

令和4年度 所定疾患施設療養費の算定状況  
 介護老人保健施設 平成の森  
 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。

令和4年4月

疾患名	検査内容	投薬・注射		
		名称・量	使用回数	日数
尿路感染症	尿検査	ケフラー	3回/日	3
尿路感染症	肉眼的所見	ケフラー	3回/日	5
尿路感染症	肉眼的所見	ケフラー	3回/日	3
尿路感染症	尿検査	ケフラー	3回/日	5
肺炎	肉眼的所見(痰がらみ、発熱)	セフトリアキソン	1回/日	5

令和4年5月

疾患名	検査内容	投薬・注射		
		名称・量	使用回数	日数
尿路感染症	採血、肉眼的所見	ケフラー	3回/日	5
尿路感染症	検尿	セフトリアキソン	1回/日	7
尿路感染症	尿検査	ケフラー	3回/日	5
尿路感染症	肉眼的所見	セフトリアキソン	1回/日	5

令和4年6月

疾患名	検査内容	投薬・注射		
		名称・量	使用回数	日数
尿路感染症	検尿	ケフラー	3回/日	5
尿路感染症	検尿	セフトリアキソン	1回/日	5
尿路感染症	検尿	セフトリアキソン	1回/日	7

令和4年7月

疾患名	検査内容	投薬・注射		
		名称・量	使用回数	日数
尿路感染症	採血、採尿	セフトリアキソン	1回/日	1
尿路感染症	検尿	セフトリアキソン	1回/日	7
尿路感染症	検尿	セフトリアキソン	1回/日	2
		ケフラー	3回/日	5
尿路感染症	検尿	ケフラー	3回/日	5
尿路感染症	検尿	ケフラー	3回/日	5
尿路感染症	検尿	セフトリアキソン	1回/日	3
尿路感染症	検尿	ケフラー	3回/日	3

令和4年8月

疾患名	検査内容	投薬・注射		
		名称・量	使用回数	日数
尿路感染症	肉眼的所見	ケフラー	3回/日	5
尿路感染症	尿検査	セフトリアキソン	1回/日	7
肺炎	X-P	セフトリアキソン	1回/日	7
肺炎	X-P 採血	セフトリアキソン	1回/日	6
		ミノマイシン	2回/日	2

		アミカシン	2回/日	6
尿路感染症	採血 検尿	セフトリアキソン	1回/日	16
尿路感染症	検尿	ケフラー	3回/日	5
尿路感染症	肉眼的所見	ケフラー	3回/日	5
尿路感染症	肉眼的所見	ケフラー	3回/日	3
肺炎	X-P 採血	セフトリアキソン	1回/日	5

令和4年9月

疾患名	検査内容	投薬・注射		
		名称・量	使用回数	日数
尿路感染症	尿検査	サワシリン	3回/日	5
尿路感染症	尿検査	ワイスター	2回/日	7
尿路感染症	肉眼的所見	ケフラー	3回/日	5
肺炎	X-P、採血	セフトリアキソン	1回/日	10
尿路感染症	尿検査	ケフラー	3回/日	5
尿路感染症	尿検査	サワシリン	3回/日	5
尿路感染症	尿検査、採決	ケフラー	3回/日	5

令和4年10月

疾患名	検査内容	投薬・注射		
		名称・量	使用回数	日数
尿路感染症	尿検査	ピペラシリン	2回/日	5
尿路感染症	尿検査	サワシリン	3回/日	5
	肉眼的所見	ケフラー	3回/日	5
	肉眼的所見	ケフラー	3回/日	3
尿路感染症	尿検査、採血	ケフラー	3回/日	5
		セフトリアキソン	1回/日	3

令和4年11月

疾患名	検査内容	投薬・注射		
		名称・量	使用回数	日数
尿路感染症	肉眼的所見	セフトリアキソン	1回/日	5
尿路感染症	肉眼的所見	ケフラー	3回/日	3
尿路感染症	肉眼的所見	ケフラー	3回/日	5
尿路感染症	尿検査	セフトリアキソン	1回/日	5
尿路感染症	尿検査	セフトリアキソン	1回/日	5

令和4年12月

疾患名	検査内容	投薬・注射		
		名称・量	使用回数	日数
尿路感染症	尿検査	ケフラー	3回/日	5
帯状疱疹	肉眼的所見	バラシクロビル	3回/日	7

令和5年1月

疾患名	検査内容	投薬・注射		
		名称・量	使用回数	日数
尿路感染症	尿検査	セフトリアキソン	1回/日	5
尿路感染症	尿検査	セフトリアキソン	1回/日	5

尿路感染症	肉眼的所見	セフトリアキソン	1回/日	5
尿路感染症	肉眼的所見	ピペラシリン1g	2回/日	6
尿路感染症	肉眼的所見	セフトリアキソン	1回/日	5
尿路感染症	肉眼的所見	セフトリアキソン	1回/日	2
肺炎	レントゲン 採血	セフトリアキソン	1回/日	6

令和5年2月

疾患名	検査内容	投薬・注射		
		名称・量	使用回数	日数
尿路感染症	尿検査	セフトリアキソン	1回/日	5
肺炎	採血	セフトリアキソン	1回/日	7
肺炎	採血	セフトリアキソン	1回/日	5
肺炎	レントゲン	セフトリアキソン	1回/日	7
尿路感染症	肉眼的所見	セフトリアキソン	1日/日	5

令和5年3月

疾患名	検査内容	投薬・注射		
		名称・量	使用回数	日数
尿路感染症	採血、尿検査	ケフラル	3回/日	5
尿路感染症	検尿	セフトリアキソン	1回/日	5
肺炎	採血、レントゲン	ケフラル	3回/日	5