

基本情報

指標番号

2179

名称

脳梗塞の診断で入院し、入院後早期にリハビリ治療を受けた症例の割合

分母

18歳以上の脳梗塞の診断で入院した症例

分子

分母のうち、入院後早期（3日以内）にリハビリテーション治療を受けた症例

指標群

脳卒中

意義

脳卒中の診断後、できるだけ早期にリハビリを開始することが、機能の早期回復と低下抑制につながる。

年度

2010,2012,2014,2016,2018,2020,2022

必要データセット

DPC 様式 1,F ファイル,EF ファイル

指標の定義算出方法

分母の定義

1. 解析期間に退院した症例を対象とする
2. このうち、様式1の生年月日、入院日より入院時年齢を求め18歳以上の症例。
3. このうち、脳梗塞のため入院した症例。入院の契機となった傷病名と医療資源を最も投入した傷病名両方に、ICD-10コードとして「I63\$」（脳梗塞）が含まれる症例
4. このうち、脳卒中の発症時期が3日以内の症例 2010年度～2011年度 脳卒中の発症時期に入力された日付が、入院日より3日以内 例： 2010年9月10日発症 2010年9月13日入院 →4日目入院であり含めない 2012年度～ 脳卒中の発症時期「1（発症3日以内）」
5. このうち、7日以内の死亡退院症例を除外する（入院日を1として、退院日が7日目以内でかつ退院時転帰が「6. 最も医療資源を投入した傷病による死亡」「7. 最も医療資源を投入した傷病以外による死亡」の症例を除外する。）
6. 調査対象となる一般病棟への入院の有無が「0」の症例を除く

分子の定義

1. 入院日後3日以内（入院日を1とする）に、下記のリハ実施のレセ電コードのいずれかが算定されている症例

| レセ電コード | 名称 | 2010 | 2012 | 2014 | 2016 | 2018 | 2020 | 2022 |
|-----------|---------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| 180017910 | 難病患者リハビリテーション料 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180027410 | 心大血管疾患リハビリテーション料(1) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

医療の質測定 定義書

更新日：2023年1月12日

| レセ電コード | 名称 | 2010 | 2012 | 2014 | 2016 | 2018 | 2020 | 2022 |
|-----------|--------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| 180027510 | 心大血管疾患リハビリテーション料(2) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180027610 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(1) | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180027610 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(1) (その他) | ○ | | | | | | |
| 180027610 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(1) (廃用症候群以外) | | ○ | ○ | | | | |
| 180027710 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(2) | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180027710 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(2) (その他) | ○ | | | | | | |
| 180027710 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(2) (廃用症候群以外) | | ○ | ○ | | | | |
| 180027910 | 運動器リハビリテーション料(2) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180027910 | 運動器リハビリテーション料(3) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180028010 | 呼吸器リハビリテーション料(1) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180028110 | 呼吸器リハビリテーション料(2) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180028410 | 障害児(者)リハビリテーション料(18歳以上) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180030810 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(3) | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180030810 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(3) (その他) | ○ | | | | | | |
| 180030810 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(3) (廃用症候群以外) | | ○ | ○ | | | | |
| 180032410 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(1) (廃用症候群) | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 180032510 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(2) (廃用症候群) | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 180032610 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(3) (廃用症候群) | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 180032710 | 運動器リハビリテーション料(1) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180033110 | がん患者リハビリテーション料 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180033910 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(1) (要介護・入院外) | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180033910 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(1) (要介護・廃用症候群以外) | | ○ | ○ | | | | |
| 180034010 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(1) (要介護・廃用症候群) | | ○ | ○ | ○ | | | |
| 180034110 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(2) (要介護・廃用症候群以外) | | ○ | ○ | | | | |
| 180034110 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(2) (要介護・入院外) | | | | ○ | ○ | ○ | |

医療の質測定 定義書

更新日：2023年1月12日

| レセ電コード | 名称 | 2010 | 2012 | 2014 | 2016 | 2018 | 2020 | 2022 |
|-----------|--------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| 180034210 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(2) (要介護・廃用症候群) | | ○ | ○ | ○ | | | |
| 180034310 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(3) (要介護・入院外) | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180034310 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(3) (要介護・廃用症候群以外) | | ○ | ○ | | | | |
| 180034410 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(3) (要介護・廃用症候群) | | ○ | ○ | ○ | | | |
| 180034510 | 運動器リハビリテーション料(1)(要介護) | | ○ | ○ | | | | |
| 180034510 | 運動器リハビリテーション料(1)(要介護・入院外) | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180034610 | 運動器リハビリテーション料(2)(要介護) | | ○ | ○ | | | | |
| 180034610 | 運動器リハビリテーション料(2)(要介護・入院外) | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180034710 | 運動器リハビリテーション料(3)(要介護) | | ○ | ○ | | | | |
| 180034710 | 運動器リハビリテーション料(3)(要介護・入院外) | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180043110 | 認知症患者リハビリテーション料 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180043430 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(1) (要介護)基準不適合 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180043430 | 脳血管疾患等リハビリテーション料1 (要介・廃用症以外)基準不適合 | | | ○ | | | | |
| 180043530 | 脳血管疾患等リハビリテーション料1 (要介・廃用症)基準不適合 | | | ○ | ○ | | | |
| 180043630 | 脳血管疾患等リハビリテーション料2 (要介・廃用症以外)基準不適合 | | | ○ | | | | |
| 180043630 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(2) (要介護)基準不適合 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180043730 | 脳血管疾患等リハビリテーション料2 (要介・廃用症)基準不適合 | | | ○ | ○ | | | |
| 180043830 | 脳血管疾患等リハビリテーション料3 (要介・廃用症以外)基準不適合 | | | ○ | | | | |
| 180043830 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(3) (要介護)基準不適合 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180043930 | 脳血管疾患等リハビリテーション料3 (要介・廃用症)基準不適合 | | | ○ | ○ | | | |
| 180044030 | 運動器リハビリテーション料(1)(要介護) (施設基準不適合) | | | ○ | | | | |

