

## 所定疾患施設療養費についてのお知らせ

平成24年度から介護報酬改定により、介護老人保健施設において、ご利用者様の医療ニーズに適切に対応する観点から、肺炎、尿路感染、带状疱疹の疾病を発症した場合における施設内の対応について、以下のような条件を満たした場合に評価されることとなりましたので、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になった入所者に対し、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10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10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
- 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 算定する場合にあっては、診断名及び診断に至った根拠、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。
- ⑥ 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状況を報告すること。

【令和5年度状況】

令和5年4月

病名	人数	治療日数	検査内容	治療	投薬内容
尿路感染	1	7	採血、尿検査	投薬	ダイフェン

令和5年6月

病名	人数	治療日数	検査内容	治療	投薬内容
尿路感染	3	15	採血、尿検査	投薬	レボフロキサシン
肺炎	1	6	採血、尿検査	注射	セフトリアキソンNa

令和5年7月

病名	人数	治療日数	検査内容	治療	投薬内容
尿路感染	2	12	採血、尿検査	投薬	レボフロキサシン

令和5年8月

病名	人数	治療日数	検査内容	治療	投薬内容
帯状疱疹	1	7	なし	投薬	バラシクロビル
尿路感染	2	5	採血、尿検査	投薬	レボフロキサシン、ダイフェン

令和5年9月

病名	人数	治療日数	検査内容	治療	投薬内容
蜂窩織炎	1	7	採血、尿検査	投薬	フロモックス
尿路感染	1	7	採血、尿検査	投薬	セフジトレンピボキシル
尿路感染	3	15	採血、尿検査	投薬	レボフロキサシン、ダイフェン

令和5年10月

病名	人数	治療日数	検査内容	治療	投薬内容
尿路感染	1	5	採血、尿検査	投薬	ダイフェン
誤嚥性肺炎	1	1	採血、CT	注射	セフトリアキソンNa

令和5年11月

病名	人数	治療日数	検査内容	治療	投薬内容
尿路感染症	1	7	採血、尿検査	投薬	レボフロキサシン

令和5年12月

病名	人数	治療日数	検査内容	治療	投薬内容
蜂窩織炎	1	6	採血	投薬	フロモックス
肺炎	1	6	採血、尿検査、CT	注射	セフトリアキソンNa
尿路感染	1	7	採血、尿検査	投薬	レボフロキサシン
蜂窩織炎	1	6	なし	注射	セフトリアキソンNa

令和6年1月

病名	人数	治療日数	検査内容	治療	投薬内容
尿路感染	2	13	採血、尿検査	投薬	レボフロキサシン

令和6年2月

病名	人数	治療日数	検査内容	治療	投薬内容
蜂窩織炎	1	6	なし	注射	セフトリアキソンNa
尿路感染	1	5	採血、尿検査	投薬	レボフロキサシン

令和6年3月

病名	人数	治療日数	検査内容	治療	投薬内容
尿路感染	1	6	採血、尿検査	投薬	レボフロキサシン

・件数

4月	1
5月	0
6月	4
7月	2
8月	3
9月	5
10月	2
11月	1
12月	4
1月	2
2月	2
3月	1

・日数

4月	7
5月	0
6月	21
7月	12
8月	12
9月	29
10月	6
11月	7
12月	25
1月	13
2月	11
3月	6

・ 疾病別

月/疾病	肺炎	尿路感染	带状疱疹	蜂窩織炎
4月	0	1	0	0
5月	0	0	0	0
6月	1	3	0	0
7月	0	2	0	0
8月	0	2	1	0
9月	0	4	0	1
10月	1	1	0	0
11月	0	1	0	0
12月	1	1	0	2
1月	0	2	0	0
2月	0	1	0	1
3月	0	1	0	0