

別添 2 - 1

オンライン又は光ディスク等による
請求に係る標準仕様（医科用）

平成 26 年 4 月版

目 次

第1	基本的事項	1
第2	具体的事項	1
1	自動加算・自動算定事項	1
2	チェック事項	2
3	警報事項	4
4	算定ロジック事項	4
5	その他	4
別表		5
別表1	初診料を算定可能な月に算定できない診療行為項目	6
別表2	外来管理加算が算定できない診療行為項目	7
別表3	算定回数が週又は月単位等で規定されている診療行為項目	8
別表4	算定回数が月1回と限定されている診療行為項目	22
別表5	同一月に併せて算定できない診療行為項目	28
	別添 診療行為項目一覧	48
別表6	算定回数が1日につき1回と限定されている診療行為項目	57
別表7	同一日に算定できない入院基本料等と入院基本料加算	67
	別添 入院基本料等と入院基本料加算一覧	79
別表8	包括対象検査	87
1	出血・凝固検査	87
2	血液化学検査	87
3	内分泌学的検査	89
4	腫瘍マーカー	91
5	肝炎ウイルス関連検査	93
6	自己抗体検査	93
7	内分泌負荷試験	94
別表9	逡減対象生体検査項目	95
別表10	同一日に併せて算定できない診療行為項目	98
	別添 診療行為項目一覧	104
別添	コメントレコード等での算定日の記録が不要な診療行為一覧	

第1 基本的事項

電子情報処理組織の使用による費用の請求（以下「オンラインによる請求」という。）に関して厚生労働大臣が定める事項及び方式並びに光ディスク等を用いた費用の請求に関して厚生労働大臣が定める規格、方式及び事項に係る標準仕様（医科用）（以下「標準仕様」という。）の基本的事項は、次のとおりとする。

- この標準仕様は、医科の保険医療機関を対象とするものであること。
- ソフトウェアの内部処理コードは、オンライン又は光ディスク等による請求に使用する傷病名コード、修飾語コード、診療行為コード（医科）、医薬品コード、特定器材コード及びコメントコード（以下総称して「厚生労働省コード」という。）とすること。
 なお、内部処理コードとして、厚生労働省コードを使用しない場合は、厚生労働省コードと1対1で直結する方を講ずること。
- オンライン又は光ディスク等による請求に係る記録条件は、厚生労働大臣の定めるオンライン又は光ディスク等による請求に係る記録条件仕様によること。

第2 具体的事項

標準仕様の具体的事項は、次のとおりであること。

1 自動加算・自動算定事項

次表の項目欄に掲げる事項については、患者の生年月日等に基づき自動算定内容欄に掲げる事項が適正に算定されていること。

項 目	自 動 算 定 内 容	備 考
初・再診料	<ul style="list-style-type: none"> ・初診料の乳幼児加算 ・再診料の乳幼児加算 ・外来診療料の乳幼児加算 	
投 薬 料	<ul style="list-style-type: none"> ・麻薬加算、向精神薬加算、覚せい剤原料加算及び毒薬加算 ・調剤料及び処方料 ・処方料及び処方せん料の乳幼児加算 ・調剤技術基本料（月1回） 	
注 射 料	<ul style="list-style-type: none"> ・生物学的製剤注射加算 ・麻薬加算 ・注射料の乳幼児加算 	
処 置 料	<ul style="list-style-type: none"> ・処置料の乳幼児加算 	
手 術 料	<ul style="list-style-type: none"> ・手術料の新生児加算、乳幼児加算及び幼児加算 	
麻 酔 料	<ul style="list-style-type: none"> ・麻酔料の新生児加算、乳児加算及び幼児加算 	
検 査 料 病理診断料	<ul style="list-style-type: none"> ・生体検査料の新生児加算、乳幼児加算及び幼児加算 ・検体検査判断料及び生体検査判断料（区分ごとに月1回） ・診断穿刺及び検体採取料の乳幼児加算 	
画 像 診 断 料	<ul style="list-style-type: none"> ・撮影料の新生児加算及び乳幼児加算 ・胸部・腹部単純撮影フィルム料に対する乳幼児加算 ・核医学診断料及びコンピュータ断層診断料 	
放 射 線 治 療 料	<ul style="list-style-type: none"> ・放射線治療料の新生児加算、乳幼児加算、幼児加算及び小児加算 	
入 院 料	<ul style="list-style-type: none"> ・入院基本料の入院期間加算及び減算 ・乳幼児加算、幼児加算及び小児加算 	

注．備考欄「」は病院及び有床診療所に係る事項を示し、それ以外は、病院・診療所共通事項である。

2 チェック事項

次表の項目欄に掲げる事項については、チェック内容欄に掲げる事項についての相関及び単独のチェックが行われていること。

項 目	チ ェ ッ ク 内 容	備 考
共 通	<ul style="list-style-type: none"> ・外字を入力 ・数量により点数が異なっている診療行為（皮内反応検査、特異的I g E等）の数量データの入力もれ ・特定保険医療材料の特定器材名称又は商品名、告示の名称又は通知の名称、規格又はサイズ、単価及び使用量の入力もれ ・一般の者のみに使用が認められているコードを後期高齢者医療受給対象者に使用 ・後期高齢者医療受給対象者のみに使用が認められているコードを一般の者に使用 ・入院中の患者のみに使用が認められているコードを入院中の患者以外の患者に使用 ・入院中の患者以外の患者のみに使用が認められているコードを入院中の患者に使用 ・病院のみに使用が認められているコードを診療所に使用 ・診療所のみに使用が認められているコードを病院に使用 ・許可病床数が200床以上である病院のみ使用が認められているコードを200床未満の病院及び診療所に使用 	<ul style="list-style-type: none"> ・未コード化特定器材によるもの
資 格	<ul style="list-style-type: none"> ・暦年、暦月以外の診療年月を入力 ・保険者番号、公費負担者番号等の入力もれ ・保険者番号、公費負担者番号等のCDによる確認 ・被保険者証等の「記号・番号」の入力もれ ・氏名、男女別及び生年月日の入力もれ ・後期高齢者医療受給対象者の年齢が65歳未満 ・医保本人の年齢が15歳未満 ・高齢受給者の年齢が70歳未満又は75歳以上 ・未就学者の年齢が7歳以上又は6歳で診療年月が当該患者の6歳の誕生日（4月1日生まれの場合はその前日の3月31日で判定）以後の最初の3月31日以降 ・暦年、暦月、暦日以外の生年月日を入力 	
傷 病 名	<ul style="list-style-type: none"> ・傷病名の入力もれ ・修飾語のみの入力（コード入力の場合） 	
診 療 開 始 日	<ul style="list-style-type: none"> ・診療開始日の入力もれ ・暦年、暦月、暦日以外の診療開始日を入力 	
診 療 実 日 数	<ul style="list-style-type: none"> ・診療実日数の入力もれ ・暦日を超える診療実日数を入力 ・入院基本料と特定入院料の合計回数が診療実日数と等しいことの照合確認 	
初・再診料	<ul style="list-style-type: none"> ・初診料と診療年月、診療開始日、転帰（治ゆ）の照合確認 ・初診回数と再診回数（または外来診療料回数）と診療実日数の照合確認 ・休日加算と算定日（暦の休日）の照合確認 ・初診料を算定する月に算定できない診療行為の確認 ・外来管理加算が算定できない診療行為の確認 	<ul style="list-style-type: none"> ・初診料及び再診料（または外来診療料）の請求もれ防止 （別表1参照） （別表2参照）
医 学 管 理	<ul style="list-style-type: none"> ・入院栄養食事指導料及び特定疾患療養管理料等の規定回数の確認 ・同一月に1回と限定されている医学管理の確認 ・特定疾患療養管理料が算定可能な傷病名の確認 	<ul style="list-style-type: none"> （別表3参照） （別表4参照）

項 目	チ ャ ッ ク 内 容	備 考
在宅医療	<ul style="list-style-type: none"> ・皮膚科特定疾患指導管理料が算定可能な傷病名の確認 ・同一月に併せて算定できない医学管理の確認 ・算定回数が「1日につき1回」と限定されている医学管理と診療実日数の照合確認 	<ul style="list-style-type: none"> (別表5参照) (別表6参照)
投薬料	<ul style="list-style-type: none"> ・薬価基準収載外医薬品(期限切れ経過措置医薬品を含む) ・入院中の患者に対して調剤料の算定回数と診療実日数(外泊期間を除く。)の照合確認 ・入院中の患者以外の患者に対して調剤料及び処方料の算定回数と診療実日数の照合確認 ・同一月内に1回と限られた調剤技術基本料の算定回数の確認 ・薬剤管理指導料と同時算定できない調剤技術基本料の確認 ・入院と入院外で調剤技術基本料の重複算定の確認 ・算定回数が「1日につき1回」と限定されている調剤料と診療実日数の照合確認 	<ul style="list-style-type: none"> (別表4参照) (別表6参照)
注射料	<ul style="list-style-type: none"> ・薬価基準収載外医薬品(期限切れ経過措置医薬品を含む) ・算定回数が「1日につき1回」と限定されている注射料と診療実日数の照合確認 ・入院中の患者に対して年齢と注射量の関連から点滴手技料が算定できない場合の確認 ・入院中の患者に対して算定できない皮下、筋肉内、静脈内注射料の確認 	<ul style="list-style-type: none"> ・複数診療科受診を除く (有床診療所は含まず) (別表6参照)
処置料	<ul style="list-style-type: none"> ・算定回数が「1日につき1回」と限定されている処置料と診療実日数の照合確認 	<ul style="list-style-type: none"> (別表6参照)
検査料	<ul style="list-style-type: none"> ・算定回数が「1日につき1回」と限定されている検査料と診療実日数の照合確認 ・検体検査判断料等の規定回数の確認 ・検体及び生体検査実施料とそれに対応する検査判断料の確認 ・血液採取料が算定できない検査料の確認 	<ul style="list-style-type: none"> (別表6参照) (別表3、4参照)
画像診断料	<ul style="list-style-type: none"> ・同一月に1回と限定されている核医学診断料、コンピュータ断層診断料等の確認 	<ul style="list-style-type: none"> (別表4参照)
リハビリテーション料	<ul style="list-style-type: none"> ・算定回数が「1日につき1回」と限定されているリハビリテーション料と診療実日数の照合確認 	<ul style="list-style-type: none"> (別表6参照)
精神科専門療科料	<ul style="list-style-type: none"> ・算定回数が「1日につき1回」と限定されている精神科専門療科料と診療実日数の照合確認 ・通院・在宅精神療科等の規定回数の確認 	<ul style="list-style-type: none"> (別表6参照) (別表3参照)
入院料	<ul style="list-style-type: none"> ・入院年月日の入力もれ ・特定入院料等の規定回数の確認 ・同一日に算定できない入院基本料等と入院基本料加算 	<ul style="list-style-type: none"> (別表7参照)
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・処方せん回数と診療実日数の照合確認 	<ul style="list-style-type: none"> 複数診療科受診を除く
算定日情報	<ul style="list-style-type: none"> ・算定日情報の入力もれ ・算定日情報と回数の照合確認 	

項目	チェック内容	備考
	・暦日以外の算定日情報を入力	

注．備考欄「 」は病院及び有床診療所に係る事項を、それ以外は、病院・診療所共通事項である。

3 警報事項

次表の項目欄に掲げる事項については、警報内容欄に掲げる事項について確認し、必要な警報が発せられること。

項目	警報内容	備考
資格	・受給者番号のCDによる確認（医療観察法受給対象者を除く）	
診療実日数	・診療実日数が0日	

4 算定ロジック事項

次表の項目欄に掲げる事項の算定に当たっては、算定ロジック内容欄に掲げる事項により算定されていること。

項目	算定ロジック内容	備考
包括	・包括対象検査の点数算定	（別表8参照）
逡減	・逡減対象生体検査の月2回目以降算定（所定点数の100分の90） ・1処方につき7種類以上の内服薬の投薬の実施（所定点数の100分の90）	（別表9参照）
同一日算定	・同一日に算定ができないもの	（別表10参照）

5 その他

算定日情報の記録によりコメントレコード及び診療行為レコード（コメント欄）を使用した算定日の記録が不要な診療行為は別添のとおり。

別 表

別表 1

初診料を算定可能な月に算定できない診療行為項目

区分番号	病院・診療所 区分	医学管理等 コード	診療行為コード	診療行為項目
医学管理等				
B000	2	01	113001810	特定疾患療養管理料（診療所）
B000	1	01	113001910	特定疾患療養管理料（100床未満）
B000	1	01	113002010	特定疾患療養管理料（100床以上200床未満）
B001	0	34	113002210	小児科療養指導料
B001	0	36	113002850	てんかん指導料
B001	0	38	113002910	難病外来指導管理料
B001	0	14	113000910	皮膚科特定疾患指導管理料（1）
B001	0	35	113002310	皮膚科特定疾患指導管理料（2）
B001	0	47	113006610	小児悪性腫瘍患者指導管理料
B001	0	60	113010110	耳鼻咽喉科特定疾患指導管理料
B001-2	0	80	113003510	小児科外来診療料（処方せんを交付）初診時
B001-2	0	80	113003610	小児科外来診療料（処方せんを交付）再診時
B001-2	0	80	113003710	小児科外来診療料（処方せんを交付しない）初診時
B001-2	0	80	113003810	小児科外来診療料（処方せんを交付しない）再診時
B001-3	0	81	113005810	生活習慣病管理料（処方せんを交付）（脂質異常症を主病）
B001-3	0	81	113003910	生活習慣病管理料（処方せんを交付）（高血圧症を主病）
B001-3	0	45	113005910	生活習慣病管理料（処方せんを交付）（糖尿病を主病）
B001-3	0	81	113006010	生活習慣病管理料（処方せんを交付しない）（脂質異常症を主病）
B001-3	0	81	113004010	生活習慣病管理料（処方せんを交付しない）（高血圧症を主病）
B001-3	0	45	113006110	生活習慣病管理料（処方せんを交付しない）（糖尿病を主病）
在宅医療				
C010	0	59	114015310	在宅患者連携指導料

病院・診療所区分欄で、「0」は病院・診療所ともに適用される診療行為、「1」は病院のみに適用される診療行為、「2」は診療所のみに適用される診療行為を示す。

別表 2

外来管理加算が算定できない診療行為項目

区分	診療行為項目
第 1 章	基本診療料のうち次に掲げるもの 電話等再診
第 2 章 第 1 部	医学管理等のうち次に掲げるもの 慢性疼痛疾患管理料
第 3 部	検査のうち次に掲げるもの 超音波検査等 脳波検査等 神経・筋検査 耳鼻咽喉科学的検査 眼科学的検査 負荷試験等 ラジオアイソトープを用いた諸検査 内視鏡検査
第 7 部	リハビリテーション
第 8 部	精神科専門療法
第 9 部	処置
第 10 部	手術
第 11 部	麻酔
第 12 部	放射線治療

別表 3

算定回数が週又は月単位等で規定されている診療行為項目

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目	備考
医学管理等				
B000	2	113001810	特定疾患療養管理料（診療所）	月2回に限る
B000	1	113001910	特定疾患療養管理料（100床未満の病院）	月2回に限る
B000	1	113002010	特定疾患療養管理料（100床以上200床未満）	月2回に限る
B001	0	113000310	ウイルス疾患指導料1	患者1人につき1回に限る
B001	0	113001010	外来栄養食事指導料	初回月は2回に限る（その他の月は1回に限る）
B001	0	113014810	入院栄養食事指導料1	入院中2回を限度（1週間に1回）
B001	2	113014910	入院栄養食事指導料2	
B001	0	113001510	心臓ペースメーカー指導管理料（遠隔モニタリング）	4月に1回に限る
B001	0	113002410	在宅療養指導料	患者1人につき月1回に限る（初回の指導を行った月あっては月2回に限る）
B001	0	113003110	高度難聴指導管理料（イ以外）	患者1人につき1回に限る
B001	0	113015210	がん患者指導管理料（医師と看護師の共同診療方針等を文書等で提供）	患者1人につき1回に限る
B001	0	113015310	がん患者指導管理料（医師・看護師が心理的不安軽減のため面接）	患者1人につき6回に限る
B001	0	113015410	がん患者指導管理料（医師等が抗悪性腫瘍剤の必要性等を文書説明）	患者1人につき6回に限る
B001-2	0	113013910	外来リハビリテーション診療料1	7日間に1回
B001-2	0	113014010	外来リハビリテーション診療料2	14日間に1回
B001-2	0	113014110	外来放射線照射診療料	7日間に1回
B001-2	0	113014270	外来放射線照射診療料（4日以上予定なし）減算	7日間に1回
B001-3	0	113010370	自己測定血糖値指導加算	年1回に限る
B001-3	0	113008310	ニコチン依存症管理料（初回）	5回に限る
B001-3	0	113008410	ニコチン依存症管理料（2回目から4回目まで）	
B001-3	0	113008510	ニコチン依存症管理料（5回目）	
B001-6	0	113006910	肺血栓塞栓症予防管理料	入院中1回に限る
B001-7	0	113010410	リンパ浮腫指導管理料	入院中1回に限る（退院後、退院した日の属する月又はその翌月に再度実施した場合は、当該指導を実施したいずれかの保険医療機関において1回に限る）
B001-8	0	113015910	膈ヘルニア圧迫指導管理料	患者1人につき1回に限る
B004	2	113008610	退院時共同指導料1（在宅療養支援診療所）	入院中1回に限る（別に厚生労働大臣が定める疾病等の患者については入院中2回に限る）

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目	備考
B004	0	113008710	退院時共同指導料 1 (1 以外)	入院中 1 回に限る (別に厚生労働大臣が定める疾病等の患者については入院中 2 回に限る)
B005	0	113008910	退院時共同指導料 2	入院中 1 回に限る (別に厚生労働大臣が定める疾病等の患者については入院中 2 回に限る)
B005-1-2	0	113011710	介護支援連携指導料	入院中 2 回に限る
B005-1-3	0	113016010	介護保険リハビリテーション移行支援料	患者 1 人につき 1 回に限る
B005-2	1	113009010	地域連携診療計画管理料	転院時又は退院時に 1 回に限る
B005-3	0	113009110	地域連携診療計画退院時指導料 (1)	退院時に 1 回に限る
B005-4	0	113009210	ハイリスク妊産婦共同管理料 (1)	患者 1 人につき 1 回に限る
B005-5	1	113009310	ハイリスク妊産婦共同管理料 (2)	患者 1 人につき 1 回に限る
B005-6	1	113012010	がん治療連携計画策定料 1	退院時又は退院した日から起算して 30 日以内に 1 回に限る
B005-6	0	113014510	がん治療連携管理料	患者 1 人につき 1 回に限る
B005-7	0	113012210	認知症専門診断管理料 1	患者 1 人につき 1 回に限る
B005-7	0	113014610	認知症専門診断管理料 2	3 月に 1 回に限る
B005-7	0	113014710	認知症療養指導料	月 1 回に限る (当該治療を行った日の属する月を含め 6 月に限る)
B005-8	0	113012310	肝炎インターフェロン治療計画料	患者 1 人につき 1 回に限る
B006-3	0	190056910	退院時リハビリテーション指導料	退院日 1 回に限る
B007	0	190030310	退院前訪問指導料	入院中 1 回に限る (入院後早期に指導の必要が認められる場合、2 回に限る)
B008	1	113010710	薬剤管理指導料 1 (救命救急入院料等算定患者)	週 1 回に限り月 4 回を限度 (区分に従い)
B008	0	113010810	薬剤管理指導料 2 (安全管理を要する医薬品投与患者)	
B008	0	120001610	薬剤管理指導料 3 (1 及び 2 以外の患者)	
B009	0	180016110	診療情報提供料 (1)	紹介先保険医療機関ごとに患者 1 人につき月 1 回に限る
B009	0	113010970	ハイリスク妊産婦紹介加算	妊娠中 1 回に限る
B010	0	113009510	診療情報提供料 (2)	患者 1 人につき月 1 回に限る
B014	0	113701910	退院時薬剤情報管理指導料	退院日 1 回に限る
在宅医療				
C001	0	114001110	在宅患者訪問診療料 (同一建物居住者以外)	週 3 回を限度 (別に厚生労働大臣が定める疾病等の患者を除く)
C001	0	114018010	在宅患者訪問診療料 (同一建物居住者) (特定施設等入居者)	
C001	0	114012910	在宅患者訪問診療料 (同一建物居住者) (特定施設等以外入居者)	

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目	備考
C005	0	114004510	在宅患者訪問看護・指導料（保健師、助産師、看護師・週3日目まで）	週3日に限る。ただし、厚生労働大臣が定める疾病等の患者については週4日以上算定可 急性増悪等により頻回の訪問看護・指導の必要がある場合は1月に1回（気管カニューレを使用している状態にある者又は真皮を越える褥瘡の状態にある者については、月2回）に限り、週7日（当該診療日から14日以内に行われる場合に限る）算定可
C005	0	114010610	在宅患者訪問看護・指導料（保健師、助産師、看護師・週4日目以降）	
C005	0	114004610	在宅患者訪問看護・指導料（准看護師）（週3日目まで）	
C005	0	114010710	在宅患者訪問看護・指導料（准看護師）（週4日目以降）	
C005	0	114020110	在宅患者訪問看護・指導料（緩和、褥瘡ケア専門看護師）	それぞれ月1回に限る
C005	0	114013470	長時間訪問看護・指導加算（在宅患者）	週1回を限度（15歳未満の超重症児又は準超重症児の場合は週3回に限る）
C005	0	114013670	在宅患者緊急時等カンファレンス加算	月2回に限る
C005	0	114009170	在宅移行管理加算	患者1人につき1回に限る
C005-1	0	114026810	同一建物居住者訪問看護・指導料（保健師等1日2人週3日まで）	週3日に限る。ただし、厚生労働大臣が定める疾病等の患者については週4日以上算定可 急性増悪等により頻回の訪問看護・指導の必要がある場合は1月に1回（気管カニューレを使用している状態にある者又は真皮を越える褥瘡の状態にある者については、月2回）に限り、週7日（当該診療日から14日以内に行われる場合に限る）算定可
C005-1	0	114026910	同一建物居住者訪問看護・指導料（保健師等1日2人週4日以降）	
C005-1	0	114027010	同一建物居住者訪問看護・指導料（保健師等1日3人以上週3日まで）	
C005-1	0	114027110	同一建物居住者訪問看護・指導料（保健師等1日3人以上週4日以降）	
C005-1	0	114027210	同一建物居住者訪問看護・指導料（准看護師1日2人週3日まで）	
C005-1	0	114027310	同一建物居住者訪問看護・指導料（准看護師1日2人週4日以降）	
C005-1	0	114027410	同一建物居住者訪問看護・指導料（准看護師1日3人以上週3日まで）	
C005-1	0	114027510	同一建物居住者訪問看護・指導料（准看護師1日3人以上週4日以降）	
C005-1	0	114020510	同一建物居住者訪問看護・指導料（緩和、褥瘡ケア専門看護師）	それぞれ月1回に限る
C005-1	0	114014470	長時間訪問看護・指導加算（同一建物居住者）	週1回を限度（15歳未満の超重症児又は準超重症児の場合は週3回に限る）
C005-1	0	114014670	同一建物居住者緊急時等カンファレンス加算	月2回に限る
C005	0	114012870	重症者在宅移行管理加算	患者1人につき1回に限る
C005-2	0	114011410	在宅患者訪問点滴注射管理指導料	週1回に限る
C006	0	114006410	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）	週6単位に限る（退院の日から起算して3月以内の患者については、週12単位まで算定可） ただし、急性増悪等により頻回の指導管理を行った場合は、6月に1回に限り、当該診療日から14日以内は1日4単位に限り算定可
C006	0	114015010	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）	
C007-2	0	114020910	介護職員等喀痰吸引等指示料	3月に1回に限る
C008	0	114007810	在宅患者訪問薬剤管理指導料（同一建物居住者以外）	合わせて患者1人につき月4回（末期の悪性腫瘍患者及び中心静脈栄養法の対象患者については、週2回かつ月8回）に限る
C008	0	114015110	在宅患者訪問薬剤管理指導料（同一建物居住者）	
C009	0	114007910	在宅患者訪問栄養食事指導料（同一建物居住者以外）	月2回を限度
C009	0	114015210	在宅患者訪問栄養食事指導料（同一建物居住者）	
C011	0	114015410	在宅患者緊急時等カンファレンス料	月2回に限る

