

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、入居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ることになりました

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自状況を公表いたします

所定疾患施設療養算定状況

- 対象となる入居者様の状態は次の通りです
 - 肺炎
 - 尿路感染症
 - 带状疱疹
 - 蜂窩織炎
- 上記で治療が必要となった入居者様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10日を限度とし、月1回に限り算定する。
- 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。
- 請求に際して、診断、行った検査、治療内容等を記載する。
- 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)など診察結果をもとに適宜必要な治療を行う |
| 尿路感染 | 血液検査・尿検査・抗生剤(内服、点滴注射)・水分補給(経口・点滴)など診察結果をもとに適宜必要な治療を行う |
| 带状疱疹 | 带状疱疹にて施設内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もと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)など診察結果をもと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 | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | | |
| | 治療日数 | | | | | 7 | | 2 | 5 | | | | |
| 尿路感染 | 人数 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 5 | 3 | 6 | 1 |
| | 治療日数 | 16 | 12 | 8 | 15 | 15 | 25 | 20 | 9 | 24 | 11 | 32 | 10 |
| 带状疱疹 | 人数 | 2 | 1 | | | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 |
| | 治療日数 | 9 | 5 | | | | | 5 | 6 | 8 | | | 3 |
| 蜂窩織炎 | 人数 | 1 | 1 | | 2 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | |
| | 治療日数 | 10 | 10 | | 15 | | 5 | 9 | 8 | | 5 | 3 | |

令和6年4月1日現在