

# 所定疾患施設療養費算定状況

介護老人保健施設 葵の園・緑区  
施設長

介護老人保健施設において、入所者の医療ニーズに適切に対応する観点から、所定の疾患を発症した場合における施設での医療について、以下の要件を満たした場合に評価されることとなりました。

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

## 算定条件

- 1 所定疾患施設療養費は、肺炎等により治療を必要とする状態となった入所者様に対し、治療管理として、投薬、検査、注射、処置等が行われた場合に、1回に連続する7日を限度とし、月1回に限り算定するものであるため、1月に連続しない1日を7回算定することは認められないものであること。
- 2 所定疾患施設療養費と緊急時施設療養費は同時に算定することはできないこと。
- 3 所定疾患施設療養費の対象となる入所者の状態は次の通りであること。
  - イ) 肺炎
  - ロ) 尿路感染症
  - ハ) 带状疱疹
  - ニ) 蜂窩織炎
  - ホ) 慢性心不全の増悪
- 4 肺炎及び尿路感染症については、検査を実施した場合のみ算定できるものであること。
- 5 慢性心不全の増悪については、原則として注射又は酸素投与等の処置を実施した場合のみ算定できるものとし、常用する内服薬を調整するのみの場合では算定できないこと。
- 6 算定する場合にあっては、診断名、診断を行った日、実施した投薬、検査、注射、処置の内容等を診療録に記載しておくこと。なお、近隣の医療機関と連携した場合であっても、同様に、医療機関で行われた検査、処置等の実施内容について情報提供を受け、当該内容を診療録に記載しておくこと。
- 7 当該加算の算定開始後は、治療の実施状況について公表することとする。  
公表に当たっては、介護サービス情報の公表制度を活用する等により、前年度の当該加算の算定状況を報告すること。

# 令和7年度算定状況（令和7年4月1日～令和8年3月31日）

※算定実施月のみ記載

## 所定疾患施設療養費 I

### 令和7年4月

疾患名	治療日数	治療人数	検査内容	投薬内容等
尿路感染症	11	2	尿検査	レボフロキサシン(500mg)

### 令和7年5月

疾患名	治療日数	治療人数	検査内容	投薬内容等
尿路感染症	26	5	尿検査	ケフレックス(250mg) サワシリン(250mg) レボフロキサシン(500mg)

### 令和7年6月

疾患名	治療日数	治療人数	検査内容	投薬内容等
尿路感染症	26	5	尿検査	サワシリン(250mg) レボフロキサシン(500mg) ミノマイシン(50mg)

### 令和7年7月

疾患名	治療日数	治療人数	検査内容	投薬内容等
尿路感染症	30	5	尿検査	レボフロキサシン(500mg)

### 令和7年8月

疾患名	治療日数	治療人数	検査内容	投薬内容等
尿路感染症	19	3	尿検査	レボフロキサシン(500mg)

### 令和7年9月

疾患名	治療日数	治療人数	検査内容	投薬内容等
尿路感染症	21	3	尿検査	レボフロキサシン(500mg)

### 令和7年10月

疾患名	治療日数	治療人数	検査内容	投薬内容等
尿路感染症	23	5	尿検査	レボフロキサシン(500mg)

### 令和7年11月

疾患名	治療日数	治療人数	検査内容	投薬内容等
尿路感染症	8	2	尿検査	レボフロキサシン(500mg)

### 令和7年12月

疾患名	治療日数	治療人数	検査内容	投薬内容等
尿路感染症	14	2	尿検査	レボフロキサシン(500mg)

### 令和8年1月

疾患名	治療日数	治療人数	検査内容	投薬内容等
尿路感染症	14	2	尿検査	レボフロキサシン(500mg)

### 令和8年2月

疾患名	治療日数	治療人数	検査内容	投薬内容等
肺炎	7	1	レントゲン・採血	レボフロキサシン(500mg)

### 令和8年3月

疾患名	治療日数	治療人数	検査内容	投薬内容等
尿路感染症	10	2	尿検査	レボフロキサシン(500mg)