

医療制度上の医療区分

医療区分 1	医療区分 2	医療区分 3
医療区分 3、 2 に該当し ない者	医療区分 3 に該当しない者うち以下のい ずれかの条件に該当する者	以下のいずれかの条件に該当する者
	<p>【疾患・状態】</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 筋ジストロフィー <input type="checkbox"/> 多発性硬化症 <input type="checkbox"/> 筋萎縮性側索硬化症 <input type="checkbox"/> パーキンソン病関連疾患（パーキンソン病についてはヤールの分類Ⅲ、日常生活障害Ⅱ度以上） <input type="checkbox"/> その他神経難病（スモンを除く） <input type="checkbox"/> 神経難病以外の難病 <input type="checkbox"/> 脊髄損傷（四肢麻痺がみられる状態） <input type="checkbox"/> 肺気腫/慢性閉塞性肺疾患（COPD）（Hugh Jones V 度の状態） <input type="checkbox"/> 疼痛コントロールが必要な悪性腫瘍 <input type="checkbox"/> 肺炎 <input type="checkbox"/> 尿路感染症（「発熱」、「細菌尿」、「白血球尿（>10/HPF）」の全てに該当する場合） <input type="checkbox"/> 創感染 <input type="checkbox"/> リハビリテーションが必要な疾患が発症してから30 日以内 <input type="checkbox"/> 脱水（舌の乾燥、皮膚の乾燥の両方ともみられるもの） <input type="checkbox"/> 体内出血（持続するもの（例）「黒色便」、「コーヒー残渣様嘔吐」、「喀血」、「痔核を除く持続性の便潜血陽性」） <input type="checkbox"/> 頻回の嘔吐（1 日1 回以上を7 日間のうち3日以上） <input type="checkbox"/> 褥瘡（2 度以上又は2 箇所以上） <input type="checkbox"/> うっ血性潰瘍（末梢循環障害による下肢末端の開放創：2 度以上） <input type="checkbox"/> せん妄の兆候 注1 <input type="checkbox"/> うつ状態 注2 <input type="checkbox"/> 暴行が毎日みられる状態 	<p>【疾患・状態】</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> スモン <input type="checkbox"/> 医師及び看護師による24 時間体制での監視・管理を要する状態 <input type="checkbox"/> 【医療処置】 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養（消化管異常、悪性腫瘍等により消化管からの栄養摂取が困難な場合） <input type="checkbox"/> 24 時間持続点滴 <ul style="list-style-type: none"> ・ レスピレーター使用 ・ ドレーン法・胸腹腔洗浄 ・ 発熱を伴う場合の気管切開、気管内挿管のケア ・ 酸素療法（安静時、睡眠時、運動負荷いずれかでSaO₂ 90%以下） ・ 感染隔離室におけるケア

	<p>【医療処置】</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 透析 <input type="checkbox"/> 発熱又は嘔吐を伴う場合の経管栄養（経鼻・胃瘻等） <input type="checkbox"/> 喀痰吸引（1日8回以上） <input type="checkbox"/> 気管切開・気管内挿管のケア <input type="checkbox"/> 血糖チェック（1日3回以上の血糖チェックを7日間のうち2日以上実施） <input type="checkbox"/> 皮膚の潰瘍のケア <input type="checkbox"/> 手術創のケア <input type="checkbox"/> 創傷処置 <input type="checkbox"/> 足のケア（開放創、蜂巣炎・膿等の感染症） 	
--	---	--

注1)

「せん妄の兆候」は、以下の6項目のうち「この7日間は通常の状態と異なる」に該当する項目が1つ以上ある場合。

a. 注意がそらされやすい／ b. 周囲の環境に関する認識が変化する／ c. 支離滅裂な会話が時々ある／ d. 落ち着きがない／ e. 無気力／ f. 認知能力が1日の中で変動する。

注2)

「うつ状態」は、以下の7項目の回答点数（1点：3日間のうち1・2日観察された／2点：3日間のうち毎日観察された）の合計が4点以上の場合。

a. 否定的な言葉を言った／ b. 自分や他者に対する継続した怒り／ c. 現実には起こりそうもないことに対する恐れを表現した／ d. 健康上の不満を繰返した／ e. たびたび不安、心配事を訴えた／ f. 悲しみ、苦悩、心配した表情／ g. 何回も泣いたり、涙もろい。