

厚生労働省の規定に基づき、所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について公表します。

2024年度実施状況（令和6年4月1日～令和7年3月31日）  
所定疾患施設療養費（I）

疾患名	延べ件数	前年比	治療日数	前年比	検査内容	注射・処置内容	投薬内容
肺炎	25	{-7}	128	{-57}	胸部レントゲン 胸腹部CT 血液検査 尿検査 痰培養 インフルエンザAB型迅速検査 コロナ抗原検査	抗生物質 吸入吸引 酸素吸入	抗生物質（内服）
尿路感染症	27	{-10}	157	{-67}	胸腹部CT 胸部レントゲン 腹部エコー 血液検査 尿検査・尿培養 コロナ抗原検査 インフルエンザAB型迅速検査	抗生物質 吸入吸引 酸素吸入 フォーリーカテーテル留置 膀胱洗浄	抗生物質（内服） 利尿剤
带状疱疹	5	{2}	25	{4}	皮疹確認 細菌培養	軟膏処置	抗ウイルス剤（内服） 外用薬
蜂窩織炎	15	{7}	83	{34}	血液検査 尿検査 インフルエンザAB型迅速検査 コロナ抗原検査	抗生物質	抗生物質（内服）
慢性心不全の 急性増悪	2		5		胸部レントゲン 心電図 心臓超音波検査 血液検査	利尿剤	

※治療内容は、検査、注射、処置等の内容の記載



介護老人保健施設 若松苑

〒901-2314  
沖縄県中頭郡北中城村字大城327番地  
電話 098-935-5858  
FAX 098-935-5807