

## 所定疾患施設療養費の算定について

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所定疾患施設療養費を算定できます。

### 【算定要件】

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回に限り算定する者であって、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(抗ウイルス剤の点滴注射を必要とする場合に限る。)
4. 算定する場合にあつては、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。
5. 請求に際して、診断、行った検査、治療内容を記載すること。
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算定状況を報告すること。

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。

| 平成24年度 算定状況(平成24年4月～平成25年3月) |    |      |                        |
|------------------------------|----|------|------------------------|
| 病名                           | 件数 | 治療日数 | 治療の実施状況等               |
| 肺炎                           | 5  | 27   | 胸部X-P 抗生剤(点滴・内服)投与     |
| 尿路感染症                        | 1  | 14   | 血液・尿検査 抗生剤(点滴・内服)投与 補液 |
| 带状疱疹                         | 1  | 7    |                        |

| 平成25年度 算定状況(平成25年4月～平成26年3月) |    |      |                        |
|------------------------------|----|------|------------------------|
| 病名                           | 件数 | 治療日数 | 治療の実施状況等               |
| 肺炎                           | 6  | 51   | 胸部X-P 抗生剤(点滴・内服)投与     |
| 尿路感染症                        | 1  | 7    | 血液・尿検査 抗生剤(点滴・内服)投与 補液 |
| 带状疱疹                         | 0  | 0    |                        |

| 平成26年度 算定状況(平成26年4月～平成27年3月) |    |      |                        |
|------------------------------|----|------|------------------------|
| 病名                           | 件数 | 治療日数 | 治療の実施状況等               |
| 肺炎                           | 7  | 59   | 胸部X-P 抗生剤(点滴・内服)投与     |
| 尿路感染症                        | 11 | 93   | 血液・尿検査 抗生剤(点滴・内服)投与 補液 |
| 带状疱疹                         | 0  | 0    |                        |

| 平成27年度 算定状況(平成27年4月～平成28年3月) |    |      |                        |
|------------------------------|----|------|------------------------|
| 病名                           | 件数 | 治療日数 | 治療の実施状況等               |
| 肺炎                           | 8  | 61   | 胸部X-P 抗生剤(点滴・内服)投与     |
| 尿路感染症                        | 7  | 49   | 血液・尿検査 抗生剤(点滴・内服)投与 補液 |
| 带状疱疹                         | 2  | 14   |                        |

| 平成28年度 算定状況(平成28年4月～平成29年3月) |    |      |                        |
|------------------------------|----|------|------------------------|
| 病名                           | 件数 | 治療日数 | 治療の実施状況等               |
| 肺炎                           | 5  | 30   | 胸部X-P 抗生剤(点滴・内服)投与     |
| 尿路感染症                        | 8  | 56   | 血液・尿検査 抗生剤(点滴・内服)投与 補液 |
| 带状疱疹                         | 0  | 0    |                        |

| 平成29年度 算定状況(平成29年4月～平成30年3月) |    |      |                        |
|------------------------------|----|------|------------------------|
| 病名                           | 件数 | 治療日数 | 治療の実施状況等               |
| 肺炎                           | 6  | 34   | 胸部X-P 抗生剤(点滴・内服)投与     |
| 尿路感染症                        | 7  | 61   | 血液・尿検査 抗生剤(点滴・内服)投与 補液 |
| 带状疱疹                         | 0  | 0    |                        |

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。

| 平成30年度 算定状況(平成30年4月～平成31年3月) |    |      |                         |
|------------------------------|----|------|-------------------------|
| 病名                           | 件数 | 治療日数 | 治療の実施状況等                |
| 肺炎                           | 9  | 58   | 胸部X-P 抗生剤(点滴・内服)投与 酸素吸入 |
| 尿路感染症                        | 22 | 134  | 尿検査 抗生剤(内服)投与           |
| 带状疱疹                         | 0  | 0    |                         |