

所定疾患施設療養費算定の実績報告

期間：令和2年度(令和2年4月1日～令和3年3月31日)

疾患名	件数	施行内容
肺炎	19	採血 頭部・胸部・腹部CT 点滴 投薬
尿路感染症	19	尿一般検査 採血 点滴 投薬 CT
带状疱疹	0	

※所定疾患施設療養費とは、上記の病名に対して診断・投薬・検査・注射・処置等を介護老人保健施設で行う事で加算されるものです。