

要介護被保険者等である患者について療養に要する費用の額を算定できる場合の一部を改正する件

○厚生労働省告示第百十九号

診療報酬の算定方法（平成二十年厚生労働省告示第五十九号）第六号並びに別表第一医科診療報酬点数表第3章第1部の4及び同章第2部の4の規定に基づき、要介護被保険者等である患者について療養に要する費用の額を算定できる場合（平成二十年厚生労働省告示第百二十八号）の一部を次のように改正し、令和八年六月一日から適用する。ただし、同年五月三十一日以前の日に行われた療養の費用の額の算定については、なお従前の例による。

令和八年三月二十七日

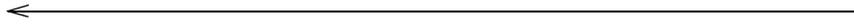
厚生労働大臣 上野賢一郎

要介護被保険者等である患者について療養に要する費用の額を算定できる場合の一部を次の表のように改正する。

(傍線部分は改正部分)

| 改正後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 改正前                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>第一 診療報酬の算定方法第六号に規定する厚生労働大臣が定める場合は、別表第一の上欄各号に掲げる患者の区分に従い、同表の下欄に掲げる診療報酬の算定方法に掲げる療養を行った場合とする。ただし、別表第二の上欄各号に掲げる診療報酬の算定方法に掲げる療養に要する費用を算定する場合にあつては、同表の下欄に規定する算定方法による。</p> <p>第二 診療報酬の算定方法別表第一医科診療報酬点数表(以下「医科点数表」という。)第3章第1部の4及び同章第2部の4に規定する厚生労働大臣が定めるものは、別表第三の上欄各号に掲げる区分に従い、同表の下欄に定めるものとする。また、別表第一及び別表第三の下欄に規定する検査等は、別表第四の上欄各号に掲げる区分に従い、同表の下欄に定めるものとする。</p> | <p>診療報酬の算定方法第六号に規定する厚生労働大臣が定める場合は、別表第一の上欄各号に掲げる患者の区分に従い、同表の下欄に掲げる診療報酬の算定方法に掲げる療養を行った場合とする。ただし、別表第二の上欄各号に掲げる診療報酬の算定方法に掲げる療養に要する費用を算定する場合にあつては、同表の下欄に規定する算定方法による。</p> <p>(新設)</p> |

別表第一及び別表第二を次のように改める。



別表第一

| 患者の区分                                                                                                         | 診療報酬の算定方法に掲げる療養                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>一 入院中の患者以外の患者であつて、次のいずれにも該当しないもの（以下「入院中の患者以外の患者」という。）</p> <p>イ 短期入所生活介護、介護予防短期入所生活介護、短期入所療養介護又は介護予防短期入</p> | <p>次に掲げる点数が算定されるべき療養</p> <p>一 医科点数表第1章第1部に規定する点数</p> <p>二 医科点数表第2章第1部に規定する点数</p> <p>三 医科点数表第2章第2部に規定する点数であつて、次に掲げる点数以外のもの</p> <p>イ 区分番号C008に掲げる在宅患者訪問薬剤管理指導料</p> <p>ロ 区分番号C009に掲げる在宅患者訪問栄養食事指導料</p> <p>ハ 区分番号C010に掲げる在宅患者連携指導料</p> <p>四 医科点数表第2章第3部から第14部までに規定する点数</p> <p>五 診療報酬の算定方法別表第二歯科診療報酬点数表（以下「歯科点数表」という。）に規定する点数であつて、次に掲げる点数以外のもの</p> |

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>二 入院している患者<br/>（短期入所療養介護<br/>又は介護予防短期入<br/>所療養介護を受けて<br/>いる患者を除く。）</p>          | <p>所療養介護を受け<br/>ている患者<br/>ロ 地域密着型介護<br/>老人福祉施設、介<br/>護老人福祉施設、<br/>介護老人保健施設<br/>又は介護医療院に<br/>入所している患者</p>                                                                           |
| <p>次に掲げる点数が算定されるべき療養<br/>一 医科点数表及び歯科点数表に規定する点数<br/>二 調剤点数表区分番号15の4に掲げる退院時共同指導料</p> | <p>イ 区分番号C001に掲げる訪問歯科衛生指導料<br/>ロ 区分番号C003に掲げる在宅患者訪問薬剤管理指導料<br/>ハ 区分番号C007に掲げる在宅患者連携指導料<br/>六 診療報酬の算定方法別表第三調剤報酬点数表（以下「調剤点数表」とい<br/>う。）に規定する点数（区分番号15に掲げる在宅患者訪問薬剤管理指導<br/>料を除く。）</p> |

三 短期入所療養介護

(介護老人保健施設  
又は介護医療院の療  
養室(以下「療養  
室」という。)にお  
いて行われるものを  
除く。)又は介護予  
防短期入所療養介護  
(療養室において行  
われるものを除  
く。)を受けている  
患者

次に掲げる療養

一 次に掲げる点数が算定されるべき療養

イ 医科点数表第2章第1部に規定する点数(通則第7号に規定する加算  
については、別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定で  
きる内服薬及び外用薬を投与した場合に限る。)であつて、次に掲げる  
点数以外のもの

- ① 区分番号B001の10に掲げる入院栄養食事指導料
- ② 区分番号B001-11に掲げる遺伝性疾患療養指導管理料
- ③ 区分番号B004に掲げる退院時共同指導料1
- ④ 区分番号B005に掲げる退院時共同指導料2
- ⑤ 区分番号B005-1-2に掲げる介護支援等連携指導料
- ⑥ 区分番号B005-6に掲げるがん治療連携計画策定料
- ⑦ 区分番号B005-6-2に掲げるがん治療連携指導料

- 
- 
- ⑧ 区分番号B005-6-4に掲げる外来がん患者在宅連携指導料
  - ⑨ 区分番号B005-7に掲げる認知症専門診断管理料
  - ⑩ 区分番号B005-7-2に掲げる認知症療養指導料
  - ⑪ 区分番号B005-8に掲げる肝炎インターフェロン治療計画料
  - ⑫ 区分番号B007に掲げる退院前訪問指導料
  - ⑬ 区分番号B007-2に掲げる退院後訪問指導料
  - ⑭ 区分番号B007-3に掲げる退院後訪問栄養食事指導料
  - ⑮ 区分番号B008に掲げる薬剤管理指導料
  - ⑯ 区分番号B008-2に掲げる薬剤総合評価調整管理料
  - ⑰ 区分番号B009に掲げる診療情報提供料(I) (注1、注3、注4、注8、注9及び注11から注18までに規定する場合に限る。)
  - ⑱ 区分番号B009-2に掲げる電子的診療情報評価料
  - ⑲ 区分番号B010に掲げる診療情報提供料(II)
-

---

⑳ 区分番号B011に掲げる連携強化診療情報提供料

㉑ 区分番号B011―5に掲げるがんゲノムプロファイリング評価提

供料

㉒ 区分番号B011―6に掲げる栄養情報連携料

㉓ 区分番号B014に掲げる退院時薬剤情報管理指導料

㉔ 区分番号B015に掲げる精神科退院時共同指導料

ロ 医科点数表区分番号C004―2に掲げる救急患者連携搬送料

ハ 医科点数表第2章第4部に規定する点数であつて、次に掲げる点数以

外のもの

① 第1節通則第4号のイに規定する点数

② 区分番号E001の1に掲げる単純撮影

③ 区分番号E002の1に掲げる単純撮影

ニ 医科点数表第2章第5部第3節に規定する点数（別表第四に掲げる介

---

---

護老人保健施設入所者について算定できる内服薬及び外用薬の費用に限る。) 及び同部第5節に規定する点数(同表に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できる投薬に限る。)

ホ 医科点数表第2章第6部第2節に規定する点数(別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できる注射薬等(抗悪性腫瘍剤を除く。)の費用に限る。)

ヘ 医科点数表区分番号H005に掲げる視能訓練及び医科点数表区分番号H006に掲げる難病患者リハビリテーション料

ト 医科点数表第2章第8部に規定する点数であつて、次に掲げる点数以外のもの

- ① 区分番号I002に掲げる通院・在宅精神療法
  - ② 区分番号I003-2に掲げる認知療法・認知行動療法
  - ③ 区分番号I005に掲げる入院集団精神療法
-

- 
- 
- ④ 区分番号I007に掲げる精神科作業療法
  - ⑤ 区分番号I008に掲げる入院生活技能訓練療法
  - ⑥ 区分番号I008-2に掲げる精神科ショート・ケア（注5に規定する場合を除く。）
  - ⑦ 区分番号I009に掲げる精神科デイ・ケア（注6に規定する場合を除く。）
  - ⑧ 区分番号I012に掲げる精神科訪問看護・指導料
  - ⑨ 区分番号I016に掲げる精神科在宅患者支援管理料
- チ 医科点数表第2章第9部に規定する点数（基本診療料の施設基準等（平成二十年厚生労働省告示第六十二号）別表第五第二号に掲げる処置に係るものを除く。）
- リ 医科点数表第2章第10部から第12部までに規定する点数
- 二 歯科点数表に規定する点数であつて次に掲げる点数以外のものが算定さ
-

