

介護老人保健施設 グリーン・ボイス
所定疾患施設療養費算定状況

厚生労働大臣が定める基準に基づき、前年度の所定疾患施設療養費の算定状況を公表いたします。

【平成28年度 算定状況(平成28年4月1日 ～ 平成29年3月31日)】

1)肺炎

	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
件数	4	3	1	1	4	5	1	0	1	4	5	4	33
日数	20	9	5	5	19	21	5	0	7	22	25	19	157

2)尿路感染症

	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
件数	3	1	1	10	3	3	1	5	5	3	2	3	40
日数	9	5	2	34	8	11	4	20	20	14	9	13	149

3)帯状疱疹(抗ウイルス剤の点滴注射を必要とする場合に限る)

	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
件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

1) + 2) + 3)

	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
件数	7	4	2	11	7	8	2	5	6	7	7	7	73
日数	29	14	7	39	27	32	9	20	27	36	34	32	306