

所定疾患施設療養費（2019年度）について

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、入所者の医療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病を発症した場合における施設内の対応について、以下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、入所者様の健康や安心に繋げていきたいと考えております。

算定条件

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7日間を限度とし、月1回に限り算定するものであって、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ものであること。
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こと。
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通りであること。
 - 肺炎
 - 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場合に限り）
4. 算定する場合にあつては、診断名、診断をおこなった日、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、治療内容等を記載すること。
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。

所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について（2019年）

（※2019年5月・7月は所定疾患療養費該当なし）

2019年4月分

病名	人数	病名	人数	病名	人数	日数
誤嚥性肺炎	1名	尿路感染	1名	帯状疱疹	0名	9日
病名	項目	内容				
尿路感染	検査内容	尿検査				
	投薬内容	ジェニナック（200）2T 5日分				
誤嚥性肺炎	検査内容	血液検査 CT 痰培養				
	点滴内容	セフトリアキソンナトリウム静注用1g+生食100ml 4日間				

2019年6月分

病名	人数	病名	人数	病名	人数	日数
誤嚥性肺炎	0名	尿路感染	1名	帯状疱疹	0名	6日
病名	項目	内容				
尿路感染	検査内容	尿検査 エコー				
	点滴内容	セフトリアキソンナトリウム静注用1g+生食100ml 6日間				
	投薬内容	レボフロキサシン カロナール				

2019年8月分

病名	人数	病名	人数	病名	人数	日数
誤嚥性肺炎	1名	尿路感染	0名	帯状疱疹	0名	2日
病名	項目	内容				
誤嚥性肺炎	検査内容	尿検査 血液検査 胸部レントゲン				
	点滴内容	セフトリアキソンナトリウム静注用1g+生食100ml 2日間				

2019年9月分

病名	人数	病名	人数	病名	人数	日数
誤嚥性肺炎	0名	尿路感染	1名	帯状疱疹	0名	7日
病名	項目	内容				
尿路感染	検査内容	尿検査 血液検査				
	投薬内容	ロキソプロフェン錠60 ゾルピデム 7日分				

2019年10月分

病名	人数	病名	人数	病名	人数	日数
誤嚥性肺炎	1名	尿路感染	1名	帯状疱疹	0名	7日
病名	項目	内容				
尿路感染	検査内容	尿検査 血液検査				
	投薬内容	レボフロキサシン 500×3 3日分				
誤嚥性肺炎	検査内容	血液検査 CT				
	投薬内容	フィジオ 500×1 ユナスピン1T 朝夕 4日分				

2019年11月分

病名	人数	病名	人数	病名	人数	日数
誤嚥性肺炎	0名	尿路感染	2名	带状疱疹	0名	12日
病名	項目	内容				
尿路感染	検査内容	尿検査 血液検査				
	投薬内容	レボフロキサシン 500×3 12日分				

2019年12月分

病名	人数	病名	人数	病名	人数	日数
誤嚥性肺炎	0名	尿路感染	1名	带状疱疹	0名	5日
病名	項目	内容				
尿路感染	検査内容	尿検査 血液検査				
	投薬内容	レボフロキサシン 500 5日分				

2020年1月分

病名	人数	病名	人数	病名	人数	日数
誤嚥性肺炎	2名	尿路感染	0名	带状疱疹	0名	7日
病名	項目	内容				
誤嚥性肺炎	検査内容	血液検査 CT				
	投薬内容	セフトリアキソン1g 3日分 ムコダイン (500) 3T トラネキサム				

2020年2月分

病名	人数	病名	人数	病名	人数	日数
誤嚥性肺炎	1名	尿路感染	1名	带状疱疹	0名	10日
病名	項目	内容				
尿路感染	検査内容	尿検査				
	投薬内容	レボフロキサシン 500 4日分				
誤嚥性肺炎	検査内容	血液検査				
	投薬内容	オーグメンチン 3T ムコダイン 3T 6日分				

2020年3月分

病名	人数	病名	人数	病名	人数	日数
誤嚥性肺炎	0名	尿路感染	1名	带状疱疹	0名	4日
病名	項目	内容				
尿路感染	検査内容	尿検査 エコー				
	投薬内容	レボフロキサシン 500 4日分				

合計	尿路感染症 9 名 誤嚥性肺炎 6 名					
-----------	----------------------------	--	--	--	--	--