

|       | 施設基準名称                         |
|-------|--------------------------------|
| 基本診療料 | 医療DX推進体制整備加算                   |
|       | 初診料（歯科）の注1に掲げる基準               |
|       | 歯科外来診療医療安全対策加算1                |
|       | 歯科外来診療感染対策加算1                  |
|       | 歯科外来診療感染対策加算2                  |
|       | 一般病棟入院基本料（急性期一般入院基本料1）         |
|       | 急性期充実体制加算1                     |
|       | 救急医療管理加算                       |
|       | 超急性期脳卒中加算                      |
|       | 診療録管理体制加算3                     |
|       | 医師事務作業補助体制加算1                  |
|       | 急性期看護補助体制加算（25対1・看護補助者5割以上）    |
|       | 急性期看護補助体制加算・夜間100対1急性期看護補助体制加算 |
|       | 急性期看護補助体制加算・夜間看護体制加算           |
|       | 急性期看護補助体制加算・看護補助体制充実加算1        |
|       | 看護職員夜間配置加算（12対1・加算1）           |
|       | 療養環境加算                         |
|       | 重症者等療養環境特別加算                   |
|       | 緩和ケア診療加算                       |
|       | 栄養サポートチーム加算                    |
|       | 医療安全対策加算1                      |
|       | 医療安全対策加算1・地域連携加算1              |
|       | 感染対策向上加算1                      |
|       | 感染対策向上加算・連携強化加算                |
|       | 感染対策向上加算・抗菌薬適正使用支援加算           |
|       | 患者サポート体制充実加算                   |
|       | 報告書管理体制加算                      |
|       | 呼吸ケアチーム加算                      |
|       | 後発医薬品使用体制加算2                   |
|       | データ提出加算2（イ）                    |
|       | 入退院支援加算1                       |
|       | 入退院支援加算・入院時支援加算                |
|       | 認知症ケア加算                        |
|       | せん妄ハイリスク患者ケア加算                 |
|       | 排尿自立支援加算                       |
|       | 地域医療体制確保加算                     |
|       | 特定集中治療室管理料5                    |
|       | ハイケアユニット入院医療管理料1               |
|       | 緩和ケア病棟入院料1                     |
|       | 臨床研修病院入院診療加算（基幹型）              |
|       |                                |
|       |                                |
|       |                                |
|       |                                |
| 食事療養費 | 入院時食事療養／生活療養（Ⅰ）                |
|       | 食堂加算                           |

|       |                                     |
|-------|-------------------------------------|
|       |                                     |
|       |                                     |
|       |                                     |
| 特掲診療料 | 外来栄養食事指導料の注 2 に規定する基準               |
|       | 外来栄養食事指導料の注 3 に規定する基準               |
|       | がん性疼痛緩和指導管理料                        |
|       | がん患者指導管理料イ                          |
|       | がん患者指導管理料ロ                          |
|       | がん患者指導管理料ハ                          |
|       | がん患者指導管理料ニ                          |
|       | 外来緩和ケア管理料                           |
|       | 糖尿病透析予防指導管理料                        |
|       | 婦人科特定疾患治療管理料                        |
|       | 二次性骨折予防継続管理料 1                      |
|       | 下肢創傷処置管理料                           |
|       | 院内トリアージ実施料                          |
|       | 夜間休日救急搬送医学管理料の注 3 に規定する救急搬送看護体制加算   |
|       | 外来放射線照射診療料                          |
|       | 外来腫瘍化学療法診療料 1                       |
|       | 連携充実加算                              |
|       | ニコチン依存症管理料                          |
|       | 開放型病院共同指導料                          |
|       | がん治療連携計画策定料                         |
|       | 外来排尿自立指導料                           |
|       | 薬剤管理指導料                             |
|       | 検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料             |
|       | 医療機器安全管理料 1                         |
|       | 医療機器安全管理料 2                         |
|       | 歯科治療時医療管理料                          |
|       | 在宅療養後方支援病院                          |
|       | 在宅患者緊急入院診療加算（在宅療養後方支援病院）            |
|       | 在宅腫瘍治療電場療法指導管理料                     |
|       | 遺伝学的検査の注 1 に規定する施設基準                |
|       | B R C A 1 / 2 遺伝子検査                 |
|       | H P V 核酸検出及び H P V 核酸検出（簡易ジェノタイプ判定） |
|       | 検体検査管理加算（Ⅰ）                         |
|       | 検体検査管理加算（Ⅳ）                         |
|       | 遺伝カウンセリング加算                         |
|       | ヘッドアップティルト試験                        |
|       | 神経学的検査                              |
|       | 内服・点滴誘発試験                           |
|       | 画像診断管理加算 2                          |
|       | 遠隔画像診断                              |
|       | C T 撮影及び M R I 撮影                   |
|       | 冠動脈 C T 撮影加算                        |
|       | 心臓 M R I 撮影加算                       |
|       | 乳房 M R I 撮影加算                       |
|       | 全身 M R I 撮影加算                       |
|       | 抗悪性腫瘍剤処方管理加算                        |

