/9	7	採血	セフトリアキソンNa2g+生食100ml 7日間
	2024/5/16	2024/5/22	7	採血	セフトリアキソンNa2g+生食100ml 7日間
令和6年6月					
令和6年7月	2024/7/22	2024/7/28	7	血算、CRP、胸部レントゲン	オグメドン 250R 1錠×3回+サリシリン錠250mg 1錠×3回 7日間
令和6年8月	2024/8/22	2024/8/28	7	血算、CRP	セフトリアキソンNa1g+生食100ml 7日間
令和6年9月	2024/8/29	2024/8/31	3	血算、CRP、胸部レントゲン	オグメドン配合錠250mg1錠×3回+サリシリン錠250mg1錠×3回 3日間
	2024/9/1	2024/9/5	5	血算、CRP、胸部レントゲン	オグメドン配合錠250mg1錠×3回+サリシリン錠250mg1錠×3回 5日間
	2024/9/10	2024/9/17	8	血算、CRP、胸部レントゲン	オグメドン配合錠250mg1錠×3回+サリシリン錠250mg1錠×3回 8日間
令和6年10月	2024/9/20	2024/9/27	8	血算、CRP	オグメドン配合錠250mg1錠×3回+サリシリン錠250mg1錠×3回 8日間
	2024/10/1	2024/10/8	8	血算、CRP	セフトリアキソンNa2g+生食100g 2日間+オグメドン配合錠 250mg1錠+サリシリン錠250mg1錠×3回 6日間
	2024/10/17	2024/10/18	2	血算、CRP	セフトリアキソン2g+生食100g 2日間
令和6年11月	2024/10/21	2024/10/28	8	血算、CRP	オグメドン配合錠250mg1錠×3回+サリシリン錠250mg1錠×3回 8日間
	2024/11/22	2024/11/28	7	採血、WBC、CRP	セフトリアキソン2g+生食100ml 4日間 サリシリン錠 2錠×3回 3日間
令和6年12月	2024/12/6	2024/12/10	5	WBC、CRP	オグメドン配合錠250RS 1錠+サリシリン錠 1錠×3回 5日間
	2024/12/17	2024/12/23	7	WBC、CRP	生食100ml+セフトリアキソン2g 7日間
令和7年1月	2024/12/20	2024/12/26	7	WBC、CRP、胸部レントゲン	生食100ml+セフトリアキソン2g 4日間 サリシリン錠×3回 3日間
	2025/1/25	2025/1/28	4	血算、CRP、胸部レントゲン	生食100ml+セフトリアキソン2g 2日間 酸素吸入1～4L/分
令和7年2月	2025/2/13	2025/2/20	8	WBC CRP 胸部X-P	オグメドン 250R 1錠×3回+サリシリン錠250mg 1錠×3回 8日間
令和7年3月	2025/3/7	2025/3/13	7	WBC CRP 胸部X-P	サリシリン250mg 2錠×3回 7日間
	2025/3/11	2025/3/13	3	WBC CRP	生食100ml+セフトリアキソン2g1錠 3日間
	2025/3/26	2025/3/31	6	WBC CRP 胸部X-P	オグメドン 250R 1錠×3回+サリシリン錠250mg 1錠×3回 6日間

疾患名: 蜂窩織炎

令和6年度	治療開始日	治療最終日	治療日数	検査内容	投薬・治療内容
令和6年8月	2024/8/1	2024/8/7	7	血算、CRP	セフトリアキソン1g×2回 1日間 セフトリアキソン錠250mg2錠×2回 1日間 下腿弾性包帯 7日間
令和6年10月	2024/10/7	2024/10/13	7	血算、CRP	セフトリアキソン250mg2T×3回 7日間

疾患名: 帯状疱疹

令和6年度	治療開始日	治療最終日	治療日数	検査内容	投薬・治療内容
					該当なし

疾患名: 慢性心不全の増悪

令和6年度	治療開始日	治療最終日	治療日数	検査内容	投薬・治療内容
令和7年1月	2025/1/16	2025/1/25	10	NT-proBNP 心電図 胸部レントゲン	ランタス10mg筋注 計14回 7Dセト20mg