

平成28年4月27日変更
平成28年6月13日変更

医科電子点数表の活用手引き

平成28年4月

社会保険診療報酬支払基金

付表7

包括・被包括関連グループ番号一覧

No.	グループ 番号	診療行為 コード	省略漢字名称	記号	区分	枝番	項番
86	E200001	170012110	脳槽CT撮影(造影含む)	E	200	00	02
		170012070	造影剤使用加算(CT)	E	200	00	03
		170033970	大腸CT撮影加算(64列以上マルチスライス型機器)	E	200	00	06
		170034070	大腸CT撮影加算(16列以上64列未満マルチスライス型機器)	E	200	00	06
		170020470	造影剤使用加算(MRI)	E	202	00	04
87	G005021	130004670	中心静脈注射用カテーテル挿入	G	005	02	00
		130011610	末梢留置型中心静脈注射用カテーテル挿入	G	005	03	00
		130011810	カフ型緊急時ブラッドアクセス用留置カテーテル挿入	G	005	04	00
88	H000001	180027410	心大血管疾患リハビリテーション料(1)	H	000	00	01
		180027510	心大血管疾患リハビリテーション料(2)	H	000	00	02
89	H001001	180027610	脳血管疾患等リハビリテーション料(1)	H	001	00	01
		180027710	脳血管疾患等リハビリテーション料(2)	H	001	00	02
		180030810	脳血管疾患等リハビリテーション料(3)	H	001	00	03
		180033910	脳血管疾患等リハビリテーション料(1)(要介護・入院外)	H	001	00	06
		180044310	脳血管疾患等リハビリテーション料(1)(要介護・入院)	H	001	00	06
		180034110	脳血管疾患等リハビリテーション料(2)(要介護・入院外)	H	001	00	07
		180044410	脳血管疾患等リハビリテーション料(2)(要介護・入院)	H	001	00	07
		180034310	脳血管疾患等リハビリテーション料(3)(要介護・入院外)	H	001	00	08
		180044510	脳血管疾患等リハビリテーション料(3)(要介護・入院)	H	001	00	08
		180043430	脳血管疾患等リハビリテーション料(1)(要介護)基準不適合	H	001	00	09
		180043630	脳血管疾患等リハビリテーション料(2)(要介護)基準不適合	H	001	00	10
		180043830	脳血管疾患等リハビリテーション料(3)(要介護)基準不適合	H	001	00	11
		180044610	廃用症候群リハビリテーション料(1)	H	001	02	01
		180044710	廃用症候群リハビリテーション料(2)	H	001	02	02
		180044810	廃用症候群リハビリテーション料(3)	H	001	02	03
		180044910	廃用症候群リハビリテーション料(1)(要介護・入院)	H	001	02	04
		180045010	廃用症候群リハビリテーション料(1)(要介護・入院外)	H	001	02	04
		180045110	廃用症候群リハビリテーション料(2)(要介護・入院)	H	001	02	05
		180045210	廃用症候群リハビリテーション料(2)(要介護・入院外)	H	001	02	05
		180045310	廃用症候群リハビリテーション料(3)(要介護・入院)	H	001	02	06
		180045410	廃用症候群リハビリテーション料(3)(要介護・入院外)	H	001	02	06
		180045530	廃用症候群リハビリテーション料(1)(要介護)基準不適合	H	001	02	07
		180045630	廃用症候群リハビリテーション料(2)(要介護)基準不適合	H	001	02	08
		180045730	廃用症候群リハビリテーション料(3)(要介護)基準不適合	H	001	02	09
		180032710	運動器リハビリテーション料(1)	H	002	00	01
		180027810	運動器リハビリテーション料(2)	H	002	00	02
		180027910	運動器リハビリテーション料(3)	H	002	00	03
		180034510	運動器リハビリテーション料(1)(要介護・入院外)	H	002	00	06
		180045810	運動器リハビリテーション料(1)(要介護・入院)	H	002	00	06
		180034610	運動器リハビリテーション料(2)(要介護・入院外)	H	002	00	07
		180045910	運動器リハビリテーション料(2)(要介護・入院)	H	002	00	07
		180034710	運動器リハビリテーション料(3)(要介護・入院外)	H	002	00	08
		180046010	運動器リハビリテーション料(3)(要介護・入院)	H	002	00	08
		180044030	運動器リハビリテーション料(1)(要介護)基準不適合	H	002	00	09
		180044130	運動器リハビリテーション料(2)(要介護)基準不適合	H	002	00	10
		180044230	運動器リハビリテーション料(3)(要介護)基準不適合	H	002	00	11
180033110	がん患者リハビリテーション料	H	007	02	00		
180043110	認知症患者リハビリテーション料	H	007	03	00		
180030910	集団コミュニケーション療法料	H	008	00	00		
90	H003001	180028010	呼吸器リハビリテーション料(1)	H	003	00	01
		180028110	呼吸器リハビリテーション料(2)	H	003	00	02
91	H006001	180017910	難病患者リハビリテーション料	H	006	00	00
92	I000001	180019910	精神科電気痙攣療法(閉鎖循環式全身麻酔)	I	000	00	01
93	I001001	180018110	入院精神療法(1)	I	001	00	01
		180012010	入院精神療法(2)(6月以内)	I	001	00	02
		180012110	入院精神療法(2)(6月超)	I	001	00	02
94	I002001	180012210	通院精神療法(30分以上)	I	002	00	01
		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)	I	002	00	01
		180031010	通院精神療法(30分未満)	I	002	00	01
		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)	I	002	00	02
		180039810	在宅精神療法(30分以上)	I	002	00	02
		180039910	在宅精神療法(30分未満)	I	002	00	02
		180040210	在宅精神療法(精神科救急体制精神保健指定医等・60分以上)	I	002	00	02
		180049130	通院精神療法(初診時精神保健指定医等・3種類以上抗うつ薬等減算)	I	002	00	07

