

本調査書は、重点的に調査を行う施設基準以外の施設基準要件の確認事項を示したものである。

なお、（適・否）の判断及び文書指摘、口頭指摘等の記載方法及び考え方については、適時調査実施要領を参照すること。

適時調査 調査書

(重点的に調査を行う施設基準以外)

重点的に調査を行う施設基準以外の施設基準

【基本診療料】

- 1 情報通信機器を用いた診療に係る基準
- 2 機能強化加算
- 3 救急医療管理加算
- 4 超急性期脳卒中加算
- 5 無菌治療室管理加算
- 6 放射線治療病室管理加算
- 7 精神科身体合併症管理加算
- 8 精神科リエゾンチーム加算
- 9 依存症入院医療管理加算
- 10 摂食障害入院医療管理加算
- 11 ハイリスク妊娠管理加算
- 12 地域連携分娩管理加算
- 13 精神科救急搬送患者地域連携紹介加算
- 14 精神科救急搬送患者地域連携受入加算
- 15 データ提出加算
- 16 せん妄ハイリスク患者ケア加算
- 17 精神疾患診療体制加算

【特掲診療料】

- 18 ウイルス疾患指導料
- 19 外来栄養食事指導料の注2に規定する基

準

- 20 外来栄養食事指導料の注3に規定する基準
- 21 心臓ペースメーカー指導管理料の注5に規定する遠隔モニタリング加算
- 22 糖尿病合併症管理料
- 23 がん性疼痛緩和指導管理料
- 24 がん患者指導管理料
- 25 外来緩和ケア管理料
- 26 移植後患者指導管理料（臓器移植後）
- 27 移植後患者指導管理料（造血幹細胞移植後）
- 28 糖尿病透析予防指導管理料
- 29 小児運動器疾患指導管理料
- 30 乳腺炎重症化予防ケア・指導料
- 31 婦人科特定疾患治療管理料
- 32 腎代替療法指導管理料
- 33 一般不妊治療管理料
- 34 生殖補助医療管理料
- 35 二次性骨折予防継続管理料
- 36 下肢創傷処置管理料
- 37 地域連携小児夜間・休日診療料
- 38 地域連携夜間・休日診療料
- 39 院内トリアージ実施料
- 40 地域包括診療料

| | | | |
|-----|----------------------------------|-----|---|
| 4 1 | 小児かかりつけ診療料 | 6 2 | 専門管理加算 |
| 4 2 | 外来データ提出加算 | 6 3 | 在宅療養後方支援病院 |
| 4 3 | ニコチン依存症管理料 | 6 4 | 在宅患者訪問褥瘡管理指導料 |
| 4 4 | 相談支援加算 | 6 5 | 在宅血液透析指導管理料 |
| 4 5 | 開放型病院共同指導料 | 6 6 | 在宅酸素療法指導管理料の注2に規定する遠隔モニタリング加算 |
| 4 6 | ハイリスク妊産婦共同管理料（I） | 6 7 | 在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注2に規定する遠隔モニタリング加算 |
| 4 7 | がん治療連携計画策定料 | 6 8 | 在宅植込型補助人工心臓（非拍動流型）指導管理料 |
| 4 8 | がん治療連携指導料 | 6 9 | 在宅腫瘍治療電場療法指導管理料 |
| 4 9 | ハイリスク妊産婦連携指導料 | 7 0 | 在宅経肛門的自己洗腸指導管理料 |
| 5 0 | 肝炎インターフェロン治療計画料 | 7 1 | 持続血糖測定器加算及び皮下連続式グルコース測定 |
| 5 1 | こころの連携指導料 | 7 2 | 持続血糖測定器加算（間歇注入シリンジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合） |
| 5 2 | 検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料 | 7 3 | 遺伝学的検査の注1に規定する施設基準 |
| 5 3 | 精神科退院時共同指導料 | 7 4 | 染色体検査の注2に規定する施設基準 |
| 5 4 | 在宅療養支援病院 | 7 5 | 骨髓微小残存病変量測定 |
| 5 5 | 在宅緩和ケア充実診療所・病院加算 | 7 6 | B R C A 1／2 遺伝子検査 |
| 5 6 | 在宅療養実績加算 | 7 7 | 角膜ジストロフィー遺伝子検査 |
| 5 7 | 在宅時医学総合管理料及び施設入居時等 医学総合管理料 | 7 8 | 先天性代謝異常症検査 |
| 5 8 | 在宅データ提出加算 | 7 9 | 抗アデノ随伴ウイルス9型（A A V 9）抗 |
| 5 9 | 在宅がん医療総合診療料 | | |
| 6 0 | 在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料の注2 | | |
| 6 1 | 訪問看護・指導体制充実加算 | | |