---

れるべき療養

- イ 区分番号B004-1-4に掲げる入院栄養食事指導料
  - ロ 区分番号B004-9に掲げる介護支援等連携指導料
  - ハ 区分番号B006-3に掲げるがん治療連携計画策定料
  - ニ 区分番号B006-3-2に掲げるがん治療連携指導料
  - ホ 区分番号B007に掲げる退院前訪問指導料
  - ヘ 区分番号B008に掲げる薬剤管理指導料
  - ト 区分番号B008-2に掲げる薬剤総合評価調整管理料
  - チ 区分番号B011-4に掲げる退院時薬剤情報管理指導料
  - リ 区分番号B011-6に掲げる栄養情報連携料
  - ヌ 区分番号B014に掲げる退院時共同指導料1
  - ル 区分番号B015に掲げる退院時共同指導料2
  - ヲ 区分番号C003に掲げる在宅患者訪問薬剤管理指導料
-

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>四 次に掲げる患者</p> <p>イ 介護医療院に入所している患者</p> <p>ロ 介護医療院において短期入所療養を受けている患者</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>ワ 区分番号C007に掲げる在宅患者連携指導料</p> <p>カ 区分番号C008に掲げる在宅患者緊急時等カンファレンス料</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>次に掲げる療養</p> <p>一 次に掲げる点数が算定されるべき療養（指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準（平成十二年厚生省告示第二十一号）別表の4のイからへまでの注13に規定する所定単位数を算定した日に行われたものを除く。）</p> <p>イ 医科点数表第1章第1部に規定する点数であつて、次に掲げる点数以外のもの（併設保険医療機関以外の保険医療機関に係るものに限る。）</p> <p>① 区分番号A001に掲げる再診料の注20に規定する点数</p> <p>② 区分番号A002に掲げる外来診療料の注11に規定する点数</p> <p>ロ 医科点数表第2章第1部通則第3号から第8号までに規定する加算</p> <p>（通則第7号に規定する加算については、別表第四に掲げる介護老人</p> | <p>次に掲げる療養</p> <p>一 次に掲げる点数が算定されるべき療養（指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準（平成十二年厚生省告示第二十一号）別表の4のイからへまでの注13に規定する所定単位数を算定した日に行われたものを除く。）</p> <p>イ 医科点数表第1章第1部に規定する点数であつて、次に掲げる点数以外のもの（併設保険医療機関以外の保険医療機関に係るものに限る。）</p> <p>① 区分番号A001に掲げる再診料の注20に規定する点数</p> <p>② 区分番号A002に掲げる外来診療料の注11に規定する点数</p> <p>ロ 医科点数表第2章第1部通則第3号から第8号までに規定する加算</p> <p>（通則第7号に規定する加算については、別表第四に掲げる介護老人</p> |

---

保健施設入所者について算定できる内服薬及び外用薬を投与した場合に限る。）

ハ 医科点数表区分番号B0001の1に掲げるウイルス疾患指導料

ニ 医科点数表区分番号B0001の2に掲げる特定薬剤治療管理料

ホ 医科点数表区分番号B0001の3に掲げる悪性腫瘍特異物質治療管理

料

ヘ 医科点数表区分番号B0001の6に掲げるてんかん指導料

ト 医科点数表区分番号B0001の7に掲げる難病外来指導管理料

チ 医科点数表区分番号B0001の8に掲げる皮膚科特定疾患指導管理料

リ 医科点数表区分番号B0001の9に掲げる外来栄養食事指導料

ヌ 医科点数表区分番号B0001の11に掲げる集団栄養食事指導料

ル 医科点数表区分番号B0001の12に掲げる心臓ペースメーカー指導管

理料

---

- 
- 
- ヲ 医科点数表区分番号B001の14に掲げる高度難聴指導管理料
- ワ 医科点数表区分番号B001の15に掲げる慢性維持透析患者外来医学  
管理料
- カ 医科点数表区分番号B001の16に掲げる喘息治療管理料
- コ 医科点数表区分番号B001の22に掲げるがん性疼痛緩和指導管理料
- タ 医科点数表区分番号B001の23に掲げるがん患者指導管理料
- レ 医科点数表区分番号B001の24に掲げる外来緩和ケア管理料
- ソ 医科点数表区分番号B001の25に掲げる移植後患者指導管理料
- ツ 医科点数表区分番号B001の26に掲げる植込型輸液ポンプ持続注入  
療法指導管理料
- ネ 医科点数表区分番号B001の32に掲げる一般不妊治療管理料
- ナ 医科点数表区分番号B001の33に掲げる生殖補助医療管理料
- ラ 医科点数表区分番号B001の34のハに掲げる二次性骨折予防継続管
-

---

理料3

ム 医科点数表区分番号B0001の35に掲げるアレルギー性鼻炎免疫療法  
治療管理料

ウ 医科点数表区分番号B001-2-4に掲げる地域連携夜間・休日診  
療料（併設保険医療機関以外の保険医療機関に係るものに限る。）

エ 医科点数表区分番号B001-2-6に掲げる救急外来医学管理料  
（併設保険医療機関以外の保険医療機関に係るものに限る。）

ノ 医科点数表区分番号B001-2-8に掲げる外来放射線照射診療料

オ 医科点数表区分番号B001-2-12に掲げる外来腫瘍化学療法診療  
料

ク 医科点数表区分番号B001-3に掲げる生活習慣病管理料(I)の注3  
に規定する点数

ヤ 医科点数表区分番号B001-3-3に掲げる生活習慣病管理料(II)の

---

---

注3に規定する点数

マ 医科点数表区分番号B001-7に掲げるリンパ浮腫指導管理料（注2に規定する場合に限る。）

ケ 医科点数表区分番号B001-10の3に掲げる心不全再入院予防継続管理料3

フ 医科点数表区分番号B005-6に掲げるがん治療連携計画策定料

コ 医科点数表区分番号B005-6-2に掲げるがん治療連携指導料

エ 医科点数表区分番号B005-6-3に掲げるがん治療連携管理料

テ 医科点数表区分番号B005-7に掲げる認知症専門診断管理料

ア 医科点数表区分番号B005-8に掲げる肝炎インターフェロン治療

計画料

サ 医科点数表区分番号B007-3に掲げる退院後訪問栄養食事指導料  
（当該患者が入所する施設において管理栄養士が配置されている場合を

---

---

除く。)

キ 医科点数表区分番号B009に掲げる診療情報提供料(I) (注1、注

6、注8、注10から注15まで及び注18に規定する場合に限る。)

ク 医科点数表区分番号B009-2に掲げる電子的診療情報評価料(併

設保険医療機関以外の保険医療機関に係るものに限る。)

ク 医科点数表区分番号B010-2に掲げる診療情報連携共有料(併設

保険医療機関以外の保険医療機関に係るものに限る。)

ミ 医科点数表区分番号B011に掲げる連携強化診療情報提供料

シ 医科点数表区分番号B012に掲げる傷病手当金意見書交付料

エ 医科点数表区分番号C000に掲げる往診料(併設保険医療機関以外

の保険医療機関に係るものに限る。)

ヒ 医科点数表区分番号C004-2に掲げる救急患者連携搬送料

モ 医科点数表区分番号C116に掲げる在宅植込型補助人工心臓(非拍

---

---

動流型) 指導管理料

セ 医科点数表第2章第2部第2節第2款に規定する点数

ス 医科点数表第2章第4部に規定する点数であつて、次に掲げる点数以外のもの

① 第1節通則第4号のイに規定する点数

② 区分番号E001の1に掲げる単純撮影

③ 区分番号E002の1に掲げる単純撮影

ン 医科点数表第2章第5部第3節に規定する点数(別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できる内服薬及び外用薬の費用に限る。)

イイ 医科点数表第2章第5部第5節に規定する点数(別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できる投薬に限る。)

イロ 医科点数表第2章第6部第2節に規定する点数(別表第四に掲げる

---

---

介護老人保健施設入所者について算定できる注射薬等（抗悪性腫瘍剤を除く。）の費用に限る。）

イハ 医科点数表区分番号H005に掲げる視能訓練及び医科点数表区分番号H006に掲げる難病患者リハビリテーション料

イニ 医科点数表第2章第9部に規定する点数（基本診療料の施設基準等別表第五第二号に掲げる処置に係るものを除く。）

イホ 医科点数表第2章第10部から第13部までに規定する点数

イヘ 医科点数表区分番号0001に掲げる外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）（併設保険医療機関以外の保険医療機関に係るものであって、初診時及び再診時等に限る。）