付表7

包括・被包括関連グループ番号一覧

No.	グループ番号	診療行為コード	省略漢字名称	記号	区分	枝番	項番
		180049230	通院精神療法(3種類以上抗うつ薬等減算)(30分以上)	I	002	00	07
		180049330	通院精神療法(3種類以上抗うつ薬等減算)(30分未満)	I	002	00	07
		180049430	在宅精神療法(初診時精神保健指定医等・3種類以上抗うつ薬等減算)	I	002	00	08
		180049530	在宅精神療法(3種類以上抗うつ薬等減算)(60分以上)	I	002	00	08
		180049630	在宅精神療法(3種類以上抗うつ薬等減算)(30分以上)	I	002	00	08
		180049730	在宅精神療法(3種類以上抗うつ薬等減算)(30分未満)	I	002	00	08
95	I003021	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)	I	003	02	01
		180033210	認知療法・認知行動療法(1以外の医師)	I	003	02	02
		180047810	認知療法・認知行動療法(精神保健指定医と看護師が共同)	I	003	02	03
96	I005001	180016710	入院集団精神療法	I	005	00	00
97	I006001	180006710	通院集団精神療法	I	006	00	00
98	I006021	180047910	依存症集団療法	I	006	02	00
99	I008001	180018210	入院生活技能訓練療法(6月以内)	I	008	00	01
		180016810	入院生活技能訓練療法(6月超)	I	008	00	02
100	J001051	140700110	長期療養患者褥瘡等処置	J	001	05	00
101	J001061	140700310	精神病棟等長期療養患者褥瘡等処置	J	001	06	00
102	J007021	140055710	硬膜外自家血注入	J	007	02	00
103	J017001	140032510	エタノール局所注入(甲状腺に対する)	J	017	00	00
		140048150	エタノール局所注入(副甲状腺に対する)	J	017	00	00
		140050910	エタノール局所注入	J	017	00	00
104	J028001	140005910	間歇的陽圧吸入法	J	026	00	00
		140037810	鼻マスク式補助換気法	J	026	02	00
		140006050	体外式陰圧人工呼吸器治療	J	026	03	00
		140028410	インキュベーター	J	028	00	00
		140010710	気管内洗浄	J	050	00	00
		140010930	気管内洗浄(新たに気管内挿管)	J	050	00	00
		140011050	気管内洗浄(気管支ファイバースコープ使用)	J	050	00	00
105	J043041	140051210	経管栄養カテーテル交換法	J	043	04	00
106	J043042	140051310	尿路ストーマカテーテル交換法	J	043	05	00
107	J045001	140009310	人工呼吸	J	045	00	01
		140023510	人工呼吸(5時間超)	J	045	00	03
		140009450	無水アルコール吸入療法	J	045	00	04
		140009550	人工呼吸(閉鎖循環式麻酔装置)	J	045	00	04
		140009650	酸素吸入(マイクロアダプター)	J	045	00	04
		140009750	人工呼吸(半閉鎖式循環麻酔器)	J	045	00	04
		140009850	レスピラートル療法	J	045	00	04
		140009950	酸素加圧(気管内挿管下に閉鎖循環式麻酔器)	J	045	00	04
		140010050	CPAP	J	045	00	04
		140010150	IMV	J	045	00	04
		140023650	無水アルコール吸入療法(5時間超)	J	045	00	04
		140023750	人工呼吸(閉鎖循環式麻酔装置)(5時間超)	J	045	00	04
		140023850	酸素吸入(マイクロアダプター)(5時間超)	J	045	00	04
		140023950	人工呼吸(半閉鎖式循環麻酔器)(5時間超)	J	045	00	04
		140024050	レスピラートル療法(5時間超)	J	045	00	04
		140024150	酸素加圧(気管内挿管下に閉鎖循環式麻酔器)(5時間超)	J	045	00	04
		140024250	CPAP(5時間超)	J	045	00	04
		140024350	IMV(5時間超)	J	045	00	04
		140039550	人工呼吸(鼻マスク式人工呼吸器)	J	045	00	04
		140039650	人工呼吸(鼻マスク式人工呼吸器)(5時間超)	J	045	00	04
		140039850	閉鎖循環式麻酔器使用気管内挿管下酸素吸入	J	045	00	04
		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)	J	045	00	04
108	J045002	140051750	一酸化窒素吸入療法(新生児低酸素性呼吸不全)	J	045	02	01
		140055650	一酸化窒素吸入療法(その他)	J	045	02	02
109	J060001	140013110	膀胱洗浄	J	060	00	00
		140013350	膀胱洗浄及び膀胱内薬液注入(カテーテル留置)	J	060	00	00
110	J085021	140039110	人工羊水注入法	J	085	02	00
111	K145001	150066210	穿頭脳室ドレナージ術	K	145	00	00
112	K147001	150067110	穿頭術(トレパナチオン)	K	147	00	00
113	K508001	150382550	気管支熱形成術	K	508	03	00
		150374410	気管支瘻孔閉鎖術	K	509	04	00
114	K740001	150187210	直腸切除・切断術(切断術)	K	740	00	04
115	K740021	150337910	腹腔鏡下直腸切除・切断術(切断術)	K	740	02	03
116	K783001	150390010	経尿道的腎盂尿管凝固止血術	K	781	03	00
		150197010	経尿道的尿管狭窄拡張術	K	783	00	00