

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
099200102	【バイオ医薬品適応外】	0.00
099800202	リハビリテーション算定(入院特定)	0.00
101801610	心大血管疾患リハ(1)(理学療法士・特定患者)	225.00
101801710	心大血管疾患リハ(1)(作業療法士・特定患者)	225.00
101801810	心大血管疾患リハ(1)(医師・特定患者)	225.00
101801910	心大血管疾患リハ(1)(看護師・特定患者)	225.00
101802110	心大血管疾患リハ(2)(理学療法士・特定患者)	113.00
101802210	心大血管疾患リハ(2)(作業療法士・特定患者)	113.00
101802310	心大血管疾患リハ(2)(医師・特定患者)	113.00
101802410	心大血管疾患リハ(2)(看護師・特定患者)	113.00
101802610	脳リハ(1)(理学療法士・特定患者)	225.00
101802710	脳リハ(1)(作業療法士・特定患者)	225.00
101802810	脳リハ(1)(言語聴覚士・特定患者)	225.00
101802910	脳リハ(1)(医師・特定患者)	225.00
101803010	脳リハ(2)(理学療法士・特定患者)	180.00
101803110	脳リハ(2)(作業療法士・特定患者)	180.00
101803210	脳リハ(2)(言語聴覚士・特定患者)	180.00
101803310	脳リハ(2)(医師・特定患者)	180.00
101803410	脳リハ(3)(理学療法士・特定患者)	90.00
101803510	脳リハ(3)(作業療法士・特定患者)	90.00
101803610	脳リハ(3)(言語聴覚士・特定患者)	90.00
101803710	脳リハ(3)(医師・特定患者)	90.00
101803810	脳リハ(3)(アからエ以外・特定患者)	90.00
101803910	廃用症候群リハ(1)(理学療法士・特定患者)	225.00
101804010	廃用症候群リハ(1)(作業療法士・特定患者)	225.00
101804110	廃用症候群リハ(1)(言語聴覚士・特定患者)	225.00
101804210	廃用症候群リハ(1)(医師・特定患者)	225.00
101804310	廃用症候群リハ(2)(理学療法士・特定患者)	180.00
101804410	廃用症候群リハ(2)(作業療法士・特定患者)	180.00
101804510	廃用症候群リハ(2)(言語聴覚士・特定患者)	180.00
101804610	廃用症候群リハ(2)(医師・特定患者)	180.00
101804710	廃用症候群リハ(3)(理学療法士・特定患者)	90.00
101804810	廃用症候群リハ(3)(作業療法士・特定患者)	90.00
101804910	廃用症候群リハ(3)(言語聴覚士・特定患者)	90.00
101805010	廃用症候群リハ(3)(医師・特定患者)	90.00
101805110	廃用症候群リハ(3)(アからエ以外・特定患者)	90.00
101805210	運動器リハ(1)(理学療法士・特定患者)	171.00
101805310	運動器リハ(1)(作業療法士・特定患者)	171.00
101805410	運動器リハ(1)(医師・特定患者)	171.00
101805510	運動器リハ(2)(理学療法士・特定患者)	162.00
101805610	運動器リハ(2)(作業療法士・特定患者)	162.00
101805710	運動器リハ(2)(医師・特定患者)	162.00
101805810	運動器リハ(3)(理学療法士・特定患者)	77.00
101805910	運動器リハ(3)(作業療法士・特定患者)	77.00
101806010	運動器リハ(3)(医師・特定患者)	77.00
101806110	運動器リハ(3)(アからウ以外・特定患者)	77.00
101806210	呼吸器リハ(1)(理学療法士・特定患者)	162.00
101806310	呼吸器リハ(1)(作業療法士・特定患者)	162.00
101806410	呼吸器リハ(1)(言語聴覚士・特定患者)	162.00
101806510	呼吸器リハ(1)(医師・特定患者)	162.00
101806610	呼吸器リハ(2)(理学療法士・特定患者)	77.00
101806710	呼吸器リハ(2)(作業療法士・特定患者)	77.00
101806810	呼吸器リハ(2)(言語聴覚士・特定患者)	77.00
101806910	呼吸器リハ(2)(医師・特定患者)	77.00
101807010	職場復帰支援・療養指導料加算(高齢被災労働者60歳以上)	150.00
101807020	社会復帰支援指導料加算(高齢被災労働者60歳以上)	100.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
101807030	診断書料（アフターケア実施期間の更新に関する診断書 様式第3号）	5000.00
101900290	身体的拘束最小化減算規定該当（最小化）（入院基本料）（労災用）	20.00
101900300	身体的拘束最小化減算規定該当（最小化）（特定入院料）（労災用）	20.00
101900310	身体的拘束最小化減算規定該当（最小化）（短手3）（労災用）	20.00
101900320	賃上実施未届出医療機関減算（ツ）（労災用）	99.00
101900330	賃上実施未届出医療機関減算（ソ）（労災用）	69.00
101900340	賃上実施未届出医療機関減算（ク）（労災用）	85.00
101900350	賃上実施未届出医療機関減算（ナ）（労災用）	35.00
101900360	賃上実施未届出医療機関減算（ネ）（労災用）	42.00
101900370	賃上実施未届出医療機関減算（イ）（労災用）	121.00
101900380	賃上実施未届出医療機関減算（ラ）（労災用）	189.00
101900390	賃上実施未届出医療機関減算（ヨ）（労災用）	53.00
101900400	賃上実施未届出医療機関減算（タ）（労災用）	97.00
101900410	賃上実施未届出医療機関減算（ハ）（労災用）	65.00
101900420	賃上実施未届出医療機関減算（カ）（労災用）	113.00
101900430	賃上実施未届出医療機関減算（ワ）（労災用）	171.00
101900440	賃上実施未届出医療機関減算（ヲ）（労災用）	58.00
101900450	賃上実施未届出医療機関減算（ル）（労災用）	95.00
101900460	賃上実施未届出医療機関減算（ヌ）（労災用）	58.00
101900470	賃上実施未届出医療機関減算（リ）（労災用）	88.00
101900480	賃上実施未届出医療機関減算（レ）（労災用）	76.00
101900490	賃上実施未届出医療機関減算（チ）（労災用）	141.00
101900500	賃上実施未届出医療機関減算（ト）（労災用）	39.00
101900510	賃上実施未届出医療機関減算（ヘ）（労災用）	106.00
101900520	賃上実施未届出医療機関減算（ホ）（労災用）	64.00
101900530	賃上実施未届出医療機関減算（ニ）（労災用）	42.00
111703970	特定機能病院等紹介患者受入加算（初診）	60.00
111704070	電子的診療情報連携体制整備加算1（初診）	15.00
111704170	電子的診療情報連携体制整備加算2（初診）	9.00
111704270	電子的診療情報連携体制整備加算3（初診）	4.00
112709470	外来データ提出加算（再診）	10.00
112709570	電子的診療情報連携体制整備加算（再診）	2.00
112709670	電子的診療情報連携体制整備加算（外来診療料）	2.00
113708470	院内トリアージ実施体制加算（夜間休日救急医学管理料）	50.00
113708490	遠隔電子処方箋活用加算	10.00
113708590	医療提供機能連携確保加算	50.00
113708610	難病外来指導管理料2	270.00
113708710	外来栄養食事指導料1（2回目以降）（初回の追加的な指導）	50.00
113708810	外来栄養食事指導料2（2回目以降）（初回の追加的な指導）	45.00
113708870	充実管理加算2（生活習慣病管理料2）（脂質異常症）	20.00
113708970	充実管理加算1（生活習慣病管理料2）（脂質異常症）	30.00
113709070	充実管理加算3（生活習慣病管理料2）（脂質異常症）	10.00
113709110	在宅療養指導料（初回）（対面で行った場合）	170.00
113709170	充実管理加算1（生活習慣病管理料2）（高血圧症）	30.00
113709210	在宅療養指導料（2回目以降）（対面で行った場合）	170.00
113709270	充実管理加算2（生活習慣病管理料2）（高血圧症）	20.00
113709310	在宅療養指導料（2回目以降）（情報通信機器を用いた場合）	148.00
113709370	充実管理加算3（生活習慣病管理料2）（高血圧症）	10.00
113709470	院内トリアージ実施体制加算（地域連携小児夜間・休日診療料）	50.00
113709570	充実管理加算2（生活習慣病管理料2）（糖尿病）	20.00
113709610	救急搬送医学管理料1（救急外来医学管理料）	800.00
113709670	充実管理加算3（生活習慣病管理料2）（糖尿病）	10.00
113709710	救急搬送医学管理料2（救急外来医学管理料）	600.00
113709770	眼科医療機関連携強化加算（生活習慣病管理料2）	60.00
113709810	救急搬送医学管理料3（救急外来医学管理料）	200.00
113709870	歯科医療機関連携強化加算（生活習慣病管理料2）	60.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
113709910	夜間休日救急医学管理料1(救急外来医学管理料)	600.00
113710010	夜間休日救急医学管理料2(救急外来医学管理料)	400.00
113710110	夜間休日救急医学管理料3(救急外来医学管理料)	50.00
113710270	救急外来緊急検査対応加算1	300.00
113710370	救急外来緊急検査対応加算2	200.00
113710470	救急時医療情報取得加算	50.00
113710570	時間外救急搬送加算(イ)	300.00
113710670	時間外救急搬送加算(ハ)	200.00
113710770	時間外救急搬送加算(ロ)	250.00
113710810	地域包括診療料1(その他の慢性疾患等を有する患者の場合)	1661.00
113710910	地域包括診療料2(その他の慢性疾患等を有する患者の場合)	1601.00
113711070	外来データ提出加算(地域包括診療料)	10.00
113711110	外来腫瘍化学療法診療料1(イ)(2)(その他の場合)	351.00
113711210	外来腫瘍化学療法診療料1(イ)(4)(その他の場合)	201.00
113711310	外来腫瘍化学療法診療料2(イ)(2)(その他の場合)	261.00
113711410	外来腫瘍化学療法診療料2(イ)(4)(その他の場合)	141.00
113711510	外来腫瘍化学療法診療料3(イ)(2)(その他の場合)	241.00
113711610	外来腫瘍化学療法診療料3(イ)(4)(その他の場合)	121.00
113711710	特定機能病院等紹介患者受入加算(初診)(医学管理等)	60.00
113711810	電子的診療情報連携体制整備加算3(初診)(医学管理等)	4.00
113711910	電子的診療情報連携体制整備加算2(初診)(医学管理等)	9.00
113712010	電子的診療情報連携体制整備加算1(初診)(医学管理等)	15.00
113712110	電子的診療情報連携体制整備加算(再診)(医学管理等)	2.00
113712270	充実管理加算2(生活習慣病管理料1)(糖尿病)	20.00
113712370	充実管理加算1(生活習慣病管理料1)(糖尿病)	30.00
113712470	充実管理加算1(生活習慣病管理料1)(脂質異常症)	30.00
113712570	充実管理加算1(生活習慣病管理料1)(高血圧症)	30.00
113712670	充実管理加算3(生活習慣病管理料1)(脂質異常症)	10.00
113712770	充実管理加算3(生活習慣病管理料1)(糖尿病)	10.00
113712870	充実管理加算2(生活習慣病管理料1)(脂質異常症)	20.00
113712970	充実管理加算2(生活習慣病管理料1)(高血圧症)	20.00
113713070	充実管理加算3(生活習慣病管理料1)(高血圧症)	10.00
113713170	眼科医療機関連携強化加算(生活習慣病管理料1)	60.00
113713270	歯科医療機関連携強化加算(生活習慣病管理料1)	60.00
113713310	心不全再入院予防継続管理料1	1000.00
113713410	心不全再入院予防継続管理料2(6回目まで)	700.00
113713510	心不全再入院予防継続管理料2(7回目以降)	225.00
113713610	心不全再入院予防継続管理料3(6回目まで)	400.00
113713710	心不全再入院予防継続管理料3(7回目以降)	225.00
113713810	遺伝性疾患療養指導管理料(がんゲノム・必要性等を文書により説明)	300.00
113713910	遺伝性疾患療養指導管理料(必要性等を文書により説明)	300.00
113714010	遺伝性疾患療養指導管理料(遠隔連携)(必要性等を文書により説明)	300.00
113714110	遺伝性疾患療養指導管理料(遠隔連携)(療養上必要な指導・初回)	700.00
113714210	遺伝性疾患療養指導管理料(遠隔連携)(療養上必要な指導・2回目)	200.00
113714310	遺伝性疾患療養指導管理料(がんゲノム・療養上必要な指導・初回)	700.00
113714410	遺伝性疾患療養指導管理料(療養上必要な指導)(初回)	700.00
113714510	遺伝性疾患療養指導管理料(療養上必要な指導)(2回目)	200.00
113714610	遺伝性疾患療養指導管理料(がんゲノム・療養上必要な指導・2回目)	200.00
113714710	介護支援等連携指導料2	500.00
113714810	遠隔連携診療料(外来診療の場合)	900.00
113714910	遠隔連携診療料(訪問診療の場合)	900.00
113715010	遠隔連携診療料(入院診療の場合)	900.00
113715110	プログラム医療機器等指導管理料(ニコチン依存症)(情報通信機器)	78.00
113715210	プログラム医療機器等指導管理料(高血圧症)(情報通信機器)	78.00
113715310	プログラム医療機器等指導管理料(アルコール依存症・情報通信機器)	78.00
113715410	退院後訪問栄養食事指導料	530.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
113716070	血糖自己測定指導加算（生活習慣病管理料2）	500.00
113716370	充実管理加算1（生活習慣病管理料2）（糖尿病）	30.00
113716670	院内トリアージ実施体制加算（地域連携夜間・休日診療料）	50.00
114746510	救急患者連携搬送料1（その他）（入院中の患者以外の患者の場合）	1000.00
114746610	救急患者連携搬送料1（その他）（入院初日の患者の場合）	500.00
114746710	救急患者連携搬送料1（その他）（入院2日目の患者の場合）	350.00
114746810	救急患者連携搬送料1（その他）（入院3日目の患者の場合）	200.00
114746910	救急患者連携搬送料2（医師等）	800.00
114747010	救急患者連携搬送料2（その他）	200.00
114747170	長時間加算（救急患者連携搬送料）	700.00
114747210	訪問看護医療情報連携加算（訪問看護・訪問看護（同一））	100.00
114747310	同一建物居住者訪問看護・指導料（保健師等10～19人～月20日）	290.00
114747410	同一建物居住者訪問看護・指導料（保健師等10～19人月21日～）	280.00
114747510	同一建物居住者訪問看護・指導料（保健師等20～49人～月20日）	285.00
114747610	同一建物居住者訪問看護・指導料（保健師等20～49人月21日～）	275.00
114747710	同一建物居住者訪問看護・指導料（保健師等50人月21日～）	265.00
114747810	同一建物居住者訪問看護・指導料（保健師等50人～月20日）	275.00
114747910	同一建物居住者訪問看護・指導料（准看護師10～19人～月20日）	266.00
114748010	同一建物居住者訪問看護・指導料（准看護師10～19人月21日～）	256.00
114748110	同一建物居住者訪問看護・指導料（准看護師20～49人～月20日）	261.00
114748210	同一建物居住者訪問看護・指導料（准看護師20～49人月21日～）	251.00
114748310	同一建物居住者訪問看護・指導料（准看護師50人～月20日）	251.00
114748410	同一建物居住者訪問看護・指導料（准看護師50人～月21日～）	241.00
114748570	難病等複数回訪問加算（訪問看護（同一）・イ・（3））	370.00
114748670	難病等複数回訪問加算（訪問看護（同一）・イ・（5））	330.00
114748770	難病等複数回訪問加算（訪問看護（同一）・イ・（4））	350.00
114748870	難病等複数回訪問加算（訪問看護（同一）・ロ・（5）・月21日～）	300.00
114748970	難病等複数回訪問加算（訪問看護（同一）・ロ・（3）・月21日～）	520.00
114749070	難病等複数回訪問加算（訪問看護（同一）・ロ・（4）・～月20日）	480.00
114749170	難病等複数回訪問加算（訪問看護（同一）・ロ・（4）・月21日～）	350.00
114749270	難病等複数回訪問加算（訪問看護（同一）・ロ・（2）・～月20日）	720.00
114749370	難病等複数回訪問加算（訪問看護（同一）・ロ・（2）・月21日～）	690.00
114749470	難病等複数回訪問加算（訪問看護（同一）・ロ・（5）・～月20日）	410.00
114749570	難病等複数回訪問加算（訪問看護（同一）・ロ・（3）・～月20日）	630.00
114749670	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）・イ・20～49人）	300.00
114749770	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）・イ・50人～）	270.00
114749870	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）・イ・10～19人）	340.00
114749970	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）・ロ・50人～）	220.00
114750070	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）・ロ・20～49人）	250.00
114750170	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）・ロ・10～19人）	280.00
114750270	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）・ハ・10～19人）	210.00
114750370	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）・ハ・20～49人）	190.00
114750470	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）・ハ・50人～）	160.00
114750570	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）ニ（3）50人～）	450.00
114750670	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）ニ（3）20～49人）	480.00
114750770	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）ニ（1）10～19人）	210.00
114750870	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）ニ（3）10～19人）	550.00
114750970	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）ニ（2）50人～）	330.00
114751070	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）ニ（2）20～49人）	345.00
114751170	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）ニ（2）10～19人）	380.00
114751270	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）ニ（1）50人～）	160.00
114751370	複数名訪問看護・指導加算（訪問看護（同一）ニ（1）20～49人）	190.00
114751470	夜間・早朝訪問看護加算（訪問看護（同一）・イ）	210.00
114751570	夜間・早朝訪問看護加算（訪問看護（同一）・ロ・月16日～）	190.00
114751670	夜間・早朝訪問看護加算（訪問看護（同一）・ロ・～月15日）	210.00
114751770	夜間・早朝訪問看護加算（訪問看護（同一）・ハ・～月15日）	180.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
114751870	夜間・早朝訪問看護加算（訪問看護（同一）・ハ・月16日～）	130.00
114751970	夜間・早朝訪問看護加算（訪問看護（同一）・ニ・月16日～）	95.00
114752070	夜間・早朝訪問看護加算（訪問看護（同一）・ニ・～月15日）	120.00
114752170	夜間・早朝訪問看護加算（訪問看護（同一）・ホ・月16日～）	80.00
114752270	夜間・早朝訪問看護加算（訪問看護（同一）・ホ・～月15日）	100.00
114752370	深夜訪問看護加算（訪問看護（同一）・イ）	420.00
114752470	深夜訪問看護加算（訪問看護（同一）・ロ・～月15日）	420.00
114752570	深夜訪問看護加算（訪問看護（同一）・ロ・月16日～）	400.00
114752670	深夜訪問看護加算（訪問看護（同一）・ハ・～月15日）	390.00
114752770	深夜訪問看護加算（訪問看護（同一）・ハ・月16日～）	230.00
114752870	深夜訪問看護加算（訪問看護（同一）・ニ・～月15日）	210.00
114752970	深夜訪問看護加算（訪問看護（同一）・ニ・月16日～）	150.00
114753070	深夜訪問看護加算（訪問看護（同一）・ホ・～月15日）	180.00
114753170	深夜訪問看護加算（訪問看護（同一）・ホ・月16日～）	130.00
114753210	訪問看護遠隔診療補助料	265.00
114753310	訪問診療薬剤師同時指導料	300.00
114753410	在宅自己腹膜灌流指導管理料2	1500.00
114753570	持続陽圧呼吸療法充実管理体制加算	15.00
114753610	在宅ハイフローセラピー指導管理料1	2400.00
114753710	在宅ハイフローセラピー指導管理料2	2400.00
114753810	在宅振戦等刺激装置治療指導管理料（情報通信機器）	705.00
114753910	在宅腫瘍治療電場療法指導管理料（膠芽腫）	2800.00
114754050	特別地域訪問看護加算ロ（訪問看護・訪問看護（同一））	50.00
130902210	看護師等遠隔診療注射実施料	100.00
130902310	薬液膀胱内注入	60.00
130902470	無菌的分割製剤作成加算（点滴注射）	400.00
130902510	上腕静脈用カテーテル挿入	350.00
130902670	投与時閉鎖式接続器具使用加算（無菌製剤処理料1）	150.00
140927510	看護師等遠隔診療処置実施料（1種類）	100.00
140927610	看護師等遠隔診療処置実施料（2種類以上）	150.00
140927770	腎代替療法診療体制充実加算（人工腎臓）	20.00
140927810	電気インピーダンス断層撮影（1日につき）	1550.00
140927910	同種死体移植腎機械灌流保存	18848.00
140928070	親水性カテーテル加算	70.00
150454690	頭頸部悪性腫瘍センチネルリンパ節生検加算	3000.00
150454890	臓器移植実施体制確保加算	400.00
150454990	外科医療確保特別加算	15.00
150455010	自家脂肪注入（50mL未満のもの）（1回目）	22900.00
150455110	自家脂肪注入（50mL未満のもの）（2回目）	11450.00
150455210	自家脂肪注入（50mL以上100mL未満のもの）（1回目）	30530.00
150455310	自家脂肪注入（50mL以上100mL未満のもの）（2回目）	15265.00
150455410	自家脂肪注入（100mL以上のもの）（1回目）	38160.00
150455510	自家脂肪注入（100mL以上のもの）（2回目）	19080.00
150455650	組織拡張器による再建手術（乳房（再建手術）（内視鏡下以外））	18460.00
150455710	静脈奇形硬化療法	18000.00
150455810	腱鞘切開術	2350.00
150455910	腱鞘切開術（指）	2350.00
150456010	腱鞘切開術（内視鏡下）	2350.00
150456110	腱鞘切開術（内視鏡下）（指）	2350.00
150456210	腱切離・切除術	4290.00
150456310	腱切離・切除術（指）	4290.00
150456410	腱切離・切除術（内視鏡下）	4290.00
150456510	腱切離・切除術（内視鏡下）（指）	4290.00
150456610	腱剥離術	13580.00
150456710	腱剥離術（指）	13580.00
150456810	腱剥離術（内視鏡下）	13580.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
150456910	腱剥離術（内視鏡下）（指）	13580.00
150457010	腱移植術（人工腱形成術を含む）（手指腱移植術）	18780.00
150457110	腱移植術（人工腱形成術を含む）（足趾腱移植術）	18780.00
150457210	骨搔爬術（足部骨搔爬術）	3590.00
150457310	骨搔爬術（その他の骨搔爬術）	3590.00
150457410	骨折非観血的整復術（足部骨折非観血的整復術）	1440.00
150457510	骨折非観血的整復術（その他の骨折非観血的整復術）	1440.00
150457610	骨折経皮的鋼線刺入固定術（手根骨骨折経皮的鋼線刺入固定術）	2190.00
150457710	骨折経皮的鋼線刺入固定術（中手骨骨折経皮的鋼線刺入固定術）	2190.00
150457810	骨折経皮的鋼線刺入固定術（手指骨骨折経皮的鋼線刺入固定術）	2190.00
150457910	骨折経皮的鋼線刺入固定術（足根骨骨折経皮的鋼線刺入固定術）	2190.00
150458010	骨折経皮的鋼線刺入固定術（中足骨骨折経皮的鋼線刺入固定術）	2190.00
150458110	骨折経皮的鋼線刺入固定術（足趾骨骨折経皮的鋼線刺入固定術）	2190.00
150458210	骨折観血的手術（手根骨（舟状骨を除く）骨折観血的手術）	11370.00
150458310	骨折観血的手術（中手骨骨折観血的手術）	11370.00
150458410	骨折観血的手術（手指骨骨折観血的手術）	11370.00
150458510	骨折観血的手術（足根骨骨折観血的手術）	11370.00
150458610	骨折観血的手術（中足骨骨折観血的手術）	11370.00
150458710	骨折観血的手術（足趾骨骨折観血的手術）	11370.00
150458810	骨折観血的整復固定術（インプラント周囲骨折）（手根骨）	13120.00
150458910	骨折観血的整復固定術（インプラント周囲骨折）（中手骨）	13120.00
150459010	骨折観血的整復固定術（インプラント周囲骨折）（手指骨）	13120.00
150459110	骨折観血的整復固定術（インプラント周囲骨折）（足根骨）	13120.00
150459210	骨折観血的整復固定術（インプラント周囲骨折）（中足骨）	13120.00
150459310	骨折観血的整復固定術（インプラント周囲骨折）（足趾骨）	13120.00
150459410	骨折一時的創外固定術（上腕骨骨折一時的創外固定術）	34000.00
150459510	骨折一時的創外固定術（前腕骨骨折一時的創外固定術）	34000.00
150459610	骨折一時的創外固定術（手部骨骨折一時的創外固定術）	34000.00
150459710	骨折一時的創外固定術（大腿骨骨折一時的創外固定術）	34000.00
150459810	骨折一時的創外固定術（膝蓋骨骨折一時的創外固定術）	34000.00
150459910	骨折一時的創外固定術（下腿骨骨折一時的創外固定術）	34000.00
150460010	骨折一時的創外固定術（足部骨折一時的創外固定術）	34000.00
150460110	骨折一時的創外固定術（脊椎骨折一時的創外固定術）	34000.00
150460210	骨折一時的創外固定術（骨盤骨折一時的創外固定術）	34000.00
150460310	骨内異物（挿入物含む）除去術（手根骨骨内異物除去術）	3620.00
150460410	骨内異物（挿入物含む）除去術（中手骨骨内異物除去術）	3620.00
150460510	骨内異物（挿入物含む）除去術（手指骨骨内異物除去術）	3620.00
150460610	骨内異物（挿入物含む）除去術（足根骨骨内異物除去術）	3620.00
150460710	骨内異物（挿入物含む）除去術（中足骨骨内異物除去術）	3620.00
150460810	骨内異物（挿入物含む）除去術（足趾骨骨内異物除去術）	3620.00
150460910	骨部分切除術（手根骨部分切除術）	3280.00
150461010	骨部分切除術（中手骨部分切除術）	3280.00
150461110	骨部分切除術（手指骨部分切除術）	3280.00
150461210	骨部分切除術（足根骨部分切除術）	3280.00
150461310	骨部分切除術（中足骨部分切除術）	3280.00
150461410	骨部分切除術（足趾骨部分切除術）	3280.00
150461510	腐骨摘出術（足部腐骨摘出術）	4100.00
150461610	腐骨摘出術（その他の腐骨摘出術）	4100.00
150461710	骨全摘術（足部骨全摘術）	5160.00
150461810	骨全摘術（その他の骨全摘術）	5160.00
150461910	骨腫瘍切除術（手根骨腫瘍切除術）	4340.00
150462010	骨腫瘍切除術（中手骨腫瘍切除術）	4340.00
150462110	骨腫瘍切除術（手指骨腫瘍切除術）	4340.00
150462210	骨腫瘍切除術（足根骨腫瘍切除術）	4340.00
150462310	骨腫瘍切除術（中足骨腫瘍切除術）	4340.00
150462410	骨腫瘍切除術（足趾骨腫瘍切除術）	4340.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
150462510	骨悪性腫瘍手術（足部骨悪性腫瘍手術）	25310.00
150462610	骨悪性腫瘍手術（その他の骨悪性腫瘍手術）	25310.00
150462710	骨悪性腫瘍、類骨骨腫及び四肢軟部腫瘍凝固・焼灼術（2cm以内）	51200.00
150462810	骨悪性腫瘍、類骨骨腫及び四肢軟部腫瘍凝固・焼灼術（2cm超）	66200.00
150462910	骨切り術（手根骨骨切り術）	8150.00
150463010	骨切り術（中手骨骨切り術）	8150.00
150463110	骨切り術（手指骨骨切り術）	8150.00
150463210	骨切り術（足根骨骨切り術）	8150.00
150463310	骨切り術（中足骨骨切り術）	8150.00
150463410	骨切り術（足趾骨骨切り術）	8150.00
150463510	脛骨遠位骨切り術	28000.00
150463610	偽関節手術（手根骨（舟状骨を除く）偽関節手術）	15570.00
150463710	偽関節手術（中手骨偽関節手術）	15570.00
150463810	偽関節手術（手指骨偽関節手術）	15570.00
150463910	偽関節手術（足根骨偽関節手術）	15570.00
150464010	偽関節手術（中足骨偽関節手術）	15570.00
150464110	偽関節手術（足趾骨偽関節手術）	15570.00
150464210	変形治癒骨折矯正手術（手根骨変形治癒骨折矯正手術）	15770.00
150464310	変形治癒骨折矯正手術（中手骨変形治癒骨折矯正手術）	15770.00
150464410	変形治癒骨折矯正手術（手指骨変形治癒骨折矯正手術）	15770.00