イト 医科点数表区分番号0002に掲げる外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅱ）（併設保険医療機関以外の保険医療機関に係るものであって、初診を行った場合及び再診時等に限る。）

---

---

イチ 医科点数表区分番号〇100の1に掲げる外来・在宅物価対応料  
(併設保険医療機関以外の保険医療機関に係るものに限る。)

イリ 調剤点数表第1節に規定する点数

イヌ 調剤点数表区分番号10の2に掲げる調剤管理料

イル 調剤点数表区分番号10の3に掲げる服薬管理指導料

イロ 調剤点数表区分番号14の2に掲げる外来服薬支援料2

イワ 調剤点数表区分番号14の3の2に掲げる服用薬剤調整支援料2

イカ 調剤点数表区分番号15の2に掲げる在宅患者緊急訪問薬剤管理指

導料(注10に規定する場合に限る。)

イコ 調剤点数表第3節に規定する点数(別表第四に掲げる介護老人保健  
施設入所者について算定できる内服薬及び外用薬の費用に限る。)

二 次に掲げる点数が算定されるべき療養(指定施設サービス等に要する費  
用の額の算定に関する基準別表の4のイからへまでの注13に規定する所定

---

---

単位数を算定した日に行われたものに限る。)

イ 医科点数表第1章第1部に規定する点数であつて、次に掲げる点数以外のもの

① 区分番号A001に掲げる再診料の注20に規定する点数

② 区分番号A002に掲げる外来診療料の注11に規定する点数

ロ 医科点数表区分番号A400の1に掲げる短期滞在手術等基本料1

ハ 医科点数表第2章第1部通則第3号から第8号までに規定する加算  
(通則第7号に規定する加算については、専門的な診療に特有の薬剤を  
投与した場合に限る。)

ニ 医科点数表区分番号B001の1に掲げるウイルス疾患指導料

ホ 医科点数表区分番号B001の2に掲げる特定薬剤治療管理料

ヘ 医科点数表区分番号B001の3に掲げる悪性腫瘍特異物質治療管理

料

---

- 
- ト 医科点数表区分番号B001の6に掲げるてんかん指導料
- チ 医科点数表区分番号B001の7に掲げる難病外来指導管理料
- リ 医科点数表区分番号B001の8に掲げる皮膚科特定疾患指導管理料
- ヌ 医科点数表区分番号B001の9に掲げる外来栄養食事指導料
- ル 医科点数表区分番号B001の11に掲げる集団栄養食事指導料
- ヲ 医科点数表区分番号B001の12に掲げる心臓ペースメーカー指導管理料
- カ 医科点数表区分番号B001の15に掲げる慢性維持透析患者外来医学管理料
- ク 医科点数表区分番号B001の14に掲げる高度難聴指導管理料
- コ 医科点数表区分番号B001の16に掲げる喘息<sup>ぜん</sup>治療管理料
- ク 医科点数表区分番号B001の20に掲げる糖尿病合併症管理料
- レ 医科点数表区分番号B001の22に掲げるがん性疼痛緩和<sup>とっ</sup>指導管理料
-

---

ソ 医科点数表区分番号B001の23に掲げるがん患者指導管理料

ツ 医科点数表区分番号B001の24に掲げる外来緩和ケア管理料

ネ 医科点数表区分番号B001の25に掲げる移植後患者指導管理料

ナ 医科点数表区分番号B001の26に掲げる植込型輸液ポンプ持続注入

療法指導管理料

ラ 医科点数表区分番号B001の27に掲げる糖尿病透析予防指導管理料

ム 医科点数表区分番号B001の32に掲げる一般不妊治療管理料

ウ 医科点数表区分番号B001の33に掲げる生殖補助医療管理料

キ 医科点数表区分番号B001の34のハに掲げる二次性骨折予防継続管

理料3

ノ 医科点数表区分番号B001の35に掲げるアレルギー性鼻炎免疫療法

治療管理料

オ 医科点数表区分番号B001の36に掲げる下肢創傷処置管理料

---

---

ク 医科点数表区分番号B001の37に掲げる慢性腎臓病透析予防指導管  
理料

ヤ 医科点数表区分番号B001-2-4に掲げる地域連携夜間・休日診  
療料（併設保険医療機関以外の保険医療機関に係るものに限る。）

マ 医科点数表区分番号B001-2-6に掲げる救急外来医学管理料  
（併設保険医療機関以外の保険医療機関に係るものに限る。）

ケ 医科点数表区分番号B001-2-8に掲げる外来放射線照射診療料

フ 医科点数表区分番号B001-2-12に掲げる外来腫瘍化学療法診療  
料

コ 医科点数表区分番号B001-3に掲げる生活習慣病管理料(I)の注3  
に規定する点数

エ 医科点数表区分番号B001-3-3に掲げる生活習慣病管理料(II)の

注3に規定する点数

---

---



---

|   |                                                  |
|---|--------------------------------------------------|
| テ | 医科点数表区分番号B001-3-2に掲げるニコチン依存症管理料                  |
| ア | 医科点数表区分番号B001-7に掲げるリンパ浮腫指導管理料（注2に規定する場合に限る。）     |
| サ | 医科点数表区分番号B001-10の3に掲げる心不全再入院予防継続管理料 <sup>3</sup> |
| キ | 医科点数表区分番号B001-11に掲げる遺伝性疾患療養指導管理料                 |
| ユ | 医科点数表区分番号B005-6に掲げるがん治療連携計画策定料                   |
| メ | 医科点数表区分番号B005-6-2に掲げるがん治療連携指導料                   |
| ミ | 医科点数表区分番号B005-6-3に掲げるがん治療連携管理料                   |
| シ | 医科点数表区分番号B005-7に掲げる認知症専門診断管理料                    |
| エ | 医科点数表区分番号B005-8に掲げる肝炎インターフェロン治療<br>計画料           |
| ヒ | 医科点数表区分番号B007-3に掲げる退院後訪問栄養食事指導料                  |

---

---

(当該患者が入所する施設において管理栄養士が配置されている場合を除く。)

モ 医科点数表区分番号B009に掲げる診療情報提供料(I) (注1、注6、注8、注10から注15まで及び注18に規定する場合に限る。)

セ 医科点数表区分番号B009-2に掲げる電子的診療情報評価料(併設保険医療機関以外の保険医療機関に係るものに限る。)

ス 医科点数表区分番号B010-2に掲げる診療情報連携共有料(併設保険医療機関以外の保険医療機関に係るものに限る。)

ン 医科点数表区分番号B011に掲げる連携強化診療情報提供料

イイ 医科点数表区分番号B011-3に掲げる薬剤情報提供料(併設保険医療機関以外の保険医療機関に係るものに限る。)

イロ 医科点数表区分番号B011-5に掲げるがんゲノムプロファイリング評価提供料

---

- 
- イハ 医科点数表区分番号B012に掲げる傷病手当金意見書交付料
- イニ 医科点数表区分番号C000に掲げる往診料（併設保険医療機関以外の保険医療機関に係るものに限る。）
- イホ 医科点数表区分番号C004―2に掲げる救急患者連携搬送料
- イヘ 医科点数表区分番号C116に掲げる在宅植込型補助人工心臓（非拍動流型）指導管理料
- イト 医科点数表第2章第2部第2節第2款に規定する点数
- イチ 医科点数表第2章第3部及び第4部に規定する点数
- イリ 医科点数表第2章第5部に規定する点数（専門的な診療に特有の薬剤に係るものに限る。）
- イヌ 医科点数表第2章第6部に規定する点数（専門的な診療に特有の薬剤に係るものに限る。）
- イル 医科点数表区分番号H005に掲げる視能訓練及び医科点数表区分
-

