

# 短期滞在手術等基本料の概要

中医協 総-3参考  
5 . 6 . 2 1

中医協 診-2参考  
5 . 6 . 2 1

診調組 入-2参考  
5 . 6 . 8

○ 短期滞在手術等基本料は、短期滞在手術等（日帰り手術及び4泊5日入院による手術及び検査及び放射線治療）を行うための環境及び当該手術を行うために必要な術前・術後の管理や定型的な検査、画像診断等を包括的に評価したもの。

（共通の要件）

- 1 手術室を使用していること
- 2 術前に十分な説明を行った上で、「短期滞在手術等同意書」を参考にした様式を用いて患者の同意を得ること
- 3 退院翌日に患者の状態を確認する等、十分なフォローアップを行うこと

## 短期滞在手術等基本料1 日帰りの場合

## 短期滞在手術等基本料3 4泊5日までの場合

届出	届出が必要
主な施設基準	<ul style="list-style-type: none"> <li>・術後の患者の回復のための回復室が確保されていること</li> <li>・看護師が常時患者4人に1人の割合で回復室に勤務していること</li> <li>・短期滞在手術等基本料に係る手術（全身麻酔を伴う者に限る。）が行われる日において、麻酔科医が勤務していること</li> </ul>
包括される検査等	<ul style="list-style-type: none"> <li>・尿中一般物質定性半定量検査</li> <li>・血液形態・機能検査の一部（末梢血一般検査等）</li> <li>・出血・凝固検査の一部（出血時間等）</li> <li>・血液化学検査の一部（総ビリルビン等）</li> <li>・感染症免疫学的検査の一部（梅毒血清反応等）</li> <li>・肝炎ウイルス関連検査の一部（HBs抗原等）</li> <li>・血漿蛋白免疫学的検査の一部（C反応性蛋白等）</li> <li>・心電図検査</li> <li>・写真診断</li> <li>・撮影</li> <li>・麻酔管理料（Ⅰ）</li> <li>・麻酔管理料（Ⅱ）</li> </ul>

届出は不要
<ul style="list-style-type: none"> <li>・DPC対象病院又は診療所ではないこと</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・入院基本料</li> <li>・入院基本料等加算</li> <li>・医学管理等</li> <li>・在宅医療（在宅療養指導管理料，薬材料，特定保険医療材料料を除く）</li> <li>・検査</li> <li>・画像診断</li> <li>・投薬（退院時の投薬、除外薬剤・注射薬を除く）</li> <li>・注射（除外薬剤・注射薬を除く）</li> <li>・リハビリテーション</li> <li>・精神科専門療法</li> <li>・処置（人工腎臓を除く）</li> <li>・手術</li> <li>・麻酔</li> <li>・放射線治療</li> <li>・病理診断</li> </ul>

※短期滞在手術等基本料2は令和4年度診療報酬改定で廃止

# 手術の算定方法の全体像(イメージ)

- 手術の算定方法には、出来高の場合やDPC/PDPSの包括報酬の場合、検査・麻酔管理料や入院料を包括した短期滞在手術等基本料の場合がある。
- DPC対象病院においては、短期滞在手術等基本料3は算定不可となっている。

## 手術

日帰り

4泊5日まで

5泊以上

1日入院(DPC)

入院(DPC)

入院(DPC)

1日入院(出来高)

入院(出来高)

入院(出来高)

短期滞在手術  
等基本料1

短期滞在手術等基本料3

入院外(出来高)

【病院の類型毎の短期滞在手術等基本料の算定可否】

	短期滞在手術等基本料1	短期滞在手術等基本料3
DPC対象病院	○	×
DPC対象病院以外(病院)	○	特に規定する場合を除き、算定する
DPC対象病院以外(診療所)	○	×

