# 所定疾患施設療養費算定状況

◆所定疾患施設療養費について

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療養について、以下の要件を満たした場合に評価されることとなりました。当施設において、厚生労働大臣が定める基準に基づき、算定状況を公表いたします。

---

◆算定の要件について

1．　所定疾患施設療養費の対象となる入所者は次のとおりです。

・肺炎
・尿路感染症
・帯状疱疹
・蜂窩織炎
・慢性心不全の増悪

2．　算定する場合に当たっては診断名、診断日、実施た投薬、検査、注射、処置の内容等を診療録に記載しておくこと。

3．　連続する７日間を限度とし、月１回に限り算定とする。

4．　当該加算算定開始後は、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、前年度の当該加算の算定状況を公表すること。

---

◆所定疾患施設療養費　算定状況（令和６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 | 合計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 肺炎 | 人数 | | | | | | | | 2 | | | | | 2 |
| | 日数 | | | | | | | | 14 | | | | | 14 |
| 尿路感染症 | 人数 | | | | | | | 2 | 1 | | | 4 | 1 | 8 |
| | 日数 | | | | | | | 14 | 7 | | | 26 | 7 | 54 |
| 蜂窩織炎 | 人数 | 1 | | | | | | | | | 1 | | | 2 |
| | 日数 | 7 | | | | | | | | | 7 | | | 14 |
| 帯状疱疹 | 人数 | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 日数 | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 慢性心不全増悪 | 人数 | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 日数 | | | | | | | | | | | | | 0 |