---

番号H006に掲げる難病患者リハビリテーション料

イヲ 医科点数表区分番号I000に掲げる精神科電気痙攣療法けいれん

イワ 医科点数表区分番号I000―2に掲げる経頭蓋磁気刺激療法

イカ 医科点数表区分番号I002に掲げる通院・在宅精神療法

イヨ 医科点数表区分番号I003―2に掲げる認知療法・認知行動療法

イタ 医科点数表区分番号I006に掲げる通院集団精神療法（併設保険

医療機関以外の保険医療機関に係るものに限る。）

イレ 医科点数表区分番号I007に掲げる精神科作業療法（併設保険医

療機関以外の保険医療機関に係るものに限る。）

イソ 医科点数表区分番号I008―2に掲げる精神科ショート・ケア

（注5に規定する場合を除く。）（併設保険医療機関以外の保険医療機

関に係るものに限る。）

イツ 医科点数表区分番号I009に掲げる精神科デイ・ケア（注6に規

---

---

定する場合を除く。）（併設保険医療機関以外の保険医療機関に係るものに限る。）

イネ 医科点数表区分番号I015に掲げる重度認知症患者デイ・ケア料  
（併設保険医療機関以外の保険医療機関に係るものに限る。）

イナ 医科点数表第2章第9部から第13部までに規定する点数

イラ 医科点数表区分番号O001に掲げる外来・在宅ベースアップ評価料（I）（初診時及び再診時等に限る。）

イム 医科点数表区分番号O002に掲げる外来・在宅ベースアップ評価料（II）（初診を行った場合及び再診時等に限る。）

イウ 医科点数表区分番号O100の1に掲げる外来・在宅物価対応料

イエ 調剤点数表第1節に規定する点数

イノ 調剤点数表区分番号10の2に掲げる調剤管理料

イオ 調剤点数表区分番号10の3に掲げる服薬管理指導料

---

- イク 調剤点数表区分番号14の2の2に掲げる外来服薬支援料2
- イヤ 調剤点数表区分番号14の3の2に掲げる服用薬剤調整支援料2
- イマ 調剤点数表区分番号15の2に掲げる在宅患者緊急訪問薬剤管理指導料（注10に規定する場合に限る。）
- イケ 調剤点数表第3節に規定する点数（専門的な診療に特有の薬剤に係るものに限る。）
- 三 歯科点数表に規定する点数であつて次に掲げる点数以外のものが算定されるべき療養
- イ 区分番号B008―2に掲げる薬剤総合評価調整管理料
- ロ 区分番号B014に掲げる退院時共同指導料1
- ハ 区分番号C003に掲げる在宅患者訪問薬剤管理指導料
- ニ 区分番号C007に掲げる在宅患者連携指導料
- ホ 区分番号C008に掲げる在宅患者緊急時等カンファレンス料

五 次に掲げる患者

イ 介護老人保健施設に入所している患者

ロ 介護老人保健施設において短期入所療養介護又は介護予防短期入所療養介護を受けている患者

次に掲げる点数が算定されるべき療養

一 医科点数表第3章第1部に規定する点数

二 医科点数表第3章第2部に規定する点数であつて、次に掲げる点数以外のもの

イ 区分番号A001に掲げる再診料の注20の例により算定する点数

ロ 区分番号A002に掲げる外来診療料の注11の例により算定する点数

ハ 区分番号B004に掲げる退院時共同指導料1の例により算定する点数

ニ 区分番号B010に掲げる診療情報提供料(Ⅱ)の例により算定する点数

三 歯科点数表に規定する点数であつて、次に掲げる点数以外のもの

イ 区分番号B008-2に掲げる薬剤総合評価調整管理料

ロ 区分番号B014に掲げる退院時共同指導料1

ハ 区分番号C003に掲げる在宅患者訪問薬剤管理指導料

- 
- 
- ニ 区分番号C007に掲げる在宅患者連携指導料
  - ホ 区分番号C008に掲げる在宅患者緊急時等カンファレンス料
  - 四 調剤点数表のうち次に掲げる点数が算定されるべき療養
    - イ 第1節に規定する点数
    - ロ 区分番号10の2に掲げる調剤管理料
    - ハ 区分番号10の3に掲げる服薬管理指導料
    - ニ 区分番号14の2に掲げる外来服薬支援料2
    - ホ 区分番号14の3の2に掲げる服用薬剤調整支援料2
    - ヘ 区分番号15の2に掲げる在宅患者緊急訪問薬剤管理指導料（注10に規定する場合に限る。）
    - ト 第3節に規定する点数（別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できる内服薬及び外用薬並びに注射薬等（抗悪性腫瘍剤を除く。）の費用に限る。）
-

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>六 次に掲げる患者<br/> （以下「介護老人福祉施設入所者」という。）<br/> イ 地域密着型介護老人福祉施設又は介護老人福祉施設に入所している患者<br/> ロ 短期入所生活介護又は介護予防短期入所生活介護を</p>                                                                                                                                                                                                            |  |
| <p>チ 第4節に規定する点数<br/> 次に掲げる点数が算定されるべき療養<br/> 一 医科点数表に規定する点数（区分番号A001に掲げる再診料の注20に規定する点数、区分番号A002に掲げる外来診療料の注11に規定する点数、区分番号C005-1-3に掲げる訪問看護遠隔診療補助料及び当該患者が入所する施設における医師により行われる医学的管理に相当する療養に係るものを除く。）<br/> 二 歯科点数表に規定する点数<br/> 三 調剤点数表に規定する点数であつて、次に掲げる点数以外のもの<br/> イ 区分番号15の9に掲げる訪問薬剤管理医師同時指導料<br/> ロ 区分番号15の10に掲げる複数名薬剤管理指導訪問料</p> |  |

受けている患者

備考

- 一 この表において「法」とは、介護保険法（平成九年法律第百二十三号）をいう。
- 二 この表において「患者」とは、法第六十二条に規定する要介護被保険者等である患者をいう。
- 三 この表において「短期入所生活介護」とは、法第八条第九項に規定する短期入所生活介護をいう。
- 四 この表において「介護予防短期入所生活介護」とは、法第八条の二第七項に規定する介護予防短期入所生活介護をいう。
- 五 この表において「短期入所療養介護」とは、法第八条第十項に規定する短期入所療養介護をいう。
- 六 この表において「介護予防短期入所療養介護」とは、法第八条の二第八項に規定する介護予防短期入所療養介護をいう。
- 七 この表において「地域密着型介護老人福祉施設」とは、法第八条第二十二項に規定する地域密

|                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>着型介護老人福祉施設をいう。</p> <p>八 この表において「介護老人福祉施設」とは、法第八条第二十七項に規定する介護老人福祉施設をいう。</p> <p>九 この表において「介護老人保健施設」とは、法第八条第二十八項に規定する介護老人保健施設をいう。</p> <p>十 この表において「介護医療院」とは、法第八条第二十九項に規定する介護医療院をいう。</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

別表第二

|                                                                                            |                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>診療報酬の算定方法に掲げる療養</p> <p>一 次に掲げる点数が算定されるべき療養</p> <p>イ 医科点数表区分番号A001に掲げる再診料の注20に規定する点数</p> | <p>算定方法</p> <p>入院中の患者以外の患者であつて、特定施設若しくは地域密着型特定施設に入居しているもの又は小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、複合</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                   |                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ロ 医科点数表区分番号A002に掲げる外来診療料の注11に規定する点数</p>                                                        | <p>型サービス若しくは介護予防認知症対応型共同生活介護を受けているものについては、算定できない。</p>                                              |
| <p>二 次に掲げる点数が算定されるべき療養<br/>イ 医科点数表区分番号B001の9に掲げる外来栄養食事指導料<br/>ロ 医科点数表区分番号B001の11に掲げる集団栄養食事指導料</p> | <p>介護医療院入所者については、指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準別表の4のイからへまでの注5に掲げる減算を算定した場合に限り、算定できる。</p>               |
| <p>三 医科点数表区分番号B007-3に掲げる退院後訪問栄養食事指導料が算定されるべき療養</p>                                                | <p>同一月において、居宅療養管理指導又は介護予防居宅療養管理指導（管理栄養士が行う場合に限る。）を行い、居宅療養管理指導費又は介護予防居宅療養管理指導費を算定した場合には、算定できない。</p> |
| <p>四 医科点数表区分番号B009に掲げる診療情報提供料（I）（注2に規定する場合に限</p>                                                  | <p>入院中の患者以外の患者について、同一月において、居宅療養管理指導又は介護予防居宅療養管理指導</p>                                              |

|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>る。)が算定されるべき療養</p>                                                                                                             | <p>(医師が行う場合に限る。)を行い、居宅療養管理指導費又は介護予防居宅療養管理指導費を算定した場合には、算定できない。</p>                                                                                       |
| <p>五 医科点数表区分番号B009に掲げる診療情報提供料(I)(注3、注14及び注15に規定する場合に限る。)が算定されるべき療養</p>                                                           | <p>同一月において、居宅療養管理指導又は介護予防居宅療養管理指導(医師が行う場合に限る。)を行い、居宅療養管理指導費又は介護予防居宅療養管理指導費を算定した場合には、算定できない。</p>                                                         |
| <p>六 次に掲げる点数が算定されるべき療養<br/> イ 医科点数表区分番号C001に掲げる在宅患者訪問診療料(I)<br/> ロ 医科点数表区分番号C001-2に掲げる在宅患者訪問診療料(II)<br/> ハ 医科点数表区分番号C002に掲げる</p> | <p>入院中の患者以外の患者であって、小規模多機能型居宅介護又は複合型サービスを受けているものについては、当該患者が当該サービスの利用を開始した日より前三十日の間に患家を訪問し、医科点数表区分番号C001に掲げる在宅患者訪問診療料(I)、医科点数表区分番号C001-2に掲げる在宅患者訪問診療料</p> |

