

所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について（2021年度）

算定要件【厚生労働大臣が定める基準】

- ①所定疾患施設療養費（Ⅱ）については、肺炎等により治療を必要とする状態となった入所者に対し、治療管理として投薬、検査、注射、処置等が行われた場合に、1回に連続する10日を限度とし、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することはできないこと。
- 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通りであること。
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載しておくこと。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ること。
- 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・治療等及び抗菌薬の適正使用、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。

介護老人保健施設アイリス 期間：2021年9月1日～2022年3月31日

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
実人数						6	4	6	4	5	6	5
延べ日数						42	18	27	18	17	24	27

	延べ人数	延べ日数	主な検査内容	主な治療内容	主な投薬内容
肺炎	7	21	採血・痰培養検査 胸部レントゲン等	点滴 内服	ケフラールカプセル セフトリアキソン
尿路感染	18	101	採血・検尿 尿培養検査	点滴 内服	ケフラールカプセル セフトリアキソン
带状疱疹	0	0			
蜂窩織炎	11	51		内服	ケフラールカプセル

ユニット型介護老人保健施設アイリス 期間：2021年9月1日～2022年3月31日

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
実人数						0	0	1	0	2	1	1
延べ日数						0	0	8	0	8	8	8

	延べ人数	延べ日数	主な検査内容	主な治療内容	主な投薬内容
肺炎			採血・痰培養検査 胸部レントゲン等	点滴 内服	ケフラールカプセル セフトリアキソン
尿路感染	4	27	採血・検尿 尿培養検査	点滴 内服	ケフラールカプセル セフトリアキソン
带状疱疹					
蜂窩織炎	1	5		内服	ケフラールカプセル