

## 『保険診療の手引』2020年4月版 正誤 (202011.02)

| 頁                             | 訂正箇所                                   | 誤                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        | 正                                                         |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--|-------|-------------------------------|--|--|--------------|----------------------------|-----------|-------------------|
| 3                             | 目次 左段下から 15 行目                         | 第 2 節 診療報酬点数表本則・・・109<br>第 3 節 診療報酬の構成・・・111                                                                                                                                                                                                                            |                        | 第 2 節 診療報酬の構成・・・109<br>第 3 節 診療報酬の算定方法・・・111              |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 58                            | 表中上から 6, 7 段目を右に差し替え                   | <table><tr><th colspan="2">年齢と所得区分</th><th>外来・入院</th></tr><tr><td rowspan="3">70歳～74歳<br/>高齢受給者<br/>(後期高齢者除く)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>現役並み所得(Ⅰ)(Ⅱ)</td><td>被保険者証(保険証)＋高齢受給者証＋限度額適用認定証</td></tr><tr><td>現役並み所得(Ⅲ)</td><td>被保険者証(保険証)＋高齢受給者証</td></tr></table> |                        |                                                           |                                                                    | 年齢と所得区分 |  | 外来・入院 | 70歳～74歳<br>高齢受給者<br>(後期高齢者除く) |  |  | 現役並み所得(Ⅰ)(Ⅱ) | 被保険者証(保険証)＋高齢受給者証＋限度額適用認定証 | 現役並み所得(Ⅲ) | 被保険者証(保険証)＋高齢受給者証 |
| 年齢と所得区分                       |                                        | 外来・入院                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                                           |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 70歳～74歳<br>高齢受給者<br>(後期高齢者除く) |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                                                           |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
|                               | 現役並み所得(Ⅰ)(Ⅱ)                           | 被保険者証(保険証)＋高齢受給者証＋限度額適用認定証                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                                                           |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
|                               | 現役並み所得(Ⅲ)                              | 被保険者証(保険証)＋高齢受給者証                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |                                                           |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 93                            | 表中 上から 18 段目                           | 医学管理等                                                                                                                                                                                                                                                                   | 外来緩和ケア管理料(特定地域)        | 指導管理の内容について、緩和ケアチームの医師、看護師及び薬剤師の全てが診療録に記載する               |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 96                            | 表中 下から 6 段目                            | 検査                                                                                                                                                                                                                                                                      | 終夜睡眠ポリグラフ              | 検査結果の要点、検査中の安全精度管理に係る記録                                   | 検査<br>終夜睡眠ポリグラフ<br>「3のイ安全精度管理下で行うもの」<br>検査結果の要点<br>検査中の安全精度管理に係る記録 |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 98                            | 表中 上から 7 段目                            | リンパ浮腫複合的治療料                                                                                                                                                                                                                                                             | …常に医療従事者により閲覧が可能基準あること | リンパ浮腫複合的治療料                                               | …常に医療従事者により閲覧が可能であること                                              |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 260                           | 右段下から 5 行目                             | イ 35 歳以上の者については、ブリンフマン指数                                                                                                                                                                                                                                                |                        | イ 35 歳以上の者については、ブリンクマン指数                                  |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 292                           | 右上四角枠内上から 9 行目                         | ⑤ 認知症専門診断管理料 2 回 300 点                                                                                                                                                                                                                                                  |                        | ⑤ 認知症専門診断管理料 2 基準 300 点                                   |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 391                           | 左段上から 2 行目                             | 在宅患者訪問診療料(Ⅰ)(週3回)(1日につき)                                                                                                                                                                                                                                                |                        | 在宅患者訪問診療料(Ⅰ)(1日につき)                                       |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 443                           | 左段上から 18 行目                            | (3) 在宅移行管理加算又は在宅移行管理看重                                                                                                                                                                                                                                                  |                        | (3) 在宅移行管理加算又は在宅移行管理重                                     |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 445                           | 下から 2 行目                               | (3) 人工肛門又は人工膀胱ケア…                                                                                                                                                                                                                                                       |                        | (3) 人工肛門及び人工膀胱ケア…                                         |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 490                           | 表中「在宅中心静脈栄養法指導管理料」の「訪問診療日」と「中心静脈注射」の交点 | ○                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        | ×                                                         |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 504                           | 左段下から 22 行目                            | 在宅妊娠糖尿病疾患患者指導管理料                                                                                                                                                                                                                                                        |                        | 在宅妊娠糖尿病患者指導管理料                                            |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 507                           | 左段下から 3 行目                             | (1) 交換キット 544 円                                                                                                                                                                                                                                                         |                        | (1) 交換キット 554 円                                           |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 555                           | 右段下から 3 行目                             | 3 月に 1 回                                                                                                                                                                                                                                                                |                        | 3 月に 1 回(医学的に 3 月に 2 回以上算定する場合は、レセプト摘要欄に理由と医学的根拠を詳細に記載する) |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 573                           | 右段上から 18 行目                            | …実施した場合は、「18.その他」に                                                                                                                                                                                                                                                      |                        | …実施した場合は、「21.