| | | | |
|-----|--|-------|---|
| | 体 | 9 7 | 終夜睡眠ポリグラフィー |
| 8 0 | 抗H L A抗体（スクリーニング検査）及び 抗H L A抗体（抗体特異同定検査） | 9 8 | 脳波検査判断料 1 |
| 8 1 | H P V核酸検出及びH P V核酸検出（簡易 ジエノタイプ判定） | 9 9 | 遠隔脳波診断 |
| 8 2 | ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（S A R S - C o V - 2 核酸検出を含まないも の） | 1 0 0 | 補聴器適合検査 |
| 8 3 | 国際標準検査管理加算 | 1 0 1 | 黄斑局所網膜電図 |
| 8 4 | 遺伝カウンセリング加算 | 1 0 2 | 全視野精密網膜電図 |
| 8 5 | 遺伝性腫瘍カウンセリング加算 | 1 0 3 | ロービジョン検査判断料 |
| 8 6 | 心臓カテーテル法による諸検査の血管内 視鏡検査加算 | 1 0 4 | コンタクトレンズ検査料 |
| 8 7 | 時間内歩行試験及びシャトルウォーキン グテスト | 1 0 5 | 小児食物アレルギー負荷検査 |
| 8 8 | 胎児心エコー法 | 1 0 6 | 内服・点滴誘発試験 |
| 8 9 | ヘッドアップティルト試験 | 1 0 7 | センチネルリンパ節生検（片側） |
| 9 0 | 人工臍臓検査 | 1 0 8 | 前立腺針生検法（M R I撮影及び超音波検 査融合画像によるもの） |
| 9 1 | 長期継続頭蓋内脳波検査 | 1 0 9 | C T透視下気管支鏡検査加算 |
| 9 2 | 長期脳波ビデオ同時記録検査 1 | 1 1 0 | 経気管支凍結生検法 |
| 9 3 | 中枢神経磁気刺激による誘発筋電図 | 1 1 1 | 遠隔画像診断 |
| 9 4 | 単線維筋電図 | 1 1 2 | ポジトロン断層撮影、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・磁気共鳴コンピューター断層複合撮影 (アミロイドP E Tイメージング剤を用 いた場合を除く。) 又は乳房用ポジトロン 断層撮影 |
| 9 5 | 光トポグラフィー | 1 1 3 | 冠動脈C T撮影加算 |
| 9 6 | 脳磁図 | 1 1 4 | 血流予備量比コンピューター断層撮影 |