150464510	変形治癒骨折矯正手術（足根骨変形治癒骨折矯正手術）	15770.00
150464610	変形治癒骨折矯正手術（中足骨変形治癒骨折矯正手術）	15770.00
150464710	変形治癒骨折矯正手術（足趾骨変形治癒骨折矯正手術）	15770.00
150464850	骨移植術（自家骨移植と人工骨移植の併施）（特殊）	39720.00
150464950	骨移植術（自家骨移植と人工骨移植の併施）（その他）	21050.00
150465050	骨移植術（非生体同種骨移植と人工骨移植の併施）（特殊）	39720.00
150465150	骨移植術（非生体同種骨移植と人工骨移植の併施）（その他）	21050.00
150465210	関節切開術（手指関節切開術）	780.00
150465310	関節切開術（足趾関節切開術）	780.00
150465410	化膿性又は結核性関節炎搔爬術（手指関節）	3330.00
150465510	化膿性又は結核性関節炎搔爬術（足趾関節）	3330.00
150465610	関節脱臼非観血的整復術（手指関節）	960.00
150465710	関節脱臼非観血的整復術（足趾関節）	960.00
150465810	関節脱臼観血的整復術（手指関節）	15080.00
150465910	関節脱臼観血的整復術（足趾関節）	15080.00
150466010	関節内異物（挿入物を含む）除去術（手指関節）	2950.00
150466110	関節内異物（挿入物を含む）除去術（足趾関節）	2950.00
150466210	関節滑膜切除術（手指関節滑膜切除術）	8880.00
150466310	関節滑膜切除術（足趾関節滑膜切除術）	8880.00
150466410	関節滑膜切除術（掌指関節滑膜切除術）	7930.00
150466510	関節滑膜切除術（関節鏡下）（手指関節滑膜切除術）	16060.00
150466610	関節滑膜切除術（関節鏡下）（足趾関節滑膜切除術）	16060.00
150466710	関節滑膜切除術（関節鏡下）（掌指関節滑膜切除術）	16060.00
150466810	関節鼠摘出手術（関節鏡下）（手指関節鼠摘出手術）	12000.00
150466910	関節鼠摘出手術（関節鏡下）（足趾関節鼠摘出手術）	12000.00
150467010	ガングリオン摘出術（手指ガングリオン摘出術）	3050.00
150467110	ガングリオン摘出術（足趾ガングリオン摘出術）	3050.00
150467210	関節切除術（手指関節切除術）	6800.00
150467310	関節切除術（足趾関節切除術）	6800.00
150467410	関節内骨折観血的手術（手指関節）	11990.00
150467510	関節内骨折観血的手術（足趾関節）	11990.00
150467610	関節内骨折観血的手術（関節鏡下）（手指関節）	14360.00
150467710	関節内骨折観血的手術（関節鏡下）（足趾関節）	14360.00
150467810	靭帯断裂縫合術（手指靭帯断裂縫合術）	7600.00
150467910	靭帯断裂縫合術（足趾靭帯断裂縫合術）	7600.00
150468010	靭帯断裂縫合術（関節鏡下）（三角線維軟骨複合体縫合術）	16730.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
150468110	三角線維軟骨複合体切除術（関節鏡下）	16730.00
150468210	関節非観血的授動術（手指関節非観血的授動術）	490.00
150468310	関節非観血的授動術（足趾関節非観血的授動術）	490.00
150468410	関節観血的授動術（手指関節観血的授動術）	10150.00
150468510	関節観血的授動術（足趾関節観血的授動術）	10150.00
150468610	関節観血的制動術（手指関節観血的制動術）	5550.00
150468710	関節観血的制動術（足趾関節観血的制動術）	5550.00
150468810	関節観血的固定術（手指関節観血的固定術）	8640.00
150468910	関節観血的固定術（足趾関節観血的固定術）	8640.00
150469010	靭帯断裂形成手術（手指靭帯断裂形成手術）	16350.00
150469110	靭帯断裂形成手術（足趾靭帯断裂形成手術）	16350.00
150469210	靭帯断裂形成手術（関節鏡下）（手指靭帯断裂形成手術）	18250.00
150469310	靭帯断裂形成手術（関節鏡下）（足趾靭帯断裂形成手術）	18250.00
150469410	関節形成手術（手指関節形成手術）	14050.00
150469510	関節形成手術（足趾関節形成手術）	14050.00
150469610	人工関節置換術（人工肩関節置換術）（腱移行を伴わない）	37690.00
150469710	人工関節置換術（人工肩関節置換術）（腱移行を伴う）	46690.00
150469810	人工関節置換術（人工手指関節置換術）	15970.00
150469910	人工関節置換術（人工足趾関節置換術）	15970.00
150470010	人工関節抜去術（人工手指関節抜去術）	15990.00
150470110	人工関節抜去術（人工足趾関節抜去術）	15990.00
150470210	人工関節再置換術（人工手指関節再置換術）	21930.00
150470310	人工関節再置換術（人工足趾関節再置換術）	21930.00
150470410	人工膝関節置換術（手術支援装置を用いる）	42190.00
150470510	四肢関節離断術（手指関節離断術）	3330.00
150470610	四肢関節離断術（足趾関節離断術）	3330.00
150470710	断端形成術（軟部形成のみ）（手指断端形成術）	2770.00
150470810	断端形成術（軟部形成のみ）（足趾断端形成術）	2770.00
150470910	断端形成術（骨形成を要する）（手指断端形成術）	7410.00
150471010	断端形成術（骨形成を要する）（足趾断端形成術）	7410.00
150471110	四肢切断再接合術（手指切断再接合術）	81900.00
150471210	四肢切断再接合術（足趾切断再接合術）	81900.00
150471310	手掌、足底腱膜切離・切除術（手掌腱膜切離・切除術）	2750.00
150471410	手掌、足底腱膜切離・切除術（足底腱膜切離・切除術）	2750.00
150471510	椎弓切除術（内視鏡下）（頸椎椎弓切除術）	17300.00
150471610	椎弓切除術（内視鏡下）（胸椎椎弓切除術）	17300.00
150471710	椎弓切除術（内視鏡下）（腰椎椎弓切除術）	17300.00
150471810	椎弓切除術（内視鏡下）（仙椎椎弓切除術）	17300.00
150471910	多椎弓切除（内視鏡下）加算	8650.00
150472010	黄色靭帯骨化症手術（頸椎黄色靭帯骨化症手術）	28730.00
150472110	黄色靭帯骨化症手術（胸椎黄色靭帯骨化症手術）	28730.00
150472210	黄色靭帯骨化症手術（腰椎黄色靭帯骨化症手術）	28730.00
150472310	黄色靭帯骨化症手術（仙椎黄色靭帯骨化症手術）	28730.00
150472410	後縦靭帯骨化症手術（前方進入）（頸椎後縦靭帯骨化症手術）	78500.00
150472510	後縦靭帯骨化症手術（前方進入）（胸椎後縦靭帯骨化症手術）	78500.00
150472610	椎間板摘出術（頸椎椎間板前方摘出術）	40180.00
150472710	椎間板摘出術（胸椎椎間板前方摘出術）	40180.00
150472810	椎間板摘出術（腰椎椎間板前方摘出術）	40180.00
150472910	椎間板摘出術（頸椎椎間板後方摘出術）	23520.00
150473010	椎間板摘出術（胸椎椎間板後方摘出術）	23520.00
150473110	椎間板摘出術（腰椎椎間板後方摘出術）	23520.00
150473210	椎間板摘出術（仙椎椎間板後方摘出術）	23520.00
150473310	複数椎間板加算（椎間板摘出術）	11760.00
150473410	椎間板摘出（切除）術（内視鏡下）（頸椎椎間板前方摘出術）	75600.00
150473510	椎間板摘出（切除）術（内視鏡下）（胸椎椎間板前方摘出術）	75600.00
150473610	椎間板摘出（切除）術（内視鏡下）（腰椎椎間板前方摘出術）	75600.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
150473710	椎間板摘出(切除)術(内視鏡下)(頸椎椎間板後方摘出術)	30390.00
150473810	椎間板摘出(切除)術(内視鏡下)(胸椎椎間板後方摘出術)	30390.00
150473910	椎間板摘出(切除)術(内視鏡下)(腰椎椎間板後方摘出術)	30390.00
150474010	椎間板摘出(切除)術(内視鏡下)(仙椎椎間板後方摘出術)	30390.00
150474110	複数椎間板加算(椎間板摘出(切除)術(内視鏡下))	15195.00
150474210	脊椎、骨盤腫瘍切除術(頸椎腫瘍切除術)	36620.00
150474310	脊椎、骨盤腫瘍切除術(胸椎腫瘍切除術)	36620.00
150474410	脊椎、骨盤腫瘍切除術(腰椎腫瘍切除術)	36620.00
150474510	脊椎、骨盤腫瘍切除術(仙椎腫瘍切除術)	36620.00
150474710	脊椎、骨盤悪性腫瘍手術(頸椎悪性腫瘍手術)	101330.00
150474810	脊椎、骨盤悪性腫瘍手術(胸椎悪性腫瘍手術)	101330.00
150474910	脊椎、骨盤悪性腫瘍手術(腰椎悪性腫瘍手術)	101330.00
150475010	脊椎、骨盤悪性腫瘍手術(仙椎悪性腫瘍手術)	101330.00
150475210	腫瘍脊椎骨全摘術(頸椎腫瘍脊椎骨全摘術)	113830.00
150475310	腫瘍脊椎骨全摘術(胸椎腫瘍脊椎骨全摘術)	113830.00
150475410	腫瘍脊椎骨全摘術(腰椎腫瘍脊椎骨全摘術)	113830.00
150475510	腫瘍脊椎骨全摘術(仙椎腫瘍脊椎骨全摘術)	113830.00
150475610	脊椎骨切り術(頸椎骨切り術)	60330.00
150475710	脊椎骨切り術(胸椎骨切り術)	60330.00
150475810	脊椎骨切り術(腰椎骨切り術)	60330.00
150475910	脊椎骨切り術(仙椎骨切り術)	60330.00
150476010	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(頸椎前方椎体固定術)	41710.00
150476110	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(胸椎前方椎体固定術)	41710.00
150476210	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(腰椎前方椎体固定術)	41710.00
150476310	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(仙椎前方椎体固定術)	41710.00
150476410	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(頸椎後方又は後側方固定術)	32890.00
150476510	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(胸椎後方又は後側方固定術)	32890.00
150476610	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(腰椎後方又は後側方固定術)	32890.00
150476710	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(仙椎後方又は後側方固定術)	32890.00
150476810	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(頸椎後方椎体固定術)	41160.00
150476910	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(胸椎後方椎体固定術)	41160.00
150477010	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(腰椎後方椎体固定術)	41160.00
150477110	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(仙椎後方椎体固定術)	41160.00
150477210	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(頸椎前方後方同時固定術)	74580.00
150477310	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(胸椎前方後方同時固定術)	74580.00
150477410	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(腰椎前方後方同時固定術)	74580.00
150477510	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(仙椎前方後方同時固定術)	74580.00
150477610	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(頸椎椎弓切除術)	13310.00
150477710	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(胸椎椎弓切除術)	13310.00
150477810	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(腰椎椎弓切除術)	13310.00
150477910	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(仙椎椎弓切除術)	13310.00
150478010	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(頸椎椎弓形成術)	24260.00
150478110	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(胸椎椎弓形成術)	24260.00
150478210	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(腰椎椎弓形成術)	24260.00
150478310	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(仙椎椎弓形成術)	24260.00
150478410	多椎間又は多椎弓実施加算(頸椎前方椎体固定術)	20855.00
150478510	多椎間又は多椎弓実施加算(胸椎前方椎体固定術)	20855.00
150478610	多椎間又は多椎弓実施加算(腰椎前方椎体固定術)	20855.00
150478710	多椎間又は多椎弓実施加算(仙椎前方椎体固定術)	20855.00
150478810	多椎間又は多椎弓実施加算(頸椎後方又は後側方固定術)	16445.00
150478910	多椎間又は多椎弓実施加算(胸椎後方又は後側方固定術)	16445.00
150479010	多椎間又は多椎弓実施加算(腰椎後方又は後側方固定術)	16445.00
150479110	多椎間又は多椎弓実施加算(仙椎後方又は後側方固定術)	16445.00
150479210	多椎間又は多椎弓実施加算(頸椎後方椎体固定術)	20580.00
150479310	多椎間又は多椎弓実施加算(胸椎後方椎体固定術)	20580.00
150479410	多椎間又は多椎弓実施加算(腰椎後方椎体固定術)	20580.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
150479510	多椎間又は多椎弓実施加算（仙椎後方椎体固定術）	20580.00
150479610	多椎間又は多椎弓実施加算（頸椎前方後方同時固定術）	37290.00
150479710	多椎間又は多椎弓実施加算（胸椎前方後方同時固定術）	37290.00
150479810	多椎間又は多椎弓実施加算（腰椎前方後方同時固定術）	37290.00
150479910	多椎間又は多椎弓実施加算（仙椎前方後方同時固定術）	37290.00
150480010	多椎間又は多椎弓実施加算（頸椎椎弓切除術）	6655.00
150480110	多椎間又は多椎弓実施加算（胸椎椎弓切除術）	6655.00
150480210	多椎間又は多椎弓実施加算（腰椎椎弓切除術）	6655.00
150480310	多椎間又は多椎弓実施加算（仙椎椎弓切除術）	6655.00
150480410	多椎間又は多椎弓実施加算（頸椎椎弓形成術）	12130.00
150480510	多椎間又は多椎弓実施加算（胸椎椎弓形成術）	12130.00
150480610	多椎間又は多椎弓実施加算（腰椎椎弓形成術）	12130.00
150480710	多椎間又は多椎弓実施加算（仙椎椎弓形成術）	12130.00
150480810	胸椎又は腰椎前方固定術（内視鏡下）（胸椎前方固定術）	101910.00
150480910	胸椎又は腰椎前方固定術（内視鏡下）（腰椎前方固定術）	101910.00
150481010	多椎間前方固定（内視鏡下）加算	50955.00
150481110	椎弓形成術（内視鏡下）（頸椎椎弓形成術）	30390.00
150481210	椎弓形成術（内視鏡下）（胸椎椎弓形成術）	30390.00
150481310	椎弓形成術（内視鏡下）（腰椎椎弓形成術）	30390.00
150481410	椎弓形成術（内視鏡下）（仙椎椎弓形成術）	30390.00
150481510	多椎弓形成（内視鏡下）加算	15195.00
150481610	腰椎後方椎体固定術（内視鏡下）	53500.00
150481710	機能的定位脳手術（てんかん）	80500.00
150481810	経皮的脳血栓回収術（頸動脈ステント留置を併施）	47150.00
150481910	経皮的脳血栓回収術（その他）	33150.00
150482070	羊膜移植加算（眼瞼結膜腫瘍手術）	5000.00
150482170	羊膜移植加算（眼瞼結膜悪性腫瘍手術）	5000.00
150482270	羊膜移植加算（翼状片手術（弁の移植を要する））	5000.00
150482370	羊膜移植加算（結膜腫瘍摘出術）	5000.00
150482470	羊膜移植加算（角結膜悪性腫瘍切除術）	5000.00
150482570	羊膜移植加算（角膜移植術）	5000.00
150482710	経皮的選択的眼動脈注入術	10000.00
150482810	上咽頭腫瘍摘出術（鏡視下）	8050.00
150482910	中咽頭腫瘍摘出術（鏡視下）	5410.00
150483010	下咽頭腫瘍摘出術（鏡視下）	9990.00
150483110	喉頭蓋嚢腫摘出術（間接喉頭鏡又は直達鏡）	3190.00
150483210	喉頭蓋嚢腫摘出術（鏡視下）	5890.00
150483310	喉頭腫瘍摘出術（鏡視下）	6120.00
150483450	乳腺悪性腫瘍手術（乳輪温存乳房切除術・腋窩部郭清無・内視鏡以外）	27810.00
150483550	動脈（皮）弁等乳房再建術（乳房切除後・内視鏡下以外・一次的）	49120.00
150483650	動脈（皮）弁等乳房再建術（乳房切除後・内視鏡下以外・二次的）	53560.00
150483750	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（乳房切除後・内視鏡下以外）	25000.00
150483810	肋骨骨折観血的手術（3本以下）	10330.00
150483910	肋骨骨折観血的手術（4本以上）	20330.00
150484010	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（気管支形成を伴う肺切除・手術用支援機器）	107800.00
150484110	肺悪性腫瘍及び胸腔内軟部腫瘍凝固・焼灼術（冷凍凝固・2cm以内）	51200.00
150484210	肺悪性腫瘍及び胸腔内軟部腫瘍凝固・焼灼術（冷凍凝固・2cm超）	66200.00
150484410	胸腔鏡下胸部食道悪性腫瘍手術（単に切除のみ）	71950.00
150484510	胸腔鏡下食道切除術（単に切除のみ）	58100.00
150484610	先天性気管食道瘻閉鎖術	35000.00
150484710	心腫瘍摘出術（単独）（胸腔鏡下）（手術用支援機器使用）	90600.00
150484810	冠動脈、大動脈バイパス移植術（4吻合以上）	102250.00
150484910	冠動脈、大動脈バイパス移植術（人工心肺不使用）（4吻合以上）	104350.00
150485010	弁置換術（大動脈弁、僧帽弁及び中心線維体の再建を含む）	198000.00
150485170	心臓弁再置換術加算（弁輪拡大術を伴う大動脈弁置換術）（再建含む）	99000.00
150485370	心臓弁再置換術加算（大動脈瘤切除術）（大動脈弁等の再建を含む）	99000.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
150485470	大網充填術加算	17130.00
150485510	ステントグラフト内挿術（腹部大動脈（腸骨動脈の再建を伴う））	56000.00
150485610	ステントグラフト内挿術（腹部大動脈（その他））	49440.00
150485710	植込型補助人工心臓（非拍動流型・設置・初日）	88650.00
150485810	植込型補助人工心臓（非拍動流型・設置・2日目以降30日目まで）	5000.00
150485910	植込型補助人工心臓（非拍動流型・設置・31日目以降90日目まで）	2780.00
150486010	植込型補助人工心臓（非拍動流型・設置・91日目以降）	1800.00
150486110	植込型補助人工心臓（非拍動流型・その他）	1800.00
150486310	経皮的シャント拡張術・血栓除去術（初回・透析シャント閉塞、狭窄）	12000.00
150486410	経皮的シャント拡張術・血栓除去術（初回・その他）	9840.00
150486510	リンパ節群郭清術（腹部）	22000.00
150486610	腹腔鏡下リンパ節群郭清術（傍大動脈）（内視鏡手術用支援機器）	35500.00
150486710	腹腔鏡下リンパ節群郭清術（腹部）	32000.00
150486810	腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術（両側）（手術用支援機器使用）	22960.00
150486910	腹膜切除を伴う多臓器合併切除術	105000.00
150487010	腹腔鏡下骨盤内臓全摘術（手術用支援機器使用）	168110.00
150487110	骨盤内悪性腫瘍及び腹腔内軟部腫瘍凝固・焼灼術（2cm以内）	51200.00
150487210	骨盤内悪性腫瘍及び腹腔内軟部腫瘍凝固・焼灼術（2cm超）	66200.00
150487310	超音波内視鏡下胆嚢ドレナージ術	13820.00
150487410	肝悪性腫瘍凝固・焼灼術（冷凍凝固）（2cm以内）	51200.00
150487510	肝悪性腫瘍凝固・焼灼術（冷凍凝固）（2cmを超える）	66200.00
150487610	腹腔鏡下脛体尾部腫瘍切除術（郭清等を伴う腫瘍切除）	71690.00
150487710	腹腔鏡下脛体尾部腫瘍切除術（郭清等を伴う腫瘍切除）（通則18）	71690.00
150487810	腹腔鏡下直腸切除・切断術（手術支援機器）（切除術）	78960.00
150487910	腹腔鏡下直腸切除・切断術（手術支援機器）（低位前方切除術）	87430.00
150488010	腹腔鏡下直腸切除・切断術（手術支援機器）（超低位前方切除術）	94970.00
150488110	腹腔鏡下直腸切除・切断術（手術支援機器）（経肛門吻合を伴う切除）	103970.00
150488210	腹腔鏡下直腸切除・切断術（手術支援機器）（切断術）	87430.00
150488370	人工肛門造設加算（腹腔鏡下直腸切除・切断術（手術支援機器）1）	3470.00
150488470	人工肛門造設加算（腹腔鏡下直腸切除・切断術（手術支援機器）2）	3470.00
150488570	人工肛門造設加算（腹腔鏡下直腸切除・切断術（手術支援機器）3）	3470.00
150488670	片側側方リンパ節郭清加算（腹腔鏡下直腸切除・切断術（支援機）1）	4250.00
150488770	両側側方リンパ節郭清加算（腹腔鏡下直腸切除・切断術（支援機）1）	6380.00
150488870	片側側方リンパ節郭清加算（腹腔鏡下直腸切除・切断術（支援機）2）	4250.00
150488970	両側側方リンパ節郭清加算（腹腔鏡下直腸切除・切断術（支援機）2）	6380.00
150489070	片側側方リンパ節郭清加算（腹腔鏡下直腸切除・切断術（支援機）3）	4250.00
150489170	両側側方リンパ節郭清加算（腹腔鏡下直腸切除・切断術（支援機）3）	6380.00
150489270	片側側方リンパ節郭清加算（腹腔鏡下直腸切除・切断術（支援機）4）	4250.00
150489370	両側側方リンパ節郭清加算（腹腔鏡下直腸切除・切断術（支援機）4）	6380.00
150489470	片側側方リンパ節郭清加算（腹腔鏡下直腸切除・切断術（支援機）5）	4250.00
150489570	両側側方リンパ節郭清加算（腹腔鏡下直腸切除・切断術（支援機）5）	6380.00
150489610	腎腫瘍凝固・焼灼術（冷凍凝固）（2cm以内）	51200.00
150489710	腎腫瘍凝固・焼灼術（冷凍凝固）（2cmを超える）	66200.00
150489810	陰嚢形成術（二分陰嚢及び陰茎前位陰嚢に限る）	10500.00
150489950	腹腔鏡下停留精巣内精巣動静脈延長術	20500.00
150490070	子宮悪性腫瘍センチネルリンパ節生検加算1（子宮悪性腫瘍手術）	5000.00
150490170	子宮悪性腫瘍センチネルリンパ節生検加算2（子宮悪性腫瘍手術）	3000.00
150490210	腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術（子宮頸がんに限る・手術用支援機器使用）	70200.00
150490370	子宮悪性腫瘍センチネルリンパ節生検加算1（腹腔鏡下）	5000.00
150490470	子宮悪性腫瘍センチネルリンパ節生検加算2（腹腔鏡下）	3000.00
150490510	子宮頸管縫縮術（開腹）	12000.00
150490610	腹腔鏡下子宮頸管縫縮術	15000.00
150490770	脳死臓器提供体制向上加算	5000.00
150490870	脳死判定加算（動脈造影カテーテル法）	1920.00
150490970	脳死判定加算（シングルホトンエミッションコンピューター断層撮影）	800.00
150491070	脳死判定加算（コンピューター断層撮影（造影剤使用））	720.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
150491170	脳死後手術実施加算（大動脈内バルーンパンピング法（I A B P法））	2420.00
150491270	脳死後手術実施加算（人工心肺）	1720.00
150491370	脳死後手術実施加算（体外式膜型人工肺）	1720.00
150491470	脳死後手術実施加算（経皮的心肺補助法）	1790.00
150491570	脳死後手術実施加算（経皮的循環補助法（ポンプカテーテル使用））	2110.00
150491670	脳死後手術実施加算（補助人工心臓）	2860.00
150491770	脳死後手術実施加算（小児補助人工心臓）	4960.00
150491870	脳死後手術実施加算（植込型補助人工心臓）	2860.00
150491910	無菌的分割製剤作成加算	400.00
150492070	N G S - S B T法実施加算	2000.00
150492110	内視鏡手術用支援機器加算	15000.00
150492210	吸入麻酔又は静脈麻酔による鎮静（10分未満のもの）	120.00
150492310	吸入麻酔又は静脈麻酔による鎮静（10分以上20分未満のもの）	310.00
150492410	吸入、静脈麻酔による深鎮静（気道確保なし）（麻酔科医専従）	2600.00
150492510	吸入、静脈麻酔による深鎮静（気道確保なし）（麻酔科医指導下専従）	1700.00
150492610	吸入、静脈麻酔による深鎮静（気道確保なし）（専従）	900.00
150492710	吸入、静脈麻酔による深鎮静（気道確保なし）（1から3以外）	600.00
150492870	幼児加算（吸入麻酔又は静脈麻酔による深鎮静）	10.00
150492910	体温調節療法（中心静脈留置型経皮的体温調節装置を用いる）	5000.00
150493010	体温調節療法（ウォーターパッド特定加温装置を用いる）	11000.00
150493110	心腔内粘液腫摘出術（単独）（胸腔鏡下）（手術用支援機器使用）	90600.00
150493250	閉鎖循環式全身麻酔1（麻酔困難）（15歳未満・気管挿管等未使用）	24900.00
150493350	閉鎖循環式全身麻酔1（15歳未満・気管挿管等未使用）	18200.00
150493450	閉鎖循環式全身麻酔2（麻酔困難）（15歳未満・気管挿管等未使用）	16720.00
150493550	閉鎖循環式全身麻酔2（15歳未満・気管挿管等未使用）	12190.00
150493650	閉鎖循環式全身麻酔3（麻酔困難）（15歳未満・気管挿管等未使用）	12610.00
150493750	閉鎖循環式全身麻酔3（15歳未満・気管挿管等未使用）	9170.00
150493850	閉鎖循環式全身麻酔4（麻酔困難）（15歳未満・気管挿管等未使用）	9015.00
150493950	閉鎖循環式全身麻酔4（15歳未満・気管挿管等未使用）	6500.00
150494050	閉鎖循環式全身麻酔5（麻酔困難）（15歳未満・気管挿管等未使用）	8300.00
150494150	閉鎖循環式全身麻酔5（15歳未満・気管挿管等未使用）	6000.00
160244210	看護師等遠隔診療検査実施料（2種類以上）	150.00
160244310	看護師等遠隔診療検査実施料（1種類）	100.00
160244470	迅速フィブリノゲン測定加算	150.00
160244770	真菌培養加算（細菌培養同定検査）	122.00
160244870	冠微小循環評価加算（心臓カテーテル法）	150.00
160244970	長時間心電図加算（ホルター型心電図検査）	320.00
160245010	蛍光リンパ管・リンパ節造影	500.00
160245110	終夜睡眠ポリグラフィー（1及び2以外）（医療機関内又は訪問実施）	3570.00
160245210	終夜睡眠ポリグラフィー（1及び2以外）（その他）	2000.00
160245310	神経・筋検査判断料（筋電図検査）	180.00
160245410	神経・筋検査判断料（その他）	180.00
160245510	壁側胸膜凍結生検法	15800.00
160245670	特殊染色加算（病理組織標本作製）（組織切片）	50.00
160245770	特殊染色加算（細胞診）	50.00
160245870	国際標準病理診断管理加算	10.00
160245910	B R C A 1 / 2 遺伝子検査（血液）遺伝性乳癌卵巣癌症候群の血縁	20200.00
160246010	精密眼底検査（片）（近視進行抑制薬）	56.00
160246130	精密眼底検査（両）（近視進行抑制薬）	112.00
160246210	汎網膜硝子体検査（片）（近視進行抑制薬）	150.00
160246310	眼底カメラ撮影（アナログ撮影）（近視進行抑制薬）	54.00
160246410	眼底カメラ撮影（デジタル撮影）（近視進行抑制薬）	58.00
160246510	眼底カメラ撮影（蛍光眼底法）（近視進行抑制薬）	400.00
160246610	眼底カメラ撮影（自発蛍光撮影法）（近視進行抑制薬）	510.00
160246770	広角眼底撮影加算（近視進行抑制薬）	100.00
160246810	眼底三次元画像解析（近視進行抑制薬）	190.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
160246910	光干渉断層血管撮影(近視進行抑制薬)	400.00
160247010	スリットM(前・後眼部)(近視進行抑制薬)	110.00
160247150	スリットM(前・後眼部)後生体染色使用再検査(近視進行抑制薬)	48.00
160247210	E R G(近視進行抑制薬)	230.00
160247310	網膜機能精密電気生理検査(多局所網膜電位図)(近視進行抑制薬)	600.00
160247410	黄斑局所網膜電図(近視進行抑制薬)	800.00
160247510	全視野精密網膜電図(近視進行抑制薬)	800.00
160247610	精密視野検査(片)(近視進行抑制薬)	38.00
160247730	精密視野検査(両)(近視進行抑制薬)	76.00
160247810	動的量的視野検査(片)(近視進行抑制薬)	195.00
160247930	動的量的視野検査(両)(近視進行抑制薬)	390.00
160248010	静的量的視野検査(片)(近視進行抑制薬)	290.00
160248110	屈折検査(6歳未満)(近視進行抑制薬)	69.00
160248210	屈折検査(1以外)(近視進行抑制薬)	69.00