その他」に                                        |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 575                           | 左段下から 10 行目                            | (4) ロイシンリッチα2グリコプロテイン(828点)                                                                                                                                                                                                                                             |                        | (4) ロイシンリッチα2グリコプロテイン(276点)                               |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 577                           | 左段下から 19 行目                            | …に対して悪性腫瘍遺伝子検査を実施した場合は…                                                                                                                                                                                                                                                 |                        | …に対して悪性腫瘍遺伝子検査の「イ 処理が容易なもの」を実施した場合は…                      |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 577                           | 左段下から 12 行目                            | …に対して抗悪性腫瘍剤感受性検査を実施した場合は、…                                                                                                                                                                                                                                              |                        | …に対して悪性腫瘍遺伝子検査の「ロ 処理が複雑なもの」を実施した場合は…                      |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 610                           | 左段 表中上から 6 段目                          | 23. ヘリコバクター・ピロリ抗原定性 146                                                                                                                                                                                                                                                 |                        | 23. ヘリコバクター・ピロリ抗原定性 142                                   |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 613                           | 左段上から 6 行目                             | (16) ヘリコバクター・ピロリ抗原定性(146点)                                                                                                                                                                                                                                              |                        | (16) ヘリコバクター・ピロリ抗原定性(142点)                                |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 616                           | 右段下から 12 行目                            | (3) SARS-COV-2(新型コロナウイルス)抗原検出について、発症後、…                                                                                                                                                                                                                                 |                        | (3) SARS-COV-2(新型コロナウイルス)抗原検出について、本検査を必要と判断した場合及び発症後、…    |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 623                           | 右段上から 10 行目                            | 13. C1g 結合免疫複合体                                                                                                                                                                                                                                                         |                        | 13. C1q 結合免疫複合体                                           |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 707                           | 右段上から 3 行目                             | (1) 血液採取に係る乳幼児加算(20点)は、「1」                                                                                                                                                                                                                                              |                        | (1) 血液採取に係る乳幼児加算(25点)は、「1」                                |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 770                           | 右段上から 3 行目                             | …「1」の点数(20点)を…                                                                                                                                                                                                                                                          |                        | …「1」の点数(18点)を…                                            |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |
| 775                           | 右段上から 17 行目                            | …一般名処方加算 2(4点) …                                                                                                                                                                                                                                                        |                        | …一般名処方加算 2(5点) …                                          |                                                                    |         |  |       |                               |  |  |              |                            |           |                   |

| 778                                    | 右段下から<br>7 行目                                          | ( <u>(24)</u> )の内容) で示している点に留意する。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ( <u>(23)</u> )の内容) で示している点に留意する。                                                                       |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------|---------------------------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|------------------|--------------|--------------------------------------------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------------------------|-----------|----------------|----------------------------------------|------|------------------|-------------|---------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------|--------------|----------------|--------------------|----------------|--------------|----------------|-------|----------------|------------------|----------------|--------------|-----------|--------------|----------------|----------------|----------------|--------------------------------------|----------------------------------------|--------------|------------------|-------------|----------------|--------------|-------|--|----------------|--|
| 819                                    | 下から 7 行目                                               | …「高次脳機能障害診断基準」による (㊦P. <u>339</u> )<br>…                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | …「高次脳機能障害診断基準」による (㊦P. <u>839</u> )<br>…                                                                |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 995                                    | 右段下 20 行<br>目                                          | HIF-PH 阻害剤を <b>除外</b> 処方している…                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HIF-PH 阻害剤を <b>院外</b> 処方している…                                                                           |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 1025                                   | 右段下から 10<br>行目                                         | <b>㊦</b> 同一部位に処置の関節穿刺 ( <u>100 点</u> ) と関                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>㊦</b> 同一部位に処置の関節穿刺 ( <u>120 点</u> ) と関                                                               |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 1161                                   | 左段上から 20<br>行目                                         | 〈K775- <b>2</b> 経皮的腎 (腎盂) 瘻造設術〉                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 〈K775 経皮的腎 (腎盂) 瘻造設術〉                                                                                   |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 1285                                   | 「101 皮膚欠損<br>用創傷被覆材一<br>覧」の表中 右段<br>上から 4 段目           | 1 g 当たり<br><b>37 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 g 当たり<br><b>35 円</b>                                                                                  |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 1285                                   | 「039 膀胱<br>留置用ディスポ<br>ーザブルカテ<br>ーテルの分類<br>と価格」の表<br>中  | <table><tr><th>区分</th><th>分類</th><th colspan="2">価格</th></tr><tr><td rowspan="5">2 管一般<br/>(ダブルルーメン)</td><td>(Ⅰ)</td><td colspan="2"><b>229 円</b></td></tr><tr><td rowspan="2">(Ⅱ)</td><td>標準型</td><td><b>564 円</b></td></tr><tr><td>閉鎖式導尿<br/>システム※</td><td><b>633 円</b></td></tr><tr><td rowspan="2">(Ⅲ)</td><td>標準型</td><td><b>1,620 円</b></td></tr><tr><td>閉鎖式導尿<br/>システム※</td><td><b>1,690 円</b></td></tr><tr><td rowspan="2">特定<br/>(小児用及び尿<br/>道狭窄用又はトリ<br/>プルルーメン)</td><td>(Ⅰ)</td><td colspan="2"><b>748 円</b></td></tr><tr><td>(Ⅱ)</td><td colspan="2"><b>2,050 円</b></td></tr><tr><td colspan="2">圧迫止血用</td><td colspan="2"><b>4,600 円</b></td></tr></table>                                                                     | 区分                                                                                                      | 分類    | 価格       |                                 | 2 管一般<br>(ダブルルーメン) | (Ⅰ)            | <b>229 円</b>       |                | (Ⅱ)       | 標準型                                                                                                                                                                                                                          | <b>564 円</b> | 閉鎖式導尿<br>システム※ | <b>633 円</b>     | (Ⅲ)          | 標準型                                                    | <b>1,620 円</b> | 閉鎖式導尿<br>システム※     | <b>1,690 円</b> | 特定<br>(小児用及び尿<br>道狭窄用又はトリ<br>プルルーメン) | (Ⅰ)       | <b>748 円</b>   |                                        | (Ⅱ)  | <b>2,050 円</b>   |             | 圧迫止血用   |              | <b>4,600 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   | <table><tr><th>区分</th><th>分類</th><th colspan="2">価格</th></tr><tr><td rowspan="5">2 管一般<br/>(ダブルルーメン)</td><td>(Ⅰ)</td><td colspan="2"><b>233 円</b></td></tr><tr><td rowspan="2">(Ⅱ)</td><td>標準型</td><td><b>561 円</b></td></tr><tr><td>閉鎖式導尿<br/>システム※</td><td><b>645 円</b></td></tr><tr><td rowspan="2">(Ⅲ)</td><td>標準型</td><td><b>1,650 円</b></td></tr><tr><td>閉鎖式導尿<br/>システム※</td><td><b>1,720 円</b></td></tr><tr><td rowspan="2">特定<br/>(小児用及び尿<br/>道狭窄用又はトリ<br/>プルルーメン)</td><td>(Ⅰ)</td><td colspan="2"><b>741 円</b></td></tr><tr><td>(Ⅱ)</td><td colspan="2"><b>2,090 円</b></td></tr><tr><td colspan="2">圧迫止血用</td><td colspan="2"><b>4,610 円</b></td></tr></table> | 区分 | 分類                              | 価格           |                | 2 管一般<br>(ダブルルーメン) | (Ⅰ)            | <b>233 円</b> |                | (Ⅱ)   | 標準型            | <b>561 円</b>     | 閉鎖式導尿<br>システム※ | <b>645 円</b> | (Ⅲ)       | 標準型          | <b>1,650 円</b> | 閉鎖式導尿<br>システム※ | <b>1,720 円</b> | 特定<br>(小児用及び尿<br>道狭窄用又はトリ<br>プルルーメン) | (Ⅰ)                                    | <b>741 円</b> |                  | (Ⅱ)         | <b>2,090 円</b> |              | 圧迫止血用 |  | <b>4,610 円</b> |  |
