

基本診療料の施設基準

2025/5/1現在

| 名称 |
|-------------------------------|
| 地域歯科診療支援病院歯科初診料 |
| 歯科外来診療環境体制加算2 |
| 歯科外来診療医療安全対策加算2 |
| 歯科外来診療感染対策加算4 |
| 歯科診療特別対応連携加算 |
| 特定機能病院入院基本料（一般病棟7対1、精神病棟13対1） |
| 救急医療管理加算 |
| 超急性期脳卒中加算 |
| 診療録管理体制加算1 |
| 医師事務作業補助体制加算1(25対1) |
| 急性期看護補助体制加算 |
| ・ 急性期看護補助体制加算50対1 |
| ・ 夜間100対1急性期看護補助体制加算 |
| ・ 夜間看護体制加算 |
| ・ 看護補助体制充実加算 |
| 看護職員夜間配置加算(12対1配置加算1) |
| 看護補助加算2(50対1 精神病棟のみ) |
| ・ 看護補助体制充実加算 |
| 療養環境加算 |
| 重症者等療養環境特別加算 |
| 無菌治療室管理加算1・2 |
| 放射線治療病室管理加算（治療用放射性同位元素による場合） |
| 緩和ケア診療加算 |
| ・ 個別栄養食事管理加算 |
| 精神科身体合併症管理加算 |
| 精神科リエゾンチーム加算 |

基本診療料の施設基準

2025/5/1現在

| 名称 |
|-------------------|
| 摂食障害入院医療管理料加算 |
| 栄養サポートチーム加算 |
| 医療安全対策加算1 |
| 感染対策向上加算1 |
| ・指導強化加算 |
| ・抗菌薬適正使用体制加算 |
| 患者サポート体制充実加算 |
| 報告書管理体制加算 |
| 褥瘡ハイリスク患者ケア加算 |
| ハイリスク妊娠管理加算 |
| ハイリスク分娩等管理加算 |
| 後発医薬品使用体制加算1 |
| 病棟薬剤業務実施加算1・2 |
| データ提出加算2のイ |
| 入退院支援加算1 |
| ・入院時支援加算 |
| せん妄ハイリスク患者ケア加算 |
| 精神疾患診療体制加算 |
| 精神科急性期医師配置加算2のイ |
| 地域医療体制確保加算 |
| 地域歯科診療支援病院入院加算 |
| 救命救急入院料3 |
| ・精神疾患診断治療初回加算 |
| ・救急体制充実加算2 |
| ・小児加算 |
| ・早期離床・リハビリテーション加算 |

基本診療料の施設基準

2025/5/1現在

| 名称 |
|-------------------|
| ・早期栄養介入管理加算 |
| 特定集中治療室管理料2 |
| ・小児加算 |
| ・早期離床・リハビリテーション加算 |
| ハイケアユニット入院医療管理料1 |
| ・早期離床・リハビリテーション加算 |
| 総合周産期特定集中治療室管理料 |
| ・成育連携支援加算 |
| 新生児治療回復室入院医療管理料 |
| 小児入院医療管理料2 |
| ・プレイルーム加算 |
| ・無菌治療管理加算1・2 |
| ・養育支援体制加算 |
| バイオ後続品使用体制加算 |

特掲診療料の施設基準

2025/5/1現在

| 名称 |
|--------------------------|
| ウイルス疾患指導料 |
| 外来栄養食事指導料(注2) |
| 外来栄養食事指導料(注3) |
| 遠隔モニタリング加算(ペースメーカー指導管理料) |
| 糖尿病合併症管理料 |
| がん性疼痛緩和指導管理料 |
| がん患者指導管理料イ |
| がん患者指導管理料ロ |
| がん患者指導管理料ハ |
| がん患者指導管理料ニ |
| 外来緩和ケア管理料 |
| 移植後患者指導管理料 |
| 糖尿病透析予防指導管理料 |
| 小児運動器疾患指導管理料 |
| 乳腺炎重症化予防ケア・指導料 |
| 婦人科特定疾患治療管理料 |
| 腎代替療法指導管理料 |
| 一般不妊治療管理料 |
| 生殖補助医療管理料1 |
| 二次性骨折予防継続管理料1 |
| 二次性骨折予防継続管理料3 |
| 下肢創傷処置管理料 |

