

令和7年度（令和7年4月1日～令和8年3月31日）所定疾患施設療養費の算定に係る実施状況をご報告いたします。（医療法人社団珠泉会 事業所別）

介護老人保健施設では、入所者の医療ニーズに適切に対応するため、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)を発症された入所者に対し、施設において適切な投薬等の治療管理を行っています。

厚生労働省の規定に基づき、所定疾患施設療養費の算定状況を以下のとおり公表します。

【算定名】 所定疾患施設療養費（Ⅰ）

【算定要件】 入所者に対し、投薬、検査、注射、処置等を行った場合に算定。

診断、診断を行った日、実施した投薬、検査、注射、処置等の内容等(近隣の医療機関と連携し実施した検査等を含む。)を診療録に記載していること。

所定疾患施設療養費の算定年度の翌年度以降において、当該施設の前年度における当該入所者に対する投薬、検査、注射、処置等の実施状況を公表していること。

【算定名】 所定疾患施設療養費（Ⅱ）

【算定要件】 入所者に対し、投薬、検査、注射、処置等を行った場合に算定。

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、処置の内容等の内容等（近隣の医療機関と連携し実施した検査等を含む。）を診療録に記載していること。

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。

所定疾患施設療養費の算定年度の翌年度以降において、当該施設の前年度における当該入所者に対する投薬、検査、注射、処置等の実施状況を公表していること。

当該介護保健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研修を受講していること。

※ 算定上の注意点

注1) 所定疾患施設療養費(Ⅰ)、(Ⅱ)は、いずれか一方のみ算定可能。

注2) 同一の入所者に対して1月に1回、連続する7日(Ⅰ)、もしくは10日(Ⅱ)を限度とする。

注3) 所定疾患施設療養費は、緊急時施設療養費を算定した日は算定不可。

- 【入所者の要件】** イ 肺炎の者
ロ 尿路感染の者
ハ 带状疱疹の者
ニ 蜂窩織炎の者
ホ 慢性心不全が増悪した者

【実施した主な内容】

疾患	実施状況
肺炎/誤嚥性肺炎	診察、投薬、注射(持続点滴)、血液検査、尿検査、高熱発者抗原検査(インフル・COVID19)、胸部レントゲン撮影、CT撮影、喀痰吸引処置
尿路感染症	診察、尿検査、投薬、血液検査、抗原検査(インフル・COVID19)、注射(点滴)、尿カテーテル交換・導尿処置
带状疱疹	診察、抗ウイルス剤投薬、軟膏処置、血液検査
蜂窩織炎	診察、投薬、血液検査、処置(軟膏処置、患部冷却)、注射(点滴)
慢性心不全(の増悪)	診察、投薬、血液検査、心電図、注射(点滴)、酸素投与、処置

所定疾患施設療養費令和7年度の実績

アゼリア		R7年4月		5月		6月		7月		8月		9月		10月		11月		12月		R8年1月		2月		3月		合計		
		(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)
肺炎	件数	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	6
	日数	0	0	0	5	0	12	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	7	0	0	0	0	0	31
尿路感染症	件数	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	日数	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17
带状疱疹	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14
蜂窩織炎	件数	0	1	0	0	0	2	0	2	0	3	0	0	0	0	4	0	3	0	1	0	1	0	1	0	1	0	18
	日数	0	10	0	0	0	13	0	11	0	25	0	0	0	0	15	0	19	0	4	0	10	0	6	0	0	113	
慢性心不全	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
計	件数	0	1	0	1	0	6	0	3	0	3	0	1	0	1	0	4	0	5	0	1	0	2	0	1	0	0	29
	日数	0	10	0	5	0	38	0	14	0	25	0	7	0	7	0	15	0	27	0	4	0	17	0	6	0	0	175

ウイング		R7年4月		5月		6月		7月		8月		9月		10月		11月		12月		R8年1月		2月		3月		合計		
		(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)
肺炎	件数	3	3	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	11	3	
	日数	19	20	0	0	0	0	0	0	10	0	13	0	0	0	0	0	0	0	11	0	7	0	6	0	66	20	
尿路感染症	件数	0	2	0	6	0	4	0	3	0	2	1	2	0	3	0	2	0	2	0	3	0	1	0	3	1	33	
	日数	0	8	0	45	0	28	0	23	0	14	7	15	0	21	0	14	0	10	0	23	0	7	0	17	7	225	
带状疱疹	件数	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	
	日数	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	32	
蜂窩織炎	件数	0	1	0	0	0	2	0	1	0	1	0	2	0	2	0	3	0	3	0	1	0	0	0	1	0	17	
	日数	0	7	0	0	0	17	0	10	0	5	0	15	0	20	0	27	0	20	0	4	0	0	0	10	0	135	
慢性心不全	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
計	件数	3	6	0	7	0	6	0	4	2	3	3	6	0	5	0	5	0	5	2	5	1	1	1	4	12	57	
	日数	19	35	0	55	0	45	0	33	10	19	20	45	0	41	0	41	0	30	11	34	7	7	6	27	73	412	

所定疾患施設療養費令和7年度の実績

オキドキ		R7年4月		5月		6月		7月		8月		9月		10月		11月		12月		R8年1月		2月		3月		合計		
		(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)
肺炎	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
尿路感染症	件数	0	0	1	0	1	0	2	0	5	0	4	0	4	0	3	0	2	0	2	0	2	0	3	0	29	0	
	日数	0	0	4	0	2	0	8	0	13	0	17	0	17	0	12	0	9	0	12	0	13	0	17	0	124	0	
带状疱疹	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
蜂窩織炎	件数	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	0	5	0	
	日数	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	7	0	7	0	0	0	26	0	
慢性心不全	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
計	件数	0	0	1	0	2	0	2	0	5	0	4	0	4	0	3	0	3	0	4	0	3	0	3	0	34	0	
	日数	0	0	4	0	9	0	8	0	13	0	17	0	17	0	12	0	14	0	19	0	20	0	17	0	150	0	

アメイズ		R7年4月		5月		6月		7月		8月		9月		10月		11月		12月		R8年1月		2月		3月		合計	
		(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)
肺炎	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4
尿路感染症	件数	2	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	8	0
	日数	10	0	5	0	0	0	10	0	5	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	7	0	0	42	0
带状疱疹	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
蜂窩織炎	件数	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	0
	日数	5	0	0	0	12	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	32	0
慢性心不全	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
計	件数	3	0	1	0	2	0	2	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	15	0
	日数	15	0	5	0	12	0	10	0	5	0	10	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	7	0	9	78	0

所定疾患施設療養費令和7年度の実績

アゼリア アネックス		R7年4月		5月		6月		7月		8月		9月		10月		11月		12月		R8年1月		2月		3月		合計	
		(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)	(I)	(II)
肺炎	件数	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3
	日数	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	10	7	23
尿路 感染症	件数	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2
	日数	0	0	5	0	5	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	10	11
带状疱疹	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
蜂窩 織炎	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	6	0	0	0	10
慢性 心不全	件数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
計	件数	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	0	2	0	1	3	7
	日数	0	0	5	0	5	0	7	0	0	0	0	5	0	5	0	0	0	0	0	10	0	14	0	10	17	44