

施設基準届出事項一覧表

【特掲診療料に係る届出】

R8.6.1

1	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	令和4年8月1日
2	糖尿病合併症管理料	平成30年10月1日
3	がん性疼痛緩和指導管理料	平成22年4月1日
4	がん患者指導管理料イ	令和4年10月1日
5	がん患者指導管理料ロ	令和3年8月1日
6	がん患者指導管理料ニ	令和3年8月1日
7	乳腺炎重症化予防ケア・指導料	平成30年4月1日
8	婦人科特定疾患治療管理料	令和3年1月1日
9	一般不妊治療管理料	令和4年4月1日
10	生殖補助医療管理料1	令和4年4月1日
11	地域連携小児夜間・休日診療料の注2、地域連携夜間・休日診療料の注2及び救急外来医学管理料の注7に規定する院内トリアージ実施体制加算	令和8年6月1日
12	救急外来医学管理料1及び同注3に規定する救急外来緊急検査対応加算1	令和8年6月1日
13	外来腫瘍化学療法診療料1	令和6年10月1日
14	連携充実加算	令和7年1月1日
15	外来腫瘍化学療法診療料の注9に規定するがん薬物療法体制充実加算	令和6年6月1日
16	ニコチン依存症管理料	平成29年7月1日
17	遺伝性疾患療養指導管理料の注1から注3までに規定する施設基準	令和4年4月1日
18	がん治療連携指導料	平成23年9月1日
19	肝炎インターフェロン治療計画料	平成23年7月1日
20	薬剤管理指導料	平成22年4月1日
21	医療機器安全管理料1	平成20年4月1日
22	医療機器安全管理料2	平成25年4月1日
23	歯科治療時医療管理料	平成30年4月1日
24	口腔機能実地指導	令和8年6月1日
25	在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注2に規定する持続陽圧呼吸療法充実管理体制加算	令和8年6月1日
26	持続血糖測定器加算（間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合）及び皮下連続式グルコース測定	令和5年5月1日
27	遺伝学的検査の注1に規定する施設基準	令和4年4月1日
28	染色体検査の注2に規定する基準	令和4年4月1日
29	B R C A 1 / 2 遺伝子検査	令和8年6月1日
30	先天性代謝異常症検査	令和7年9月1日
31	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）	平成26年4月1日
32	ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（髄液）	令和6年6月1日
33	検体検査管理加算（Ⅳ）	平成22年4月1日
34	時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト	平成25年11月1日
35	ヘッドアップティルト試験	平成27年2月1日
36	神経学的検査	令和7年8月1日
37	コンタクトレンズ検査料1	平成29年4月1日
38	小児食物アレルギー負荷検査	平成29年9月1日
39	画像診断管理加算2	令和7年4月1日