| 区分                                     | 分類                                                     | 価格                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 2 管一般<br>(ダブルルーメン)                     | (Ⅰ)                                                    | <b>229 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (Ⅱ)                                                    | 標準型                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>564 円</b>                                                                                            |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        |                                                        | 閉鎖式導尿<br>システム※                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>633 円</b>                                                                                            |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (Ⅲ)                                                    | 標準型                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>1,620 円</b>                                                                                          |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        |                                                        | 閉鎖式導尿<br>システム※                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>1,690 円</b>                                                                                          |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 特定<br>(小児用及び尿<br>道狭窄用又はトリ<br>プルルーメン)   | (Ⅰ)                                                    | <b>748 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (Ⅱ)                                                    | <b>2,050 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 圧迫止血用                                  |                                                        | <b>4,600 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 区分                                     | 分類                                                     | 価格                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 2 管一般<br>(ダブルルーメン)                     | (Ⅰ)                                                    | <b>233 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (Ⅱ)                                                    | 標準型                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>561 円</b>                                                                                            |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        |                                                        | 閉鎖式導尿<br>システム※                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>645 円</b>                                                                                            |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (Ⅲ)                                                    | 標準型                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>1,650 円</b>                                                                                          |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        |                                                        | 閉鎖式導尿<br>システム※                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>1,720 円</b>                                                                                          |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 特定<br>(小児用及び尿<br>道狭窄用又はトリ<br>プルルーメン)   | (Ⅰ)                                                    | <b>741 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (Ⅱ)                                                    | <b>2,090 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 圧迫止血用                                  |                                                        | <b>4,610 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 1286                                   | 「056 副木<br>材料一覧(主な<br>もの)」の表中                          | <table><tr><th>型</th><th>部位・材料</th><th>価格</th></tr><tr><td rowspan="4">軟<br/>化<br/>成<br/>形<br/>使<br/>用<br/>型</td><td>(手指・足指用) 以下略</td><td><b>1,600 円</b></td></tr><tr><td>(上肢用) 以下略</td><td><b>1,740 円</b></td></tr><tr><td>(下肢用) 以下略</td><td><b>4,610 円</b></td></tr><tr><td>(鼻骨用)</td><td><b>1,010 円</b></td></tr><tr><td rowspan="4">形<br/>状<br/>賦<br/>型</td><td>(手指・足指用) 以下略</td><td>118 円</td></tr><tr><td>(上肢用) 以下略</td><td><b>403 円</b></td></tr><tr><td>(下肢用) 以下略</td><td><b>679 円</b></td></tr><tr><td>(鼻骨用) 以下略</td><td><b>5,050 円</b></td></tr><tr><td>(ハ<br/>ロ<br/>ー<br/>ベ<br/>ス<br/>ト<br/>部<br/>分)</td><td>PMT…</td><td><b>253,000 円</b></td></tr><tr><td>ヒ<br/>ー<br/>ル</td><td>ギプスヒール…</td><td><b>363 円</b></td></tr></table> | 型                                                                                                       | 部位・材料 | 価格       | 軟<br>化<br>成<br>形<br>使<br>用<br>型 | (手指・足指用) 以下略       | <b>1,600 円</b> | (上肢用) 以下略          | <b>1,740 円</b> | (下肢用) 以下略 | <b>4,610 円</b>                                                                                                                                                                                                               | (鼻骨用)        | <b>1,010 円</b> | 形<br>状<br>賦<br>型 | (手指・足指用) 以下略 | 118 円                                                  | (上肢用) 以下略      | <b>403 円</b>       | (下肢用) 以下略      | <b>679 円</b>                         | (鼻骨用) 以下略 | <b>5,050 円</b> | (ハ<br>ロ<br>ー<br>ベ<br>ス<br>ト<br>部<br>分) | PMT… | <b>253,000 円</b> | ヒ<br>ー<br>ル | ギプスヒール… | <b>363 円</b> | <table><tr><th>型</th><th>部位・材料</th><th>価格</th></tr><tr><td rowspan="4">軟<br/>化<br/>成<br/>形<br/>使<br/>用<br/>型</td><td>(手指・足指用) 以下略</td><td><b>1,450 円</b></td></tr><tr><td>(上肢用) 以下略</td><td><b>1,770 円</b></td></tr><tr><td>(下肢用) 以下略</td><td><b>4,700 円</b></td></tr><tr><td>(鼻骨用)</td><td><b>1,030 円</b></td></tr><tr><td rowspan="4">形<br/>状<br/>賦<br/>型</td><td>(手指・足指用) 以下略</td><td>118 円</td></tr><tr><td>(上肢用) 以下略</td><td><b>410 円</b></td></tr><tr><td>(下肢用) 以下略</td><td><b>648 円</b></td></tr><tr><td>(鼻骨用) 以下略</td><td><b>5,140 円</b></td></tr><tr><td>(ハ<br/>ロ<br/>ー<br/>ベ<br/>ス<br/>ト<br/>部<br/>分)</td><td>PMT…</td><td><b>254,000 円</b></td></tr><tr><td>ヒ<br/>ー<br/>ル</td><td>ギプスヒール…</td><td><b>370 円</b></td></tr></table> | 型 | 部位・材料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 価格 | 軟<br>化<br>成<br>形<br>使<br>用<br>型 | (手指・足指用) 以下略 | <b>1,450 円</b> | (上肢用) 以下略          | <b>1,770 円</b> | (下肢用) 以下略    | <b>4,700 円</b> | (鼻骨用) | <b>1,030 円</b> | 形<br>状<br>賦<br>型 | (手指・足指用) 以下略   | 118 円        | (上肢用) 以下略 | <b>410 円</b> | (下肢用) 以下略      | <b>648 円</b>   | (鼻骨用) 以下略      | <b>5,140 円</b>                       | (ハ<br>ロ<br>ー<br>ベ<br>ス<br>ト<br>部<br>分) | PMT…         | <b>254,000 円</b> | ヒ<br>ー<br>ル | ギプスヒール…        | <b>370 円</b> |       |  |                |  |
| 型                                      | 部位・材料                                                  | 価格                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 軟<br>化<br>成<br>形<br>使<br>用<br>型        | (手指・足指用) 以下略                                           | <b>1,600 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (上肢用) 以下略                                              | <b>1,740 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (下肢用) 以下略                                              | <b>4,610 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (鼻骨用)                                                  | <b>1,010 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 形<br>状<br>賦<br>型                       | (手指・足指用) 以下略                                           | 118 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (上肢用) 以下略                                              | <b>403 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (下肢用) 以下略                                              | <b>679 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (鼻骨用) 以下略                                              | <b>5,050 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| (ハ<br>ロ<br>ー<br>ベ<br>ス<br>ト<br>部<br>分) | PMT…                                                   | <b>253,000 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| ヒ<br>ー<br>ル                            | ギプスヒール…                                                | <b>363 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 型                                      | 部位・材料                                                  | 価格                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 軟<br>化<br>成<br>形<br>使<br>用<br>型        | (手指・足指用) 以下略                                           | <b>1,450 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (上肢用) 以下略                                              | <b>1,770 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (下肢用) 以下略                                              | <b>4,700 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (鼻骨用)                                                  | <b>1,030 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 形<br>状<br>賦<br>型                       | (手指・足指用) 以下略                                           | 118 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (上肢用) 以下略                                              | <b>410 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (下肢用) 以下略                                              | <b>648 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
