

# 所定疾患施設療養費の実施状況について

## 令和2年度 所定疾患施設療養費にかかわる治療の実施状況の公表について

平成24年4月の介護報酬の改定により、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、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。

厚生労働省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。

### 【算定条件】

1. 所定疾患施設療養費の対象となる入所者の状態は次のとおりであること。
  - イ) 肺炎
  - ロ) 尿路感染症
  - ハ) 帯状疱疹（抗ウイルス剤の点滴注射を必要とする場合に限る）
2. 肺炎等により治療を必要とする状態となった入所者様に対して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回に限り算定するものであるため、ひと月に連続しない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。
3. 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事はできない。
4. 算定する場合にあたっては、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、治療内容等を記載すること。
6. 該当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。

公表にあたっては、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。

## 令和2年度（R2.4～R3.3）における治療の実績状況

【肺炎】 合計 件数 9人 日数 32日

|    | R2.4月  | R2.5月  | R2.6月  | R2.7月 | R2.8月 | R2.9月 |
|----|--------|--------|--------|-------|-------|-------|
| 件数 | 1      | 2      | 1      | 0     | 1     | 0     |
| 日数 | 4      | 14     | 1      | 0     | 1     | 0     |
|    | R2.10月 | R2.11月 | R2.12月 | R3.1月 | R3.2月 | R3.3月 |
| 件数 | 1      | 0      | 0      | 2     | 0     | 1     |
| 日数 | 3      | 0      | 0      | 5     | 0     | 4     |

【尿路感染症】 合計 件数 37人 日数 178日

|    | R2.4月  | R2.5月  | R2.6月  | R2.7月 | R2.8月 | R2.9月 |
|----|--------|--------|--------|-------|-------|-------|
| 件数 | 5      | 1      | 7      | 1     | 1     | 6     |
| 日数 | 33     | 7      | 37     | 5     | 1     | 24    |
|    | R2.10月 | R2.11月 | R2.12月 | R3.1月 | R3.2月 | R3.3月 |
| 件数 | 3      | 2      | 5      | 2     | 1     | 3     |
| 日数 | 17     | 12     | 18     | 8     | 4     | 12    |

【带状疱疹】 合計 件数 5人 日数 18日

|    | R2.4月  | R2.5月  | R2.6月  | R2.7月 | R2.8月 | R2.9月 |
|----|--------|--------|--------|-------|-------|-------|
| 件数 | 1      | 0      | 0      | 0     | 0     | 0     |
| 日数 | 7      | 0      | 0      | 0     | 0     | 0     |
|    | R2.10月 | R2.11月 | R2.12月 | R3.1月 | R3.2月 | R3.3月 |
| 件数 | 2      | 0      | 2      | 0     | 0     | 0     |
| 日数 | 7      | 0      | 3      | 0     | 0     | 0     |