

施設の外的基準に係る調査

施設名	
病院コード(10桁)	

本シートを含めて以下の5シートに回答御願います。

医療施設・設備	医療施設調査に準じて回答ねがいます
医療設備・高額装置	医療施設調査に準じて回答ねがいます
医療設備・人員配置	医療施設調査に準じて回答ねがいます

施設基準・基本	2008年4月1日づけ社会保険事務局への届出状況を回答願います
施設基準・特掲	2008年4月1日づけ社会保険事務局への届出状況を回答願います

診療基本情報

外来患者数(2008年9月一ヶ月の実績)	0人	延べ人数
院外処方箋の発行率(%)	0%	全処方箋発行数における院外処方箋の占める割合(%)
分娩数(2007年4月～2008年3月実績)	0件	死産も含む

病院指定関連など

施設指定の状況 (複数回答可) 該当項目のプルダウンを 「はい」にしてください	いいえ1	地域医療支援病院
	いいえ2	災害拠点病院
	いいえ3	がん診療連携拠点病院
	いいえ4	開放型病院
	いいえ5	特定承認保険医療機関
	いいえ6	特殊疾患入院施設又は 特殊疾患療養病棟を有する病院
	いいえ7	老人性痴呆疾患療養病棟を有する病院
	いいえ8	緩和ケア病棟を有する病院
救急告示の有無 (あれば「あり」に変更してください)	なし	
救急医療体制(複数回答可) 該当項目はプルダウンで 「はい」にしてください	いいえ1	初期
	いいえ2	二次
	いいえ3	三次(救命救急センター)

許可病床数

精神病床	0床	届出病床数を記載してください
感染症病床	0床	
結核病床	0床	
療養病床	0床	
一般病床	0床	
合計	0床	上記5種を自動的に足し合わせます
上記のうち経過的旧その他の病床 特例許可老人病床(再掲)	0床	
特例許可老人病床以外の老人病床(再掲)	0床	
療養型病床群(再掲)	0床	

特殊病床・治療施設の状況

特定集中治療室	0床	届出病床数を記載してください
新生児特定集中治療室*	0床	
ハイケア・ユニット(HCU)	0床	
母体・胎児集中治療室	0床	
広範囲熱傷特定集中治療室	0床	
無菌治療室(手術室は除く)	0床	
放射線治療病室	0床	プルダウンから選択してください
理学療法室	3. 無し	
作業療法室	3. 無し	
精神科作業療法室	3. 無し	
精神科デイ・ケア室又は	3. 無し	
精神科ナイト・ケア室	3. 無し	
重度痴呆患者デイ・ケア室	3. 無し	
全身麻酔可能な手術室(外来手術室を除く)	0室	
外来化学療法加算のある外来化学療法室	0室	

高額治療装置の配備状況

全身麻酔管理機器	0台
体外衝撃波結石破碎装置	0台
人工透析装置	0台
IABP駆動装置	0台
人工心肺装置	0台
補助人工心臓・左室補助循環装置	0台
胸腔・腹腔鏡手術用モニター	0台

レセ電の提出状況

外来	3. その他	プルダウンから選んでください
DPC入院	3. その他	
一般入院	3. その他	

その他設備の状況

救急搬送用ヘリポート(着陸搬送可能) 設置ありの場合はプルダウンを ありにして、実績件数を入力してください	設置なし (「あり」の場合 平成19年度使用実績件数(訓練を除く) 0件
---	--

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------|-----------------|----|------|
| <input type="checkbox"/> | 1. 専用 | 1. 実施(オンライン)はい | あり | 設置あり |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2. 共用 | 2. 1年以内実施予定 いいえ | なし | 設置なし |
| | 3. 無し | 3. その他 | | |

高額検査など装置(放射線関連)の配備状況 (欄が足りなければ、最下段にまとめて挿入してください)

	性能	導入年 度	一日平均 患者数
CT(以下、列挙)	列	H 年	
CT	列	H 年	
CT	列	H 年	
CT	列	H 年	
CT	列	H 年	
CT	列	H 年	
CT	列	H 年	

以下、患者数は平日の平均、すべて算定ベースで

IVR/CT		H 年	
--------	--	-----	--

治療計画用CT		H 年	
---------	--	-----	--

MRI(以下、列挙)	性能	導入年 度	一日平均 患者数
MRI	テスラ	H 年	
MRI	テスラ	H 年	
MRI	テスラ	H 年	
MRI	テスラ	H 年	
MRI	テスラ	H 年	
MRI	テスラ	H 年	