---

在宅時医学総合管理料

ニ 医科点数表区分番号C003に掲げる

在宅がん医療総合診療料

ホ 医科点数表区分番号C012-2に掲

げる訪問診療薬剤師同時指導料

---

(II)、医科点数表区分番号C002に掲げる在宅時医学

総合管理料、医科点数表区分番号C002-2に掲げる施設入居時等医学総合管理料又は医科点数表区分番号C003に掲げる在宅がん医療総合診療料（以下「在宅患者訪問診療料等」という。）を算定した保険医療機関の医師が診察した場合（当該サービスを提供する施設における医師により行われる場合を除く。）に限り、算定できる（末期の悪性腫瘍の患者以外の患者については、利用開始後三十日までの間に限る。）。

また、保険医療機関の退院日から当該サービスの利用を開始した患者については、当該サービス利用開始前の在宅患者訪問診療料等の算定にかかわらず、退院

|                                                                                                                        |                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                        | <p>日を除き算定できる（末期の悪性腫瘍の患者以外の患者については、利用開始後三十日までの間に限る。）。</p>                                                     |
| <p>七 医科点数表区分番号C003に掲げる在宅がん医療総合診療料が算定されるべき療養</p>                                                                        | <p>特定施設又は地域密着型特定施設に入居している患者（外部サービス利用型指定特定施設入居者生活介護及び外部サービス利用型指定介護予防特定施設入居者生活介護を受けている患者を除く。）については、算定できない。</p> |
| <p>八 次に掲げる点数が算定されるべき療養<br/>       イ 医科点数表区分番号C005に掲げる在宅患者訪問看護・指導料<br/>       ロ 医科点数表区分番号C005-1-2に掲げる同一建物居住者訪問看護・指導</p> | <p>一 特掲診療料の施設基準等（平成二十年厚生労働省告示第六十三号）別表第七に掲げる疾病等の患者又は急性増悪等により一時的に頻回の訪問看護が必要である患者に係るものである場合に限り、算定できる。</p>       |

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>九 次に掲げる加算が算定されるべき療養<br/>イ 医科点数表区分番号C005に掲げる</p> | <p>料</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>患者又は急性増悪等により一時的に頻回の訪問看護が</p>                    | <p>二 入院中の患者以外の患者であつて、小規模多機能型居宅介護又は複合型サービスを受けているものについては、当該患者が当該サービスの利用を開始した日より前三十日の間に患家を訪問し、医科点数表区分番号C005に掲げる在宅患者訪問看護・指導料又は医科点数表区分番号C005-1-2に掲げる同一建物居住者訪問看護・指導料を算定した保険医療機関の保健師、助産師、看護師又は准看護師が看護又は指導を行った場合に限り、算定できる（末期の悪性腫瘍の患者以外の患者については、利用開始後三十日までの間に限る。）。</p> <p>特掲診療料の施設基準等別表第七に掲げる疾病等の</p> |

|                                                                                                                                                                                                    |                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <p>在宅患者訪問看護・指導料の注10（医科点数表区分番号C005-1-2に掲げる同一建物居住者訪問看護・指導料の注8の規定により準用する場合を含む。）に規定する加算</p> <p>ロ 医科点数表区分番号C005に掲げる在宅患者訪問看護・指導料の注18（医科点数表区分番号C005-1-2に掲げる同一建物居住者訪問看護・指導料の注8の規定により準用する場合を含む。）に規定する加算</p> | <p>必要である患者に係るものである場合（当該患者について、同一月において、ターミナルケア加算を算定している場合を除く。）に限り、算定できる。</p> |
| <p>十 医科点数表区分番号C005に掲げる在宅患者訪問看護・指導料の注11（医科点数</p>                                                                                                                                                    | <p>特掲診療料の施設基準等別表第七に掲げる疾病等の患者又は急性増悪等により一時的に頻回の訪問看護が</p>                      |

|                                                                                                                       |                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>表区分番号C005-1-2に掲げる同一建物居住者訪問看護・指導料の注8の規定により準用する場合を含む。)に規定する加算が算定されるべき療養</p>                                          | <p>必要である患者に係るものである場合(当該患者について、同一月において、特別管理加算を算定している場合を除く。)に限り、算定できる。</p>                                                     |
| <p>十一 医科点数表区分番号C005に掲げる在宅患者訪問看護・指導料の注13(医科点数表区分番号C005-1-2に掲げる同一建物居住者訪問看護・指導料の注8の規定により準用する場合を含む。)に規定する加算が算定されるべき療養</p> | <p>入院中の患者以外の患者であつて、特定施設若しくは地域密着型特定施設に入居しているもの又は小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、複合型サービス若しくは介護予防認知症対応型共同生活介護を受けているものについては、算定できない。</p> |
| <p>十二 医科点数表区分番号C005-1-3に掲げる訪問看護遠隔診療補助料が算定されるべき療養</p>                                                                  | <p>当該補助料の算定月と同一月において、訪問看護費を算定した場合には、算定できない。</p>                                                                              |

|                                |                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>十五 医科点数表区分番号C012に掲げる</p>    | <p>十四 医科点数表区分番号C006に掲げる<br/>在宅患者訪問リハビリテーション指導管理<br/>料が算定されるべき療養</p>                | <p>十三 医科点数表区分番号C005-2に掲げる在宅患者訪問点滴注射管理指導料が算定されるべき療養</p>                                                                                                                                |
| <p>入院中の患者以外の患者であって、小規模多機能型</p> | <p>入院中の患者以外の患者であって、急性増悪等により一時的に頻回の訪問リハビリテーション指導管理が必要であるものに係るものである場合に限り、算定できらる。</p> | <p>入院中の患者以外の患者であって、特定施設若しくは地域密着型特定施設に入居しているもの又は小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、複合型サービス若しくは介護予防認知症対応型共同生活介護を受けているものについては、特掲診療料の施設基準等別表第七に掲げる疾病等の患者又は急性増悪等により一時的に頻回の訪問看護が必要である患者に限り、算定できる。</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>在宅患者共同診療料の2又は3に掲げる点数が算定されるべき療養</p>                                                                                                                                                                                                                                  | <p>居宅介護又は複合型サービスを受けているものについては、算定できない。</p>                                                                                                                                                   |
| <p>十六 次に掲げる点数が算定されるべき療養</p> <p>イ 医科点数表区分番号H000に掲げる<br/>心大血管疾患リハビリテーション料</p> <p>ロ 医科点数表区分番号H001に掲げる<br/>脳血管疾患等リハビリテーション料</p> <p>ハ 医科点数表区分番号H001-2に掲げる<br/>廃用症候群リハビリテーション料</p> <p>ニ 医科点数表区分番号H002に掲げる<br/>運動器リハビリテーション料</p> <p>ホ 医科点数表区分番号H003に掲げる<br/>呼吸器リハビリテーション料</p> | <p>入院中の患者以外の患者及び介護老人福祉施設入所者については、訪問リハビリテーション費、通所リハビリテーション費、介護予防訪問リハビリテーション費又は介護予防通所リハビリテーション費を算定した日を含む月から三月目（上欄に掲げるリハビリテーション料を算定する保険医療機関において、これらのリハビリテーション費を算定した場合には、翌月）以降については、算定できない。</p> |