○ : 算定可能、 × : 算定不可

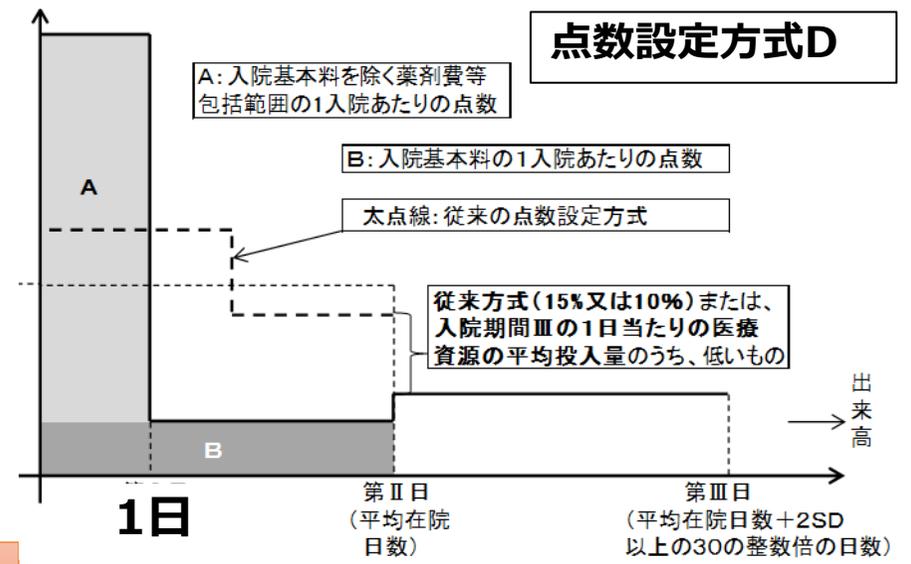
# 短期滞在手術等基本料の見直し

## 算定方法の整理

➤ DPC対象病院については、特定の単一の手術等の実施の有無のみにより評価される現行の短期滞在手術等基本料ではなく、傷病名や複数の手術・処置等からよりきめ細かく評価されるDPC/PDPSによる包括評価を優先することとし、短期滞在手術等基本料2及び3を算定不可とする。

➤ DPC/PDPSによる算定となる症例については、入院初日に大部分の報酬が設定される点数設定方式Dを設定する。

➤ ただし、平均在院日数及び重症度、医療・看護必要度に関する取扱いは従前の通りとする。



## 個別項目の見直し

➤ 以下の項目について、算定実績等を踏まえて評価を廃止する。

D237 終夜睡眠ポリグラフィー1携帯用装置を使用した場合	K282 水晶体再建術2眼内レンズを挿入しない場合(片側)
D237 終夜睡眠ポリグラフィー2多点感圧センサーを有する睡眠評価装置を使用した場合	K282 水晶体再建術2眼内レンズを挿入しない場合(両側)
K008 腋臭症手術2 皮膚有毛部切除術	

➤ 個別項目について、技術の評価の見直しや包括される部分の出来高実績点数を踏まえた評価を見直す。

## 短期滞在手術等基本料の評価の見直し①

### 短期滞在手術等基本料1の見直し

- ▶ 麻酔を伴う手術の実施状況等を踏まえ、評価及び麻酔科医の配置に係る要件を見直す。

#### 現行

##### 【短期滞在手術等基本料1】

短期滞在手術等基本料1（日帰りの場合） 2,947点

##### 【施設基準】

短期滞在手術等基本料にかかる手術が行われている日において、麻酔科医が勤務していること。

#### 改定後

##### 【短期滞在手術等基本料1】

短期滞在手術等基本料1（日帰りの場合）

(改)イ 麻酔を伴う手術を行った場合 2,947点

(改)ロ イ以外の場合 2,718点

##### 【施設基準】

短期滞在手術等基本料にかかる手術(全身麻酔を伴うものに限る。)が行われている日において、麻酔科医が勤務していること。

- ▶ 短期滞在手術等基本料3の対象手術等のうち、入院外での実施割合の高いものについて、短期滞在手術等基本料1の対象とする（15項目→38項目）。
- ▶ 平均在院日数や重症度、医療・看護必要度の評価において、短期滞在手術等基本料1の対象手術等を実施した場合を、評価の対象から除外する。

### 短期滞在手術等基本料2の見直し

- ▶ 短期滞在手術等基本料2について、実態を踏まえ、評価を廃止する。

#### 現行

##### 【短期滞在手術等基本料2】

短期滞在手術等基本料2（1泊2日の場合） 5,075点  
（生活療養を受ける場合にあつては、 5,046点）

#### 改定後

(削除)

## 短期滞在手術等基本料の評価の見直し②

### 短期滞在手術等基本料3の見直し

- 疾病の治療法として類型化された手術等を伴う入院医療のうち、在院日数や医療資源の投入量が一定の範囲に収斂しているものがあることを踏まえ、以下の38項目の手術等について、短期滞在手術等基本料3の対象に追加する（19項目→57項目）。既存の手術等については、実態を踏まえ、評価を見直す。