SPECT(以下、列挙)	性能	導入年 度	一日平均 患者数
SPECT	検出器	H 年	
SPECT	検出器	H 年	
SPECT	検出器	H 年	
SPECT	検出器	H 年	
SPECT	検出器	H 年	

検出器数を記載ください

PET、PET/CT(以下列挙)	性能	導入年 度	一日平均 患者数
PET、PET/CT	列(CT)	H 年	
PET、PET/CT	列(CT)	H 年	
PET、PET/CT	列(CT)	H 年	

PET単独の場合は、CT列数ゼロ

血管造影装置(以下、列挙)	性能	導入年 度	一日平均 患者数
血管造影装置	面	H 年	
血管造影装置	面	H 年	
血管造影装置	面	H 年	
放射線治療装置(以下、列挙)	種別	H 年	
放射線治療装置	種別	H 年	
放射線治療装置	種別	H 年	
放射線治療装置	種別	H 年	
その他の高額放射線医療機器(以下、列挙)	種別	H 年	
その他の高額放射線医療機器	種別	H 年	

IVR/CTで記載しているものは、ここには記載しない
面数を記載ください

種別は、ライナック、ガンマナイフ、等を記述してください

不足の場合以下に追加してください。

施設全体の人員配置

医	師	常勤	0人
		非常勤(常勤換算)	0人
歯科医	師	常勤	0人
		非常勤(常勤換算)	0人
薬剤師	師	(常勤換算)	0人
保健師	師	実人員	0人
		(常勤換算)	0人
助産師	師	実人員	0人
		(常勤換算)	0人
看護師	師	実人員	0人
		(常勤換算)	0人
准看護師	師	実人員	0人
		(常勤換算)	0人
看護業務補助者		(常勤換算)	0人
理学療法士	士	(常勤換算)	0人
作業療法士	士	(常勤換算)	0人
視能訓練士	士	(常勤換算)	0人
義肢装具士	士	(常勤換算)	0人
歯科技衛生士	士	(常勤換算)	0人
歯科技工士	士	(常勤換算)	0人
社会福祉士	士	(常勤換算)	0人
介護福祉士	士	(常勤換算)	0人
言語聴覚士	士	(常勤換算)	0人
精神保健福祉士	士	(常勤換算)	0人
診療放射線技師	師	(常勤換算)	0人
診療工		(常勤換算)	0人
臨床検査技師	師	(常勤換算)	0人
衛生検査技師	師	(常勤換算)	0人
臨床工学技師	士	(常勤換算)	0人
あん摩マッサージ指圧師	師	(常勤換算)	0人
柔道整復師	師	(常勤換算)	0人
栄養士	士	(常勤換算)	0人
その他技術員	員	(常勤換算)	0人
医療社会事業従事者	者	(常勤換算)	0人
事務職員	員	(常勤換算)	0人
事務職員のうち入院業務担当者数(再掲)			(常勤換算) 0人
診療情報管理士(有資格者数)			(常勤換算) 0人
診療情報管理士のうちDPC関連業務担当者数(再掲)			(常勤換算) 0人
その他の職員			(常勤換算) 0人

部局ごとの人員配置など

病理科医	師	実人員	0人
		(常勤換算)	0人
放射線診断医	医	実人員	0人
		(常勤換算)	0人
麻酔科標榜医	医	実人員	0人
手術部専属看護師	師	実人員	0人
		(常勤換算)	0人
研修医	数	実人員	0人

夜間・休祭日などの人員配置

当直医数(平日一晩あたり、管理当直ならびにオンコールを除く)	平均実員数	0人
臨床検査技師(休祭日の夜間)	平均実員数	0人
放射線科技師(休祭日の夜間)	平均実員数	0人
薬剤師(休祭日の夜間)	平均実員数	0人

社会保険事務局への施設基準届出の状況(平成20年4月現在):基本診療
該当するものについて「今回届け出」を[Yes]につけかえてください(プルダウンになっ
ています)