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目	備考
C012	0	114027610	在宅患者共同診療料（往診）	最初に算定した日から起算して1年以内に、合わせて患者1人につき2回（厚生労働大臣が定める疾病等を有する患者については年12回）に限る
C012	0	114027710	在宅患者共同診療料（訪問診療）（同一建物居住者以外）	
C012	0	114027810	在宅患者共同診療料（訪問診療）（同一建物居住者・特定施設等）	
C012	0	114027910	在宅患者共同診療料（訪問診療）（同一建物居住者・特定施設等以外）	
C013	0	114028010	在宅患者訪問褥瘡管理指導料	初回のカンファレンスから起算して6月以内に限り、患者1人につき2回に限る
C100	0	114007310	退院前在宅療養指導管理料	外泊の初日1回に限る
C102	0	114003610	在宅自己連続携帯式腹膜灌流頻回指導管理	月2回を限度（1月に2回以上在宅自己腹膜灌流指導管理料を算定した場合）
C102-2	0	114009410	在宅血液透析頻回指導管理	月2回を限度（1月に2回以上在宅血液透析指導管理料を算定した場合）
C150	0	114005910	血糖自己測定器加算（20回以上）（1型糖尿病の患者を除く）	3月に3回に限る
C150	0	114006010	血糖自己測定器加算（40回以上）（1型糖尿病の患者を除く）	3月に3回に限る
C150	0	114007410	血糖自己測定器加算（60回以上）（1型糖尿病の患者を除く）	3月に3回に限る
C150	0	114009910	血糖自己測定器加算（20回以上）（1型糖尿病・小児低血糖症等）	3月に3回に限る
C150	0	114010010	血糖自己測定器加算（40回以上）（1型糖尿病・小児低血糖症等）	3月に3回に限る
C150	0	114010110	血糖自己測定器加算（60回以上）（1型糖尿病・小児低血糖症等）	3月に3回に限る
C150	0	114010210	血糖自己測定器加算（80回以上）（1型糖尿病・小児低血糖症等）	3月に3回に限る
C150	0	114015510	血糖自己測定器加算（100回以上）（1型糖尿病・小児低血糖症等）	3月に3回に限る
C150	0	114015610	血糖自己測定器加算（120回以上）（1型糖尿病・小児低血糖症等）	3月に3回に限る
C152	0	114022010	間歇注入シリンジポンプ加算（プログラム付き）	2月に2回に限る
C152	0	114004810	間歇注入シリンジポンプ加算（1以外）	
C157	0	114006310	酸素ポンベ加算（携帯用酸素ポンベ）	2月に2回に限る
C157	0	114006110	酸素ポンベ加算（その他）	
C158	0	114006210	酸素濃縮装置加算	2月に2回に限る
C159	0	114004910	設置型液化酸素装置加算	2月に2回に限る
C159	0	114005010	携帯型液化酸素装置加算	
C159-2	0	114015710	呼吸同調式デマンドバルブ加算	2月に2回に限る
C165	0	114010370	経鼻的持続陽圧呼吸療法用治療器加算	2月に2回に限る
投薬				
F100	0	120002270	特定疾患処方管理加算（処方料）	月2回を限度（処方期間が28日未満の場合）
F400	0	120002570	特定疾患処方管理加算（処方せん料）	月2回を限度（処方期間が28日未満の場合）

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目	備考
注射				
G004	0	130010570	点滴注射（血漿成分製剤文書）加算	1回目の注射を行った日に限る
G005	0	130010670	中心静脈注射（血漿成分製剤文書）加算	1回目の注射を行った日に限る
処置				
J019	0	140004110	持続的胸腔ドレナージ	開始日1回に限る
J020	0	140004310	胃持続ドレナージ	開始日1回に限る
J021	0	140004510	持続的腹腔ドレナージ	開始日1回に限る
J034	0	140007010	イレウス用ロングチューブ挿入法	開始日1回に限る
J038	0	140007710	人工腎臓（その他）	合わせて月に14回
J038	0	140036710	人工腎臓（慢性維持透析）（4時間未満）	
J038	0	140051010	人工腎臓（慢性維持透析）（4時間以上5時間未満）	
J038	0	140051110	人工腎臓（慢性維持透析）（5時間以上）	
J038	0	140052810	人工腎臓（慢性維持透析濾過）（複雑）	
J038-2	0	140029850	持続緩徐式血液濾過	
J042	0	140008770	腹膜灌流導入期加算	導入期14日を限度
J042	0	140054850	腹膜灌流（乳幼児）加算（14日間）	導入期14日を限度
J042	0	140054950	腹膜灌流（乳幼児）加算（15日目以降30日目）	導入期から15日目以降30日目までを限度
J052	0	140011210	ショックパンツ	1日目に限る
J052-2	0	140038510	熱傷温浴療法	受傷後60日以内に限る
J070-3	0	140037350	冷却痔処置	10日を限度
J070-2	0	140038810	干渉低周波による膀胱等刺激法	2週間に1回に限る（治療開始時点においては3週間に6回を限度）
J200	0	140037490	腰部固定帯加算	初回1回に限る
J200	0	140040110	胸部固定帯加算	初回1回に限る
J200	0	140052610	頸部固定帯加算	初回1回に限る
手術				
K002	0	150002210	デブリードマン（100cm ² 未満）	当初の1回に限る（熱傷により全身の20パーセント以上に植皮を行う場合は5回を限度）
K002	0	150002310	デブリードマン（100cm ² 以上3000cm ² 未満）	当初の1回に限る（熱傷により全身の20パーセント以上に植皮を行う場合は5回を限度）
K002	0	150002410	デブリードマン（3000cm ² 以上）	当初の1回に限る（熱傷により全身の20パーセント以上に植皮を行う場合は5回を限度）
K002	0	150342970	深部デブリードマン加算	当初の1回に限る

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目	備考
K002	0	150368370	水圧式デブリードマン加算	一連の治療として1回のみ算定
K006-4	0	150333510	皮膚腫瘍冷凍凝固摘出術（長径3cm未満の良性皮膚腫瘍）	一連の治療として1回のみ算定
K006-4	0	150004050	皮膚腫瘍冷凍凝固摘出術（長径3cm未満の悪性皮膚腫瘍）	一連の治療として1回のみ算定
K006-4	0	150333610	皮膚腫瘍冷凍凝固摘出術（長径3cm以上6cm未満の良性皮膚腫瘍）	一連の治療として1回のみ算定
K006-4	0	150004150	皮膚腫瘍冷凍凝固摘出術（長径3cm以上6cm未満の悪性皮膚腫瘍）	一連の治療として1回のみ算定
K006-4	0	150282850	皮膚腫瘍冷凍凝固摘出術（長径6cm以上の良性皮膚腫瘍）	一連の治療として1回のみ算定
K006-4	0	150282950	皮膚腫瘍冷凍凝固摘出術（長径6cm以上の悪性皮膚腫瘍）	一連の治療として1回のみ算定
K022	0	150371910	組織拡張器による再建手術（乳房（再建手術））	1患者の同一部位の同一疾患に対して1回のみ算定
K022	0	150372010	組織拡張器による再建手術（その他）	1患者の同一部位の同一疾患に対して1回のみ算定
K047	0	150242910	難治性骨折電磁波電気治療法	一連の治療として1回のみ算定
K047-2	0	150284110	難治性骨折超音波治療法	一連の治療として1回のみ算定
K047-3	0	150334110	超音波骨折治療法	一連の治療として1回のみ算定
K096-2	0	150350550	体外衝撃波疼痛治療術	一連の治療として1回のみ算定
K126	0	150369550	自家培養軟骨組織採取術	一連の治療として1回のみ算定
K276	0	150244110	網膜光凝固術（通常）	一連の治療として1回のみ算定
K276	0	150244210	網膜光凝固術（その他特殊）	一連の治療として1回のみ算定
K276	0	150248350	汎光凝固術	一連の治療として1回のみ算定
K311	0	150094810	鼓膜穿孔閉鎖術	一連の治療として1回のみ算定
K450	0	150117210	唾石摘出術（表在性）	一連の治療として1回のみ算定
K450	0	150117310	唾石摘出術（深在性）	一連の治療として1回のみ算定
K450	0	150274510	唾石摘出術（腺体内に存在）	一連の治療として1回のみ算定
K474-3	0	150303010	乳腺腫瘍画像ガイド下吸引術	一連の治療として1回のみ算定
K533	0	150136510	食道・胃静脈瘤硬化療法（内視鏡）	1週間に1回
K533-2	0	150270150	内視鏡的食道・胃静脈瘤結紮術	一連の期間（概ね1週間）に1回に限り算定
K617	0	150263410	下肢静脈瘤手術（硬化療法）	一連の治療として1回のみ算定
K635	0	150159710	胸水・腹水濾過濃縮再静注法	一連の治療として1回のみ算定
K654	0	150164850	内視鏡的消化管止血術	1日1回、週3回を限度
K678	0	150255310	体外衝撃波胆石破碎術	一連の治療として1回のみ算定
K697-2	0	150378210	肝悪性腫瘍マイクロ波凝固法（腹腔鏡）	一連の治療として1回のみ算定

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目	備考
K697-2	0	150378310	肝悪性腫瘍マイクロ波凝固法（その他）	一連の治療として1回のみ算定
K697-3	0	150378410	肝悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法（2cm以内）（腹腔鏡）	一連の治療として1回のみ算定
K697-3	0	150378510	肝悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法（2cm以内）（その他）	一連の治療として1回のみ算定
K697-3	0	150378610	肝悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法（2cmを超える）（腹腔鏡）	一連の治療として1回のみ算定
K697-3	0	150378710	肝悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法（2cmを超える）（その他）	一連の治療として1回のみ算定
K699-2	0	150370250	体外衝撃波碎石破砕術	一連の治療として1回のみ算定
K699-2	0	150378870	内視鏡的碎石除去加算	一連の治療として1回のみ算定
K722	0	150263950	小腸結腸内視鏡的止血術	1日1回、週3回を限度
K768	0	150194510	体外衝撃波腎・尿管結石破砕術	一連の治療として1回のみ算定
K823-2	0	150278110	尿失禁コラーゲン注入手術	一連の治療として1回のみ算定
K823-2	0	150326310	膀胱尿管逆流現象コラーゲン注入手術	一連の治療として1回のみ算定
K823-3	0	150365410	膀胱尿管逆流症手術（治療用注入材）	一連の治療として1回のみ算定
K841-3	0	150276210	経尿道的前立腺高温度治療	一連の治療として1回のみ算定
K841-4	0	150338710	焦点式高エネルギー超音波療法	一連の治療として1回のみ算定
K910-3	0	150368250	胎児胸腔・羊水腔シャント術	一連の治療として1回のみ算定
K921	0	150247210	造血幹細胞採取（骨髄採取）（同種移植）	一連の治療として1回のみ算定
K921	0	150349510	造血幹細胞採取（骨髄採取）（自家移植）	一連の治療として1回のみ算定
K921	0	150349610	造血幹細胞採取（末梢血幹細胞採取）（同種移植）	一連の治療として1回のみ算定
K921	0	150349710	造血幹細胞採取（末梢血幹細胞採取）（自家移植）	一連の治療として1回のみ算定
K938	0	150255470	体外衝撃波消耗性電極加算	一連の手術について1回のみ算定
麻酔				
L008-2	0	150234330	低体温療法	開始日より3日間に限る
検査				
D001	0	160169250	4型コラーゲン（尿）	3月に1回に限る
D001	0	160157750	トランスフェリン（尿）	3月に1回に限る
D001	0	160004810	アルブミン定量（尿）	3月に1回に限る
D001	0	160181950	ミオイノシトール（尿）	年に1回に限る
D001	0	160189250	L-FABP（尿）	3月に1回に限る
D004	0	160182110	マイクロバブルテスト	週1回を限度

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目	備考
D004	0	160190610	リン酸化タウ蛋白（髄液）	患者1人につき1回に限る
D004	0	160190710	タウ蛋白（髄液）	患者1人につき1回に限る
D004-2	0	160178110	E G F R 遺伝子検査（リアルタイム P C R 法以外）	患者1人につき1回に限る
D004-2	0	160202910	E G F R 遺伝子検査（リアルタイム P C R 法）	患者1人につき1回に限る
D004-2	0	160190810	K - r a s 遺伝子検査	患者1人につき1回に限る
D004-2	0	160190910	E W S - F l i 1 遺伝子検査	患者1人につき1回に限る
D004-2	0	160191010	T L S - C H O P 遺伝子検査	患者1人につき1回に限る
D004-2	0	160191110	S Y T - S S X 遺伝子検査	患者1人につき1回に限る
D004-2	0	160191210	c - k i t 遺伝子検査	患者1人につき1回に限る
D004-2	0	160191310	マイクロサテライト不安定性検査	患者1人につき1回に限る
D004-2	0	160191410	センチネルリンパ節生検に係る遺伝子検査	患者1人につき1回に限る
D004-2	0	160182210	抗悪性腫瘍剤感受性検査	患者1人につき1回に限る
D006-6	0	160178310	免疫関連遺伝子再構成	6月に1回に限る
D007	0	160173910	M n	3月に1回に限る
D007	0	160177350	ペントシジン	3月に1回に限る
D007	0	160153450	リポ蛋白（a）	3月に1回に限る
D007	0	160180850	イヌリン	6月に1回に限る
D007	0	160177250	シスタチンC	3月に1回に限る
D007	0	160153550	R L P - C	3月に1回に限る
			腫瘍マーカー（区分「D009」1～21に掲げる検査）	悪性腫瘍の診断の確定又は転帰の決定までの1回に限る
D013	0	160162450	H C V 血清群別判定	患者1人につき1回に限る
D013	0	160189050	H B V ジェノタイプ判定	患者1人につき1回に限る
D023	0	160178710	H I V ジェノタイプ薬剤耐性	3月に1回に限る
D207	0	160143950	電子授受式発消色性インジケータ使用皮膚表面温度	術後1回に限る
D216-2	0	160170310	残尿測定検査（超音波によるもの）	月2回を限度
D216-2	0	160186710	残尿測定検査（導尿によるもの）	月2回を限度
D217	0	160091310	骨塩定量検査（D E X A 法による腰椎撮影）	4月に1回に限る
D217	0	160147310	骨塩定量検査（M D 法、S E X A 法等）	4月に1回に限る
D217	0	160170410	骨塩定量検査（超音波法）	4月に1回に限る

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目	備考	
D219	0	160147410	ノンストレステスト	入院中1週間につき3回に限る(入院以外1週間につき1回に限る)	
D235-2	1	160170610	長期継続頭蓋内脳波検査	14日を限度	
D237	0	160119410	終夜睡眠ポリグラフィ(携帯用装置使用)	一連として1回のみ算定(睡眠時無呼吸症候群の診断時)	
D244-2	0	160170710	補聴器適合検査(1回目)	患者1人につき1回に限る	
D244-2	0	160170810	補聴器適合検査(2回目以降)	月2回を限度(初回月は1回目を含めて)	
D286-2	0	160199810	イヌリンクリアランス	6月に1回に限る	
D287	0	160119710	下垂体前葉負荷(GH)	月2回に限る	
D291-2	0	160180410	小児食物アレルギー負荷検査	年2回に限る	
D291-3	0	160187410	内服・点滴誘発試験	2月に1回に限る	
リハビリテーション					
H004	0	180016610	摂食機能療法	月4回を限度(治療開始日から起算して3月以内の患者については1日につき算定可)	
精神科専門療法					
I001	0	180018110	入院精神療法(1)	入院日から3月以内に限り週3回を限度	
I001	0	180012010	入院精神療法(2)(6月以内)	入院日から4週間以内は週2回、4週間を超える場合は週1回を限度(精神保健指定医が必要と認める場合は、入院期間にかかわらず週2回を限度)	
I001	0	180012110	入院精神療法(2)(6月超)	週1回に限る(精神保健指定医が必要と認める場合は、入院期間にかかわらず週2回を限度)	
I002	0	180020410	通院精神療法(初診時精神科救急体制の精神保健指定医等)	退院後4週間以内は通院精神療法と在宅精神療法を合わせて週2回、その他の場合は通院精神療法と在宅精神療法を合わせて週1回を限度	
I002	0	180012210	通院精神療法(30分以上)		
I002	0	180031010	通院精神療法(30分未満)		
I002	0	180007250	家族通院精神療法(30分以上)		
I002	0	180031210	家族通院精神療法(30分未満)		
I002	0	180039710	在宅精神療法(初診時精神科救急体制の精神保健指定医等)		
I002	0	180040210	在宅精神療法(初診時精神科救急体制精神保健指定医等・60分以上)		
I002	0	180039810	在宅精神療法(30分以上)		
I002	0	180039910	在宅精神療法(30分未満)		
I002	0	180040050	家族在宅精神療法(30分以上)		
I002	0	180040150	家族在宅精神療法(30分未満)		
I003-2	0	180035910	認知療法・認知行動療法(精神科救急体制の精神保健指定医)		一連の治療として16回に限る
I003-2	0	180033210	認知療法・認知行動療法(1以外の場合)		

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目	備考	
I004	0	180012410	心身医学療法（入院）	入院日から4週間以内は週2回、4週間を超える場合は週1回を限度	
I004	0	180020010	心身医学療法（入院外）（再診時）	初診日から4週間以内は週2回、4週間を超える場合は週1回を限度	
I005	0	180016710	入院集団精神療法	入院日から6月に限り週2回を限度	
I006	0	180006710	通院集団精神療法	開始日から6月に限り週2回を限度	
I008	0	180018210	入院生活技能訓練療法（6月以内）	週1回に限る	
I008	0	180016810	入院生活技能訓練療法（6月超）	週1回に限る	
I011	0	180008010	精神科退院指導料	入院中1回に限る	
I011	0	180031670	精神科地域移行支援加算	退院時1回	
I011-2	0	180018310	精神科退院前訪問指導料	入院中3回に限る（当該入院期間が6月を超えると見込まれる患者については6回）	
I012	0	180008110	精神科訪問看護・指導料（1）（保健師等・週3日目まで30分以上）	週3回を限度（退院後3月以内の期間は週5回）	
I012	0	180036510	精神科訪問看護・指導料（1）（保健師等・週3日目まで30分未満）		
I012	0	180036610	精神科訪問看護・指導料（1）（保健師等・週4日目を降30分以上）		
I012	0	180036710	精神科訪問看護・指導料（1）（保健師等・週4日目を降30分未満）		
I012	0	180036810	精神科訪問看護・指導料（1）（准看護師・週3日目まで30分以上）		
I012	0	180036910	精神科訪問看護・指導料（1）（准看護師・週3日目まで30分未満）		
I012	0	180037010	精神科訪問看護・指導料（1）（准看護師・週4日目を降30分以上）		
I012	0	180037110	精神科訪問看護・指導料（1）（准看護師・週4日目を降30分未満）		
I012	0	180017510	精神科訪問看護・指導料（2）		週3回を限度
I012	0	180040310	精訪看（3）（保健師等・週3日目まで30分以上）（同日2人）		週3回を限度（退院後3月以内の期間は週5回）
I012	0	180040410	精訪看（3）（保健師等・週3日目まで30分未満）（同日2人）		
I012	0	180040510	精訪看（3）（保健師等・週4日目を降30分以上）（同日2人）		
I012	0	180040610	精訪看（3）（保健師等・週4日目を降30分未満）（同日2人）		
I012	0	180040710	精訪看（3）（保健師等・週3日目まで30分以上）（同日3人以上）		
I012	0	180040810	精訪看（3）（保健師等・週3日目まで30分未満）（同日3人以上）		
I012	0	180040910	精訪看（3）（保健師等・週4日目を降30分以上）（同日3人以上）		
I012	0	180041010	精訪看（3）（保健師等・週4日目を降30分未満）（同日3人以上）		
I012	0	180041110	精訪看（3）（准看護師・週3日目まで30分以上）（同日2人）		
I012	0	180041210	精訪看（3）（准看護師・週3日目まで30分未満）（同日2人）		
I012	0	180041310	精訪看（3）（准看護師・週4日目を降30分以上）（同日2人）		

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目	備考
I012	0	180041410	精訪看(3)(准看護師・週4日目で降30分未満) (同日2人)	
I012	0	180041510	精訪看(3)(准看護師・週3日目まで30分以上) (同日3人以上)	
I012	0	180041610	精訪看(3)(准看護師・週3日目まで30分未満) (同日3人以上)	
I012	0	180041710	精訪看(3)(准看護師・週4日目で降30分以上) (同日3人以上)	
I012	0	180041810	精訪看(3)(准看護師・週4日目で降30分未満) (同日3人以上)	
I012	0	180038170	保健師・看護師訪問指導加算(看護補助者と同時に指導)	週1回に限る
I012	0	180038270	長時間精神科訪問看護・指導加算	週1回に限る(15歳未満の超重症児又は準超重症児については週3回)
I014	0	180026410	医療保護入院等診療料	患者1人につき1回に限る
放射線治療				
M000	0	113001110	放射線治療管理料(1門照射)	分布図の作成1回につき1回(一連につき2回)
M000	0	180019010	放射線治療管理料(対向2門照射)	分布図の作成1回につき1回(一連につき2回)
M000	0	180018410	放射線治療管理料(非対向2門照射)	分布図の作成1回につき1回(一連につき2回)
M000	0	180019110	放射線治療管理料(3門照射)	分布図の作成1回につき1回(一連につき2回)
M000	0	180018510	放射線治療管理料(4門以上の照射)	分布図の作成1回につき1回(一連につき2回)
M000	0	180019210	放射線治療管理料(原体照射)	分布図の作成1回につき1回(一連につき2回)
M000	0	180019310	放射線治療管理料(運動照射)	分布図の作成1回につき1回(一連につき2回)
M000	0	180031710	放射線治療管理料(IMRTによる体外照射)	分布図の作成1回につき1回(一連につき2回)
M001	0	180009270	術中照射療法加算	患者1人につき1回に限る(一連の治療として)
M001	0	180016970	体外照射用固定器具加算	患者1人につき1回に限る(一連の治療として)
M001-2	0	180018910	ガンマナイフによる定位放射線治療	一連の治療として1回のみ算定
M001-3	0	180019710	直線加速器による放射線治療(定位放射線治療)	一連の治療として1回のみ算定
M002	0	180012710	全身照射	一連の治療として1回のみ算定
M003	0	180012810	電磁波温熱療法(深在性悪性腫瘍)	一連の治療として1回のみ算定
M003	0	180012910	電磁波温熱療法(浅在性悪性腫瘍)	一連の治療として1回のみ算定
入院料等				
A108	2	190144870	看取り加算(有床診療所入院基本料)	患者1人につき1回に限る
A108	2	190144970	看取り加算(在支診)(有床診療所入院基本料)	患者1人につき1回に限る
A109	2	190145170	看取り加算(有床診療所療養病床入院基本料)	患者1人につき1回に限る
A109	2	190145270	看取り加算(在支診)(有床診療所療養病床入院基本料)	患者1人につき1回に限る

