

《所定疾患施設療養費》の公表について

令和8年4月1日

令和3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、所定の疾患を発症した場合における施設での医療について、以下の条件を満たした場合に評価されることになりました。

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を公表いたします。

対象となる入所者の状態は次の通りです。

- ・肺炎
- ・尿路感染症
- ・带状疱疹
- ・蜂窩織炎
- ・慢性心不全の増悪（2024.4～）

1.上記で治療が必要となった入所者様に対し、治療管理として投薬、検査、注射、処置等行われた場合に算定します。また、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.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する。

3.算定開始後は、治療の実施状況について公表する。

4.医師が感染症対策に関する研修を受講している。（所定疾患施設療養費Ⅱに限る）

●令和7年度 所定疾患施設療養費Ⅱ算定状況

| 病名 | 肺炎 | | 尿路感染症 | | 带状疱疹 | | 蜂窩織炎 | | 心不全 | |
|-------|----|------|-------|------|------|------|------|------|-----|------|
| | 件数 | 治療日数 | 件数 | 治療日数 | 件数 | 治療日数 | 件数 | 治療日数 | 件数 | 治療日数 |
| R7.4 | 3 | 12 | 3 | 24 | | | 1 | 10 | | |
| R7.5 | | | 4 | 37 | | | 2 | 18 | | |
| R7.6 | 8 | 69 | 3 | 27 | | | 1 | 10 | | |
| R7.7 | 2 | 11 | | | | | 1 | 10 | 1 | 10 |
| R7.8 | 2 | 18 | 2 | 20 | 1 | 10 | 1 | 10 | | |
| R7.9 | 2 | 20 | 4 | 37 | 2 | 20 | 2 | 18 | | |
| R7.10 | | | 1 | 10 | | | 3 | 24 | | |
| R7.11 | | | 2 | 20 | | | 1 | 10 | | |
| R7.12 | 12 | 73 | 2 | 9 | 1 | 8 | | | | |
| R8.1 | 17 | 141 | 2 | 15 | 1 | 9 | | | | |
| R8.2 | 8 | 60 | 1 | 3 | | | | | | |
| R8.3 | 9 | 72 | 1 | 8 | | | | | | |
| 計 | 63 | 476 | 25 | 210 | 5 | 47 | 12 | 110 | 1 | 10 |