特掲診療料の施設基準

2025/5/1現在

| 名称 |
|-------------------------------------------------------|
| 慢性腎臓病透析予防指導管理料 |
| 外来放射線照射診療料 |
| 外来腫瘍化学療法診療料1 |
| 連携充実加算(外来腫瘍化学療法診療料) |
| ニコチン依存症管理料 |
| 相談支援加算(療養・就労両立支援指導料) |
| ハイリスク妊産婦共同管理料(Ⅰ) |
| がん治療連携計画策定料 |
| ハイリスク妊産婦連携指導料1 |
| ハイリスク妊産婦連携指導料2 |
| 肝炎インターフェロン治療計画料 |
| こころの連携指導料(Ⅰ) |
| こころの連携指導料(Ⅱ) |
| 薬剤管理指導料 |
| 医療機器安全管理料1 |
| 医療機器安全管理料2 |
| 歯科治療時医療管理料 |
| 在宅患者歯科治療時医療管理料 |
| 在宅植込型補助人工心臓(非拍動流型)指導管理料 |
| 在宅腫瘍治療電場療法指導管理料 |
| 持続血糖測定器加算(間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合)、皮下連続式グルコース測定 |
| 遺伝学的検査の注1に規定する施設基準 |

特掲診療料の施設基準

2025/5/1現在

| 名称 |
|-----------------------------------------|
| 染色体検査の注2に規定する施設基準 |
| 骨髄微小残存病変量測定 |
| BRCA1／2遺伝子検査 |
| がんゲノムプロファイリング検査 |
| 先天性代謝異常症検査 |
| 抗HLA抗体(スクリーニング検査)及び抗HLA抗体(抗体特異性同定検査) |
| HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) |
| ウイルス・細菌核酸多項目同時検出(SARS-CoV-2核酸検出を含まないもの) |
| ウイルス・細菌核酸多項目同時検出(髓液) |
| 検体検査管理加算(IV) |
| 国際標準検査管理加算 |
| 遺伝カウンセリング加算 |
| 遺伝性腫瘍カウンセリング加算 |
| 心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算 |
| 時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト |
| 胎児心エコー法 |
| ヘッドアップティルト試験 |
| 皮下連続式グルコース測定 |
| 長期継続頭蓋内脳波検査 |
| 単維筋電図 |
| 神経学的検査 |
| 補聴器適合検査 |

特掲診療料の施設基準

2025/5/1現在

| 名称 |
|--------------------------------------------------|
| 黄斑局所網膜電図 |
| 全視野精密網膜電図 |
| ロービジョン検査判断料 |
| コンタクトレンズ検査料1 |
| 内服・点滴誘発試験 |
| センチネルリンパ節生検(片側) |
| 経頸静脈的肝生検 |
| 経気管支凍結生検法 |
| 口腔細菌定量検査 |
| 有床義歯咀嚼機能検査、咀嚼能力検査及び咬合圧検査 |
| 精密触覚機能検査 |
| 睡眠時歯科筋電図検査 |
| 画像診断管理加算1 |
| 画像診断管理加算4(旧称:画像診断管理加算3) |
| 歯科画像診断管理加算 |
| ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影 |
| ポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合に限る。) |
| CT撮影及びMRI撮影 |
| 冠動脈CT撮影加算 |
| 血流予備量比コンピューター断層撮影 |
| 外傷全身CT加算 |
| 心臓MRI撮影加算 |

特掲診療料の施設基準

2025/5/1現在

| 名称 |
|----------------------------------------|
| 乳房MRI撮影加算 |
| 小児鎮静下MRI撮影加算 |
| 頭部MRI撮影加算 |
| 全身MRI撮影加算 |
| 肝エラストグラフィ加算 |
| 抗悪性腫瘍剤処方管理加算 |
| 外来化学療法加算1 |
| 無菌製剤処理料 |
| 心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ) |
| 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ) |
| 運動器リハビリテーション料(Ⅰ) |
| 呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ) |
| 摂食嚥下機能回復体制加算2(摂食機能療法) |
| がん患者リハビリテーション料 |
| リンパ浮腫複合的治療料 |
| 歯科口腔リハビリテーション料2 |
| 経頭蓋磁気刺激療法 |
| 認知療法・認知行動療法 |
| 抗精神病特定薬剤治療指導管理料(治療抵抗性統合失調症治療指導管理料に限る。) |
| 医療保護入院等診療料 |
| 静脈圧迫処置(慢性静脈不全に対するもの) |
| 多血小板血漿処置 |