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目	備考
A200	1	190171810	総合入院体制加算 1	1 4 日を限度
A200	1	190098870	総合入院体制加算 2	1 4 日を限度
A204	1	190099870	地域医療支援病院入院診療加算	入院日 1 回に限る
A204-2	1	190117170	基幹型臨床研修病院入院診療加算	入院日 1 回に限る
A204-2	1	190119910	協力型臨床研修病院入院診療加算	入院日 1 回に限る
A205	0	190171910	救急医療管理加算 1	入院の日から起算して 7 日を限度
A205	0	190172010	救急医療管理加算 2	入院の日から起算して 7 日を限度
A205	0	190100170	乳幼児加算（救急医療管理加算）	入院の日から起算して 7 日を限度
A205	0	190145370	小児加算（救急医療管理加算）	入院の日から起算して 7 日を限度
A205-2	0	190126810	超急性期脳卒中加算	入院日 1 回に限る
A205-3	0	190126910	妊産婦緊急搬送入院加算	入院日 1 回に限る
A206	0	190145410	在宅患者緊急入院診療加算（在支診又は在支病）	入院日 1 回に限る
A206	0	190127010	在宅患者緊急入院診療加算（連携医療機関（1 以外））	入院日 1 回に限る
A206	0	190100270	在宅患者緊急入院診療加算（1、2 以外）	入院日 1 回に限る
A207	0	190172170	診療録管理体制加算 1	入院日 1 回に限る
A207	0	190100370	診療録管理体制加算 2	入院日 1 回に限る
A207-2	1	190172210	医師事務作業補助体制加算 1（1 5 対 1）	入院日 1 回に限る
A207-2	1	190172310	医師事務作業補助体制加算 1（2 0 対 1）	入院日 1 回に限る
A207-2	1	190172410	医師事務作業補助体制加算 1（2 5 対 1）	入院日 1 回に限る
A207-2	1	190172510	医師事務作業補助体制加算 1（3 0 対 1）	入院日 1 回に限る
A207-2	1	190172610	医師事務作業補助体制加算 1（4 0 対 1）	入院日 1 回に限る
A207-2	1	190172710	医師事務作業補助体制加算 1（5 0 対 1）	入院日 1 回に限る
A207-2	1	190172810	医師事務作業補助体制加算 1（7 5 対 1）	入院日 1 回に限る
A207-2	1	190172910	医師事務作業補助体制加算 1（1 0 0 対 1）	入院日 1 回に限る
A207-2	1	190135710	医師事務作業補助体制加算 2（1 5 対 1）	入院日 1 回に限る
A207-2	1	190135810	医師事務作業補助体制加算 2（2 0 対 1）	入院日 1 回に限る
A207-2	1	190127110	医師事務作業補助体制加算 2（2 5 対 1）	入院日 1 回に限る
A207-2	1	190145510	医師事務作業補助体制加算 2（3 0 対 1）	入院日 1 回に限る
A207-2	1	190145610	医師事務作業補助体制加算 2（4 0 対 1）	入院日 1 回に限る

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目	備考
A207-2	1	190127210	医師事務作業補助体制加算 2 (5 0 対 1)	入院日 1 回に限る
A207-2	1	190127310	医師事務作業補助体制加算 2 (7 5 対 1)	入院日 1 回に限る
A207-2	1	190127410	医師事務作業補助体制加算 2 (1 0 0 対 1)	入院日 1 回に限る
A207-3	1	190145710	2 5 対 1 急性期看護補助体制加算 (看護補助者 5 割以上)	入院の日から起算して 1 4 日を限度
A207-3	1	190145810	2 5 対 1 急性期看護補助体制加算 (看護補助者 5 割未満)	入院の日から起算して 1 4 日を限度
A207-3	1	190135910	5 0 対 1 急性期看護補助体制加算	入院の日から起算して 1 4 日を限度
A207-3	1	190136010	7 5 対 1 急性期看護補助体制加算	入院の日から起算して 1 4 日を限度
A207-3	1	190173010	夜間 2 5 対 1 急性期看護補助体制加算	入院の日から起算して 1 4 日を限度
A207-3	1	190145970	夜間 5 0 対 1 急性期看護補助体制加算	入院の日から起算して 1 4 日を限度
A207-3	1	190146070	夜間 1 0 0 対 1 急性期看護補助体制加算	入院の日から起算して 1 4 日を限度
A207-4	1	190146170	看護職員夜間配置加算	入院の日から起算して 1 4 日を限度
A227	1	190106870	精神科措置入院診療加算	入院日 1 回に限る
A228	1	190106970	精神科応急入院施設管理加算	入院日 1 回に限る
A229	1	190107070	精神科隔離室管理加算	月 7 回を限度
A230-3	1	190127910	精神科身体合併症管理加算 (7 日以内)	当該疾患の治療開始日から月 1 0 日間に限る (複数疾患の場合、2 0 日間までに限る)
A230-3	1	190173110	精神科身体合併症管理加算 (8 日以上 1 0 日以内)	
A230-4	1	190147010	精神科リエゾンチーム加算	週 1 回に限る
A232	1	190120310	がん診療連携拠点病院加算	入院日 1 回に限る
A233-2	0	190136810	栄養サポートチーム加算	週 1 回を限度 (療養病棟入院基本料を算定している患者については、入院日から 3 0 日以内は週 1 回、3 1 日以上 1 8 0 日以内は月 1 回に限る)
A234	0	190120510	医療安全対策加算 1	入院日 1 回に限る
A234	0	190136910	医療安全対策加算 2	入院日 1 回に限る
A234-2	0	190147210	感染防止対策加算 1	入院日 1 回に限る
A234-2	0	190147310	感染防止対策加算 2	入院日 1 回に限る
A234-3	0	190147510	患者サポート体制充実加算	入院日 1 回に限る
A236	1	190120610	褥瘡ハイリスク患者ケア加算	入院中 1 回に限る
A236-2	0	190128110	ハイリスク妊娠管理加算	1 入院に限り 2 0 日を限度
A237	1	190120710	ハイリスク分娩管理加算	1 入院に限り 8 日を限度
A238	0	190147610	退院調整加算 (一般病棟入院等) (~ 1 4 日)	退院時 1 回に限る
A238	0	190147710	退院調整加算 (一般病棟入院等) (1 5 日 ~ 3 0 日)	退院時 1 回に限る

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目	備考
A238	0	190147810	退院調整加算（一般病棟入院等）（31日～）	退院時1回に限る
A238	0	190147910	退院調整加算（療養病棟入院等）（～30日）	退院時1回に限る
A238	0	190148010	退院調整加算（療養病棟入院等）（31日～90日）	退院時1回に限る
A238	0	190148110	退院調整加算（療養病棟入院等）（91日～120日）	退院時1回に限る
A238	0	190148210	退院調整加算（療養病棟入院等）（121日～）	退院時1回に限る
A238-3	0	190137610	新生児特定集中治療室退院調整加算1	退院時1回に限る
A238-3	0	190148410	新生児特定集中治療室退院調整加算2（退院支援計画作成加算）	入院中1回に限る
A238-3	0	190148510	新生児特定集中治療室退院調整加算2（退院加算）	退院時1回に限る
A238-3	0	190174010	新生児特定集中治療室退院調整加算3（退院支援計画作成加算）	入院中1回に限る
A238-3	0	190174110	新生児特定集中治療室退院調整加算3（退院加算）	退院時1回に限る
A238-4	0	190137710	救急搬送患者地域連携紹介加算	退院時1回に限る
A238-5	0	190137810	救急搬送患者地域連携受入加算	入院初日に限る
A238-6	0	190148610	精神科救急搬送患者地域連携紹介加算	退院時1回に限る
A238-7	0	190148710	精神科救急搬送患者地域連携受入加算	入院日1回に限る
A238-8	0	190148810	地域連携認知症支援加算	再入院初日に限る
A238-9	0	190148910	地域連携認知症集中治療加算	退院時1回に限る
A240	0	190814010	総合評価加算	入院中1回に限る
A242	0	190137910	呼吸ケアチーム加算	週1回を限度
A243	0	190138010	後発医薬品使用体制加算1	入院日1回に限る
A243	0	190149010	後発医薬品使用体制加算2	入院日1回に限る
A244	0	190149110	病棟薬剤業務実施加算	週1回に限る（療養病棟入院基本料等を算定している場合は入院日から8週間を限度）
A245	0	190149210	データ提出加算1（200床以上）	入院中1回に限る
A245	0	190149310	データ提出加算1（200床未満）	入院中1回に限る
A245	0	190149410	データ提出加算2（200床以上）	入院中1回に限る
A245	0	190149510	データ提出加算2（200床未満）	入院中1回に限る
介護老人保健施設入所者に対する医療に係る診療料				
1	0	180709110	緊急時施設治療管理料	1月に4回に限る
1	0	180703810	施設入所者共同指導料	患者1人につき1回に限る

病院・診療所区分欄で、「0」は病院・診療所ともに適用される診療行為、「1」は病院のみに適用される診療行為、「2」は診療所のみに適用される診療行為を示す。

別表 4

算定回数が月 1 回と限定されている診療行為項目

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目
医学管理等			
B001	0	113003210	ウイルス疾患指導料 2
B001	0	113000510	特定薬剤治療管理料（第 4 月目以降）
B001	0	113001210	悪性腫瘍特異物質治療管理料（尿中 B T A）
B001	0	113001310	悪性腫瘍特異物質治療管理料（その他・1 項目）
B001	0	113002110	悪性腫瘍特異物質治療管理料（その他・2 項目以上）
B001	0	113000810	小児特定疾患カウンセリング料（1 回目）
B001	0	113009910	小児特定疾患カウンセリング料（2 回目）
B001	0	113002210	小児科療養指導料
B001	0	113002850	てんかん指導料
B001	0	113002910	難病外来指導管理料
B001	0	113000910	皮膚科特定疾患指導管理料（1）
B001	0	113002310	皮膚科特定疾患指導管理料（2）
B001	0	113003410	集団栄養食事指導料
B001	0	113015010	心臓ペースメーカー指導管理料（着用型自動除細動器）
B001	0	113001610	心臓ペースメーカー指導管理料（イ又はロ以外）
B001	0	113015130	心臓ペースメーカー指導管理料（ロ・植込型除細動器移行期加算含む）
B001	0	113003010	高度難聴指導管理料（術後 3 月以内）
B001	0	113002510	慢性維持透析患者外来医学管理料
B001	0	113005710	喘息治療管理料（1 月目）
B001	0	113004910	喘息治療管理料（2 月目以降）
B001	0	113008070	重度喘息患者治療管理加算（1 月目）
B001	0	113008170	重度喘息患者治療管理加算（2 月目以降 6 月目まで）
B001	2	113006510	慢性疼痛疾患管理料
B001	0	113006610	小児悪性腫瘍患者指導管理料
B001	0	113010010	糖尿病合併症管理料
B001	0	113010110	耳鼻咽喉科特定疾患指導管理料
B001	0	113010210	がん性疼痛緩和指導管理料（1 以外の場合）
B001	0	113012810	がん性疼痛緩和指導管理料（緩和ケアに係る研修を受けた保険医）
B001	0	113013010	外来緩和ケア管理料
B001	0	113015510	外来緩和ケア管理料（特定地域）
B001	0	113013210	移植後患者指導管理料（臓器移植後）
B001	0	113013310	移植後患者指導管理料（造血幹細胞移植後）
B001	0	113013410	植込型輸液ポンプ持続注入療法指導管理料
B001	0	113013610	糖尿病透析予防指導管理料
B001	0	113015610	糖尿病透析予防指導管理料（特定地域）

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目
B001-2-9	0	113015810	地域包括診療料
B001-3	0	113005810	生活習慣病管理料（処方せんを交付）（脂質異常症を主病）
B001-3	0	113003910	生活習慣病管理料（処方せんを交付）（高血圧症を主病）
B001-3	0	113005910	生活習慣病管理料（処方せんを交付）（糖尿病を主病）
B001-3	0	113006010	生活習慣病管理料（処方せんを交付しない）（脂質異常症を主病）
B001-3	0	113004010	生活習慣病管理料（処方せんを交付しない）（高血圧症を主病）
B001-3	0	113006110	生活習慣病管理料（処方せんを交付しない）（糖尿病を主病）
B001-4	0	113004110	手術前医学管理料
B005-6	1	113014410	がん治療連携計画策定料2
B005-6-2	0	113012110	がん治療連携指導料
B005-7-2	0	113014710	認知症療養指導料
B011-4	0	113011210	医療機器安全管理料（生命維持管理装置使用）
在宅医療			
C002	0	114023110	在医総管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん有・同一建物以外）
C002	0	114023210	在医総管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん有・同一建物居住）
C002	0	114023310	在医総管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん無・同一建物以外）
C002	0	114023410	在医総管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん無・同一建物居住）
C002	2	114023510	在医総管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん有・同一建物以外）
C002	2	114023610	在医総管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん有・同一建物居住）
C002	2	114023710	在医総管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん無・同一建物以外）
C002	2	114023810	在医総管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん無・同一建物居住）
C002	0	114023910	在医総管（在支診等）（処方せんあり・同一建物居住者以外）
C002	0	114024010	在医総管（在支診等）（処方せんあり・同一建物居住者）
C002	0	114024110	在医総管（在支診等）（処方せんなし・同一建物居住者以外）
C002	0	114024210	在医総管（在支診等）（処方せんなし・同一建物居住者）
C002	0	114024310	在医総管（在支診等以外）（処方せんあり・同一建物居住者以外）
C002	0	114024410	在医総管（在支診等以外）（処方せんあり・同一建物居住者）
C002	0	114024510	在医総管（在支診等以外）（処方せんなし・同一建物居住者以外）
C002	0	114024610	在医総管（在支診等以外）（処方せんなし・同一建物居住者）
C002	0	114016070	在宅移行早期加算
C002-2	0	114024910	特医総管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん有・同一建物以外）
C002-2	0	114025010	特医総管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん有・同一建物居住）
C002-2	0	114025110	特医総管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん無・同一建物以外）
C002-2	0	114025210	特医総管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん無・同一建物居住）
C002-2	2	114025310	特医総管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん有・同一建物以外）
C002-2	2	114025410	特医総管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん有・同一建物居住）
C002-2	2	114025510	特医総管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん無・同一建物以外）
C002-2	2	114025610	特医総管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん無・同一建物居住）
C002-2	0	114025710	特医総管（在支診等）（処方せんあり・同一建物居住者以外）

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目
C002-2	0	114025810	特医総管（在支診等）（処方せんあり・同一建物居住者）
C002-2	0	114025910	特医総管（在支診等）（処方せんなし・同一建物居住者以外）
C002-2	0	114026010	特医総管（在支診等）（処方せんなし・同一建物居住者）
C002-2	0	114026110	特医総管（在支診等以外）（処方せんあり・同一建物居住者以外）
C002-2	0	114026210	特医総管（在支診等以外）（処方せんあり・同一建物居住者）
C002-2	0	114026310	特医総管（在支診等以外）（処方せんなし・同一建物居住者以外）
C002-2	0	114026410	特医総管（在支診等以外）（処方せんなし・同一建物居住者）
C007	0	114008010	訪問看護指示料
C010	0	114015310	在宅患者連携指導料
C101	0	114021010	在宅自己注射指導管理料（複雑な場合）
C101	0	114028110	在宅自己注射指導管理料（1以外の場合）（月3回以下）
C101	0	114028210	在宅自己注射指導管理料（1以外の場合）（月4回以上）
C101	0	114028310	在宅自己注射指導管理料（1以外の場合）（月8回以上）
C101	0	114028410	在宅自己注射指導管理料（1以外の場合）（月28回以上）
C101-2	0	114017110	在宅小児低血糖症患者指導管理料
C101-3	0	114021110	在宅妊娠糖尿病患者指導管理料
C102	0	114003510	在宅自己腹膜灌流指導管理料
C102-2	0	114009310	在宅血液透析指導管理料
C103	0	114004110	在宅酸素療法指導管理料（チアノーゼ型先天性心疾患）
C103	0	114003710	在宅酸素療法指導管理料（その他）
C104	0	114004210	在宅中心静脈栄養法指導管理料
C105	0	114004310	在宅成分栄養経管栄養法指導管理料
C105-2	0	114021210	在宅小児経管栄養法指導管理料
C106	0	114004410	在宅自己導尿指導管理料
C107	0	114005410	在宅人工呼吸指導管理料
C107-2	0	114009710	在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料
C108	0	114005610	在宅悪性腫瘍患者指導管理料
C108-2	0	114021310	在宅悪性腫瘍患者共同指導管理料
C109	0	114005810	在宅寝たきり患者処置指導管理料
C110	0	114007010	在宅自己疼痛管理指導管理料
C110-2	0	114021410	在宅振戦等刺激装置指導管理料
C110-3	0	114021610	在宅迷走神経電気刺激治療指導管理料
C110-4	0	114028610	在宅仙骨神経刺激療法指導管理料
C111	0	114010410	在宅肺高血圧症患者指導管理料
C112	0	114011110	在宅気管切開患者指導管理料
C114	0	114017210	在宅難治性皮膚疾患処置指導管理料
C115	0	114021810	在宅植込型補助人工心臓（拍動流型）指導管理料
C116	0	114021910	在宅植込型補助人工心臓（非拍動流型）指導管理料
C151	0	114004710	注入器加算

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目
C153	0	114010970	注入器用注射針加算（1型糖尿病、血友病患者又はこれに準ずる患者）
C153	0	114011070	注入器用注射針加算（その他）
C154	0	114006510	紫外線殺菌器加算
C155	0	114006610	自動腹膜灌流装置加算
C156	0	114009510	透析液供給装置加算
C160	0	114005110	在宅中心静脈栄養法用輸液セット加算
C161	0	114006710	注入ポンプ加算
C162	0	114005210	在宅経管栄養法用栄養管セット加算
C163	0	114008970	間歇導尿用ディスポーザブルカテーテル加算
C164	0	114006810	人工呼吸器加算（陽圧式人工呼吸器）
C164	0	114009610	人工呼吸器加算（人工呼吸器）
C164	0	114005510	人工呼吸器加算（陰圧式人工呼吸器）
C166	0	114006910	携帯型ディスポーザブル注入ポンプ加算
C167	0	114007110	疼痛等管理用送信器加算
C168	0	114010570	携帯型精密輸液ポンプ加算
C169	0	114011210	気管切開患者用人工鼻加算
C170	0	114017310	排痰補助装置加算
投薬			
F100	0	120003170	長期投薬加算（処方料）
F100	1	120003370	抗悪性腫瘍剤処方管理加算（処方料）
F400	0	120003270	長期投薬加算（処方せん料）
F400	1	120003470	抗悪性腫瘍剤処方管理加算（処方せん料）
F500	0	120001710	調基（入院）
F500	0	120001810	調基（その他）
F500	0	120001970	院内製剤加算
処置			
J057-3	0	140038710	鶏眼・胼胝処置
手術			
K190-5	0	150315510	重症痙性麻痺治療薬髄腔内持続注入用埋込型ポンプ薬剤再充填
K604	0	150303710	植込型補助人工心臓（拍動流型）（91日目以降）
K920-2	0	150327910	輸血管管理料1
K920-2	0	150328010	輸血管管理料2
検査			
D026	0	160061710	尿・糞便等検査判断料
D026	0	160061810	血液学的検査判断料
D026	0	160061910	生化学的検査（1）判断料
D026	0	160062010	生化学的検査（2）判断料
D026	0	160062110	免疫学的検査判断料
D026	0	160062210	微生物学的検査判断料

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目
D026	0	160170170	検体検査管理加算（１）
D026	0	160182770	検体検査管理加算（２）
D026	0	160161610	検体検査管理加算（３）
D026	0	160185770	検体検査管理加算（４）
D026	0	160182870	遺伝カウンセリング加算
D027	1	160149110	基本的検体検査判断料
D205	0	160146910	呼吸機能検査等判断料
D238	0	160147610	脳波検査判断料
D241	0	160147710	神経・筋検査判断料
D270-2	0	160199510	ロービジョン検査判断料
D294	0	160147910	ラジオアイソトープ検査判断料
D004	0	160184150	I g E 定性（涙液）
D006-2	0	160165210	造血管腫瘍遺伝子検査
D006-7	0	160181850	W T 1 m R N A
D007	0	160027510	ヘパリン
D007	0	160115010	アセトアミノフェン
D008	0	160162350	B N P
D008	0	160181250	N T - p r o B N P
D010	0	160169810	先天性代謝異常症検査
D013	0	160182050	H B c r A g
D014	0	160182610	抗グルタミン酸レセプター抗体
D015	0	160184350	T A R C
D206	1	160170270	血管内視鏡検査加算
D207	0	160189850	血管内皮機能検査
D225-3	0	160183010	24時間自由行動下血圧測定
D233	0	160094550	直腸肛門機能（１項目）
D233	0	160170510	直腸肛門機能（２項目以上）
D237-2	0	160183110	M S L T
D256-2	0	160183310	眼底三次元画像解析
D265-2	0	160171210	角膜形状解析
D287	0	160119810	下垂体前葉負荷（LH及びFSH）
D287	0	160119910	下垂体前葉負荷（TSH）
D287	0	160120010	下垂体前葉負荷（PRL）
D287	0	160120110	下垂体前葉負荷（ACTH）
D287	0	160086710	下垂体後葉負荷
D287	0	160086810	甲状腺負荷
D287	0	160086910	副甲状腺負荷
D287	0	160120210	副腎皮質負荷鉱質コルチコイド
D287	0	160120310	副腎皮質負荷糖質コルチコイド

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目
D287	0	160087110	性腺負荷
D290-2	0	160183410	パッドテスト
D324	0	160171310	血管内視鏡
病理			
N006	0	160155110	組織診断料
N006	0	160178910	組織診断料（他医療機関作成の組織標本）
N006	0	160185210	細胞診断料
N006	0	160185310	細胞診断料（他医療機関作成の組織標本）
N007	0	160062310	病理判断料
画像診断			
E102	0	170033310	核医学診断（E101-2～E101-5）
E102	0	170015310	核医学診断（それ以外）
E203	0	170015410	コンピューター断層診断
E203	0	170019950	他医撮影のコンピューター断層診断
リハビリテーション			
H003-2	0	180024710	リハビリテーション総合計画評価料
精神科専門療法			
I012	0	180035670	特定薬剤副作用評価加算（通院・在宅精神療法）
I012-2	0	180035870	特定薬剤副作用評価加算（精神科継続外来支援・指導料）
I012-2	0	180038610	精神科訪問看護指示料
I012-2	0	180038770	精神科特別訪問看護指示加算
I013	0	180012610	持続性抗精神病注射薬剤治療指導管理料
I013	0	180038810	治療抵抗性統合失調症治療指導管理料
I016	0	180042110	精神科重症患者早期集中支援管理料1（同一建物居住以外）
I016	0	180042210	精神科重症患者早期集中支援管理料1（同一建物居・特定施設等）
I016	0	180042310	精神科重症患者早期集中支援管理料1（同一建物居・特定施設等以外）
I016	0	180042410	精神科重症患者早期集中支援管理料2（同一建物居住以外）
I016	0	180042510	精神科重症患者早期集中支援管理料2（同一建物居・特定施設等）
I016	0	180042610	精神科重症患者早期集中支援管理料2（同一建物居・特定施設等以外）
放射線治療			
M000-2	0	180026510	放射性同位元素内用療法管理料（甲状腺癌に対するもの）
M000-2	0	180026610	放射性同位元素内用療法管理料（甲状腺機能亢進症に対するもの）
M000-2	0	180033510	放射性同位元素内用療法管理料（固形癌骨転移に対するもの）
M000-2	0	180033610	放射性同位元素内用療法管理料（B細胞性非ホジキンリンパ腫）