#### 追加する手術等

D 2 3 7 終夜睡眠ポリグラフィー 3 1及び2以外の場合 イ 安全精度管理下で行うもの  
 D 2 3 7 終夜睡眠ポリグラフィー 3 1及び2以外の場合 □ その他のもの  
 D 2 3 7-2 反復睡眠潜時試験 (MSLT)  
 D 2 8 7 内分泌負荷試験 1 下垂体前葉負荷試験 イ 成長ホルモン (GH) (一連として)  
 K 0 0 7-2 経皮的放射線治療用金属マーカー留置術  
 K 0 3 0 四肢・軀幹軟部腫瘍摘出術 2 手、足 (手に限る。)  
 K 0 4 6 骨折観血的手術 2 前腕、下腿、手舟状骨 (手舟状骨に限る。)  
 K 0 4 8 骨内異物 (挿入物を含む。) 除去術 3 前腕、下腿 (前腕に限る。)  
 K 0 4 8 骨内異物 (挿入物を含む。) 除去術 4 鎖骨、膝蓋骨、手、足、指 (手、足) その他 (鎖骨に限る。)  
 K 0 4 8 骨内異物 (挿入物を含む。) 除去術 4 鎖骨、膝蓋骨、手、足、指 (手、足) その他 (手に限る。)  
 K 0 7 0 ガングリオン摘出術 1 手、足、指 (手、足) (手に限る。)  
 K 2 0 2 涙管チューブ挿入術 1 涙道内視鏡を用いるもの  
 K 2 1 7 眼瞼内反症手術 2 皮膚切開法  
 K 2 1 9 眼瞼下垂症手術 1 眼瞼挙筋前転法  
 K 2 1 9 眼瞼下垂症手術 3 その他のもの  
 K 2 2 4 翼状片手術 (弁の移植を要するもの)  
 K 2 4 2 斜視手術 2 後転法  
 K 2 4 2 斜視手術 3 前転法及び後転法の併施  
 K 2 5 4 治療的角膜切除術 1 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。)

K 2 6 8 緑内障手術 6 水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術  
 K 2 8 2 水晶体再建術 2 眼内レンズを挿入しない場合 (片側)  
 K 2 8 2 水晶体再建術 2 眼内レンズを挿入しない場合 (両側)  
 K 3 1 8 鼓膜形成手術  
 K 3 3 3 鼻骨骨折整復固定術  
 K 3 8 9 喉頭・声帯ポリープ切除術 2 直達喉頭鏡又はファイバースコープによるもの  
 K 4 7 4 乳腺腫瘍摘出術 2 長径5センチメートル以上  
 K 6 1 7-2 大伏在静脈抜去術  
 K 6 1 7-4 下肢静脈瘤血管内焼灼術  
 K 6 1 7-6 下肢静脈瘤血管内塞栓術  
 K 7 4 7 肛門良性腫瘍、肛門ポリープ、肛門尖圭コンジローム切除術 (肛門ポリープ切除術に限る。)  
 K 7 4 7 肛門良性腫瘍、肛門ポリープ、肛門尖圭コンジローム切除術 (肛門尖圭コンジローム切除術に限る。)  
 K 8 2 3-6 尿失禁手術 (ボツリヌス毒素によるもの)  
 K 8 3 4-3 顕微鏡下精索静脈瘤手術  
 K 8 7 2-3 子宮鏡下有茎粘膜下筋腫切出術、子宮内膜ポリープ切除術  
 1 電解質溶液利用のもの  
 K 8 7 2-3 子宮鏡下有茎粘膜下筋腫切出術、子宮内膜ポリープ切除術  
 2 その他のもの  
 K 8 7 3 子宮鏡下子宮筋腫摘出術 1 電解質溶液利用のもの  
 K 8 7 3 子宮鏡下子宮筋腫摘出術 2 その他のもの  
 K 8 9 0-3 腹腔鏡下卵管形成術

## 診断群分類点数表の見直し②

### 点数設定方式Dで設定する診断群分類の見直し

- 短期滞在手術等基本料3に相当する診断群分類や、その他の手術等に係る診断群分類であって、一定の要件を満たすものについては、点数設定方式Dにより設定する。
- 具体的には、以下の診断群分類等について、点数設定方式Dにより設定する。

#### 点数設定方式Dで設定する診断群分類（例）

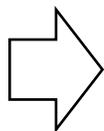
改定後の診断群分類	診断群分類の名称	手術、処置等
010010xx9906xx	脳腫瘍	手術なし、ガンマナイフによる定位放射線治療あり
030250xx991xxx	睡眠時無呼吸	手術なし、終夜睡眠ポリグラフィーあり
030440xx02xxxx	慢性化膿性中耳炎・中耳真珠腫	鼓膜形成手術あり
060035xx05xx0x	結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍	内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術あり
110080xx03xxxx	前立腺の悪性腫瘍	経皮的放射線治療用金属マーカー留置術あり
130030xx99x8xx	非ホジキンリンパ腫	手術なし、化学療法（モガムリズマブ又はデニロイキンジフチトクス）あり