160248330	屈折検査(薬剤使用前後)(6歳未満)(近視進行抑制薬)	138.00
160248430	屈折検査(薬剤使用前後)(1以外)(近視進行抑制薬)	138.00
160248570	小児矯正視力検査加算(近視進行抑制薬)	35.00
160248670	小児矯正視力検査加算(薬剤使用前後)(近視進行抑制薬)	70.00
160248710	調節検査(近視進行抑制薬)	70.00
160248830	負荷調節検査(近視進行抑制薬)	140.00
160248910	矯正視力検査(眼鏡処方箋の交付)(近視進行抑制薬)	69.00
160249010	矯正視力検査(1以外)(近視進行抑制薬)	69.00
160249110	コントラスト感度検査(近視進行抑制薬)	207.00
160249210	精密眼圧(近視進行抑制薬)	82.00
160249370	負荷測定加算(精密眼圧測定)(近視進行抑制薬)	55.00
160249410	角膜曲率(近視進行抑制薬)	84.00
160249510	角膜形状解析検査(近視進行抑制薬)	105.00
160249610	光覚検査(近視進行抑制薬)	42.00
160249710	色覚検査(アノマロスコープ)(近視進行抑制薬)	70.00
160249810	色覚検査(色相配列検査)(近視進行抑制薬)	70.00
160249910	色覚検査(1以外)(近視進行抑制薬)	48.00
160250050	ランターンテスト(近視進行抑制薬)	48.00
160250150	定量的色盲表検査(近視進行抑制薬)	48.00
160250210	精密眼筋及び輻輳(近視進行抑制薬)	48.00
160250310	眼球突出度測定(近視進行抑制薬)	38.00
160250410	光学的眼軸長測定(近視進行抑制薬)	150.00
160250610	角膜知覚計検査(近視進行抑制薬)	38.00
160250710	両眼視機能精密検査(近視進行抑制薬)	48.00
160250810	立体視検査(近視進行抑制薬)	48.00
160250910	網膜対応検査(近視進行抑制薬)	48.00
160251010	スリットM(前眼部)(近視進行抑制薬)	48.00
160251150	スリットM(前眼部)後生体染色使用再検査(近視進行抑制薬)	48.00
160251210	前房隅角検査(近視進行抑制薬)	38.00
160251310	前眼部三次元画像解析(近視進行抑制薬)	265.00
160251410	圧迫隅角検査(近視進行抑制薬)	76.00
160251510	前房水漏出検査(近視進行抑制薬)	149.00
160251610	涙液分泌機能検査(近視進行抑制薬)	38.00
160251710	涙管通水・通色素検査(近視進行抑制薬)	38.00
160251810	涙道内視鏡検査(近視進行抑制薬)	640.00
160251910	E O G(近視進行抑制薬)	280.00
160252010	角膜内皮細胞顕微鏡検査(近視進行抑制薬)	160.00
160252110	レーザー前房蛋白細胞数検査(近視進行抑制薬)	160.00
160252210	瞳孔機能検査(電子瞳孔計)(近視進行抑制薬)	160.00
160252310	中心フリッカー試験(近視進行抑制薬)	38.00
160252410	P L法(近視進行抑制薬)	100.00
160252510	乳幼児視力測定(テラーカード)(近視進行抑制薬)	60.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
160252670	特殊染色加算(病理組織標本作製)(セルブロック法)	50.00
170900010	遠隔画像診断管理加算2(核医学診断・通則7)	166.00
170900110	遠隔画像診断管理加算2(コンピューター断層診断・通則7)	166.00
170900210	遠隔画像診断管理加算2(核医学診断・通則7・送信側)	166.00
170900310	遠隔画像診断管理加算2(コンピューター断層診断・通則7・送信側)	166.00
170900450	ポジトロン断層撮影(P S M A)画診共同	2780.00
170900550	ポジトロン断層撮影(P S M A)施設基準不適合	2224.00
170900650	ポジトロン断層撮影(P S M A)施設基準不適合・画診共同	2224.00
170900750	ポジトロン・C T複合撮影(P S M A)画診共同	3905.00
170900850	ポジトロン・C T複合撮影(P S M A)施設基準不適合	3124.00
170900950	ポジトロン・C T複合撮影(P S M A)施設基準不適合・画診共同	3124.00
170901050	ポジトロン・M R I複合撮影(P S M A)画診共同	4440.00
170901150	ポジトロン・M R I複合撮影(P S M A)施設基準不適合	3552.00
170901250	ポジトロン・M R I複合撮影(P S M A)施設基準不適合・画診共同	3552.00
170901310	C T撮影(1 2 8列以上マルチスライス型機器)共同利用施設	1120.00
170901410	C T撮影(1 2 8列以上)共同利用施設・頭部	1120.00
170901510	C T撮影(1 2 8列以上)共同利用施設(画診共同)	1120.00
170901610	C T撮影(1 2 8列以上)共同利用施設・頭部(画診共同)	1120.00
170901710	C T撮影(1 2 8列以上マルチスライス型機器)(その他)	1100.00
170901810	C T撮影(1 2 8列以上マルチスライス型機器)(その他)頭部	1100.00
170901910	C T撮影(1 2 8列以上)(その他)(画診共同)	1100.00
170902010	C T撮影(1 2 8列以上)(その他)頭部(画診共同)	1100.00
170902110	大腸C T撮影加算(1 2 8列以上マルチスライス型機器)	620.00
180762410	放射性同位元素内用療法管理料(去勢抵抗性前立腺癌)P S M A陽性	3000.00
180762470	早期リハビリテーション加算(心大血管疾患リハ)	60.00
180762510	放射性同位元素内用療法管理料(神経芽腫)	3800.00
180762570	早期リハビリテーション加算(4日目以降)(心大血管疾患リハ)	25.00
180762610	体外照射(高エネルギー放射線治療)(全乳房照射)	41500.00
180762670	初期加算(心大血管疾患リハ)	45.00
180762710	体外照射(高エネルギー放射線治療)(全乳房照射)(寡分割照射)	41500.00
180762770	急性期リハビリテーション加算(心大血管疾患リハ)	50.00
180762810	体外照射(高エネルギー放射線治療)(その他)(1回目)1門	840.00
180762870	休日リハビリテーション加算(心大血管疾患リハ)	25.00
180762910	体外照射(高エネルギー放射線治療)(その他)(2回目)1門	336.00
180762970	リハビリテーションデータ提出加算(心大血管疾患リハ)	50.00
180763010	体外照射(高エネルギー放射線治療)(その他)(1回目)原体照射	1750.00
180763030	心大血管疾患リハ(1)(理学療法士・特定患者)	185.00
180763110	体外照射(高エネルギー放射線治療)(その他)(1回目)運動照射	1750.00
180763130	心大血管疾患リハ(1)(作業療法士・特定患者)	185.00
180763210	体外照射(高エネルギー放射線治療)(その他)(1回目)2門以上	1750.00
180763230	心大血管疾患リハ(1)(医師・特定患者)	185.00
180763310	体外照射(高エネルギー放射線治療)(その他)(2回目)運動照射	700.00
180763330	心大血管疾患リハ(1)(看護師・特定患者)	185.00
180763410	体外照射(高エネルギー放射線治療)(その他)(2回目)原体照射	700.00
180763430	心大血管疾患リハ(2)(理学療法士・特定患者)	113.00
180763510	体外照射(高エネルギー放射線治療)(その他)(2回目)2門以上	700.00
180763530	心大血管疾患リハ(2)(作業療法士・特定患者)	113.00
180763610	体外照射(I M R T)(前立腺照射)	96500.00
180763630	心大血管疾患リハ(2)(医師・特定患者)	113.00
180763710	体外照射(I M R T)(前立腺照射)(寡分割照射)	96500.00
180763730	心大血管疾患リハ(2)(看護師・特定患者)	113.00
180763810	体外照射(I M R T)(その他)	3000.00
180763870	早期リハビリテーション加算(脳リハ)	60.00
180763970	早期リハビリテーション加算(4日目以降)(脳リハ)	25.00
180764010	体外照射(高エネルギー放射線治療)(治療を中止等)(7回目まで)	10500.00
180764070	初期加算(脳リハ)	45.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
180764110	体外照射（高エネルギー放射線治療）（治療を中止等）（8回目以上）	14000.00
180764170	急性期リハビリテーション加算（脳リハ）	50.00
180764210	体外照射（IMRT）（治療を中止等）（9回目まで）	24000.00
180764270	休日リハビリテーション加算（脳リハ）	25.00
180764310	体外照射（IMRT）（治療を中止等）（10回目以上）	42000.00
180764370	リハビリテーションデータ提出加算（脳リハ）	50.00
180764430	脳リハ（1）（理学療法士・特定患者）	221.00
180764470	画像誘導放射線治療加算（高エネルギー放射線治療）全乳房照射	2400.00
180764530	脳リハ（1）（作業療法士・特定患者）	221.00
180764570	画像誘導放射線治療加算（IMRT）（前立腺照射）	9000.00
180764630	脳リハ（1）（言語聴覚士・特定患者）	221.00
180764670	体外照射呼吸性移動対策加算（高エネルギー放射線治療）全乳房照射	2400.00
180764730	脳リハ（1）（医師・特定患者）	221.00
180764770	小児放射線治療加算（粒子線治療）	7000.00
180764830	脳リハ（2）（理学療法士・特定患者）	180.00
180764930	脳リハ（2）（作業療法士・特定患者）	180.00
180765030	脳リハ（2）（言語聴覚士・特定患者）	180.00
180765130	脳リハ（2）（医師・特定患者）	180.00
180765230	脳リハ（3）（理学療法士・特定患者）	90.00
180765330	脳リハ（3）（作業療法士・特定患者）	90.00
180765430	脳リハ（3）（言語聴覚士・特定患者）	90.00
180765530	脳リハ（3）（医師・特定患者）	90.00
180765630	脳リハ（3）（イからニ以外・特定患者）	90.00
180765730	脳リハ（1）（要介護等・入院・理学療法士・特定患者）	132.00
180765830	脳リハ（1）（要介護等・入院・作業療法士・特定患者）	132.00
180765930	脳リハ（1）（要介護等・入院・言語聴覚士・特定患者）	132.00
180766030	脳リハ（1）（要介護等・入院・医師・特定患者）	132.00
180766130	脳リハ（2）（要介護等・入院・理学療法士・特定患者）	108.00
180766230	脳リハ（2）（要介護等・入院・作業療法士・特定患者）	108.00
180766330	脳リハ（2）（要介護等・入院・言語聴覚士・特定患者）	108.00
180766430	脳リハ（2）（要介護等・入院・医師・特定患者）	108.00
180766530	脳リハ（3）（要介護等・入院・理学療法士・特定患者）	54.00
180766630	脳リハ（3）（要介護等・入院・作業療法士・特定患者）	54.00
180766730	脳リハ（3）（要介護等・入院・言語聴覚士・特定患者）	54.00
180766830	脳リハ（3）（要介護等・入院・医師・特定患者）	54.00
180766930	脳リハ（3）（要介護等・入院・（1）から（4）以外・特定患者）	54.00
180767070	早期リハビリテーション加算（廃用症候群リハ）	60.00
180767170	早期リハビリテーション加算（4日目以降）（廃用症候群リハ）	25.00
180767270	初期加算（廃用症候群リハ）	45.00
180767370	急性期リハビリテーション加算（廃用症候群リハ）	50.00
180767470	休日リハビリテーション加算（廃用症候群リハ）	25.00
180767570	リハビリテーションデータ提出加算（廃用症候群リハ）	50.00
180767630	廃用症候群リハ（1）（理学療法士・特定患者）	162.00
180767730	廃用症候群リハ（1）（作業療法士・特定患者）	162.00
180767830	廃用症候群リハ（1）（言語聴覚士・特定患者）	162.00
180767930	廃用症候群リハ（1）（医師・特定患者）	162.00
180768030	廃用症候群リハ（2）（理学療法士・特定患者）	131.00
180768130	廃用症候群リハ（2）（作業療法士・特定患者）	131.00
180768230	廃用症候群リハ（2）（言語聴覚士・特定患者）	131.00
180768330	廃用症候群リハ（2）（医師・特定患者）	131.00
180768430	廃用症候群リハ（3）（理学療法士・特定患者）	69.00
180768530	廃用症候群リハ（3）（作業療法士・特定患者）	69.00
180768630	廃用症候群リハ（3）（言語聴覚士・特定患者）	69.00
180768730	廃用症候群リハ（3）（医師・特定患者）	69.00
180768830	廃用症候群リハ（3）（イからニ以外・特定患者）	69.00
180768930	廃用症候群リハ（1）（要介護等・入院・理学療法士・特定患者）	97.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
180769030	廃用症候群リハ(1)(要介護等・入院・作業療法士・特定患者)	97.00
180769130	廃用症候群リハ(1)(要介護等・入院・言語聴覚士・特定患者)	97.00
180769230	廃用症候群リハ(1)(要介護等・入院・医師・特定患者)	97.00
180769330	廃用症候群リハ(2)(要介護等・入院・理学療法士・特定患者)	79.00
180769430	廃用症候群リハ(2)(要介護等・入院・作業療法士・特定患者)	79.00
180769530	廃用症候群リハ(2)(要介護等・入院・言語聴覚士・特定患者)	79.00
180769630	廃用症候群リハ(2)(要介護等・入院・医師・特定患者)	79.00
180769730	廃用症候群リハ(3)(要介護等・入院・理学療法士・特定患者)	41.00
180769830	廃用症候群リハ(3)(要介護等・入院・作業療法士・特定患者)	41.00
180769930	廃用症候群リハ(3)(要介護等・入院・言語聴覚士・特定患者)	41.00
180770030	廃用症候群リハ(3)(要介護等・入院・医師・特定患者)	41.00
180770130	廃用症候群リハ(3)(要介護等・入院・イからニ以外・特定患者)	41.00
180770270	早期リハビリテーション加算(運動器リハ)	60.00
180770370	早期リハビリテーション加算(4日目以降)(運動器リハ)	25.00
180770470	初期加算(運動器リハ)	45.00
180770570	急性期リハビリテーション加算(運動器リハ)	50.00
180770670	休日リハビリテーション加算(運動器リハ)	25.00
180770770	リハビリテーションデータ提出加算(運動器リハ)	50.00
180770830	運動器リハ(1)(理学療法士・特定患者)	167.00
180770930	運動器リハ(1)(作業療法士・特定患者)	167.00
180771030	運動器リハ(1)(医師・特定患者)	167.00
180771130	運動器リハ(2)(理学療法士・特定患者)	153.00
180771230	運動器リハ(2)(作業療法士・特定患者)	153.00
180771330	運動器リハ(2)(医師・特定患者)	153.00
180771430	運動器リハ(3)(理学療法士・特定患者)	77.00
180771530	運動器リハ(3)(作業療法士・特定患者)	77.00
180771630	運動器リハ(3)(医師・特定患者)	77.00
180771730	運動器リハ(3)(イからハ以外・特定患者)	77.00
180771830	運動器リハ(1)(要介護等・入院・理学療法士・特定患者)	100.00
180771930	運動器リハ(1)(要介護等・入院・作業療法士・特定患者)	100.00
180772030	運動器リハ(1)(要介護等・入院・医師・特定患者)	100.00
180772130	運動器リハ(2)(要介護等・入院・理学療法士・特定患者)	92.00
180772230	運動器リハ(2)(要介護等・入院・作業療法士・特定患者)	92.00
180772330	運動器リハ(2)(要介護等・入院・医師・特定患者)	92.00
180772430	運動器リハ(3)(要介護等・入院・理学療法士・特定患者)	46.00
180772530	運動器リハ(3)(要介護等・入院・作業療法士・特定患者)	46.00
180772630	運動器リハ(3)(要介護等・入院・医師・特定患者)	46.00
180772730	運動器リハ(3)(要介護等・入院・(1)～(3)以外・特定患者)	46.00
180772870	早期リハビリテーション加算(呼吸器リハ)	60.00
180772970	早期リハビリテーション加算(4日目以降)(呼吸器リハ)	25.00
180773070	初期加算(呼吸器リハ)	45.00
180773170	急性期リハビリテーション加算(呼吸器リハ)	50.00
180773270	休日リハビリテーション加算(呼吸器リハ)	25.00
180773370	リハビリテーションデータ提出加算(呼吸器リハ)	50.00
180773430	呼吸器リハ(1)(理学療法士・特定患者)	158.00
180773530	呼吸器リハ(1)(作業療法士・特定患者)	158.00
180773630	呼吸器リハ(1)(言語聴覚士・特定患者)	158.00
180773730	呼吸器リハ(1)(医師・特定患者)	158.00
180773830	呼吸器リハ(2)(理学療法士・特定患者)	77.00
180773930	呼吸器リハ(2)(作業療法士・特定患者)	77.00
180774030	呼吸器リハ(2)(言語聴覚士・特定患者)	77.00
180774130	呼吸器リハ(2)(医師・特定患者)	77.00
180774210	リハビリテーション総合計画評価料1(2回目以降の場合)	240.00
180774310	リハビリテーション総合計画評価料2(2回目以降の場合)	196.00
180774470	運動量増加機器加算(上肢)	150.00
180774570	運動量増加機器加算(下肢)	150.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
180774610	リンパ浮腫複合的治療料(重症の場合)(60分以上)	500.00
180774710	リンパ浮腫複合的治療料(重症の場合)(40分以上60分未満)	350.00
180774810	通院精神療法(初診日・30分以上60分未満・精神保健指定医)	550.00
180774910	在宅精神療法(初診日・30分以上60分未満・精神保健指定医)	550.00
180775030	通院精神療法(初診日・30分以上60分未満・要件減算・指定医)	275.00
180775130	在宅精神療法(初診日・30分以上60分未満・要件減算・指定医)	275.00
180775210	児童思春期支援指導加算2((1)以外の場合)(1以外)	100.00
180775310	児童思春期支援指導加算2(3月以内)	500.00
180775410	児童思春期支援指導加算2((1)以外の場合)(1年以内)	400.00
180775570	早期診療体制充実加算3((1)以外の場合)	10.00
180775670	早期診療体制充実加算3(3年以内)	15.00
180775710	通院精神療法(初診日・60分以上・指定医・通信機)	566.00
180775810	通院精神療法(初診日・30分~60分未満・指定医・通信機)	479.00
180775930	通院精神療法(初診日)(60分以上)(1以外)(施設基準不適合)	330.00
180776030	通院精神療法(30分以上)(1以外)(施設基準不適合)	234.00
180776130	通院精神療法(30分未満)(1以外)(施設基準不適合)	174.00
180776230	在宅精神療法(初診日)(60分以上)(1以外)(施設基準不適合)	360.00
180776330	在宅精神療法(60分以上)(1以外)(施設基準不適合)	324.00
180776430	在宅精神療法(30分以上60分未満)(1以外)(施設基準不適合)	234.00
180776530	在宅精神療法(30分未満)(1以外)(施設基準不適合)	174.00
180776630	家族通院精神療法(30分以上)(1以外)(施設基準不適合)	234.00
180776730	家族通院精神療法(30分未満)(1以外)(施設基準不適合)	174.00
180776830	家族在宅精神療法(60分以上)(1以外)(施設基準不適合)	324.00
180776930	家族在宅精神療法(30~60分未満)(1以外)(施設基準不適合)	234.00
180777030	家族在宅精神療法(30分未満)(1以外)(施設基準不適合)	174.00
180777110	認知療法・認知行動療法(公認心理師による心理支援)	330.00
180777210	精訪看(3)(保健師等・日10人~・月20日目まで30分未満)	223.00
180777310	精訪看(3)(保健師等・日10人~・月21日目以降30分以上)	280.00
180777410	精訪看(3)(保健師等・日10人~・月21日目以降30分未満)	213.00
180777510	精訪看(3)(保健師等・日20人~・月20日目まで30分以上)	285.00
180777610	精訪看(3)(保健師等・日20人~・月20日目まで30分未満)	219.00
180777710	精訪看(3)(保健師等・日20人~・月21日目以降30分以上)	275.00
180777810	精訪看(3)(保健師等・日50人~・月20日目まで30分以上)	275.00
180777910	精訪看(3)(保健師等・日50人~・月20日目まで30分未満)	211.00
180778010	精訪看(3)(保健師等・日50人~・月21日目以降30分以上)	265.00
180778110	精訪看(3)(保健師等・日50人~・月21日目以降30分未満)	201.00
180778210	精訪看(3)(保健師等・日10人~・月20日目まで30分以上)	290.00
180778310	精訪看(3)(保健師等・日20人~・月21日目以降30分未満)	209.00
180778410	精訪看(3)(准看護師・日20人~・月20日目まで30分以上)	261.00
180778510	精訪看(3)(准看護師・日20人~・月21日目以降30分以上)	251.00
180778610	精訪看(3)(准看護師・日20人~・月21日目以降30分未満)	190.00
180778710	精訪看(3)(准看護師・日50人~・月21日目以降30分以上)	241.00
180778810	精訪看(3)(准看護師・日50人~・月20日目まで30分未満)	192.00
180778910	精訪看(3)(准看護師・日50人~・月20日目まで30分以上)	251.00
180779010	精訪看(3)(准看護師・日20人~・月20日目まで30分未満)	200.00
180779110	精訪看(3)(准看護師・日10人~・月21日目以降30分未満)	194.00
180779210	精訪看(3)(准看護師・日10人~・月21日目以降30分以上)	256.00
180779310	精訪看(3)(准看護師・日10人~・月20日目まで30分未満)	204.00
180779410	精訪看(3)(准看護師・日10人~・月20日目まで30分以上)	266.00
180779510	精訪看(3)(准看護師・日50人~・月21日目以降30分未満)	182.00
180779610	精訪看(3)(作業療法士・日20人~・月20日目まで30分以上)	285.00
180779710	精訪看(3)(作業療法士・日20人~・月21日目以降30分未満)	209.00
180779810	精訪看(3)(作業療法士・日50人~・月21日目以降30分未満)	201.00
180779910	精訪看(3)(作業療法士・日50人~・月21日目以降30分以上)	265.00
180780010	精訪看(3)(作業療法士・日50人~・月20日目まで30分未満)	211.00
180780110	精訪看(3)(作業療法士・日50人~・月20日目まで30分以上)	275.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
180780210	精訪看(3)(作業療法士・日10人～・月21日目以降30分未満)	213.00
180780310	精訪看(3)(作業療法士・日20人～・月20日目まで30分未満)	219.00
180780410	精訪看(3)(作業療法士・日10人～・月21日目以降30分以上)	280.00
180780510	精訪看(3)(作業療法士・日10人～・月20日目まで30分以上)	290.00
180780610	精訪看(3)(作業療法士・日10人～・月20日目まで30分未満)	223.00
180780710	精訪看(3)(作業療法士・日20人～・月21日目以降30分以上)	275.00
180780810	精訪看(3)(精保福祉士・日20人～・月21日目以降30分以上)	275.00
180780910	精訪看(3)(精保福祉士・日50人～・月21日目以降30分未満)	201.00
180781010	精訪看(3)(精保福祉士・日50人～・月21日目以降30分以上)	265.00
180781110	精訪看(3)(精保福祉士・日50人～・月20日目まで30分未満)	211.00
180781210	精訪看(3)(精保福祉士・日20人～・月21日目以降30分未満)	209.00
180781310	精訪看(3)(精保福祉士・日20人～・月20日目まで30分未満)	219.00
180781410	精訪看(3)(精保福祉士・日20人～・月20日目まで30分以上)	285.00
180781510	精訪看(3)(精保福祉士・日10人～・月21日目以降30分未満)	213.00
180781610	精訪看(3)(精保福祉士・日10人～・月21日目以降30分以上)	280.00
180781710	精訪看(3)(精保福祉士・日10人～・月20日目まで30分未満)	223.00
180781810	精訪看(3)(精保福祉士・日10人～・月20日目まで30分以上)	290.00
180781910	精訪看(3)(精保福祉士・日50人～・月20日目まで30分以上)	275.00
180782070	複数名精神科訪問看護・指導加算(口・日2回・同一建物内50人～)	440.00
180782170	複数名精神科訪問看護・指導加算(口・日1回・同一建物内10人～)	280.00
180782270	複数名精神科訪問看護・指導加算(口・日2回・同一建物内10人～)	560.00
180782370	複数名精神科訪問看護・指導加算(口・日2回・同一建物内20人～)	500.00
180782470	複数名精神科訪問看護・指導加算(口・日3回～・同建物20人～)	823.00
180782570	複数名精神科訪問看護・指導加算(口・日3回～・同建物50人～)	724.00
180782670	複数名精神科訪問看護・指導加算(口・日3回～・同建物10人～)	922.00
180782770	複数名精神科訪問看護・指導加算(口・日1回・同一建物内50人～)	220.00
180782870	複数名精神科訪問看護・指導加算(口・日1回・同一建物内20人～)	250.00
180782970	複数名精神科訪問看護・指導加算(イ・日2回・同一建物内20人～)	607.00
180783070	複数名精神科訪問看護・指導加算(イ・日1回・同一建物内10人～)	340.00
180783170	複数名精神科訪問看護・指導加算(イ・日1回・同一建物内20人～)	300.00
180783270	複数名精神科訪問看護・指導加算(イ・日3回～・同建物50人～)	877.00
180783370	複数名精神科訪問看護・指導加算(イ・日2回・同一建物内10人～)	688.00
180783470	複数名精神科訪問看護・指導加算(イ・日3回～・同建物10人～)	1105.00
180783570	複数名精神科訪問看護・指導加算(イ・日2回・同一建物内50人～)	546.00
180783670	複数名精神科訪問看護・指導加算(イ・日3回～・同建物20人～)	975.00
180783770	複数名精神科訪問看護・指導加算(イ・日1回・同一建物内50人～)	270.00
180783870	複数名精神科訪問看護・指導加算(ハ・同一建物内20人～)	190.00
180783970	複数名精神科訪問看護・指導加算(ハ・同一建物内10人～)	210.00
180784070	複数名精神科訪問看護・指導加算(ハ・同一建物内50人～)	160.00
180784170	夜間・早朝訪問看護加算(同一1人又は2人)(精訪看)	210.00
180784210	外来・在宅ベースアップ評価料(2)2(初診・訪問)(賃上取組)	24.00
180784270	夜間・早朝訪問看護加算(同一3人～・月16日目以降)(精訪看)	190.00
180784310	外来・在宅ベースアップ評価料(2)2(再診時等)(賃上取組)	3.00
180784370	夜間・早朝訪問看護加算(同一3人～・月15日目まで)(精訪看)	210.00
180784410	外来・在宅ベースアップ評価料(2)3(初診・訪問)(賃上取組)	40.00
180784470	夜間・早朝訪問看護加算(同一10人～・月16日目以降)(精訪看)	130.00
180784510	外来・在宅ベースアップ評価料(2)3(再診時等)(賃上取組)	5.00
180784570	夜間・早朝訪問看護加算(同一10人～・月15日目まで)(精訪看)	180.00
180784610	外来・在宅ベースアップ評価料(2)4(初診・訪問)(賃上取組)	56.00
180784670	夜間・早朝訪問看護加算(同一20人～・月15日目まで)(精訪看)	120.00
180784710	外来・在宅ベースアップ評価料(2)4(再診時等)(賃上取組)	7.00
180784770	夜間・早朝訪問看護加算(同一20人～・月16日目以降)(精訪看)	95.00
180784810	外来・在宅ベースアップ評価料(2)5(初診・訪問)(賃上取組)	64.00
180784870	夜間・早朝訪問看護加算(同一50人～・月16日目以降)(精訪看)	80.00
180784910	外来・在宅ベースアップ評価料(2)5(再診時等)(賃上取組)	8.00
180784970	夜間・早朝訪問看護加算(同一50人～・月15日目まで)(精訪看)	100.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
180785010	外来・在宅ベースアップ評価料(2)6(初診・訪問)(賃上取組)	80.00
180785070	深夜訪問看護加算(同一建物内1人又は2人)(精訪看)	420.00
180785110	外来・在宅ベースアップ評価料(2)6(再診時等)(賃上取組)	10.00
180785170	深夜訪問看護加算(同一建物内3人～・月16日目以降)(精訪看)	400.00
180785210	外来・在宅ベースアップ評価料(2)7(初診・訪問)(賃上取組)	96.00
180785270	深夜訪問看護加算(同一建物内3人～・月15日目まで)(精訪看)	420.00
180785310	外来・在宅ベースアップ評価料(2)7(再診時等)(賃上取組)	12.00
180785370	深夜訪問看護加算(同一建物内10人～・月16日目以降)(精訪看)	230.00
180785410	外来・在宅ベースアップ評価料(2)8(初診・訪問)(賃上取組)	104.00
180785470	深夜訪問看護加算(同一建物内10人～・月15日目まで)(精訪看)	390.00
180785510	外来・在宅ベースアップ評価料(2)8(再診時等)(賃上取組)	13.00
180785570	深夜訪問看護加算(同一建物内20人～・月16日目以降)(精訪看)	150.00
180785670	深夜訪問看護加算(同一建物内20人～・月15日目まで)(精訪看)	210.00
180785770	深夜訪問看護加算(同一建物内50人～・月16日目以降)(精訪看)	130.00
180785870	深夜訪問看護加算(同一建物内50人～・月15日目まで)(精訪看)	180.00
180785970	精神科複数回訪問加算(日2回・同一建物内20人～)	350.00
180786070	精神科複数回訪問加算(日2回・同一建物内10人～)	370.00
180786170	精神科複数回訪問加算(日2回・同一建物内50人～)	330.00
180786210	外来・在宅ベースアップ評価料(2)12(初診・訪問)(賃上取組)	160.00
180786270	精神科複数回訪問加算(日3回～・同建物3人～・月20日目まで)	720.00
180786370	精神科複数回訪問加算(日3回～・同建物3人～・月21日目以降)	690.00
180786410	入院ベースアップ評価料166	166.00