| | | | |
|-------|---------------------------|-------|--|
| 1 1 5 | 外傷全身C T加算 | 1 3 8 | エタノールの局所注入（甲状腺に対するもの） |
| 1 1 6 | 心臓M R I撮影加算 | 1 3 9 | エタノールの局所注入（副甲状腺に対するもの） |
| 1 1 7 | 乳房M R I撮影加算 | 1 4 0 | 導入期加算1 |
| 1 1 8 | 小児鎮静下M R I撮影加算 | 1 4 1 | 導入期加算2・3及び腎代替療法実績加算 |
| 1 1 9 | 頭部M R I撮影加算 | 1 4 2 | 透析液水質確保加算、慢性維持透析濾過加算 |
| 1 2 0 | 全身M R I撮影加算 | 1 4 3 | 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 |
| 1 2 1 | 肝エラストグラフィ加算 | 1 4 4 | 移植後抗体関連型拒絶反応治療における血漿交換療法 |
| 1 2 2 | 抗悪性腫瘍剤処方管理加算 | 1 4 5 | 人工脾臓療法 |
| 1 2 3 | 外来後発医薬品使用体制加算 | 1 4 6 | 磁気による膀胱等刺激法 |
| 1 2 4 | 無菌製剤処理料 | 1 4 7 | 心不全に対する遠赤外線温熱療法 |
| 1 2 5 | リハビリテーションデータ提出加算 | 1 4 8 | 歩行運動処置（ロボットスーツによるもの） |
| 1 2 6 | リンパ浮腫複合的治療料 | 1 4 9 | 皮膚悪性腫瘍センチネルリンパ節生検加算 |
| 1 2 7 | 経頭蓋磁気刺激療法 | 1 5 0 | 皮膚移植術（死体） |
| 1 2 8 | 児童思春期精神科専門管理加算 | 1 5 1 | 自家脂肪注入 |
| 1 2 9 | 療養生活継続支援加算 | 1 5 2 | 組織拡張器による再建手術（乳房（再建手術）の場合に限る。） |
| 1 3 0 | 救急患者精神科継続支援料 | 1 5 3 | 四肢・軀幹軟部悪性腫瘍手術及び骨悪性腫 |
| 1 3 1 | 認知療法・認知行動療法 | | |
| 1 3 2 | 依存症集団療法 | | |
| 1 3 3 | 抗精神病特定薬剤治療指導管理料 | | |
| 1 3 4 | 精神科在宅患者支援管理料 | | |
| 1 3 5 | 医科の処置の休日加算1、時間外加算1及び深夜加算1 | | |
| 1 3 6 | 多血小板血漿処置 | | |
| 1 3 7 | 硬膜外自家血注入 | | |

| | | |
|-------|---|---|
| | 瘍手術の注に掲げる処理骨再建加算 | 換術 |
| 1 5 4 | 緊急整復固定加算及び緊急挿入加算 | 1 7 0 頭蓋内電極植込術 |
| 1 5 5 | 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 | 1 7 1 癒着性脊髄くも膜炎手術 |
| 1 5 6 | 骨移植術（軟骨移植術を含む。）（同種骨移 植（非生体）（同種骨移植（特殊なものに 限る。））） | 1 7 2 仙骨神経刺激装置植込術及び仙骨神経刺 激装置交換術（便失禁） |
| 1 5 7 | 骨移植術（軟骨移植術を含む。）（自家培養 軟骨移植術に限る。） | 1 7 3 仙骨神経刺激装置植込術、仙骨神経刺激裝 置交換術に関する施設基準（便過活動膀胱） |
| 1 5 8 | 人工股関節置換術（手術支援装置を用いる もの） | 1 7 4 舌下神経電気刺激装置植込術 |
| 1 5 9 | 後縦靭帯骨化症手術（前方進入によるもの） | 1 7 5 角結膜悪性腫瘍切除手術 |
| 1 6 0 | 椎間板内酵素注入療法 | 1 7 6 治療的角膜切除術（エキシマレーザーによ るもの（角膜ジストロフィー又は帯状角膜 変性に係るものに限る。）） |
| 1 6 1 | 腫瘍脊椎骨全摘術 | 1 7 7 角膜移植術（内皮移植加算） |
| 1 6 2 | 緊急穿頭血腫除去術 | 1 7 8 羊膜移植術 |
| 1 6 3 | 脳腫瘍覚醒下マッピング加算 | 1 7 9 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）） |
| 1 6 4 | 原発性悪性脳腫瘍光線力学療法加算 | 1 8 0 緑内障手術（流出路再建術（眼内法）及び （水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術） |
| 1 6 5 | 内視鏡下脳腫瘍生検術及び内視鏡下脳腫 瘍摘出術 | 1 8 1 緑内障手術（濾過胞再建術（needle 法）） |
| 1 6 6 | 脳血栓回収療法連携加算 | 1 8 2 毛様体光凝固術（眼内内視鏡を用いるもの に限る。） |
| 1 6 7 | 頭蓋骨形成手術（骨移動を伴うものに限 る。） | 1 8 3 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） |
| 1 6 8 | 脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術 | 1 8 4 網膜再建術 |
| 1 6 9 | 脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交 | |