No

Yes

施設基準名称	今回届出	備考:該当する施設基準通知
臨床研修病院入院診療加算	No	2
超急性期脳卒中加算	No	3
妊産婦緊急搬送入院加算	No	3の2
診療録管理体制加算	No	4
医師事務作業補助体制加算	No	4の2
緩和ケア診療加算	No	14
精神科応急入院施設管理加算	No	15
がん診療連携拠点病院加算	No	18
ハイリスク妊婦管理加算	No	22の2
ハイリスク分娩管理加算	No	23
救命救急入院料	No	第1
特定集中治療室管理料	No	2
ハイケアユニット入院医療管理料	No	3
脳卒中ケアユニット入院医療管理料	No	4
新生児特定集中治療室管理料	No	5
総合周産期特定集中治療室管理料	No	6
広範囲熱傷特定集中治療室管理料	No	7
一類感染症患者入院医療管理料	No	8
特殊疾患入院医療管理料	No	9
小児入院医療管理料1	No	10
小児入院医療管理料2	No	10
小児入院医療管理料3	No	10
小児入院医療管理料4	No	10
回復期リハビリテーション病棟入院料1	No	11
回復期リハビリテーション病棟入院料2	No	11
亜急性期入院医療管理料1	No	12
亜急性期入院医療管理料2	No	12
緩和ケア病棟入院料	No	14
精神科救急入院料	No	15
精神科急性期治療病棟入院料1	No	16
精神科急性期治療病棟入院料2	No	16
精神科救急・合併症入院料	No	16の2
精神療養病棟入院料	No	17

社会保険事務局への施設基準届出の状況(平成20年4月現在):特掲
 該当するものについて「今回届け出」を[Yes]につけてください(プルダウンになっ
 ています)

No
 Yes

名 称	今回届出	施設基準通知
在宅療養支援病院	No	14の2
長期継続頭蓋内脳波検査	No	24
光トポグラフィー及び中枢神経磁気刺激による誘発筋電図	No	25
神経磁気診断	No	26
神経学的検査	No	26の2
補聴器適合検査	No	27
画像診断管理加算1	No	30
画像診断管理加算2	No	30
画像診断管理加算(歯科診療に係るものに限る。)	No	31
遠隔画像診断	No	32
ポジトロン断層撮影又はポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影	No	33
CT撮影及びMRI撮影	No	34
冠動脈CT撮影加算	No	35
心臓MRI撮影加算	No	36
外来化学療法加算1	No	37
外来化学療法加算2	No	37
心大血管疾患リハビリテーション料(I)	No	38
心大血管疾患リハビリテーション料(II)	No	39
脳血管疾患等リハビリテーション料(I)	No	40
脳血管疾患等リハビリテーション料(II)	No	40の2
脳血管疾患等リハビリテーション料(III)	No	41
運動器リハビリテーション料(I)	No	42
運動器リハビリテーション料(II)	No	43
呼吸器リハビリテーション料(I)	No	44
呼吸器リハビリテーション料(II)	No	45
難病患者リハビリテーション料	No	46
障害児(者)リハビリテーション料	No	47
集団コミュニケーション療法料	No	47の2
精神科作業療法	No	48
内視鏡下椎弓切除術、内視鏡下椎間板摘出(切除)術(後方切除術に限る。)	No	58
内視鏡下椎間板摘出(切除)術(前方摘出術に限る。)、内視鏡下脊椎固定術(胸椎又は腰椎前方固定)	No	59
頭蓋骨形成手術(骨移動を伴うものに限る。)	No	59の2
脳刺激装置植込術(頭蓋内電極植込術を含む。)及び脳刺激装置交換術、脊髄刺 激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術	No	60
人工内耳埋込術	No	61
上顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)、下顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限	No	61の2
同種死体肺移植術	No	62
生体部分肺移植術	No	62の2
経皮的冠動脈形成術(高速回転式経皮経管アテクトミカテーテルによるもの)	No	63
経皮の中隔心筋焼灼術	No	64
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	No	65
両心室ペースメーカー移植術及び両心室ペースメーカー交換術	No	66
埋込型除細動器移植術及び埋込型除細動器交換術	No	67
両室ペースメーカー機能付き埋込型除細動器移植術及び両室ペースメーカー機能付き埋込型除 細動器交換術	No	67の2
大動脈バルーンポンピング法(IABP法)	No	68
補助人工心臓	No	69
埋込型補助人工心臓	No	70
同種心移植術	No	71
同種心肺移植術	No	72
体外衝撃波胆石破碎術	No	73
生体部分肝移植術	No	74
同種死体肝移植術	No	75
同種死体膵移植術、同種死体膵腎移植術	No	76
腹腔鏡下小切開副腎摘出術	No	76の2
体外衝撃波腎・尿管結石破碎術	No	77
腹腔鏡下小切開腎部分切除術、腹腔鏡下小切開腎摘出術、腹腔鏡下小切開腎(尿 管)悪性腫瘍手術	No	77の2
同種死体腎移植術	No	77の3
生体腎移植術	No	77の4
焦点式高エネルギー超音波療法	No	77の5
腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術	No	78
腹腔鏡下小切開前立腺悪性腫瘍手術	No	78の2
医科点数表第2章第10部手術の通則5及び6(歯科点数表第2章第9部の通則4を含 む。)に掲げる手術	No	79