180786470	精神科複数回訪問加算(日3回～・同建物10人～・月20日目まで)	630.00
180786510	入院ベースアップ評価料167	167.00
180786570	精神科複数回訪問加算(日3回～・同建物20人～・月21日目以降)	350.00
180786610	入院ベースアップ評価料168	168.00
180786670	精神科複数回訪問加算(日3回～・同建物20人～・月20日目まで)	480.00
180786710	入院ベースアップ評価料169	169.00
180786770	精神科複数回訪問加算(日3回～・同建物50人～・月20日目まで)	410.00
180786810	入院ベースアップ評価料170	170.00
180786870	精神科複数回訪問加算(日3回～・同建物10人～・月21日目以降)	520.00
180786910	入院ベースアップ評価料171	171.00
180786970	精神科複数回訪問加算(日3回～・同建物50人～・月21日目以降)	300.00
180787010	入院ベースアップ評価料172	172.00
180787110	医療保護入院等診療料2	400.00
180787210	入院ベースアップ評価料174	174.00
180787310	入院ベースアップ評価料175	175.00
180787410	入院ベースアップ評価料176	176.00
180787510	入院ベースアップ評価料177	177.00
180787610	入院ベースアップ評価料178	178.00
180787710	入院ベースアップ評価料179	179.00
180787810	入院ベースアップ評価料180	180.00
180787910	入院ベースアップ評価料181	181.00
180788010	入院ベースアップ評価料182	182.00
180788110	入院ベースアップ評価料183	183.00
180788210	入院ベースアップ評価料184	184.00
180788310	入院ベースアップ評価料185	185.00
180788410	入院ベースアップ評価料186	186.00
180788510	入院ベースアップ評価料187	187.00
180788610	入院ベースアップ評価料188	188.00
180788710	入院ベースアップ評価料189	189.00
180788810	入院ベースアップ評価料190	190.00
180788910	入院ベースアップ評価料191	191.00
180789010	入院ベースアップ評価料192	192.00
180789110	入院ベースアップ評価料193	193.00
180789210	入院ベースアップ評価料194	194.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
180789310	入院ベースアップ評価料 1 9 5	195.00
180789410	入院ベースアップ評価料 1 9 6	196.00
180789510	入院ベースアップ評価料 1 9 7	197.00
180789610	入院ベースアップ評価料 1 9 8	198.00
180789710	入院ベースアップ評価料 1 9 9	199.00
180789810	入院ベースアップ評価料 2 0 0	200.00
180789910	入院ベースアップ評価料 2 0 1	201.00
180790010	入院ベースアップ評価料 2 0 2	202.00
180790110	入院ベースアップ評価料 2 0 3	203.00
180790210	入院ベースアップ評価料 2 0 4	204.00
180790310	入院ベースアップ評価料 2 0 5	205.00
180790410	入院ベースアップ評価料 2 0 6	206.00
180790510	入院ベースアップ評価料 2 0 7	207.00
180790610	入院ベースアップ評価料 2 0 8	208.00
180790710	入院ベースアップ評価料 2 0 9	209.00
180790810	入院ベースアップ評価料 2 1 0	210.00
180790910	入院ベースアップ評価料 2 1 1	211.00
180791010	入院ベースアップ評価料 2 1 2	212.00
180791110	入院ベースアップ評価料 2 1 3	213.00
180791210	入院ベースアップ評価料 2 1 4	214.00
180791310	入院ベースアップ評価料 2 1 5	215.00
180791410	入院ベースアップ評価料 2 1 6	216.00
180791510	入院ベースアップ評価料 2 1 7	217.00
180791610	入院ベースアップ評価料 2 1 8	218.00
180791710	入院ベースアップ評価料 2 1 9	219.00
180791810	入院ベースアップ評価料 2 2 0	220.00
180791910	入院ベースアップ評価料 2 2 1	221.00
180792010	入院ベースアップ評価料 2 2 2	222.00
180792110	入院ベースアップ評価料 2 2 3	223.00
180792210	入院ベースアップ評価料 2 2 4	224.00
180792310	入院ベースアップ評価料 2 2 5	225.00
180792410	入院ベースアップ評価料 2 2 6	226.00
180792510	入院ベースアップ評価料 2 2 7	227.00
180792610	入院ベースアップ評価料 2 2 8	228.00
180792710	入院ベースアップ評価料 2 2 9	229.00
180792810	入院ベースアップ評価料 2 3 0	230.00
180792910	入院ベースアップ評価料 2 3 1	231.00
180793010	入院ベースアップ評価料 2 3 2	232.00
180793110	入院ベースアップ評価料 2 3 3	233.00
180793210	入院ベースアップ評価料 2 3 4	234.00
180793310	入院ベースアップ評価料 2 3 5	235.00
180793410	入院ベースアップ評価料 2 3 6	236.00
180793510	入院ベースアップ評価料 2 3 7	237.00
180793610	入院ベースアップ評価料 2 3 8	238.00
180793710	入院ベースアップ評価料 2 3 9	239.00
180793810	入院ベースアップ評価料 2 4 0	240.00
180793910	入院ベースアップ評価料 2 4 1	241.00
180794010	入院ベースアップ評価料 2 4 2	242.00
180794110	入院ベースアップ評価料 2 4 3	243.00
180794210	入院ベースアップ評価料 2 4 4	244.00
180794310	入院ベースアップ評価料 2 4 5	245.00
180794410	入院ベースアップ評価料 2 4 6	246.00
180794510	入院ベースアップ評価料 2 4 7	247.00
180794610	入院ベースアップ評価料 2 4 8	248.00
180794710	入院ベースアップ評価料 2 4 9	249.00
180794810	入院ベースアップ評価料 2 5 0	250.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
180819910	物価対応料 1 (外来・在宅物価対応料) (初診時) イ	2.00
180820010	物価対応料 1 (外来・在宅物価対応料) (再診時等) ロ	2.00
180820110	物価対応料 1 (外来・在宅物価対応料) (訪問診療時) ハ	3.00
180820210	物価対応料 2 (急性期病院 A 一般入院料) イ	66.00
180820310	物価対応料 2 (急性期病院 B 一般入院料) (ハの場合を除く。) ロ	58.00
180820410	物価対応料 2 (急性期病院 B 一般入院料及び看護・多職種協働加算) ハ	58.00
180820510	物価対応料 2 (急性期一般入院料 1) ニ	58.00
180820610	物価対応料 2 (急性期一般入院料 2) ホ	45.00
180820710	物価対応料 2 (急性期一般入院料 3) ヘ	45.00
180820810	物価対応料 2 (急性期一般入院料 4 (チの場合を除く)) ト	45.00
180820910	物価対応料 2 (急性期一般入院料 4 及び看護・多職種協働加算) チ	58.00
180821010	物価対応料 2 (急性期一般入院料 5) リ	36.00
180821110	物価対応料 2 (急性期一般入院料 6) ヌ	34.00
180821210	物価対応料 2 (地域一般入院料 1) ル	32.00
180821310	物価対応料 2 (地域一般入院料 2) ヲ	32.00
180821410	物価対応料 2 (地域一般入院料 3) ヱ	23.00
180821510	物価対応料 2 (特別入院基本料 (一般病棟)) カ	17.00
180821610	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 1) ヨ	18.00
180821710	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 2) タ	18.00
180821810	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 3) レ	15.00
180821910	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 4) ソ	16.00
180822010	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 5) ツ	15.00
180822110	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 6) ネ	12.00
180822210	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 7) ナ	15.00
180822310	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 8) ラ	15.00
180822410	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 9) ム	12.00
180822510	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 10) ウ	17.00
180822610	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 11) ㇿ	16.00
180822710	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 12) ノ	14.00
180822810	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 13) オ	13.00
180822910	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 14) ク	13.00
180823010	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 15) ヤ	12.00
180823110	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 16) マ	13.00
180823210	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 17) ケ	12.00
180823310	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 18) フ	11.00
180823410	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 19) コ	17.00
180823510	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 20) エ	16.00
180823610	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 21) テ	14.00
180823710	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 22) ア	13.00
180823810	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 23) サ	13.00
180823910	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 24) キ	12.00
180824010	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 25) ュ	9.00
180824110	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 26) メ	8.00
180824210	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 27) ミ	8.00
180824310	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 28) シ	17.00
180824410	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 29) エ	16.00
180824510	物価対応料 2 (療養病棟入院料 1 の入院料 30) ヒ	14.00
180824610	物価対応料 2 (療養病棟入院料 2 の入院料 1) モ	16.00
180824710	物価対応料 2 (療養病棟入院料 2 の入院料 2) セ	16.00
180824810	物価対応料 2 (療養病棟入院料 2 の入院料 3) ス	13.00
180824910	物価対応料 2 (療養病棟入院料 2 の入院料 4) ン	14.00
180825010	物価対応料 2 (療養病棟入院料 2 の入院料 5) イイ	13.00
180825110	物価対応料 2 (療養病棟入院料 2 の入院料 6) イロ	11.00
180825210	物価対応料 2 (療養病棟入院料 2 の入院料 7) イハ	14.00
180825310	物価対応料 2 (療養病棟入院料 2 の入院料 8) イニ	13.00
180825410	物価対応料 2 (療養病棟入院料 2 の入院料 9) イホ	11.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
180825510	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料10)イヘ	15.00
180825610	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料11)イト	15.00
180825710	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料12)イチ	12.00
180825810	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料13)イリ	12.00
180825910	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料14)イヌ	12.00
180826010	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料15)イル	10.00
180826110	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料16)イロ	11.00
180826210	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料17)イワ	11.00
180826310	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料18)イカ	10.00
180826410	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料19)イヨ	15.00
180826510	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料20)イタ	15.00
180826610	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料21)イレ	12.00
180826710	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料22)イン	12.00
180826810	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料23)イツ	12.00
180826910	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料24)イネ	10.00
180827010	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料25)イナ	8.00
180827110	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料26)イラ	7.00
180827210	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料27)イム	6.00
180827310	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料28)イウ	15.00
180827410	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料29)イキ	15.00
180827510	物価対応料2(療養病棟入院料2の入院料30)イノ	12.00
180827610	物価対応料2(特別入院基本料(療養病棟))イオ	6.00
180827710	物価対応料2(結核病棟入院基本料の7対1入院基本料)イク	33.00
180827810	物価対応料2(結核病棟入院基本料の10対1入院基本料)イヤ	28.00
180827910	物価対応料2(結核病棟入院基本料の13対1入院基本料)イマ	23.00
180828010	物価対応料2(結核病棟入院基本料の15対1入院基本料)イケ	20.00
180828110	物価対応料2(結核病棟入院基本料の18対1入院基本料)イフ	17.00
180828210	物価対応料2(結核病棟入院基本料の20対1入院基本料)イコ	16.00
180828310	物価対応料2(特別入院基本料(結核病棟))イエ	12.00
180828410	物価対応料2(急性期病院A精神病棟入院料10対1入院基本料)イテ	18.00
180828510	物価対応料2(急性期病院A精神病棟入院料13対1入院基本料)イア	13.00
180828610	物価対応料2(急性期病院A精神病棟入院料15対1入院基本料)イサ	9.00
180828710	物価対応料2(急性期病院B精神病棟入院料10対1入院基本料)イキ	15.00
180828810	物価対応料2(急性期病院B精神病棟入院料13対1入院基本料)イユ	13.00
180828910	物価対応料2(急性期病院B精神病棟入院料15対1入院基本料)イメ	8.00
180829010	物価対応料2(精神病棟入院基本料の10対1入院基本料)イミ	13.00
180829110	物価対応料2(精神病棟入院基本料の13対1入院基本料)イシ	10.00
180829210	物価対応料2(精神病棟入院基本料の15対1入院基本料)イエ	8.00
180829310	物価対応料2(精神病棟入院基本料の18対1入院基本料)イヒ	6.00
180829410	物価対応料2(精神病棟入院基本料の20対1入院基本料)イモ	6.00
180829510	物価対応料2(特別入院基本料(精神病棟))イセ	4.00
180829610	物価対応料2(特定機能病院入院基本料(一般病棟)7)イス	84.00
180829710	物価対応料2(特定機能病院入院基本料(一般病棟)10)イン	67.00
180829810	物価対応料2(特定機能病院入院基本料(結核病棟)7)ロイ	50.00
180829910	物価対応料2(特定機能病院入院基本料(結核病棟)10)ロロ	40.00
180830010	物価対応料2(特定機能病院入院基本料(結核病棟)13)ロハ	34.00
180830110	物価対応料2(特定機能病院入院基本料(結核病棟)15)ロニ	29.00
180830210	物価対応料2(特定機能病院入院基本料(精神病棟)7)ロホ	39.00
180830310	物価対応料2(特定機能病院入院基本料(精神病棟)10)ロヘ	34.00
180830410	物価対応料2(特定機能病院入院基本料(精神病棟)13)ロト	31.00
180830510	物価対応料2(特定機能病院入院基本料(精神病棟)15)ロチ	28.00
180830610	物価対応料2(専門病院入院基本料の7対1入院基本料)ロリ	63.00
180830710	物価対応料2(専門病院入院基本料の10対1入院基本料)ロヌ	38.00
180830810	物価対応料2(専門病院入院基本料の13対1入院基本料)ロル	32.00
180830910	物価対応料2(障害者施設等入院基本料7対1入院基本料)ロヲ	22.00
180831010	物価対応料2(障害者施設等入院基本料10対1入院基本料)ロワ	19.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
180831110	物価対応料 2 (障害者施設等入院基本料 1 3 対 1 入院基本料) ロカ	16.00
180831210	物価対応料 2 (障害者施設等入院基本料 1 5 対 1 入院基本料) ロヨ	14.00
180831310	物価対応料 2 (特定入院基本料 (障害者施設等)) ロタ	13.00
180831410	物価対応料 2 (障害者施設等入院基本料 (注 6 のイの (1))) ロレ	21.00
180831510	物価対応料 2 (障害者施設等入院基本料 (注 6 のイの (2))) ロソ	19.00
180831610	物価対応料 2 (障害者施設等入院基本料 (注 6 の口の (1))) ロツ	18.00
180831710	物価対応料 2 (障害者施設等入院基本料 (注 6 の口の (2))) ロネ	17.00
180831810	物価対応料 2 (障害者施設等入院基本料 (注 6 のハの (1))) ロナ	17.00
180831910	物価対応料 2 (障害者施設等入院基本料 (注 6 のハの (2))) ロラ	15.00
180832010	物価対応料 2 (障害者施設等入院基本料 (注 1 3 のイの (1))) ロム	18.00
180832110	物価対応料 2 (障害者施設等入院基本料 (注 1 3 のイの (2))) ロウ	17.00
180832210	物価対応料 2 (障害者施設等入院基本料 (注 1 3 の口の (1))) ロキ	17.00
180832310	物価対応料 2 (障害者施設等入院基本料 (注 1 3 の口の (2))) ロノ	15.00
180832410	物価対応料 2 (障害者施設等入院基本料 (注 1 3 のハの (1))) ロオ	15.00
180832510	物価対応料 2 (障害者施設等入院基本料 (注 1 3 のハの (2))) ロク	14.00
180832610	物価対応料 2 (障害者施設等入院基本料 (注 1 4 のイ)) ロヤ	21.00
180832710	物価対応料 2 (障害者施設等入院基本料 (注 1 4 の口)) ロマ	19.00
180832810	物価対応料 2 (障害者施設等入院基本料 (注 1 4 のハ)) ロケ	18.00
180832910	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 1 (1 4 日以内の期間)) ロフ	72.00
180833010	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 1 ・ 1 5 日以上 3 0 日以内) ロコ	56.00
180833110	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 1 (3 1 日以上)) ロエ	48.00
180833210	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 2 (1 4 日以内)) ロテ	65.00
180833310	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 2 ・ 1 5 日以上 3 0 日以内) ロア	49.00
180833410	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 2 (3 1 日以上)) ロサ	44.00
180833510	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 3 (1 4 日以内)) ロキ	48.00
180833610	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 3 ・ 1 5 日以上 3 0 日以内) ロユ	45.00
180833710	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 3 (3 1 日以上)) ロメ	42.00
180833810	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 4 (1 4 日以内)) ロミ	65.00
180833910	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 4 ・ 1 5 日以上 3 0 日以内) ロシ	51.00
180834010	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 4 (3 1 日以上)) ロエ	43.00
180834110	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 5 (1 4 日以内)) ロヒ	58.00
180834210	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 5 ・ 1 5 日以上 3 0 日以内) ロモ	44.00
180834310	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 5 (3 1 日以上)) ロセ	40.00
180834410	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 6 (1 4 日以内)) ロス	43.00
180834510	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 6 ・ 1 5 日以上 3 0 日以内) ロン	40.00
180834610	物価対応料 2 (有床診療所入院基本料 6 (3 1 日以上)) ハイ	38.00
180834710	物価対応料 2 (有床診療所療養病床入院基本料 A) ハロ	28.00
180834810	物価対応料 2 (有床診療所療養病床入院基本料 B) ハハ	25.00
180834910	物価対応料 2 (有床診療所療養病床入院基本料 C) ハニ	22.00
180835010	物価対応料 2 (有床診療所療養病床入院基本料 D) ハホ	17.00
180835110	物価対応料 2 (有床診療所療養病床入院基本料 E) ハヘ	15.00
180835210	物価対応料 2 (特別入院基本料 (有床診療所療養病床)) ハト	13.00
180835310	物価対応料 2 (救命救急入院料 1 (3 日以内)) ハチ	223.00
180835410	物価対応料 2 (救命救急入院料 1 (4 日以上 7 日以内)) ハリ	202.00
180835510	物価対応料 2 (救命救急入院料 1 (8 日以上)の期間) ハヌ	177.00
180835610	物価対応料 2 (救命救急入院料 2 (3 日以内)の期間) ハル	167.00
180835710	物価対応料 2 (救命救急入院料 2 (4 日以上 7 日以内)) ハヲ	151.00
180835810	物価対応料 2 (救命救急入院料 2 (8 日以上)) ハワ	129.00
180835910	物価対応料 2 (特定集中治療室管理料 1 (7 日以内)) ハカ	262.00
180836010	物価対応料 2 (特定集中治療室管理料 1 (8 日以上)) ハヨ	233.00
180836110	物価対応料 2 (特定集中治療室管理料 2 (7 日以内)の期間) ハタ	206.00
180836210	物価対応料 2 (特定集中治療室管理料 2 (8 日以上)の期間) ハレ	173.00
180836310	物価対応料 2 (特定集中治療室管理料 3 (7 日以内)の期間) ハソ	186.00
180836410	物価対応料 2 (特定集中治療室管理料 3 (8 日以上)の期間) ハツ	153.00
180836510	物価対応料 2 (ハイケアユニット入院医療管理料 1) ハネ	129.00
180836610	物価対応料 2 (ハイケアユニット入院医療管理料の注 5 及び 2) ハナ	93.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
180836710	物価対応料2(脳卒中ケアユニット入院医療管理料)ハラ	100.00
180836810	物価対応料2(小児特定集中治療室管理料(7日以内))ハム	252.00
180836910	物価対応料2(小児特定集中治療室管理料(8日以上))ハウ	220.00
180837010	物価対応料2(新生児特定集中治療室管理料1)ハキ	124.00
180837110	物価対応料2(新生児特定集中治療室管理料2)ハノ	98.00
180837210	物価対応料2(新生児特定集中治療室重症児対応体制強化管理料)ハオ	257.00
180837310	物価対応料2(産周母)ハク	87.00
180837410	物価対応料2(産周新)ハヤ	124.00
180837510	物価対応料2(新生児治療回復室入院医療管理料)ハマ	64.00
180837610	物価対応料2(地域包括医療病棟入院料1)ハケ	49.00
180837710	物価対応料2(地域包括医療病棟入院料2)ハフ	48.00
180837810	物価対応料2(一類感染症患者入院医療管理料)ハコ	50.00
180837910	物価対応料2(特殊疾患入院医療管理料)ハエ	15.00
180838010	物価対応料2(特殊疾患入院医療管理料(注4のイ))ハテ	14.00
180838110	物価対応料2(特殊疾患入院医療管理料(注4のロ))ハア	13.00
180838210	物価対応料2(特殊疾患入院医療管理料(注6のイ))ハサ	12.00
180838310	物価対応料2(特殊疾患入院医療管理料(注6のロ))ハキ	11.00
180838410	物価対応料2(特殊疾患入院医療管理料(注7))ハユ	14.00
180838510	物価対応料2(小児入院医療管理料1)ハメ	79.00
180838610	物価対応料2(小児入院医療管理料2)ハミ	70.00
180838710	物価対応料2(小児入院医療管理料3)ハシ	56.00
180838810	物価対応料2(小児入院医療管理料4)ハエ	48.00
180838910	物価対応料2(小児入院医療管理料5)ハヒ	33.00
180839010	物価対応料2(回復期リハビリテーション病棟入院料1)ハモ	19.00
180839110	物価対応料2(回復期リハビリテーション病棟入院料2)ハセ	18.00
180839210	物価対応料2(回復期リハビリテーション病棟入院料3)ハス	16.00
180839310	物価対応料2(回復期リハビリテーション病棟入院料4)ハン	15.00
180839410	物価対応料2(回復期リハビリテーション病棟入院料5)ニイ	15.00
180839510	物価対応料2(回復期リハビリテーション入院医療管理料)ニロ	15.00
180839610	物価対応料2(地ケア入院料1等(40日以内))ニハ	27.00
180839710	物価対応料2(地ケア入院料1等(41日以上))ニニ	26.00
180839810	物価対応料2(地ケア入院料2等(40日以内))ニホ	26.00
180839910	物価対応料2(地ケア入院料2等(41日以上))ニヘ	25.00
180840010	物価対応料2(地ケア入院料3等(40日以内))ニト	22.00
180840110	物価対応料2(地ケア入院料3等(41日以上))ニチ	21.00
180840210	物価対応料2(地ケア入院料4等(40日以内))ニリ	19.00
180840310	物価対応料2(地ケア入院料4等(41日以上))ニヌ	18.00
180840410	物価対応料2(地ケア入院料1等(40日以内)(特定地域))ニル	23.00
180840510	物価対応料2(地ケア入院料1等(41日以上)(特定地域))ニヲ	22.00
180840610	物価対応料2(地ケア入院料2等(40日以内)(特定地域))ニワ	22.00
180840710	物価対応料2(地ケア入院料2等(41日以上)(特定地域))ニカ	21.00