医療法人社団 高邦会

高木病院

施設基準届出事項一覧表

R8.6.1

40	ポジトロン断層撮影（アミロイドPETイメージング剤を用いた場合を除く。）	平成22年 8月 1日
41	ポジトロン断層撮影（アミロイドPETイメージング剤を用いた場合に限る。）	令和 7年 1月 1日
42	ポジトロン断層・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。）	平成22年 8月 1日
43	ポジトロン断層・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。）	令和 7年 1月 1日
44	CT撮影及びMRI撮影	令和 8年 6月 1日
45	冠動脈CT撮影加算	平成20年 4月 1日
46	心臓MRI撮影加算	平成20年 4月 1日
47	抗悪性腫瘍剤処方管理加算	平成22年 4月 1日
48	外来化学療法加算 1	平成20年 4月 1日
49	無菌製剤処理料	平成20年 4月 1日
50	心大血管疾患リハビリテーション料（I）	平成24年 4月 1日
51	脳血管疾患等リハビリテーション料（I）	平成24年 4月 1日
52	運動器リハビリテーション料（I）	平成24年 4月 1日
53	呼吸器リハビリテーション料（I）	平成24年 4月 1日
54	がん患者リハビリテーション料	平成25年 3月 1日
55	歯科口腔リハビリテーション料 2	平成26年 4月 1日
56	通院・在宅精神療法の注 13の施設基準	令和 8年 6月 1日
57	人工腎臓	平成30年 4月 1日
58	導入期加算 1	令和 2年 5月 1日
59	透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算	平成25年 3月 1日
60	下肢末梢動脈疾患指導管理加算	平成28年 4月 1日
61	ストーマ合併症加算	令和 6年 6月 1日
62	CAD/CAM冠及びCAD/CAMインレー	平成26年 4月 1日
63	脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術	平成13年11月 1日
64	脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術	平成13年11月 1日
65	上咽頭腫瘍摘出術（鏡視下によるもの）、中咽頭腫瘍摘出術（鏡視下によるもの）、下咽頭腫瘍摘出術（鏡視下によるもの）、喉頭蓋嚢腫摘出術（鏡視下によるもの）及び喉頭腫瘍摘出術（鏡視下によるもの）	令和 8年 6月 1日
66	鏡視下咽頭悪性腫瘍手術（軟口蓋悪性腫瘍手術を含む）	令和 4年 2月 1日
67	鏡視下喉頭悪性腫瘍手術	令和 4年 2月 1日
68	乳癌センチネルリンパ節加算 1 及びセンチネルリンパ節生検（併用）	平成28年 9月 1日
69	乳癌センチネルリンパ節加算 2 及びセンチネルリンパ節生検（単独）	平成28年 9月 1日
70	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）、小腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、結腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、腎（腎盂）腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、尿管腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、膀胱腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、腔腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）	令和 6年 7月 1日
71	経皮的冠動脈形成術（特殊カテーテルによるもの）	令和 4年12月 1日
72	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	平成10年 4月 1日
73	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）	平成30年 4月 1日
74	両心室ペースメーカー移植術（経静脈電極の場合）及び両心室ペースメーカー交換術（経静脈電極の場合）	平成27年 4月 1日
75	植込型除細動器移植術（経静脈リードを用いるもの又は皮下植込型リードを用いるもの）、植込型除細動器交換術（その他のもの）及び経静脈電極抜去術	平成26年11月 1日
76	両室ペーシング機能付き植込型除細動器移植術（経静脈電極の場合）及び両室ペーシング機能付き植込型除細動器交換術（経静脈電極の場合）	平成26年11月 1日
77	大動脈バルーンパンピング法（IABP法）	平成10年 4月 1日
78	腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術（両側）（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	令和 8年 6月 1日
79	バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術	令和 5年 3月 1日
80	体外衝撃波碎石波砕術	令和 4年 1月 1日



医療法人社団 高邦会

高木病院

施設基準届出事項一覧表

R8.6.1

81	腹腔鏡下腭腫瘍摘出術	平成31年 2月 1日
82	腹腔鏡下腭体尾部腫瘍切除術	平成28年 6月 1日
83	早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術	平成28年 5月 1日
84	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）	令和 7年 4月 1日
85	体外衝撃波腎・尿管結石破碎術	平成 3年 2月 1日
86	精巣内精子採取術	令和 4年 4月 1日
87	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）	令和 7年 4月 1日
88	腹腔鏡下腔式子宮全摘術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）	令和 7年 1月 1日
89	腹腔鏡下子宮瘢痕部修復術	令和 4年12月 1日
90	医科点数表第 2 章第10部手術の通則の16に掲げる手術	平成27年 4月 1日
91	輸血管理料Ⅱ	平成31年 4月 1日
92	輸血適正使用加算	平成24年 4月 1日
93	人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算	平成27年 8月 1日
94	胃瘻造設時嚥下機能評価加算	平成30年11月 1日
95	広範囲顎骨支持型装置埋入手術	令和 6年 4月 1日
96	麻酔管理料（Ⅰ）	令和 7年 1月 1日
97	放射線治療専任加算	平成25年 4月 1日
98	外来放射線治療加算	平成25年 4月 1日
99	高エネルギー放射線治療	平成20年 4月 1日
100	高エネルギー放射線治療の乳癌に対する全乳房照射の場合（寡分割照射に係るものに限る）	令和 4年 2月 1日
101	強度変調放射線治療（IMRT）の前立腺癌に対する前立腺照射（寡分割照射に係るものに限る）	令和 4年 2月 1日
102	強度変調放射線治療（IMRT）	平成27年 5月 1日
103	画像誘導放射線治療（IGRT）	平成30年10月 1日
104	定位放射線治療	平成26年 7月 1日
105	病理診断管理加算 2	令和 7年 5月 1日
106	悪性腫瘍病理組織標本加算	平成30年 4月 1日
107	口腔病理診断管理加算 1	平成26年 4月 1日
108	クラウン・ブリッジ維持管理料	平成 9年 2月 1日
109	看護職員処遇改善評価料 4 4	令和 7年 4月 1日
110	外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）の注 5	令和 8年 6月 1日
111	歯科外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）の注 5	令和 8年 6月 1日
112	入院ベースアップ評価料 1 0 3	令和 8年 6月 1日
113	歯科技工所ベースアップ支援料	令和 8年 6月 1日

【特掲診療料に係る届出】

R8.6.1

入院時食事療養／生活療養（Ⅰ）	平成 4年 4月 1日
-----------------	-------------



医療法人社団 高邦会

高木病院