- なお、点数設定方式Dにより設定する診断群分類は、95分類→153分類となる。

現行

【診断群分類】  
D方式

95分類



改定後

【診断群分類】  
D方式

**153分類**

# 短期滞在手術等基本料1の対象となっている手術等

## 短期滞在手術等基本料1の対象手術等

D287 内分泌負荷試験 1 下垂体前葉負荷試験 イ 成長ホルモン(GH)(一連として)  
D291-2 小児食物アレルギー負荷検査  
K005 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部) 3 長径4センチメートル以上(6歳未満に限る。)  
K006 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外) 3 長径6センチメートル以上12センチメートル未満(6歳未満に限る。)  
K006 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外) 4 長径12センチメートル以上(6歳未満に限る。)  
K008 腋臭症手術 1 皮弁法  
K008 腋臭症手術 2 皮膚有毛部切除術  
K008 腋臭症手術 3 その他のもの  
K030 四肢・軀幹部腫瘍摘出術 2 手、足(手に限る。)  
K048 骨内異物(挿入物を含む。)除去術 4 鎖骨、膝蓋骨、手、足、指(手、足)その他(手に限る。)  
K068 半月板切除術  
K068-2 関節鏡下半月板切除術  
K070 ガングリオン摘出術 1 手、足、指(手、足)(手に限る。)  
K093 手根管開放手術  
K093-2 関節鏡下手根管開放手術  
K202 涙管チューブ挿入術 1 涙道内視鏡を用いるもの  
K217 眼瞼内反症手術 2 皮膚切開法  
K219 眼瞼下垂症手術 1 眼瞼挙筋前転法  
K219 眼瞼下垂症手術 3 その他のもの  
K224 翼状片手術(弁の移植を要するもの)  
K254 治療的角膜切除術 1 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。)  
K268 緑内障手術 6 水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術  
K282 水晶体再建術 1 眼内レンズを挿入する場合 イ 縫着レンズを挿入するもの  
K282 水晶体再建術 1 眼内レンズを挿入する場合 ロ その他のもの  
K282 水晶体再建術 2 眼内レンズを挿入しない場合  
K282 水晶体再建術 3 計画的後嚢切開を伴う場合  
K474 乳腺腫瘍摘出術 1 長径5センチメートル未満  
K474 乳腺腫瘍摘出術 2 長径5センチメートル以上  
K508 気管支狭窄拡張術(気管支鏡によるもの)  
K510 気管支腫瘍摘出術(気管支鏡又は気管支ファイバースコープによるもの)  
K616-4 経皮的シャント拡張術・血栓除去術 1 初回  
K616-4 経皮的シャント拡張術・血栓除去術 2 1の実施後3月以内に実施する場合  
K617 下肢静脈瘤手術 1 抜去切除術  
K617 下肢静脈瘤手術 2 硬化療法(一連として)

K617 下肢静脈瘤手術 3 高位結紮術  
K617-4 下肢静脈瘤血管内焼灼術  
K617-6 下肢静脈瘤血管内塞栓術  
K653 内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術 1 早期悪性腫瘍粘膜切除術  
K721 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 1 長径2センチメートル未満  
K743 痔核手術(脱肛を含む。) 2 硬化療法(四段階注射法によるもの)  
K747 肛門良性腫瘍、肛門ポリープ、肛門尖圭コンジローム切除術(肛門ポリープ切除術、肛門尖圭コンジローム切除術に限る。)  
K823-6 尿失禁手術(ボツリヌス毒素によるもの)  
K834-3 顕微鏡下精索静脈瘤手術  
K841-2 経尿道的レーザー前立腺切除・蒸散術 1 ホルミウムレーザー又は倍周波数レーザーを用いるもの  
K841-2 経尿道的レーザー前立腺切除・蒸散術 2 ツリウムレーザーを用いるもの  
K841-2 経尿道的レーザー前立腺切除・蒸散術 3 その他のもの

