

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の変更箇所（黄色の背景色）

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）	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	113017510	外来栄養食事指導料（2回目以降）	1月に1回を限度（ただし、初回の指導を行った月の翌月に2回指導を行った場合であって、初回と2回目の指導の間隔が30日以内の場合は、初回の指導を行った翌月に2回）
B001	0	113017610	入院栄養食事指導料1（初回）	入院中2回を限度（1週間に1回）
B001	0	113017710	入院栄養食事指導料1（2回目）	
B001	2	113017810	入院栄養食事指導料2（初回）	
B001	2	113017910	入院栄養食事指導料2（2回目）	
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にあっては月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	113018110	喘息治療管理料2（6歳未満）	初回1回に限る
B001	0	113018210	喘息治療管理料2（65歳以上）	初回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
B001-2-7	0	113013910	外来リハビリテーション診療料1	7日間に1回
B001-2-7	0	113014010	外来リハビリテーション診療料2	14日間に1回
B001-2-8	0	113014110	外来放射線照射診療料	7日間に1回
B001-2-8	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
B001-3-2	0	113008310	ニコチン依存症管理料（初回）	5回に限る
B001-3-2	0	113008410	ニコチン依存症管理料（2回目から4回目まで）	
B001-3-2	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）

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
D004-2	0	160178110	E G F R 遺伝子検査 (リアルタイムPCR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PCR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
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
D211-4	0	160207110	シャトルウォーキングテスト	年に4回を限度
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
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ー (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)