病院・診療所区分欄で、「0」は病院・診療所ともに適用される診療行為、「1」は病院のみに適用される診療行為、「2」は診療所のみに適用される診療行為を示す。

別表5 同一月に併せて算定できない診療行為項目

		189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215		
		家族入院精神療法(2)(6月超)	通院精神療法(初診時精神科救急体制の精神保健指定医等)	通院精神療法(30分以上)	通院精神療法(30分未満)	家族通院精神療法(30分以上)	家族通院精神療法(30分未満)	在宅精神療法(初診時精神科救急体制の精神保健指定医等)	在宅精神療法(初診時精神科救急体制の精神保健指定医等・60分以上)	在宅精神療法(30分以上)	在宅精神療法(30分未満)	家族在宅精神療法(30分以上)	家族在宅精神療法(30分未満)	精神科継続外来支援・指導料	標準型精神分析療法	認知療法・認知行動療法(精神科救急体制の精神保健指定医)	認知療法・認知行動療法(1以外の場合)	心身医学療法(入院)	心身医学療法(入院外)(初診時)	心身医学療法(入院外)(再診時)	精神科退院指導料	精神科退院前訪問指導料	精神科重症患者早期集中支援管理料1(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料1(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料1(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料1(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物居住以外)
医学管理料等コード		00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	
1	医学管理料	特定疾患療養管理料(診療所)	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×					×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	
2		特定疾患療養管理料(100床未満)	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×					×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	
3		特定疾患療養管理料(100床以上200床未満)	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×					×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	
4		ウイルス疾患指導料1																	×	×	×									
5		ウイルス疾患指導料2																	×	×	×									
6		特定薬剤治療管理料																												
7		特定薬剤治療管理料(第4月以降)																												
8		特定薬剤治療管理料(ジギタリス製剤の急速輸和)																												
9		特定薬剤治療管理料(抗てんかん剤注射精密管理)																												
10		悪性腫瘍特異物質治療管理料(尿中BTA)																												
11		悪性腫瘍特異物質治療管理料(その他・1項目)																												
12		悪性腫瘍特異物質治療管理料(その他・2項目以上)																												
13		小児特定疾患カウンセリング料(1回目)	×																×	×	×	×	×							
14		小児特定疾患カウンセリング料(2回目)	×																	×	×	×	×	×						
15		小児科療養指導料	×																×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
16		てんかん指導料	×																×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
17		難病外来指導管理料	×																×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
18		皮膚科特定疾患指導管理料(1)	×																×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
19		皮膚科特定疾患指導管理料(2)	×																×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
20		外来栄養食事指導料	×																×		×	×								
21		入院栄養食事指導料1		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×		×	×			×	×	×	×	×	×	×	×
22		入院栄養食事指導料2		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×		×	×			×	×	×	×	×	×	×	×
23		集団栄養食事指導料																												
24		心臓ペースメーカー指導管理料(遠隔モニタリング)	×																×			×	×							
25		心臓ペースメーカー指導管理料(着用型自動除細動器)																												
26		心臓ペースメーカー指導管理料(イ又はロ以外)	×																×			×	×							
27		在宅療養指導料																												
28		高度難聴指導管理料(術後3月以内)																												
29		高度難聴指導管理料(イ以外)																												
30		慢性維持透析患者外来医学管理料	×																×			×	×							
31		喘息治療管理料(1月目)	×																×			×	×							
32		喘息治療管理料(2月目以降)	×																×			×	×							
33		慢性疼痛疾患管理料	×																×	×	×	×	×							
34		小児悪性腫瘍患者指導管理料	×																×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
35		糖尿病合併症管理料	×																×			×	×							
36		耳鼻咽喉科特定疾患指導管理料	×																×	×	×	×	×							
37		がん性疼痛緩和指導管理料(緩和ケアに係る研修を受けた保険医)																												
38		がん性疼痛緩和指導管理料(1以外の場合)																												
39		がん患者指導管理料(医師と看護師の共同治療方針を文書等で提供)																												
40		がん患者指導管理料(医師・看護師が心理的不安軽減のため面接)																												
41		がん患者指導管理料(医師・薬剤師が抗悪性腫瘍剤の文書により説明)																												
42		外来緩和ケア管理料	×																×			×	×							
43		外来緩和ケア管理料(特定地域)	×																×			×	×							

別表5 同一月に併せて算定できない診療行為項目

		189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215			
		家族入院精神療法(2)(6月超)	通院精神療法(初診時精神科救急体制の精神保健指定医等)	通院精神療法(30分以上)	通院精神療法(30分未満)	家族通院精神療法(30分以上)	家族通院精神療法(30分未満)	在宅精神療法(初診時精神科救急体制の精神保健指定医等)	在宅精神療法(初診時精神科救急体制の精神保健指定医等・60分以上)	在宅精神療法(30分以上)	在宅精神療法(30分未満)	家族在宅精神療法(30分以上)	家族在宅精神療法(30分未満)	精神科継続外来支援・指導料	標準型精神分析療法	認知療法・認知行動療法(精神科救急体制の精神保健指定医)	認知療法・認知行動療法(1以外の場合)	心身医学療法(入院)	心身医学療法(入院外)(初診時)	心身医学療法(入院外)(再診時)	精神科退院指導料	精神科退院前訪問指導料	精神科重症患者早期集中支援管理料1(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料1(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料1(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料1(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物居住以外)	
	医学管理料等コード	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	
44	移植後患者指導管理料(臓器移植後)	×															×				×	×									
45	移植後患者指導管理料(造血幹細胞移植術後)	×																×				×	×								
46	植込型輸液ポンプ持続注入療法指導管理料	×																×				×	×								
47	糖尿病透析予防指導管理料	×																×				×	×								
48	糖尿病透析予防指導管理料(特定地域)	×																×				×	×								
49	小児科外来診療料(処方せんを交付)初診時	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	
50	小児科外来診療料(処方せんを交付)再診時	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	
51	小児科外来診療料(処方せんを交付しない)初診時	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	
52	小児科外来診療料(処方せんを交付しない)再診時	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	
53	地域連携小児夜間・休日診療料1																														
54	地域連携小児夜間・休日診療料2																														
55	乳幼児育児栄養指導料	×																×				×	×								
56	地域連携夜間・休日診療料																														
57	院内トリアージ実施料																														
58	夜間休日救急搬送医学管理料																														
59	外来リハビリテーション診療料1	×																×				×	×								
60	外来リハビリテーション診療料2	×																×				×	×								
61	外来放射線照射診療料	×																×				×	×								
62	地域包括診療料	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	
63	生活習慣病管理料(処方せんを交付)(脂質異常症を主病)	×																×				×	×								
64	生活習慣病管理料(処方せんを交付)(高血圧症を主病)	×																×				×	×								
65	生活習慣病管理料(処方せんを交付)(糖尿病を主病)	×																×				×	×								
66	生活習慣病管理料(処方せんを交付しない)(脂質異常症を主病)	×																×				×	×								
67	生活習慣病管理料(処方せんを交付しない)(高血圧症を主病)	×																×				×	×								
68	生活習慣病管理料(処方せんを交付しない)(糖尿病を主病)	×																×				×	×								
69	ニコチン依存症管理料(初回)	×																×				×	×								
70	ニコチン依存症管理料(2回目から4回目まで)	×																×				×	×								
71	ニコチン依存症管理料(5回目)	×																×				×	×								
72	手術前医学管理料																														
73	手術後医学管理料(病院)		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×			×	×	×	×	×	×	×	
74	手術後医学管理料(診療所)		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×			×	×	×	×	×	×	×	
75	肺血栓塞栓症予防管理料		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×			×	×	×	×	×	×	×	
76	リンパ浮腫指導管理料																														
77	膈ヘルニア圧迫指導管理料																														
78	開放型病院共同指導料(1)	×																×				×	×								
79	開放型病院共同指導料(2)		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×			×	×	×	×	×	×	×	
80	退院時共同指導料1(在宅療養支援診療所)	×																×				×	×								
81	退院時共同指導料1(1以外)	×																×				×	×								
82	退院時共同指導料2		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×			×	×	×	×	×	×	×	
83	介護支援連携指導料		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×			×	×	×	×	×	×	×	
84	介護保険リハビリテーション移行支援料	×																×				×	×								
85	地域連携診療計画管理料		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×			×	×	×	×	×	×	×	
86	地域連携診療計画退院時指導料(1)		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×			×	×	×	×	×	×	×	

別表5 同一月に併せて算定できない診療行為項目

		189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215
		家族入院精神療法(2)(6月超)	通院精神療法(初診時精神科救急体制の精神保健指定医等)	通院精神療法(30分以上)	通院精神療法(30分未満)	家族通院精神療法(30分以上)	家族通院精神療法(30分未満)	在宅精神療法(初診時精神科救急体制の精神保健指定医等)	在宅精神療法(初診時精神科救急体制の精神保健指定医等・60分以上)	在宅精神療法(30分以上)	在宅精神療法(30分未満)	家族在宅精神療法(30分以上)	家族在宅精神療法(30分未満)	精神科継続外来支援・指導料	標準型精神分析療法	認知療法・認知行動療法(精神科救急体制の精神保健指定医)	認知療法・認知行動療法(1以外の場合)	心身医学療法(入院)	心身医学療法(入院外)(初診時)	心身医学療法(入院外)(再診時)	精神科退院指導料	精神科退院前訪問指導料	精神科重症患者早期集中支援管理料1(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料1(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物居住以外)
		医学管理料等コード	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
87		地域連携診療計画退院時指導料(2)	×															×			×	×						
88		ハイリスク妊産婦共同管理料(1)	×															×			×	×						
89		ハイリスク妊産婦共同管理料(2)		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×			×	×	×	×	×	×
90		がん治療連携計画策定料1																										
91		がん治療連携計画策定料2																										
92		がん治療連携指導料	×																×			×	×					
93		がん治療連携管理料	×																×			×	×					
94		認知症専門診断管理料1	×																×			×	×					
95		認知症専門診断管理料2	×																×			×	×					
96		認知症療養指導料																										
97		肝炎インターフェロン治療計画料																										
98		救急救命管理料																										
99		退院時リハビリテーション指導料		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×			×	×	×	×	×	×
100		退院前訪問指導料		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×			×	×	×	×	×	×
101		薬剤管理指導料1(救命救急入院料等算定患者)		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×			×	×	×	×	×	×
102		薬剤管理指導料2(安全管理を要する医薬品投与患者)		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×			×	×	×	×	×	×
103		薬剤管理指導料3(1及び2以外の患者)		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×			×	×	×	×	×	×
104		診療情報提供料(1)																										
105		診療情報提供料(2)																										
106		薬剤情報提供料	×																×			×	×					
107		手帳記載加算(薬剤情報提供料)	×																×			×	×					
108		医療機器安全管理料(生命維持管理装置使用)																										
109		医療機器安全管理料(放射線治療計画策定)																										
110		傷病手当金意見書交付料																										
111		療養費同意書交付料																										
112		退院時薬剤情報管理指導料		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×			×	×	×	×	×	×
113	在宅医療	在宅医療(機能強化在支診等)(病床有・処方せん有・同一建物以外)	×																×			×	×	×	×	×	×	×
114		在宅医療(機能強化在支診等)(病床有・処方せん有・同一建物居住)	×																×			×	×	×	×	×	×	×
115		在宅医療(機能強化在支診等)(病床有・処方せん無・同一建物以外)	×																×			×	×	×	×	×	×	×
116		在宅医療(機能強化在支診等)(病床有・処方せん無・同一建物居住)	×																×			×	×	×	×	×	×	×
117		在宅医療(機能強化在支診等)(病床無・処方せん有・同一建物以外)	×																×			×	×	×	×	×	×	×
118		在宅医療(機能強化在支診等)(病床無・処方せん有・同一建物居住)	×																×			×	×	×	×	×	×	×
119		在宅医療(機能強化在支診等)(病床無・処方せん無・同一建物以外)	×																×			×	×	×	×	×	×	×
120		在宅医療(機能強化在支診等)(病床無・処方せん無・同一建物居住)	×																×			×	×	×	×	×	×	×
121		在宅医療(在支診等)(処方せんあり・同一建物居住者以外)	×																×			×	×	×	×	×	×	×
122		在宅医療(在支診等)(処方せんあり・同一建物居住者)	×																×			×	×	×	×	×	×	×
123		在宅医療(在支診等)(処方せんなし・同一建物居住者以外)	×																×			×	×	×	×	×	×	×
124		在宅医療(在支診等)(処方せんなし・同一建物居住者)	×																×			×	×	×	×	×	×	×
125		在宅医療(在支診等以外)(処方せんあり・同一建物居住者以外)	×																×			×	×	×	×	×	×	×
126		在宅医療(在支診等以外)(処方せんあり・同一建物居住者)	×																×			×	×	×	×	×	×	×
127		在宅医療(在支診等以外)(処方せんなし・同一建物居住者以外)	×																×			×	×	×	×	×	×	×
128		在宅医療(在支診等以外)(処方せんなし・同一建物居住者)	×																×			×	×	×	×	×	×	×
129		特設在宅医療(機能強化在支診等)(病床有・処方せん有・同一建物以外)	×																×			×	×	×	×	×	×	×

別表5 同一月に併せて算定できない診療行為項目

		189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215
	医学管理料等コード	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
130	特医給管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん有・同一建物居住）	×																×			×	×	×	×	×	×	×	×
131	特医給管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん無・同一建物以外）	×																×			×	×	×	×	×	×	×	×
132	特医給管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん有・同一建物居住）	×																×			×	×	×	×	×	×	×	×
133	特医給管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん有・同一建物以外）	×																×			×	×	×	×	×	×	×	×
134	特医給管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん有・同一建物居住）	×																×			×	×	×	×	×	×	×	×
135	特医給管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん無・同一建物以外）	×																×			×	×	×	×	×	×	×	×
136	特医給管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん無・同一建物居住）	×																×			×	×	×	×	×	×	×	×
137	特医給管（在支診等）（処方せんあり・同一建物居住者以外）	×																×			×	×	×	×	×	×	×	×
138	特医給管（在支診等）（処方せんあり・同一建物居住者）	×																×			×	×	×	×	×	×	×	×
139	特医給管（在支診等）（処方せんなし・同一建物居住者以外）	×																×			×	×	×	×	×	×	×	×
140	特医給管（在支診等）（処方せんなし・同一建物居住者）	×																×			×	×	×	×	×	×	×	×
141	特医給管（在支診等以外）（処方せんあり・同一建物居住者以外）	×																×			×	×	×	×	×	×	×	×
142	特医給管（在支診等以外）（処方せんあり・同一建物居住者）	×																×			×	×	×	×	×	×	×	×
143	特医給管（在支診等以外）（処方せんなし・同一建物居住者以外）	×																×			×	×	×	×	×	×	×	×
144	特医給管（在支診等以外）（処方せんなし・同一建物居住者）	×																×			×	×	×	×	×	×	×	×
145	在がん医総（在支診等）（処方せんあり）	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
146	在がん医総（在支診等）（処方せんなし）	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
147	在がん医総（機能強化した支診等）（病床あり）（処方せんあり）	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
148	在がん医総（機能強化した支診等）（病床あり）（処方せんなし）	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
149	在がん医総（機能強化した支診等）（病床なし）（処方せんあり）	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
150	在がん医総（機能強化した支診等）（病床なし）（処方せんなし）	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
151	在宅患者連携指導料	×																×			×	×	×	×	×	×	×	×
152	退院前在宅療養指導管理料		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×	×	×			×	×	×	×	×	×
153	在宅自己注射指導管理料（複雑な場合）																	×	×	×								
154	在宅自己注射指導管理料（1以外の場合）（月3回以下）																	×	×	×								
155	在宅自己注射指導管理料（1以外の場合）（月4回以上）																	×	×	×								
156	在宅自己注射指導管理料（1以外の場合）（月8回以上）																	×	×	×								
157	在宅自己注射指導管理料（1以外の場合）（月28回以上）																	×	×	×								
158	在宅小児低血糖症患者指導管理料																	×	×	×								
159	在宅妊娠糖尿病患者指導管理料																	×	×	×								
160	在宅自己腹膜灌流指導管理料																	×	×	×								
161	在宅自己連続携行式腹膜灌流頻回指導管理																	×	×	×								
162	在宅血液透析指導管理料																	×	×	×								
163	在宅血液透析頻回指導管理																	×	×	×								
164	在宅酸素療法指導管理料（チアノーゼ型先天性心疾患）																	×	×	×								
165	在宅酸素療法指導管理料（その他）																	×	×	×								
166	在宅中心静脈栄養法指導管理料																	×	×	×								
167	在宅成分栄養経管栄養法指導管理料																	×	×	×								
168	在宅小児経管栄養指導管理料																	×	×	×								
169	在宅自己導尿指導管理料																	×	×	×								
170	在宅人工呼吸指導管理料																	×	×	×								
171	在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料																	×	×	×								
172	在宅悪性腫瘍患者指導管理料																	×	×	×								

別表5 同一月に併せて算定できない診療行為項目

		189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215
		家族入院精神療法(2)(6月起)	通院精神療法(初診時精神科救急体制の精神保健指定医等)	通院精神療法(30分以上)	通院精神療法(30分未満)	家族通院精神療法(30分以上)	家族通院精神療法(30分未満)	在宅精神療法(初診時精神科救急体制の精神保健指定医等)	在宅精神療法(初診時精神科救急体制の精神保健指定医等・60分以上)	在宅精神療法(30分以上)	在宅精神療法(30分未満)	家族在宅精神療法(30分以上)	家族在宅精神療法(30分未満)	精神科継続外来支援・指導料	標準型精神分析療法	認知療法・認知行動療法(精神科救急体制の精神保健指定医)	認知療法・認知行動療法(1以外の場合)	心身医学療法(入院)	心身医学療法(入院外)(初診時)	心身医学療法(入院外)(再診時)	精神科退院指導料	精神科退院前訪問指導料	精神科重症患者早期集中支援管理料1(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料1(同一建物・特定施設等以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物居住以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物・特定施設等)	精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物・特定施設等以外)	精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物・特定施設等)
		医学管理料等コード	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
173		在宅慢性腫瘍患者共同指導管理料																×	×	×								
174		在宅寝たきり患者処置指導管理料																×	×	×			×	×	×	×	×	×
175		在宅自己疼痛管理指導管理料																×	×	×								
176		在宅振戦等刺激装置指導管理料																×	×	×								
177		在宅迷走神経電気刺激治療指導管理料																×	×	×								
178		在宅仙骨神経刺激療法指導管理料																×	×	×								
179		在宅肺高血圧症患者指導管理料																×	×	×								
180		在宅気管切開患者指導管理料																×	×	×								
181		在宅難治性皮膚疾患処置指導管理料																×	×	×								
182		在宅橋込型補助人工心臓(拍動流型)指導管理料																×	×	×								
183		在宅橋込型補助人工心臓(非拍動流型)指導管理料																×	×	×								
184	精神科専門療法	入院精神療法(1)	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×	×	×	×
185		入院精神療法(2)(6月以内)	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×	×	×	×
186		入院精神療法(2)(6月起)	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×	×	×	×
187		家族入院精神療法(1)	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×	×	×	×
188		家族入院精神療法(2)(6月以内)	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×	×	×	×
189		家族入院精神療法(2)(6月起)	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×	×	×	×
190		通院精神療法(初診時精神科救急体制の精神保健指定医等)	×															×	×	×	×	×						
191		通院精神療法(30分以上)	×															×	×	×	×	×						
192		通院精神療法(30分未満)	×															×	×	×	×	×						
193		家族通院精神療法(30分以上)	×															×	×	×	×	×						
194		家族通院精神療法(30分未満)	×															×	×	×	×	×						
195		在宅精神療法(初診時精神科救急体制の精神保健指定医等)	×															×	×	×	×	×						
196		在宅精神療法(初診時精神科救急体制の精神保健指定医等・60分以上)	×															×	×	×	×	×						
197		在宅精神療法(30分以上)	×															×	×	×	×	×						
198		在宅精神療法(30分未満)	×															×	×	×	×	×						
199		家族在宅精神療法(30分以上)	×															×	×	×	×	×						
200		家族在宅精神療法(30分未満)	×															×	×	×	×	×						
201		精神科継続外来支援・指導料	×															×				×	×					
202		標準型精神分析療法																×	×									
203		認知療法・認知行動療法(精神科救急体制の精神保健指定医)	×															×				×	×					
204		認知療法・認知行動療法(1以外の場合)	×															×				×	×					
205		心身医学療法(入院)	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×	×	×	×
206		心身医学療法(入院外)(初診時)	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×	×	×	×
207		心身医学療法(入院外)(再診時)	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×	×	×	×
208		精神科退院指導料		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×	×	×	×
209		精神科退院前訪問指導料		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×	×	×	×	×
210		精神科重症患者早期集中支援管理料1(同一建物居住以外)	×															×	×	×	×	×	×					
211		精神科重症患者早期集中支援管理料1(同一建物・特定施設等)	×															×	×	×	×	×	×	×				
212		精神科重症患者早期集中支援管理料1(同一建物・特定施設等以外)	×															×	×	×	×	×	×	×	×			
213		精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物居住以外)	×															×	×	×	×	×	×	×			×	
214		精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物・特定施設等)	×															×	×	×	×	×	×	×	×			×
215		精神科重症患者早期集中支援管理料2(同一建物・特定施設等以外)	×															×	×	×	×	×	×	×	×			×

同一月に併せて算定できない診療行為項目一覧

項番	区分番号	医学管理等 コード	病院・診療所 区分	入 外	診療行為コード	診療行為項目
医学管理等						
1	B000	01	2	2	113001810	特定疾患療養管理料（診療所）
2	B000	01	1	2	113001910	特定疾患療養管理料（100床未満）
3	B000	01	1	2	113002010	特定疾患療養管理料（100床以上200床未満）
4	B001	02	0	0	113000310	ウイルス疾患指導料1
5	B001	02	0	0	113003210	ウイルス疾患指導料2
6	B001	05	0	0	113000410	特定薬剤治療管理料
7	B001	05	0	0	113000510	特定薬剤治療管理料（第4月目以降）
8	B001	05	0	0	180000110	特定薬剤治療管理料（ジギタリス製剤の急速飽和）
9	B001	05	0	0	180000210	特定薬剤治療管理料（抗てんかん剤注射精密管理）
10	B001	28	0	0	113001210	悪性腫瘍特異物質治療管理料（尿中BTA）
11	B001	28	0	0	113001310	悪性腫瘍特異物質治療管理料（その他・1項目）
12	B001	28	0	0	113002110	悪性腫瘍特異物質治療管理料（その他・2項目以上）
13	B001	06	0	2	113000810	小児特定疾患カウンセリング料（1回目）
14	B001	06	0	2	113009910	小児特定疾患カウンセリング料（2回目）
15	B001	34	0	2	113002210	小児科療養指導料
16	B001	36	0	2	113002850	てんかん指導料
17	B001	38	0	2	113002910	難病外来指導管理料
18	B001	14	0	2	113000910	皮膚科特定疾患指導管理料（1）
19	B001	35	0	2	113002310	皮膚科特定疾患指導管理料（2）
20	B001	00	0	2	113001010	外来栄養食事指導料
21	B001	00	0	1	113014810	入院栄養食事指導料1
22	B001	00	2	1	113014910	入院栄養食事指導料2
23	B001	00	0	0	113003410	集団栄養食事指導料

項番	区分番号	医学管理等 コード	病院・診療所 区分	入 外	診療行為コード	診療行為項目
24	B001	29	0	2	113001510	心臓ペースメーカー指導管理料（遠隔モニタリング）
25	B001	29	0	0	113015010	心臓ペースメーカー指導管理料（着用型自動除細動器）
26	B001	29	0	2	113001610	心臓ペースメーカー指導管理料（イ又はロ以外）
27	B001	00	0	0	113002410	在宅療養指導料
28	B001	00	0	0	113003010	高度難聴指導管理料（術後3月以内）
29	B001	00	0	0	113003110	高度難聴指導管理料（イ以外）
30	B001	00	0	2	113002510	慢性維持透析患者外来医学管理料
31	B001	00	0	2	113005710	喘息治療管理料（1月目）
32	B001	00	0	2	113004910	喘息治療管理料（2月目以降）
33	B001	46	2	2	113006510	慢性疼痛疾患管理料
34	B001	47	0	2	113006610	小児悪性腫瘍患者指導管理料
35	B001	00	0	2	113010010	糖尿病合併症管理料
36	B001	60	0	2	113010110	耳鼻咽喉科特定疾患指導管理料
37	B001	00	0	0	113012810	がん性疼痛緩和指導管理料（緩和ケアに係る研修を受けた保険医）
38	B001	00	0	0	113010210	がん性疼痛緩和指導管理料（1以外の場合）
39	B001	00	0	0	113015210	がん患者指導管理料（医師と看護師の共同治療方針を文書等で提供）
40	B001	00	0	0	113015310	がん患者指導管理料（医師・看護師が心理的不安軽減のため面接）
41	B001	00	0	0	113015410	がん患者指導管理料（医師・薬剤師が抗悪性腫瘍剤の文書により説明）
42	B001	00	0	2	113013010	外来緩和ケア管理料
43	B001	00	0	2	113015510	外来緩和ケア管理料（特定地域）
44	B001	00	0	2	113013210	移植後患者指導管理料（臓器移植後）
45	B001	00	0	2	113013310	移植後患者指導管理料（造血幹細胞移植術）
46	B001	00	0	2	113013410	植込型輸液ポンプ持続注入療法指導管理料
47	B001	00	0	2	113013610	糖尿病透析予防指導管理料
48	B001	00	0	2	113015610	糖尿病透析予防指導管理料（特定地域）
49	B001-2	80	0	2	113003510	小児科外来診療料（処方せんを交付）初診時

