

## ■施設基準一覧

令和7年6月1日時点

| 基本診療料の施設基準に係る届出 |              |                              |
|-----------------|--------------|------------------------------|
| 医療DX推進体制整備加算    | 急性期看護補助体制加算  | データ提出加算                      |
| 地域歯科診療支援病院歯科初診料 | 療養環境加算       | 入退院支援加算                      |
| 歯科外来診療医療安全対策加算2 | 重症者等療養環境特別加算 | 認知症ケア加算                      |
| 歯科外来診療感染対策加算3   | 栄養サポートチーム加算  | せん妄・ハイスク患者ケア加算               |
| 歯科診療特別対応連携加算    | 医療安全対策加算1    | 地域歯科診療支援病院入院加算               |
| 一般病棟入院基本料       | 感染対策向上加算1    | 特定集中治療室管理料5                  |
| 救急医療管理加算        | 患者サポート体制充実加算 | 脳卒中ケアユニット入院医療管理料             |
| 超急性期脳卒中加算       | 重症患者初期支援充実加算 | 地域包括ケア病棟入院料2及び地域包括ケア入院医療管理料2 |
| 診療録管理体制加算2      | 呼吸ケアチーム加算    | 入院時食事療養／生活療養(Ⅰ)              |
| 医師事務作業補助体制加算1   | 後発医薬品使用体制加算1 |                              |

| 特掲診療料の施設基準に係る届出                                  |                                                                 |                            |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 心臓ペースメーカー指導管理料の注5に規定する遠隔モニタリング加算                 | CT撮影及びMRI撮影                                                     | 早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術            |
| がん性疼痛緩和指導管理料                                     | CT撮影及びMRI撮影                                                     | 医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術 |
| 二次性骨折予防継続管理料1                                    | CT撮影及びMRI撮影                                                     | 輸血管理料Ⅱ                     |
| 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                  | 外来化学療法加算2                                                       | 広範囲顎骨支持型装置埋入手術             |
| 外来腫瘍化学療法診療料2                                     | 無菌製剤処理料                                                         | 麻酔管理料(Ⅰ)                   |
| 開放型病院共同指導料                                       | 心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ)                                             | 放射線治療専任加算                  |
| がん治療連携指導料                                        | 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)                                             | 外来放射線治療加算                  |
| こころの連携指導料(Ⅰ)                                     | 運動器リハビリテーション料(Ⅰ)                                                | 高エネルギー放射線治療                |
| 薬剤管理指導料                                          | 呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)                                                | 一回線量増加加算                   |
| 検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料                          | がん患者リハビリテーション料                                                  | 強度変調放射線治療(IMRT)            |
| 医療機器安全管理料1                                       | 歯科口腔リハビリテーション料2                                                 | 画像誘導放射線治療(IGRT)            |
| 医療機器安全管理料2                                       | 人工腎臓                                                            | 定位放射線治療                    |
| 医療機器安全管理料(歯科)                                    | 導入期加算1                                                          | デジタル病理画像による病理診断            |
| 歯科治療時医療管理料                                       | 透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算                                           | 病理診断管理加算1                  |
| 在宅患者歯科治療時医療管理料                                   | 下肢末梢動脈疾患指導管理加算                                                  | 悪性腫瘍病理組織標本加算               |
| 在宅療養後方支援病院                                       | 組織拡張器による再建手術(乳房(再建手術)の場合に限る。)                                   | 口腔病理診断管理加算1                |
| 在宅腫瘍治療電療法指導管理料                                   | 脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術                                              | クラウン・ブリッジ維持管理料             |
| 遺伝学的検査の注1に規定する施設基準                               | 脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術                                            | 看護職員処遇改善評価料30              |
| BRCA1／2遺伝子検査                                     | 鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。)                                      | 外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)          |
| 検体検査管理加算(Ⅱ)                                      | 鏡視下喉頭悪性腫瘍手術                                                     | 歯科外来・在宅ベースアップ評価料(Ⅰ)        |
| 脳磁図(その他のもの)                                      | 上顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科)、下顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)(歯科)               | 入院ベースアップ評価料53              |
| 小児食物アレルギー負荷検査                                    | 内視鏡下甲状腺部分切除、腺腫摘出術、内視鏡下パセドウ甲状腺全摘(重全摘)術(両葉)、内視鏡下副甲状腺(上皮小体)腺腫過形成手術 | 酸素の購入単価                    |
| 精密触覚機能検査                                         | 頭頸部悪性腫瘍光線力学療法(歯科)                                               |                            |
| ボジトロン断層・コンピューター断層複合撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合を除く。) | 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)                               |                            |
| ボジトロン断層・コンピューター断層複合撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合に限る。) | ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除後)                                        |                            |
| 乳房用ボジトロン断層撮影                                     | 経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの)                                         |                            |
| CT撮影及びMRI撮影                                      | 磁気ナビゲーション加算                                                     |                            |
| CT撮影及びMRI撮影                                      | ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術                                          |                            |
| CT撮影及びMRI撮影                                      | ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術(リードレスペースメーカー)                            |                            |
| CT撮影及びMRI撮影                                      | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)                                            |                            |