輸血管管理料Ⅰ	No	80
輸血管管理料Ⅱ	No	80
歯周組織再生誘導手術	No	80の2
麻酔管理料	No	81
放射線治療専任加算	No	82
外来放射線治療加算	No	82の2
高エネルギー放射線治療	No	83
強度変調放射線治療(IMRT)	No	83の2
直線加速器による定位放射線治療	No	84
テレパノジーによる術中迅速病理組織標本作製	No	84の2
後発医薬品調剤体制加算	No	89
保険薬局の無菌製剤処理加算	No	90

入力状況確認シート

基本情報		施設名	0
		病院コード(10桁)	0
設備	診療基本情報	外来患者数(2008年9月一ヶ月の実績)	0
		院外処方箋の発行率(%)	0
		分娩数(2007年4月～2008年3月実績)	0
		病院指定関連など	1 地域医療支援病院
	2 災害拠点病院		いいえ
	3 がん診療連携拠点病院		いいえ
	4 開放型病院		いいえ
	5 特定承認保険医療機関		いいえ
	6 特殊疾患入院施設又は		いいえ
	7 老人性痴呆疾患療養病棟を有する病院		いいえ
	8 緩和ケア病棟を有する病院		いいえ
	救急告示の有無		なし
	救急医療体制(複数回答可)	1 初期	いいえ
		2 二次	いいえ
		3 三次(救命救急センター)	いいえ
	許可病床数	精神病床	0
		感染症病床	0
		結核病床	0
		療養病床	0
		一般病床	0
		合 計	0
		特例許可老人病床(再掲)	0
		特例許可老人病床以外の老人病床(再掲)	0
		療養型病床群(再掲)	0
		特殊病床・治療施設の状況	特定集中治療室
	新生児特定集中治療室*		0
	ハイケア・ユニット(HCU)		0
	母体・胎児集中治療室		0
	広範囲熱傷特定集中治療室		0
	無菌治療室(手術室は除く)		0
	放射線治療病室		0
	理学療法室		3. 無し
	作業療法室		3. 無し
精神科作業療法室	3. 無し		
精神科デイ・ケア室又は	3. 無し		
精神科ナイト・ケア室	3. 無し		
重度痴呆患者デイ・ケア室	3. 無し		
全身麻酔可能な手術室(外来手術室を除く)	0		
外来化学療法加算のある外来化学療法室	0		
高額治療装置の配備状況	全身麻酔管理機器		0
	体外衝撃波結石破碎装置		0
	人工透析装置		0
	IABP駆動装置		0
	人工心肺装置		0
	補助人工心臓・左室補助循環装置	0	
	胸腔・腹腔鏡手術用モニター	0	
レセ電の提出状況	外来	3. その他	
	DPC入院	3. その他	
	一般入院	3. その他	
その他設備の状況	救急搬送用ヘリポート(着陸搬送可能)	設置なし	
	(「あり」の場合 平成19年度使用実績件数(訓練を除く))	0	
高額装置	CT	CT1性能	

CT1導入年度	
CT1患者数	0
CT2性能	
CT2導入年度	
CT2患者数	0
CT3性能	
CT3導入年度	
CT3患者数	0
CT4性能	
CT4導入年度	
CT4患者数	0
CT5性能	
CT5導入年度	
CT5患者数	0
CT6性能	
CT6導入年度	
CT6患者数	0
CT7性能	
CT7導入年度	
CT7患者数	0
IVR/CT導入年度	
IVR/CT患者数	0
治療計画用CT導入年度	
治療計画用CT患者数	0
MRI1性能	
MRI1導入年度	
MRI1患者数	0
MRI2性能	
MRI2導入年度	
MRI2患者数	0
MRI3性能	
MRI3導入年度	
MRI3患者数	0
MRI4性能	
MRI4導入年度	
MRI4患者数	0
MRI5性能	
MRI5導入年度	
MRI5患者数	0
MRI6性能	
MRI6導入年度	
MRI6患者数	0
SPECT1性能	
SPECT1導入年度	
SPECT1患者数	0
SPECT2性能	
SPECT2導入年度	
SPECT2患者数	0
SPECT3性能	
SPECT3導入年度	
SPECT3患者数	0
SPECT4性能	
SPECT4導入年度	
SPECT4患者数	0
SPECT5性能	
SPECT5導入年度	