項番	区分番号	医学管理等 コード	病院・診療所 区分	入 外	診療行為コード	診療行為項目
50	B001-2	80	0	2	113003610	小児科外来診療料（処方せんを交付）再診時
51	B001-2	80	0	2	113003710	小児科外来診療料（処方せんを交付しない）初診時
52	B001-2	80	0	2	113003810	小児科外来診療料（処方せんを交付しない）再診時
53	B001-2	00	0	0	113006710	地域連携小児夜間・休日診療料 1
54	B001-2	00	0	0	113008210	地域連携小児夜間・休日診療料 2
55	B001-2	00	0	2	111000470	乳幼児育児栄養指導料
56	B001-2	00	0	0	113011610	地域連携夜間・休日診療料
57	B001-2	00	0	0	113013710	院内トリアージ実施料
58	B001-2	00	0	0	113013810	夜間休日救急搬送医学管理料
59	B001-2	00	0	2	113013910	外来リハビリテーション診療料 1
60	B001-2	00	0	2	113014010	外来リハビリテーション診療料 2
61	B001-2	00	0	2	113014110	外来放射線照射診療料
62	B001-2-9	00	0	2	113015810	地域包括診療料
63	B001-3	81	0	2	113005810	生活習慣病管理料（処方せんを交付）（脂質異常症を主病）
64	B001-3	81	0	2	113003910	生活習慣病管理料（処方せんを交付）（高血圧症を主病）
65	B001-3	45	0	2	113005910	生活習慣病管理料（処方せんを交付）（糖尿病を主病）
66	B001-3	81	0	2	113006010	生活習慣病管理料（処方せんを交付しない）（脂質異常症を主病）
67	B001-3	81	0	2	113004010	生活習慣病管理料（処方せんを交付しない）（高血圧症を主病）
68	B001-3	45	0	2	113006110	生活習慣病管理料（処方せんを交付しない）（糖尿病を主病）
69	B001-3	00	0	2	113008310	ニコチン依存症管理料（初回）
70	B001-3	00	0	2	113008410	ニコチン依存症管理料（2回目から4回目まで）
71	B001-3	00	0	2	113008510	ニコチン依存症管理料（5回目）
72	B001-4	00	0	0	113004110	手術前医学管理料
73	B001-5	00	1	1	113004510	手術後医学管理料（病院）
74	B001-5	00	2	1	113004610	手術後医学管理料（診療所）
75	B001-6	00	0	1	113006910	肺血栓塞栓症予防管理料

項番	区分番号	医学管理等 コード	病院・診療所 区分	入 外	診療行為コード	診療行為項目
76	B001-7	00	0	0	113010410	リンパ浮腫指導管理料
77	B001-8	00	0	0	113015910	臍ヘルニア圧迫指導管理料
78	B002	00	0	2	180010510	開放型病院共同指導料（１）
79	B003	00	1	1	190024910	開放型病院共同指導料（２）
80	B004	52	2	2	113008610	退院時共同指導料１（在宅療養支援診療所）
81	B004	52	0	2	113008710	退院時共同指導料１（１以外）
82	B005	53	0	1	113008910	退院時共同指導料２
83	B005-1	00	0	1	113011710	介護支援連携指導料
84	B005-1-3	00	0	2	113016010	介護保険リハビリテーション移行支援料
85	B005-2	54	1	1	113009010	地域連携診療計画管理料
86	B005-3	55	0	1	113009110	地域連携診療計画退院時指導料（１）
87	B005-3	61	0	2	113011910	地域連携診療計画退院時指導料（２）
88	B005-4	00	0	0	113009210	ハイリスク妊産婦共同管理料（１）
89	B005-5	00	1	1	113009310	ハイリスク妊産婦共同管理料（２）
90	B005-6	62	1	0	113012010	がん治療連携計画策定料１
91	B005-6	62	1	0	113014410	がん治療連携計画策定料２
92	B005-6	63	0	2	113012110	がん治療連携指導料
93	B005-6	00	0	2	113014510	がん治療連携管理料
94	B005-7	64	0	2	113012210	認知症専門診断管理料１
95	B005-7	64	0	2	113014610	認知症専門診断管理料２
96	B005-7	00	0	0	113014710	認知症療養指導料
97	B005-8	65	0	0	113012310	肝炎インターフェロン治療計画料
98	B006	00	0	0	113002610	救急救命管理料
99	B006-3	00	0	1	190056910	退院時リハビリテーション指導料
100	B007	00	0	1	190030310	退院前訪問指導料
101	B008	56	1	1	113010710	薬剤管理指導料１（救命救急入院料等算定患者）

項番	区分番号	医学管理等 コード	病院・診療所 区分	入 外	診療行為コード	診療行為項目
102	B008	56	0	1	113010810	薬剤管理指導料2（安全管理を要する医薬品投与患者）
103	B008	56	0	1	120001610	薬剤管理指導料3（1及び2以外の患者）
104	B009	00	0	0	180016110	診療情報提供料（1）
105	B010	00	0	0	113009510	診療情報提供料（2）
106	B011-3	00	0	2	120002370	薬剤情報提供料
107	B011-3	00	0	2	113701310	手帳記載加算（薬剤情報提供料）
108	B011-4	00	0	0	113011210	医療機器安全管理料（生命維持管理装置使用）
109	B011-4	00	0	0	113011310	医療機器安全管理料（放射線治療計画策定）
110	B012	00	0	0	180000710	傷病手当金意見書交付料
111	B013	00	0	0	113004310	療養費同意書交付料
112	B014	00	0	1	113701910	退院時薬剤情報管理指導料
在宅医療						
113	C002	39	0	2	114023110	在医総管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん有・同一建物以外）
114	C002	39	0	2	114023210	在医総管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん有・同一建物居住）
115	C002	39	0	2	114023310	在医総管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん無・同一建物以外）
116	C002	39	0	2	114023410	在医総管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん無・同一建物居住）
117	C002	39	2	2	114023510	在医総管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん有・同一建物以外）
118	C002	39	2	2	114023610	在医総管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん有・同一建物居住）
119	C002	39	2	2	114023710	在医総管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん無・同一建物以外）
120	C002	39	2	2	114023810	在医総管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん無・同一建物居住）
121	C002	39	0	2	114023910	在医総管（在支診等）（処方せんあり・同一建物居住者以外）
122	C002	39	0	2	114024010	在医総管（在支診等）（処方せんあり・同一建物居住者）
123	C002	39	0	2	114024110	在医総管（在支診等）（処方せんなし・同一建物居住者以外）
124	C002	39	0	2	114024210	在医総管（在支診等）（処方せんなし・同一建物居住者）
125	C002	39	0	2	114024310	在医総管（在支診等以外）（処方せんあり・同一建物居住者以外）
126	C002	39	0	2	114024410	在医総管（在支診等以外）（処方せんあり・同一建物居住者）

項番	区分番号	医学管理等 コード	病院・診療所 区分	入 外	診療行為コード	診療行為項目
127	C002	39	0	2	114024510	在医総管（在支診等以外）（処方せんなし・同一建物居住者以外）
128	C002	39	0	2	114024610	在医総管（在支診等以外）（処方せんなし・同一建物居住者）
129	C002-2	58	0	2	114024910	特医総管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん有・同一建物以外）
130	C002-2	58	0	2	114025010	特医総管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん有・同一建物居住）
131	C002-2	58	0	2	114025110	特医総管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん無・同一建物以外）
132	C002-2	58	0	2	114025210	特医総管（機能強化在支診等）（病床有・処方せん無・同一建物居住）
133	C002-2	58	2	2	114025310	特医総管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん有・同一建物以外）
134	C002-2	58	2	2	114025410	特医総管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん有・同一建物居住）
135	C002-2	58	2	2	114025510	特医総管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん無・同一建物以外）
136	C002-2	58	2	2	114025610	特医総管（機能強化在支診等）（病床無・処方せん無・同一建物居住）
137	C002-2	58	0	2	114025710	特医総管（在支診等）（処方せんあり・同一建物居住者以外）
138	C002-2	58	0	2	114025810	特医総管（在支診等）（処方せんあり・同一建物居住者）
139	C002-2	58	0	2	114025910	特医総管（在支診等）（処方せんなし・同一建物居住者以外）
140	C002-2	58	0	2	114026010	特医総管（在支診等）（処方せんなし・同一建物居住者）
141	C002-2	58	0	2	114026110	特医総管（在支診等以外）（処方せんあり・同一建物居住者以外）
142	C002-2	58	0	2	114026210	特医総管（在支診等以外）（処方せんあり・同一建物居住者）
143	C002-2	58	0	2	114026310	特医総管（在支診等以外）（処方せんなし・同一建物居住者以外）
144	C002-2	58	0	2	114026410	特医総管（在支診等以外）（処方せんなし・同一建物居住者）
145	C003	82	0	2	114007610	在がん医総（在支診等）（処方せんあり）
146	C003	82	0	2	114007710	在がん医総（在支診等）（処方せんなし）
147	C003	82	0	2	114019510	在がん医総（機能強化した支診等）（病床あり）（処方せんあり）
148	C003	82	0	2	114019610	在がん医総（機能強化した支診等）（病床あり）（処方せんなし）
149	C003	82	2	2	114019710	在がん医総（機能強化した支診等）（病床なし）（処方せんあり）
150	C003	82	2	2	114019810	在がん医総（機能強化した支診等）（病床なし）（処方せんなし）
151	C010	59	0	2	114015310	在宅患者連携指導料
152	C100	00	0	1	114007310	退院前在宅療養指導管理料

項番	区分番号	医学管理等 コード	病院・診療所 区分	入 外	診療行為コード	診療行為項目
153	C101	03	0	0	114021010	在宅自己注射指導管理料（複雑な場合）
154	C101	03	0	0	114028110	在宅自己注射指導管理料（1以外の場合）（月3回以下）
155	C101	03	0	0	114028210	在宅自己注射指導管理料（1以外の場合）（月4回以上）
156	C101	03	0	0	114028310	在宅自己注射指導管理料（1以外の場合）（月8回以上）
157	C101	03	0	0	114028410	在宅自己注射指導管理料（1以外の場合）（月28回以上）
158	C101-2	67	0	0	114017110	在宅小児低血糖症患者指導管理料
159	C101-3	00	0	0	114021110	在宅妊娠糖尿病患者指導管理料
160	C102	04	0	0	114003510	在宅自己腹膜灌流指導管理料
161	C102	04	0	0	114003610	在宅自己連続携行式腹膜灌流頻回指導管理
162	C102-2	42	0	0	114009310	在宅血液透析指導管理料
163	C102-2	42	0	0	114009410	在宅血液透析頻回指導管理
164	C103	20	0	0	114004110	在宅酸素療法指導管理料（チアノーゼ型先天性心疾患）
165	C103	12	0	0	114003710	在宅酸素療法指導管理料（その他）
166	C104	13	0	0	114004210	在宅中心静脈栄養法指導管理料
167	C105	24	0	0	114004310	在宅成分栄養経管栄養法指導管理料
168	C105-2	00	0	0	114021210	在宅小児経管栄養指導管理料
169	C106	25	0	0	114004410	在宅自己導尿指導管理料
170	C107	31	0	0	114005410	在宅人工呼吸指導管理料
171	C107-2	43	0	0	114009710	在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料
172	C108	30	0	0	114005610	在宅悪性腫瘍患者指導管理料
173	C108-2	00	0	0	114021310	在宅悪性腫瘍患者共同指導管理料
174	C109	32	0	0	114005810	在宅寝たきり患者処置指導管理料
175	C110	37	0	0	114007010	在宅自己疼痛管理指導管理料
176	C110-2	00	0	0	114021410	在宅振戦等刺激装置指導管理料
177	C110-3	00	0	0	114021610	在宅迷走神経電気刺激治療指導管理料
178	C110-4	00	0	0	114028610	在宅仙骨神経刺激療法指導管理料

項番	区分番号	医学管理等 コード	病院・診療所 区分	入 外	診療行為コード	診療行為項目
179	C111	49	0	0	114010410	在宅肺高血圧症患者指導管理料
180	C112	48	0	0	114011110	在宅気管切開患者指導管理料
181	C114	66	0	0	114017210	在宅難治性皮膚疾患処置指導管理料
182	C115	00	0	0	114021810	在宅植込型補助人工心臓（拍動流型）指導管理料
183	C116	00	0	0	114021910	在宅植込型補助人工心臓（非拍動流型）指導管理料
精神科専門療法						
184	I001	00	0	1	180018110	入院精神療法（1）
185	I001	00	0	1	180012010	入院精神療法（2）（6月以内）
186	I001	00	0	1	180012110	入院精神療法（2）（6月超）
187	I001	00	0	1	180028850	家族入院精神療法（1）
188	I001	00	0	1	180028950	家族入院精神療法（2）（6月以内）
189	I001	00	0	1	180029050	家族入院精神療法（2）（6月超）
190	I002	00	0	2	180020410	通院精神療法（初診時精神科救急体制の精神保健指定医等）
191	I002	00	0	2	180012210	通院精神療法（30分以上）
192	I002	00	0	2	180031010	通院精神療法（30分未満）
193	I002	00	0	2	180007250	家族通院精神療法（30分以上）
194	I002	00	0	2	180031210	家族通院精神療法（30分未満）
195	I002	00	0	2	180039710	在宅精神療法（初診時精神科救急体制の精神保健指定医等）
196	I002	00	0	2	180040210	在宅精神療法（初診時精神科救急体制精神保健指定医等・60分以上）
197	I002	00	0	2	180039810	在宅精神療法（30分以上）
198	I002	00	0	2	180039910	在宅精神療法（30分未満）
199	I002	00	0	2	180040050	家族在宅精神療法（30分以上）
200	I002	00	0	2	180040150	家族在宅精神療法（30分未満）
201	I002-2	00	0	2	180031410	精神科継続外来支援・指導料
202	I003	00	0	0	180006810	標準型精神分析療法
203	I003-2	00	0	2	180035910	認知療法・認知行動療法（精神科救急体制の精神保健指定医）

項番	区分番号	医学管理等 コード	病院・診療所 区分	入 外	診療行為コード	診療行為項目
204	I003-2	00	0	2	180033210	認知療法・認知行動療法（1以外の場合）
205	I004	00	0	1	180012410	心身医学療法（入院）
206	I004	00	0	2	180020610	心身医学療法（入院外）（初診時）
207	I004	00	0	2	180020010	心身医学療法（入院外）（再診時）
208	I011	00	0	1	180008010	精神科退院指導料
209	I011-2	00	0	1	180018310	精神科退院前訪問指導料
210	I016	00	0	2	180042110	精神科重症患者早期集中支援管理料1（同一建物居住以外）
211	I016	00	0	2	180042210	精神科重症患者早期集中支援管理料1（同一建物居・特定施設等）
212	I016	00	0	2	180042310	精神科重症患者早期集中支援管理料1（同一建物居・特定施設等以外）
213	I016	00	0	2	180042410	精神科重症患者早期集中支援管理料2（同一建物居住以外）
214	I016	00	0	2	180042510	精神科重症患者早期集中支援管理料2（同一建物居・特定施設等）
215	I016	00	0	2	180042610	精神科重症患者早期集中支援管理料2（同一建物居・特定施設等以外）

1. 病院・診療所区分欄で、「0」は病院・診療所ともに適用される診療行為、「1」は病院のみに適用される診療行為、「2」は診療所のみに適用される診療行為を示す。

2. 入外欄で、「0」は入院・入院外ともに適用される診療行為、「1」は入院のみに適用される診療行為、「2」は入院外のみ適用される診療行為を示す。

別表 6

算定回数が1日につき1回と限定されている診療行為項目

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目
医学管理等			
B001-2	0	113003510	小児科外来診療料（処方せんを交付）初診時
B001-2	0	113003610	小児科外来診療料（処方せんを交付）再診時
B001-2	0	113003710	小児科外来診療料（処方せんを交付しない）初診時
B001-2	0	113003810	小児科外来診療料（処方せんを交付しない）再診時
B001-2	0	113006710	地域連携小児夜間・休日診療料 1
B001-2	0	113008210	地域連携小児夜間・休日診療料 2
B001-2	0	113011610	地域連携夜間・休日診療料
B001-5	1	113004510	手術後医学管理料（病院）
B001-5	2	113004610	手術後医学管理料（診療所）
B002	0	180010510	開放型病院共同指導料（1）
B003	1	190024910	開放型病院共同指導料（2）
在宅医療			
C001	0	114001110	在宅患者訪問診療料（同一建物居住者以外）
C001	0	114018010	在宅患者訪問診療料（同一建物居住者）（特定施設等入居者）
C001	0	114012910	在宅患者訪問診療料（同一建物居住者）（特定施設等以外入居者）
C003	0	114019510	在がん医総（機能強化した在支診等）（病床あり）（処方せんあり）
C003	0	114019610	在がん医総（機能強化した在支診等）（病床あり）（処方せんなし）
C003	2	114019710	在がん医総（機能強化した在支診等）（病床なし）（処方せんあり）
C003	2	114019810	在がん医総（機能強化した在支診等）（病床なし）（処方せんなし）
C003	0	114007610	在がん医総（在支診等）（処方せんあり）
C003	0	114007710	在がん医総（在支診等）（処方せんなし）
C005	0	114004510	在宅患者訪問看護・指導料（保健師、助産師、看護師・週3日目まで）
C005	0	114010610	在宅患者訪問看護・指導料（保健師、助産師、看護師・週4日目以降）

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目
C005	0	114004610	在宅患者訪問看護・指導料（准看護師）（週3日目まで）
C005	0	114010710	在宅患者訪問看護・指導料（准看護師）（週4日目以降）
C005-1-2	0	114026810	同一建物居住者訪問看護・指導料（保健師等1日2人週3日まで）
C005-1-2	0	114026910	同一建物居住者訪問看護・指導料（保健師等1日2人週4日以降）
C005-1-2	0	114027010	同一建物居住者訪問看護・指導料（保健師等1日3人以上週3日まで）
C005-1-2	0	114027110	同一建物居住者訪問看護・指導料（保健師等1日3人以上週4日以降）
C005-1-2	0	114027210	同一建物居住者訪問看護・指導料（准看護師1日2人週3日まで）
C005-1-2	0	114027310	同一建物居住者訪問看護・指導料（准看護師1日2人週4日以降）
C005-1-2	0	114027410	同一建物居住者訪問看護・指導料（准看護師1日3人以上週3日まで）
C005-1-2	0	114027510	同一建物居住者訪問看護・指導料（准看護師1日3人以上週4日以降）
検査			
D007	0	160115210	心室筋ミオシン軽鎖
D025	1	160145410	基本的検体検査実施料（4週間以内）
D025	1	160165310	基本的検体検査実施料（4週間超）
D215	0	160072910	超音波（ドブラ法）（胎児心音観察）
D215	0	160150050	超音波（ドブラ法）（末梢血管血行動態）
D215	0	160147110	超音波（ドブラ法）（脳動脈血流速度連続測定）
D215	0	160147210	超音波（ドブラ法）（脳動脈血流速度マッピング法）
D220	0	160102510	呼吸心拍監視（3時間超）（7日以内）
D220	0	160165510	呼吸心拍監視（7日超14日以内）
D220	0	160165610	呼吸心拍監視（14日超）
D220	0	160102650	新生児心拍・呼吸監視（3時間超）（7日以内）
D220	0	160165750	新生児心拍・呼吸監視（7日超14日以内）
D220	0	160165850	新生児心拍・呼吸監視（14日超）
D220	0	160102750	カルジオスコープ（ハートスコープ・3時間超）（7日以内）
D220	0	160165950	カルジオスコープ（ハートスコープ）（7日超14日以内）

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目
D220	0	160166050	カルジオスコープ（ハートスコープ）（14日超）
D220	0	160102850	カルジオタコスコープ（3時間超）（7日以内）
D220	0	160166150	カルジオタコスコープ（7日超14日以内）
D220	0	160166250	カルジオタコスコープ（14日超）
D222	0	160102910	経皮的血液ガス分圧（5時間超）
D222	0	160159450	血液ガス連続（5時間超）
D223	0	160155510	経皮的動脈血酸素飽和度
D224	0	160155610	終末呼気炭酸ガス濃度
D225	0	160074210	観血的動脈圧（1時間超）
D225-2	0	160157650	非観血的連続血圧測定
D226	0	160074310	中心静脈圧（4回以下）
D226	0	160074410	中心静脈圧（5回以上）
D227	0	160103010	頭蓋内圧持続（3時間超）
D228	0	160074750	深部体温
D229	0	160150150	各部体表温度測定による末梢循環不全状態観察
D230	0	160075010	観血的肺動脈圧（2時間超）
D234	0	160155810	胃・食道内24時間pH
D235-2	1	160170610	長期継続頭蓋内脳波検査
D235-3	0	160187010	長期脳波ビデオ同時記録検査
D283	0	160085410	発達及び知能
D283	0	160085510	発達及び知能（複雑）
D283	0	160199710	発達及び知能（極複雑）
D284	0	160085610	人格
D284	0	160085710	人格（複雑）
D284	0	160085810	人格（極複雑）
D285	0	160085910	認知機能検査心理

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目
D285	0	160086010	認知機能検査心理（複雑）
D285	0	160086110	認知機能検査心理（極複雑）
D400	0	160095710	B - V
D400	0	160095810	B - C
D419	0	160101210	B - A
投薬			
F000	0	120001110	調剤料（入院）
注射			
G000	0	130000210	精密持続点滴注射加算
G002	0	130006110	動脈注射（内臓）
G002	0	130006210	動脈注射（その他）
G003	0	130007510	抗悪性腫瘍剤局所持続注入
G003-3	0	130010410	肝動脈塞栓を伴う抗悪性腫瘍剤肝動脈内注入
G004	0	130003710	点滴注射（乳幼児）
G004	0	130003810	点滴注射
G004	0	130009310	点滴注射
G005	0	130004410	中心静脈注射
G006	0	130008510	中心静脈注射（植込型カテーテル）
G020	1	130011070	無菌製剤処理料 1（イ以外）
G020	1	130012110	無菌製剤処理料 1（閉鎖式接続器具使用）（（1）以外）
G020	1	130012610	無菌製剤処理料 1（閉鎖式接続器具使用）（揮発性の高い薬剤）
G020	1	130008270	無菌製剤処理料 2
リハビリテーション			
H004	0	180016610	摂食機能療法
H005	0	180004810	斜視視能訓練
H005	0	180004910	弱視視能訓練

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目
H006	0	180017910	難病患者リハビリテーション料
H007-3	0	180043110	認知症患者リハビリテーション料
精神科専門療法			
I000	0	180019910	精神科電気痙攣療法（閉鎖循環式全身麻酔）
I000	0	180005010	精神科電気痙攣療法（その他）
I002-2	0	180031410	精神科継続外来支援・指導料
I003-2	0	180035910	認知療法・認知行動療法（精神科救急体制の精神保健指定医）
I003-2	0	180033210	認知療法・認知行動療法（1以外の場合）
I005	0	180016710	入院集団精神療法
I006	0	180006710	通院集団精神療法
I007	0	180007410	精神科作業療法
I008-2	0	180028610	精神科ショート・ケア（小規模）
I008-2	0	180028710	精神科ショート・ケア（大規模）
I009	0	180007510	精神科デイ・ケア（小規模）
I009	0	180007610	精神科デイ・ケア（大規模）
I010	0	180007810	精神科ナイト・ケア
I010-2	0	180017210	精神科デイ・ナイト・ケア
I015	0	180703710	重度認知症患者デイ・ケア料
処置			
J001-4	0	140048610	重度褥瘡処置（100cm ² 未満）
J001-4	0	140048710	重度褥瘡処置（100cm ² 以上500cm ² 未満）
J001-4	0	140048810	重度褥瘡処置（500cm ² 以上3000cm ² 未満）
J001-4	0	140048910	重度褥瘡処置（3000cm ² 以上6000cm ² 未満）
J001-4	0	140049010	重度褥瘡処置（6000cm ² 以上）
J001-5	0	140700110	長期療養患者褥瘡等処置
J001-6	1	140700310	精神病棟等長期療養患者褥瘡等処置