| | | |
|-----|--|--|
| 185 | 経外耳道的内視鏡下鼓室形成術 | |
| 186 | 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 | る。) |
| 187 | 耳管用補綴材挿入術 | 194 顎関節人工関節全置換術 |
| 188 | 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、再建を伴うものに限る） | 195 内視鏡下甲状腺部分切除、腺腫摘出術、内視鏡下バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）、内視鏡下副甲状腺（上皮小体）腺腫過形成手術 |
| 189 | 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） | 196 内視鏡下甲状腺悪性腫瘍手術 197 頭頸部悪性腫瘍光線力学療法 198 乳腺腫瘍画像ガイド下吸引術（M R I によるもの） 199 乳癌センチネルリンパ節生検加算 200 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）） 201 ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（乳房切除後） 202 乳腺悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法 203 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） 204 胸腔鏡下縦隔悪性腫瘍手術、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） 205 気管支バルブ留置術 206 胸腔鏡下肺切除術（区域切除及び肺葉切除 |
| 190 | 内喉頭筋内注入術（ボツリヌス毒素によるもの） | |
| 191 | 鏡視下喉頭悪性腫瘍手術 | |
| 192 | 喉頭形成手術（甲状軟骨固定用器具を用いたもの） | |
| 193 | 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。）及び下顎骨形成術（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 | |

| | | | |
|-----|---|-----|---|
| | 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) | | 瘻閉鎖術 (内視鏡によるもの)、膀胱瘻閉鎖術 (内視鏡によるもの)、及び膣瘻閉鎖術 (内視鏡によるもの) |
| 207 | 肺悪性腫瘍手術 (壁側・臓側胸膜全切除 (横隔膜、心膜合併切除を伴うもの) に限る。) | 217 | 経皮的冠動脈形成術 (特殊カテーテルによるもの) |
| 208 | 胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 (区域切除及び肺葉切除又は1肺葉を超えるものに限る。) (内視鏡手術用支援機器を用いる場合) | 218 | 胸腔鏡下弁形成術及び胸腔鏡下弁置換術 |
| 209 | 胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 (気管支形成を伴う肺切除) | 219 | 胸腔鏡下弁形成術及び胸腔鏡下弁置換術 (内視鏡手術用支援機器を用いる場合) |
| 210 | 同種死体肺移植術 | 220 | 経カテーテル弁置換術 (経心尖大動脈弁置換術及び経皮的大動脈弁置換術) |
| 211 | 生体部分肺移植術 | 221 | 経カテーテル弁置換術 (経皮的肺動脈弁置換術) |
| 212 | 肺悪性腫瘍及び胸腔内軟部腫瘍ラジオ波焼灼療法 | 222 | 経皮的僧帽弁クリップ術 |
| 213 | 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) | 223 | 胸腔鏡下動脈管開存閉鎖術 |
| 214 | 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) | 224 | 胸腔鏡下心房中隔欠損閉鎖術 |
| 215 | 内視鏡下筋層切開術 | 225 | 不整脈手術 (左心耳閉鎖術 (胸腔鏡下によるもの及び経カテーテル的手術によるもの) に限る。) |
| 216 | 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 | 226 | 経皮的カテーテル心筋焼灼術 (磁気ナビゲーション加算を算定する場合に限る。) |
| | | 227 | 経皮的中隔心筋焼灼術 |
| | | 228 | 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 |