180840810	物価対応料2(地ケア入院料3等(40日以内)(特定地域))ニヨ	19.00
180840910	物価対応料2(地ケア入院料3等(41日以上)(特定地域))ニタ	18.00
180841010	物価対応料2(地ケア入院料4等(40日以内)(特定地域))ニレ	16.00
180841110	物価対応料2(地ケア入院料4等(41日以上)(特定地域))ニソ	15.00
180841210	物価対応料2(特殊疾患病棟入院料1)ニツ	15.00
180841310	物価対応料2(特殊疾患病棟入院料2)ニネ	12.00
180841410	物価対応料2(特殊疾患病棟入院料1(注4のイの(1)))ニナ	14.00
180841510	物価対応料2(特殊疾患病棟入院料1(注4のイの(2)))ニラ	13.00
180841610	物価対応料2(特殊疾患病棟入院料2(注4のロの(1)))ニム	12.00
180841710	物価対応料2(特殊疾患病棟入院料2(注4のロの(2)))ニウ	11.00
180841810	物価対応料2(特殊疾患病棟入院料1(注6のイの(1)))ニキ	12.00
180841910	物価対応料2(特殊疾患病棟入院料1(注6のイの(2)))ニノ	11.00
180842010	物価対応料2(特殊疾患病棟入院料2(注6のロの(1)))ニオ	11.00
180842110	物価対応料2(特殊疾患病棟入院料2(注6のロの(2)))ニク	10.00
180842210	物価対応料2(特殊疾患病棟入院料1(注7のイ))ニヤ	14.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
180842310	物価対応料2(特殊疾患病棟入院料2(注7のロ))ニマ	11.00
180842410	物価対応料2(緩和ケア病棟入院料1(30日以内))ニケ	38.00
180842510	物価対応料2(緩和ケア病棟入院料1・31日以上60日以内)ニフ	34.00
180842610	物価対応料2(緩和ケア病棟入院料1(61日以上))ニコ	25.00
180842710	物価対応料2(緩和ケア病棟入院料2(30日以内))ニエ	36.00
180842810	物価対応料2(緩和ケア病棟入院料2(31日以上60日以内))ニテ	33.00
180842910	物価対応料2(緩和ケア病棟入院料2(61日以上))ニア	24.00
180843010	物価対応料2(精救(30日以内))ニサ	22.00
180843110	物価対応料2(精救(31日以上60日))ニキ	19.00
180843210	物価対応料2(精救(61日以上90日))ニユ	17.00
180843310	物価対応料2(精急1(30日以内))ニメ	14.00
180843410	物価対応料2(精急1(31日以上60日))ニミ	12.00
180843510	物価対応料2(精急1(61日以上90日))ニシ	11.00
180843610	物価対応料2(精急2(30日以内))ニエ	11.00
180843710	物価対応料2(精急2(31日以上60日))ニヒ	9.00
180843810	物価対応料2(精急2(61日以上90日))ニモ	9.00
180843910	物価対応料2(精神科救急・合併症入院料(30日以内))ニセ	24.00
180844010	物価対応料2(精神科救急合併症入院料・31日以上60日以内)ニス	22.00
180844110	物価対応料2(精神科救急合併症入院料・61日以上90日以内)ニン	21.00
180844210	物価対応料2(児童・思春期精神科入院医療管理料)ホイ	17.00
180844310	物価対応料2(精神療養病棟入院料)ホロ	7.00
180844410	物価対応料2(認知症治療病棟入院料1(30日以内))ホハ	11.00
180844510	物価対応料2(認知症治療病棟入院料1・31日以上60日以内)ホニ	10.00
180844610	物価対応料2(認知症治療病棟入院料1(61日以上))ホホ	8.00
180844710	物価対応料2(認知症治療病棟入院料2(30日以内))ホヘ	8.00
180844810	物価対応料2(認知症治療病棟入院料2・31日以上60日以内)ホト	7.00
180844910	物価対応料2(認知症治療病棟入院料2(61日以上))ホチ	6.00
180845010	物価対応料2(特定一般病棟入院料1)ホリ	27.00
180845110	物価対応料2(特定一般病棟入院料2)ホヌ	23.00
180845210	物価対応料2(特定一般病棟(地ケア1)(40日以内))ホル	23.00
180845310	物価対応料2(特定一般病棟(地ケア1・41日以上60日以内))ホヲ	22.00
180845410	物価対応料2(特定一般病棟(地ケア2)(40日以内))ホワ	22.00
180845510	物価対応料2(特定一般病棟(地ケア2・41日以上60日以内))ホカ	21.00
180845610	物価対応料2(特定一般病棟(地ケア3)(40日以内))ホヨ	19.00
180845710	物価対応料2(特定一般病棟(地ケア3・41日以上60日以内))ホタ	18.00
180845810	物価対応料2(特定一般病棟(地ケア4)(40日以内))ホレ	16.00
180845910	物価対応料2(特定一般病棟(地ケア4・41日以上60日以内))ホソ	15.00
180846010	物価対応料2(地域移行機能強化病棟入院料)ホツ	10.00
180846110	物価対応料2(特定機能病院リハビリテーション病棟入院料)ホネ	44.00
180846210	物価対応料2(短手3(終夜睡眠ポリグラフィ(3)))ホナ	68.00
180846310	物価対応料2(短手3(終夜睡眠ポリグラフィ(3)))ホラ	68.00
180846410	物価対応料2(短手3(反復睡眠潜時試験(MSLT)))ホム	71.00
180846510	物価対応料2(短手3(内分泌負荷試験(1)(イ)))ホウ	82.00
180846610	物価対応料2(短手3(小児食物アレルギー負荷検査))ホキ	36.00
180846710	物価対応料2(短手3(前立腺針生検法(2)))ホノ	80.00
180846810	物価対応料2(短手3・経皮的放射線治療用金属マーカー留置術)ホオ	98.00
180846910	物価対応料2(短手3(四肢・躯幹軟部腫瘍摘出術(7)))ホク	98.00
180847010	物価対応料2(短手3(骨折観血の手術(6)))ホヤ	156.00
180847110	物価対応料2(短手3(前腕骨骨内異物除去術))ホマ	115.00
180847210	物価対応料2(短手3(鎖骨骨内異物除去術))ホケ	122.00
180847310	物価対応料2(短手3(手根骨骨内異物除去術))ホフ	95.00
180847410	物価対応料2(短手3(中手骨骨内異物除去術))ホコ	95.00
180847510	物価対応料2(短手3(ガングリオン摘出術(1)))ホエ	105.00
180847610	物価対応料2(短手3(手根管開放手術(内視鏡下)))ホテ	118.00
180847710	物価対応料2(短手3(胸腔鏡下交感神経節切除術(両側)))ホア	69.00
180847810	物価対応料2(短手3(涙管チューブ挿入術(1)(片側)))ホサ	70.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
180847910	物価対応料2(短手3(涙管チューブ挿入術(1)(両側)))ホキ	71.00
180848010	物価対応料2(短手3(眼瞼内反症手術(2)(片側)))ホユ	61.00
180848110	物価対応料2(短手3(眼瞼内反症手術(2)(両側)))ホメ	78.00
180848210	物価対応料2(短手3(眼瞼下垂症手術(1)(片側)))ホミ	73.00
180848310	物価対応料2(短手3(眼瞼下垂症手術(1)(両側)))ホシ	82.00
180848410	物価対応料2(短手3(眼瞼下垂症手術(3)(片側)))ホエ	63.00
180848510	物価対応料2(短手3(眼瞼下垂症手術(3)(両側)))ホヒ	85.00
180848610	物価対応料2(短手3(翼状片手術(片側)))ホモ	86.00
180848710	物価対応料2(短手3(翼状片手術(両側)))ホセ	101.00
180848810	物価対応料2(短手3(斜視手術(2)(片側)))ホス	90.00
180848910	物価対応料2(短手3(斜視手術(2)(両側)))ホン	99.00
180849010	物価対応料2(短手3(斜視手術(3)(片側)))ヘイ	90.00
180849110	物価対応料2(短手3(斜視手術(3)(両側)))ヘロ	119.00
180849210	物価対応料2(短手3(治療の角膜切除術(1)(片側)))ヘハ	107.00
180849310	物価対応料2(短手3(治療の角膜切除術(1)(両側)))ヘニ	126.00
180849410	物価対応料2(短手3(緑内障手術(6)(片側)))ヘホ	76.00
180849510	物価対応料2(短手3(緑内障手術(6)(両側)))ヘヘ	133.00
180849610	物価対応料2(短手3(水晶体再建術(1)(片側)))ヘト	80.00
180849710	物価対応料2(短手3(水晶体再建術(1)(両側)))ヘチ	155.00
180849810	物価対応料2(短手3(水晶体再建術(2)(片側)))ヘリ	84.00
180849910	物価対応料2(短手3(水晶体再建術(2)(両側)))ヘヌ	84.00
180850010	物価対応料2(短手3(鼓膜形成手術))ヘル	110.00
180850110	物価対応料2(短手3(鼻骨骨折整復固定術))ヘヲ	102.00
180850210	物価対応料2(短手3(喉頭・声帯ポリープ切除術(2)))ヘワ	204.00
180850310	物価対応料2(短手3(乳腺腫瘍摘出術(1)))ヘカ	115.00
180850410	物価対応料2(短手3(乳腺腫瘍摘出術(2)))ヘコ	144.00
180850510	物価対応料2(短手3(K616-4の1(高度狭窄等)))ヘタ	87.00
180850610	物価対応料2(短手3(K616-4の1(その他)))ヘレ	87.00
180850710	物価対応料2(短手3(K616-4の2))ヘソ	97.00
180850810	物価対応料2(短手3(下肢静脈瘤手術(1)))ヘツ	83.00
180850910	物価対応料2(短手3(下肢静脈瘤手術(2)))ヘネ	43.00
180851010	物価対応料2(短手3(下肢静脈瘤手術(3)))ヘナ	63.00
180851110	物価対応料2(短手3(大伏在静脈抜去術))ヘラ	65.00
180851210	物価対応料2(短手3(下肢静脈瘤血管内焼灼術))ヘム	67.00
180851310	物価対応料2(短手3(下肢静脈瘤血管内塞栓術))ヘウ	50.00
180851410	物価対応料2(短手3(ヘルニア手術(5)(3歳未満)))ヘキ	78.00
180851510	物価対応料2(短手3(ヘルニア手術(5)3歳~6歳未満))ヘノ	75.00
180851610	物価対応料2(短手3(ヘルニア手術(5)6歳~15歳未満))ヘオ	84.00
180851710	物価対応料2(短手3(ヘルニア手術(5)(15歳以上)))ヘク	184.00
180851810	物価対応料2(短3(鏡下鼠径ヘルニア手術(3歳未満)))ヘヤ	105.00
180851910	物価対応料2(短3(鏡下鼠径ヘルニア手術(3以上6未満)))ヘマ	108.00
180852010	物価対応料2(短3(鏡下鼠径ヘルニア手術(6以上15未満))ヘケ	107.00
180852110	物価対応料2(短3(鏡下鼠径ヘルニア手術(15歳以上)))ヘフ	156.00
180852210	物価対応料2(短3(内視鏡的大腸ポリープ粘膜切除術(1)))ヘコ	79.00
180852310	物価対応料2(短3(内視鏡的大腸ポリープ粘膜切除術(2)))ヘエ	106.00
180852410	物価対応料2(短手3(痔核手術(脱肛を含む(2)))ヘテ	73.00
180852510	物価対応料2(短手3(肛門ポリープ切除術))ヘア	104.00
180852610	物価対応料2(短手3(肛門尖圭コンジローム切除術))ヘサ	75.00
180852710	物価対応料2(短手3(体外衝撃波腎・尿管結石破砕術))ヘキ	70.00
180852810	物価対応料2(短3・尿失禁手術(ポツリヌス毒素によるもの))ヘユ	80.00
180852910	物価対応料2(短手3(顕微鏡下精索静脈瘤手術))ヘメ	41.00
180853010	物価対応料2(短手3(子宮頸部(腔部)切除術))ヘミ	93.00
180853110	物価対応料2(短手3(子宮内膜ポリープ切除術1))ヘシ	76.00
180853210	物価対応料2(短手3(子宮内膜ポリープ切除術2))ヘエ	67.00
180853310	物価対応料2(短手3(子宮内膜ポリープ切除術3))ヘヒ	72.00
180853410	物価対応料2(短手3(子宮鏡下子宮筋腫摘出術(1)))ヘモ	88.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
180853510	物価対応料2(短手3(子宮鏡下子宮筋腫摘出術(2)))ヘセ	87.00
180853610	物価対応料2(短手3(腹腔鏡下卵管形成術))ヘス	140.00
180853710	物価対応料2(短手3(ガンマナイフによる定位放射線治療))ヘン	118.00
180853810	外来・在宅ベースアップ評価料(1)1(初診時)(賃上取組)	23.00
180853910	外来・在宅ベースアップ評価料(1)2(再診時等)(賃上取組)	6.00
180854010	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)イ(賃上取組)	107.00
180854110	外来・在宅ベースアップ評価料(1)3(訪問診療時)ロ(賃上取組)	26.00
180854210	外来・在宅ベースアップ評価料(2)1(再診時等)(賃上取組)	2.00
180854310	外来・在宅ベースアップ評価料(2)1(初診・訪問)(賃上取組)	16.00
180854410	外来・在宅ベースアップ評価料(2)10(再診時等)	10.00
180854510	外来・在宅ベースアップ評価料(2)10(再診時等)(賃上取組)	17.00
180854610	外来・在宅ベースアップ評価料(2)10(初診・訪問)(賃上取組)	136.00
180854710	外来・在宅ベースアップ評価料(2)10(初診又は訪問診療)	80.00
180854810	外来・在宅ベースアップ評価料(2)11(再診時等)	11.00
180854910	外来・在宅ベースアップ評価料(2)11(再診時等)(賃上取組)	18.00
180855010	外来・在宅ベースアップ評価料(2)11(初診・訪問)(賃上取組)	144.00
180855110	外来・在宅ベースアップ評価料(2)11(初診又は訪問診療)	88.00
180855210	外来・在宅ベースアップ評価料(2)12(再診時等)	12.00
180855310	外来・在宅ベースアップ評価料(2)12(再診時等)(賃上取組)	20.00
180855810	外来・在宅ベースアップ評価料(2)9(再診時等)	9.00
180855910	外来・在宅ベースアップ評価料(2)9(再診時等)(賃上取組)	15.00
180856010	外来・在宅ベースアップ評価料(2)9(初診・訪問)(賃上取組)	120.00
180856110	外来・在宅ベースアップ評価料(2)9(初診又は訪問診療)	72.00
180856210	入院ベースアップ評価料173	173.00
180856310	外来・在宅ベースアップ評価料(2)12(初診又は訪問診療)	96.00
180856370	施設基準不適合減算(高エネルギー放射線治療)(100分の60)	40.00
180856470	特別地域訪問看護加算ロ(精神科訪問看護・指導料)	50.00
188018610	医療観察一般病棟入院料	3900.00
188018710	医療観察地域移行支援病棟入院料	3500.00
188018870	長期入院減算(イ)(急性期に移行した日から2年180日超)	1950.00
188018970	長期入院減算(イ)(回復期に移行した日から2年180日超)	1170.00
188019070	長期入院減算(イ)(社会復帰期に移行した日から2年180日超)	1170.00
188019170	長期入院減算(ロ)(急性期に移行した日から2年180日超)	1050.00
188019270	長期入院減算(ロ)(回復期に移行した日から2年180日超)	1050.00
188019370	長期入院減算(ロ)(社会復帰期に移行した日から2年180日超)	1050.00
188019470	未基準減算(医師の配置)(イ)	1500.00
188019570	未基準減算(医師の配置)(ロ)	750.00
188019670	看護体制特定減算1(イ)	96.00
188019770	看護体制特定減算2(イ)	192.00
188019870	看護体制特定減算1(ロ)	96.00
188019970	未基準減算(作業療法士、精神保健福祉士及び臨床心理技術者の配置)	96.00
188020070	未基準減算(入院対象者入院医学管理を行う体制)	500.00
188020170	医療観察看護師7対1配置加算	300.00
188020270	医療観察看護師夜間6対1配置加算	110.00
188020370	医療観察多職種協働加算	35.00
188020410	急性期入院対象者入院医学管理料(イ)	3100.00
188020510	回復期入院対象者入院医学管理料(イ)	1200.00
188020610	社会復帰期入院対象者入院医学管理料(イ)	2200.00
188020710	急性期入院対象者入院医学管理料(ロ)	2800.00
188020810	回復期入院対象者入院医学管理料(ロ)	1000.00
188020910	社会復帰期入院対象者入院医学管理料(ロ)	3000.00
188021070	未適合減算(イ)(90日超180日以内)	1000.00
188021170	未適合減算(イ)(180日を超え1年以内)	1600.00
188021270	未適合減算(イ)(1年を超え2年以内)	2200.00
188021370	未適合減算(ロ)(90日を超え180日以内)	700.00
188021470	未適合減算(ロ)(180日を超え1年以内)	1400.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
188021570	未適合減算(口)(1年を超え2年以内)	2100.00
188021670	観察回復期減算(イ)(270日を超え1年以内)	300.00
188021770	観察回復期減算(イ)(1年を超え1年90日以内)	600.00
188021870	観察回復期減算(イ)(1年90日を超え1年180日以内)	900.00
188021970	観察回復期減算(イ)(1年180日を超え2年以内)	1000.00
188022070	観察回復期減算(口)(270日を超え1年以内)	100.00
188022170	観察回復期減算(口)(1年を超え1年90日以内)	200.00
188022270	観察回復期減算(口)(1年90日を超え1年180日以内)	300.00
188022370	観察回復期減算(口)(1年180日を超え2年以内)	400.00
188022470	退院許可申立て加算(イ)	300.00
188022570	退院許可申立て加算(口)	300.00
188022670	観察社会復帰期減算(イ)(180日を超え1年以内)	400.00
188022770	観察社会復帰期減算(イ)(1年を超え1年180日以内)	1100.00
188022870	観察社会復帰期減算(イ)(1年180日を超え2年以内)	1800.00
188022970	観察社会復帰期減算(口)(180日を超え1年以内)	300.00
188023070	観察社会復帰期減算(口)(1年を超え1年180日以内)	700.00
188023170	観察社会復帰期減算(口)(1年180日を超え2年以内)	1500.00
188023270	社会復帰加算	300000.00
188023370	社会復帰期転院調整加算	1600.00
188023470	外泊加算	1200.00
188023570	退院実績評価加算(30床以上)(7人以上14人以下)	50.00
188023670	退院実績評価加算(30床以上)(15人以上19人以下)	100.00
188023770	退院実績評価加算(30床以上)(20人以上)	200.00
188023870	退院実績評価加算(15床以上30床未満)(5人以上8人以下)	50.00
188023970	退院実績評価加算(15床以上30床未満)(9人以上12人以下)	100.00
188024070	退院実績評価加算(15床以上30床未満)(13人以上)	200.00
188024170	退院実績評価加算(15床未満)(3人)	50.00
188024270	退院実績評価加算(15床未満)(4人)	100.00
188024370	退院実績評価加算(15床未満)(5人以上)	200.00
188024470	特別医学管理加算	100.00
188024510	医療観察薬剤管理指導料(特に安全管理が必要な医薬品)	380.00
188024610	医療観察薬剤管理指導料(イの入院対象者以外)	325.00
188024770	医療観察麻薬管理指導料	50.00
188024870	医療観察精神科身体合併症管理加算(7日以内)	450.00
188024970	医療観察精神科身体合併症管理加算(8日以上15日以内)	300.00
188025070	医療観察精神科慢性身体合併症管理加算	700.00
188025110	急性増悪包括管理料2(1日につき)	1600.00
188025270	急性増悪時等受入調整加算	2400.00
188025370	通院処遇早期終了加算(通院決定日から起算して1年以内)	80000.00
188025470	通院処遇早期終了加算(通院決定日から起算して1年以上2年以内)	40000.00
188025510	外来・在宅物価対応料(初診時)(医療観察)	2.00
188025610	外来・在宅物価対応料(再診時等)(医療観察)	2.00
188025710	外来・在宅物価対応料(訪問診療時)(医療観察)	3.00
188025810	医療観察通院精神療法(精神保健指定医による30分以上60分未満)	550.00
188025970	医療観察療養生活継続支援加算	500.00
188026010	医療観察認知療法・認知行動療法(公認心理士による心理支援)	330.00
188026110	医療観察精訪看(3)((1)10~19人・月20まで30分以上)	290.00
188026210	医療観察精訪看(3)((1)10~19人・月20まで30分未満)	223.00
188026310	医療観察精訪看(3)((1)10~19人・月21以降30分以上)	280.00
188026410	医療観察精訪看(3)((1)10~19人・月21以降30分未満)	213.00
188026510	医療観察精訪看(3)((1)20~49人・月20まで30分以上)	285.00
188026610	医療観察精訪看(3)((1)20~49人・月20まで30分未満)	219.00
188026710	医療観察精訪看(3)((1)20~49人・月21以降30分以上)	275.00
188026810	医療観察精訪看(3)((1)20~49人・月21以降30分未満)	209.00
188026910	医療観察精訪看(3)((1)50人~・月20日目まで30分以上)	275.00
188027010	医療観察精訪看(3)((1)50人~・月20日目まで30分未満)	211.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
188027110	医療観察精訪看 (3) ((1) 50人～・月21日目以降30分以上)	265.00
188027210	医療観察精訪看 (3) ((1) 50人～・月21日目以降30分未満)	201.00
188027310	医療観察精訪看 (3) ((2) 10～19人・月20まで30分以上)	290.00
188027410	医療観察精訪看 (3) ((2) 10～19人・月20まで30分未満)	223.00
188027510	医療観察精訪看 (3) ((2) 10～19人・月21以降30分以上)	280.00
188027610	医療観察精訪看 (3) ((2) 10～19人・月21以降30分未満)	213.00
188027710	医療観察精訪看 (3) ((2) 20～49人・月20まで30分以上)	285.00
188027810	医療観察精訪看 (3) ((2) 20～49人・月20まで30分未満)	219.00
188027910	医療観察精訪看 (3) ((2) 20～49人・月21以降30分以上)	275.00
188028010	医療観察精訪看 (3) ((2) 20～49人・月21以降30分未満)	209.00
188028110	医療観察精訪看 (3) ((2) 50人～・月20日目まで30分以上)	275.00
188028210	医療観察精訪看 (3) ((2) 50人～・月20日目まで30分未満)	211.00
188028310	医療観察精訪看 (3) ((2) 50人～・月21日目以降30分以上)	265.00
188028410	医療観察精訪看 (3) ((2) 50人～・月21日目以降30分未満)	201.00
188028510	医療観察精訪看 (3) ((3) 10～19人・月20まで30分以上)	290.00
188028610	医療観察精訪看 (3) ((3) 10～19人・月20まで30分未満)	223.00
188028710	医療観察精訪看 (3) ((3) 10～19人・月21以降30分以上)	280.00
188028810	医療観察精訪看 (3) ((3) 10～19人・月21以降30分未満)	213.00
188028910	医療観察精訪看 (3) ((3) 20～49人・月20まで30分以上)	285.00
188029010	医療観察精訪看 (3) ((3) 20～49人・月20まで30分未満)	219.00
188029110	医療観察精訪看 (3) ((3) 20～49人・月21以降30分以上)	275.00
188029210	医療観察精訪看 (3) ((3) 20～49人・月21以降30分未満)	209.00
188029310	医療観察精訪看 (3) ((3) 50人～・月20日目まで30分以上)	275.00
188029410	医療観察精訪看 (3) ((3) 50人～・月20日目まで30分未満)	211.00
188029510	医療観察精訪看 (3) ((3) 50人～・月21日目以降30分以上)	265.00
188029610	医療観察精訪看 (3) ((3) 50人～・月21日目以降30分未満)	201.00
188029770	医療観察複数名訪看指導加算 (イ・日1回・同一建物内10～19人)	340.00
188029870	医療観察複数名訪看指導加算 (イ・日1回・同一建物内20～49人)	300.00
188029970	医療観察複数名訪問看護指導加算 (イ・日1回・同一建物内50人～)	270.00
188030070	医療観察複数名訪看指導加算 (イ・日2回・同一建物内10～19人)	688.00
188030170	医療観察複数名訪看指導加算 (イ・日2回・同一建物内20～49人)	607.00
188030270	医療観察複数名訪問看護指導加算 (イ・日2回・同一建物内50人～)	546.00
188030370	医療観察複数名訪看指導加算 (イ・3回～・同一建物内10～19人)	1105.00
188030470	医療観察複数名訪看指導加算 (イ・3回～・同一建物内20～49人)	975.00
188030570	医療観察複数名訪問看護指導加算 (イ・日3回～・同一建物内50～)	877.00
188030670	医療観察複数名訪看指導加算 (ロ・日1回・同一建物内10～19人)	280.00
188030770	医療観察複数名訪看指導加算 (ロ・日1回・同一建物内20～49人)	250.00
188030870	医療観察複数名訪問看護指導加算 (ロ・日1回・同一建物内50人～)	220.00
188030970	医療観察複数名訪看指導加算 (ロ・日2回・同一建物内10～19人)	560.00
188031070	医療観察複数名訪看指導加算 (ロ・日2回・同一建物内20～49人)	500.00
188031170	医療観察複数名訪問看護指導加算 (ロ・日2回・同一建物内50以上)	440.00
188031270	医療観察複数名訪看指導加算 (ロ・3回～・同一建物内10～19人)	922.00
188031370	医療観察複数名訪看指導加算 (ロ・3回～・同一建物内20～49人)	823.00
188031470	医療観察複数名訪問看護指導加算 (ロ・3回～・同一建物内50以上)	724.00
188031570	医療観察複数名訪問看護指導加算 (ハ・同一建物内10人～19人)	210.00
188031670	医療観察複数名訪問看護指導加算 (ハ・同一建物内20人～49人)	190.00
188031770	医療観察複数名訪問看護指導加算 (ハ・同一建物内50人以上)	160.00
188031870	医療観察夜間・早朝訪問看護加算 (同一建物内1人又は2人)	210.00
188031970	医療観察深夜訪問看護加算 (同一建物内1人又は2人)	420.00
188032070	医療観察夜間・早朝訪看加算 (同一建物内3～9人・月15まで)	210.00
188032170	医療観察深夜訪看加算 (同一建物内3～9人・月15まで)	420.00
188032270	医療観察夜間・早朝訪看加算 (同一建物内3～9人・月16以降)	190.00
188032370	医療観察深夜訪看加算 (同一建物内3～9人・月16以降)	400.00
188032470	医療観察夜間・早朝訪看加算 (同一建物内10～19人・月15まで)	180.00
188032570	医療観察深夜訪看加算 (同一建物内10～19人・月15まで)	390.00
188032670	医療観察夜間・早朝訪看加算 (同一建物内10～19人・月16以降)	130.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
188032770	医療観察深夜訪看加算(同一建物内10~19人・月16以降)	230.00
188032870	医療観察夜間・早朝訪看加算(同一建物内20~49人・月15まで)	120.00
188032970	医療観察深夜訪看加算(同一建物内20~49人・月15まで)	210.00
188033070	医療観察夜間・早朝訪看加算(同一建物内20~49人・月16以降)	95.00
188033170	医療観察深夜訪看加算(同一建物内20~49人・月16以降)	150.00
188033270	医療観察夜間・早朝訪看加算(同一建物内50~・月15まで)	100.00
188033370	医療観察深夜訪看加算(同一建物内50~・月15まで)	180.00
188033470	医療観察夜間・早朝訪看加算(同一建物内50~・月16以降)	80.00
188033570	医療観察深夜訪看加算(同一建物内50~・月16以降)	130.00
188033670	医療観察特別地域訪問看護加算口	50.00
190877110	身体的拘束最小化減算規定該当(最小化体制満たず)(入院基本料)	20.00
190877210	身体的拘束最小化減算規定該当(最小化体制満たず)(特定入院料)	20.00
190877310	身体的拘束最小化減算規定該当(最小化体制満たず)(短手3)	20.00
190877410	賃上実施未届出医療機関減算(ツ)	99.00
190877510	賃上実施未届出医療機関減算(ソ)	69.00
190877610	賃上実施未届出医療機関減算(ク)	85.00
190877710	賃上実施未届出医療機関減算(ナ)	35.00
190877810	賃上実施未届出医療機関減算(ネ)	42.00
190877910	賃上実施未届出医療機関減算(イ)	121.00
190878010	賃上実施未届出医療機関減算(ラ)	189.00
190878110	賃上実施未届出医療機関減算(ロ)	53.00
190878210	賃上実施未届出医療機関減算(タ)	97.00
190878310	賃上実施未届出医療機関減算(ハ)	65.00
190878410	賃上実施未届出医療機関減算(カ)	113.00
190878510	賃上実施未届出医療機関減算(ワ)	171.00
190878610	賃上実施未届出医療機関減算(ヲ)	58.00
190878710	賃上実施未届出医療機関減算(ル)	95.00
190878810	賃上実施未届出医療機関減算(ヌ)	58.00
190878910	賃上実施未届出医療機関減算(リ)	88.00
190879010	賃上実施未届出医療機関減算(レ)	76.00
190879110	賃上実施未届出医療機関減算(チ)	141.00
190879210	賃上実施未届出医療機関減算(ト)	39.00
190879310	賃上実施未届出医療機関減算(ヘ)	106.00
190879410	賃上実施未届出医療機関減算(ホ)	64.00
190879510	賃上実施未届出医療機関減算(ニ)	42.00
190879610	急性期病院A一般入院料	1930.00
190879710	急性期病院B一般入院料	1643.00
190879810	急性期病院A一般入院料(月平均夜勤時間超過減算)	1641.00
190879910	急性期病院B一般入院料(月平均夜勤時間超過減算)	1397.00
190880010	急性期病院A一般入院料(夜勤時間特別入院基本料)	1351.00
190880110	急性期病院B一般入院料(夜勤時間特別入院基本料)	1150.00
190880210	(選)急性期病院A一般入院料	1640.00
190880310	(選)急性期病院B一般入院料	1397.00
190880410	療養病棟・急性期病院A一般入院料	1930.00
190880510	療養病棟・急性期病院B一般入院料	1643.00
