

令和4年度 所定疾患施設療養費算定状況

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、ご利用者様のニーズに適切に対応する観点から、肺炎や尿路感染症などの疾患を発症した場合における施設内での対応について下記のような条件を満たした場合に評価されることとなりました。当施設では、所定疾患施設療養費を適切に算定し、ご利用者様の健康や安心に繋がっていきたくと考えており、厚生労働省が定める基準に基づき、毎年、前年度の算定条件を報告・公表して参ります。

令和4年度所定疾患施設療養費算定状況（令和4年4月～令和5年3月）

主な検査・治療内容

肺炎	検査内容	胸部X線写真、胸部CT、血液検査、酸素飽和度
	治療内容	投薬：カロナール・レボフロキサシン 点滴：ピペラシリン
尿路感染	検査内容	検尿、尿培養、血液検査
	治療内容	投薬：カロナール・バナン・バクタ・レボフロキサシン 点滴：ピペラシリン・ホスミシン・セフメタゾール
带状疱疹	検査内容	
	治療内容	投薬：軟膏・ビタラビン 点滴：アシクロビル

※厚生労働省の規定に基づき、下記の通り所定疾患施設療養費の算定状況を公表します。

		R4年4月	R4年5月	R4年6月	R4年7月	R4年8月	R4年9月	R4年10月	R4年11月	R4年12月	R5年1月	R5年2月	R5年3月	合計
肺炎	人数	1	1	1				2					2	7
	治療日数	2	8	5				14					17	46
尿路感染	人数	2	2		1	2	2	2	5	1	2			19
	治療日数	20	14		10	14	14	11	38	8	16			145
带状疱疹	人数				1	1	1			1			1	5
	治療日数				7	7	7			8			9	38
蜂窩織炎	人数					1	1	1		2			1	6
	治療日数					7	7	7		16			7	44

※参考 算定要件

- 1： 所定疾患施設療養費（Ⅱ）は、肺炎等により治療を必要となったご利用者様に対し、治療管理として投薬、検査、注射、処置等が行われた場合に一回に連続する10日を限度として月1回に限り算定するものである。1月に連続しない1日を10回算定することは認められないものであること。
- 2： 所定疾患施設療養費（Ⅱ）と緊急時施設療養費は同時に算定できないこと。
- 3： 所定疾患施設療養費（Ⅱ）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.带状疱疹
 - ニ.蜂窩織炎
- 4： 肺炎及び尿路感染症については、検査を実施した場合のみ算定できるものであること。
- 5： 算定する場合にあっては、診断名及び診断に至った根拠、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。なお、近隣の医療機関と連携した場合であっても、同様に、医療機関で行われた検査、処置等の実施内容について情報提供を受け、当該内容を診療録に記録しておくこと。
また、抗菌薬の使用に当たっては、薬剤耐性菌にも配慮するとともに、肺炎、尿路感染症及び带状疱疹の検査・診断・治療に関するガイドライン等を参考にす
- 6： 当該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。公表に当たっては、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。
- 7： 当該介護保険施設サービスを行う介護老人保健施設の医師が感染症対策に関する内容（肺炎、尿路感染症、带状疱疹及び蜂窩織炎に関する標準的な検査・診断・治療等及び抗菌等の適正使用、薬剤耐性菌）を含む研修を受講していること。ただし、感染症対策に関する十分な経験を有する医師については、感染症対策に関する研修を受講した者とみなす。

すること。