	SPECT5患者数	0
	PET1性能	
	PET1導入年度	
	PET1患者数	0
	PET2性能	
	PET2導入年度	
	PET2患者数	0
	PET3性能	
	PET3導入年度	
	PET3患者数	0
	血管造影装置1性能	
	血管造影装置1導入年度	
	血管造影装置1患者数	0
	血管造影装置2性能	
	血管造影装置2導入年度	
	血管造影装置2患者数	0
	血管造影装置3性能	
	血管造影装置3導入年度	
	血管造影装置3患者数	0
	放射線治療装置1種別	
	放射線治療装置1導入年度	
	放射線治療装置1患者数	0
	放射線治療装置2種別	
	放射線治療装置2導入年度	
	放射線治療装置2患者数	0
	放射線治療装置3種別	
	放射線治療装置3導入年度	
	放射線治療装置3患者数	0
	放射線治療装置4種別	
	放射線治療装置4導入年度	
	放射線治療装置4患者数	0
	その他の高額放射線医療機器1種別	
	その他の高額放射線医療機器1導入年度	
	その他の高額放射線医療機器1患者数	0
	その他の高額放射線医療機器2種別	
	その他の高額放射線医療機器2導入年度	
	その他の高額放射線医療機器2患者数	0
人員配置	医師常勤	0
	医師非常勤	0
	歯科医師常勤	0
	歯科医師非常勤	0
	薬剤師	0
	保健師実員	0
	保健師常勤換算	0
	助産師実員	0
	助産師常勤換算	0
	看護師実員	0
	看護師常勤換算	0
	准看護師実員	0
	准看護師常勤換算	0
	看護業務補助者	0
	理学療法士	0
	作業療法士	0
	視能訓練士	0
	義肢装具士	0
	歯科衛生士	0

	歯科技工士	0
	社会福祉士	0
	介護福祉士	0
	言語聴覚士	0
	精神保健福祉士	0
	診療放射線技師	0
	診療エックス線技師	0
	臨床検査技師	0
	衛生検査技師	0
	臨床工学技士	0
	あん摩マッサージ指圧師	0
	柔道整復師	0
	栄養士	0
	その他の技術員	0
	医療社会事業従事者	0
	事務職員	0
	事務職員のうち入院業務担当者数(再掲)	0
	診療情報管理士(有資格者数)	0
	診療情報管理士のうちDPC関連業務担当者数(再掲)	0
	その他の職員	0
	病理部門医師実員	0
	病理部門医師常勤換算	0
	放射線診断医実員	0
	放射線診断医常勤換算	0
	麻酔科標榜医	0
	手術部専属看護師実員	0
	手術部専属看護師常勤換算	0
	研修医	0
	当直医数(平日一晩あたり、管理当直ならびにオンコールを除く)	0
	臨床検査技師(休祭日の夜間)	0
	放射線科技師(休祭日の夜間)	0
	薬剤師(休祭日の夜間)	0
施設基準基本	臨床研修病院入院診療加算	No
	超急性期脳卒中加算	No
	妊産婦緊急搬送入院加算	No
	診療録管理体制加算	No
	医師事務作業補助体制加算	No
	緩和ケア診療加算	No
	精神科応急入院施設管理加算	No
	がん診療連携拠点病院加算	No
	ハイリスク妊婦管理加算	No
	ハイリスク分娩管理加算	No
	救命救急入院料	No
	特定集中治療室管理料	No
	ハイケアユニット入院医療管理料	No
	脳卒中ケアユニット入院医療管理料	No
	新生児特定集中治療室管理料	No
	総合周産期特定集中治療室管理料	No
	広範囲熱傷特定集中治療室管理料	No
	一類感染症患者入院医療管理料	No
	特殊疾患入院医療管理料	No
	小児入院医療管理料1	No
	小児入院医療管理料2	No