※ 短期滞在手術等基本料3の対象になっている手術は青字としている。

# 短期滞在手術等基本料3の対象となっている手術等

## 短期滞在手術等基本料3の対象手術等

D237 終夜睡眠ポリグラフィー 3 1及び2以外の場合 イ 安全精度管理下で行うもの  
D237 終夜睡眠ポリグラフィー 3 1及び2以外の場合 ロ その他のもの  
D237-2 反復睡眠潜時試験 (MSLT)  
D287 内分泌負荷試験 1 下垂体前葉負荷試験 イ 成長ホルモン(GH)(一連として)  
D291-2 小児食物アレルギー負荷検査  
D413 前立腺針生検法 2 その他のもの  
K007-2 経皮的放射線治療用金属マーカ留置術  
K030 四肢・躯幹軟部腫瘍摘出術 2 手、足(手に限る。)  
K046 骨折観血的手術 2 前腕、下腿、手舟状骨(手舟状骨に限る。)  
K048 骨内異物(挿入物を含む。)除去術 3 前腕、下腿(前腕に限る。)  
K048 骨内異物(挿入物を含む。)除去術 4 鎖骨、膝蓋骨、手、足、指(手、足)その他(鎖骨に限る。)  
K048 骨内異物(挿入物を含む。)除去術 4 鎖骨、膝蓋骨、手、足、指(手、足)その他(手に限る。)  
K070 ガングリオン摘出術 1 手、足、指(手、足)(手に限る。)  
K093-2 関節鏡下手根管開放手術  
K196-2 胸腔鏡下交感神経節切除術(両側)  
K202 涙管チューブ挿入術 1 涙道内視鏡を用いるもの  
K217 眼瞼内反症手術 2 皮膚切開法  
K219 眼瞼下垂症手術 1 眼瞼挙筋前転法  
K219 眼瞼下垂症手術 3 その他のもの  
K224 翼状片手術(弁の移植を要するもの)  
K242 斜視手術 2 後転法  
K242 斜視手術 3 前転法及び後転法の併施  
K254 治療的角膜切除術 1 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。)  
K268 緑内障手術 6 水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術  
K282 水晶体再建術 1 眼内レンズを挿入する場合 ロ その他のもの(片側)、(両側)  
K282 水晶体再建術 2 眼内レンズを挿入しない場合(片側)、(両側)  
K318 鼓膜形成手術  
K333 鼻骨骨折整復固定術  
K389 喉頭・声帯ポリープ切除術 2 直達喉頭鏡又はファイバースコープによるもの  
K474 乳腺腫瘍摘出術 1 長径5センチメートル未満  
K474 乳腺腫瘍摘出術 2 長径5センチメートル以上  
K616-4 経皮的シャント拡張術・血栓除去術 1 初回  
K616-4 経皮的シャント拡張術・血栓除去術 2 1の実施後3月以内に実施する患者  
K617 下肢静脈瘤手術 1 抜去切除術

K617 下肢静脈瘤手術 2 硬化療法(一連として)  
K617 下肢静脈瘤手術 3 高位結紮術  
K617-2 大伏在静脈抜去術  
K617-4 下肢静脈瘤血管内焼灼術  
K617-6 下肢静脈瘤血管内塞栓術  
K633 ヘルニア手術 5 鼠径ヘルニア(3歳未満に限る。)、(3歳以上6歳未満に限る。)、(6歳以上15歳未満に限る。)、(15歳以上に限る。)  
K634 腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術(両側)(3歳未満に限る。)、(3歳以上6歳未満に限る。)、(6歳以上15歳未満に限る。)、(15歳以上に限る。)  
K721 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 1 長径2センチメートル未満  
K721 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 2 長径2センチメートル以上  
K743 痔核手術(脱肛を含む。) 2 硬化療法(四段階注射法によるもの)  
K747 肛門良性腫瘍、肛門ポリープ、肛門尖圭コンジローム切除術(肛門ポリープ切除術、肛門尖圭コンジローム切除術に限る。)  
K768 体外衝撃波腎・尿管結石破碎術(一連につき)  
K823-6 尿失禁手術(ボツリヌス毒素によるもの)  
K834-3 顕微鏡下精索静脈瘤手術  
K867 子宮頸部(腔部)切除術  
K872-3 子宮鏡下有茎粘膜下筋腫切出術、子宮内膜ポリープ切除術 1 電解質溶液利用のもの  
K872-3 子宮鏡下有茎粘膜下筋腫切出術、子宮内膜ポリープ切除術 2 その他のもの  
K873 子宮鏡下子宮筋腫摘出術 1 電解質溶液利用のもの  
K873 子宮鏡下子宮筋腫摘出術 2 その他のもの  
K890-3 腹腔鏡下卵管形成術  
M001-2 ガンマナイフによる定位放射線治療

※ 短期滞在手術等基本料1の対象になっている手術は赤字としている。