

## 所定疾患施設療養費算定状況

2012年（平成24年）4月の介護報酬改定により、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、算定要件を満たした場合に評価されることとなりました。

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 算定要件  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.対象となる入所者の状態は次の通りです。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ・ 肺炎  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ・ 尿路感染症   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ・ 带状疱疹（抗ウイルス剤の点滴注射を必要とする場合に限る）  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ・ 蜂窩織炎  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ※治療管理として投薬、検査、注射、処置等行なわれた場合に、1回に連続する7日間を限度とし、実施した内容を診療録に記載し、月1回に限り算定する。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.請求に際しては、診断、行なった検査、治療内容を記載すること。  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.当該加算算定開始後、治療の実施状況について公表すること。  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### 令和6年度 所定疾患施設療養費算定状況

| 疾患名      |    | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計   |
|----------|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|-----|
| 肺炎       | 人数 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  | 0   |
|          | 日数 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  | 0   |
| 尿路感染症    | 人数 | 2  | 2  | 4  | 3  | 6  | 3  | 3   | 3   | 3   | 1  | 2  | 3  | 35  |
|          | 日数 | 9  | 9  | 21 | 20 | 39 | 19 | 18  | 13  | 17  | 5  | 13 | 15 | 198 |
| 带状疱疹     | 人数 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  | 0   |
|          | 日数 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  | 0   |
| 蜂窩織炎     | 人数 | 2  | 2  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0   | 0   | 1   | 0  | 0  | 0  | 6   |
|          | 日数 | 8  | 14 | 0  | 7  | 0  | 0  | 0   | 0   | 7   | 0  | 0  | 0  | 36  |
| 慢性心不全の増悪 | 人数 | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  | 2   |
|          | 日数 | 2  | 0  | 7  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  | 9   |
| 合計       | 人数 | 5  | 4  | 5  | 4  | 6  | 3  | 3   | 3   | 4   | 1  | 2  | 3  | 43  |
|          | 日数 | 19 | 23 | 28 | 27 | 39 | 19 | 18  | 13  | 24  | 5  | 13 | 15 | 243 |

### 令和7年度 所定疾患施設療養費算定状況

| 疾患名      |    | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計   |
|----------|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|-----|
| 肺炎       | 人数 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   |     |     |    |    |    | 0   |
|          | 日数 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   |     |     |    |    |    | 0   |
| 尿路感染症    | 人数 | 5  | 2  | 6  | 4  | 8  | 1  | 2   |     |     |    |    |    | 28  |
|          | 日数 | 31 | 6  | 33 | 28 | 43 | 7  | 14  |     |     |    |    |    | 162 |
| 带状疱疹     | 人数 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   |     |     |    |    |    | 0   |
|          | 日数 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   |     |     |    |    |    | 0   |
| 蜂窩織炎     | 人数 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   |     |     |    |    |    | 0   |
|          | 日数 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   |     |     |    |    |    | 0   |
| 慢性心不全の増悪 | 人数 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   |     |     |    |    |    | 0   |
|          | 日数 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   |     |     |    |    |    | 0   |
| 合計       | 人数 | 5  | 2  | 6  | 4  | 8  | 1  | 2   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  | 28  |
|          | 日数 | 31 | 6  | 33 | 28 | 43 | 7  | 14  | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  | 162 |