

所定疾患施設療養費算定状況

独立行政法人地域医療機能推進機構  
東京城東病院附属介護老人保健施設

下記の算定条件および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について公表します。

【算定要件】

1. 所定疾患施設療養費は、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。
2. 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ことはできない。
3. 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 带状疱疹(抗ウイルス剤の点滴注射を必要とする場合に限り)
  - ニ 蜂窩織炎
  - ホ 慢性心不全の憎悪
4. 算定する場合にあつては、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、治療内容を記載すること。
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。公表にあたつては、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。

【算定状況詳細】

令和 7 年度詳細

| 症 病 名    | 人数および対象月 | 4月                | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計  |
|----------|----------|-------------------|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|----|
| 肺 炎      | 対象人数     | -                 | -  | -  | -  | -  | 1  | -   | 3   | -   | -  | -  | -  | 4  |
|          | 延べ治療日数   | -                 | -  | -  | -  | -  | 6  | -   | 21  | -   | -  | -  | -  | 27 |
|          | 検査内容     | 理学所見、血液検査、レントゲン検査 |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |
|          | 治療内容     | 投薬、点滴             |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |
| 尿路感染症    | 対象人数     | -                 | -  | -  | 1  | -  | 2  | 2   | -   | -   | 1  | -  | 2  | 8  |
|          | 延べ治療日数   | -                 | -  | -  | 7  | -  | 14 | 14  | -   | -   | 4  | -  | 11 | 50 |
|          | 検査内容     | 理学所見、血液検査、尿検査     |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |
|          | 治療内容     | 投薬                |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |
| 带状疱疹     | 対象人数     | -                 | -  | -  | -  | -  | -  | -   | -   | -   | -  | -  | -  | 0  |
|          | 延べ治療日数   | -                 | -  | -  | -  | -  | -  | -   | -   | -   | -  | -  | -  | 0  |
|          | 検査内容     |                   |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |
|          | 治療内容     |                   |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |
| 蜂窩織炎     | 対象人数     | -                 | -  | -  | -  | -  | -  | -   | -   | -   | -  | -  | -  | 0  |
|          | 延べ治療日数   | -                 | -  | -  | -  | -  | -  | -   | -   | -   | -  | -  | -  | 0  |
|          | 検査内容     |                   |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |
|          | 治療内容     |                   |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |
| 慢性心不全の憎悪 | 対象人数     | -                 | -  | -  | -  | -  | -  | -   | -   | -   | -  | -  | -  | 0  |
|          | 延べ治療日数   | -                 | -  | -  | -  | -  | -  | -   | -   | -   | -  | -  | -  | 0  |
|          | 検査内容     |                   |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |
|          | 治療内容     |                   |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |

## 令和 6 年度詳細

[illegible]