|                                        | (鼻骨用) 以下略                                              | <b>5,140 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| (ハ<br>ロ<br>ー<br>ベ<br>ス<br>ト<br>部<br>分) | PMT…                                                   | <b>254,000 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| ヒ<br>ー<br>ル                            | ギプスヒール…                                                | <b>370 円</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 1316                                   | 左段上から<br>10 行目                                         | …許可病床数については <b>240</b> 床未満の病院が…                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | …許可病床数については <b>280</b> 床未満の病院が…                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 1369                                   | 表中 下から 3 段<br>目、左から<br>1, 2, 4 列目                      | …医療用 <b>麻酔</b> 等…                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | …医療用 <b>麻薬</b> 等…                                                                                       |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 1424                                   | 左段下から<br>7 行目                                          | ア (2)のアからケまでに準ずる状態 <b>又はコの状態として該当するもの</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ア (2)のアからケまでに準ずる状態                                                                                      |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 1459                                   | 右段下から<br>4 行目                                          | 一般病棟用の「 <b>重傷者</b> 、医療・看護必要度」                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 一般病棟用の「 <b>重症度</b> 、医療・看護必要度」                                                                           |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 1539                                   | 下から 5 行目                                               | <a href="http://www.prrism.com/dpc/2022/top.html">http://www.prrism.com/dpc/2022/top.html</a> (略)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <a href="https://www01.prrism.com/dpc/2020/top.html">https://www01.prrism.com/dpc/2020/top.html</a> (略) |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 1594                                   | 下から 2 行目                                               | <b>ロ 集中治療を行うにつき十分な実績を有して<br/>いる。</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 削除                                                                                                      |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 1757                                   | 右段上から<br>16 行目                                         | <b>イ</b> の場合において、流動食 (市販されて                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>㊦</b> の場合において、流動食 (市販されて                                                                             |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 1819                                   | 表中 下から<br>9 行目                                         | <table><tr><th colspan="2">区分</th><th>法別<br/>番号</th></tr><tr><td>〃</td><td>肝炎治療特別促進事業に係る医療</td><td>38</td></tr><tr><td>肝炎治療特別促進事業に係る医療の給付</td><td></td><td>38</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 区分                                                                                                      |       | 法別<br>番号 | 〃                               | 肝炎治療特別促進事業に係る医療    | 38             | 肝炎治療特別促進事業に係る医療の給付 |                | 38        | <table><tr><th colspan="2">区分</th><th>法別<br/>番号</th></tr><tr><td>〃</td><td>肝炎治療特別促進事業に係る医療の<b>給付及び肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業に係る医療費の支給</b></td><td>38</td></tr><tr><td>肝炎治療特別促進事業に係る医療の給付</td><td></td><td><b>38</b></td></tr></table> | 区分           |                | 法別<br>番号         | 〃            | 肝炎治療特別促進事業に係る医療の <b>給付及び肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業に係る医療費の支給</b> | 38             | 肝炎治療特別促進事業に係る医療の給付 |                | <b>38</b>                            |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 区分                                     |                                                        | 法別<br>番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 〃                                      | 肝炎治療特別促進事業に係る医療                                        | 38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 肝炎治療特別促進事業に係る医療の給付                     |                                                        | 38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 区分                                     |                                                        | 法別<br>番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 〃                                      | 肝炎治療特別促進事業に係る医療の <b>給付及び肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業に係る医療費の支給</b> | 38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |
| 肝炎治療特別促進事業に係る医療の給付                     |                                                        | <b>38</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                         |       |          |                                 |                    |                |                    |                |           |                                                                                                                                                                                                                              |              |                |                  |              |                                                        |                |                    |                |                                      |           |                |                                        |      |                  |             |         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                 |              |                |                    |                |              |                |       |                |                  |                |              |           |              |                |                |                |                                      |                                        |              |                  |             |                |              |       |  |                |  |

## 『保険診療の手引』 2020 年 4 月版 追補 (2020.11.02)

| 頁   | 訂正箇所                    | 誤                                                                                                                                                                                                                | 正                                                                                                                                                          |
|-----|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 348 | 左段上から<br>19 行目の下<br>に追加 | <b>015 人工鼻材料</b><br><b>(1) 人工鼻</b><br>① 標準型 492 円<br>② 特殊型 1,000 円<br><b>(2) 接続用材料</b><br>① シール型 675 円<br>② チューブ型 17,800 円<br>③ ボタン型 22,100 円<br><b>(3) 呼吸弁 51,100 円</b>                                         |                                                                                                                                                            |
| 349 | 右段上から<br>10 行目の下<br>に追加 | <b>(15) 人工鼻材料</b><br>① 人工鼻は、1 月あたり 60 個を限度として算定できる。ただし、1 月あたり 60 個を超えて算定が必要な場合は、診療報酬明細書の摘要欄にその医学的必要性について記載する。<br>② 接続用材料・シール型は、1 月あたり 30 枚を限度として算定できる。ただし、1 月あたり 30 枚を超えて算定が必要な場合は、診療報酬明細書の摘要欄にその医学的必要性について記載する。 |                                                                                                                                                            |
| 443 | 右段上から<br>2 行目           | <b>(5) (コードあり) 長時間訪問看護・指導加算を重症児又は準重症児に算定する場合は、訪問看護を実施した日を記載する。</b><br><b>(6) (コードあり) 複数名訪問看護加算を算定する場合は、訪問看護を実施した日を記載する。</b>                                                                                      | 削除<br>(以降、番号繰り上げ)                                                                                                                                          |
| 452 | 右段上から<br>24 行目          | (1) 在宅患者訪問リハビリテーション指導管                                                                                                                                                                                           | (1) <b>(コードあり)</b> 在宅患者訪問リハビリテーション指導管                                                                                                                      |
| 474 | 右段上から<br>8 行目           | カンファレンスの日時、実施場所、概要、                                                                                                                                                                                              | カンファレンスの <b>実施日</b> 、                                                                                                                                      |
| 498 | 左段上から<br>5 行目           | …トランスミッターを使用した場合は、在宅自己注射指導管理料の…                                                                                                                                                                                  | …トランスミッターを使用した場合は、 <b>2 月に 2 回に限り</b> 、在宅自己注射指導管理料の…                                                                                                       |
| 500 | 左段下から<br>14 行目          | (3) (コードあり) 血糖自己測定器加算を算定した場合は、血糖自己測定の回数を記載する。<br>(4) (コードあり) 1 型糖尿病である場合は、1 型糖尿病の患者であることを記載する。                                                                                                                   | (3) (コードあり) 血糖自己測定器加算 <b>(「7 間歇スキャン式持続血糖測定器によるもの」を除く)</b> を算定した場合は、血糖自己測定の回数を記載する。<br>(4) (コードあり) 1 型糖尿病の <b>患者等</b> である場合は、1 型糖尿病の患者 <b>等</b> であることを記載する。 |
| 500 | 右段上から<br>4 行目           | <b>・血糖自己測定器加算 (20 回以上) (1 型糖尿病の患者を除く)</b><br><b>・血糖自己測定器加算 (30 回以上) (1 型糖尿病の患者を除く)</b><br><b>・血糖自己測定器加算 (40 回以上) (1 型糖尿病の患者を除く)</b><br><b>・血糖自己測定器加算 (60 回以上) (1 型糖尿病の患者を除く)</b>                                 | 削除                                                                                                                                                         |