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>十七 医科点数表区分番号I006に掲げる<br/>通院集団精神療法が算定されるべき療養</p>         | <p>介護医療院入所者については、同一日において、精神科作業療法又は認知症老人入院精神療法を行い、特別診療費を算定した場合には、算定できない。</p>                                                                                                                                                                            |
| <p>十八 医科点数表区分番号I012に掲げる<br/>精神科訪問看護・指導料が算定されるべき<br/>療養</p> | <p>入院中の患者以外の患者については、認知症でない患者（医科点数表区分番号I016に掲げる精神科在宅患者支援管理料を算定する者を除く。）に限り、算定できる。ただし、小規模多機能型居宅介護又は複合型サービスを受けている患者については、当該患者が当該サービスの利用を開始した日より前三十日の間に患者を訪問し、医科点数表区分番号I012に掲げる精神科訪問看護・指導料を算定した保険医療機関の保健師、看護師、准看護師、作業療法士又は精神保健福祉士が看護又は指導を行った場合に、当該サービスの</p> |

|                                                                                                              |                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                              | <p>利用を開始した日から三十日の間に限り、算定できる。</p>                                                                                             |
| <p>十九 次に掲げる点数が算定されるべき療養<br/>イ 医科点数表区分番号I012に掲げる<br/>精神科訪問看護・指導料<br/>ロ 医科点数表区分番号I012-2に掲<br/>げる精神科訪問看護指示料</p> | <p>介護老人福祉施設入所者については、認知症でない患者に限り、算定できる。</p>                                                                                   |
| <p>二十 医科点数表区分番号I012に掲げる<br/>精神科訪問看護・指導料の注11に規定する<br/>加算が算定されるべき療養</p>                                        | <p>入院中の患者以外の患者であつて、特定施設若しくは地域密着型特定施設に入居しているもの又は小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、複合型サービス若しくは介護予防認知症対応型共同生活介護を受けているものについては、算定できない。</p> |
| <p>二十一 次に掲げる点数が算定されるべき療</p>                                                                                  | <p>入院中の患者以外の患者について、同一月におい</p>                                                                                                |

|                                                                                                                                              |                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>養</p> <p>イ 歯科点数表区分番号B0001-4に掲げる歯科疾患管理料</p> <p>ロ 歯科点数表区分番号B002に掲げる歯科特定疾患療養管理料</p> <p>ハ 歯科点数表区分番号B009に掲げる診療情報提供料(I) (注2及び注6に規定する場合に限る。)</p> | <p>て、居宅療養管理指導又は介護予防居宅療養管理指導(歯科医師が行う場合に限る。)を行い、居宅療養管理指導費又は介護予防居宅療養管理指導費を算定した場合には、算定できない。</p>                                   |
| <p>二十二 次に掲げる点数が算定されるべき療養</p> <p>イ 歯科点数表区分番号C001-3に掲げる歯科疾患在宅療養管理料</p> <p>ロ 歯科点数表区分番号C001-5に掲</p>                                              | <p>入院中の患者以外の患者について、同一月において、居宅療養管理指導又は介護予防居宅療養管理指導(歯科医師が行う場合に限る。)を行い、居宅療養管理指導費又は介護予防居宅療養管理指導費を算定した場合には、算定できない。この場合において、歯科点</p> |

|                                                                                                                 |                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>げる在宅患者訪問口腔リハビリテーション指導管理料</p>                                                                                 | <p>数表に規定する点数であつて、歯科点数表区分番号C001-3に掲げる歯科疾患在宅療養管理料の算定を算定要件とするものの算定については、当該管理料を算定したものとみなす。</p> |
| <p>二十三 次に掲げる点数が算定されるべき療養</p> <p>イ 歯科点数表区分番号C003に掲げる在宅患者訪問薬剤管理指導料</p> <p>ロ 歯科点数表区分番号C008に掲げる在宅患者緊急時等カンファレンス料</p> | <p>介護老人福祉施設入所者については、末期の悪性腫瘍の患者に対して実施した場合に限り、算定できる。</p>                                     |
| <p>二十四 調剤点数表区分番号10の3に掲げる服薬管理指導料が算定されるべき療養</p>                                                                   | <p>入院中の患者以外の患者について、同一月において、居宅療養管理指導又は介護予防居宅療養管理指導（薬剤師が行う場合に限る。）を行い、居宅療養管理</p>              |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>二十五 調剤点数表区分番号14の2の1に掲げる外来服薬支援料1が算定されるべき療養</p> | <p>指導費又は介護予防居宅療養管理指導費を算定した場合には、算定できない。ただし、当該患者の薬学的管理指導計画に係る疾病と別の疾病又は負傷に係る臨時の投薬が行われた場合にあつては、この限りでない。</p> <p>入院中の患者以外の患者について、同一月において、居宅療養管理指導又は介護予防居宅療養管理指導（薬剤師が行う場合に限る。）を行い、居宅療養管理指導費又は介護予防居宅療養管理指導費を算定した場合には、算定できない。</p> |
| <p>二十六 次に掲げる点数が算定されるべき療養</p>                     | <p>介護老人福祉施設入所者については、末期の悪性腫瘍の患者に対して実施した場合に限り、算定できる。</p>                                                                                                                                                                   |
| <p>イ 調剤点数表区分番号15に掲げる在宅患者訪問薬剤管理指導料</p>            |                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ロ 調剤点数表区分番号15の2に掲げる在宅患者緊急訪問薬剤管理指導料（注10に規定する場合を除く。）</p> <p>ハ 調剤点数表区分番号15の3に掲げる在宅患者緊急時等共同指導料</p> | <p>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（平成十年法律第百十四号）第六条第七項に規定する新型インフルエンザ等感染症、同条第八項に規定する指定感染症又は同条第九項に規定する新感染症の患者であつて、介護医療院、介護老人保健施設、地域密着型介護老人福祉施設又は介護老人福祉施設に入所しているものに対して交付された処方箋を受け付けた場合において、処方箋を発行した医師の指示によ</p> |
| <p>二十七 調剤点数表区分番号15の2に掲げる在宅患者緊急訪問薬剤管理指導料（注10に規定する場合に限る。）が算定されるべき療養</p>                             | <p>（注10に規定する場合を除く。）が算定されるべき療養</p>                                                                                                                                                                     |

|                                                |                                                                                                                  |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                | <p>り、当該保険薬局の薬剤師が当該施設を緊急に訪問し、当該患者又はその家族等に対して対面による服薬指導その他の必要な薬学的管理及び指導を実施し、薬剤を交付した場合に限り、算定できる。</p>                 |
| <p>二十八 調剤点数表区分番号15の3に掲げる在宅患者緊急時等共同指導料</p>      | <p>入院中の患者以外の患者について、同一日において、居宅療養管理指導又は介護予防居宅療養管理指導（薬剤師が行う場合に限る。）を行い、居宅療養管理指導費又は介護予防居宅療養管理指導費を算定した場合には、算定できない。</p> |
| <p>二十九 調剤点数表区分番号15の5に掲げる服薬情報等提供料が算定されるべき療養</p> | <p>入院中の患者以外の患者について、同一月において、居宅療養管理指導又は介護予防居宅療養管理指導（薬剤師が行う場合に限る。）を行い、居宅療養管理指導費又は介護予防居宅療養管理指導費を算定した場</p>            |

合には、算定できない。

#### 備考

- 一 この表において「法」とは、介護保険法をいう。
- 二 この表において「患者」とは、法第六十二条に規定する要介護被保険者等である患者をいう。
- 三 この表において「居宅療養管理指導」とは、法第八条第六項に規定する居宅療養管理指導をいう。
- 四 この表において「介護予防居宅療養管理指導」とは、法第八条の二第五項に規定する介護予防居宅療養管理指導をいう。
- 五 この表において「居宅療養管理指導費」とは、指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準（平成十二年厚生省告示第十九号）別表の5に規定する居宅療養管理指導費をいう。
- 六 この表において「介護予防居宅療養管理指導費」とは、指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準（平成十八年厚生労働省告示第二百二十七号）別表の4に規定する介護予防居宅療養管理指導費をいう。

七 この表において「短期入所療養介護」とは、法第八条第十項に規定する短期入所療養介護（療養室において行われるものを除く。）をいう。

八 この表において「介護予防短期入所療養介護」とは、法第八条の二第八項に規定する介護予防短期入所療養介護（療養室において行われるものを除く。）をいう。

九 この表において「小規模多機能型居宅介護」とは、法第八条第十九項に規定する小規模多機能型居宅介護をいう。

十 この表において「複合型サービス」とは、法第八条第二十三項に規定する複合型サービスをいう。

十一 この表において「特定施設」とは、法第八条第十一項に規定する特定施設をいう。

十二 この表において「地域密着型特定施設」とは、法第八条第二十一項に規定する地域密着型特定施設をいう。

十三 この表において「外部サービス利用型指定特定施設入居者生活介護」とは、指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準（平成十一年厚生省令第三十七号）第百九十二条

---

の二に規定する外部サービス利用型指定特定施設入居者生活介護をいう。

十四 この表において「外部サービス利用型指定介護予防特定施設入居者生活介護」とは、指定介護予防サービス等の事業の人員、設備及び運営並びに指定介護予防サービス等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準（平成十八年厚生労働省令第三十五号）第二百五十三條に規定する外部サービス利用型指定介護予防特定施設入居者生活介護をいう。

十五 この表において「ターミナルケア加算」とは、指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準別表の3の注15に規定するターミナルケア加算、指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準（平成十八年厚生労働省告示第二百二十六号）別表の1の注14に規定するターミナルケア加算及び同表の8のヨに規定するターミナルケア加算をいう。

十六 この表において「特別管理加算」とは、指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準別表の3の注13に規定する特別管理加算、指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準別表の2の注12に規定する特別管理加算、指定地域密着型サービスに要する費用の額の算定に関する基準別表の1の注13に規定する特別管理加算及び同表の8のワに規定する特別管

