

平成28年9月16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

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
		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
		180050330	脳血管疾患等リハビリテーション料(1)(リ減)	H	001	00	12
		180050430	脳血管疾患等リハビリテーション料(2)(リ減)	H	001	00	13
		180050530	脳血管疾患等リハビリテーション料(3)(リ減)	H	001	00	14
		180050630	脳血管疾患等リハビリテーション料(1)(要介護・入院)(リ減)	H	001	00	15
		180050730	脳血管疾患等リハビリテーション料(1)(要介護・入院外)(リ減)	H	001	00	15
		180050830	脳血管疾患等リハビリテーション料(2)(要介護・入院)(リ減)	H	001	00	16
		180050930	脳血管疾患等リハビリテーション料(2)(要介護・入院外)(リ減)	H	001	00	16
		180051030	脳血管疾患等リハビリテーション料(3)(要介護・入院)(リ減)	H	001	00	17
		180051130	脳血管疾患等リハビリテーション料(3)(要介護・入院外)(リ減)	H	001	00	17
		180051230	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・リ減	H	001	00	18
		180051330	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・リ減	H	001	00	19
		180051430	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・リ減	H	001	00	20
		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
		180051530	廃用症候群リハビリテーション料(1)(リ減)	H	001	02	10
		180051630	廃用症候群リハビリテーション料(2)(リ減)	H	001	02	11
		180051730	廃用症候群リハビリテーション料(3)(リ減)	H	001	02	12
		180051830	廃用症候群リハビリテーション料(1)(要介護・入院)(リ減)	H	001	02	13
		180051930	廃用症候群リハビリテーション料(1)(要介護・入院外)(リ減)	H	001	02	13
		180052030	廃用症候群リハビリテーション料(2)(要介護・入院)(リ減)	H	001	02	14
		180052130	廃用症候群リハビリテーション料(2)(要介護・入院外)(リ減)	H	001	02	14
		180052230	廃用症候群リハビリテーション料(3)(要介護・入院)(リ減)	H	001	02	15
		180052330	廃用症候群リハビリテーション料(3)(要介護・入院外)(リ減)	H	001	02	15
		180052430	廃用症候群リハビリテーション料(1)(要介護)基準不適合・リ減	H	001	02	16
		180052530	廃用症候群リハビリテーション料(2)(要介護)基準不適合・リ減	H	001	02	17
		180052630	廃用症候群リハビリテーション料(3)(要介護)基準不適合・リ減	H	001	02	18
		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

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
		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
		180052730	運動器リハビリテーション料(1)(リ減)	H	002	00	12
		180052830	運動器リハビリテーション料(2)(リ減)	H	002	00	13
		180052930	運動器リハビリテーション料(3)(リ減)	H	002	00	14
		180053030	運動器リハビリテーション料(1)(要介護・入院)(リ減)	H	002	00	15
		180053130	運動器リハビリテーション料(1)(要介護・入院外)(リ減)	H	002	00	15
		180053230	運動器リハビリテーション料(2)(要介護・入院)(リ減)	H	002	00	16
		180053330	運動器リハビリテーション料(2)(要介護・入院外)(リ減)	H	002	00	16
		180053430	運動器リハビリテーション料(3)(要介護・入院)(リ減)	H	002	00	17
		180053530	運動器リハビリテーション料(3)(要介護・入院外)(リ減)	H	002	00	17
		180053630	運動器リハビリテーション料(1)(要介護)基準不適合・リ減	H	002	00	18
		180053730	運動器リハビリテーション料(2)(要介護)基準不適合・リ減	H	002	00	19
		180053830	運動器リハビリテーション料(3)(要介護)基準不適合・リ減	H	002	00	20
		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
		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