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目
J001-9	0	140033550	空洞切開術後ヨードホルムガーゼ処置
J002	0	140032310	ドレーン法（ドレナージ）（持続的吸引）
J002	0	140032410	ドレーン法（ドレナージ）（その他）
J003	0	140051810	局所陰圧閉鎖処置（入院）（100cm ² 未満）
J003	0	140051910	局所陰圧閉鎖処置（入院）（100cm ² 以上）
J003	0	140052010	局所陰圧閉鎖処置（入院）（200cm ² 以上）
J003-2	0	140053750	局所陰圧閉鎖処置（入院外）（100cm ² 未満）
J003-2	0	140054510	局所陰圧閉鎖処置（入院外）（100cm ² 以上）
J003-2	0	140054610	局所陰圧閉鎖処置（入院外）（200cm ² 以上）
J018	0	140003810	喀痰吸引
J018-2	0	140004050	内視鏡下気管支分泌物吸引
J018-3	0	140026950	干渉低周波去痰器による喀痰排出
J024	0	140005610	酸素吸入
J024-2	0	140005750	突発性難聴に対する酸素療法
J025	0	140005810	酸素テント
J026	0	140005910	間歇的陽圧吸入法
J026-2	0	140037810	鼻マスク式補助換気法
J026-3	0	140006050	体外式陰圧人工呼吸器治療
J027	0	140006110	高気圧酸素治療（救急的・1人用）
J027	0	140006210	高気圧酸素治療（救急的・多人数用）
J027	0	140006310	高気圧酸素治療（非救急的）
J027	0	140006450	高気圧酸素治療（2絶対気圧以上の治療圧力が1時間未満）
J028	0	140028410	インキュベーター
J029	0	140028510	鉄の肺
J029	0	140030050	オキシゲンエアロック（呼吸不能児の蘇生）
J029	0	140030150	オキシゲンエアロック（インキュベーター代用）

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目
J038	0	140036710	人工腎臓（慢性維持透析）（4時間未満）
J038	0	140051010	人工腎臓（慢性維持透析）（4時間以上5時間未満）
J038	0	140051110	人工腎臓（慢性維持透析）（5時間以上）
J038	0	140052810	人工腎臓（慢性維持透析濾過）（複雑）
J038	0	140007710	人工腎臓（その他）
J038-2	0	140029850	持続緩徐式血液濾過
J039	0	140008210	血漿交換療法
J040	0	140008310	局所灌流（悪性腫瘍）
J040	0	140038110	局所灌流（骨膜・骨髄炎）
J041	0	140008410	吸着式血液浄化法
J041	0	140037250	エンドトキシン選択除去用吸着式血液浄化法
J041-2	0	140039210	血球成分除去療法
J042	0	140008510	連続携行式腹膜灌流
J042	0	140008810	腹膜灌流（その他）
J043	0	140028610	光線療法（新生児高ビリルビン血症）
J043-3	0	140038310	ストーマ処置1
J043-3	0	140038410	ストーマ処置2
J044-2	0	140009150	体表面ペースング法
J044-2	0	140009250	食道ペースング法
J045	0	140023510	人工呼吸（5時間超）
J045	0	140023650	無水アルコール吸入療法（5時間超）
J045	0	140023750	人工呼吸（閉鎖循環式麻酔装置）（5時間超）
J045	0	140023850	酸素吸入（マイクロアダプター）（5時間超）
J045	0	140039950	閉鎖循環式麻酔器使用気管内挿管下酸素吸入（5時間超）
J045	0	140023950	人工呼吸（半閉鎖式循環麻酔器）（5時間超）
J045	0	140024150	酸素加圧（気管内挿管下に閉鎖循環式麻酔器）（5時間超）

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目
J045	0	140024050	レスピラトール療法（5時間超）
J045	0	140024250	C P A P（5時間超）
J045	0	140024350	I M V（5時間超）
J045	0	140039650	人工呼吸（鼻マスク式人工呼吸器）（5時間超）
J047	0	140010310	カウンターショック（その他）
J047	0	140051410	カウンターショック（非医療従事者向け自動除細動器を用いた場合）
J050	0	140010710	気管内洗浄
J050	0	140010930	気管内洗浄（新たに気管内挿管）
J050	0	140011050	気管内洗浄（気管支ファイバースコープ使用）
J052	0	140011210	ショックパンツ
J052	0	140011310	ショックパンツ（2日目以降）
J052-2	0	140038510	熱傷温浴療法
J054	0	140028810	皮膚科光線療法（赤外線又は紫外線）
J054	0	140029010	皮膚科光線療法（長波・中波紫外線、290nm以上315nm以下）
J054	0	140051510	皮膚科光線療法（中波紫外線、308nm以上313nm以下）
J060	0	140013110	膀胱洗浄
J060	0	140013350	膀胱洗浄及び膀胱内薬液注入（カテーテル留置）
J060-2	0	140013250	後部尿道洗浄（ウルツマン）
J065	0	140037110	間歇的導尿
J066-2	0	140029950	タイダール自動膀胱洗浄
J070-3	0	140037350	冷却痔処置
J070-3	0	140017850	睫毛抜去（少数）
J089	0	140018310	睫毛抜去（多数）
J115	0	140022810	超音波ネブライザー
J115	0	140022930	超音波ネブライザーと酸素療法
J118	0	140048010	介達牽引

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目
J118-2	0	140030350	矯正固定
J118-3	0	140048250	変形機械矯正術
J119	0	140029610	消炎鎮痛等処置（マッサージ等の手技による療法）
J119	0	140040310	消炎鎮痛等処置（器具等による療法）
J119	2	140002210	消炎鎮痛等処置（湿布処置）
J119-2	0	140048350	腰部固定帯固定
J119-2	0	140048450	胸部固定帯固定
J119-3	0	140048550	低出力レーザー照射
J119-4	2	140002450	肛門処置
J120	0	140023210	鼻腔栄養
J120	0	140023350	胃瘻より流動食点滴注入
手術			
K600	0	150148010	大動脈バルーンパンピング法（IABP法）（初日）
K600	0	150148110	大動脈バルーンパンピング法（IABP法）（2日目以降）
K601	0	150147610	人工心肺（初日）
K601	0	150147910	人工心肺（2日目以降）
K602	0	150262910	経皮的心肺補助法（初日）
K602	0	150275710	経皮的心肺補助法（2日目以降）
K603	0	150266110	補助人工心臓（初日）
K603	0	150266210	補助人工心臓（2日目以降30日目まで）
K603	0	150301810	補助人工心臓（31日目以降）
K604	0	150303410	植込型補助人工心臓（拍動流型）（初日）
K604	0	150303510	植込型補助人工心臓（拍動流型）（2日目以降30日目まで）
K604	0	150303610	植込型補助人工心臓（拍動流型）（31日目以降90日目まで）
K604-2	0	150360110	植込型補助人工心臓（非拍動流型）（初日）
K604-2	0	150360210	植込型補助人工心臓（非拍動流型）（2日目以降30日目まで）

区分番号	病院・診療所 区分	診療行為コード	診療行為項目
K604-2	0	150360310	植込型補助人工心臓（非拍動流型）（31日目を降90日目まで）
K604-2	0	150360410	植込型補助人工心臓（非拍動流型）（91日目を降）
K654	0	150164850	内視鏡的消化管止血術
K722	0	150263950	小腸結腸内視鏡的止血術
麻酔			
L003	0	150247310	硬膜外麻酔後における局所麻酔剤の持続的注入
L008-2	0	150234330	低体温療法
L008-3	0	150371010	経皮的体温調節療法
L104	0	150266010	トリガーポイント注射
L105	0	150242210	硬膜外ブロックにおける麻酔剤の持続的注入
画像診断			
E004	1	170016810	基本的エックス線診断料（4週間以内）
E004	1	170022010	基本的エックス線診断料（4週間超）

病院・診療所区分欄で、「0」は病院・診療所ともに適用される診療行為、「1」は病院のみに適用される診療行為、「2」は診療所のみに適用される診療行為を示す。

別表7 同一日に算定できない入院基本料等と入院基本料加算

	入院基本料加算区分	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155
		回復期リハビリテーション病棟入院料3	亜急性期入院医療管理料1(経過措置)	亜急性期入院医療管理料2(経過措置)	地域包括ケア病棟入院料1	地域包括ケア入院医療管理料1	地域包括ケア病棟入院料2	地域包括ケア入院医療管理料2	特殊疾患病棟入院料1	特殊疾患病棟入院料2	緩和ケア病棟入院料	精神科救急入院料1	精神科救急入院料2	精神科急性期治療病棟入院料1	精神科急性期治療病棟入院料2	精神科救急・合併症入院料	児童・思春期精神科入院医療管理料	精神療養病棟入院料	認知症治療病棟入院料1	認知症治療病棟入院料2	特定一般病棟入院料1	特定一般病棟入院料2	特定一般病棟入院料(経過措置)	特定一般病棟入院料(経過措置)	特定一般病棟入院料(地域包括ケア入院医療管理1)	特定一般病棟入院料(地域包括ケア入院医療管理2)	短期滞在手術等基本料2	短期滞在手術等基本料3
入院基本料加算区分		236	231	237	262	263	264	265	212	213	214	229	238	215	216	239	252	217	221	232	253	254	255	256	266	267	226	240
156 総合入院体制加算1	514	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			×	×	×	×	×	×
157 総合入院体制加算2	301	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			×	×	×	×	×	×
158 地域医療支援病院入院診療加算	311	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
159 基幹型臨床研修病院入院診療加算(入院初日)	401																											×
160 協力型臨床研修病院入院診療加算(入院初日)	403																											×
161 救急医療管理加算1	515	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			×	×	×	×	×	×
162 救急医療管理加算2	516	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			×	×	×	×	×	×
163 超急性期脳卒中加算	413	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			×	×	×	×	×	×
164 妊産婦緊急搬送入院加算	414	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×				×	×	×	×			×	×	×	×	×	×
165 在宅患者緊急入院診療加算(在支診又は在支病)	453	×	×	×					×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			×	×			×	×
166 在宅患者緊急入院診療加算(連携医療機関(1以外))	415	×	×	×					×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			×	×			×	×
167 在宅患者緊急入院診療加算(1、2以外)	315	×	×	×					×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			×	×			×	×
168 診療録管理体制加算1	517	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			×	×	×	×	×	×
169 診療録管理体制加算2	316	×	×	×					×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			×	×	×	×	×	×
170 医師事務作業補助体制加算1(1.5対1)	500								×	×							×	×	×	×							×	×
171 医師事務作業補助体制加算1(2.0対1)	501								×	×								×	×	×							×	×
172 医師事務作業補助体制加算1(2.5対1)	502								×	×								×	×	×							×	×
173 医師事務作業補助体制加算1(3.0対1)	503								×	×								×	×	×							×	×
174 医師事務作業補助体制加算1(4.0対1)	504								×	×								×	×	×							×	×
175 医師事務作業補助体制加算1(5.0対1)	505								×	×								×	×	×							×	×
176 医師事務作業補助体制加算1(7.5対1)	506								×	×								×	×	×							×	×
177 医師事務作業補助体制加算1(10.0対1)	507								×	×								×	×	×							×	×
178 医師事務作業補助体制加算2(1.5対1)	433								×	×								×	×	×							×	×
179 医師事務作業補助体制加算2(2.0対1)	434								×	×								×	×	×							×	×
180 医師事務作業補助体制加算2(2.5対1)	416								×	×								×	×	×							×	×
181 医師事務作業補助体制加算2(3.0対1)	454								×	×								×	×	×							×	×
182 医師事務作業補助体制加算2(4.0対1)	455								×	×								×	×	×							×	×
183 医師事務作業補助体制加算2(5.0対1)	417								×	×								×	×	×							×	×
184 医師事務作業補助体制加算2(7.5対1)	418								×	×								×	×	×							×	×
185 医師事務作業補助体制加算2(10.0対1)	419								×	×								×	×	×							×	×
186 2.5対1急性期看護補助体制加算(看護補助者5割以上)	456	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
187 2.5対1急性期看護補助体制加算(看護補助者5割未満)	457	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×

別表7 同一日に算定できない入院基本料等と入院基本料加算

	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155
	回復期リハビリテーション病棟入院料3	亜急性期入院医療管理料1(経過措置)	亜急性期入院医療管理料2(経過措置)	地域包括ケア病棟入院料1	地域包括ケア入院医療管理料1	地域包括ケア病棟入院料2	地域包括ケア入院医療管理料2	特殊疾患病棟入院料1	特殊疾患病棟入院料2	緩和ケア病棟入院料	精神科救急入院料1	精神科救急入院料2	精神科救急入院料1	精神科急性期治療病棟入院料1	精神科急性期治療病棟入院料2	精神科救急・合併症入院料	児童・思春期精神科入院医療管理料	精神療養病棟入院料	認知症治療病棟入院料1	認知症治療病棟入院料2	特定一般病棟入院料1	特定一般病棟入院料2	(亜急性期)リハビリ算定(経過措置)	特定一般病棟入院料(地域包括ケア入院医療管理1)	特定一般病棟入院料(地域包括ケア入院医療管理2)	短期滞在手術等基本料2	短期滞在手術等基本料3
入院基本料加算区分	236	231	237	262	263	264	265	212	213	214	229	238	215	216	239	252	217	221	232	253	254	255	256	266	267	226	240
188 5 0 対 1 急性期看護補助体制加算	435	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
189 7 5 対 1 急性期看護補助体制加算	436	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
190 夜間 2 5 対 1 急性期看護補助体制加算	508	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
191 夜間 5 0 対 1 急性期看護補助体制加算	512	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
192 夜間 1 0 0 対 1 急性期看護補助体制加算	513	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
193 看護職員夜間配置加算	509	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
194 乳幼児加算(病院)	317	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
195 乳幼児加算(病院)(特別入院基本料等)	318	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
196 乳幼児加算(診療所)	319	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
197 幼児加算(病院)	320	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
198 幼児加算(病院)(特別入院基本料等)	321	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
199 幼児加算(診療所)	322	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
200 難病患者等入院診療加算	330	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
201 二類感染症患者入院診療加算	331	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
202 特殊疾患入院施設管理加算	332	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
203 超重症児(者)入院診療加算(6歳未満)	420	×	×	×	×	×	×			×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
204 超重症児(者)入院診療加算(6歳以上)	333	×	×	×	×	×	×			×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
205 準超重症児(者)入院診療加算(6歳未満)	421	×	×	×	×	×	×			×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
206 準超重症児(者)入院診療加算(6歳以上)	334	×	×	×	×	×	×			×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
207 看護配置加算	335	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
208 看護補助加算1	352	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
209 看護補助加算2	354	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
210 看護補助加算3	355	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
211 1級地域加算	375																										×
212 2級地域加算	376																										×
213 3級地域加算	404																										×
214 4級地域加算	377																										×
215 5級地域加算	405																										×
216 6級地域加算	378																										×
217 離島加算	402																										×
218 療養環境加算	379	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
219 H I V 感染者療養環境特別加算(個室)	380	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×

別表7 同一日に算定できない入院基本料等と入院基本料加算

	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155
	回復期リハビリテーション病棟入院料3	亜急性期入院医療管理料1(経過措置)	亜急性期入院医療管理料2(経過措置)	地域包括ケア病棟入院料1	地域包括ケア入院医療管理料1	地域包括ケア病棟入院料2	地域包括ケア入院医療管理料2	特殊疾患病棟入院料1	特殊疾患病棟入院料2	緩和ケア病棟入院料	精神科救急入院料1	精神科救急入院料2	精神科急性期治療病棟入院料1	精神科急性期治療病棟入院料2	精神科救急・合併症入院料	児童・思春期精神科入院医療管理料	精神療養病棟入院料	認知症治療病棟入院料1	認知症治療病棟入院料2	特定一般病棟入院料1	特定一般病棟入院料2	特定一般病棟入院料2	(亜急性期)リハビリ算定(経過措置)	特定一般病棟入院料(地域包括ケア入院医療管理1)	特定一般病棟入院料(地域包括ケア入院医療管理2)	短期滞在手術等基本料2	短期滞在手術等基本料3
入院基本料加算区分	236	231	237	262	263	264	265	212	213	214	229	238	215	216	239	252	217	221	232	253	254	255	256	266	267	226	240
220 HIV感染者療養環境特別加算(2人部屋)	381	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
221 二類感染症患者療養環境特別加算(個室)	422	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
222 二類感染症患者療養環境特別加算(陰圧室)	437	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
223 重症者等療養環境特別加算(個室)	382	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
224 重症者等療養環境特別加算(2人部屋)	383	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
225 小児療養環境特別加算	398	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
226 療養病棟療養環境加算1	406	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
227 療養病棟療養環境加算2	384	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
228 療養病棟療養環境改善加算1	458	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
229 療養病棟療養環境改善加算2	459	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
230 診療所療養病床療養環境加算	387	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
231 診療所療養病床療養環境改善加算	460	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
232 無菌治療室管理加算1	389	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
233 無菌治療室管理加算2	461	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
234 放射線治療病室管理加算	390	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
235 重症皮膚潰瘍管理加算	391	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
236 緩和ケア診療加算	399	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
237 有床診療所緩和ケア診療加算	462	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
238 精神科措置入院診療加算	392	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
239 精神科応急入院施設管理加算	393	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
240 精神科隔離室管理加算	394	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
241 精神科入院時医学管理加算	395	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
242 精神科地域移行実施加算	423	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
243 精神科身体合併症管理加算	424	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
244 精神科リエゾンチーム加算	463	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
245 強度行動障害入院医療管理加算	438	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
246 重度アルコール依存症入院医療管理加算	439	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
247 摂食障害入院医療管理加算	440	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
248 がん診療連携拠点病院加算	407	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
249 栄養サポートチーム加算	441	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
250 医療安全対策加算1	409																									×	×
251 医療安全対策加算2	442																									×	×

別表7 同一日に算定できない入院基本料等と入院基本料加算

	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	
	回復期リハビリテーション病棟入院料3	亜急性期入院医療管理料1(経過措置)	亜急性期入院医療管理料2(経過措置)	地域包括ケア病棟入院料1	地域包括ケア入院医療管理料1	地域包括ケア病棟入院料2	地域包括ケア入院医療管理料2	特殊疾患病棟入院料1	特殊疾患病棟入院料2	緩和ケア病棟入院料	精神科救急入院料1	精神科救急入院料2	精神科急性期治療病棟入院料1	精神科急性期治療病棟入院料2	精神科救急・合併症入院料	児童・思春期精神科入院医療管理料	精神療養病棟入院料	認知症治療病棟入院料1	認知症治療病棟入院料2	特定一般病棟入院料1	特定一般病棟入院料2	特定一般病棟入院料1	(亜急性期)入院医療管理(経過措置)	(亜急性期)リハビリ算定(経過措置)	特定一般病棟入院料(地域包括ケア入院医療管理1)	特定一般病棟入院料(地域包括ケア入院医療管理2)	短期滞在手術等基本料2	短期滞在手術等基本料3
入院基本料加算区分	236	231	237	262	263	264	265	212	213	214	229	238	215	216	239	252	217	221	232	253	254	255	256	266	267	226	240	
252 感染防止対策加算1	464																										×	×
253 感染防止対策加算2	465																										×	×
254 患者サポート体制充実加算	466																										×	×
255 褥瘡ハイリスク患者ケア加算	411	×	×	×	×	×	×	×	×								×	×	×				×	×	×	×	×	×
256 ハイリスク妊娠管理加算	426	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×
257 ハイリスク分娩管理加算	412	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×
258 退院調整加算(一般病棟入院等)(~14日)	467	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×
259 退院調整加算(一般病棟入院等)(15日~30日)	468	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×
260 退院調整加算(一般病棟入院等)(31日~)	469	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×
261 退院調整加算(療養病棟入院等)(~30日)	470	×	×	×	×	×	×			×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
262 退院調整加算(療養病棟入院等)(31日~90日)	471	×	×	×	×	×	×			×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
263 退院調整加算(療養病棟入院等)(91日~120日)	472	×	×	×	×	×	×			×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
264 退院調整加算(療養病棟入院等)(121日~)	473	×	×	×	×	×	×			×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
265 新生児特定集中治療室退院調整加算1	448	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×
266 新生児特定集中治療室退院調整加算2(退院支援計画作成加算)	474	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×
267 新生児特定集中治療室退院調整加算2(退院加算)	475	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×
268 新生児特定集中治療室退院調整加算3(退院支援計画作成加算)	510	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×
269 新生児特定集中治療室退院調整加算3(退院加算)	511	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×
270 救急搬送患者地域連携紹介加算	449	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×
271 救急搬送患者地域連携受入加算	450										×	×	×	×	×		×	×	×								×	×
272 精神科救急搬送患者地域連携紹介加算	476	×	×	×	×	×	×	×	×	×						×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
273 精神科救急搬送患者地域連携受入加算	477	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×					×	×	×	×	×	×	×	×	×
274 地域連携認知症支援加算	478	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
275 地域連携認知症集中治療加算	479	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×
276 総合評価加算	431	×		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×
277 呼吸ケアチーム加算	451	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×
278 後発医薬品使用体制加算1	452	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×
279 後発医薬品使用体制加算2	480	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×
280 病棟薬剤業務実施加算	481	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×				×	×	×	×	×	×
281 データ提出加算1(200床以上の病院の場合)	482																											×
282 データ提出加算1(200床未満の病院の場合)	483																											×
283 データ提出加算2(200床以上の病院の場合)	484																											×
284 データ提出加算2(200床未満の病院の場合)	485																											×

別表7 別添

同一日に算定できない入院基本料等と入院基本料加算一覧

項番	区分番号	病院・診療所区分	入院基本料加算	診療行為項目
入院基本料				
1	A100	1	135	一般病棟7対1入院基本料
2	A100	1	001	一般病棟10対1入院基本料
3	A100	1	002	一般病棟13対1入院基本料
4	A100	1	003	一般病棟15対1入院基本料
5	A100	1	009	一般病棟特別入院基本料
6	A100	1	166	一般病棟7対1入院基本料(夜勤時間超過減算)
7	A100	1	167	一般病棟10対1入院基本料(夜勤時間超過減算)
8	A100	1	197	一般病棟13対1入院基本料(夜勤時間超過減算)
9	A100	1	198	一般病棟15対1入院基本料(夜勤時間超過減算)
10	A100	1	099	特定入院基本料(一般病棟入院基本料)
11	A100	1	100	特定入院基本料(一般病棟入院基本料)(特別入院基本料等算定患者)
12	A100	1	196	一般病棟・療養病棟入院基本料1
13	A101	1	173	療養病棟入院基本料1(入院基本料A)
14	A101	1	174	療養病棟入院基本料1(入院基本料B)
15	A101	1	175	療養病棟入院基本料1(入院基本料C)
16	A101	1	176	療養病棟入院基本料1(入院基本料D)
17	A101	1	177	療養病棟入院基本料1(入院基本料E)
18	A101	1	178	療養病棟入院基本料1(入院基本料F)
19	A101	1	179	療養病棟入院基本料1(入院基本料G)
20	A101	1	180	療養病棟入院基本料1(入院基本料H)
21	A101	1	181	療養病棟入院基本料1(入院基本料I)
22	A101	1	182	療養病棟入院基本料2(入院基本料A)
23	A101	1	183	療養病棟入院基本料2(入院基本料B)
24	A101	1	184	療養病棟入院基本料2(入院基本料C)
25	A101	1	185	療養病棟入院基本料2(入院基本料D)
26	A101	1	186	療養病棟入院基本料2(入院基本料E)
27	A101	1	187	療養病棟入院基本料2(入院基本料F)
28	A101	1	188	療養病棟入院基本料2(入院基本料G)
29	A101	1	189	療養病棟入院基本料2(入院基本料H)
30	A101	1	190	療養病棟入院基本料2(入院基本料I)
31	A101	1	152	療養病棟入院基本料(特別入院基本料)
32	A101	1	199	療養病棟入院基本料2(A)(夜勤時間超過減算)
33	A101	1	004	療養病棟入院基本料2(B)(夜勤時間超過減算)
34	A101	1	005	療養病棟入院基本料2(C)(夜勤時間超過減算)
35	A101	1	006	療養病棟入院基本料2(D)(夜勤時間超過減算)

