

■施設基準一覧

令和7年3月1日時点

基本診療料の施設基準に係る届出

医療DX推進体制整備加算
 地域歯科診療支援病院歯科初診料
 歯科外来診療医療安全対策加算 2
 歯科外来診療感染対策加算 3
 歯科診療特別対応連携加算
 一般病棟入院基本料
 救急医療管理加算
 超急性期脳卒中加算
 診療録管理体制加算 2
 医師事務作業補助体制加算 1
 急性期看護補助体制加算
 療養環境加算
 重症者等療養環境特別加算
 栄養サポートチーム加算
 医療安全対策加算 1
 感染対策向上加算 1
 患者サポート体制充実加算
 重症患者初期支援充実加算
 呼吸ケアチーム加算
 後発医薬品使用体制加算 1
 病棟薬剤業務実施加算 1
 データ提出加算
 入退院支援加算
 認知症ケア加算
 せん妄ハイリスク患者ケア加算
 地域歯科診療支援病院入院加算
 特定集中治療室管理料 5
 脳卒中ケアユニット入院医療管理料
 地域包括ケア病棟入院料 2 及び地域包括ケア入院医療管理料 2
 入院時食事療養／生活療養（Ⅰ）

特掲診療料の施設基準に係る届出

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
 がん性疼痛緩和指導管理料
 がん患者指導管理料Ⅰ
 がん患者指導管理料Ⅱ
 二次性骨折予防継続管理料 1
 夜間休日救急搬送医学管理料の注 3 に規定する
 救急搬送看護体制加算
 外来腫瘍化学療法診療料 2
 開放型病院共同指導料
 がん治療連携指導料
 こころの連携指導料（Ⅰ）

■ 施設基準一覧

令和7年3月1日時点

薬剤管理指導料

検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料

医療機器安全管理料 1

医療機器安全管理料 2

医療機器安全管理料（歯科）

歯科治療時医療管理料

在宅患者歯科治療時医療管理料

在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料の注 2

在宅療養後方支援病院

在宅腫瘍治療電場療法指導管理料

遺伝学的検査の注 1 に規定する施設基準

B R C A 1 / 2 遺伝子検査

検体検査管理加算（Ⅱ）

脳磁図（その他のもの）

小児食物アレルギー負荷検査

精密触覚機能検査

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 P E T イメージング剤を用いた場合を除く。）

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 P E T イメージング剤を用いた場合に限る。）

乳房用ポジトロン断層撮影

C T 撮影及び M R I 撮影（M R I 1.5 テスラ以上 3 テスラ未満）

C T 撮影及び M R I 撮影（C T 16 列以上 64 列未満のマルチスライス型の機器）

C T 撮影及び M R I 撮影（M R I 1.5 テスラ以上 3 テスラ未満）

C T 撮影及び M R I 撮影（M R I 1.5 テスラ以上 3 テスラ未満）

C T 撮影及び M R I 撮影（M R I 1.5 テスラ以上 3 テスラ未満）

C T 撮影及び M R I 撮影（M R I 1.5 テスラ以上 3 テスラ未満）

C T 撮影及び M R I 撮影（C T 16 列以上 64 列未満のマルチスライス型の機器）

C T 撮影及び M R I 撮影（C T 16 列以上 64 列未満のマルチスライス型の機器）

外来化学療法加算 2

無菌製剤処理料

心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）

脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）

運動器リハビリテーション料（Ⅰ）

呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）

がん患者リハビリテーション料

歯科口腔リハビリテーション料 2

人工腎臓

導入期加算 1

透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算

下肢末梢動脈疾患指導管理加算

組織拡張器による再建手術（乳房（再建手術）の場合に限る。）

脳刺激装置植込術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

鏡視下咽頭悪性腫瘍手術（軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。）

鏡視下喉頭悪性腫瘍手術

上顎骨形成術（骨移動を伴う場合に限る。）（歯科）、

下顎骨形成術（骨移動を伴う場合に限る。）（歯科）

内視鏡下甲状腺部分切除、腺腫摘出術、内視鏡下バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）、

内視鏡下副甲状腺（上皮小体）腺腫過形成手術

■ 施設基準一覧

令和7年3月1日時点

頭頸部悪性腫瘍光線力学療法（歯科）

乳癌センチネルリンパ節生検加算 2 及びセンチネルリンパ節生検（単独）

ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（乳房切除後）

経皮的冠動脈形成術（特殊カテーテルによるもの）

磁気ナビゲーション加算

ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術

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）

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
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

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）

大動脈バルーンパンピング法（I A B P 法）

早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術

医科点数表第 2 章第10部手術の通則の16に掲げる手術

輸血管理料Ⅱ

輸血適正使用加算

広範囲顎骨支持型装置埋入手術

麻酔管理料（Ⅰ）

放射線治療専任加算

外来放射線治療加算

高エネルギー放射線治療

一回線量増加加算

強度変調放射線治療（I M R T）

画像誘導放射線治療（I G R T）

定位放射線治療

デジタル病理画像による病理診断

病理診断管理加算 1

悪性腫瘍病理組織標本加算

口腔病理診断管理加算 1

クラウン・ブリッジ維持管理料

看護職員処遇改善評価料 3 6

外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）

歯科外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）

入院ベースアップ評価料 5 8