特掲診療料の施設基準

2025/5/1現在

| 名称 |
|------------------------------------------------|
| 硬膜外自家血注入 |
| 人工腎臓 |
| 導入期加算3 |
| 透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算 |
| 難治性高コレステロール血症に伴う重度尿蛋白を呈する糖尿病性腎症に対するLDLアフェレシス療法 |
| 移植後抗体関連型拒絶反応治療における血漿交換療法 |
| ストーマ合併症加算 |
| 手術用顕微鏡加算 |
| 口腔粘膜処置 |
| う蝕歯無痛的窩洞形成加算 |
| 歯科技工士連携加算1及び光学印象歯科技工士連携加算 |
| 光学印象 |
| CAD/CAM冠及びCAD/CAMインレー |
| 有床義歯修理及び有床義歯内面適合法の歯科技工加算 |
| 皮膚悪性腫瘍切除術(センチネルリンパ節加算を算定する場合に限る。) |
| 皮膚移植術(死体) |
| 自家脂肪注入 |
| 組織拡張器による再建手術(一連につき)(乳房(再建手術)の場合に限る。) |
| 処理骨再建加算 |
| 骨悪性腫瘍、類骨骨腫及び四肢軟部腫瘍ラジオ波焼灼療法 |
| 骨移植術(軟骨移植術を含む。)(自家培養軟骨移植術に限る。) |
| 後縫靭帯骨化症手術(前方進入によるもの) |

特掲診療料の施設基準

2025/5/1現在

| 名称 |
|-------------------------------------------------------------|
| 椎間板内酵素注入療法 |
| 腫瘍脊椎骨全摘術 |
| 緊急穿頭血腫除去術 |
| 脳腫瘍覚醒下マッピング加算 |
| 原発性悪性脳腫瘍光線力学療法加算 |
| 内視鏡下脳腫瘍生検術及び内視鏡下脳腫瘍摘出術 |
| 頭蓋骨形成手術(骨移動を伴うものに限る。) |
| 脳刺激装置植込術(頭蓋内電極植込術を含む。)及び脳刺激装置交換術、脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術 |
| 癒着性脊髄くも膜炎手術(脊髄くも膜剥離操作を行うもの) |
| 角結膜悪性腫瘍切除手術 |
| 内皮移植加算 |
| 羊膜移植術 |
| 緑内障手術(緑内障治療用インプラント挿入術(プレートのあるもの)) |
| 緑内障手術(流出路再建術(眼内法)) |
| 緑内障手術(水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術) |
| 緑内障手術(濾過胞再建術(needle法)) |
| 網膜付着組織を含む硝子体切除術(眼内内視鏡を用いるもの) |
| 網膜再建術 |
| 経外耳道的内視鏡下鼓室形成術 |
| 植込型骨導補聴器(直接振動型)植込術、人工中耳植込術、人工内耳植込術、植込型骨導補聴器移植術及び植込型骨導補聴器交換術 |
| 耳管用補綴材挿入術 |
| 内視鏡下鼻・副鼻腔手術V型(拡大副鼻腔手術)及び経鼻内視鏡下鼻副鼻腔悪性腫瘍手術(頭蓋底郭清、再建を伴うもの) |