|                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| 外来化学療法加算 1                                                                  |
| 無菌製剤処理料                                                                     |
| 心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）                                                         |
| 脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅱ）                                                         |
| 運動器リハビリテーション料（Ⅰ）                                                            |
| 呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）                                                            |
| がん患者リハビリテーション料                                                              |
| 歯科口腔リハビリテーション料 2                                                            |
| 医科点数表第 2 章第 9 部処置の通則の 5 に掲げる処置の休日加算 1                                       |
| 医科点数表第 2 章第 9 部処置の通則の 5 に掲げる処置の時間外加算 1                                      |
| 医科点数表第 2 章第 9 部処置の通則の 5 に掲げる処置の深夜加算 1                                       |
| 静脈圧迫処置（慢性静脈不全に対するもの）                                                        |
| C A D／C A M冠及びC A D／C A Mインレー                                               |
| 組織拡張器による再建手術（乳房（再建手術）の場合に限る。）                                               |
| 骨移植術（軟骨移植術を含む。）（自家培養軟骨移植術に限る。）                                              |
| 上顎骨形成術（骨移動を伴う場合に限る。）、下顎骨形成術（骨移動を伴う場合に限る。）                                   |
| 乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 及びセンチネルリンパ節生検（単独）                                         |
| ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（乳房切除後）                                                    |
| 食道縫合術（穿孔、損傷）（内視鏡によるもの）、内視鏡下胃、十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術、胃瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、等                  |
| 経皮的冠動脈形成術（特殊カテーテルによるもの）                                                     |
| ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術                                                      |
| 大動脈バルーンパンピング法（I A B P 法）                                                    |
| 内視鏡的逆流防止粘膜切除術                                                               |
| 腹腔鏡下胃切除術（単純切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合））及び腹腔鏡下胃切除術（悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの））       |
| 腹腔鏡下噴門側胃切除術（単純切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合））及び腹腔鏡下噴門側胃切除術（悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）） |
| 腹腔鏡下胃全摘術（単純全摘術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合））及び腹腔鏡下胃全摘術（悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの））       |
| バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術                                                           |
| 体外衝撃波胆石破碎術                                                                  |
| 腹腔鏡下肝切除術                                                                    |
| 体外衝撃波膀胱石破碎術                                                                 |
| 腹腔鏡下膀胱体尾部腫瘍切除術                                                              |
| 早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術                                                             |
| 腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                             |
| 腹腔鏡下直腸切除・切断術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                              |
| 体外衝撃波腎・尿管結石破碎術                                                              |
| 腹腔鏡下腎悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）及び腹腔鏡下尿管悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）               |
| 腹腔鏡下腎盂形成手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                                |
| 膀胱水圧拡張術及びハンナ型間質性膀胱炎手術（経尿道）                                                  |
| 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                              |
| 人工尿道括約筋植込・置換術                                                               |
| 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）                                             |
| 医科点数表第 2 章第10部手術の通則の12に掲げる手術の休日加算 1                                         |

|                                              |
|----------------------------------------------|
| 医科点数表第 2 章第10部手術の通則の12に掲げる手術の時間外加算 1         |
| 医科点数表第 2 章第10部手術の通則の12に掲げる手術の深夜加算 1          |
| 輸血管理料 I                                      |
| 輸血適正使用加算                                     |
| 人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算                            |
| 麻酔管理料 (I)                                    |
| 放射線治療専任加算                                    |
| 外来放射線治療加算                                    |
| 高エネルギー放射線治療                                  |
| 一回線量増加加算                                     |
| 強度変調放射線治療 (IMRT)                             |
| 画像誘導放射線治療 (IGRT)                             |
| 体外照射呼吸性移動対策加算                                |
| 定位放射線治療                                      |
| 定位放射線治療呼吸性移動対策加算                             |
| 病理診断管理加算 1                                   |
| 悪性腫瘍病理組織標本加算                                 |
| 口腔病理診断管理加算 1                                 |
| クラウン・ブリッジ維持管理料                               |
| 外来リハビリテーション診療料                               |
| 造血器主要遺伝子検査                                   |
| 経皮的冠動脈ステント留置術                                |
| C T 撮影の注 8 及びMRI撮影の注 6 に規定する別に厚生労働大臣が定める施設基準 |
|                                              |
| 看護職員処遇改善評価料 5 0                              |
| 外来・在宅ベースアップ評価料 (I)                           |
| 歯科外来・在宅ベースアップ評価料 (I)                         |
| 入院ベースアップ評価料 8 5                              |
| 酸素の購入単価                                      |