

## 令和元年度 所定疾患施設療養費の算定状況

### 介護老人保健施設 ユニット菜の花

#### 所定疾患施設療養費

平成 24 年 4 月の介護報酬改定により、介護保険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、入所者に対し肺炎や尿路感染症、帯状疱疹（抗ウイルス剤の点滴注射を必要とする物に限る）の投薬、検査、注射、処置等を行い、以下の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、ホームページにて治療の実施状況を公表して参ります。

#### 算定条件

1. 所定疾患施設治療費は、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 7 日を限度とし、月 1 回に限り算定するものであるので、1 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。
2. 所定疾患施設療養費の対象となる疾患は次のとおりである。
  - ① 肺炎
  - ② 尿路感染症
  - ③ 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）
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ことはできない。
4. 算定する場合にあっては、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. 請求に際しては、診断、行った検査、治療内容等を記載すること。
6. 当該算定の算定開始後は、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。

#### 算定状況

##### 令和元年度（平成 31 年 4 月 1 日 ~ 令和 2 年 3 月 31 日）

	件数	日数	治療の実施状況
肺炎	0	0	
尿路感染症	2	14	診察、血液検査、尿検査、抗生素（点滴、内服）の投与
帯状疱疹	0	0	

※ 詳細に関しては診療録に記載