特掲診療料の施設基準

2025/5/1現在

| 名称 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。) |
| 鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。)(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)及び鏡視下喉頭悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 内喉頭筋内注入術(ボツリヌス毒素によるもの) |
| 鏡視下喉頭悪性腫瘍手術 |
| 上顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科診療以外の診療に係るものに限る。)、下顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科診療以外の診療に係るものに限る。) |
| 上顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科診療に係るものに限る。)及び下顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科診療に係るものに限る。) |
| 頭頸部悪性腫瘍光線力学療法(歯科診療以外の診療に係るものに限る。) |
| 頭頸部悪性腫瘍光線力学療法(歯科診療に係るものに限る。) |
| 乳腺悪性腫瘍手術(乳癌センチネルリンパ節生検加算1又は乳癌センチネルリンパ節生検加算2を算定する場合に限る。) |
| 乳腺悪性腫瘍手術(乳輪温存乳房切除術(腋窩郭清を伴わないもの)及び乳輪温存乳房切除術(腋窩郭清を伴うもの)) |
| ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除後) |
| 胸腔鏡下拡大胸腺摘出術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 胸腔鏡下縦隔悪性腫瘍手術及び胸腔鏡下良性縦隔腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 胸腔鏡下肺切除術(区域切除及び肺葉切除術又は1肺葉を超えるものに限る。)(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(区域切除及び肺葉切除又は1肺葉を超えるもので、内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(気管支形成を伴う肺切除) |
| 胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 縦隔鏡下食道悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 内視鏡下筋層切開術 |
| 食道縫合術(穿孔、損傷)(内視鏡によるもの)、内視鏡下胃・十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術、胃瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、小腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、結腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、腎(腎孟)腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、尿管腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)、膀胱腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)及び腔腸瘻閉鎖術(内視鏡によるもの) |
| 経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの) |
| 胸腔鏡下弁形成術及び胸腔鏡下弁置換術 |

特掲診療料の施設基準

2025/5/1現在

| 名称 |
|----------------------------------------------------------------------|
| 経カテーテル弁置換術(経心尖大動脈弁置換術及び経皮の大動脈弁置換術) |
| 経カテーテル弁置換術(経皮的肺動脈弁置換術) |
| 経皮的僧帽弁クリップ術 |
| 不整脈手術(左心耳閉鎖術(経カテーテル的手術によるもの)に限る。) |
| 不整脈手術(左心耳閉鎖術(胸腔鏡下によるもの)) |
| 経皮的中隔心筋焼灼術 |
| ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術 |
| ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術(リードレスペースメーカー) |
| 両心室ペースメーカー移植術(経静脈電極の場合)及び両心室ペースメーカー交換術(経静脈電極の場合) |
| 両心室ペースメーカー移植術(心筋電極の場合)及び両心室ペースメーカー交換術(心筋電極の場合) |
| 植込型除細動器移植術(心筋リードを用いること又は皮下植込型リードを用いること)、植込型除細動器交換術(その他のもの)及び経静脈電極抜去術 |
| 植込型除細動器移植術(心筋リードを用いること)、植込型除細動器交換術(心筋リードを用いること) |
| 両室ペーシング機能付き植込型除細動器移植術(経静脈電極の場合)及び両室ペーシング機能付き植込型除細動器交換術(経静脈電極の場合) |
| 両室ペーシング機能付き植込型除細動器移植術(心筋電極の場合)及び両室ペーシング機能付き植込型除細動器交換術(心筋電極の場合) |
| 大動脈バルーンパンピング法(IABP法) |
| 経皮的循環補助法(ポンプカテーテルを用いたもの) |
| 補助人工心臓 |
| 骨格筋由来細胞シート心表面移植術 |
| 経皮的下肢動脈形成術 |
| 腹腔鏡下リンパ節群郭清術(傍大動脈) |
| 腹腔鏡下リンパ節群郭清術(側方) |
| 骨盤内悪性腫瘍及び腹腔内軟部腫瘍ラジオ波焼灼療法 |

