

令和5年度 所定疾患施設療養費算定状況の公表について

介護老人保健施設において、入所者様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ます。

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致します。

所定疾患施設療養費について

(1) 対象となる入所者の状態は次の通り。

- ・肺炎
- ・尿路感染症
- ・带状疱疹
- ・蜂窩織炎

(2) 上記で治療が必要となった入所者に対し、治療管理として投薬、注射、処置等が行われた場合に算定する。また、1回に連続する7日を限度とし月1回に限り算定する。

(3) 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する。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する。

(4) 算定開始後は、治療の実施状況について、前年度の当該加算の算定状況を公表する。

【主な治療内容】

| | |
|-------|--|
| 肺炎 | 血液検査・尿検査・血中酸素濃度の測定・抗生剤（内服・点滴注射）・酸素吸入・水分補給（経口・点滴）など診察結果を基に適宜必要な治療を行う。 |
| 尿路感染症 | 血液検査・尿検査・抗生剤（内服・点滴注射）・水分補給（経口・点滴）など診察結果を基に適宜必要な治療を行う。 |
| 带状疱疹 | 带状疱疹にて施設での治療が可能と判断され、内服薬、抗ウイルス剤の点滴など診察結果を基に適宜必要な治療を行う。 |
| 蜂窩織炎 | 蜂窩織炎にて施設内での治療が可能と判断され、抗生剤（内服・点滴注射）など診察結果を基に適宜必要な治療を行う。 |

【所定疾患施設療養費算定状況】

| 診断名/年月 | | 令和5年度 | | | | | | | | | | | |
|--------|------|-------|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|
| | | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
| 肺炎 | 人数 | | | | | | | | | | | | |
| | 治療日数 | | | | | | | | | | | | |
| 尿路感染症 | 人数 | 4 | 7 | 8 | 5 | 5 | 3 | 9 | 10 | 6 | 4 | 10 | 13 |
| | 治療日数 | 27 | 35 | 45 | 26 | 20 | 17 | 46 | 60 | 33 | 18 | 62 | 67 |
| 带状疱疹 | 人数 | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| | 治療日数 | | | | | | | | | | 7 | 7 | |
| 蜂窩織炎 | 人数 | | | | | | | | | | | | |
| | 治療日数 | | | | | | | | | | | | |

令和6年4月1日現在