| 504 | 左段上から<br>10 行目          | (2) 1 型糖尿病である場合は、1 型糖尿病の患者であることを記載する。                                                                                                                                                                            | (2) 1 型糖尿病の <b>患者等</b> である場合は、1 型糖尿病の患者 <b>等</b> であることを記載する。                                                                                               |
| 506 | 左段上から<br>2 行目           | (3) 1 型糖尿病である場合は、1 型糖尿病の患者であることを記載する。                                                                                                                                                                            | (3) 1 型糖尿病の <b>患者等</b> である場合は、1 型糖尿病の患者 <b>等</b> であることを記載する。                                                                                               |
| 506 | 右段上から<br>1 行目           | <b>・血糖自己測定器加算 (20 回以上) (1 型糖尿病の患者を除く)</b><br><b>・血糖自己測定器加算 (30 回以上) (1 型糖尿病の患者を除く)</b><br><b>・血糖自己測定器加算 (40 回以上) (1 型糖尿病の患者を除く)</b><br><b>・血糖自己測定器加算 (60 回以上) (1 型糖尿病の患者を除く)</b>                                 | 削除                                                                                                                                                         |
| 509 | 右段下から<br>13 行目          | …行った月日を記載する…                                                                                                                                                                                                     | …行った <b>年月</b> 日を記載する…                                                                                                                                     |
| 541 | 左段上から<br>27 行目の下<br>に追加 | <b>(4) 喉頭摘出患者に対して、在宅における人工鼻材料の使用に関する療養上必要 な指導管理を行った場合は、当該点数を準用して算定できる。</b><br><b>(5) 在宅における人工鼻材料の使用に関する療養上必要な指導管理を行う場合、上記(1)、(2)及び(3)を適用しない。</b>                                                                 |                                                                                                                                                            |
| 541 | 右段上から<br>4 行目の下に<br>追加  | <b>(b) 留意事項</b><br><b>喉頭摘出患者において、人工鼻材料を使用する場合は算定できない。</b><br><b>■注 喉頭摘出患者において、人工鼻材料を使用した場合は、新設された人工鼻材料が算定できる。</b>                                                                                                |                                                                                                                                                            |
| 575 | 左段上から<br>16 行目          | …場合は、FEIA 法により測定…                                                                                                                                                                                                | …場合は、FEIA 法 <b>又は LA 法</b> により測定…                                                                                                                          |

|     |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |
|-----|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 575 | 左段下から<br>22 行目            | …ELISA 法、FEIA 法又は金コロイド凝集法により<br>測定した場合に、…                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | …ELISA 法、FRIA 法、金コロイド凝集法、 <u>イムノク<br/>ロマト法又は LA 法</u> により測定した場合に、… |
| 579 | 左段上から<br>15 行目の下<br>に右を追加 | <p><u>⑭ RAS 遺伝子検査（血漿）は、「ロ 処理が複雑なもの」と、「イ 処理が容易なもの」の「(1) 医薬品の適応判定の補助等に用いるもの」の所定点数を準用して算定する。</u><br/> <u>ア. 本検査は、大腸癌患者の血漿を検体とし、抗悪性腫瘍剤による治療法の選択を目的として、高感度デジタルPCR法とフローサイトメトリー法を組み合わせた方法により行った場合に、患者 1 人につき、1 回に限り算定できる。ただし、再度治療法を選択する必要がある場合にも算定できる。なお、本検査の実施は、医学的な理由により、大腸癌の組織を検体として、「イ 処理が容易なもの」のうち、②のイに規定する大腸癌におけるRAS 遺伝子検査又は③のイに規定する大腸癌におけるK-ras 遺伝子検査を行うことが困難な場合に限る。</u><br/> <u>イ. 本検査を実施した場合は、大腸癌の組織を検体とした検査が実施困難である医学的な理由を診療録及び診療報酬明細書に記載する。</u><br/> <u>ウ. 本検査と、大腸癌の組織を検体として、「イ 処理が容易なもの」のうち、②のイに規定する大腸癌におけるRAS 遺伝子検査又は③のイに規定する大腸癌におけるK-ras 遺伝子検査を同一月中に併せて行った場合には、主たるもののみ算定する。</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |
| 584 | 右段下から<br>15 行目の上<br>に右を追加 | <p><u>(7) 脊髄性筋萎縮症におけるオナセムノゲン アベバルボベクの適応を判定するための補助を目的として、ELISA 法により抗アデノ随伴ウイルス 9 型（AAV9）抗体の測定を実施する場合は、「3 処理が極めて複雑なもの」の所定点数とD014 自己抗体検査「45」抗HLA 抗体（抗体特異性同定検査）を合算した点数を準用して、関連学会の定める適正使用指針に示されている施設基準を満たす保険医療機関において、原則として2 歳未満の患者 1 人につき 1 回、算定する。ただし、2 回以上実施する場合は、その医療上の必要性について診療報酬明細書の摘要欄に記載する。</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |
| 596 | 右段下から<br>13～14 行目         | ①サンドイッチ法を用いた蛍光酵素免疫測定法により、…                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ①サンドイッチ法を用いた蛍光酵素免疫測定法又は化学発光酵素免疫測定法により…                             |
| 625 | 左段下から<br>3 行目             | <p><u>(11) 抗カルジオリピンβ2 グリコプロテインⅠ複合体抗体（223 点）、抗カルジオリピン抗体（232 点）</u><br/> <u>抗カルジオリピンβ2 グリコプロテインⅠ複合体抗体と抗カルジオリピン抗体を併せて実施した場合は、主たるもののみ算定する。</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 削除                                                                 |
| 625 | 右段上から<br>3 行目             | <u>(12) 抗TSHレセプター抗体（TRAb）（226 点）</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <u>(11) 抗TSHレセプター抗体（TRAb）（226 点）</u>                               |
| 625 | 右段上から<br>5 行目の次に<br>右を挿入  | <p><u>(12) 抗リン脂質抗体検査（抗カルジオリピン IgG/IgM 抗体、及び抗β2 グリコプロテインⅠ IgG/IgM 抗体の測定）（232 点）</u><br/> <u>① 抗カルジオリピン抗体を準用して算定する。</u><br/> <u>② 抗リン脂質抗体症候群の診断を目的として、CLIA 法を用いた免疫学的検査で抗カルジオリピン抗体及び抗β2 グリコプロテインⅠ抗体の測定を行った場合に、抗カルジオリピン抗体の所定点数の3 回分を合算した点数を準用して一連の治療につき2 回に限り算定する。</u><br/> <u>③ 抗カルジオリピンβ2 グリコプロテインⅠ複合体抗体、抗カルジオリピン抗体、及び抗リン脂質抗体検査（抗カルジオリピン IgG/IgM 抗体及び抗β2 グリコプロテインⅠ IgG/IgM 抗体の測定）の検査のいずれか2 つ以上を併せて実施した場合は、主たるもののみ算定する。</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |
| 636 | 左段下から<br>20 行目            | ① 分岐DNAプローブ法又はPCR法により、…                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ① 分岐DNAプローブ法、PCR法又はTMA 法と核酸ハイブリダイゼーション法を組み合わせた方法により、…              |
| 636 | 右段下から<br>3 行目             | …検査に用いる検体については、 <u>国立感染症研究所が作成した「2019-nCoV（新型コロナウイルス）感染を疑う患者の検体採取・輸送マニュアル」</u> を参照する。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | …検査に用いる検体については、 <u>厚生労働省の定める新型コロナウイルス感染症の検査に係る指針</u> を参照する。        |
| 637 | 左段上から<br>26 行目            | (令和2 年 5 月 29 日健感発 0529 第 1 号) の                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (令和2 年 6 月 25 日健感発 0625 第 5 号) の                                   |
| 640 | 左段上から<br>23 行目の下<br>に右を追加 | <p><u>(27) ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（（SARS-CoV-2 を含む）（1,800 点）</u><br/> <u>① COVID-19 の患者であることが疑われる者に対し、マイクロアレイ法（定性）により、鼻咽頭拭い液中のインフルエンザウイルス、コロナウイルス、パラインフルエンザウイルス、ヒトメタニューモウイルス、アデノウイルス、RSウイルス、ヒトライノウイルス/エンテロウイルス、マイコプラズマ・ニューモニエ、クラミジア・ニューモニエ、百日咳菌及び SARS-CoV-2 の核酸検出（以下「ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（SARS-CoV-2 を含む）」という。）を同時に行った場合、採取した検体を、国立感染症研究所が作成した「感染性物質の輸送規則に関するガイダンス 2013-2014 版」に記載されたカテゴリーB の感染性物質の規定に従って、検体採取を行った保険医療機関以外の施設へ輸送し検査を委託して実施した場合は、「14」SARS コロナウイルス核酸検出の所定点数4 回分を合算した点数を準用して算定し、それ以外の場合は、同点数3 回分を合算した点数を準用して算定する。なお、採取した検体を、検体採取を行った保険医療機関以外の施設へ輸送し検査を委託して実施した場合は、検査を実施した施設名を診療報酬明細書の摘要欄に記載する。</u><br/> <u>② COVID-19 の患者であることが疑われる者に対し、診断を目的として本検査を実施した場合は、診断の確定までの間に、上記のように合算した点数を1 回に限り算定する。ただし、発症後、本検査の結果が陰性であったものの、COVID-19 以外の診断がつかず、本検査を再度実施した場合は、上記のように合算した点数をさらに1 回に限り算定できる。なお、本検査が必要と判断した医学的根拠を診療報酬明細書の摘要欄に記載する。</u><br/> <u>③ COVID-19 の治療を目的として入院している者に対し、退院可能かどうかの判断を目的として</u></p> |                                                                    |

|      |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                      |
|------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                              | <p>実施した場合は、「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律における新型コロナウイルス感染症患者の退院及び就業制限の取扱いについて（一部改正）」（令和2年6月25日健感発0625第5号）の「第1 退院に関する基準」に基づいて実施した場合に限り、1回の検査につき上記のように合算した点数を算定する。なお、検査を実施した日時及びその結果を診療報酬明細書の摘要欄に記載する。</p> <p>④ なお、ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（SARS-CoV-2を含む。）を実施した場合、「17」ウイルス・細菌核酸多項目同時検出、(23)③に規定する検査及びSARSCoV-2核酸検出については、別に算定できない。</p> <p>(28) サイトメガロウイルス核酸定量（450点）</p> <p>サイトメガロウイルス感染症の診断又は治療効果判定を目的として、臓器移植後若しくは造血幹細胞移植後の患者又はHIV感染者又は高度細胞性免疫不全の患者に対し、血液を検体としてリアルタイムPCR法によりサイトメガロウイルスDNAを測定した場合に、「14」単純疱疹ウイルス・水痘帯状疱疹ウイルス核酸定量の所定点数を準用して算定する。ただし、高度細胞性免疫不全の患者については、本検査が必要であった理由について、診療報酬明細書の摘要欄に記載する。</p> |                                                                                                                                                                                      |
| 670  | 右段下から21行目                    | 「睡眠検査適正化促進セミナー」が該当する。<br>(2020.3.31 厚労省事務連絡)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 「睡眠検査安全制度管理セミナー」が該当する。<br>(2020.8.25 厚労省事務連絡)                                                                                                                                        |
| 704  | 左段下から11行目                    | …留意事項通知の(2)の <u>ア又はイ</u> …                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | …留意事項通知の(2)の <u>アからウ</u> …                                                                                                                                                           |
| 735  | 右段下から7行目                     | 新生児頭部外傷撮影加算                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 新生児頭部外傷撮影加算<br>(E200 コンピューター断層撮影(CT撮影)のみ)                                                                                                                                            |
| 735  | 右段下から6行目                     | 乳幼児頭部外傷撮影加算                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 乳幼児頭部外傷撮影加算<br>(E200 コンピューター断層撮影(CT撮影)のみ)                                                                                                                                            |
| 735  | 右段下から5行目                     | 幼児頭部外傷撮影加算                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 幼児頭部外傷撮影加算<br>(E200 コンピューター断層撮影(CT撮影)のみ)                                                                                                                                             |
