

令和7年度 シルバーケア鎌ヶ谷・所定疾患施設療養費算定の公表

● 対象となる所定疾患の検査、治療内容

対象疾患	検査・治療内容
肺炎	血液検査 内服 点滴 酸素 喀痰吸引など
尿路感染症	尿検査 血液検査 内服 点滴など
带状疱疹	内服 軟膏塗布など
慢性心不全急性増悪	血液検査 内服 点滴など
蜂窩織炎	血液検査 内服 点滴 など

● 算定期間： 令和7年4月～令和8年3月まで

		肺炎	尿路感染症	带状疱疹	慢性心不全 急性増悪	蜂窩織炎	計
4月	人数		1		1	1	3
	日数		5		10	5	20
5月	人数	1	6				7
	日数	6	19				25
6月	人数		1			3	4
	日数		2			15	17
7月	人数	1	4	1		2	8
	日数	5	17	2		9	33
8月	人数		2	1		1	4
	日数		8	5		4	17
9月	人数	1	2	1		4	8
	日数	5	12	4		17	38
10月	人数		3			2	5
	日数		11			15	26
11月	人数	2	4				6
	日数	16	18				34
12月	人数		3	1			4
	日数		20	10			30
1月	人数		4	1		1	6
	日数		20	4		5	29
2月	人数		4	1		1	6
	日数		21	4		4	29
3月	人数	1	4			2	7
	日数	6	22			16	44
計	人数	6	38	6	1	17	68
	日数	38	175	29	10	90	342