

所定疾患施設療養費の公表

介護老人保健施設において、入所されている利用者様の医療ニーズに適切に対応する観点から、所定の疾病を発症した場合における施設内での医療提供の対応について、以下の要件を満たした場合に評価されることとなりました。厚生労働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を公表いたします。

算定要件【厚生労働大臣が定める基準】

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10回算定することは認められない。

対象となる所定の疾患

肺炎

尿路感染症

带状疱疹

蜂窩織炎

慢性心不全の増悪

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へ記載する。

主な治療内容

肺炎	血液検査、血中酸素濃度の測定、抗生剤の内服、抗生剤の点滴注射、水分補給(経口・点滴) 喀痰吸引など診断結果をもとに適宜必要な治療を行います。
尿路感染症	血液検査、尿検査、血中酸素濃度の測定、抗生剤の内服、抗生剤の点滴注射、水分補給(経口・点滴)など診察結果をもとに適宜必要な治療を行います。
带状疱疹	抗ウイルス剤の点滴注射、軟膏塗布など診断結果をもとに適宜必要な治療を行います。
蜂窩織炎	抗菌薬の点滴注射、抗菌薬の内服療法など診断結果をもとに適宜必要な治療を行います。
慢性心不全の増悪	注射又は酸素投与など診断結果をもとに適宜必要な治療を行います。

2025 年度算定状況

●2025 年 4 月 (1 名)

疾患名	治療日数	投薬・処置内容等
蜂窩織炎	6 日	レボフロキサシ 500mg

●2025 年 6 月 (2 名)

疾患名	治療日数	投薬・処置内容等
肺炎	7 日	レボフロキサシ 500mg レボフロキサシ 250mg
尿路感染症	4 日	レボフロキサシ 500mg

●2025 年 7 月 (4 名)

疾患名	治療日数	投薬・処置内容等
尿路感染症	16 日	レボフロキサシ 500mg

●2025 年 8 月 (1 名)

疾患名	治療日数	投薬・処置内容等
蜂窩織炎	10 日	レボフロキサシ 500mg ダラシカ [®] セル 150mg

●2025 年 9 月 (3 名)

疾患名	治療日数	投薬・処置内容等
尿路感染症	19 日	レボフロキサシ 500mg ダラシカ [®] セル 150mg

●2025 年 10 月 (3 名)

疾患名	治療日数	投薬・処置内容等
尿路感染症	18 日	レボフロキサシ 500mg

●2025年11月(4名)

疾患名	治療日数	投薬・処置内容等
尿路感染症	8日	レボフロキサシ 500mg
带状疱疹	13日	バルトレックス 500mg アロプリリン 25mg

●2026年1月(1名)

疾患名	治療日数	投薬・処置内容等
尿路感染症	4日	レボフロキサシ 500mg

●2026年2月(2名)

疾患名	治療日数	投薬・処置内容等
尿路感染症	10日	レボフロキサシ 500mg ダラシカフール 150mg

●2026年3月(3名)

疾患名	治療日数	投薬・処置内容等
尿路感染症	10日	レボフロキサシ 500mg ダラシカフール 150mg アムピシリン 200mg