項番	区分番号	病院・診療所 区分	入院基本料加算	診療行為項目
36	A101	1	007	療養病棟入院基本料 2 (E) (夜勤時間超過減算)
37	A101	1	008	療養病棟入院基本料 2 (F) (夜勤時間超過減算)
38	A101	1	010	療養病棟入院基本料 2 (G) (夜勤時間超過減算)
39	A101	1	011	療養病棟入院基本料 2 (H) (夜勤時間超過減算)
40	A101	1	012	療養病棟入院基本料 2 (I) (夜勤時間超過減算)
41	A102	1	136	結核病棟 7 対 1 入院基本料
42	A102	1	022	結核病棟 1 0 対 1 入院基本料
43	A102	1	023	結核病棟 1 3 対 1 入院基本料
44	A102	1	024	結核病棟 1 5 対 1 入院基本料
45	A102	1	025	結核病棟 1 8 対 1 入院基本料
46	A102	1	026	結核病棟 2 0 対 1 入院基本料
47	A102	1	029	結核病棟特別入院基本料
48	A102	1	168	結核病棟 7 対 1 入院基本料 (夜勤時間超過減算)
49	A102	1	169	結核病棟 1 0 対 1 入院基本料 (夜勤時間超過減算)
50	A102	1	013	結核病棟 1 3 対 1 入院基本料 (夜勤時間超過減算)
51	A102	1	014	結核病棟 1 5 対 1 入院基本料 (夜勤時間超過減算)
52	A102	1	015	結核病棟 1 8 対 1 入院基本料 (夜勤時間超過減算)
53	A102	1	016	結核病棟 2 0 対 1 入院基本料 (夜勤時間超過減算)
54	A103	1	031	精神病棟 1 0 対 1 入院基本料
55	A103	1	191	精神病棟 1 3 対 1 入院基本料
56	A103	1	033	精神病棟 1 5 対 1 入院基本料
57	A103	1	034	精神病棟 1 8 対 1 入院基本料
58	A103	1	035	精神病棟 2 0 対 1 入院基本料
59	A103	1	038	精神病棟特別入院基本料
60	A103	1	170	精神病棟 1 0 対 1 入院基本料 (夜勤時間超過減算)
61	A103	1	017	精神病棟 1 3 対 1 入院基本料 (夜勤時間超過減算)
62	A103	1	018	精神病棟 1 5 対 1 入院基本料 (夜勤時間超過減算)
63	A103	1	019	精神病棟 1 8 対 1 入院基本料 (夜勤時間超過減算)
64	A103	1	020	精神病棟 2 0 対 1 入院基本料 (夜勤時間超過減算)
65	A104	1	137	特定機能病院一般病棟 7 対 1 入院基本料
66	A104	1	040	特定機能病院一般病棟 1 0 対 1 入院基本料
67	A104	1	138	特定機能病院結核病棟 7 対 1 入院基本料
68	A104	1	045	特定機能病院結核病棟 1 0 対 1 入院基本料
69	A104	1	046	特定機能病院結核病棟 1 3 対 1 入院基本料
70	A104	1	139	特定機能病院結核病棟 1 5 対 1 入院基本料
71	A104	1	140	特定機能病院精神病棟 7 対 1 入院基本料
72	A104	1	050	特定機能病院精神病棟 1 0 対 1 入院基本料
73	A104	1	171	特定機能病院精神病棟 1 3 対 1 入院基本料
74	A104	1	141	特定機能病院精神病棟 1 5 対 1 入院基本料

項番	区分番号	病院・診療所区分	入院基本料加算	診療行為項目
75	A105	1	142	専門病院 7 対 1 入院基本料
76	A105	1	055	専門病院 1 0 対 1 入院基本料
77	A105	1	056	専門病院 1 3 対 1 入院基本料
78	A106	1	162	障害者施設等 7 対 1 入院基本料
79	A106	1	070	障害者施設等 1 0 対 1 入院基本料
80	A106	1	071	障害者施設等 1 3 対 1 入院基本料
81	A106	1	072	障害者施設等 1 5 対 1 入院基本料
82	A106	1	021	障害者施設等 7 対 1 入院基本料（夜勤時間超過減算）
83	A106	1	027	障害者施設等 1 0 対 1 入院基本料（夜勤時間超過減算）
84	A106	1	028	障害者施設等 1 3 対 1 入院基本料（夜勤時間超過減算）
85	A106	1	030	障害者施設等 1 5 対 1 入院基本料（夜勤時間超過減算）
86	A108	2	032	有床診療所入院基本料 1
87	A108	2	036	有床診療所入院基本料 2
88	A108	2	037	有床診療所入院基本料 3
89	A108	2	081	有床診療所入院基本料 4
90	A108	2	083	有床診療所入院基本料 5
91	A108	2	172	有床診療所入院基本料 6
92	A109	2	153	有床診療所療養病床入院基本料 A
93	A109	2	154	有床診療所療養病床入院基本料 B
94	A109	2	155	有床診療所療養病床入院基本料 C
95	A109	2	156	有床診療所療養病床入院基本料 D
96	A109	2	157	有床診療所療養病床入院基本料 E
97	A109	2	158	有床診療所療養病床入院基本料（特別入院基本料）
98	A300	1	201	救命救急入院料 1
99	A300	1	202	救命救急入院料 2
100	A300	1	241	救命救急入院料 3（救命救急入院料）
101	A300	1	242	救命救急入院料 3（広範囲熱傷特定集中治療管理料）
102	A300	1	243	救命救急入院料 4（救命救急入院料）
103	A300	1	244	救命救急入院料 4（広範囲熱傷特定集中治療管理料）
104	A301	1	257	特定集中治療室管理料 1
105	A301	1	258	特定集中治療室管理料 2（特定集中治療室管理料）
106	A301	1	259	特定集中治療室管理料 2（広範囲熱傷特定集中治療管理料）
107	A301	1	203	特定集中治療室管理料 3
108	A301	1	245	特定集中治療室管理料 4（特定集中治療室管理料）
109	A301	1	246	特定集中治療室管理料 4（広範囲熱傷特定集中治療管理料）
110	A301-2	1	230	ハイケアユニット入院医療管理料（経過措置）
111	A301-2	1	260	ハイケアユニット入院医療管理料 1
112	A301-2	1	261	ハイケアユニット入院医療管理料 2
113	A301-3	1	233	脳卒中ケアユニット入院医療管理料

項番	区分番号	病院・診療所 区分	入院基本料加算	診療行為項目
114	A301-4	1	250	小児特定集中治療室管理料
115	A302	1	204	新生児特定集中治療室管理料 1
116	A302	1	247	新生児特定集中治療室管理料 2
117	A303	1	205	総合周産期特定集中治療室管理料（母体・胎児）
118	A303	1	206	総合周産期特定集中治療室管理料（新生児）
119	A303-2	1	248	新生児治療回復室入院医療管理料
120	A305	1	208	一類感染症患者入院医療管理料
121	A306	1	209	特殊疾患入院医療管理料
122	A307	1	234	小児入院医療管理料 1
123	A307	1	249	小児入院医療管理料 2
124	A307	1	227	小児入院医療管理料 3
125	A307	1	228	小児入院医療管理料 4
126	A307	1	210	小児入院医療管理料 5
127	A308	1	251	回復期リハビリテーション病棟入院料 1
128	A308	1	235	回復期リハビリテーション病棟入院料 2
129	A308	1	236	回復期リハビリテーション病棟入院料 3
130	A308-2	1	231	亜急性期入院医療管理料 1（経過措置）
131	A308-2	1	237	亜急性期入院医療管理料 2（経過措置）
132	A308-3	1	262	地域包括ケア病棟入院料 1
133	A308-3	1	263	地域包括ケア入院医療管理料 1
134	A308-3	1	264	地域包括ケア病棟入院料 2
135	A308-3	1	265	地域包括ケア入院医療管理料 2
136	A309	1	212	特殊疾患病棟入院料 1
137	A309	1	213	特殊疾患病棟入院料 2
138	A310	1	214	緩和ケア病棟入院料
139	A311	1	229	精神科救急入院料 1
140	A311	1	238	精神科救急入院料 2
141	A311-2	1	215	精神科急性期治療病棟入院料 1
142	A311-2	1	216	精神科急性期治療病棟入院料 2
143	A311-3	1	239	精神科救急・合併症入院料
144	A311-4	1	252	児童・思春期精神科入院医療管理料
145	A312	1	217	精神療養病棟入院料
146	A314	1	221	認知症治療病棟入院料 1
147	A314	1	232	認知症治療病棟入院料 2
148	A317	1	253	特定一般病棟入院料 1
149	A317	1	254	特定一般病棟入院料 2
150	A317	1	255	特定一般病棟入院料（亜急性期入院医療管理）（経過措置）
151	A317	1	256	特定一般病棟入院料（亜急性期・リハビリ算定）（経過措置）

項番	区分番号	病院・診療所区分	入院基本料加算	診療行為項目
152	A317	1	266	特定一般病棟入院料（地域包括ケア入院医療管理1）
153	A317	1	267	特定一般病棟入院料（地域包括ケア入院医療管理2）
154	A400	1	226	短期滞在手術等基本料2
155	A400	1	240	短期滞在手術等基本料3
入院基本料加算				
156	A200	1	514	総合入院体制加算1
157	A200	1	301	総合入院体制加算2
158	A204	1	311	地域医療支援病院入院診療加算
159	A204-2	1	401	基幹型臨床研修病院入院診療加算
160	A204-2	1	403	協力型臨床研修病院入院診療加算
161	A205	0	515	救急医療管理加算1
162	A205	0	516	救急医療管理加算2
163	A205-2	0	413	超急性期脳卒中加算
164	A205-3	0	414	妊産婦緊急搬送入院加算
165	A206	0	453	在宅患者緊急入院診療加算（在支診又は支病）
166	A206	0	415	在宅患者緊急入院診療加算（連携医療機関（1以外））
167	A206	0	315	在宅患者緊急入院診療加算（1、2以外）
168	A207	0	517	診療録管理体制加算1
169	A207	0	316	診療録管理体制加算2
170	A207-2	1	500	医師事務作業補助体制加算1（15対1）
171	A207-2	1	501	医師事務作業補助体制加算1（20対1）
172	A207-2	1	502	医師事務作業補助体制加算1（25対1）
173	A207-2	1	503	医師事務作業補助体制加算1（30対1）
174	A207-2	1	504	医師事務作業補助体制加算1（40対1）
175	A207-2	1	505	医師事務作業補助体制加算1（50対1）
176	A207-2	1	506	医師事務作業補助体制加算1（75対1）
177	A207-2	1	507	医師事務作業補助体制加算1（100対1）
178	A207-2	1	433	医師事務作業補助体制加算2（15対1）
179	A207-2	1	434	医師事務作業補助体制加算2（20対1）
180	A207-2	1	416	医師事務作業補助体制加算2（25対1）
181	A207-2	1	454	医師事務作業補助体制加算2（30対1）
182	A207-2	1	455	医師事務作業補助体制加算2（40対1）
183	A207-2	1	417	医師事務作業補助体制加算2（50対1）
184	A207-2	1	418	医師事務作業補助体制加算2（75対1）
185	A207-2	1	419	医師事務作業補助体制加算2（100対1）
186	A207-3	1	456	25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割以上）
187	A207-3	1	457	25対1急性期看護補助体制加算（看護補助者5割未満）
188	A207-3	1	435	50対1急性期看護補助体制加算
189	A207-3	1	436	75対1急性期看護補助体制加算

項番	区分番号	病院・診療所区分	入院基本料加算	診療行為項目
190	A207-3	1	508	夜間2.5対1急性期看護補助体制加算
191	A207-3	1	512	夜間5.0対1急性期看護補助体制加算
192	A207-3	1	513	夜間1.0対1急性期看護補助体制加算
193	A207-4	1	509	看護職員夜間配置加算
194	A208	1	317	乳幼児加算（病院）
195	A208	1	318	乳幼児加算（病院）（特別入院基本料等）
196	A208	2	319	乳幼児加算（診療所）
197	A208	1	320	幼児加算（病院）
198	A208	1	321	幼児加算（病院）（特別入院基本料等）
199	A208	2	322	幼児加算（診療所）
200	A210	0	330	難病患者等入院診療加算
201	A210	1	331	二類感染症患者入院診療加算
202	A211	0	332	特殊疾患入院施設管理加算
203	A212	0	420	超重症児（者）入院診療加算（6歳未満）
204	A212	0	333	超重症児（者）入院診療加算（6歳以上）
205	A212	0	421	準超重症児（者）入院診療加算（6歳未満）
206	A212	0	334	準超重症児（者）入院診療加算（6歳以上）
207	A213	1	335	看護配置加算
208	A214	1	352	看護補助加算1
209	A214	1	354	看護補助加算2
210	A214	1	355	看護補助加算3
211	A218	0	375	1級地地域加算
212	A218	0	376	2級地地域加算
213	A218	0	404	3級地地域加算
214	A218	0	377	4級地地域加算
215	A218	0	405	5級地地域加算
216	A218	0	378	6級地地域加算
217	A218-2	0	402	離島加算
218	A219	1	379	療養環境加算
219	A220	0	380	H I V感染者療養環境特別加算（個室）
220	A220	0	381	H I V感染者療養環境特別加算（2人部屋）
221	A220-2	0	422	二類感染症患者療養環境特別加算（個室）
222	A220-2	0	437	二類感染症患者療養環境特別加算（陰圧室）
223	A221	1	382	重症者等療養環境特別加算（個室）
224	A221	1	383	重症者等療養環境特別加算（2人部屋）
225	A221-2	0	398	小児療養環境特別加算
226	A222	1	406	療養病棟療養環境加算1
227	A222	1	384	療養病棟療養環境加算2
228	A222-2	1	458	療養病棟療養環境改善加算1

項番	区分 番号	病院・診療所 区分	入院基本料加算	診療行為項目
229	A222-2	1	459	療養病棟療養環境改善加算 2
230	A223	2	387	診療所療養病床療養環境加算
231	A223-2	2	460	診療所療養病床療養環境改善加算
232	A224	0	389	無菌治療室管理加算 1
233	A224	0	461	無菌治療室管理加算 2
234	A225	0	390	放射線治療病室管理加算
235	A226	0	391	重症皮膚潰瘍管理加算
236	A226-2	1	399	緩和ケア診療加算
237	A226-3	2	462	有床診療所緩和ケア診療加算
238	A227	1	392	精神科措置入院診療加算
239	A228	1	393	精神科応急入院施設管理加算
240	A229	1	394	精神科隔離室管理加算
241	A230	1	395	精神病棟入院時医学管理加算
242	A230-2	1	423	精神科地域移行実施加算
243	A230-3	1	424	精神科身体合併症管理加算
244	A230-4	1	463	精神科リエゾンチーム加算
245	A231-2	0	438	強度行動障害入院医療管理加算
246	A231-3	0	439	重度アルコール依存症入院医療管理加算
247	A231-4	0	440	摂食障害入院医療管理加算
248	A232	1	407	がん診療連携拠点病院加算
249	A233-2	0	441	栄養サポートチーム加算
250	A234	0	409	医療安全対策加算 1
251	A234	0	442	医療安全対策加算 2
252	A234-2	0	464	感染防止対策加算 1
253	A234-2	0	465	感染防止対策加算 2
254	A234-3	0	466	患者サポート体制充実加算
255	A236	1	411	褥瘡ハイリスク患者ケア加算
256	A236-2	0	426	ハイリスク妊娠管理加算
257	A237	1	412	ハイリスク分娩管理加算
258	A238	0	467	退院調整加算（一般病棟入院等）（～14日）
259	A238	0	468	退院調整加算（一般病棟入院等）（15日～30日）
260	A238	0	469	退院調整加算（一般病棟入院等）（31日～）
261	A238	0	470	退院調整加算（療養病棟入院等）（～30日）
262	A238	0	471	退院調整加算（療養病棟入院等）（31日～90日）
263	A238	0	472	退院調整加算（療養病棟入院等）（91日～120日）
264	A238	0	473	退院調整加算（療養病棟入院等）（121日～）
265	A238-3	0	448	新生児特定集中治療室退院調整加算 1
266	A238-3	0	474	新生児特定集中治療室退院調整加算 2（退院支援計画作成加算）
267	A238-3	0	475	新生児特定集中治療室退院調整加算 2（退院加算）

項番	区分 番号	病院・診療所 区分	入院基本料加算	診療行為項目
268	A238-3	0	510	新生児特定集中治療室退院調整加算3（退院支援計画作成加算）
269	A238-3	0	511	新生児特定集中治療室退院調整加算3（退院加算）
270	A238-4	0	449	救急搬送患者地域連携紹介加算
271	A238-5	0	450	救急搬送患者地域連携受入加算
272	A238-6	0	476	精神科救急搬送患者地域連携紹介加算
273	A238-7	0	477	精神科救急搬送患者地域連携受入加算
274	A238-8	0	478	地域連携認知症支援加算
275	A238-9	0	479	地域連携認知症集中治療加算
276	A240	0	431	総合評価加算
277	A242	0	451	呼吸ケアチーム加算
278	A243	0	452	後発医薬品使用体制加算1
279	A243	0	480	後発医薬品使用体制加算2
280	A244	0	481	病棟薬剤業務実施加算
281	A245	1	482	データ提出加算1（200床以上）
282	A245	1	483	データ提出加算1（200床未満）
283	A245	1	484	データ提出加算2（200床以上）
284	A245	1	485	データ提出加算2（200床未満）

病院・診療所区分欄で、「0」は病院・診療所ともに適用される診療行為、「1」は病院のみに適用される診療行為、「2」は診療所のみに適用される診療行為を示す。

別表 8

包括対象検査

診療行為コード	診療行為項目
D 0 0 6	出血・凝固検査
160015610	P I V K A - 2
160152550	フィブリノゲン分解産物 (F g D P)
160114010	Dダイマー
160124850	プロテイン S 活性
160192210	プロテイン S 抗原
160015810	プラスミン・プラスミンインヒビター・複合体 (P I C)
160124650	V W F 抗原
160016710	P F 4
160016810	- トロンボグロブリン (- T G)
160114210	T A T
160157950	プロトロンビンフラグメント F 1 + 2
160157050	トロンボモジュリン
160159850	フィブリンモノマー複合体
160015910	凝固因子 (第 2 因子)
160016010	凝固因子 (第 5 因子)
160016110	凝固因子 (第 7 因子)
160016210	凝固因子 (第 8 因子)
160016310	凝固因子 (第 9 因子)
160016410	凝固因子 (第 1 0 因子)
160016510	凝固因子 (第 1 1 因子)
160121310	凝固因子 (第 1 2 因子)
160016610	凝固因子 (第 1 3 因子)
160114110	プロテイン C 活性
160192310	プロテイン C 抗原
160154150	t P A ・ P A I - 1 複合体
160016910	フィブリノペプチド
160015410	第 8 凝固因子インヒビター
160015510	第 9 凝固因子インヒビター
160015310	V W F 活性
160113610	2 - M G
160113810	Dダイマー定性
160192110	Dダイマー半定量
160113910	プラスミンインヒビター (アンチプラスミン)
D 0 0 7	血液化学検査
160017010	B I L / 総

診療行為コード	診療行為項目
160017110	B I L / 直
160171850	B I L / 抱
160017410	T P
160018910	A l b
160019010	B U N
160131950	B U N (尿)
160019210	クレアチニン
160132150	クレアチニン (尿)
160019310	U A
160132250	U A (尿)
160020010	A L P
160020210	C h E
160020410	- G T
160020910	T G
160021110	ナトリウム及びクロール
160138250	クロール (髄液)
160132450	ナトリウム及びクロール (尿)
160021410	カリウム
160132650	カリウム (尿)
160021510	カルシウム
160132750	カルシウム (尿)
160022210	マグネシウム
160132950	マグネシウム (尿)
160017510	膠質反応
160017850	Z T T
160018150	T T T
160019110	クレアチン
160132050	クレアチン (尿)
160019410	グルコース
160137950	グルコース (胸水)
160138150	グルコース (髄液)
160138750	グルコース (腹水)
160019510	L D
160020110	E c h o
160020310	A m y
160132350	アミラーゼ (尿)
160020510	L A P
160020610	C K
160020710	A L D

診療行為コード	診療行為項目
160021010	遊離コレステロール
160022110	F e
160132850	F e (尿)
160000550	ケトン体試験紙法(血)
160000650	ケトン体アンプル法(血)
160149850	ケトン体固定化酵素電極(血)
160000750	糖試験紙法(血)
160000850	糖アンプル法(血)
160149650	糖固定化酵素電極(血)
160000950	クロール試験紙法(血)
160001050	クロールアンプル法(血)
160149750	クロール固定化酵素電極(血)
160023210	リン脂質
160023110	N E F A
160023410	H D L - コレステロール
160019910	前立腺酸ホスファターゼ
160021810	無機リン及びリン酸
160022410	T c h o
160022510	A S T
160022610	A L T
160023610	T I B C (比色法)
160023710	U I B C (比色法)
160167250	L D L - コレステロール
160021610	イオン化カルシウム
160022810	蛋白分画
160133150	蛋白分画(尿)
160024010	リパーゼ
160133250	リパーゼ(尿)
160024710	C u
160133350	C u (尿)
160173910	M n
160176350	クレアチニン試験紙法(尿)(蛋白/クレアチニン比)
D 0 0 8 内分泌学的検査	
160032910	F S H
160135750	F S H (尿)
160033010	C P R
160135850	C P R (尿)
160149910	L H
160162350	B N P

診療行為コード	診療行為項目
160033310	F T 4
160162050	抗 G A D 抗体
160033210	F T 3
160034010	コルチゾール
160034110	アルドステロン
160136550	アルドステロン (尿)
160034310	T B G
160033910	テストステロン
160136450	テストステロン (尿)
160034210	サイログロブリン
160124050	H P L
160032510	H C G 半定量
160135550	H C G 半定量 (尿)
160192910	H C G 定量
160193010	H C G 定量 (尿)
160164250	N T x
160032610	H C G -
160135650	H C G - (尿)
160035210	グルカゴン
160033610	カルシトニン
160151250	O C
160168650	B A P
160174850	- C T X (尿)
160034710	プロゲステロン
160124150	低単位 H C G 半定量
160116010	遊離テストステロン
160035410	c A M P
160136850	c A M P (尿)
160034410	E 3
160136650	E 3 (尿)
160164650	D P D (尿)
160032410	エストロゲン半定量
160135450	エストロゲン半定量 (尿)
160193110	エストロゲン定量
160193210	エストロゲン定量 (尿)
160153650	C - P T H r P
160154650	P T H r P
160034510	1 7 - K G S
160135950	1 7 - K G S (尿)

診療行為コード	診療行為項目
160035510	P T H
160035310	E 2
160136750	E 2 (尿)
160033410	カテコールアミン分画
160152950	D H E A - S
160035610	A C T H
160034610	1 7 - K G S 分画
160136050	1 7 - K G S 分画 (尿)
160033510	カテコールアミン
160031610	1 7 - K S 分画
160136350	1 7 - K S 分画 (尿)
160125650	エリスロポエチン
160116210	1 7 - O H P
160176950	抗 I A - 2 抗体
160034810	プレグナンジオール
160136150	プレグナンジオール (尿)
160035010	メタネフリン
160137150	メタネフリン (尿)
160035710	ソマトメジン C
160035110	メタネフリン・ノルメタネフリン分画
160137250	メタネフリン・ノルメタネフリン分画 (尿)
160034910	プレグナントリオール
160137050	プレグナントリオール (尿)
160115910	ノルメタネフリン
160163350	I G F B P - 3
160031410	T B C
160031910	G H
160032110	セクレチン
160035910	A D H
160116310	A N P
160181050	- C T X
160181250	N T - p r o B N P
160181350	u c O C
160184450	T R A C P - 5 b
160188650	I n t a c t P 1 N P
160201750	P 1 N P
D 0 0 9	腫瘍マーカー
160036510	C E A
160036710	A F P