| 736  | 左段上から3行目と7行目                 | コンピューター断層撮影を行った場合…                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | E200 コンピューター断層撮影を行った場合…                                                                                                                                                              |
| 744  | 「コンピューター断層撮影・診断料」の表中「加算等」内右側 | 新生児頭部外傷撮影（生後28日未満）は、85/100加算<br>乳幼児頭部外傷撮影（3歳未満）は、55/100加算<br>幼児頭部外傷撮影（6歳未満）は、35/100加算                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 新生児頭部外傷撮影 (E200 コンピューター断層撮影(CT撮影)のみ)（生後28日未満）は、85/100加算<br>乳幼児頭部外傷撮影 (E200 コンピューター断層撮影(CT撮影)のみ)（3歳未満）は、55/100加算<br>幼児頭部外傷撮影 (E200 コンピューター断層撮影(CT撮影)のみ)（6歳未満）は、35/100加算               |
| 744  | 「コンピューター断層撮影・診断料」の表注釈        | ※新生児頭部外傷撮影、乳幼児頭部外傷撮影、幼児頭部外傷撮影のみ算定する。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ※E200 コンピューター断層撮影(CT撮影)を行った場合、新生児頭部外傷撮影、乳幼児頭部外傷撮影、幼児頭部外傷撮影のみ算定する。                                                                                                                    |
| 768  | 別紙36の表中、睡眠薬に追加               | <div> <div>レンボレキサント（デエビゴ錠）</div> <div>メラトニン（メラトベル顆粒）</div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |
| 768  | 別紙36の表中、抗精神病薬＜非定型薬＞に追加       | <div> <div>● ルラシドン塩酸塩（ラツータ錠）</div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                      |
| 879  | 右段上から7行目の下に右を追加              | (3) 内視鏡下嚥下機能検査及び嚥下造影について、摂食嚥下支援加算を算定する保険医療機関とは別の保険医療機関において検査を実施した場合には、検査を行った保険医療機関名を記載する。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                      |
| 888  | 左段上から14行目                    | 1 全身麻酔による手術が行われる予定又は行われたもの、<br>2 放射線治療又は全身麻酔の手術が行われる予定又は行われたもの、<br>3 リンパ節郭清を伴う乳房切除術が行われる予定又は行われたもの、<br>4 骨軟部腫瘍等の患者で手術等が行われる予定又は行われたもの、<br>5 原発性脳腫瘍等の患者で手術等が行われる予定又は行われたもの、<br>6 血液腫瘍により化学療法等が行われる予定又は行われたもの、<br>7 骨髄抑制を来し得る化学療法が行われる予定又は行われたもの、<br>8 進行がん等の患者で、在宅復帰を目的としたリハビリが必要なもの                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 がんの治療のための手術が行われる予定又は行われたもの<br>2 がんの治療のための骨髄抑制を来たしうる化学療法が行われる予定又は行われたもの<br>3 がんの治療のための放射線治療が行われる予定又は行われたもの<br>4 がんの治療のための造血幹細胞移植が行われる予定又は行われたもの<br>5 進行がん等の患者で、在宅復帰を目的としたリハビリが必要なもの |
| 1083 | 右段上から26行目の下に追加               | (7) II度以上の熱傷、糖尿病性潰瘍又は植皮を必要とする創傷に対して、主にデブリードマンに使用する超音波手術器を用いて、組織や汚染物質等の切除、除去を実施した場合に、一連の治療につき1回に限り水圧式デブリードマン加算を準用して算定する。なお、噴霧に用いた生理食塩水の費用は所定点数に含まれ、別に算定できない。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                      |

|                   |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |
|-------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1100              | 右段下から<br>20 行目            | …本態性振戦に対し、                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | …本態性振戦及びパーキンソン病の患者に対し、<br><u>振戦症状の緩和を目的として、視床を標的とし<br/>た、</u>                                                                                                                            |
| 1100              | 右段下から<br>10 行目            | (2) 関連学会の定める適正使用指針を遵守し、                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (2) <u>薬物療法で十分に効果が得られないパーキン<br/>ソン病の患者であって、脳深部刺激術が不適応<br/>の患者に対し、運動症状の緩和を目的として、淡<br/>蒼球を標的としたMRガイド下集束超音波治療<br/>器による機能的定位脳手術を行った場合に、患<br/>者1人につき1回に限り算定する。</u><br>(3) 関連学会の定める適正使用指針を遵守し、 |
| 1137              | 左段上から<br>20 行目            | カンファレンスの概要も <u>合わせて</u> 添付すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | カンファレンスの概要も <u>併せて</u> 添付すること。                                                                                                                                                           |
| 1141              | 左段下から<br>9 行目             | …医学的根拠をレセプトの <u>概要欄</u> に記載する。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | …医学的根拠をレセプトの <u>摘要欄</u> に記載する。                                                                                                                                                           |
| 1221              | 左段上から<br>15 行目            | (1) <u>病理組織標本作製「2」の「セルブロック法<br/>によるもの」を算定した理由を記載する。</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 削除<br>(以降、番号を繰り上げ)                                                                                                                                                                       |
| 1221              | 左段下から<br>15 行目            | …卵巣癌 <u>若しくは</u> 悪性リンパ腫…                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | …卵巣癌 <u>又は</u> 悪性リンパ腫…                                                                                                                                                                   |
| 1222              | 右段下から<br>17 行目            | (1) <u>免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製を<br/>算定した理由を記載する。</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 削除<br>(以降、番号を繰り上げ)                                                                                                                                                                       |
| 1255              | 右段上から<br>22 行目の下<br>に追加   | <u>ウ 手術用支援機器専用型 157,000 円</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                          |
| 1255              | 右段下から<br>15 行目            | ④片側置換用材料（間接固定型）<br>105,000 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ④片側置換用材料（間接固定型）<br><u>ア 標準型</u> 105,000 円<br><u>イ 手術用支援機器専用型 118,000 円</u>                                                                                                               |
| 1270              | 左段上から<br>19 行目            | (14) 頸動脈用ステントセット<br>172,000 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (14) 頸動脈用ステントセット<br><u>① 標準型</u> 172,000 円<br><u>② 特殊型 180,000 円</u>                                                                                                                     |
| 1272              | 右段下から<br>4 行目の上<br>に追加    | <u>③ 抗頻拍ペーシング機能付き 4,440,000 円</u><br><u>④ 長期留置型 3,780,000 円</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |
| 1272              | 右段最終行<br>の下に追加            | <u>③ 抗頻拍ペーシング機能付き 4,750,000 円</u><br><u>④ 長期留置型 4,190,000 円</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |
| 1273              | 左段下から 5<br>行目の上に<br>追加    | <u>③ ポリマー充填型 1,430,000 円</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                          |
| 1282              | 右段最終行<br>の下に追加            | <div><div>207 人工鼻材料<br/>(1) <u>人工鼻</u><br/>① <u>標準型</u> 492 円<br/>② <u>特殊型</u> 1,000 円<br/>(2) <u>接続用材料</u><br/>① <u>シール型</u> 675 円<br/>② <u>チューブ型</u> 17,800 円<br/>③ <u>ボタン型</u> 22,100 円</div><p><u>ア 人工鼻は、1月あたり 60 個を限度として算定できる。ただし、1月あたり 60 個を超えて算定<br/>が必要な場合は、診療報酬明細書の摘要欄にその医学的必要性について記載する。</u></p><p><u>イ 接続用材料・シール型は、1月あたり 30 枚を限度として算定できる。ただし、1月あたり 30 枚<br/>を超えて算定が必要な場合は、診療報酬明細書の摘要欄にその医学的必要性について記載する。</u></p></div> |                                                                                                                                                                                          |
| 1284              | 表中左段上<br>から 3 段目<br>の下に追加 | <u>133 血管内手術用カテーテル</u><br><u>(14) 頸動脈用ステントセット</u><br><u>② 特殊型</u><br><u>(承認番号) 30100BZX00251000</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <u>令和 2 年 9 月 1 日から</u><br><u>令和 4 年 8 月 31 日まで</u><br><u>184,000 円</u>                                                                                                                  |
| 1425              | 右段下から 2<br>行目             | <u>JSD 値*****</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <u>JDS 値*****</u>                                                                                                                                                                        |
| 1426              | 右段下から<br>17 行目            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |
| 1547              | 下から 15 行目                 | …所定労働時間が 22 時間以上の勤務                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | …所定労働時間が <u>週</u> 22 時間以上の勤務                                                                                                                                                             |
| 1548              | 下から 10 行目                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |
| 1549              | 上から 22 行目                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |
| 1633              | 下から 1 行目                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |
| 1843<br>～<br>1876 | 別表 I コー<br>ド一覧表           | 別紙 A を参照<br>訂正箇所を抜粋しています。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                          |

最新の正誤表については、愛知県保険医協会 HP(<https://aichi-hkn.jp/member/120101-000000.html>) でも紹介していきますので、ご確認下さい。

## 別紙A P1843-1876

※訂正がある項目のみ抜粋し、**ゴシック**で強調しております。下線は追加、取消線は削除です。

| 区分                             | 診療行為名称等                                                                 | レセプト電算処理システム用コード                     | 左記コードによるレセプト表示文言                                           |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| A104                           | 特定機能病院入院基本料の重度認知症加算                                                     | <b>830100016</b><br><b>830100455</b> | 算定根拠となる評価（重度認知症加算（特定機能病院精神病棟入院基本料））；*****                  |
|                                |                                                                         | <b>850100013</b><br><b>850100386</b> | 評価年月日（重度認知症加算（特定機能病院精神病棟入院基本料））；（元号）yy"年"mm"月"dd"日"        |
| A205の1                         | 救急医療管理加算 1                                                              | 842100004                            | カ 代謝障害（重症糖尿病）（救急医療管理加算 1） <b>JSDJDS</b> 値；*****            |
|                                |                                                                         | <b>830100024</b><br><b>820100808</b> | ケ 緊急手術、緊急カテーテル治療・検査又は t－P A療法を必要とする状態（救急医療管理加算 1）          |