| | | |
|-------|--|---|
| | 力一) | |
| 2 2 9 | 両心室ペースメーカー移植術及び両心室 ペースメーカー交換術 | 腹腔鏡下小切開後腹膜腫瘍摘出術、腹腔鏡 下小切開後腹膜悪性腫瘍手術、腹腔鏡下小 切開副腎摘出術、腹腔鏡下小切開腎部分切 除術、腹腔鏡下小切開腎摘出術、腹腔鏡下 小切開尿管腫瘍摘出術、腹腔鏡下小切開腎 (尿管) 悪性腫瘍手術、腹腔鏡下小切開膀 胱腫瘍摘出術、腹腔鏡下小切開膀胱悪性腫 瘍手術及び腹腔鏡下小切開前立腺悪性腫 瘍手術 |
| 2 3 0 | 植込型除細動器移植術、植込型除細動器交 換術及び経静脈電極抜去術 | |
| 2 3 1 | 両室ペーシング機能付き植込型除細動器 移植術及び両室ペーシング機能付き植込 型除細動器交換術 | |
| 2 3 2 | 大動脈バリーンパンピング法 (IABP 法) | 2 4 5 骨盤内悪性腫瘍及び腹腔内軟部腫瘍ラジ オ波焼灼療法 |
| 2 3 3 | 経皮的循環補助法 (ポンプカテーテルを用 いたもの) | 2 4 6 内視鏡的逆流防止粘膜切除術 |
| 2 3 4 | 補助人工心臓 | 2 4 7 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) |
| 2 3 5 | 小児補助人工心臓 | 2 4 8 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))) |
| 2 3 6 | 植込型補助人工心臓 (非拍動流型) | 2 4 9 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))) |
| 2 3 7 | 同種心移植術 | |
| 2 3 8 | 同種心肺移植術 | |
| 2 3 9 | 骨格筋由来細胞シート心表面移植術 | |
| 2 4 0 | 経皮的下肢動脈形成術 | |
| 2 4 1 | 内視鏡下下肢静脈瘤不全穿通枝切離術 | |
| 2 4 2 | 腹腔鏡下リンパ節群郭清術 (後腹膜)、(傍 大動脈) | |
| 2 4 3 | 腹腔鏡下リンパ節群郭清術 (側方) | |
| 2 4 4 | 腹腔鏡下小切開骨盤内リンパ節群郭清術、 腹腔鏡下小切開後腹膜リンパ節群郭清術、 | 2 5 0 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）） | | 央切除術、腹腔鏡下脾頭部腫瘍切除（内視鏡手術用支援機器を用いる場合） |
| 251 | 腹腔鏡下胃縮小術 | 266 | 同種死体脾移植術、同種死体脾腎移植術 |
| 252 | バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術 | 267 | 同種死体脾島移植術 |
| 253 | 腹腔鏡下総胆管拡張症手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合） | 268 | 生体部分小腸移植術 |
| 254 | 腹腔鏡下胆囊悪性腫瘍手術（胆囊床切除を伴うもの） | 269 | 同種死体小腸移植術 |
| 255 | 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。） | 270 | 早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術 |
| 256 | 体外衝撃波胆石破碎術 | 271 | 腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合） |
| 257 | 腹腔鏡下肝切除術 | 272 | 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） |
| 258 | 腹腔鏡下肝切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合） | 273 | 腹腔鏡下副腎摘出手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）及び腹腔鏡下副腎髓質腫瘍摘出手術（褐色細胞腫）（内視鏡手術用支援機器を用いるもの） |
| 259 | 腹腔鏡下胆道閉鎖症手術 | 274 | 副腎腫瘍ラジオ波焼灼療法 |
| 260 | 移植用部分肝採取術（生体）（腹腔鏡によるもの） | 275 | 体外衝撃波腎・尿管結石破碎術 |
| 261 | 生体部分肝移植術 | 276 | 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） |
| 262 | 同種死体肝移植術 | 277 | 腎悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法 |
| 263 | 体外衝撃波脾石破碎術 | 278 | 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） |
| 264 | 腹腔鏡下脾腫瘍摘出手術、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） | | |
| 265 | 腹腔鏡下脾頭部腫瘍切除術、腹腔鏡下脾中 | | |