---

理加算をいう。

十七 この表において「認知症対応型共同生活介護」とは、法第八条第二十項に規定する認知症対応型共同生活介護をいう。

十八 この表において「介護予防認知症対応型共同生活介護」とは、法第八条の二第十五項に規定する介護予防認知症対応型共同生活介護をいう。

十九 この表において「訪問リハビリテーション費」とは、指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準別表の4に規定する訪問リハビリテーション費をいう。

二十 この表において「通所リハビリテーション費」とは、指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準別表の7に規定する通所リハビリテーション費をいう。

二十一 この表において「介護予防訪問リハビリテーション費」とは、指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準別表の3に規定する介護予防訪問リハビリテーション費をいう。

二十二 この表において「介護予防通所リハビリテーション費」とは、指定介護予防サービスに要

する費用の額の算定に関する基準別表の5に規定する介護予防通所リハビリテーション費をいう。

二十三 この表において「精神科作業療法」とは、厚生労働大臣が定める特定診療費及び特別診療費に係る指導管理等及び単位数（平成十二年厚生省告示第三十号）別表第一の16に規定する精神科作業療法をいう。

二十四 この表において「認知症老人入院精神療法」とは、厚生労働大臣が定める特定診療費及び特別診療費に係る指導管理等及び単位数別表第一の17に規定する認知症老人入院精神療法をいう。

二十五 この表において「特別診療費」とは、指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準別表の9のホの(13)に掲げる特別診療費、指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準別表の4のソに掲げる特別診療費及び指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準別表の7のホの(11)に掲げる特別診療費をいう。

二十六 この表において「訪問看護費」とは、指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する

基準別表の3に規定する訪問看護費をいう。

別表第二の次に次の二表を加える。



別表第三

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>一 医科点数表第3章<br/>第1部の4に規定する<br/>厚生労働大臣が定<br/>めるもの</p> | <p>一 医科点数表第1章並びに第2章第1部（通則第3号から第8号までに規定する加算（通則第7号に規定する加算については、別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できる内服薬及び外用薬を投与した場合に限る。）、がん性疼痛緩和指導管理料、外来緩和ケア管理料（悪性腫瘍の患者に限る。）、外来放射線照射診療料、外来腫瘍化学療法診療料及び退院後訪問栄養食事指導料（管理栄養士が配置されている場合を除く。）を除く。）及び第2部（救急患者連携搬送料及び在宅植込型補助人工心臓（非拍動流型）指導管理料を除く。）に掲げる診療料</p> <p>二 医科点数表第2章第3部に掲げる診療料（別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できない検査に係るものに限る。）</p> <p>三 医科点数表第2章第5部に掲げる診療料（別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できる投薬に係るもの及び同表に掲げる介護老</p> |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- 
- 人保健施設入所者について算定できる内服薬及び外用薬の費用を除く。）
- 四 医科点数表第2章第6部に掲げる診療料（別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できる注射及び注射薬等の費用を除く。）
- 五 医科点数表第2章第7部に掲げる診療料（別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できないリハビリテーションに係るものに限る。）
- 六 医科点数表第2章第8部に掲げる診療料
- 七 医科点数表第2章第9部に掲げる診療料（別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できない処置に係るものに限る。）
- 八 医科点数表第2章第10部に掲げる診療料（別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できない手術に係るものに限る。）
- 九 医科点数表第2章第11部に掲げる診療料（別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できない麻酔に係るものに限る。）
-

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <p>十 医科点数表第2章第14部に掲げる診療料（外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）及び外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅱ）（いずれも再診時等に限る。）並びに外来・在宅物価対応料を除く。）</p>                                                                                                                                                                                                             | <p>二 医科点数表第3章第2部の4に規定する厚生労働大臣が定めるもの</p>   |
| <p>一 医科点数表第1章に掲げる診療料のうち入院に係るもの<br/>二 医科点数表第2章第1部に掲げる診療料（通則第3号から第8号までに規定する加算（通則第7号に規定する加算については、別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できる内服薬及び外用薬を投与した場合に限る。）、がん性疼痛緩和指導管理料、外来緩和ケア管理料（悪性腫瘍の患者に限る。）、救急外来医学管理料、外来放射線照射診療料、外来腫瘍化学療法診療料、退院後訪問栄養食事指導料（管理栄養士が配置されている場合を除く。）、退院時共同指導料1、診療情報提供料（Ⅰ）（注4に掲げる場合に限る。）及び診療情報提供料（Ⅱ）を除く。）</p> | <p>三 医科点数表第2章第2部に掲げる診療料（往診料、救急患者連携搬送料</p> |

- 
- 及び在宅植込型補助人工心臓（非拍動流型）指導管理料を除く。）
- 四 医科点数表第2章第3部に掲げる診療料（別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できない検査に係るものに限る。）
- 五 医科点数表第2章第5部に掲げる診療料（別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できる投薬に係るもの及び同表に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できる内服薬及び外用薬の費用を除く。）
- 六 医科点数表第2章第6部に掲げる診療料（別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できる注射及び注射薬等の費用を除く。）
- 七 医科点数表第2章第7部に掲げる診療料（別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できないリハビリテーションに係るものに限る。）
- 八 医科点数表第2章第8部に掲げる診療料
- 九 医科点数表第2章第9部に掲げる診療料（別表第四に掲げる介護老人保
-

別表第四

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>一 介護老人保健施設<br/>入所者について算定</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                 | <p>健施設入所者について算定できない処置に係るものに限る。）</p> <p>十 医科点数表第2章第10部に掲げる診療料（別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できない手術に係るものに限る。）</p> <p>十一 医科点数表第2章第11部に掲げる診療料（別表第四に掲げる介護老人保健施設入所者について算定できない麻酔に係るものに限る。）</p> <p>十二 医科点数表第2章第14部に掲げる診療料（外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）（初診時及び再診時等に限る。）及び外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅱ）（初診を行った場合及び再診時等に限る。）並びに外来・在宅物価対応料を除く。）</p> |

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>二 介護老人保健施設</p>                        | <p>できない検査</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>医科点数表F400に掲げる処方箋料（次項に規定する薬剤を投与した場</p> | <p>判断料並びに医科点数表区分番号D419の3に掲げる動脈血採取であつて、保険医療機関の保険医が療養病床から転換した介護老人保健施設に赴いて行うものを除く。）</p> <p>二 呼吸循環機能検査等のうち医科点数表区分番号D208に掲げる心電図検査及び医科点数表区分番号D209に掲げる負荷心電図検査（心電図検査の注に掲げるもの又は負荷心電図検査の注1に掲げるものであつて、保険医療機関の保険医が療養病床から転換した介護老人保健施設に赴いて行う診療に係るものを除く。）</p> <p>三 負荷試験等のうち肝及び腎のクリアランステスト、内分泌負荷試験及び糖負荷試験</p> <p>四 一から三までに掲げる検査に最も近似するものとして医科点数表により点数の算定される特殊な検査</p> |

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <p>四 介護老人保健施設</p>                          | <p>入所者について算定<br/>できる投薬</p> <p>三 介護老人保健施設<br/>入所者について算定<br/>できる内服薬及び外<br/>用薬の費用</p>                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>入所者について算定<br/>できる投薬</p> |
| <p>一 医科点数表区分番号B001-2-12に掲げる外来腫瘍化学療法診療料</p> | <p>一 抗悪性腫瘍剤（悪性新生物に罹患している患者に対して投与された場合に<br/>限る。）の費用</p> <p>二 H I F I P H阻害剤（人工腎臓又は腹膜灌流を受けている患者のうち腎<br/>性貧血状態にあるものに対して投与された場合に限る。）の費用</p> <p>三 J A K阻害薬（免疫・アレルギー疾患の治療のために入院前から投与が<br/>継続されており、他の治療薬で代替不能な場合に限る。）の費用</p> <p>四 疼痛コントロールのための医療用麻薬の費用</p> <p>五 抗ウイルス剤（B型肝炎又はC型肝炎の効能若しくは効果を有するもの<br/>及び後天性免疫不全症候群又はH I V感染症の効能若しくは効果を有する<br/>ものに限る。）の費用</p> | <p>合に限る。）</p>              |

---

入所者について算定

できる注射及び注射

薬等の費用

---

の1のイ、2のイ又は3のイ

二 医科点数表第2章第6部通則第6号に規定する外来化学療法加算

三 医科点数表区分番号G0000に掲げる皮内、皮下及び筋肉内注射（医科点数表区分番号B001の22に掲げるがん性疼痛緩和指導管理料又は医科点数表区分番号B001の24に掲げる外来緩和ケア管理料（悪性腫瘍の患者に限る。）を算定するものに限る。）