特掲診療料の施設基準

2025/5/1現在

| 名称 |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| 内視鏡的逆流防止粘膜切除術 |
| 腹腔鏡下十二指腸局所切除術(内視鏡処置を併施するもの) |
| 腹腔鏡下胃切除術(単純切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)及び腹腔鏡下胃切除術(悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの))) |
| 腹腔鏡下噴門側胃切除術(単純切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)及び腹腔鏡下噴門側胃切除術(悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの))) |
| 腹腔鏡下胃全摘術(単純全摘術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合)及び腹腔鏡下胃全摘術(悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの))) |
| バルーン閉塞下経静脈的塞栓術 |
| 腹腔鏡下胆囊悪性腫瘍手術(胆囊床切除を伴うもの) |
| 胆管悪性腫瘍手術(脾頭十二指腸切除及び肝切除(葉以上)を伴うものに限る。) |
| 腹腔鏡下肝切除術 |
| 生体部分肝移植術 |
| 同種死体肝移植術 |
| 腹腔鏡下脾腫瘍摘出術及び腹腔鏡下脾体尾部腫瘍切除術 |
| 腹腔鏡下脾体尾部腫瘍切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 腹腔鏡下脾頭部腫瘍切除術及び腹腔鏡下脾中央切除術 |
| 腹腔鏡下脾頭部腫瘍切除術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 同種死体脾移植術、同種死体脾腎移植術 |
| 早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術 |
| 内視鏡的小腸ポリープ切除術 |
| 腹腔鏡下直腸切除・切断術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 腹腔鏡下腎悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)及び腹腔鏡下尿管悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの) |
| 腹腔鏡下腎孟形成手術(内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 同種死体腎移植術 |

特掲診療料の施設基準

2025/5/1現在

| 名称 |
|-----------------------------------------------------------------------|
| 生体腎移植術 |
| 膀胱水圧拡張術及びハンナ型間質性膀胱炎手術(経尿道) |
| 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術 |
| 尿道狭窄グラフト再建術 |
| 膀胱頸部形成術(膀胱頸部吊上術以外)、埋没陰茎手術及び陰嚢水腫手術(鼠径部切開によるもの) |
| 精巣温存手術 |
| 精巣内精子採取術 |
| 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術 |
| 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの) |
| 腹腔鏡下仙骨腔固定術 |
| 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮体がんに限る。) |
| 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮頸がんに限る。) |
| 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術(子宮体がんに対して内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 腹腔鏡下子宮瘢痕部修復術 |
| 胎児胸腔・羊水腔シャント術 |
| 胎児輸血術(一連につき)及び臍帯穿刺 |
| 体外式膜型人工肺管理料 |
| 胃瘻造設術(内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。) |
| 医科点数表第2章第10部手術の通則の19に規定する手術(遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する乳房切除術に限る。) 乳房切除術 |
| 医科点数表第2章第10部手術の通則の19に規定する手術(遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する乳房切除術に限る。) 子宮附属器腫瘍摘出術 |
| 輸血管理料 I |
| 輸血適正使用加算 |

特掲診療料の施設基準

2025/5/1現在

| 名称 |
|--------------------|
| コーディネート体制充実加算 |
| 人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算 |
| 胃瘻造設時嚥下機能評価加算 |
| 歯周組織再生誘導手術 |
| 手術時歯根面レーザー応用加算 |
| 広範囲顎骨支持型装置埋入手術 |
| 歯根端切除手術の注3 |
| レーザー機器加算の施設基準 |
| 麻酔管理料(Ⅰ) |
| 麻酔管理料(Ⅱ) |
| 歯科麻酔管理料 |
| 放射線治療専任加算 |
| 外来放射線治療加算 |
| 高エネルギー放射線治療 |
| 一回線量増加加算 |
| 強度変調放射線治療(IMRT) |
| 画像誘導放射線治療加算 (IGRT) |
| 体外照射呼吸性移動対策加算 |
| 定位放射線治療 |
| 定位放射線治療呼吸性移動対策加算 |
| 画像誘導密封小線源治療加算 |
| 病理診断管理加算2 |

特掲診療料の施設基準

2025/5/1現在

| 名称 |
|-------------------------------------------------------|
| 悪性腫瘍病理組織標本加算 |
| 口腔病理診断管理加算 |
| クラウン・ブリッジ維持管理料 |
| 歯科矯正診断料 |
| 顎口腔機能診断料(顎変形症(顎離断等の手術を必要とするものに限る。)の手術前後における歯科矯正に係るもの) |
| 看護職員処遇改善評価料 |
| 外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ) |
| 歯科外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ) |
| 入院ベースアップ評価料 |