診療行為コード	診療行為項目
160037110	T P A
160137350	T P A (尿)
160037410	S C C
160036910	D U P A N - 2
160116410	N C C - S T - 4 3 9
160037310	C A 1 5 - 3
160037710	エラスターゼ1
160037810	P A P
160037510	P S A
160116910	B F P
160037210	C A 1 9 - 9
160116510	C A 7 2 - 4
160116710	C A 5 0
160117010	S P a n - 1
160138850	S P a n - 1 (腹水)
160142450	S T N
160037910	N S E
160117110	P I V K A - 2 半定量
160193310	P I V K A - 2 定量
160168850	N M P 2 2 定性 (尿)
160200410	N M P 2 2 定量 (尿)
160117210	S L X
160038010	C A 1 2 5
160163250	C S L E X
160168950	P S A F / T 比
160125750	B C A 2 2 5
160178410	P 1 C P
160178510	1 C T P
160037610	S P 1
160159050	サイトケラチン19フラグメント
160162250	P r o G R P
160158550	遊離型フコース (尿)
160150350	C A 6 0 2
160162150	A F P - L 3 %
160150450	C A 5 4 / 6 1
160163750	G A T
160038110	- S m
160125350	C A 1 3 0
160151750	H C G - C F (尿)

診療行為コード	診療行為項目
160116810	P O A
160143250	C E A 定性 (乳頭分泌液)
160193410	C E A 半定量 (乳頭分泌液)
160174650	H E R 2 蛋白 (乳頭分泌液)
160175610	H E R 2 蛋白
160158050	s I L - 2 R
160181750	抗 p 5 3 抗体
160184850	サイトケラチン 8 ・ 1 8 (尿)
D 0 1 3 肝炎ウイルス関連検査	
160049210	H B s 抗原
160049510	H B s 抗体
160050010	H B e 抗原
160050110	H B e 抗体
160118510	H C V 抗体定性・定量
160167750	H C V コア蛋白
160120710	H B c 抗体半定量・定量
160120910	H A - I g M 抗体
160120810	H A 抗体
160121010	H B c - I g M 抗体
160153850	H C V コア抗体
160154550	H C V 構造蛋白及び非構造蛋白抗体定性
160195510	H C V 構造蛋白及び非構造蛋白抗体半定量
160189450	H E - I g A 抗体定性
160162450	H C V 血清群別判定
160118610	デルタ肝炎ウイルス抗体
160153250	H C V 特異抗体価
160182050	H B c r A g
160189050	H B V ジェノタイプ判定
D 0 1 4 自己抗体検査	
160152050	抗 J o - 1 抗体定性
160196010	抗 J o - 1 抗体半定量
160196110	抗 J o - 1 抗体定量
160145510	抗 R N P 抗体定性
160196210	抗 R N P 抗体半定量
160196310	抗 R N P 抗体定量
160145710	抗 S m 抗体定性
160196410	抗 S m 抗体半定量
160196510	抗 S m 抗体定量
160145910	抗 S S - A / R o 抗体定性

診療行為コード	診療行為項目
160196610	抗 S S - A / R o 抗体半定量
160196710	抗 S S - A / R o 抗体定量
160146110	抗 S S - B / L a 抗体定性
160196810	抗 S S - B / L a 抗体半定量
160196910	抗 S S - B / L a 抗体定量
160146010	抗 S c l - 7 0 抗体定性
160197010	抗 S c l - 7 0 抗体半定量
160197110	抗 S c l - 7 0 抗体定量
160141750	抗サイログロブリン抗体
160157450	抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体
160119210	C 1 q 結合免疫複合体
160188550	抗 R N A ポリメラーゼ 3 抗体
160202650	抗 A R S 抗体
D 2 8 7 内分泌負荷試験	
160119710	下垂体前葉負荷 (G H)
160119810	下垂体前葉負荷 (L H 及び F S H)
160119910	下垂体前葉負荷 (T S H)
160120010	下垂体前葉負荷 (P R L)
160120110	下垂体前葉負荷 (A C T H)
160086710	下垂体後葉負荷
160086810	甲状腺負荷
160086910	副甲状腺負荷
160120210	副腎皮質負荷鉱質コルチコイド
160120310	副腎皮質負荷糖質コルチコイド
160087110	性腺負荷

別表 9

逕減対象生体検査項目

区分番号	病院・診療所 区分	入 外	診療行為コード	診療行為項目
呼吸循環機能検査等				
D206	0	0	160064610	心カテ（右心）
D206	0	0	160064510	心カテ（左心）
D207	0	0	160067010	体液量
D207	0	0	160068050	細胞外液量
D207	0	0	160067110	血流量
D207	0	0	160067210	皮弁血流
D207	0	0	160068250	循環血流量（色素希釈法）
D207	0	0	160143950	電子授受式発消色性インジケーター使用皮膚表面温度
D207	0	0	160067410	心拍出量
D207	0	0	160067610	循環時間
D207	0	0	160067710	循環血液量（色素希釈法以外）
D207	0	0	160068350	脳循環（色素希釈法）
D207	0	0	160067810	脳循環（笑気法）
D208	0	0	160068410	E C G 1 2
D208	0	0	160068850	V C G
D208	0	0	160068750	体表ヒス束心電図
D208	0	2	160150650	携帯型発作時心電図記憶伝達装置使用心電図
D208	0	0	160198510	加算平均心電図による心室遅延電位測定
D208	0	0	160068510	E C G（6誘導以上）
D209	0	0	160069210	E C G 負荷 1 2
D209	0	0	160069310	E C G 負荷（6誘導以上）
D210	0	0	160069510	ホルター型心電図
D210	0	0	160069610	ホルター型心電図（8時間超）
D210-2	0	0	160069750	体表面心電図
D210-2	0	0	160069850	心外膜興奮伝播図
D210-3	0	0	160186310	植込型心電図
D210-4	0	0	160198610	T波オルタナンス
D211	0	0	160069910	トレッドミルによる負荷心肺機能検査
D211	0	0	160070050	サイクルエルゴメーターによる心肺機能検査
D211-2	0	0	160186510	喘息運動負荷試験
D211-3	0	0	160198710	時間内歩行試験
D212	0	2	160125550	リアルタイム解析型心電図
D212-2	0	0	160125950	携帯型発作時心電図記録計使用心電図
D213	0	0	160071910	P C G
D213	0	0	160072030	亜硝酸アミル吸入心音図
D214	0	0	160070110	脈波図、心機図、ポリグラフ（2検査）

区分番号	病院・診療所 区分	入 外	診療行為コード	診療行為項目
D214	0	0	160070210	脈波図、心機図、ポリグラフ（3又は4検査）
D214	0	0	160070310	脈波図、心機図、ポリグラフ（5又は6検査）
D214	0	0	160070410	脈波図、心機図、ポリグラフ（7検査以上）
D214	0	0	160071550	脈波図、心機図、ポリグラフ（1検査）
D214	0	0	160071750	血管伸展性
D214-2	0	0	160071850	エレクトロキモグラフ
超音波検査				
D215	0	0	160072110	超音波（Aモード法）
D215	0	0	160072210	超音波検査（断層撮影法）（胸腹部）
D215	0	0	160165010	超音波検査（断層撮影法）（その他）
D215	0	0	160072510	超音波（心臓超音波検査）（経胸壁心エコー法）
D215	0	0	160072610	超音波（心臓超音波検査）（Mモード法）
D215	0	0	160160410	超音波（心臓超音波検査）（経食道心エコー法）
D215	0	0	160072450	超音波（心臓超音波検査以外）（断層撮影法とMモード法）
D215	0	0	160072750	超音波（心臓超音波検査以外）（Mモード法）
D215	0	0	160186610	超音波（心臓超音波検査）（胎児心エコー法）
D215	0	0	160198810	超音波（心臓超音波検査）（負荷心エコー法）
D215	0	0	160072910	超音波（ドブラ法）（胎児心音観察）
D215	0	0	160150050	超音波（ドブラ法）（末梢血管血行動態）
D215	0	0	160147110	超音波（ドブラ法）（脳動脈血流速度連続測定）
D215	0	0	160147210	超音波（ドブラ法）（脳動脈血流速度マッピング法）
D215	0	0	160161710	超音波（血管内超音波法）
D216	0	0	160073010	サーモグラフィ
内視鏡検査				
D295	0	0	160092110	関節鏡（片）
D295	0	0	160160830	関節鏡（両）
D296	0	0	160092210	喉頭直達鏡
D296-2	0	0	160096450	鼻咽腔直達鏡
D298	0	0	160092310	E F - 嗅裂・鼻咽腔・副鼻腔
D298-2	0	0	160187510	内視鏡下嚥下機能
D299	0	0	160092410	E F - 喉頭
D300	0	0	160092510	E F - 中耳
D300-2	0	0	160160910	顎関節鏡（片）
D300-2	0	0	160161030	顎関節鏡（両）
D301	0	0	160092610	気管支鏡
D301	0	0	160092750	気管支カメラ
D302	0	0	160092810	E F - 気管支
D303	0	0	160093010	胸腔鏡
D304	0	0	160093150	縦隔鏡
D305	0	0	160093210	食道鏡
D305	0	0	160093350	食道カメラ

区分番号	病院・診療所 区分	入 外	診療行為コード	診療行為項目
D306	0	0	160093410	E F - 食道
D307	0	0	160093510	胃鏡
D307	0	0	160093650	ガストロカメラ
D308	0	0	160093810	E F - 胃・十二指腸
D309	0	0	160094010	E F - 胆道
D310	0	0	160204310	小腸内視鏡検査（ダブルバルーン内視鏡）
D310	0	0	160183510	小腸内視鏡検査（シングルバルーン内視鏡）
D310	0	0	160183610	小腸内視鏡検査（カプセル型内視鏡）
D310	0	0	160094110	小腸内視鏡検査（その他）
D310-2	0	0	160200950	消化管通過性検査
D311	0	0	160094210	直腸鏡
D311	0	0	160094330	コロンブラッシュ法（沈渣塗抹染色細胞診断法）
D311	0	0	160094430	コロンブラッシュ法（組織切片標本検鏡法）
D311-2	0	0	160183710	肛門鏡
D312	0	0	160094610	E F - 直腸
D313	0	0	160094710	大腸内視鏡検査（ファイバースコープ・S状結腸）
D313	0	0	160094810	大腸内視鏡検査（ファイバースコープ・下行結腸及び横行結腸）
D313	0	0	160094910	大腸内視鏡検査（ファイバースコープ・上行結腸及び盲腸）
D313	0	0	160202750	大腸内視鏡検査（カプセル型内視鏡）
D314	0	0	160095010	腹腔鏡
D315	0	0	160095110	E F - 腹腔
D316	0	0	160095210	クルドスコピー
D317	0	0	160095310	E F - 膀胱尿道
D317-2	0	0	160187710	膀胱尿道鏡
D318	0	0	160095410	尿管カテーテル法（ファイバースコープ）
D319	0	0	160156310	E F - 腎盂尿管（片）
D319	0	0	160156330	E F - 腎盂尿管（両）
D320	0	0	160095510	ヒステロスコピー
D321	0	0	160095610	コルポスコピー
D322	0	0	160148110	E F - 子宮
D323	0	0	160161310	乳管鏡
D325	0	0	160065850	肺臓カテーテル法
D325	0	0	160065950	肝臓カテーテル法
D325	0	0	160166950	膵臓カテーテル法

1. 病院・診療所区分欄で、「0」は病院・診療所ともに適用される診療行為、「1」は病院のみに適用される診療行為、「2」は診療所のみに適用される診療行為を示す。

2. 入外欄で、「0」は入院・入院外ともに適用される診療行為、「1」は入院のみに適用される診療行為、「2」は入院外のみに適用される診療行為を示す。

別表10 同一日に併せて算定できない診療行為項目

	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	
	精神科専門療法																									
	精神科訪問看護・指導料(1) (保健師等・週3日目まで30分以上)	精神科訪問看護・指導料(1) (保健師等・週3日目まで30分未満)	精神科訪問看護・指導料(1) (保健師等・週4日目以降30分以上)	精神科訪問看護・指導料(1) (保健師等・週4日目以降30分未満)	精神科訪問看護・指導料(1) (准看護師・週3日目まで30分以上)	精神科訪問看護・指導料(1) (准看護師・週3日目以降30分以上)	精神科訪問看護・指導料(1) (准看護師・週4日目以降30分以上)	精神科訪問看護・指導料(1) (准看護師・週4日目以降30分未満)	精神科訪問看護・指導料(2)	日2人 (3) (保健師等・週3日目まで30分以上) (同)	日2人 (3) (保健師等・週3日目まで30分未満) (同)	日2人 (3) (保健師等・週4日目以降30分以上) (同)	日2人 (3) (保健師等・週4日目以降30分未満) (同)	日3人以上 (3) (保健師等・週3日目まで30分以上) (同)	日3人以上 (3) (保健師等・週3日目以降30分以上) (同)	日3人以上 (3) (保健師等・週4日目以降30分以上) (同)	日3人以上 (3) (保健師等・週4日目以降30分未満) (同)	日2人 (3) (准看護師・週3日目まで30分以上) (同)	日2人 (3) (准看護師・週3日目以降30分以上) (同)	日2人 (3) (准看護師・週4日目以降30分以上) (同)	日2人 (3) (准看護師・週4日目以降30分未満) (同)	日3人以上 (3) (准看護師・週3日目まで30分以上) (同)	日3人以上 (3) (准看護師・週3日目以降30分以上) (同)	日3人以上 (3) (准看護師・週4日目以降30分以上) (同)	日3人以上 (3) (准看護師・週4日目以降30分未満) (同)	
63	精神科訪問看護・指導料(1) (保健師等・週3日目まで30分以上)																									
64	精神科訪問看護・指導料(1) (保健師等・週3日目まで30分未満)																									
65	精神科訪問看護・指導料(1) (保健師等・週4日目以降30分以上)																									
66	精神科訪問看護・指導料(1) (保健師等・週4日目以降30分未満)																									
67	精神科訪問看護・指導料(1) (准看護師・週3日目まで30分以上)																									
68	精神科訪問看護・指導料(1) (准看護師・週3日目まで30分未満)																									
69	精神科訪問看護・指導料(1) (准看護師・週4日目以降30分以上)																									
70	精神科訪問看護・指導料(1) (准看護師・週4日目以降30分未満)																									
71	精神科訪問看護・指導料(2)																									
72	精訪看(3) (保健師等・週3日目まで30分以上) (同日2人)																									
73	精訪看(3) (保健師等・週3日目まで30分未満) (同日2人)																									
74	精訪看(3) (保健師等・週4日目以降30分以上) (同日2人)																									
75	精訪看(3) (保健師等・週4日目以降30分未満) (同日2人)																									
76	精訪看(3) (保健師等・週3日目まで30分以上) (同日3人以上)																									
77	精訪看(3) (保健師等・週3日目まで30分未満) (同日3人以上)																									
78	精訪看(3) (保健師等・週4日目以降30分以上) (同日3人以上)																									
79	精訪看(3) (保健師等・週4日目以降30分未満) (同日3人以上)																									
80	精訪看(3) (准看護師・週3日目まで30分以上) (同日2人)																									
81	精訪看(3) (准看護師・週3日目まで30分未満) (同日2人)																									
82	精訪看(3) (准看護師・週4日目以降30分以上) (同日2人)																									
83	精訪看(3) (准看護師・週4日目以降30分未満) (同日2人)																									
84	精訪看(3) (准看護師・週3日目まで30分以上) (同日3人以上)																									
85	精訪看(3) (准看護師・週3日目まで30分未満) (同日3人以上)																									
86	精訪看(3) (准看護師・週4日目以降30分以上) (同日3人以上)																									
87	精訪看(3) (准看護師・週4日目以降30分未満) (同日3人以上)																									

同一日に併せて算定できない診療行為項目一覧

項番	区分番号	病院・診療所 区分	入 外	診療行為コード	診療行為項目
基本診療料					
1	A000	0	0	111000110	初診
2	A001	1	2	112007410	再診
3	A002	1	2	112011310	外来診療料
医学管理等					
4	B001	0	1	113014810	入院栄養食事指導料1
5	B001	0	1	113014910	入院栄養食事指導料2
6	B002	0	2	180010510	開放型病院共同指導料(1)
7	B004	2	2	113008610	退院時共同指導料1(在宅療養支援診療所)
8	B004	0	2	113008710	退院時共同指導料1(1以外)
在宅医療					
9	C000	0	0	114000110	往診
10	C001	0	2	114001110	在宅患者訪問診療料(同一建物居住者以外)
11	C001	0	2	114018010	在宅患者訪問診療料(同一建物居住者)(特定施設等入居者)
12	C001	0	2	114012910	在宅患者訪問診療料(同一建物居住者)(特定施設等以外入居者)
13	C005	0	2	114004510	在宅患者訪問看護・指導料(保健師、助産師、看護師・週3日目まで)
14	C005	0	2	114010610	在宅患者訪問看護・指導料(保健師、助産師、看護師・週4日目で降)
15	C005	0	2	114004610	在宅患者訪問看護・指導料(准看護師)(週3日目まで)
16	C005	0	2	114010710	在宅患者訪問看護・指導料(准看護師)(週4日目で降)
17	C005	0	2	114020110	在宅患者訪問看護・指導料(緩和、褥瘡ケア専門看護師)
18	C005-1-2	0	2	114026810	同一建物居住者訪問看護・指導料(保健師等1日2人週3日まで)
19	C005-1-2	0	2	114026910	同一建物居住者訪問看護・指導料(保健師等1日2人週4日以降)
20	C005-1-2	0	2	114027010	同一建物居住者訪問看護・指導料(保健師等1日3人以上週3日まで)
21	C005-1-2	0	2	114027110	同一建物居住者訪問看護・指導料(保健師等1日3人以上週4日以降)
22	C005-1-2	0	2	114027210	同一建物居住者訪問看護・指導料(准看護師1日2人週3日まで)
23	C005-1-2	0	2	114027310	同一建物居住者訪問看護・指導料(准看護師1日2人週4日以降)
24	C005-1-2	0	2	114027410	同一建物居住者訪問看護・指導料(准看護師1日3人以上週3日まで)
25	C005-1-2	0	2	114027510	同一建物居住者訪問看護・指導料(准看護師1日3人以上週4日以降)
26	C005-1-2	0	2	114020510	同一建物居住者訪問看護・指導料(緩和、褥瘡ケア専門看護師)
27	C006	0	2	114006410	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)
28	C006	0	2	114015010	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)
29	C008	0	2	114007810	在宅患者訪問薬剤管理指導料(同一建物居住者以外)
30	C008	0	2	114015110	在宅患者訪問薬剤管理指導料(同一建物居住者)
31	C009	0	2	114007910	在宅患者訪問栄養食事指導料(同一建物居住者以外)
32	C009	0	2	114015210	在宅患者訪問栄養食事指導料(同一建物居住者)
33	C100	0	1	114007310	退院前在宅療養指導管理料
34	C101	0	0	114021010	在宅自己注射指導管理料(複雑な場合)
35	C101	0	0	114028110	在宅自己注射指導管理料(1以外の場合)(月3回以下)

項番	区分番号	病院・診療所 区分	入 外	診療行為コード	診療行為項目
36	C101	0	0	114028210	在宅自己注射指導管理料（1以外の場合）（月4回以上）
37	C101	0	0	114028310	在宅自己注射指導管理料（1以外の場合）（月8回以上）
38	C101	0	0	114028410	在宅自己注射指導管理料（1以外の場合）（月28回以上）
39	C101-2	0	0	114017110	在宅小児低血糖症患者指導管理料
40	C101-3	0	0	114021110	在宅妊娠糖尿病患者指導管理料
41	C102	0	0	114003510	在宅自己腹膜灌流指導管理料
42	C102-2	0	0	114009310	在宅血液透析指導管理料
43	C103	0	0	114004110	在宅酸素療法指導管理料（チアノーゼ型先天性心疾患）
44	C103	0	0	114003710	在宅酸素療法指導管理料（その他）
45	C104	0	0	114004210	在宅中心静脈栄養法指導管理料
46	C105	0	0	114004310	在宅成分栄養経管栄養法指導管理料
47	C105-2	0	0	114021210	在宅小児経管栄養法指導管理料
48	C106	0	0	114004410	在宅自己導尿指導管理料
49	C107	0	0	114005410	在宅人工呼吸指導管理料
50	C107-2	0	0	114009710	在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料
51	C108	0	0	114005610	在宅悪性腫瘍患者指導管理料
52	C108-2	0	0	114021310	在宅悪性腫瘍患者共同指導管理料
53	C109	0	0	114005810	在宅寝たきり患者処置指導管理料
54	C110	0	0	114007010	在宅自己疼痛管理指導管理料
55	C110-2	0	0	114021410	在宅振戦等刺激装置治療指導管理料
56	C110-3	0	0	114021610	在宅迷走神経電気刺激治療指導管理料
57	C110-4	0	0	114028610	在宅仙骨神経刺激療法指導管理料
58	C111	0	0	114010410	在宅肺高血圧症患者指導管理料
59	C112	0	0	114011110	在宅気管切開患者指導管理料
60	C114	0	0	114017210	在宅難治性皮膚疾患処置指導管理料
61	C115	0	0	114021810	在宅植込型補助人工心臓（拍動流型）指導管理料
62	C116	0	0	114021910	在宅植込型補助人工心臓（非拍動流型）指導管理料
精神科専門療法					
63	I012	0	2	180008110	精神科訪問看護・指導料（1）（保健師等・週3日目まで30分以上）
64	I012	0	2	180036510	精神科訪問看護・指導料（1）（保健師等・週3日目まで30分未満）
65	I012	0	2	180036610	精神科訪問看護・指導料（1）（保健師等・週4日目以降30分以上）
66	I012	0	2	180036710	精神科訪問看護・指導料（1）（保健師等・週4日目以降30分未満）
67	I012	0	2	180036810	精神科訪問看護・指導料（1）（准看護師・週3日目まで30分以上）
68	I012	0	2	180036910	精神科訪問看護・指導料（1）（准看護師・週3日目まで30分未満）
69	I012	0	2	180037010	精神科訪問看護・指導料（1）（准看護師・週4日目以降30分以上）
70	I012	0	2	180037110	精神科訪問看護・指導料（1）（准看護師・週4日目以降30分未満）
71	I012	0	2	180017510	精神科訪問看護・指導料（2）
72	I012	0	2	180040310	精訪看（3）（保健師等・週3日目まで30分以上）（同日2人）
73	I012	0	2	180040410	精訪看（3）（保健師等・週3日目まで30分未満）（同日2人）
74	I012	0	2	180040510	精訪看（3）（保健師等・週4日目以降30分以上）（同日2人）
75	I012	0	2	180040610	精訪看（3）（保健師等・週4日目以降30分未満）（同日2人）

項番	区分番号	病院・診療所 区分	入 外	診療行為コード	診療行為項目
76	1012	0	2	180040710	精訪看(3)(保健師等・週3日目まで30分以上)(同日3人以上)
77	1012	0	2	180040810	精訪看(3)(保健師等・週3日目まで30分未満)(同日3人以上)
78	1012	0	2	180040910	精訪看(3)(保健師等・週4日目以降30分以上)(同日3人以上)
79	1012	0	2	180041010	精訪看(3)(保健師等・週4日目以降30分未満)(同日3人以上)
80	1012	0	2	180041110	精訪看(3)(准看護師・週3日目まで30分以上)(同日2人)
81	1012	0	2	180041210	精訪看(3)(准看護師・週3日目まで30分未満)(同日2人)
82	1012	0	2	180041310	精訪看(3)(准看護師・週4日目以降30分以上)(同日2人)
83	1012	0	2	180041410	精訪看(3)(准看護師・週4日目以降30分未満)(同日2人)
84	1012	0	2	180041510	精訪看(3)(准看護師・週3日目まで30分以上)(同日3人以上)
85	1012	0	2	180041610	精訪看(3)(准看護師・週3日目まで30分未満)(同日3人以上)
86	1012	0	2	180041710	精訪看(3)(准看護師・週4日目以降30分以上)(同日3人以上)
87	1012	0	2	180041810	精訪看(3)(准看護師・週4日目以降30分未満)(同日3人以上)

1. 病院・診療所欄で、「0」は病院・診療所ともに適用される診療行為、「1」は病院のみに適用される診療行為、「2」は診療所のみに適用される診療行為を示す。

2. 入外欄で、「0」は入院・入院外ともに適用される診療行為、「1」は入院のみに適用される診療行為、「2」は入院外のみ適用される診療行為を示す。