四 医科点数表区分番号G001に掲げる静脈内注射（保険医療機関の保険医が平成十八年七月一日から令和六年三月三十一日までの間に介護老人保健施設の人員、施設及び設備並びに運営に関する基準（平成十一年厚生省令第四十号）附則第十三条に規定する転換を行って開設した介護老人保健施設（以下「療養病床から転換した介護老人保健施設」という。）に赴いて行うもの、医科点数表区分番号B001の22に掲げるがん性疼痛緩和指導管理料、医科点数表区分番号B001の24に掲げる外来緩和ケア管理料

---

---

(悪性腫瘍の患者に限る。)、医科点数表区分番号B001-2-12に掲げる外来腫瘍化学療法診療料の1のイ、2のイ若しくは3のイ又は医科点数表第2章第6部通則第6号に規定する外来化学療法加算を算定するものに限る。)

五 医科点数表区分番号G002に掲げる動脈注射(医科点数表区分番号B001-2-12に掲げる外来腫瘍化学療法診療料の1のイ、2のイ若しくは3のイ又は医科点数表第2章第6部通則第6号に規定する外来化学療法加算を算定するものに限る。)

六 医科点数表区分番号G003に掲げる抗悪性腫瘍剤局所持続注入(医科点数表区分番号B001-2-12に掲げる外来腫瘍化学療法診療料の1のイ、2のイ又は3のイを算定するものに限る。)

七 医科点数表区分番号G003-3に掲げる肝動脈塞栓を伴う抗悪性腫瘍剤肝動脈内注入(医科点数表区分番号B001-2-12に掲げる外来腫瘍

---

---

化学療法診療料の1のイ、2のイ又は3のイを算定するものに限る。）

八 医科点数表区分番号G004に掲げる点滴注射（保険医療機関の保険医が療養病床から転換した介護老人保健施設に赴いて行うもの、医科点数表区分番号B001の22に掲げるがん性疼痛緩和指導管理料、医科点数表区分番号B001の24に掲げる外来緩和ケア管理料（悪性腫瘍の患者に限る。））、医科点数表区分番号B001-2-12に掲げる外来腫瘍化学療法診療料の1のイ、2のイ若しくは3のイ又は医科点数表第2章第6部通則第6号に規定する外来化学療法加算を算定するものに限る。）

九 医科点数表区分番号G005に掲げる中心静脈注射（医科点数表区分番号B001の22に掲げるがん性疼痛緩和指導管理料、医科点数表区分番号B001の24に掲げる外来緩和ケア管理料（悪性腫瘍の患者に限る。））、医科点数表区分番号B001-2-12に掲げる外来腫瘍化学療法診療料の1のイ、2のイ若しくは3のイ又は医科点数表第2章第6部通則第6号に

---

---

規定する外来化学療法加算を算定するものに限る。）

十 医科点数表区分番号G006に掲げる植込型カテーテルによる中心静脈注射（医科点数表区分番号B001の22に掲げるがん性疼痛緩和指導管理料、医科点数表区分番号B001の24に掲げる外来緩和ケア管理料（悪性腫瘍の患者に限る。）、医科点数表区分番号B001-2-12に掲げる外来腫瘍化学療法診療料の1のイ、2のイ若しくは3のイ又は医科点数表第2章第6部通則第6号に規定する外来化学療法加算を算定するものに限る。）

十一 エリスロポエチン（人工腎臓又は腹膜灌流を受けている患者のうち腎性貧血状態にあるものに対して投与された場合に限る。）の費用

十二 ダルベポエチン（人工腎臓又は腹膜灌流を受けている患者のうち腎性貧血状態にあるものに対して投与された場合に限る。）の費用

十三 エポエチンベータペゴル（人工腎臓又は腹膜灌流を受けている患者の

---

- うち腎性貧血状態にあるものに対して投与された場合に限る。)の費用
- 十四 抗悪性腫瘍剤(悪性新生物に罹患している患者に対して投与された場合に限る。)の費用
- 十五 疼痛コントロールのための医療用麻薬の費用
- 十六 生物学的製剤(免疫・アレルギー疾患の治療のために入院前から投与が継続されており、他の治療薬で代替不能な場合に限る。)の費用
- 十七 インターフェロン製剤(B型肝炎若しくはC型肝炎の効能又は効果を有するものに限る。)の費用
- 十八 抗ウイルス剤(B型肝炎若しくはC型肝炎の効能又は効果を有するもの及び後天性免疫不全症候群若しくはHIV感染症の効能又は効果を有するものに限る。)の費用
- 十九 血友病等の患者に使用する医薬品(血友病等の患者における出血傾向の抑制の効能又は効果を有するものに限る。)の費用

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>五 介護老人保健施設<br/>入所者について算定<br/>できないリハビリ<br/>テーション</p>                                                                                                          | <p>六 介護老人保健施設<br/>入所者について算定<br/>できない処置</p>                                                                                                                   |
| <p>一 脳血管疾患等リハビリテーション<br/>二 廃用症候群リハビリテーション<br/>三 運動器リハビリテーション<br/>四 摂食機能療法<br/>五 視能訓練<br/>六 一から五までに掲げるリハビリテーションに最も近似するものとして医<br/>科点数表により点数の算定される特殊なりハビリテーション</p> | <p>一 一般処置のうち次に掲げるもの<br/>イ 創傷処置（六千平方センチメートル以上のもの（褥瘡<small>じよくそう</small>に係るものを除<br/>く。）を除く。）<br/>ロ 手術後の創傷処置<br/>ハ ドレーン法（ドレナージ）<br/>ニ 腰椎<small>せん</small>穿刺</p> |

- 
- ホ 胸腔穿孔（洗浄、注入及び排液を含む。）（保険医療機関の保険医が療養病床から転換した介護老人保健施設に赴いて行うものを除く。）
- ヘ 腹腔穿孔（洗浄、注入及び排液を含む。）（保険医療機関の保険医が療養病床から転換した介護老人保健施設に赴いて行うものを除く。）
- ト 喀痰吸引
- チ 高位浣腸、高圧浣腸、洗腸
- リ 摘便
- ヌ 酸素吸入
- ル 酸素テント
- ヲ 間歇的陽圧吸入法
- ワ 肛門拡張法（徒手又はブジーによるもの）
- カ 非還納性ヘルニア徒手整復法（保険医療機関の保険医が療養病床から転換した介護老人保健施設に赴いて行うものを除く。）
-

- 
- ヨ 痔核嵌頓整復法（脱肛を含む。）
- 二 救急処置のうち次に掲げるもの
- イ 救命のための気管挿管
- ロ 人工呼吸
- ハ 非開胸的心マッサージ
- ニ 気管内洗浄
- ホ 胃洗浄
- 三 泌尿器科処置のうち次に掲げるもの
- イ 膀胱洗浄（薬液注入を含む。）
- ロ 留置カテーテル設置
- ハ 嵌頓包茎整復法（陰茎絞扼等）
- 四 整形外科的処置（鋼線等による直達牽引を除く。）
- 五 栄養処置のうち次に掲げるもの
-

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <p>イ 鼻腔栄養</p> <p>ロ 滋養浣腸</p> <p>六 一から五までに掲げる処置に最も近似するものとして医科点数表により点数の算定される特殊な処置</p>                                                                                                                                                                                  | <p>七 介護老人保健施設<br/>入所者について算定<br/>できない手術</p> |
| <p>一 創傷処理（長径五センチメートル以上で筋肉、臓器に達するもの及び保険医療機関の保険医が療養病床から転換した介護老人保健施設に赴いて行うものを除く。）</p> <p>二 皮膚切開術（長径二十センチメートル未満のものに限る。）</p> <p>三 デブリードマン（百平方センチメートル未満のものに限る。）</p> <p>四 爪甲除去術</p> <p>五 ひょう疽手術</p> <p>六 外耳道異物除去術（複雑なものを除く。）</p> <p>七 咽頭異物摘出術（保険医療機関の保険医が療養病床から転換した介護老</p> |                                            |

|                                                                                                |                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>八 介護老人保健施設<br/>入所者について算定<br/>できない麻酔</p>                                                     |                                                                                                                                                                             |
| <p>一 静脈麻酔<br/>二 神経ブロックにおける麻酔剤の持続的注入<br/>三 一及び二に掲げる麻酔に最も近似するものとして医科点数表により点数<br/>の算定される特殊な麻酔</p> | <p>人保健施設に赴いて行うものであって、複雑なものを除く。）<br/>八 顎関節脱臼非観血的整復術（保険医療機関の保険医が療養病床から転換<br/>した介護老人保健施設に赴いて行うものを除く。）<br/>九 血管露出術<br/>十 一から九までに掲げる手術に最も近似するものとして医科点数表により<br/>点数の算定される特殊な手術</p> |