

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
- ・慢性心不全の増悪（原則として注射又は酸素投与等の処置を実施した場合に限る）

※治療管理として投薬、検査、注射、処置等行われた場合に、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7年度 所定疾患施設療養費算定状況

令和8年

| 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 | 合計 |
|-------|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|-----|
| 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 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| | 日数 | 4 | 7 | 10 | 2 | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 35 |
| 带状疱疹 | 人数 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 5 |
| | 日数 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 | 7 | 0 | 0 | 7 | 6 | 0 | 0 | 34 |
| 蜂窩織炎 | 人数 | 0 | 0 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 19 |
| | 日数 | 0 | 0 | 13 | 16 | 11 | 7 | 14 | 6 | 13 | 14 | 7 | 7 | 108 |
| 合計 | 人数 | 2 | 1 | 4 | 4 | 5 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 31 |
| | 日数 | 11 | 7 | 23 | 18 | 30 | 14 | 14 | 6 | 20 | 20 | 7 | 7 | 177 |