| A205の2                         | 救急医療管理加算 2                                                              | 842100010                            | カ 代謝障害（重症糖尿病）（救急医療管理加算 2） <b>JSDJDS</b> 値；*****            |
|                                |                                                                         | <b>850100017</b><br><b>850100387</b> | 加算を算定した入院年月日（救急医療管理加算 2）；（元号）yy"年"mm"月"dd"日"               |
| B009                           | 診療情報提供料（Ⅰ）                                                              | 830100080                            | 情報提供先（診療情報提供料（ <b>I-1</b> ））；*****                         |
| C000                           | 往診料の患家診療時間加算                                                            | <b>852100001</b><br><b>114000970</b> | 診療時間(患家診療時間加算)<br>患家診療時間加算(往診料)                            |
|                                |                                                                         | <b>114002470</b>                     | 患家診療時間加算(特別往診)                                             |
| C001                           | 在宅患者訪問診療料（Ⅰ）の患家診療時間加算                                                   | <b>852100001</b><br><b>114001470</b> | 診療時間(患家診療時間加算)<br>患家診療時間加算(在宅患者訪問診療料(1)・(2))               |
|                                |                                                                         | 830100090                            | 訪問地域、海路距離、往、復、往復の波浪の別及び滞在時間（在宅患者訪問診療料（ <b>I-1</b> ））；***** |
| C001-2                         | 在宅患者訪問診療料（Ⅱ）の患家診療時間加算                                                   | <b>852100001</b><br><b>114001470</b> | 診療時間(患家診療時間加算)<br>患家診療時間加算(在宅患者訪問診療料(1)・(2))               |
| <b>G005</b><br><b>G005-1-2</b> | 在宅患者訪問看護・指導料、同一建物居住者訪問看護・指導料の長時間訪問看護・指導加算                               | <b>850100115</b>                     | 訪問看護の実施年月日(長時間訪問看護・指導加算)；(元号)yy"年"mm"月"dd"日"               |
| <b>G005</b><br><b>G005-1-2</b> | 在宅患者訪問看護・指導料、同一建物居住者訪問看護・指導料の複数名訪問看護・指導加算                               | <b>850100116</b>                     | 訪問看護の実施年月日(複数名訪問看護・指導加算)；(元号)yy"年"mm"月"dd"日"               |
| C006                           | 在宅患者訪問リハビリテーション指導管理料                                                    | 算定日情報                                | —(算定日)                                                     |
|                                |                                                                         | <b>114006410</b>                     | 在宅患者訪問リハビリテーション指導管理料(同一建物居住者以外)                            |
|                                |                                                                         | <b>114015010</b>                     | 在宅患者訪問リハビリテーション指導管理料(同一建物居住者)                              |
|                                |                                                                         | 820100643                            | 急性                                                         |
| C007                           | 訪問看護指示料の特別訪問看護指示加算                                                      | <b>820100102</b><br><b>830100469</b> | その他<br>その他具体的理由(特別訪問看護指示加算)；*****                          |
|                                |                                                                         | 850100134                            | 分娩日（在宅妊娠糖尿病患者指導管理料 2）；（元号）yy"年"mm"月"dd"日"                  |
| C101-3                         | 在宅妊娠糖尿病患者指導管理料2<br>在宅妊娠糖尿病患者指導管理料 2                                     | 850100134                            | 分娩日（在宅妊娠糖尿病患者指導管理料 2）；（元号）yy"年"mm"月"dd"日"                  |
| C102-2                         | 在宅血液透析指導管理料                                                             | 850100137                            | 初回算定年月日(在宅血液透析指導管理料)；(元号)yy"年"mm"月"dd"日"                   |
| C150                           | 血糖自己測定器加算                                                               | <b>114005910</b>                     | 血糖自己測定器加算(20回以上)(1型糖尿病の患者及び膵全摘後の患者を除く)                     |
|                                |                                                                         | <b>114046010</b>                     | 血糖自己測定器加算(30回以上)(1型糖尿病の患者及び膵全摘後の患者を除く)                     |
|                                |                                                                         | <b>114006010</b>                     | 血糖自己測定器加算(40回以上)(1型糖尿病の患者及び膵全摘後の患者を除く)                     |
|                                |                                                                         | <b>114007410</b>                     | 血糖自己測定器加算(60回以上)(1型糖尿病の患者及び膵全摘後の患者を除く)                     |
| C                              | 退院した患者に対して、当該退院月に、退院日に在宅療養指導管理料を算定した保険医療機関以外の保険医療機関において在宅療養指導管理料を算定した場合 | <b>830100110</b><br><b>830100109</b> | 在宅療養指導管理料の算定理由；*****                                       |
| D004-2<br>の1                   | 悪性腫瘍組織検査 1<br>悪性腫瘍遺伝子検査                                                 | 820100680                            | 該当する遺伝子検査（悪性腫瘍遺伝子検査）：固形癌におけるN T R K融合遺伝子検査                 |
|                                |                                                                         | <b>820100803</b>                     | 該当する遺伝子検査(悪性腫瘍遺伝子検査):肺癌におけるEGFR遺伝子検査                       |
|                                |                                                                         | <b>820100804</b>                     | 該当する遺伝子検査(悪性腫瘍遺伝子検査):肺癌におけるROS1融合遺伝子検査                     |
|                                |                                                                         | 850100150                            | マイクロサテライト不安定性検査の実施年月日（悪性腫瘍遺伝子検査）；（元号）yy"年"mm"月"dd"日"       |
| D008の19                        | 脳性N a 利尿ペプチド（B N P）                                                     | 算定日情報                                | —(算定日)                                                     |
| D008の19                        | 脳性N a 利尿ペプチド前駆体N 端フラグメント（N T pro B N P）                                 | 算定日情報                                | —(算定日)                                                     |
| D008の45                        | 心房性N a 利尿ペプチド（A N P）                                                    | 算定日情報                                | —(算定日)                                                     |
| D009の26                        | 可溶性メソテリン関連ペプチド                                                          | <b>820100809</b>                     | —<br>(イ) 石綿曝露歴があり、胸水、腹水等の貯留が認められる患者(可溶性メソテリン関連ペプチド)        |
|                                |                                                                         | <b>820100810</b>                     | (ロ) 体腔液細胞診で悪性中皮腫が疑われる患者(可溶性メソテリン関連ペプチド)                    |
|                                |                                                                         | <b>820100811</b>                     | (ハ) 画像診断で胸膜腫瘍、腹膜腫瘍等の漿膜腫瘍が認められる患者(可溶性メソテリン関連ペプチド)           |

| 区分               | 診療行為名称等                              | レセプト電算処理システム用コード | 左記コードによるレセプト表示文言                                                                            |
|------------------|--------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| D012の48          | サイトメガロウイルスpp65抗原定性                   | 830100456        | —<br>高度細胞性免疫不全に対して算定した必要性理由(サイトメガロウイルスpp65抗原定性必要理由):*****                                   |
| D313の2           | 大腸内視鏡検査 2<br>カプセル型内視鏡によるもの           | 820100156        | イア 大腸ファイバースコープでは回盲部まで到達できなかった患者                                                             |
|                  |                                      | 820100157        | ロイ 器質的異常により大腸ファイバースコープが困難と判断された患者                                                           |
|                  |                                      | 820100805        | ウ 身体的負担により大腸ファイバースコープが実施困難であると判断された患者                                                       |
|                  |                                      | 850100196        | 大腸内視鏡検査の実施年月日(大腸内視鏡検査(カプセル型内視鏡));(元号)yy"年"mm"月"dd"日"                                        |
| D                | 算定回数が複数月に1回のみとされている検査                | 850190012        | 前回実施年月日(LーFABP(尿));(元号)yy"年"mm"月"dd"日"<br>前回実施年月日(L型脂肪酸結合蛋白(LーFABP)(尿));(元号)yy"年"mm"月"dd"日" |
|                  |                                      | 850190028        | 前回実施年月日(Tf);(元号)yy"年"mm"月"dd"日"<br>前回実施年月日(トランスフェリン(尿));(元号)yy"年"mm"月"dd"日"                 |
|                  |                                      | 820190028        | 初回(Tf)<br>初回(トランスフェリン(尿))                                                                   |
| D                | 「制限回数を超えて行う診療」に係る検査を実施した場合           | 830100457        | —<br>検選:*****                                                                               |
| E                | 画像診断                                 |                  | —<br>E001写真診断、E200コンピューター断層撮影、E202磁気共鳴コンピューター断層撮影は項番288、293、297において選択式コメントに対応               |
| E 001            | 写真診断<br>1 単純撮影                       | 820181100        | 撮影部位(単純撮影):頸部(頸頸椎を除く)                                                                       |
|                  |                                      | 820181120        | 撮影部位(単純撮影):頸頸椎                                                                              |
| E                | コンピューター断層撮影診断料<br>通則 4<br>幼児頭部外傷撮影加算 | 820100712        | 該当する項目(幼児頭部外傷撮影加算):オ 家族等の希望                                                                 |
|                  |                                      | 820100806        | 該当する項目(幼児頭部外傷撮影加算):カ その他                                                                    |
|                  |                                      | 830100189        | 詳細な理由及び医学的な必要性(幼児頭部外傷撮影加算(カ その他));<br>*****                                                 |