| | | |
|-----|--|---|
| 279 | 同種死体腎移植術 | 機器を用いる場合) |
| 280 | 生体腎移植術 | 296 腹腔鏡下膣式子宮全摘術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合） |
| 281 | 膀胱水圧拡張術及びハンナ型間質性膀胱炎手術（経尿道） | 297 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術（子宮体がんに限る。） |
| 282 | 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術 | 298 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術（子宮頸がんに限る。） |
| 283 | 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合） | 299 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） |
| 284 | 腹腔鏡下膀胱尿管逆流手術（膀胱外アプローチ） | 300 腹腔鏡下子宮瘢痕部修復術 |
| 285 | 尿道狭窄グラフト再建術 | 301 内視鏡的胎盤吻合血管レーザー焼灼術 |
| 286 | 人工尿道括約筋植込・置換術 | 302 胎児胸腔・羊水腔シャント術 |
| 287 | 精巣温存手術 | 303 無心体双胎焼灼術 |
| 288 | 精巣内精子採取術 | 304 胎児輸血術及び臍帯穿刺 |
| 289 | 焦点式高エネルギー超音波療法 | 305 体外式膜型人工肺管理料 |
| 290 | 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術 | 306 医科点数表第2章第10部手術の通則4（性同一性障害の患者に対して行うものに限る。）に掲げる手術 |
| 291 | 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） | 307 医科点数表第2章第10部手術の通則の5及び6（歯科点数表第2章第9部手術の通則4を含む。）に掲げる手術 |
| 292 | 女子外性器悪性腫瘍手術（女子外性器悪性腫瘍手術センチネルリンパ節生検加算を算定する場合に限る。） | 308 医科の手術の休日加算1、時間外加算1及び深夜加算1 |
| 293 | 腹腔鏡下腔断端挙上術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合） | |
| 294 | 腹腔鏡下仙骨膣固定術 | |
| 295 | 腹腔鏡下仙骨膣固定術（内視鏡手術用支援 | |

| | | | |
|-------|---------------------------------------|-------|---------------------------------------|
| 3 0 9 | 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。） | 3 3 0 | 粒子線治療 |
| 3 1 0 | 医科点数表第2章第10部手術の通則の19に掲げる手術 | 3 3 1 | 粒子線治療適応判定加算 |
| 3 1 1 | 周術期栄養管理実施加算 | 3 3 2 | 粒子線治療医学管理加算 |
| 3 1 2 | 貯血式自己血輸血管理体制加算 | 3 3 3 | ホウ素中性子捕捉療法 |
| 3 1 3 | コーディネート体制充実加算 | 3 3 4 | ホウ素中性子捕捉療法適応判定加算 |
| 3 1 4 | 自己生体組織接着剤作成術 | 3 3 5 | ホウ素中性子捕捉療法医学管理加算 |
| 3 1 5 | 自己クレオプレシピテート作製術（用手法）及び同種クリオプレシピテート作製術 | 3 3 6 | 画像誘導密封小線源治療加算 |
| 3 1 6 | 人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算 | 3 3 7 | 保険医療機関間の連携による病理診断 |
| 3 1 7 | 胃瘻造設時嚥下機能評価加算 | 3 3 8 | 保険医療機関間の連携におけるデジタル病理画像による術中迅速病理組織標本作製 |
| 3 1 8 | 凍結保存同種組織加算 | 3 3 9 | 保険医療機関間の連携におけるデジタル病理画像による迅速細胞診 |
| 3 1 9 | レーザー機器加算 | 3 4 0 | デジタル病理画像による病理診断 |
| 3 2 0 | 放射線治療専任加算 | 3 4 1 | 悪性腫瘍病理組織標本加算 |
| 3 2 1 | 定位放射線治療 | | |
| 3 2 2 | 外来放射線治療加算 | | |
| 3 2 3 | 遠隔放射線治療計画加算 | | |
| 3 2 4 | 高エネルギー放射線治療 | | |
| 3 2 5 | 一回線量増加加算 | | |
| 3 2 6 | 強度変調放射線治療（IMRT） | | |
| 3 2 7 | 画像誘導放射線治療加算（IGRT） | | |
| 3 2 8 | 体外照射呼吸性移動対策加算 | | |
| 3 2 9 | 定位放射線治療呼吸性移動対策加算 | | |