190880610	急性期病院A精神病棟10対1入院基本料	1519.00
190880710	急性期病院A精神病棟13対1入院基本料	1162.00
190880810	急性期病院A精神病棟15対1入院基本料	966.00
190880910	急性期病院B精神病棟10対1入院基本料	1502.00
190881010	急性期病院B精神病棟13対1入院基本料	1145.00
190881110	急性期病院B精神病棟15対1入院基本料	949.00
190881210	精神病棟18対1入院基本料(1年以上の場合)	703.00
190881310	精神病棟20対1入院基本料(1年以上の場合)	649.00
190881410	精神病棟18対1入院基本料(1年以上の場合)(夜勤時間超過減算)	598.00
190881510	精神病棟20対1入院基本料(1年以上の場合)(夜勤時間超過減算)	552.00
190881610	急性期病院A精神病棟10対1入院基本料(夜勤時間超過減算)	1291.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
190881710	急性期病院 A 精神病棟 1 3 対 1 入院基本料 (夜勤時間超過減算)	988.00
190881810	急性期病院 A 精神病棟 1 5 対 1 入院基本料 (夜勤時間超過減算)	821.00
190881910	急性期病院 B 精神病棟 1 0 対 1 入院基本料 (夜勤時間超過減算)	1277.00
190882010	急性期病院 B 精神病棟 1 3 対 1 入院基本料 (夜勤時間超過減算)	973.00
190882110	急性期病院 B 精神病棟 1 5 対 1 入院基本料 (夜勤時間超過減算)	807.00
190882270	精神病棟看護・多職種協働加算 (急性期病院 B 精神病棟 1 5 対 1)	196.00
190882370	精神病棟看護・多職種協働加算 (急性期病院 A 精神病棟 1 3 対 1)	357.00
190882470	精神病棟看護・多職種協働加算 (精神病棟入院料 1 3 対 1 入院基本料)	357.00
190882570	精神病棟看護・多職種協働加算 (急性期病院 B 精神病棟 1 3 対 1)	357.00
190882670	精神病棟看護・多職種協働加算 (急性期病院 A 精神病棟 1 5 対 1)	196.00
190882770	精神病棟看護・多職種協働加算 (精神病棟入院料 1 5 対 1 入院基本料)	196.00
190882810	精神病棟 1 8 対 1 入院基本料 (1 年以上) (夜勤時間特別入院基本料)	628.00
190882910	精神病棟 2 0 対 1 入院基本料 (1 年以上) (夜勤時間特別入院基本料)	628.00
190883010	急性期病院 A 精神病棟 1 0 対 1 入院基本料 (夜勤時間特別入院基本料)	1063.00
190883110	急性期病院 A 精神病棟 1 3 対 1 入院基本料 (夜勤時間特別入院基本料)	813.00
190883210	急性期病院 A 精神病棟 1 5 対 1 入院基本料 (夜勤時間特別入院基本料)	676.00
190883310	急性期病院 B 精神病棟 1 0 対 1 入院基本料 (夜勤時間特別入院基本料)	1051.00
190883410	急性期病院 B 精神病棟 1 3 対 1 入院基本料 (夜勤時間特別入院基本料)	802.00
190883510	急性期病院 B 精神病棟 1 5 対 1 入院基本料 (夜勤時間特別入院基本料)	664.00
190883610	特定機能病院 A 一般病棟 7 対 1 入院基本料	2146.00
190883710	特定機能病院 A 一般病棟 1 0 対 1 入院基本料	1771.00
190883810	特定機能病院 A 結核病棟 7 対 1 入院基本料	2125.00
190883910	特定機能病院 A 結核病棟 1 0 対 1 入院基本料	1757.00
190884010	特定機能病院 A 結核病棟 1 3 対 1 入院基本料	1526.00
190884110	特定機能病院 A 結核病棟 1 5 対 1 入院基本料	1350.00
190884210	特定機能病院 A 精神病棟 7 対 1 入院基本料	1851.00
190884310	特定機能病院 A 精神病棟 1 0 対 1 入院基本料	1692.00
190884410	特定機能病院 A 精神病棟 1 3 対 1 入院基本料	1336.00
190884510	特定機能病院 A 精神病棟 1 5 対 1 入院基本料	1245.00
190884610	特定機能病院 B 一般病棟 7 対 1 入院基本料	2136.00
190884710	特定機能病院 B 一般病棟 1 0 対 1 入院基本料	1760.00
190884810	特定機能病院 B 結核病棟 7 対 1 入院基本料	2115.00
190884910	特定機能病院 B 結核病棟 1 0 対 1 入院基本料	1746.00
190885010	特定機能病院 B 結核病棟 1 3 対 1 入院基本料	1514.00
190885110	特定機能病院 B 結核病棟 1 5 対 1 入院基本料	1337.00
190885210	特定機能病院 B 精神病棟 7 対 1 入院基本料	1841.00
190885310	特定機能病院 B 精神病棟 1 0 対 1 入院基本料	1681.00
190885410	特定機能病院 B 精神病棟 1 3 対 1 入院基本料	1324.00
190885510	特定機能病院 B 精神病棟 1 5 対 1 入院基本料	1232.00
190885610	特定機能病院 C 一般病棟 7 対 1 入院基本料	2016.00
190885710	特定機能病院 C 一般病棟 1 0 対 1 入院基本料	1642.00
190885810	特定機能病院 C 結核病棟 7 対 1 入院基本料	1995.00
190885910	特定機能病院 C 結核病棟 1 0 対 1 入院基本料	1628.00
190886010	特定機能病院 C 結核病棟 1 3 対 1 入院基本料	1398.00
190886110	特定機能病院 C 結核病棟 1 5 対 1 入院基本料	1223.00
190886210	特定機能病院 C 精神病棟 7 対 1 入院基本料	1721.00
190886310	特定機能病院 C 精神病棟 1 0 対 1 入院基本料	1563.00
190886410	特定機能病院 C 精神病棟 1 3 対 1 入院基本料	1208.00
190886510	特定機能病院 C 精神病棟 1 5 対 1 入院基本料	1118.00
190886610	(選) 特定機能病院 C 一般病棟 1 0 対 1 入院基本料	1396.00
190886710	(選) 特定機能病院 C 一般病棟 7 対 1 入院基本料	1714.00
190886810	(選) 特定機能病院 B 一般病棟 1 0 対 1 入院基本料	1496.00
190886910	(選) 特定機能病院 B 一般病棟 7 対 1 入院基本料	1816.00
190887010	(選) 特定機能病院 A 一般病棟 7 対 1 入院基本料	1824.00
190887110	(選) 特定機能病院 A 一般病棟 1 0 対 1 入院基本料	1505.00
190887270	精神病棟看護・多職種協働加算 (特定機能病院 C 1 5 対 1 入院基本料)	90.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
190887370	精神病棟看護・多職種協働加算（特定機能病院A 1 3 対1 入院基本料）	356.00
190887470	精神病棟看護・多職種協働加算（特定機能病院C 1 3 対1 入院基本料）	355.00
190887570	精神病棟看護・多職種協働加算（特定機能病院B 1 5 対1 入院基本料）	92.00
190887670	精神病棟看護・多職種協働加算（特定機能病院B 1 3 対1 入院基本料）	357.00
190887770	精神病棟看護・多職種協働加算（特定機能病院A 1 5 対1 入院基本料）	91.00
190887870	看護補助加算（ハ・イ及びロ以外）（障害者施設等入院基本料）	50.00
190887970	看護補助・患者ケア体制充実加算1（ハ・イ及びロ以外・障害者施設）	60.00
190888070	看護補助・患者ケア体制充実加算3（ハ・イ及びロ以外・障害者施設）	51.00
190888170	看護補助・患者ケア体制充実加算2（ハ・イ及びロ以外・障害者施設）	55.00
190888210	急性期総合体制加算1（7日以内）	530.00
190888310	急性期総合体制加算1（8日～11日以内）	290.00
190888410	急性期総合体制加算1（12日～14日以内）	210.00
190888510	急性期総合体制加算2（7日以内）	470.00
190888610	急性期総合体制加算2（8日～11日以内）	230.00
190888710	急性期総合体制加算2（12日～14日以内）	150.00
190888810	急性期総合体制加算3（7日以内）	440.00
190888910	急性期総合体制加算3（8日～11日以内）	200.00
190889010	急性期総合体制加算3（12日～14日以内）	120.00
190889110	急性期総合体制加算4（7日以内）	360.00
190889210	急性期総合体制加算4（8日～11日以内）	150.00
190889310	急性期総合体制加算4（12日～14日以内）	90.00
190889410	急性期総合体制加算5（7日以内）	300.00
190889510	急性期総合体制加算5（8日～11日以内）	120.00
190889610	急性期総合体制加算5（12日～14日以内）	60.00
190889710	包括期充実体制加算	80.00
190889810	電子的診療情報連携体制整備加算1	160.00
190889910	電子的診療情報連携体制整備加算2	80.00
190890010	看護・多職種協働加算1	277.00
190890110	看護・多職種協働加算2	255.00
190890210	特定薬剤治療環境特別加算	300.00
190890310	産科管理加算（病院の場合）	250.00
190890410	産科管理加算（有床診療所の場合）	50.00
190890510	精神科リエゾンチーム加算（認知症又はせん妄の場合）	300.00
190890610	精神科リエゾンチーム加算（それ以外の場合）	700.00
190890710	複数回診療加算（精神科リエゾンチーム加算（それ以外の場合））	300.00
190890810	精神科慢性身体合併症管理加算	700.00
190890910	リハビリテーション・栄養・口腔連携体制加算2	90.00
190891010	口腔管理連携加算	600.00
190891170	微生物学的検査体制加算（感染対策向上加算1）	30.00
190891210	身体的拘束最小化推進体制加算	40.00
190891310	病棟薬剤業務実施加算1	300.00
190891410	入退院支援加算1（地域包括医療病棟・回りハ・地域包括ケア病棟）	1000.00
190891570	必要情報添付加算（地域連携診療計画加算）（入退院支援加算）	200.00
190891610	地域医療体制確保加算2	720.00
190891710	医療提供機能連携確保加算（入院初日）	600.00
190891810	精神科地域密着多機能体制加算1	800.00
190891910	精神科地域密着多機能体制加算2	250.00
190892010	精神科地域密着多機能体制加算3	50.00
190892170	広範囲熱傷管理加算（救命救急入院料）	200.00
190892270	広範囲熱傷管理加算（特定集中治療室管理料）	200.00
190892310	ハイケアユニット入院医療管理料（施設基準不適合）	4401.00
190892410	地域包括医療病棟入院料1（入院料1）	3367.00
190892510	地域包括医療病棟入院料1（入院料2）	3267.00
190892610	地域包括医療病棟入院料1（入院料3）	3117.00
190892710	地域包括医療病棟入院料2（入院料1）	3316.00
190892810	地域包括医療病棟入院料2（入院料2）	3216.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
190892910	地域包括医療病棟入院料2(入院料3)	3066.00
190893070	リハビリテーション・栄養・口腔連携加算2(地域包括医療病棟)	50.00
190893170	人工呼吸器使用加算(特殊疾患入院医療管理料)	600.00
190893270	回復期リハビリテーション強化体制加算(回復期リハ病棟入院料1)	80.00
190894110	回復期リハビリテーション病棟入院料5(100分の80)	1435.00
190894210	回復期リハビリテーション病棟入院料5(生活療養・100分の80)	1419.00
190894370	リハビリテーション・栄養・口腔連携加算(地域包括ケア病棟)	30.00
190894470	人工呼吸器使用加算(特殊疾患病棟入院料)	600.00
190894570	精神科救急医療体制加算2	500.00
190894670	精神科救急医療体制加算1	600.00
190894770	精神病棟看護・多職種協働加算(精神科急性期治療病棟入院料2・イ)	123.00
190894870	精神病棟看護・多職種協働加算(精神科急性期治療病棟入院料2・ロ)	107.00
190894970	精神病棟看護・多職種協働加算(精神科急性期治療病棟入院料2・ハ)	58.00
190895010	短手3(終夜睡眠ポリグラフィー・1、2以外・院内又は訪問・生活)	8117.00
190895110	短手3(終夜睡眠ポリグラフィー・1、2以外・医療機関内又は訪問)	8221.00
190895210	短手3(骨内異物(挿入物含む)除去術(手根骨骨内異物除去術))	15207.00
190895310	短手3(骨内異物(挿入物含む)除去術(手根骨骨内異物)生活療養)	15103.00
190895410	短手3(骨内異物(挿入物含む)除去術(中手骨骨内異物除去術))	15207.00
190895510	短手3(骨内異物(挿入物含む)除去術(中手骨骨内異物)生活療養)	15103.00
190895610	短手3(経皮的シャント拡張・血栓除去(初回・シャント閉塞狭窄))	25102.00
190895710	短手3(経皮シャント拡張・血栓除去(初回シャント閉塞狭窄)生活)	24998.00
190895810	短手3(経皮的シャント拡張術・血栓除去術(初回・その他))	22942.00
190895910	短手3(経皮的シャント拡張・血栓除去(初回・その他)生活療養)	22838.00
190896010	短手3(子宮鏡下有茎粘膜下筋腫、ポリープ切除・システム・生活)	16772.00
190896110	短手3(子宮鏡下有茎粘膜下筋腫、ポリープ切除・切除回収システム)	16876.00
190900670	入院手術対応加算(四肢・軀幹軟部腫瘍摘出術 手軟部腫瘍・短手3)	462.00
190900770	入院手術対応加算(手部ガングリオン摘出術・短手3)	411.00
190900870	入院手術対応加算(手根管開放手術(内視鏡下)・短手3)	568.00
190900970	入院手術対応加算(涙管チューブ挿入術・涙道内視鏡(片)・短手3)	273.00
190901070	入院手術対応加算(眼瞼内反症手術・皮膚切開法(片側)) (短手3)	206.00
190901170	入院手術対応加算(眼瞼下垂症手術・眼瞼挙筋前転法(片)・短手3)	347.00
190901270	入院手術対応加算(眼瞼下垂症手術・その他のもの(片側)・短手3)	331.00
190901370	入院手術対応加算(翼状片手術(弁移植要するもの)(片)・短手3)	265.00
190901470	入院手術対応加算(治療的角膜切除術・レーザー・片側・短手3)	477.00
190901570	入院手術対応加算(緑内障手術・水晶体再建・ドレ挿入・片・短手3)	1043.00
190901670	入院手術対応加算(水晶体再建術・レンズ挿入・その他・片・短手3)	548.00
190901770	入院手術対応加算(シャント拡張血栓除去・初・シャント閉塞・短手3)	767.00
190901870	入院手術対応加算(シャント拡張血栓除去・初回(その他)・短手3)	767.00
190901970	入院手術対応加算(シャント拡張血栓除去・3月以内に実施・短手3)	802.00
190902070	入院手術対応加算(下肢静脈瘤手術・硬化療法)(短手3)	235.00
190902170	入院手術対応加算(下肢静脈瘤血管内焼灼術)(短手3)	552.00
190902270	入院手術対応加算(下肢静脈瘤血管内塞栓術)(短手3)	645.00
190902370	入院手術対応加算(内視鏡的大腸ポリープ粘膜切除術・~2cm)短3	366.00
190902470	入院手術対応加算(痔核手術・硬化療法(四段階注射法)・短手3)	298.00
190902570	入院手術対応加算(肛門ポリープ切除術)(短手3)	316.00
190902670	入院手術対応加算(肛門尖圭コンジローム切除術)(短手3)	240.00
190902770	入院手術対応加算(尿失禁手術(ボツリヌス毒素))(短手3)	751.00
750110017	血管造影用シースイントロデューサーセット(心腔内リード等・標準)	2680.00
750110018	血管造影用シースイントロデューサーセット(心腔内リード等・特殊)	22600.00
750110019	人工股関節用材(骨盤側材・臼蓋形成用カップ(間)・デュアル)	176000.00
750110020	固定用内副子(プレート)(その他・標準・下顎骨等再建)	62300.00
750110021	固定用内副子(プレート)(その他・標準・骨盤再建)	62300.00
750110022	固定用内副子(プレート)(その他・標準・肋骨再建)	62300.00
750110023	骨セメント(大腿骨頸部用)	1860.00
750110024	脳・脊髄・仙骨神経刺激装置用リード(セット・4又8極・脳・脊髄)	155000.00
750110025	脳・脊髄・仙骨神経刺激装置用リード(セット・4又8極・仙骨)	297000.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
750110026	ガイディングカテーテル（その他血管用・標準型）	17200.00
750110027	ガイディングカテーテル（その他血管用・橈骨動脈穿刺対応型）	22000.00
750110028	補助循環用ポンプカテーテル（高流量型）	3450000.00
750110029	消化器内視鏡用止血材（鉍物由来非吸収性局所止血材）	2640.00
750110030	消化器内視鏡用止血材（アミノ酸由来非吸収性局所止血材）	17600.00
820000298	3 処置等に係る医療区分2のうち、（1）感染症の治療に係る処置の	0.00
820000299	4 消化管等の体内からの出血が反復継続している状態	0.00
820000300	5 尿路感染症に対する治療	0.00
820000301	6 傷病等によりリハビリテーション	0.00
820000302	7 81、かつ、83の場合	0.00
820000303	8 82、かつ、83の場合	0.00
820000304	9 せん妄に対する治療	0.00
820000305	10 84、かつ、82又は83の場合	0.00
820000306	11 頻回の血糖検査	0.00
820000307	12 スモン	0.00
820000308	13 注1を参照	0.00
820000309	14 86に該当、かつ、1～46（14を除く。）に1項目以上該当	0.00
820000310	15 区分番号A212に掲げる超重症児（者）入院診療加算・準超重	0.00
820000311	16 中心静脈栄養（広汎性腹膜炎、腸閉塞、難治性嘔吐、難治性下痢	0.00
820000312	17 人工呼吸器の使用	0.00
820000313	18 ドレーン法又は胸腔若しくは腹腔の洗浄	0.00
820000314	19 85、かつ、83の場合	0.00
820000315	20 酸素療法（密度の高い治療を要する状態に限る。）	0.00
820000316	21 感染症の治療の必要性から隔離室での管理	0.00
820000317	22 筋ジストロフィー	0.00
820000318	23 多発性硬化症	0.00
820000319	24 筋萎縮性側索硬化症	0.00
820000320	25 パーキンソン病関連疾患（進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変	0.00
820000321	26 その他の指定難病等（12及び22～25までを除く。）	0.00
820000322	27 脊髄損傷（頸椎損傷を原因とする麻痺が四肢すべてに認められる	0.00
820000323	28 慢性閉塞性肺疾患（ヒュー・ジョーンズの分類が5度の状態に該	0.00
820000324	29 注2を参照	0.00
820000325	30 基本診療料の施設基準等の別表第五の三の三の患者	0.00
820000326	31 悪性腫瘍（医療用麻薬等の薬剤投与による疼痛コントロールが必	0.00
820000327	32 末期呼吸器疾患	0.00
820000328	33 末期心不全	0.00
820000329	34 末期腎不全	0.00
820000330	35 他者に対する暴行が毎日認められる場合	0.00
820000331	36 区分番号A212に掲げる超重症児（者）入院診療加算・準超重	0.00
820000332	37 中心静脈栄養（広汎性腹膜炎、腸閉塞、難治性嘔吐、難治性下痢	0.00
820000333	38 人工腎臓、持続緩徐式血液濾過、腹膜灌流又は血漿交換療法	0.00
820000334	39 肺炎に対する治療	0.00
820000335	40 褥瘡に対する治療（皮膚層の部分的喪失が認められる場合又は褥	0.00
820000336	41 末梢循環障害による下肢末端の開放創に対する治療	0.00
820000337	42 うつ症状に対する治療	0.00
820000338	43 1日8回以上の喀痰吸引	0.00
820000339	44 気管切開又は気管内挿管（発熱を伴う状態を除く。）	0.00
820000340	45 創傷（手術創や感染創を含む。）、皮膚潰瘍又は下腿若しくは足	0.00
820000341	46 酸素療法（20を除く。）	0.00
820000342	47 86に該当、かつ、1～46（12を除く。）に該当しない場合	0.00
820101331	健診等の実施とは別の受診において保険診療を実施した（再診料）	0.00
820101332	イ 緊急その他やむを得ない事情がある患者（外来診療料）	0.00
820101333	ウ 専門性の高い医学管理を要する等の理由により、当該患者の他の医	0.00
820101334	健診等の実施とは別の受診において保険診療を実施した（外来診療料）	0.00
820101335	マ クロストリジオイデス・ディフィシル感染症（特定感染症入院医療	0.00
820101336	ミ 基質特異性拡張型βラクタマーゼ産生腸内細菌目細菌感染症（特定	0.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
820101337	ミ クロストリジオイデス・ディフィシル感染症（個室加算（特定感染	0.00
820101338	ム 基質特異性拡張型βラクタマーゼ産生腸内細菌目細菌感染症（個室	0.00
820101339	認知症（精神科リエゾンチーム加算）	0.00
820101340	せん妄（精神科リエゾンチーム加算）	0.00
820101341	認知症及びせん妄以外の精神疾患（精神科リエゾンチーム加算）	0.00
820101342	自殺企図（精神科リエゾンチーム加算）	0.00
820101343	対象手術（短手1）：骨内異物（挿入物を含む。）除去術 1 1 中手	0.00
820101344	対象手術（短手1）：経皮的シャント拡張術・血栓除去術 1 初回（	0.00
820101347	健診等の実施とは別の受診において保険診療を実施した（小児科外来診	0.00
820101351	認知症の病状変化により認知症療養計画の再検討が必要な患者（認知症	0.00
820101352	アルコール依存症飲酒量低減治療補助アプリ（プログラム医療機器等指	0.00
820101354	ア 在宅自己連続携行式腹膜灌流の導入期にあるもの（在宅自己腹膜灌	0.00
820101355	イ 糖尿病で血糖コントロールが困難であるもの（在宅自己腹膜灌流指	0.00
820101356	ウ 腹膜炎の疑い、トンネル感染及び出口感染のあるもの（在宅自己腹	0.00
820101357	エ 腹膜の透析効率及び除水効率が著しく低下しているもの（在宅自己	0.00
820101358	オ その他医師が特に必要と認めるもの（在宅自己腹膜灌流指導管理料	0.00
820101359	画像診断を実施する時点におけるMMSEスコア：22点以上（リン酸	0.00
820101360	画像診断を実施する時点におけるMMSEスコア：21点以下（リン酸	0.00
820101361	画像診断を実施する時点におけるCDR全般尺度：0（リン酸化タウ蛋	0.00
820101362	画像診断を実施する時点におけるCDR全般尺度：0.5又は1（リン	0.00
820101863	画像診断を実施する時点におけるCDR全般尺度：2又は3（リン酸化	0.00
820101864	画像診断を実施する時点におけるCDR全般尺度：評価困難（リン酸化	0.00
820101865	検査の結果、Aβ 病理を示唆する所見あり（リン酸化タウ蛋白／アミ	0.00
820101866	検査の結果、Aβ 病理を示唆する所見なし（リン酸化タウ蛋白／アミ	0.00
820101867	心大血管疾患リハビリテーション料（離床減）	0.00
820101868	脳血管疾患等リハビリテーション料（離床減）	0.00
820101869	廃用症候群リハビリテーション料（離床減）	0.00
820101870	運動器リハビリテーション料（離床減）	0.00
820101871	呼吸器リハビリテーション料（離床減）	0.00
820101926	ア 当該患者が末期の悪性腫瘍である場合	0.00
820101927	イ 当該患者を当該特別養護老人ホームにおいて看取った場合	0.00
820101931	該当する遺伝子検査（悪性腫瘍遺伝子検査）：尿路上皮癌におけるFG	0.00
820101932	該当する遺伝子検査（悪性腫瘍遺伝子検査）：固形癌におけるRET融	0.00
820101933	該当する遺伝子検査（悪性腫瘍遺伝子検査）：甲状腺癌におけるBRA	0.00
820101934	該当する遺伝子検査（悪性腫瘍遺伝子検査）：乳癌におけるAKT1遺	0.00
820101935	該当する遺伝子検査（悪性腫瘍遺伝子検査）：乳癌におけるPIK3C	0.00
820101936	該当する遺伝子検査（悪性腫瘍遺伝子検査）：乳癌におけるPTEN遺	0.00
820600373	患者要件ア（アムヴトラ皮下注25mgシリンジ）	0.00
820600374	患者要件イ（アムヴトラ皮下注25mgシリンジ）	0.00
820600375	患者要件ウ（アムヴトラ皮下注25mgシリンジ）	0.00
820600376	施設要件ア（イブグリース皮下注）	0.00
820600377	施設要件イ（イブグリース皮下注）	0.00
820600378	施設要件ウ（イブグリース皮下注）	0.00
820600379	前治療要件ア（イブグリース皮下注）	0.00
820600380	前治療要件イ（イブグリース皮下注）	0.00
820600381	切除不能な局所進行の非小細胞肺癌における根治的化学放射線療法後の	0.00
820600382	進展型小細胞肺癌、限局型小細胞肺癌における根治的化学放射線療法後	0.00
820600383	切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌（イミフィンジ点滴静注120m	0.00
820600384	切除不能な肝細胞癌（イミフィンジ点滴静注120mg等）	0.00
820600385	治癒切除不能な胆道癌（イミフィンジ点滴静注120mg等）	0.00
820600386	進行・再発の子宮体癌（イミフィンジ点滴静注120mg等）	0.00
820600396	非小細胞肺癌における術前・術後補助療法（イミフィンジ点滴静注12	0.00
820600404	併用投与イ（イミフィンジ点滴静注120mg等）	0.00
820600406	併用投与ウ（イミフィンジ点滴静注120mg等）	0.00
820600407	膀胱癌における術前・術後補助療法（イミフィンジ点滴静注120mg	0.00
820600416	悪性黒色腫（オプジーボ点滴静注）	0.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
820600417	切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌（オブジーボ点滴静注）	0.00
820600418	再発又は遠隔転移を有する頭頸部癌（オブジーボ点滴静注）	0.00
820600419	根治切除不能又は転移性の腎細胞癌（オブジーボ点滴静注）	0.00
820600420	再発又は難治性の古典的ホジキンリンパ腫（オブジーボ点滴静注）	0.00
820600421	治癒切除不能な進行・再発の胃癌（オブジーボ点滴静注）	0.00
820600422	切除不能な進行・再発の悪性胸膜中皮腫（オブジーボ点滴静注）	0.00
820600423	がん化学療法後に増悪した治癒切除不能な進行・再発の高頻度マイクロ	0.00
820600424	根治切除不能な進行・再発の食道癌（オブジーボ点滴静注）	0.00
820600425	食道癌における術後補助療法（オブジーボ点滴静注）	0.00
820600426	原発不明癌（オブジーボ点滴静注）	0.00
820600427	尿路上皮癌における術後補助療法又は根治切除不能な尿路上皮癌（オブ	0.00
820600428	非小細胞肺癌における術前補助療法（オブジーボ点滴静注）	0.00
820600429	悪性中皮腫（悪性胸膜中皮腫を除く）（オブジーボ点滴静注）	0.00
820600430	根治切除不能な進行・再発の上皮系皮膚悪性腫瘍（オブジーボ点滴静注）	0.00
820600431	切除不能な肝細胞癌（オブジーボ点滴静注）	0.00
820600432	悪性黒色腫（キイトルーダ点滴静注）	0.00
820600433	切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌（キイトルーダ点滴静注）	0.00
820600434	再発又は難治性の古典的ホジキンリンパ腫（キイトルーダ点滴静注）	0.00
820600435	根治切除不能な尿路上皮癌（キイトルーダ点滴静注）	0.00
820600436	がん化学療法後に増悪した進行・再発の高頻度マイクロサテライト不安	0.00
820600437	再発又は遠隔転移を有する頭頸部癌、局所進行頭頸部癌における術前・	0.00
820600438	根治切除不能又は転移性の腎細胞癌（キイトルーダ点滴静注）	0.00
820600439	根治切除不能な進行・再発の食道癌（キイトルーダ点滴静注）	0.00
820600440	治癒切除不能な進行・再発の高頻度マイクロサテライト不安定性（MS	0.00
820600441	P D - L 1 陽性のホルモン受容体陰性かつH E R 2 陰性の手術不能又は	0.00
820600442	進行・再発の子宮体癌（キイトルーダ点滴静注）	0.00
820600445	がん化学療法後に増悪した高い腫瘍遺伝子変異量（TMB - H i g h）	0.00
820600446	腎細胞癌における術後補助療法（キイトルーダ点滴静注）	0.00
820600447	ホルモン受容体陰性かつH E R 2 陰性で再発高リスクの乳癌における術	0.00
820600448	進行又は再発の子宮頸癌（キイトルーダ点滴静注）	0.00
820600449	再発又は難治性の原発性縦隔大細胞型B細胞リンパ腫（キイトルーダ点	0.00
820600450	治癒切除不能な進行・再発の胃癌（キイトルーダ点滴静注）	0.00
820600454	治癒切除不能な胆道癌（キイトルーダ点滴静注）	0.00
820600458	非小細胞肺癌における術前・術後補助療法（キイトルーダ点滴静注）	0.00
820600461	局所進行子宮頸癌（キイトルーダ点滴静注）	0.00
820600465	切除不能な進行・再発の悪性胸膜中皮腫（キイトルーダ点滴静注）	0.00