	小児入院医療管理料3	No
	小児入院医療管理料4	No
	回復期リハビリテーション病棟入院料1	No
	回復期リハビリテーション病棟入院料2	No
	亜急性期入院医療管理料1	No
	亜急性期入院医療管理料2	No
	緩和ケア病棟入院料	No
	精神科救急入院料	No
	精神科急性期治療病棟入院料1	No
	精神科急性期治療病棟入院料2	No
	精神科救急・合併症入院料	No
	精神療養病棟入院料	No
施設基準・特掲	在宅療養支援病院	No
	長期継続頭蓋内脳波検査	No
	光トポグラフィー及び中枢神経磁気刺激による誘発筋電図	No
	神経磁気診断	No
	神経学的検査	No
	補聴器適合検査	No
	画像診断管理加算1	No
	画像診断管理加算2	No
	画像診断管理加算(歯科診療に係るものに限る。)	No
	遠隔画像診断	No
	ポジトロン断層撮影又はポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影	No
	CT撮影及びMRI撮影	No
	冠動脈CT撮影加算	No
	心臓MRI撮影加算	No
	外来化学療法加算1	No
	外来化学療法加算2	No
	心大血管疾患リハビリテーション料(I)	No
	心大血管疾患リハビリテーション料(II)	No
	脳血管疾患等リハビリテーション料(I)	No
	脳血管疾患等リハビリテーション料(II)	No
	脳血管疾患等リハビリテーション料(III)	No
	運動器リハビリテーション料(I)	No
	運動器リハビリテーション料(II)	No
	呼吸器リハビリテーション料(I)	No
	呼吸器リハビリテーション料(II)	No
	難病患者リハビリテーション料	No
	障害児(者)リハビリテーション料	No
	集団コミュニケーション療法料	No
	精神科作業療法	No
	内視鏡下椎弓切除術、内視鏡下椎間板摘出(切除)術(後方切除術に限る。)	No
	内視鏡下椎間板摘出(切除)術(前方摘出術に限る。)、内視鏡下脊椎固定術(胸椎又は腰椎前方固定)	No
	頭蓋骨形成手術(骨移動を伴うものに限る。)	No
	脳刺激装置植込術(頭蓋内電極植込術を含む。)及び脳刺激装置交換術、脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術	No
	人工内耳埋込術	No

上顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)、 下顎骨形成術(骨移動を伴う場合に限る。)	No
同種死体肺移植術	No
生体部分肺移植術	No
経皮的冠動脈形成術(高速回転式経皮経管 アテクトミカテーテルによるもの)	No
経皮的中隔心筋焼灼術	No
ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	No
両心室ペースメーカー移植術及び両心室ペースメ ーカー交換術	No
埋込型除細動器移植術及び埋込型除細動 器交換術	No
両室ペースメーカー機能付き埋込型除細動器移植 術及び両室ペースメーカー機能付き埋込型除細動 器交換術	No
大動脈バルーンポンピング法(IABP法)	No
補助人工心臓	No
埋込型補助人工心臓	No
同種心移植術	No
同種心肺移植術	No
体外衝撃波胆石破碎術	No
生体部分肝移植術	No
同種死体肝移植術	No
同種死体脾移植術、同種死体脾腎移植術	No
腹腔鏡下小切開副腎摘出術	No
体外衝撃波腎・尿管結石破碎術	No
腹腔鏡下小切開腎部分切除術、腹腔鏡下小 切開腎摘出術、腹腔鏡下小切開腎(尿管)悪 性腫瘍手術	No
同種死体腎移植術	No
生体腎移植術	No
焦点式高エネルギー超音波療法	No
腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術	No
腹腔鏡下小切開前立腺悪性腫瘍手術	No
医科点数表第2章第10部手術の通則5及び6 (歯科点数表第2章第9部の通則4を含む。)に 掲げる手術	No
輸血管理料Ⅰ	No
輸血管理料Ⅱ	No
歯周組織再生誘導手術	No
麻酔管理料	No
放射線治療専任加算	No
外来放射線治療加算	No
高エネルギー放射線治療	No
強度変調放射線治療(IMRT)	No
直線加速器による定位放射線治療	No
テレパソロジーによる術中迅速病理組織標本作 製	No
後発医薬品調剤体制加算	No
保険薬局の無菌製剤処理加算	No