医療の質測定 定義書

更新日：2023年1月12日

| レセ電コード | 名称 | 2010 | 2012 | 2014 | 2016 | 2018 | 2020 | 2022 |
|-----------|--------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| 180044030 | 運動器リハビリテーション料(1)(要介護)基準不適合 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180044130 | 運動器リハビリテーション料(2)(要介護)(施設基準不適合) | | | ○ | | | | |
| 180044130 | 運動器リハビリテーション料(2)(要介護)基準不適合 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180044230 | 運動器リハビリテーション料(3)(要介護)(施設基準不適合) | | | ○ | | | | |
| 180044230 | 運動器リハビリテーション料(3)(要介護)基準不適合 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180044310 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(1)(要介護・入院) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180044410 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(2)(要介護・入院) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180044510 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(3)(要介護・入院) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180044610 | 廃用症候群リハビリテーション料(1) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180044710 | 廃用症候群リハビリテーション料(2) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180044810 | 廃用症候群リハビリテーション料(3) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180044910 | 廃用症候群リハビリテーション料(1)(要介護・入院) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180045010 | 廃用症候群リハビリテーション料(1)(要介護・入院外) | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180045110 | 廃用症候群リハビリテーション料(2)(要介護・入院) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180045210 | 廃用症候群リハビリテーション料(2)(要介護・入院外) | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180045310 | 廃用症候群リハビリテーション料(3)(要介護・入院) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180045410 | 廃用症候群リハビリテーション料(3)(要介護・入院外) | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180045530 | 廃用症候群リハビリテーション料(1)(要介護)基準不適合 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180045630 | 廃用症候群リハビリテーション料(2)(要介護)基準不適合 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180045730 | 廃用症候群リハビリテーション料(3)(要介護)基準不適合 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180045810 | 運動器リハビリテーション料(1)(要介護・入院) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180045910 | 運動器リハビリテーション料(2)(要介護・入院) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |

医療の質測定 定義書

更新日：2023年1月12日

| レセ電コード | 名称 | 2010 | 2012 | 2014 | 2016 | 2018 | 2020 | 2022 |
|-----------|----------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| 180046010 | 運動器リハビリテーション料(3)(要介護・入院) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180050330 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(1)(リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180050430 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(2)(リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180050530 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(3)(リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180050630 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(1)(要介護・入院)(リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180050730 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(1)(要介護・入院外)(リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180050830 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(2)(要介護・入院)(リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180050930 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(2)(要介護・入院外)(リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180051030 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(3)(要介護・入院)(リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180051130 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(3)(要介護・入院外)(リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180051230 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(1)(要介護)基準不適合・リ減 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180051330 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(2)(要介護)基準不適合・リ減 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180051430 | 脳血管疾患等リハビリテーション料(3)(要介護)基準不適合・リ減 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180051530 | 廃用症候群リハビリテーション料(1)(リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180051630 | 廃用症候群リハビリテーション料(2)(リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180051730 | 廃用症候群リハビリテーション料(3)(リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180051830 | 廃用症候群リハビリテーション料(1)(要介護・入院)(リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180051930 | 廃用症候群リハビリテーション料(1)(要介護・入院外)(リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180052030 | 廃用症候群リハビリテーション料(2)(要介護・入院)(リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180052130 | 廃用症候群リハビリテーション料(2)(要介護・入院外)(リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | |

医療の質測定 定義書

更新日：2023年1月12日

| レセ電コード | 名称 | 2010 | 2012 | 2014 | 2016 | 2018 | 2020 | 2022 |
|-----------|--------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| 180052230 | 廃用症候群リハビリテーション料(3) (要介護・入院) (リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180052330 | 廃用症候群リハビリテーション料(3) (要介護・入院外) (リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180052430 | 廃用症候群リハビリテーション料(1) (要介護) 基準不適合・リ減 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180052530 | 廃用症候群リハビリテーション料(2) (要介護) 基準不適合・リ減 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180052630 | 廃用症候群リハビリテーション料(3) (要介護) 基準不適合・リ減 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180052730 | 運動器リハビリテーション料(1) (リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180052830 | 運動器リハビリテーション料(2) (リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180052930 | 運動器リハビリテーション料(3) (リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180053030 | 運動器リハビリテーション料(1) (要介護・入院) (リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180053130 | 運動器リハビリテーション料(1) (要介護・入院外) (リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180053230 | 運動器リハビリテーション料(2) (要介護・入院) (リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180053330 | 運動器リハビリテーション料(2) (要介護・入院外) (リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180053430 | 運動器リハビリテーション料(3) (要介護・入院) (リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 180053530 | 運動器リハビリテーション料(3) (要介護・入院外) (リ減) | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180053630 | 運動器リハビリテーション料(1) (要介護) 基準不適合・リ減 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180053730 | 運動器リハビリテーション料(2) (要介護) 基準不適合・リ減 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 180053830 | 運動器リハビリテーション料(3) (要介護) 基準不適合・リ減 | | | | ○ | ○ | ○ | |
| 190207870 | 早期離床・リハビリテーション加算(特定集中治療室管理料) | | | | | ○ | ○ | ○ |
| 190245810 | 早期離床・リハビリテーション加算(救命救急入院料) | | | | | | | ○ |
| 190247710 | 早期離床・リハビリテーション加算(ハイケア) | | | | | | | ○ |
| 190248070 | 早期離床・リハビリテーション加算(脳卒中ケア) | | | | | | | ○ |
| 190248510 | 早期離床・リハビリテーション加算(小児特定集中治療室管理料) | | | | | | | ○ |

医療の質測定 定義書

更新日：2023年1月12日

| レセ電コード | 名称 | 2010 | 2012 | 2014 | 2016 | 2018 | 2020 | 2022 |
|-----------|--------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| 193012370 | 早期離床・リハビリテーション加算(特定集中治療室管理料) | | | | | ○ | ○ | ○ |
| 193013410 | 早期離床・リハビリテーション加算(救命救急入院料) | | | | | | | ○ |
| 193015310 | 早期離床・リハビリテーション加算(ハイケア) | | | | | | | ○ |
| 193015670 | 早期離床・リハビリテーション加算(脳卒中ケア) | | | | | | | ○ |
| 193015910 | 早期離床・リハビリテーション加算(小児特定集中治療室管理料) | | | | | | | ○ |
| 193315470 | 早期離床・リハビリテーション加算(特定集中治療室管理料) | | | | | ○ | ○ | ○ |
| 193316510 | 早期離床・リハビリテーション加算(救命救急入院料) | | | | | | | ○ |
| 193318410 | 早期離床・リハビリテーション加算(ハイケア) | | | | | | | ○ |
| 193318770 | 早期離床・リハビリテーション加算(脳卒中ケア) | | | | | | | ○ |
| 193319010 | 早期離床・リハビリテーション加算(小児特定集中治療室管理料) | | | | | | | ○ |
| 193521770 | 早期離床・リハビリテーション加算(特定集中治療室管理料) | | | | | ○ | ○ | ○ |
| 193587410 | 早期離床・リハビリテーション加算(救命救急入院料) | | | | | | | ○ |
| 193589310 | 早期離床・リハビリテーション加算(ハイケア) | | | | | | | ○ |
| 193589670 | 早期離床・リハビリテーション加算(脳卒中ケア) | | | | | | | ○ |
| 193589910 | 早期離床・リハビリテーション加算(小児特定集中治療室管理料) | | | | | | | ○ |

その他

薬剤一覧の出力

いいえ

リスク調整因子の条件

指標の算出方法

分子÷分母

指標の単位

パーセント

結果提示時の並び順

降順

測定上の限界・解釈上の注意

1. 適用外の患者も含まれてしまう為、値が低く算出される可能性がある。
2. リハビリテーションの実施の内容としては、離床だけではなく、理学療法、作業療法・言語聴覚療法も含まれる。
3. 参考資料としている脳卒中ガイドライン 2021 では発症 24 時間以内の離床開始は推奨されておらず、「入院 3 日以内のリハビリテーション開始」の本指標では 24 時間以内の離床開始も含まれる。
4. 「発症 24 時間以内の離床開始を想定した入院 1 日目のリハビリテーション開始」を除外した指標が参考となる

参考値

1. QIP の過去の指標では 85%前後。

参考資料

1. 脳卒中治療ガイドライン 2021 (脳卒中一般 I -b)
2. AVERT trial collaboration group: Efficacy and safety of very early mobilisation within 24 h of stroke onset (AVERT): a randomised controlled trial. *Lancet*. 2015; 386: 46-55.
3. Langhorne P, Collier JM, Bate PJ, Thuy MN, Bernhardt J. Very early versus delayed mobilisation after stroke. *Cochrane Database Syst Rev*. 2018 Oct 16;10(10):CD006187.
4. Otokita S, Uematsu H, Kunisawa S, Sasaki N, Fushimi K, Imanaka Y. Impact of rehabilitation start time on functional outcomes after stroke. *J Rehabil Med*. 2021 Jan 13;53(1):jrm00145.