820600468	患者要件ア（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600469	患者要件イ（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600470	患者要件ウ（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600471	患者要件エ（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600472	患者要件オ（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600473	医師要件ア（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600474	医師要件イ（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600475	医師要件ウ（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600476	医師要件エ（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600477	医師要件オ（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600478	医師要件カ（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600479	医師要件キ（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600480	医師要件ク（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600481	施設要件ア（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600482	施設要件イ（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600483	施設要件ウ（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600484	施設要件エ（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600485	施設要件オ（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600486	医師要件ケ（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00
820600487	医師要件コ（ケサンラ点滴静注液350mg）	0.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
820600488	医師要件サ (ケサンラ点滴静注液 3 5 0 m g)	0.00
820600489	医師要件シ (ケサンラ点滴静注液 3 5 0 m g)	0.00
820600490	医師要件ス (ケサンラ点滴静注液 3 5 0 m g)	0.00
820600491	医師要件セ (ケサンラ点滴静注液 3 5 0 m g)	0.00
820600492	医師要件ソ (ケサンラ点滴静注液 3 5 0 m g)	0.00
820600493	医師要件タ (ケサンラ点滴静注液 3 5 0 m g)	0.00
820600494	施設要件カ (ケサンラ点滴静注液 3 5 0 m g)	0.00
820600495	施設要件キ (ケサンラ点滴静注液 3 5 0 m g)	0.00
820600499	施設要件ア (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600500	施設要件イ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600501	施設要件ウ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600502	施設要件エ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600503	施設要件オ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600504	施設要件カ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600505	施設要件キ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600506	施設要件ク (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600507	施設要件ケ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600508	施設要件コ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600509	施設要件サ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600510	施設要件シ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600511	施設要件ス (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600512	施設要件セ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600513	医師要件ア (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600514	医師要件イ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600515	医師要件ウ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600516	医師要件エ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600517	医師要件オ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600518	患者要件ア (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600519	患者要件イ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600520	患者要件ウ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600521	患者要件エ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600522	患者要件オ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600523	患者要件カ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600524	患者要件キ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600525	患者要件ク (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600526	患者要件ケ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600527	患者要件コ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600528	患者要件サ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600529	患者要件シ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600530	患者要件ス (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600531	患者要件セ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600532	患者要件ソ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600533	患者要件タ (ゼップバウンド皮下注 2. 5 m g アテオス等)	0.00
820600534	気管支喘息 (テゼスパイア皮下注 2 1 0 m g)	0.00
820600535	鼻茸を伴う慢性副鼻腔炎 (テゼスパイア皮下注 2 1 0 m g)	0.00
820600536	施設要件ア (テゼスパイア皮下注 2 1 0 m g)	0.00
820600537	患者の要件アに該当 (テゼスパイア皮下注 2 1 0 m g)	0.00
820600538	患者の要件イに該当 (テゼスパイア皮下注 2 1 0 m g)	0.00
820600539	患者の要件ウに該当 (テゼスパイア皮下注 2 1 0 m g)	0.00
820600542	医師要件アの要件を満たす医師が配置されている施設と連携して本剤の	0.00
820600543	切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌 (テセントリク点滴静注)	0.00
820600544	進展型小細胞肺癌 (テセントリク点滴静注)	0.00
820600545	乳癌 (テセントリク点滴静注)	0.00
820600546	切除不能な肝細胞癌 (テセントリク点滴静注)	0.00
820600547	P D - L 1 陽性の非小細胞肺癌における術後補助療法 (テセントリク点	0.00
820600548	切除不能な胞巣状軟部肉腫 (テセントリク点滴静注)	0.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
820600552	再発又は難治性の節外性NK/T細胞リンパ腫・鼻型（テセントリク点	0.00
820600556	切除不能な胸腺癌（テセントリク点滴静注）	0.00
820600560	施設要件ア（テビムブラ点滴静注100mg）	0.00
820600561	施設要件イ（テビムブラ点滴静注100mg）	0.00
820600562	施設要件ウ（テビムブラ点滴静注100mg）	0.00
820600563	施設要件エ（テビムブラ点滴静注100mg）	0.00
820600564	施設要件オ（テビムブラ点滴静注100mg）	0.00
820600565	医師要件ア（テビムブラ点滴静注100mg）	0.00
820600566	医師要件イ（テビムブラ点滴静注100mg）	0.00
820600567	医師要件ウ（テビムブラ点滴静注100mg）	0.00
820600568	アトピー性皮膚炎（デュピクセント皮下注）	0.00
820600569	気管支喘息（デュピクセント皮下注）	0.00
820600570	鼻茸を伴う慢性副鼻腔炎（デュピクセント皮下注）	0.00
820600571	既存治療で効果不十分な結節性痒疹（デュピクセント皮下注）	0.00
820600572	慢性閉塞性肺疾患（デュピクセント皮下注）	0.00
820600577	投与開始後3ヵ月において症状の改善が認められた旨（ナルティークO	0.00
820600578	施設要件ア（ヌーカラ皮下注）	0.00
820600579	患者の要件アに該当（ヌーカラ皮下注）	0.00
820600580	患者の要件イに該当（ヌーカラ皮下注）	0.00
820600581	患者の要件ウに該当（ヌーカラ皮下注）	0.00
820600582	医師要件ア（ヌーカラ皮下注）	0.00
820600583	医師要件イ（ヌーカラ皮下注）	0.00
820600584	医師要件アの要件を満たす医師が配置されている施設と連携して本剤の	0.00
820600585	施設要件ア（バイジュベックゲル）	0.00
820600586	施設要件イ（バイジュベックゲル）	0.00
820600587	施設要件ウ（バイジュベックゲル）	0.00
820600588	施設要件エ（バイジュベックゲル）	0.00
820600589	患者要件ア（ビヨントラ錠400mg）	0.00
820600590	患者要件イ（ビヨントラ錠400mg）	0.00
820600591	患者要件ウ（ビヨントラ錠400mg）	0.00
820600592	患者要件ウ（ビンダケルカプセル20mg）	0.00
820600593	患者要件ウ（ビンマックカプセル61mg）	0.00
820600596	併用投与ア（リブタヨ点滴静注350mg）	0.00
820600597	併用投与イ（リブタヨ点滴静注350mg）	0.00
820600598	フッ化ピリミジン系抗悪性腫瘍剤、オキサリプラチン及びイリノテカン	0.00
820600599	投与期間ア（デュピクセント皮下注）	0.00
820600600	投与期間イ（デュピクセント皮下注）	0.00
820600601	投与期間ウ（デュピクセント皮下注）	0.00
820900005	2 イ C L A B S I 発生率が地域や全国のサーベイランス（厚生労働	0.00
820900006	1 高度肥満（BMI30以上）の患者（固定用内副子（プレート）（	0.00
820900007	2 インスリン依存型糖尿病の患者（固定用内副子（プレート）（1）	0.00
820900008	3 重症ハイリスク症例と考えられる患者（高度慢性閉塞性肺疾患、ス	0.00
820900009	1 イ 非吸収性縫合糸セット（経皮的血管形成術用穿刺部止血材料）	0.00
820900010	1 ロ 吸収性局所止血材又はコラーゲン使用吸収性局所止血材（経皮	0.00
820900011	1 ハ 単回使用自動縫合器（経皮的血管形成術用穿刺部止血材料）	0.00
820900012	2 ア 5Fr以上8Fr以下のイントロデューサーシースを使用した	0.00
820900013	2 イ 8Frを超えるイントロデューサーシースを使用した症例であ	0.00
820900014	3 ア 経皮的冠動脈形成術等を実施した患者の早期離床を目的とした	0.00
820900015	3 イ 経皮的心房中隔欠損閉鎖術等を実施した患者の早期離床を目的	0.00
820900017	ア 副鼻腔の炎症が強く副鼻腔手術前に点鼻ステロイドまたは全身性ス	0.00
820900018	イ 再発の副鼻腔炎に対する再手術の症例（薬剤溶出型吸収性副鼻腔用	0.00
820900019	ウ 副鼻腔手術後の内視鏡画像検査で中鼻道あるいは各副鼻腔自然口が	0.00
820900020	エ 慢性鼻副鼻腔炎の再発又は難治化のリスクが高い症例（薬剤溶出型	0.00
820900030	2アa 同一入院期間中においてC L A B S I を2回以上繰り返してい	0.00
820900031	2アb 小児等の中心静脈カテーテル挿入が可能な血管が限定される患	0.00
820900032	2アc 人工弁、人工血管グラフト、心血管系電子デバイス（ペースメ	0.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
820900033	2 ア d 好中球減少患者、熱傷患者、臓器移植患者、短小腸患者等のC	0.00
820900034	2 イ C L A B S I 発生率が地域や全国のサーベイランス（厚生労働省	0.00
820900035	ア B M I が 3 0 以上の肥満症の患者（局所陰圧閉鎖処置用材料）	0.00
820900036	イ 糖尿病患者のうち、ヘモグロビン A 1 c (H b A 1 c) が J D S 値	0.00
820900037	ウ ステロイド療法を受けている患者（局所陰圧閉鎖処置用材料）	0.00
820900038	エ 慢性維持透析患者（局所陰圧閉鎖処置用材料）	0.00
820900039	オ 免疫不全状態にある患者（局所陰圧閉鎖処置用材料）	0.00
820900040	カ 低栄養状態にある患者（局所陰圧閉鎖処置用材料）	0.00
820900041	キ 創傷治癒遅延をもたらす皮膚疾患又は皮膚の血流障害を有する患者	0.00
820900042	ク 手術の既往がある者に対して、同一部位に再手術を行う患者（局所	0.00
820900043	ア B M I が 3 0 以上の肥満症の患者（陰圧創傷治療用カートリッジ）	0.00
820900044	イ 糖尿病患者のうち、ヘモグロビン A 1 c (H b A 1 c) が J D S 値	0.00
820900045	ウ ステロイド療法を受けている患者（陰圧創傷治療用カートリッジ）	0.00
820900046	エ 慢性維持透析患者（陰圧創傷治療用カートリッジ）	0.00
820900047	オ 免疫不全状態にある患者（陰圧創傷治療用カートリッジ）	0.00
820900048	カ 低栄養状態にある患者（陰圧創傷治療用カートリッジ）	0.00
820900049	キ 創傷治癒遅延をもたらす皮膚疾患又は皮膚の血流障害を有する患者	0.00
820900050	ク 手術の既往がある者に対して、同一部位に再手術を行う患者（陰圧	0.00
820900051	2 ア a 同一入院期間中において C L A B S I を 2 回以上繰り返して	0.00
820900052	2 ア b 小児等の中心静脈カテーテル挿入が可能な血管が限定される	0.00
820900053	2 ア c 人工弁、人工血管グラフト、心血管系電子デバイス（ペース	0.00
820900054	2 ア d 好中球減少患者、熱傷患者、臓器移植患者、短小腸患者等の	0.00
830100923	1 つ目の診療科（初診料）；	0.00
830100924	個室管理を必要とする薬剤（特定薬剤治療環境特別加算）；	0.00
830100925	患者の状態の変化（地域包括医療病棟入院料）；	0.00
830100926	変更後の治療予定（地域包括医療病棟入院料）；	0.00
830100927	カルタヘナ法に基づく管理を必要とする薬剤（特定薬剤治療管理料 2 ；	0.00
830100928	注 1 から注 3 までに掲げる行為を行った保険医療機関名（遺伝性疾患；	0.00
830100929	連携先保険医療機関名（遠隔連携診療料（外来））；	0.00
830100930	連携先保険医療機関名（遠隔連携診療料（在宅））；	0.00
830100931	連携先保険医療機関名（遠隔連携診療料（入院））；	0.00
830100932	患家に事前に氏名を提供していない往診医名；	0.00
830100933	看護師等による患家への訪問の必要性（訪問看護遠隔診療補助料）；	0.00
830100934	同時訪問施設名（訪問診療薬剤師同時指導料）；	0.00
830100935	必要と判断した医学的根拠（リン酸化タウ蛋白 / アミロイド β 4 2 比；	0.00
830100936	医学的根拠（F L T 3 遺伝子検査）；	0.00
830100937	2 回算定する必要性（トキソプラスマ I g G 抗体アビディティ）；	0.00
830100938	2 回以上算定する必要性（抗アデノ随伴ウイルス血清型 r h 7 4 (A ；	0.00
830100939	2 回以上実施する医学的な必要性（抗 N F 1 5 5 抗体））；	0.00
830100940	2 回以上実施する医学的な必要性（抗 C N T N 1 抗体））；	0.00
830100941	2 回以上算定する理由（コンシズマブ）；	0.00
830100942	治療内容（ウイルス・細菌核酸及び薬剤耐性遺伝子多項目同時検出）；	0.00
830100943	検査が必要と判断した医学的根拠（ウイルス・細菌核酸多項目同時検；	0.00
830100944	看護師等により実施した検査の区分番号；	0.00
830100945	2 回以上算定する医学的必要性（ポジトロン断層撮影 6 P S M A ；	0.00
830100946	2 回以上算定する医学的必要性（ポジトロン断層・コンピューター断；	0.00
830100947	2 回以上算定する医学的必要性（ポジトロン断層・磁気共鳴コンピュ；	0.00
830100948	その理由；	0.00
830100949	栄養保持を目的とした医薬品を投与した理由（薬剤料・処方箋料）；	0.00
830100950	看護師等により実施した注射の区分番号；	0.00
830100952	患者住所（精神科訪問看護・指導料・特別地域訪問看護加算）；	0.00
830100953	看護師等により実施した処置の区分番号；	0.00
830100954	手術実施診療科（外科医療確保特別加算）；	0.00
830100955	治療を選択した医学的理由（人工肩関節置換術（腱移行を伴うもの）；	0.00
830100956	弁置換術が適応とならない理由（経カテーテル弁周囲欠損孔閉鎖術）；	0.00
830100957	当該手術を行う医学的理由（腎神経焼灼術）；	0.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
830100958	アの要件を満たす医学的根拠（経皮的シャント拡張術・血栓除去術（；	0.00
830100959	イの要件を満たす医学的根拠（経皮的シャント拡張術・血栓除去術（；	0.00
830100960	手術内容（経肛門吻合を伴う切除術（腹腔鏡下直腸切除・切断術（内；	0.00
830100961	医学的必要性（人工肛門造設加算（腹腔鏡下直腸切除・切断術（内視；	0.00
830100962	医学的必要性（画像等手術支援加算（実物大臓器立体モデルによるも；	0.00
830100963	医学的必要性（15歳未満の小児における声門上器具又は気管挿管未；	0.00
830100964	1つ目の診療科（再診料）；	0.00
830100990	訪問診療を行っている保険医療機関の名称（往診時医療情報連携加算；	0.00
830100991	医学的な必要性（がんゲノムプロファイリング検査（造血器腫瘍を対；	0.00
830100996	再製作による算定の理由；	0.00
830100998	1つ目の診療科（外来診療料）；	0.00
830600196	地図状萎縮の中心窩への拡大に関する評価の結果（アイザベイ硝子体；	0.00
830600197	TTR遺伝子検査で病的変異の有無（アムヴトラ皮下注25mgシリ；	0.00
830600198	IGAスコア（イブグリース皮下注）；	0.00
830600199	全身のEASスコア（イブグリース皮下注）；	0.00
830600200	頭頸部のEASスコア（イブグリース皮下注）；	0.00
830600202	他の生物製剤として使用していた薬剤の品名（イラリス皮下注用15；	0.00
830600203	他の生物製剤として使用していた薬剤の使用期間（イラリス皮下注用；	0.00
830600204	投与が必要と判断した理由（イラリス皮下注用150mg等）；	0.00
830600205	歩行の可否（エレビジス点滴静注）；	0.00
830600206	左室駆出率を測定した医療機関名（他の医療機関で測定した場合）（；	0.00
830600207	アミロイドPET検査実施施設名（ケサンラ点滴静注液350mg）；	0.00
830600208	脳脊髄液（CSF）検査実施施設名（ケサンラ点滴静注液350；	0.00
830600209	連携施設名（施設要件エに該当）（ケサンラ点滴静注液350mg）；	0.00
830600210	連携施設の所在地（施設要件エに該当）（ケサンラ点滴静注液350；	0.00
830600212	連携施設名（施設要件キに該当）（ケサンラ点滴静注液350mg）；	0.00
830600213	連携施設名の所在地（施設要件キに該当）（ケサンラ点滴静注液35；	0.00
830600214	投与の継続が必要と判断した理由（ケサンラ点滴静注液350mg）；	0.00
830600215	左室駆出率を測定した医療機関名（他の医療機関で測定した場合）（；	0.00
830600216	連携施設名（施設要件キ、ケ又はサに該当）（ゼップバウンド皮下注；	0.00
830600217	連携施設の所在地（施設要件キ、ケ又はサに該当）（ゼップバウンド；	0.00
830600218	合併している高血圧、脂質異常症又は2型糖尿病に対して投与中のす；	0.00
830600220	改善傾向が認められた旨（ゼップバウンド皮下注2.5mgアテオス；	0.00
830600221	やむを得ず本製剤の投与を再開するその理由（ゼップバウンド皮下注；	0.00
830600222	アントラサイクリン系抗悪性腫瘍剤又はタキサン系抗悪性腫瘍剤によ；	0.00
830600223	手術が適応とならないと判断した理由（テゼスパイア皮下注210m；	0.00
830600224	本製剤投与前における鼻漏や嗅覚減少又は消失といった鼻茸の症状が；	0.00
830600225	24週間を超えて投与することが必要かつ適切と判断した理由（テゼ；	0.00
830600226	長時間作用性β2刺激薬を併用することが困難であると判断した理由；	0.00
830600227	長時間作用性抗コリン薬（以下、LAMA）、長時間作用性β2刺激；	0.00
830600231	本剤投与の継続が必要と判断した理由（デュピクセント皮下注）；	0.00
830600232	適用に先立ち実施した全身性ステロイド薬の品名（デュピクセント皮；	0.00
830600233	全身性ステロイド薬単独による治療を行わず、全身性ステロイド薬の；	0.00
830600234	併用する全身性ステロイド薬の品名（デュピクセント皮下注300m；	0.00
830600235	慢性副鼻腔炎に対する手術が適応とならないと判断した理由（ヌーカ；	0.00
830600236	本製剤投与前における「鼻づまり／鼻閉塞感／鼻閉」又は「鼻汁（前；	0.00
830600237	本製剤投与前における「顔面痛／顔面圧迫感」又は「嗅覚の減弱若し；	0.00
830600238	24週間を超えて本製剤を継続して投与することが必要かつ適切と判；	0.00
830600239	PD-1／PD-L1阻害剤による治療歴のない患者に投与する理由；	0.00
830600240	TTR遺伝子検査で病的変異の有無（ビヨントラ錠400mg）；	0.00
830600241	TTR遺伝子検査で病的変異の有無（ビンダケルカプセル20mg）；	0.00
830600242	TTR遺伝子検査で病的変異の有無（ビンマックカプセル61mg）；	0.00
830600243	治療として使用していた薬剤の品名（ファビハルタカプセル200m；	0.00
830600244	治療として使用していた薬剤の使用期間（ファビハルタカプセル20；	0.00
830600245	投与が必要と判断した理由（プルヴィクト静注）；	0.00
830600246	前立腺癌に対する薬物治療歴（プルヴィクト静注）；	0.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
830600247	治療として使用していた薬剤の品名（ボイデヤ錠50mg）；	0.00
830600248	治療として使用していた薬剤の使用期間（ボイデヤ錠50mg）；	0.00
830600249	既存治療として使用していた薬剤の品名（ミチーガ皮下注30mgバ；	0.00
830600250	既存治療として使用していた薬剤の使用期間（ミチーガ皮下注30m；	0.00
830600251	既存治療として薬剤を使用していない理由（ミチーガ皮下注30mg；	0.00
830600252	投与開始時の病変部位（ミチーガ皮下注用30mgバイアル）；	0.00
830600253	治療として使用していた薬剤の品名（ヨビパス皮下注168μgペン；	0.00
830600254	治療として使用していた薬剤の使用期間（ヨビパス皮下注168μg；	0.00
830600255	PD-L1陽性を確認した検査の検査結果（発現率）（リブタヨ点滴；	0.00
830600256	使用が必要と判断した理由（照射洗浄血小板HLA-LRBS「日赤；	0.00
830600257	長時間作用性β2刺激薬を併用することが困難であると判断した理由；	0.00
830900001	3週間を超えて算定する詳細な理由（皮膚欠損用創傷被覆材）；	0.00
830900002	3週間を超えて算定する詳細な理由（非固着性シリコンガーゼ）；	0.00
830900003	前回算定日を起算日として3か月以内に算定する詳細な理由（水循環；	0.00
830900004	2個以上算定する詳細な理由（膀胱瘻用カテーテル）；	0.00
830900005	3週間を超えて算定する理由及び医学的な根拠（局所陰圧閉鎖処置用；	0.00
830900006	60個を超えて算定する医学的必要性（人工鼻材料）；	0.00
830900007	30枚を超えて算定する医学的必要性（人工鼻材料（（2） 接続用；	0.00
830900008	4枚以外の枚数を算定する理由（体表面用電場電極（（1） 膠芽腫用；	0.00
830900009	遠位端可動型治療用を使用する医学的な根拠（血管造影用マイクロカ；	0.00
830900010	重症慢性閉塞性肺疾患（COPD）患者に対する気管支バルブの留置；	0.00
830900011	1 症状詳記（中心静脈用カテーテル（1） 中心静脈カテーテル 抗；	0.00
830900012	3 対象患者のアレルギー歴（中心静脈用カテーテル（1） 中心静脈；	0.00
830900014	2個以上算定する詳細な理由（腎瘻又は膀胱瘻用材料）；	0.00
830900015	2個以上算定する詳細な理由（経皮的又は経内視鏡的胆管等ドレナー；	0.00
830900016	10歳以上の患者に対して使用した医学的理由（脊椎固定用材料（6；	0.00
830900017	詳細な理由（人工肩関節用材料（3） 切替用）；	0.00
830900018	詳細な理由（上肢再建用人工関節用材料）；	0.00
830900019	詳細な理由（下肢再建用人工関節用材料）；	0.00
830900020	カスタムメイド人工関節、カスタムメイド人工骨又はカスタムメイド；	0.00
830900021	人工内耳用材料の交換を実施する医学的必要性（人工内耳用材料）；	0.00
830900022	永久留置型・特殊型を算定する理由及び医学的な根拠（気管・気管支；	0.00
830900023	前回算定日を起算日として3か月以内に算定する詳細な理由（補助人；	0.00
830900024	植え込み後に再度植え込む必要が生じた理由（補助人工心臓セット（；	0.00
830900025	前回算定日を起算日として3か月以内に算定する詳細な理由（補助人；	0.00
830900026	使用する医療上の必要性（ガイディングカテーテル（2） 脳血管用・；	0.00
830900027	脳血管用・紡錘型を使用する医療上の必要性（ガイディングカテーテ；	0.00
830900028	脳血管用・橈骨動脈穿刺対応型を使用する医療上の必要性（ガイディ；	0.00
830900029	脳血管用・自己拡張型を使用する医療上の必要性（ガイディングカテ；	0.00
830900030	分枝血管用を使用する医療上の必要性（ガイディングカテーテル（5；	0.00
830900031	3個以上使用する医学的必要性（血管内手術用カテーテル（2） 末梢；	0.00
830900032	使用した理由及び症状詳記（血管内手術用カテーテル（3） PTAバ；	0.00
830900033	一般型バルーンカテーテルでは拡張が困難であると判断した医学的根；	0.00
830900034	頸動脈用ステント併用型・経頸動脈型を使用する医療上の必要性（血；	0.00
830900035	リード一体型ペースメーカー抜去用カテーテルを使用する医療上の必；	0.00
830900036	経皮的血管形成術前の患者の病変部の所見（血管内手術用カテーテル；	0.00
830900037	使用する医療上の必要性（血管内手術用カテーテル（16） 下肢動脈；	0.00
830900038	患者の血管病変部の所見（直径を含む。）（血管内手術用カテーテル；	0.00
830900039	2個以上使用する医学的必要性（血管内手術用カテーテル（21） 脳；	0.00
830900040	大動脈分岐部用フィルターセットの使用が適切であると判断した医学；	0.00
830900041	16歳以上の患者に対して使用する医学的理由（人工血管（3） 短期；	0.00
830900042	症状詳記（両室ペーシング機能付き植込型除細動器）；	0.00
830900043	外科手術が第一選択とならない旨（大動脈用ステントグラフト（1）；	0.00
830900044	治療が適応となる旨（大動脈用ステントグラフト（1） 腹部大動脈用；	0.00
830900045	1回の手術に対して複数個算定する医学的必要性（大動脈用ステント；	0.00
830900046	1回の手術に対して複数個算定する医学的必要性（大動脈用ステント；	0.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
830900047	複数個の治療が適応となる旨（大動脈用ステントグラフト（3）胸部；	0.00
830900048	使用した部位の主要分岐血管名（大動脈用ステントグラフト（3）胸；	0.00
830900049	治療が適応となる旨（大動脈用ステントグラフト（3）胸部大動脈用；	0.00
830900050	（複数個使用する場合のみ記載）複数個の当該材料による治療が適応；	0.00
830900051	当該材料による治療が適応となる旨（大動脈用ステントグラフト（3；	0.00
830900052	（複数個使用する場合のみ記載）複数個の治療が適応となる旨（大動；	0.00
830900053	複数個の治療が適応となる旨（大動脈用ステントグラフト（4）胸部；	0.00
830900054	複数個の治療が適応となる旨（大動脈用ステントグラフト（5）大動；	0.00
830900055	複数個の治療が適応となる旨（大動脈用ステントグラフト（6）胸；	0.00
830900056	血管内超音波プローブと血管内光断層撮影用カテーテルを同時に使用；	0.00
830900057	40枚を超えて使用する医学的必要性（ヒト自家移植組織（1）；	0.00
830900058	症状詳記（ヒト自家移植組織（1）自家培養表皮（重症熱傷に対；	0.00
830900059	症状詳記（ヒト自家移植組織（1）自家培養表皮（先天性巨大色；	0.00
830900060	c 治療間隔（ヒト自家移植組織（1）自家培養表皮（先天性巨；	0.00
830900061	症状詳記（ヒト自家移植組織（1）自家培養表皮）；	0.00
830900062	c 治療間隔（ヒト自家移植組織（1）自家培養表皮）；	0.00
830900064	使用する医療上の必要性及び軟骨欠損面積等を含めた症状詳記（ヒト；	0.00
830900065	角膜上皮幹細胞疲弊症の重症度を含めた症状詳記（ヒト自家移植組織；	0.00
830900066	角膜上皮幹細胞疲弊症の重症度を含めた症状詳記（ヒト自家移植組織；	0.00
830900067	角膜上皮幹細胞疲弊症の癒着スコアを含めた症状詳記（ヒト自家移植；	0.00
830900068	40枚を超えて使用する医学的必要性（ヒト自家移植組織（1）；	0.00
830900069	医療上の必要性及び合併症等について患者に説明を行った旨（ヒト自；	0.00
