

所定疾患公表について

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

平成24年4月の介護報酬改定より、介護老人保健施設においてご入所者様の医療ニーズに適応する観点から対象となる疾患を発症した場合における施設での医療に関して評価されることになりました。
以下、厚生労働省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。

所定疾患施設療養費について

- ①対象となる疾患は以下のとおりです。„

肺炎

尿路感染症

带状疱疹

蜂窩織炎

②上記疾患で治療が必要となった場合、利用管理として投薬、注射、処置などが行われた。

③診断名、診療期間、実施した検査・投薬・注射・処置の内容等を診療録に記載する。

④請求に際して、診断、実施した検査、治療内容等を記載する。

⑤算定開始後の実施状況について、前年度当該加算の算定状況を公表する。

対象疾患と主な治療内容

肺炎	肺炎X-P、血液検査、尿検査、血中濃度の測定など診察結果を基に抗生素（内服・点滴注射）、酵素吸入、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	尿検査、血液検査など診察結果を基に抗生素(内服・点滴注射)、酸素吸入、水分補給 (経口・点滴)など適宜必要な治療を行う。
帯状疱疹	当疾患について施設での治療が可能と判断された場合、診察結果を基に内服・抗ウィルス剤点滴など適宜必要な治療を行う。
蜂窩織炎	当疾患について施設での治療が可能と判断された場合、診察結果を基に抗生素(内服・点滴・注射など)適宜必要な治療を行う。

年度別算定状況

介護老人保健施設 悠久荘 施設サービス 所定疾患施設療養一覧（令和5年度）

入所者氏名	治療開始日	治療日数	傷病名	検査	治療内容	
K様	令和5年5月19日	5日間	帯状疱疹	Dr.診察	投薬	ファムシクロビル(250) 7日間 アズノール軟膏
I様	令和5年6月16日	3日間	尿路感染症	検尿	投薬	セフカペンピボキシル
W様	令和5年7月10日	4日間	尿路感染症	検尿	投薬	セフカペンピボキシル
S様	令和5年9月4日	6日間	尿路感染症	検尿	投薬	ロセフイン1g点滴 カロナール(200) 1日間
S様	令和5年9月21日	5日間	帯状疱疹	Dr.診察	投薬	ファムシクロビル(250) 7日間 アズノール軟膏
S様	令和5年10月11日	5日間	肺炎	Dr.診察	投薬	ロセフイン1g点滴
T様	令和5年10月31日	4日間	肺炎	血液検査	投薬	セフポドキシム アセトアミノフェン
M様	令和5年11月7日	3日間	慢性心不全の増悪	血液検査	投薬	フロセミド
K様	令和5年11月14日	5日間	肺炎	他科受診	投薬	抗生素 レボフロキサシン
T様	令和5年11月29日	7日間	尿路感染症	検尿	投薬	セフポドキシム
T様	令和6年2月16日	3日間	尿路感染症	検尿	投薬	セフカペンピボキシル