| E 202            | 磁気共鳴コンピューター断層撮影                      | 820183120        | 撮影部位(MR I 撮影):頸頸椎                                                                           |
| F 200<br>F 400   | 薬剤等〈入院外分〉<br>処方箋料                    | 830100202        | ビタミン剤の投与趣旨(薬剤等・処方箋料):*****                                                                  |
|                  |                                      | 830100203        | 臨時薬の投与の必要性(薬剤等・処方箋料):*****                                                                  |
|                  |                                      | 830100204        | 湿布薬の1日用量又は投与日数(薬剤等・処方箋料):*****                                                              |
|                  |                                      | 830100206        | 長期投与理由(薬剤等・処方箋料):*****                                                                      |
| H000             | 心大血管疾患リハビリテーション料の早期リハビリテーション加算       | 850100212        | 開始発症年月日(早期リハビリテーション加算);(元号)yy"年"mm"月"dd"日"                                                  |
| H001             | 脳血管疾患等リハビリテーション料                     | 850100218        | 治療開始発症年月日(脳血管疾患等リハビリテーション料);(元号)yy"年"mm"月"dd"日"                                             |
|                  |                                      | 850100389        | 手術年月日(脳血管疾患等リハビリテーション料);(元号)yy"年"mm"月"dd"日"                                                 |
|                  |                                      | 850100390        | 急性増悪年月日(脳血管疾患等リハビリテーション料);(元号)yy"年"mm"月"dd"日"                                               |
|                  |                                      | 830100212        | 継続理由(脳血管疾患等リハビリテーション料):*****                                                                |
| H001-2           | 廃用症候群リハビリテーション料の早期リハビリテーション加算        | 850100212        | 開始発症年月日(早期リハビリテーション加算);(元号)yy"年"mm"月"dd"日"                                                  |
| H002             | 運動器リハビリテーション料                        | 850100224        | 治療開始発症年月日(運動器リハビリテーション料);(元号)yy"年"mm"月"dd"日"                                                |
|                  |                                      | 850100391        | 手術年月日(運動器リハビリテーション料);(元号)yy"年"mm"月"dd"日"                                                    |
|                  |                                      | 850100392        | 急性増悪年月日(運動器リハビリテーション料);(元号)yy"年"mm"月"dd"日"                                                  |
|                  |                                      | 830100218        | 継続理由(運動器リハビリテーション料):*****                                                                   |
| H003             | 呼吸器リハビリテーション料の早期リハビリテーション加算          | 850100212        | 開始発症年月日(早期リハビリテーション加算);(元号)yy"年"mm"月"dd"日"                                                  |
| H004             | 摂食機能療法の摂食嚥下支援加算                      | 850100232        | 嚥下造影を実施した年月日(摂食嚥下支援加算);(元号)yy"年"mm"月"dd"日"                                                  |
|                  |                                      | 830100458        | 内視鏡下嚥下機能検査又は嚥下造影を実施した別の保険医療機関名:*****                                                        |
|                  |                                      | 850100233        | カンファレンスを実施した年月日(摂食嚥下支援加算);(元号)yy"年"mm"月"dd"日"                                               |
| H007-2           | がん患者リハビリテーション料                       | 820100186        | 1 全身麻酔による手術が行われる予定又は行われたもの                                                                  |
|                  |                                      | 820100187        | 2 放射線治療又は全身麻酔の手術が行われる予定又は行われたもの                                                             |
|                  |                                      | 820100188        | 3 リンパ節郭清を伴う乳房切除術が行われる予定又は行われたもの                                                             |
|                  |                                      | 820100189        | 4 骨軟部腫瘍等の患者で手術等が行われる予定又は行われたもの                                                              |
|                  |                                      | 820100190        | 5 原発性脳腫瘍等の患者で手術等が行われる予定又は行われたもの                                                             |
|                  |                                      | 820100191        | 6 血液腫瘍により化学療法等が行われる予定又は行われたもの                                                               |
|                  |                                      | 820100192        | 7 骨髄抑制を来たし得る化学療法が行われる予定又は行われたもの                                                             |
|                  |                                      | 820100812        | 1 がんの治療のための手術が行われる予定又は行われたもの                                                                |
|                  |                                      | 820100813        | 2 がんの治療のための骨髄抑制を来たしうる化学療法が行われる予定又は行われたもの                                                    |
|                  |                                      | 820100814        | 3 がんの治療のための放射線治療が行われる予定又は行われたもの                                                             |
|                  |                                      | 820100815        | 4 がんの治療のための造血幹細胞移植が行われる予定又は行われたもの                                                           |
|                  |                                      | 820100193        | 85 進行がん等の患者で、在宅復帰を目的としたリハビリが必要なものの                                                          |
| J 003<br>J 003-2 | 局所陰圧閉鎖処置(入院)<br>局所陰圧閉鎖処置(入院外)        | 850100269        | 初回加算算定年月日(局所陰圧閉鎖処置(入院));(元号)yy"年"mm"月"dd"日"                                                 |
|                  |                                      | 850100393        | 処置開始日(局所陰圧閉鎖処置(腹部開放創));(元号)yy"年"mm"月"dd"日"                                                  |
|                  |                                      | 850100270        | 初回加算算定年月日(局所陰圧閉鎖処置(入院外));(元号)yy"年"mm"月"dd"日"                                                |
|                  |                                      | 830100459        | —<br>併算定した処置の部位(局所陰圧閉鎖処置):*****                                                             |
|                  |                                      | 830100460        | 対象部位(局所陰圧閉鎖処置):*****                                                                        |

| 区分      | 診療行為名称等                                | レセプト電算処理システム用コード            | 左記コードによるレセプト表示文言                               |
|---------|----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|
| J 003   | 局所陰圧閉鎖処置（入院）                           | 850100274                   | 初回加算を算定した年月日(局所陰圧閉鎖処置(入院));(元号)yy"年"mm"月"dd"日" |
| J 027   | 高気圧酸素治療                                | 850100273                   | 減圧症又は空気塞栓発症年月日（高気圧酸素治療）；（元号）yy"年"mm"月"dd"日"    |
|         |                                        | 140057510                   | —<br>高気圧酸素治療(減圧症又は空気塞栓)                        |
| J 038-2 | 持続緩徐式血液濾過                              | 850100276<br>算定日情報          | 初回実施年月日(持続緩徐式血液濾過);(元号)yy"年"mm"月"dd"日"(算定日)    |
| J 041   | 吸着式血液浄化法                               | 830100257                   | アの④1の要件を満たす医学的根拠（吸着式血液浄化法）；*****               |
|         |                                        | 830100258                   | アの④2の要件を満たす医学的根拠（吸着式血液浄化法）；*****               |
|         |                                        | 830100260                   | イの④1の要件を満たす医学的根拠（吸着式血液浄化法）；*****               |
|         |                                        | 830100261                   | イの④2の要件を満たす医学的根拠（吸着式血液浄化法）；*****               |
| J 041-2 | 血球成分除去療法                               | 850100278<br>算定日情報          | 初回実施年月日(血球成分除去療法);(元号)yy"年"mm"月"dd"日"(算定日)     |
| J 045-2 | 一酸化窒素吸入療法                              | 850100280<br>算定日情報          | 開始年月日(一酸化窒素吸入療法);(元号)yy"年"mm"月"dd"日"(算定日)      |
| J 070-4 | 磁気による膀胱等刺激法                            | 842100061                   | 通算実施日数（磁気による膀胱等刺激法）；*****                      |
| K 616-4 | 経皮的シャント拡張術・血栓除去術<br>2 1の実施後3月以内に実施する場合 | 850100292<br>850100291      | 前回算定年月日（経皮的シャント拡張術・血栓除去術）；（元号）yy"年"mm"月"dd"日"  |
|         |                                        | 150332610<br>150332510<br>等 | —<br>閉鎖循環式全身麻酔1<br>閉鎖循環式全身麻酔1(麻酔困難な患者)<br>等    |
| L 008   | マスク又は気管内挿管による閉鎖循環式全身麻酔                 | 820100260                   | ア 心不全（NYHA 3度以上のものに限る。）の患者                     |
|         |                                        | 830100325                   | 算定理由(T-M(セルブロック法));*****                       |
| N 000   | 病理組織標本作製<br>「2」の「セルブロック法によ             | 820100767                   | 対象患者（T-M（セルブロック法））；悪性リンパ腫を疑う患者                 |
| N 002   | 免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製                    | 830100327                   | 算定理由(免疫染色病理組織標本作製);*****                       |
|         |                                        | 820100762                   | 対象患者（セルブロック法による免疫染色病理組織標本作製）；悪性中皮腫を疑う患者        |
|         |                                        | 820100797                   | 対象患者（セルブロック法による免疫染色病理組織標本作製）；肺悪性腫瘍を疑う患者        |
|         |                                        | 820100763<br>820100798      | 対象患者（セルブロック法による免疫染色病理組織標本作製）；肺悪性腫瘍を疑う患者        |
|         |                                        | 820100764<br>820100799      | 対象患者（セルブロック法による免疫染色病理組織標本作製）；胃癌を疑う患者           |
|         |                                        | 820100765<br>820100800      | 対象患者（セルブロック法による免疫染色病理組織標本作製）；大腸癌を疑う患者          |
|         |                                        | 820100766<br>820100801      | 対象患者（セルブロック法による免疫染色病理組織標本作製）；卵巣癌を疑う患者          |
|         |                                        | 820100767<br>820100802      | 対象患者（セルブロック法による免疫染色病理組織標本作製）；悪性リンパ腫を疑う患者       |