

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 6 年度実績

介護老人保健施設エンゼルホーム

診断名		4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	1 0 月	1 1 月	1 2 月	1 月	2 月	3 月	合計
尿路感染症	人数	2	4	2	0	1	1	3	4	3	4	5	7	36
	日数	15	23	14	0	7	8	25	17	23	23	36	38	229
肺炎	人数	1	2	3	0	31	22	2	3		2	2	2	70
	日数	5	11	21	0	7	3	12	18		9	18	8	112
带状疱疹	人数					7				1				8
	日数					1				10				11
蜂窩織炎	人数													
	日数													
心不全	人数		1											1
	日数		7											7
月別計	人数	3	7	5	0	32	23	5	7	3	6	7	9	107
	日数	20	41	35	0	14	11	37	35	23	32	54	46	348

○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
	などの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
	などの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
慢性心不全	注射・酸素等の処置を実施したときのみ