830900070	医学的理由（ヒト自家移植組織（1）自家培養表皮（非外科的治療；	0.00
830900071	セット（肋骨間用、肋骨腰椎間用又は肋骨腸骨間用）を3セット以上；	0.00
830900072	部品連結用・横型を用いる場合であってセット（肋骨間用、肋骨腰椎；	0.00
830900073	使用した患者の体重（経皮的動脈管閉鎖セット（2）動脈管内留置型；	0.00
830900074	使用する理由及び医学的根拠（経皮的動脈管閉鎖セット（2）動脈管；	0.00
830900075	使用する理由及び医学的根拠（植込型心電図記録計）；	0.00
830900077	1回の手術で2セット以上使用する医療上の必要性（椎体形成用材料；	0.00
830900078	患者の平均骨導聴力レベル、植込型骨導補聴器を使用する必要がある；	0.00
830900079	症状詳記（気管支手術用カテーテル）；	0.00
830900080	局所遺残再発食道癌に対し2本目を算定する場合の内視鏡所見（半導；	0.00
830900081	切除不能な局所進行又は局所再発の頭頸部癌に対し一連の使用につき；	0.00
830900082	人工中耳用材料を使用する理由及び医学的な根拠（人工中耳用材料）；	0.00
830900083	末梢血管用ステントグラフトを使用する理由及び医学的な根拠（末梢；	0.00
830900084	画像所見（末梢血管用ステントグラフト）；	0.00
830900085	複数個の治療が適応となる旨（末梢血管用ステントグラフト（3）腹；	0.00
830900086	使用する医療上の必要性及び使用した日数を含めた症状詳記（補助循；	0.00
830900087	4枚以外の枚数を算定する理由（体表面用電場電極（1）膠芽腫用；	0.00
830900088	治療が最適であると判断した評価内容（経皮的僧帽弁クリップシステ；	0.00
830900089	ハイドロゲル型の対象となる理由（放射線治療用合成吸収性材料（；	0.00
830900090	（交換時のみ記載）交換する医学的必要性（横隔神経電気刺激装置）；	0.00
830900091	使用する理由及び医学的根拠（経皮的左心耳閉鎖システム）；	0.00
830900092	使用する医学的根拠（経皮的卵円孔開存閉鎖セット）；	0.00
830900093	使用する理由及び医学的根拠（人工顎関節用材料）；	0.00
830900094	1月あたり60個を超えて算定する医学的必要性（人工鼻材料）；	0.00
830900095	1月あたり30枚を超えて算定する医学的必要性（人工鼻材料（2）；	0.00
830900096	使用する理由及び医学的根拠（植込型骨導補聴器（直接振動型））；	0.00
830900097	使用する医学的必要性（消化器内視鏡用止血材（1）ペプチド由来吸；	0.00
830900098	4mlを超える量を使用する医学的必要性（消化器内視鏡用止血材（；	0.00
830900099	使用する医学的必要性（消化器内視鏡用止血材（2）鉍物由来非吸収；	0.00
830900100	20gを超える量を使用する医学的必要性（消化器内視鏡用止血材（；	0.00
830900101	使用する医学的必要性（消化器内視鏡用止血材（3）アミノ酸由来非；	0.00
830900102	3gを超える量を使用する医学的必要性（消化器内視鏡用止血材（3；	0.00
830900103	0.3gを超える量を使用する医学的必要性（脳神経減圧術用補綴材；	0.00
830900104	他の外科手術が困難な理由及び前立腺体積（前立腺用インプラント）；	0.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
830900105	5個以上使用する医学的必要性(前立腺用インプラント);	0.00
830900106	使用する必要がある理由及び既存療法の結果(ヒト羊膜使用創傷被覆);	0.00
830900107	使用する医療上の必要性及び受傷面積等を含めた症状詳記(自家皮膚);	0.00
830900108	2個以上使用する医学的必要性(経消化管胆道ドレナージス TENT);	0.00
830900109	使用する医学的な根拠(前立腺組織用高圧水噴射システム);	0.00
830900110	5個以上使用する医学的な根拠(気管支用バルブ);	0.00
830900111	肺切除術又は胸腔鏡下肺切除術が適応とならない又は実施困難な理由;	0.00
830900112	使用する前の患眼の最良矯正視力及び角膜内皮細胞密度(培養ヒト角);	0.00
830900113	弁置換術が適応とならない医学的な理由(弁周囲欠損孔閉鎖セット);	0.00
830900114	使用する医学的必要性(薬剤溶出型吸収性副鼻腔用ス TENT);	0.00
830900115	3個以上使用する医学的必要性(薬剤溶出型吸収性副鼻腔用ス TENT);	0.00
830900116	使用する医学的必要性(上腕静脈用カテーテル);	0.00
830900117	使用する医療上の必要性及び軟骨欠損面積等を含めた症状詳記(軟骨);	0.00
830900118	使用する医学的必要性(冷凍アブレーション用バルーンカテーテル);	0.00
830900119	3個以上使用する医学的必要性(腎神経焼灼術用カテーテル);	0.00
830900120	3個以上使用する医学的必要性(経皮的三尖弁クリップシステム);	0.00
830900121	用いた治療が最適であると判断した評価内容及び症状詳記(経皮的三);	0.00
830900122	1症状詳記(中心静脈用カテーテル(1) 中心静脈カテーテル・抗);	0.00
830900123	3対象患者のアレルギー歴(中心静脈用カテーテル(1) 中心静脈);	0.00
830900125	10 mLを超える量を使用する理由(口腔粘膜保護材);	0.00
830900126	8本を超えて算定する理由(半導体レーザー用プローブ);	0.00
830900131	同一箇所に対して2回以上移植した医学的理由(ヒト自家移植組織(0.00
830900132	移植箇所(ヒト自家移植組織(1) 自家培養表皮・調整・移植キッ	0.00
830900133	4 使用する医療上の必要性(経皮的血管形成術用穿刺部止血材料);	0.00
842100121	配置医師による診療日	0.00
842100122	調整前の種類数(服用薬剤調整支援料1)	0.00
842100123	調整後の種類数(服用薬剤調整支援料1)	0.00
842600044	体重(小児アトピー性皮膚炎患者に投与の場合)(kg)(イブグリー	0.00
842600045	本製品の投与日における年齢(エレビジス点滴静注)	0.00
842600046	左室駆出率の値(カムザイオスカプセル1mg等)	0.00
842600047	PD-L1陽性を確認した検査結果(発現率)(キイトルーダ点滴静注	0.00
842600048	認知機能評価MMSEスコア(ケサンラ点滴静注液350mg)	0.00
842600049	臨床認知症尺度CDR全般スコア(ケサンラ点滴静注液350mg)	0.00
842600052	左室駆出率の値(ケレンディア錠10mg等)	0.00
842600053	常勤の管理栄養士の免許証番号(ゼップバウンド皮下注2.5mgアテ	0.00
842600054	直近の測定値(ア 体重)(ゼップバウンド皮下注2.5mgアテオス	0.00
842600055	直近の測定値(イ 血糖)(ゼップバウンド皮下注2.5mgアテオス	0.00
842600056	直近の測定値(ウ 血圧)(ゼップバウンド皮下注2.5mgアテオス	0.00
842600057	直近の測定値(エ 脂質)(ゼップバウンド皮下注2.5mgアテオス	0.00
842600058	本薬剤投与前における鼻茸スコア(テゼスパイア皮下注210mg)	0.00
842600059	本薬剤投与前における鼻閉重症度スコア(テゼスパイア皮下注210m	0.00
842600060	本薬剤の継続投与前における鼻茸スコア(テゼスパイア皮下注210m	0.00
842600061	本薬剤の継続投与前における鼻閉重症度スコア(テゼスパイア皮下注2	0.00
842600062	気管支拡張薬投与後の予測1秒量に対する比率(%FEV1)(デュピ	0.00
842600063	血中好酸球数(デュピクセント皮下注)	0.00
842600064	疾患重症度(デュピクセント皮下注300mgシリンジ等)	0.00
842600065	投与開始前の4週間あたりの片頭痛日数の平均(ナルティークOD錠7	0.00
842600066	本薬剤投与前における各鼻腔の鼻茸スコア(ヌーカラ皮下注)	0.00
842600067	本薬剤投与前における鼻閉のVAS重症度スコア(ヌーカラ皮下注)	0.00
842600068	本薬剤の継続投与前における鼻茸スコア(ヌーカラ皮下注)	0.00
842600069	本薬剤の継続投与前における鼻閉のVAS重症度スコア(ヌーカラ皮下	0.00
842600070	投与開始時の痒疹結節数(ミチーガ皮下注用30mgバイアル)	0.00
842600071	投与開始時のそう痒スコア(ミチーガ皮下注用30mgバイアル)	0.00
842600072	体表面積に占めるアトピー性皮膚炎病変の割合(%)(イブグリース皮	0.00
842600073	初回投与から起算しての週数(ケサンラ点滴静注液350mg)	0.00
842600074	初回投与から起算しての週数(ゼップバウンド皮下注2.5mgアテオ	0.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
842600075	I G Aスコア (サイバインコ錠50mg等)	0.00
842600076	全身のE A S Iスコア (サイバインコ錠50mg等)	0.00
842600077	頭頸部のE A S Iスコア (サイバインコ錠50mg等)	0.00
842600078	I G Aスコア (デュピクセント皮下注)	0.00
842600079	全身のE A S Iスコア (デュピクセント皮下注)	0.00
842600080	頭頸部のE A S Iスコア (デュピクセント皮下注)	0.00
842600081	I G Aスコア (リンヴォック錠7.5mg等)	0.00
842600082	全身のE A S Iスコア (リンヴォック錠7.5mg等)	0.00
842600083	頭頸部のE A S Iスコア (リンヴォック錠7.5mg等)	0.00
842600085	P D - L 1 陽性を確認した検査の検査結果 (発現率) (リブタヨ点滴静	0.00
842900001	d 回数 (ヒト自家移植組織 (1) 自家培養表皮 (先天性巨大色素	0.00
842900002	c 治療間隔 (日数) (ヒト自家移植組織 (1) 自家培養表皮 (非	0.00
842900003	d 治療回数 (ヒト自家移植組織 (1) 自家培養表皮 (非外科的治	0.00
842900004	e 一連の治療において使用することを計画している枚数 (ヒト自家移	0.00
842900005	移植回数 (ヒト自家移植組織 (1) 自家培養表皮・調整・移植キット	0.00
842900006	4 (2のイに該当する患者に対して使用する場合) C L A B S I 発生	0.00
842900007	d 回数 (ヒト自家移植組織 (1) 自家培養表皮)	0.00
850100494	痒疹の発症年月	0.00
850100495	当該手術に係る手術料の算定年月日 (手術後医学管理料)	0.00
850100496	検査等実施年月日 (遺伝性疾患療養指導管理料の2のイ)	0.00
850100497	前回実施年月日 (遺伝性疾患療養指導管理料の2のロ)	0.00
850100498	注1から注3までに掲げる行為を行った保険医療機関の受診日 (遺伝性	0.00
850100499	患家に事前に氏名を提供していない往診医による往診日	0.00
850100500	訪問年月日 (特別地域訪問看護加算口の場合)	0.00
850100501	一連の治療期間における初回の指導管理年月日 (情報通信機器を用いた	0.00
850100502	植込型脳・脊髄電気刺激装置の植込手術後の初回の指導管理年月日 (情	0.00
850100503	固形癌におけるR E T融合遺伝子検査の実施年月日 (がんゲノムプロフ	0.00
850100504	乳癌におけるA K T 1 遺伝子変異検査の実施年月日 (がんゲノムプロフ	0.00
850100505	乳癌におけるP I K 3 C A 遺伝子変異検査の実施年月日 (がんゲノムプ	0.00
850100506	乳癌におけるP T E N 遺伝子変異検査の実施年月日 (がんゲノムプロフ	0.00
850100507	固形癌におけるH E R 2 遺伝子検査の実施年月日 (がんゲノムプロファ	0.00
850100508	乳癌におけるE S R 1 遺伝子検査の実施年月日 (がんゲノムプロファイ	0.00
850100510	輸血又は輸注最終年月日 (H I V - 1, 2 抗体定量)	0.00
850100511	検査実施年月日 (ウイルス・細菌核酸及び薬剤耐性遺伝子多項目同時検	0.00
850100512	近視進行抑制薬の投与開始年月日 (眼科学的検査)	0.00
850100513	処方箋料を算定する年月日	0.00
850100514	手術年月日 (薬剤料・処方箋料)	0.00
850100515	直近の食道瘻の造設若しくはカテーテル交換、胃瘻の造設若しくはカテ	0.00
850100516	入院年月日 (早期リハビリテーション加算) (心大血管疾患リハ)	0.00
850100517	転院前の保険医療機関の入院年月日 (早期リハビリテーション加算) (0.00
850100518	発症年月日 (初期加算) (心大血管疾患リハ)	0.00
850100519	手術年月日 (初期加算) (心大血管疾患リハ)	0.00
850100520	急性増悪年月日 (初期加算) (心大血管疾患リハ)	0.00
850100521	治療開始年月日 (初期加算) (心大血管疾患リハ)	0.00
850100522	発症年月日 (急性期リハビリテーション加算) (心大血管疾患リハ)	0.00
850100523	手術年月日 (急性期リハビリテーション加算) (心大血管疾患リハ)	0.00
850100524	急性増悪年月日 (急性期リハビリテーション加算) (心大血管疾患リハ	0.00
850100525	治療開始年月日 (急性期リハビリテーション加算) (心大血管疾患リハ	0.00
850100526	発症年月日 (休日リハビリテーション加算) (心大血管疾患リハ)	0.00
850100527	手術年月日 (休日リハビリテーション加算) (心大血管疾患リハ)	0.00
850100528	急性増悪年月日 (休日リハビリテーション加算) (心大血管疾患リハ)	0.00
850100529	治療開始年月日 (休日リハビリテーション加算) (心大血管疾患リハ)	0.00
850100530	入院年月日 (早期リハビリテーション加算) (脳リハ)	0.00
850100531	転院前の保険医療機関の入院年月日 (早期リハビリテーション加算) (0.00
850100532	発症年月日 (初期加算) (脳リハ)	0.00
850100533	手術年月日 (初期加算) (脳リハ)	0.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
850100534	急性増悪年月日(初期加算)(脳リハ)	0.00
850100535	算定の根拠となった要件アの年月日(急性期リハビリテーション加算)	0.00
850100536	算定の根拠となった要件イの年月日(急性期リハビリテーション加算)	0.00
850100537	算定の根拠となった要件ウの年月日(急性期リハビリテーション加算)	0.00
850100538	算定の根拠となった要件エの年月日(急性期リハビリテーション加算)	0.00
850100539	発症年月日(急性期リハビリテーション加算)(脳リハ)	0.00
850100540	手術年月日(急性期リハビリテーション加算)(脳リハ)	0.00
850100541	急性増悪年月日(急性期リハビリテーション加算)(脳リハ)	0.00
850100542	発症年月日(休日リハビリテーション加算)(脳リハ)	0.00
850100543	手術年月日(休日リハビリテーション加算)(脳リハ)	0.00
850100544	急性増悪年月日(休日リハビリテーション加算)(脳リハ)	0.00
850100545	診断年月日(廃用症候群リハビリテーション料)	0.00
850100546	急性増悪年月日(廃用症候群リハビリテーション料)	0.00
850100547	入院年月日(早期リハビリテーション加算)(廃用症候群リハ)	0.00
850100548	転院前の保険医療機関の入院年月日(早期リハビリテーション加算)(0.00
850100549	算定の根拠となった要件アの年月日(急性期リハビリテーション加算)	0.00
850100550	算定の根拠となった要件イの年月日(急性期リハビリテーション加算)	0.00
850100551	算定の根拠となった要件ウの年月日(急性期リハビリテーション加算)	0.00
850100552	算定の根拠となった要件エの年月日(急性期リハビリテーション加算)	0.00
850100553	発症年月日(急性期リハビリテーション加算)(廃用症候群リハ)	0.00
850100554	手術年月日(急性期リハビリテーション加算)(廃用症候群リハ)	0.00
850100555	急性増悪年月日(急性期リハビリテーション加算)(廃用症候群リハ)	0.00
850100556	疾患名(急性期リハビリテーション加算)(廃用症候群リハ);	0.00
850100557	発症年月日(休日リハビリテーション加算)(廃用症候群リハ)	0.00
850100558	手術年月日(休日リハビリテーション加算)(廃用症候群リハ)	0.00
850100559	急性増悪年月日(休日リハビリテーション加算)(廃用症候群リハ)	0.00
850100560	疾患名(休日リハビリテーション加算)(廃用症候群リハ);	0.00
850100561	入院年月日(早期リハビリテーション加算)(運動器リハ)	0.00
850100562	転院前の保険医療機関の入院年月日(早期リハビリテーション加算)(0.00
850100563	発症年月日(初期加算)(運動器リハ)	0.00
850100564	手術年月日(初期加算)(運動器リハ)	0.00
850100565	急性増悪年月日(初期加算)(運動器リハ)	0.00
850100566	算定の根拠となった要件アの年月日(急性期リハビリテーション加算)	0.00
850100567	算定の根拠となった要件イの年月日(急性期リハビリテーション加算)	0.00
850100568	算定の根拠となった要件ウの年月日(急性期リハビリテーション加算)	0.00
850100569	算定の根拠となった要件エの年月日(急性期リハビリテーション加算)	0.00
850100570	発症年月日(急性期リハビリテーション加算)(運動器リハ)	0.00
850100571	手術年月日(急性期リハビリテーション加算)(運動器リハ)	0.00
850100572	急性増悪年月日(急性期リハビリテーション加算)(運動器リハ)	0.00
850100573	発症年月日(休日リハビリテーション加算)(運動器リハ)	0.00
850100574	手術年月日(休日リハビリテーション加算)(運動器リハ)	0.00
850100575	急性増悪年月日(休日リハビリテーション加算)(運動器リハ)	0.00
850100576	入院年月日(早期リハビリテーション加算)(呼吸器リハ)	0.00
850100577	転院前の保険医療機関の入院年月日(早期リハビリテーション加算)(0.00
850100578	治療開始年月日(初期加算)(呼吸器リハ)	0.00
850100579	算定の根拠となった要件アの年月日(急性期リハビリテーション加算)	0.00
850100580	算定の根拠となった要件イの年月日(急性期リハビリテーション加算)	0.00
850100581	算定の根拠となった要件ウの年月日(急性期リハビリテーション加算)	0.00
850100582	算定の根拠となった要件エの年月日(急性期リハビリテーション加算)	0.00
850100583	発症年月日(急性期リハビリテーション加算)(呼吸器リハ)	0.00
850100584	手術年月日(急性期リハビリテーション加算)(呼吸器リハ)	0.00
850100585	急性増悪年月日(急性期リハビリテーション加算)(呼吸器リハ)	0.00
850100586	治療開始年月日(急性期リハビリテーション加算)(呼吸器リハ)	0.00
850100587	発症年月日(休日リハビリテーション加算)(呼吸器リハ)	0.00
850100589	手術年月日(休日リハビリテーション加算)(呼吸器リハ)	0.00
850100590	急性増悪年月日(休日リハビリテーション加算)(呼吸器リハ)	0.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
850100591	治療開始年月日(休日リハビリテーション加算)(呼吸器リハ)	0.00
850100592	訪問年月日(精神科訪問看護・指導料・特別地域訪問看護加算口の場合)	0.00
850100593	カンファレンス実施年月日(医療保護入院等診療料2)	0.00
850100594	初回算定年月日(血管塞栓術(止血術))	0.00
850100595	前回算定年月日(血管塞栓術(止血術))	0.00
850100612	発症年月日(初期加算)(廃用症候群リハ)	0.00
850100613	手術年月日(初期加算)(廃用症候群リハ)	0.00
850100614	急性増悪年月日(初期加算)(廃用症候群リハ)	0.00
850100615	前回算定年月日(経皮的シャント拡張術・血栓除去術(2 1の実施後)	0.00
850600225	R O S 1 融合遺伝子陽性を確認した検査の実施年月日(イブトロジーカ	0.00
850600226	R O S 1 融合遺伝子陽性を確認した検査の実施年月日(初回投与)(イ	0.00
850600227	抗 A A V r h 7 4 抗体が陰性であることを確認した検査の実施年月日(0.00
850600228	H E R 2 低発現又は超低発現を確認した検査の実施年月日(エンハーツ	0.00
850600229	H E R 2 低発現又は超低発現を確認した検査の実施年月日(初回投与)	0.00
850600230	H E R 2 陽性を確認した検査の実施年月日(エンハーツ点滴静注用10	0.00
850600231	H E R 2 陽性を確認した検査の実施年月日(初回投与)(エンハーツ点	0.00
850600232	R O S 1 融合遺伝子陽性を確認した検査の実施年月日(オータイロカブ	0.00
850600233	R O S 1 融合遺伝子陽性を確認した検査の実施年月日(初回投与)(オ	0.00
850600234	N T R K 融合遺伝子陽性を確認した検査の実施年月日(オータイロカブ	0.00
850600235	N T R K 融合遺伝子陽性を確認した検査の実施年月日(初回投与)(オ	0.00
850600236	左室駆出率の計測年月日(カムザイオスカプセル1mg等)	0.00
850600237	H E R 2 陽性又は H E R 2 陰性を確認した検査の実施年月日(キイトル	0.00
850600238	P D - L 1 陽性を確認した検査の実施年月日(キイトルーダ点滴静注)	0.00
850600239	認知機能評価 M M S E スコアの実施年月日(ケサンラ点滴静注液350	0.00
850600240	臨床認知症尺度 C D R 全般スコアの実施年月日(ケサンラ点滴静注液3	0.00
850600241	アミロイド P E T の実施年月日(ケサンラ点滴静注液350mg)	0.00
850600242	脳脊髄液(CSF)検査の実施年月日(ケサンラ点滴静注液350mg	0.00
850600243	臨床症状の評価を実施した直近の年月日(ケサンラ点滴静注液350m	0.00
850600244	M R I 検査を受けた直近の年月日(ケサンラ点滴静注液350mg)	0.00
850600245	アミロイド P E T の実施年月日(投与中)(ケサンラ点滴静注液350	0.00
850600248	左室駆出率の計測年月日(ケレンディア錠10mg等)	0.00
850600249	食事療法・運動療法に係る治療計画を作成した年月日(ゼップバウンド	0.00
850600250	管理栄養士による栄養指導を少なくとも6か月以上受けたことがわかる	0.00
850600251	治療計画(72週以内に投与を中止する計画であることを)を作成した年	0.00
850600252	管理栄養士による栄養指導を受けた直近の年月日(ゼップバウンド皮下	0.00
850600253	測定年月日(ア 体重)(ゼップバウンド皮下注2.5mgアテオス等	0.00
850600254	測定年月日(イ 血糖)(ゼップバウンド皮下注2.5mgアテオス等	0.00
850600255	測定年月日(ウ 血圧)(ゼップバウンド皮下注2.5mgアテオス等	0.00
850600256	測定年月日(エ 脂質)(ゼップバウンド皮下注2.5mgアテオス等	0.00
850600257	投与を中止した年月日(ゼップバウンド皮下注2.5mgアテオス等)	0.00
850600258	改めて食事療法・運動療法に係る治療計画を作成した年月日(ゼップバ	0.00
850600259	管理栄養士による栄養指導を少なくとも6か月以上受けたことがわかる	0.00
850600260	改めて本製剤による治療計画(72週以内に投与を中止する計画である	0.00
850600261	F G F R 2 融合遺伝子陽性を確認した検査の実施年月日(タスフィゴ錠	0.00
850600262	F G F R 2 融合遺伝子陽性を確認した検査の実施年月日(初回投与)(0.00
850600263	ホルモン受容体陽性を確認した検査の実施年月日(ダトロウェイ点滴静	0.00
850600264	ホルモン受容体陽性を確認した検査の実施年月日(初回投与)(ダトロ	0.00
850600265	H E R 2 陰性を確認した検査の実施年月日(ダトロウェイ点滴静注用1	0.00
850600266	H E R 2 陰性を確認した検査の実施年月日(初回投与)(ダトロウェイ	0.00
850600267	B R C A 遺伝子変異を確認した検査の実施年月日(初回投与)(ターゼ	0.00
850600268	I D H 1 遺伝子変異陽性を確認した検査の実施年月日(ティブソボ錠2	0.00
850600269	I D H 1 遺伝子変異陽性を確認した検査の実施年月日(初回投与)(テ	0.00
850600270	慢性副鼻腔炎に対する手術を行った実施年月日(テゼスパイア皮下注2	0.00
850600271	禁煙・呼吸リハビリテーション等の非薬物療法に関する管理計画を作成	0.00
850600272	管理計画に基づく非薬物療法の実施を確認した直近の年月日(初回投与	0.00
850600273	管理計画に基づく非薬物療法の実施を確認した直近の年月日(継続投与	0.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
850600274	ホルモン受容体陽性を確認した検査の実施年月日 (トルカプ錠160m	0.00
850600275	ホルモン受容体陽性を確認した検査の実施年月日 (初回投与) (トルカ	0.00
850600276	HER2陰性を確認した検査の実施年月日 (トルカプ錠160mg等)	0.00
850600277	HER2陰性を確認した検査の実施年月日 (初回投与) (トルカプ錠1	0.00
850600278	PIK3CA遺伝子変異を確認した検査の実施年月日 (トルカプ錠16	0.00
850600279	PIK3CA遺伝子変異を確認した検査の実施年月日 (初回投与) (ト	0.00
850600280	AKT1遺伝子変異を確認した検査の実施年月日 (トルカプ錠160m	0.00
850600281	AKT1遺伝子変異を確認した検査の実施年月日 (初回投与) (トルカ	0.00
850600282	PTEN遺伝子変異を確認した検査の実施年月日 (トルカプ錠160m	0.00
850600283	PTEN遺伝子変異を確認した検査の実施年月日 (初回投与) (トルカ	0.00
850600284	HER2陰性を確認した検査の実施年月日 (トロデルビ点滴静注用20	0.00
850600285	HER2陰性を確認した検査の実施年月日 (初回投与) (トロデルビ点	0.00
850600286	アンドロゲン受容体陽性を確認した検査の実施年月日 (ニューベクオ錠3	0.00
850600287	アンドロゲン受容体陽性を確認した検査の実施年月日 (初回投与) (ニ	0.00
850600288	慢性副鼻腔炎に対する手術を行った実施年月日 (ヌーカラ皮下注)	0.00
850600289	MET遺伝子エクソン14スキッピング変異陽性を確認した検査の実施	0.00
850600290	MET遺伝子エクソン14スキッピング変異陽性を確認した検査の実施	0.00
850600291	在宅でも適切な手技を実施可能であることを確認した年月日 (投与開始	0.00
850600292	本製品による治療効果を確認した直近の年月日 (継続投与) (バイジュ	0.00
850600293	在宅での投与を適切に実施できていることを確認した直近の年月日 (継	0.00
850600294	FGFR3遺伝子変異又は融合遺伝子を確認した遺伝子検査の実施年月	0.00
850600295	FGFR3遺伝子変異又は融合遺伝子を確認した遺伝子検査の実施年月	0.00
850600296	CLDN18.2陽性を確認した検査の実施年月日 (ビロイ点滴静注用	0.00
850600297	CLDN18.2陽性を確認した検査の実施年月日 (初回投与) (ビロ	0.00
850600298	HER2陰性を確認した検査の実施年月日 (ビロイ点滴静注用100m	0.00
850600299	HER2陰性を確認した検査の実施年月日 (初回投与) (ビロイ点滴静	0.00
850600300	PSMA陽性病変を有することを確認した検査の実施年月日 (プルヴィ	0.00
850600301	PSMA陽性病変を有することを確認した検査の実施年月日 (初回投与	0.00
850600302	インヒビター力価測定年月日 (ヘムライブラ皮下注12mg等)	0.00
850600303	HER2 (ERBB2) 遺伝子変異を確認した検査の実施年月日 (ヘル	0.00
850600304	HER2 (ERBB2) 遺伝子変異を確認した検査の実施年月日 (初回	0.00
850600306	ダニコパン投与を行った年月日 (メンクアッドフィ筋注)	0.00
850600307	ダニコパン投与を行う予定の年月日 (メンクアッドフィ筋注)	0.00
850600308	クロバリマブ (遺伝子組換え) 投与を行った年月日 (メンクアッドフィ	0.00
850600309	クロバリマブ (遺伝子組換え) 投与を行う予定の年月日 (メンクアッド	0.00
850600310	イプタコパン塩酸塩水和物投与を行った年月日 (メンクアッドフィ筋注	0.00
850600311	イプタコパン塩酸塩水和物投与を行う予定の年月日 (メンクアッドフィ	0.00
850600312	EGFR遺伝子エクソン20挿入変異陽性を確認した検査の実施年月日	0.00
850600313	EGFR遺伝子エクソン20挿入変異陽性を確認した検査の実施年月日	0.00
850600314	EGFR遺伝子変異 (エクソン20挿入変異を除く) 陽性を確認した検	0.00
850600315	EGFR遺伝子変異 (エクソン20挿入変異を除く) 陽性を確認した検	0.00
850600316	EGFR遺伝子変異陽性を確認した検査の実施年月日 (ラズクルーズ錠	0.00
850600317	EGFR遺伝子変異陽性を確認した検査の実施年月日 (初回投与) (ラ	0.00
850600318	PD-L1陽性を確認した検査の実施年月日 (リプタヨ点滴静注350	0.00
850600319	ミスマッチ修復機能正常 (pMMR) を確認した検査の実施年月日 (リ	0.00
850600320	ミスマッチ修復機能正常 (pMMR) を確認した検査の実施年月日 (初	0.00
850900001	使用開始年月日 (在宅血液透析用特定保険医療材料 (2) 吸着型血液	0.00
850900002	処置開始年月日 (局所陰圧閉鎖処置用材料)	0.00
850900003	使用開始年月日 (人工腎臓用特定保険医療材料 (3) 吸着型血液浄化器	0.00
850900004	a 治療開始年月 (ヒト自家移植組織 (1) 自家培養表皮 (先天性	0.00
850900005	b 治療終了予定年月 (ヒト自家移植組織 (1) 自家培養表皮 (先	0.00
850900006	a 治療開始年月 (ヒト自家移植組織 (1) 自家培養表皮)	0.00
850900007	b 治療終了予定年月 (ヒト自家移植組織 (1) 自家培養表皮)	0.00
850900008	a 治療開始年月 (ヒト自家移植組織 (1) 自家培養表皮 (非外科	0.00
850900009	b 治療終了予定年月 (ヒト自家移植組織 (1) 自家培養表皮 (非	0.00
850900010	処置開始日 (局所陰圧閉鎖処置用材料)	0.00

令和8年6月1日から追加されるマスタ(令和8年5月21日現在)

コード	令和8年6月1日より	点数
850900011	処置開始年月日（腹部開放創用局所陰圧閉鎖キット）	0.00
850900012	筋電図検査の実施年月日（横隔神経電気刺激装置）	0.00
850900013	（初回導入時のみ記載）実施年月日（横隔神経電気刺激装置）	0.00
852100016	訪問看護時間（特別地域訪問看護加算口の場合）	0.00
852100017	前月のC P A P 1日平均使用時間	0.00
852100018	2月前のC P A P 1日平均使用時間	0.00
852100019	3月前のC P A P 1日平均使用時間	0.00
852100020	訪問に要する時間（片道）（精神科訪問看護・指導料・特別地域訪問看	0.00
852100021	訪問看護時間（精神科訪問看護・指導料・特別地域訪問看護加算口の場合）	0.00