

平成28年4月27日変更

# 歯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
		190178910	短手3(関節鏡下手根管開放手術)(生活療養)	A	400	00	03
		190179010	短手3(胸腔鏡下交感神経節切除術(両側))	A	400	00	03
		190179110	短手3(胸腔鏡下交感神経節切除術(両側))(生活療養)	A	400	00	03
		190179210	短手3(水晶体再建術・眼内レンズ挿入・その他・片側)	A	400	00	03
		190179310	短手3(水晶体再建術・眼内レンズ挿入・その他・片側)(生活療養)	A	400	00	03
		190179410	短手3(水晶体再建術・眼内レンズ挿入しない・片側)	A	400	00	03
		190179510	短手3(水晶体再建術・眼内レンズ挿入しない・片側)(生活療養)	A	400	00	03
		190179610	短手3(乳腺腫瘍摘出術(長径5cm未満))	A	400	00	03
		190179710	短手3(乳腺腫瘍摘出術(長径5cm未満))(生活療養)	A	400	00	03
		190179810	短手3(下肢静脈瘤手術(抜去切除術))	A	400	00	03
		190179910	短手3(下肢静脈瘤手術(抜去切除術))(生活療養)	A	400	00	03
		190180010	短手3(下肢静脈瘤手術(硬化療法))	A	400	00	03
		190180110	短手3(下肢静脈瘤手術(硬化療法))(生活療養)	A	400	00	03
		190180210	短手3(下肢静脈瘤手術(高位結紮術))	A	400	00	03
		190180310	短手3(下肢静脈瘤手術(高位結紮術))(生活療養)	A	400	00	03
		190180610	短手3(鼠径ヘルニア手術(15歳以上))	A	400	00	03
		190180710	短手3(鼠径ヘルニア手術(15歳以上)(生活療養)	A	400	00	03
		190181010	短手3(腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術(15歳以上))	A	400	00	03
		190181110	短手3(腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術(15歳以上))(生活療養)	A	400	00	03
		190181210	短手3(内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術2cm未満)	A	400	00	03
		190181310	短手3(内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術2cm未満)(生活療養)	A	400	00	03
		190181410	短手3(内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術2cm以上)	A	400	00	03
		190181510	短手3(内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術2cm以上)(生活療養)	A	400	00	03
		190181610	短手3(痔核手術(硬化療法(四段階注射法)))	A	400	00	03
		190181710	短手3(痔核手術(硬化療法(四段階注射法)))(生活療養)	A	400	00	03
		190181810	短手3(子宮頸部(腔部)切除術)	A	400	00	03
		190181910	短手3(子宮頸部(腔部)切除術)(生活療養)	A	400	00	03
		190182010	短手3(子宮鏡下子宮筋腫摘出術)	A	400	00	03
		190182110	短手3(子宮鏡下子宮筋腫摘出術)(生活療養)	A	400	00	03
11	B004001	302001210	悪性腫瘍特異物質治療管理料(尿中BTA)	B	004	00	01
12	B004002	302001310	悪性腫瘍特異物質治療管理料(その他・1項目)	B	004	00	02
		302001410	悪性腫瘍特異物質治療管理料(その他・2項目以上)	B	004	00	02
13	B004021	302001710	手前	B	004	02	00
14	B004031	302001810	手後(病院)	B	004	03	01
		302001910	手後(診療所)	B	004	03	02
15	B004061	302002110	医管(1)	B	004	06	00
		303003710	在歯管(1)	C	001	04	00
16	B006031	302007310	がん治療連携計画策定料1	B	006	03	00
		302007410	がん治療連携計画策定料2	B	006	03	00
		302005410	がん治療連携指導料	B	006	03	02
17	C000001	303001270	地域医療連携体制加算(歯科訪問診療料)	C	000	00	04
18	C001051	303005710	在宅患者訪問口腔リハビリ指導管理料(10歯未満)	C	001	05	00
		303005810	在宅患者訪問口腔リハビリ指導管理料(10歯以上20歯未満)	C	001	05	01
		303005910	在宅患者訪問口腔リハビリ指導管理料(20歯以上)	C	001	05	02
19	D001011	304000310	S培	D	001	00	00
20	D002001	304000410	P基検(1歯以上10歯未満)	D	002	00	01
		304000510	P基検(10歯以上20歯未満)	D	002	00	01
		304000610	P基検(20歯以上)	D	002	00	01
		304000710	P精検(1歯以上10歯未満)	D	002	00	02
		304000810	P精検(10歯以上20歯未満)	D	002	00	02
		304000910	P精検(20歯以上)	D	002	00	02
		304001610	P混検	D	002	00	03
21	E000001	305005370	造影剤使用加算(歯科用3次元エックス線断層撮影)	E	100	00	08
22	E200001	305001910	基工(4週以内)	E	200	00	01
		305002010	基工(4週超)	E	200	00	02
23	G005021	307001510	中心静脈注射用カテーテル挿入	G	005	02	00
		307003010	末梢留置型中心静脈注射用カテーテル挿入	G	005	03	00
24	I001001	309001010	AIPC	I	001	00	01
25	I004001	309001810	生切	I	004	00	01
		309001910	失切	I	004	00	02
26	I005001	309002110	抜髄(単根管)	I	005	00	01
		309002210	抜髄(2根管)	I	005	00	02
		309002310	抜髄(3根管以上)	I	005	00	03
		309011930	抜髄即充(単根管)	I	005	00	06