令和7年度 介護老人保健施設サンファミリア米沢
「所定疾患施設療養費」の算定状況

厚生労働省大臣が定める基準に基づき、毎年前年度の当施設における所定疾患施設療養費の算定状況を公表いたします。対象となる疾患は以下のとおりです。

イ　肺炎の者
ロ　尿路感染症の者
ハ　帯状疱疹の者（抗ウイルス剤の点滴注射を必要とする者に限る）
ニ　蜂窩織炎の者
ホ　慢性心不全の増悪

当施設では所定疾患施設療養費（Ⅱ）480単位／日を算定しております。

［算定条件］

① 所定疾患施設療養費と緊急時施設療養費は同時に算定できないこと。

② 算定するに当たっては、診断名、診断に至った根拠、診断日、実施した投薬、検査、注射、処置の内容等を診療録に記載しておくこと。

③ 請求に際して、診断、行った検査、治療内容等を記載すること。

④ 当該加算の算定開始後は、治療の実施状況について公表すること。

⑤ 介護老人保健施設の医師が、感染症対策に関する研修を受講していること。

◆令和7年度実績（令和7年４月～令和8年３月）

年･月	疾 患 名	検 査 内 容 等	治療日数	投 薬・注 射
5月	尿路感染症	尿検査・コロナ抗原・インフ抗原	5	クラビット錠・カロナール錠
6月	尿路感染症	尿検査	6	クラビット錠
	肺炎	尿検査	7	ビクシリン・カロナール錠
	尿路感染症	尿検査	5	クラビット錠・カロナール錠
	尿路感染症	尿検査・コロナ抗原・インフ抗原	8	クラビット錠・カロナール錠
9月	尿路感染症	尿検査・コロナ抗原・インフ抗原	5	クラビット錠・カロナール錠
	尿路感染症	尿検査・コロナ抗原・インフ抗原	5	クラビット錠
12月	尿路感染症	尿検査・コロナ抗原・インフ抗原	6	クラビット錠・カロナール錠
	尿路感染症	尿検査	6	クラビット錠・トランサミン錠
	尿路感染症	尿検査	10	クラビット錠・ミノマイシン錠
	尿路感染症	尿検査	5	クラビット錠
	尿路感染症	尿検査・コロナ抗原・インフ抗原	9	クラビット錠・カロナール錠・ミノマイシン錠
令和8年1月	尿路感染症	尿検査・コロナ抗原・インフ抗原	9	クラビット錠・カロナール錠
	尿路感染症	尿検査	10	クラビット錠・ミノマイシン錠
	尿路感染症	尿検査・コロナ抗原・インフ抗原	7	クラビット錠・カロナール錠
	尿路感染症	尿検査	6	クラビット錠
	尿路感染症	尿検査・コロナ抗原・インフ抗原	7	クラビット錠・カロナール錠
2月	尿路感染症	尿検査・コロナ抗原・インフ抗原	10	ビクシリン・クラビット錠
	尿路感染症	尿検査・コロナ抗原・インフ抗原	6	クラビット錠・PL顆粒
	尿路感染症	尿検査・コロナ抗原・インフ抗原	5	クラビット錠
	尿路感染症	尿検査・コロナ抗原・インフ抗原	6	クラビット錠
	尿路感染症	尿検査・コロナ抗原・インフ抗原	5	クラビット錠
	尿路感染症	尿検査・コロナ抗原・インフ抗原	5	クラビット錠
3月	尿路感染症	尿検査	5	クラビット錠
	尿路感染症	尿検査・コロナ抗原・インフ抗原	5	クラビット錠