【歯科】

| | | | |
|-------|------------------------------------|-------|---|
| 3 4 2 | 初診料（歯科）の注 1 に掲げる基準 | 3 6 2 | 睡眠時歯科筋電図検査 |
| 3 4 3 | 地域歯科診療支援病院歯科初診料 | 3 6 3 | 歯科画像診断管理加算 |
| 3 4 4 | 歯科外来診療医療安全対策加算 | 3 6 4 | 歯科口腔リハビリテーション料 2 |
| 3 4 5 | 歯科外来診療感染対策加算 | 3 6 5 | 歯科の処置の休日加算 1、時間外加算 1 及び深夜加算 1 |
| 3 4 6 | 歯科診療特別対応連携加算 | 3 6 6 | 手術用顕微鏡加算 |
| 3 4 7 | 初診料（歯科）の注 16 及び再診料（歯科）の注 12 に掲げる基準 | 3 6 7 | 口腔粘膜処置 |
| 3 4 8 | 地域歯科診療支援病院入院加算 | 3 6 8 | う蝕歯無痛的窩洞形成加算 |
| 3 4 9 | 医療機器安全管理料（歯科） | 3 6 9 | 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 |
| 3 5 0 | 歯科治療時医療管理料 | 3 7 0 | 歯科技工士連携加算 2 |
| 3 5 1 | 口腔管理体制強化加算 | 3 7 1 | 光学印象 |
| 3 5 2 | 在宅療養支援歯科診療所 | 3 7 2 | C A D／C A M 冠及び C A D／C A M インレー |
| 3 5 3 | 在宅療養支援歯科病院 | 3 7 3 | 歯科技工加算 |
| 3 5 4 | 在宅患者歯科治療時医療管理料 | 3 7 4 | 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。)、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。) |
| 3 5 5 | 在宅歯科医療情報連携加算 | 3 7 5 | 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。） |
| 3 5 6 | 歯科訪問診療料に係る地域医療連携体制加算 | 3 7 6 | 歯科の手術の休日加算 1、時間外加算 1 及び深夜加算 1 |
| 3 5 7 | 歯科訪問診療料の注 15 に規定する基準 | 3 7 7 | 歯周組織再生誘導手術 |
| 3 5 8 | 在宅歯科医療推進加算 | | |
| 3 5 9 | 口腔細菌定量検査 | | |
| 3 6 0 | 有床義歯咀嚼機能検査、咀嚼能力検査及び咬合圧検査 | | |
| 3 6 1 | 精密触覚機能検査 | | |

- 378 手術時歯根面レーザー応用加算
- 379 広範囲顎骨支持型装置埋入手術
- 380 歯根端切除手術の注3
- 381 口腔粘膜血管腫凝固術
- 382 歯科麻酔管理料
- 383 口腔病理診断管理加算
- 384 クラウン・ブリッジ維持管理料
- 385 歯科矯正診断料
- 386 顎口腔機能診断料
- 387 歯科外来・在宅ベースアップ評価料