

所 定 疾 患 施 設 療 養 費

当ホームページにて、昨年度の所定疾患施設療養費の取得状況をご報告致します。

◎加算条件

- 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（加算Ⅱは10日）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（加算Ⅱは10日）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事はできないこと。
- 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。
 - イ 肺炎
 - ロ 尿路感染症
 - ハ 带状疱疹（抗ウイルス剤の点滴注射を必要とする場合に限る）
 - ニ 蜂窩織炎
 - ホ 慢性心不全の増悪
- 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、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事。

所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況について

2026年3月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	1	尿路感染	0	蜂窩織炎	1

病名	項目	内容
蜂窩織炎	投薬内容	セフゾン 2T×2 セファレキシン 250mg3T×3

病名	項目	内容
肺炎	処置	セフゾン 2T×2
		アンプロキシソール 3T×3 酸素 1L
	検査	胸部レントゲン、採血

2026 月 2 分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	2	带状疱疹	0

病名	項目	内容
带状疱疹	投薬内容	セフゾン 1c×1 レボフロキサシン 250mg 1T×1
	-	-検尿 ウロペーパー
	-	-

2026 年 1 月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	0	带状疱疹	0

2025 年 12 月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	1	带状疱疹	0

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	レボフロキサシン 500mg 1T×1
	-検査	尿検査-
	-	-

2025 年 11 月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	0	带状疱疹	0

2025 年 10 月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	1	尿路感染	1	带状疱疹	1

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	レボフロキサシン 500mg 5 日
	注射内容	なし
	検査内容	尿検査

病名	項目	内容
带状疱疹	投薬内容	バラシクロビル錠 500mg2T×2
		アセロナ軟膏

病名	項目	内容
肺炎	処置	セフトリロキソン 2g+生食 100mg
		レボフロキサシン 500mg×1
	検査	胸部レントゲン、採血

2025 年 9 月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	0	慢性心不全	1	蜂窩織炎	0

病名	項目	内容
肺炎	処置	O2 5L 投与

病名	項目	内容
尿路感染	注射内容	パナン 100ml×2 回 (10 日)
	検査内容	尿検査

2025 年 8 月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	2	带状疱疹	1

病名	項目	内容
带状疱疹	投薬内容	バラシクロビル錠 500mg6T×3

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	セフゾン 3C×3T 3日 レボフロキサシン 500mg1T×1 5日
	検査内容	尿検査、ウロペーパー

2025年7月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	3	蜂窩織炎	0

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	ワイスタール 1g×3回
		-レボフロキサシン 500mg×1回 バナン 2T×2 4日 セフゾン 100mg 3T×3 カロナール 200mg 1T×2回 セフトリアキソン 1g+生食 100ml
	尿検査	尿検査 採血

2025年6月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	0	尿路感染	4	带状疱疹	0

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	バナン 100mg×9回

	尿検査	ワイスタール 1g×1 ソルデム 500ml×1 カロナール 200mg×1 3階 尿検査
--	-----	--

2025 年 5 月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	1	尿路感染	0	蜂窩織炎	0

病名	項目	内容
肺炎	投薬内容	パナソ 2T×2 5日

病名	項目	内容

2025 年 4 月分 所定疾患施設療養費に係る治療の実施状況

病名	人数	病名	人数	病名	人数
肺炎	1	尿路感染	4	蜂窩織炎	

病名	項目	内容
尿路感染	投薬内容	レボフロキサシン 500mg 1T×1 3日 トラネキサム酸 250mg 3T×3 3日 ソルデム 3A500ml
	注射内容	なし
	検査内容	採尿ウロチープ

病名	項目	内容
肺炎	投薬内容	パナソ 2T×2 5日 ホクナリン 5日 アンブロキソール 3T×3 5日