

(別添1参考)

「診療報酬の算定方法の一部改正に伴う実施上の留意事項について」(令和2年3月5日保医発0305第1号)の一部改正について

(傍線の部分は改正部分)

改正後	改正前
<p>別添1 医科診療報酬点数表に関する事項 第1章 (略) 第2章 特掲診療料 第1部・第2部 (略) 第3部 検査 第1節 検体検査料 第1款 検体検査実施料 D000～D004-2 (略) D005 血液形態・機能検査 (1)～(11) (略) <u>(12) マラリアが疑われた患者に対して、マラリアの診断を目的として、多項目自動血球分析装置を用いてDNA含有感染赤血球の計数に基づく定性判定を実施した場合は、本区分の「7」血中微生物検査を準用して算定する。ただし、マラリアの診断を目的として、他の血中微生物検査を併せて実施した場合は、主たるもののみ算定する。</u> D006～D025 (略) 第2款 (略) 第3節・第4節 (略)</p>	<p>別添1 医科診療報酬点数表に関する事項 第1章 (略) 第2章 特掲診療料 第1部 (略) 第2部 在宅医療 第1節 検体検査料 第1款 検体検査実施料 D000～D004-2 (略) D005 血液形態・機能検査 (1)～(11) (略) (新設)  D006～D025 (略) 第2款 (略) 第3節・第4節 (略)</p>

第4部～第9部（略）

第10部 手術

第1節 手術料

第1款～第4款（略）

第5款 耳鼻咽喉

K296（略）

K305 乳突削開術

関連学会の定める適応基準に合致する難聴患者に対し、植込型骨導補聴器（直接振動型）を植え込む手術を実施した場合、本区分の所定点数を準用して算定する。

K311～K389（略）

第6款・第7款（略）

第8款 心・脈管

K545～K586（略）

K594 不整脈手術

(1) 「4」の「イ」開胸手術によるもの又は(5)に掲げる左心耳閉鎖術を胸腔鏡下を実施したものは、開胸的心大血管手術を受ける患者又は区分番号「K554-2」及び「K555-3」に掲げる手術を受ける患者のうち、手術前より心房細動又は心房粗動と診断され、術後の抗凝固療法の継続の可否、患者の脳梗塞及び出血に係るリスク等を総合的に勘案し、特に左心耳閉鎖術を併せて実施することが適当と医師が認めたものに対して行われた場合に限り算定する。

(2) 「4」の「イ」開胸手術によるもの又は(5)に掲げる左心耳閉鎖術を胸腔鏡下を実施したものは、区分番号「K552」、「K552-2」、「K554」、「K555」、「K554-2」、「K555」、「K555-3」、「K557」から「K557-3」まで、「K560」及び

第4部～第9部（略）

第10部 手術

第1節 手術料

第1款～第4款（略）

第5款 耳鼻咽喉

K296（略）

（新設）

K311～K389（略）

第6款・第7款（略）

第8款 心・脈管

K545～K586（略）

K594 不整脈手術

(1) 「4」の「イ」開胸手術によるものは、開胸的心大血管手術を受ける患者のうち、手術前より心房細動又は心房粗動と診断され、術後の抗凝固療法の継続の可否、患者の脳梗塞及び出血に係るリスク等を総合的に勘案し、特に左心耳閉鎖術を併せて実施することが適当と医師が認めたものに対して行われた場合に限り算定する。

(2) 「4」の「イ」開胸手術によるものは、区分番号「K552」、「K552-2」、「K554」、「K555」、「K557」から「K557-3」まで、「K560」及び「K594」の「3」に掲げる手術（弁置換術については機械弁によるものを除く。）と併せて実施

「K594」の「3」に掲げる手術（弁置換術については機械弁によるものを除く。）と併せて実施した場合に限り算定でき、当該手術を単独で行った場合は算定できない。

(3) 「4」の「イ」開胸手術によるもの又は(5)に掲げる左心耳閉鎖術を胸腔鏡下に実施したものの診療報酬請求に当たっては、手術前に心房細動又は心房粗動と診断した根拠となる12誘導心電図検査又は長時間記録心電図検査（ホルター心電図検査を含む。）の結果及び当該手術を行う医学的理由について診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。

(4) 「4」の「ロ」経カテーテル的手術によるものは、左心耳閉鎖デバイスを用いて、左心耳の永久閉鎖を行った場合に限り算定する。

(5) 左心耳閉鎖術を胸腔鏡下に実施した場合は、本区分の「4」の「イ」開胸手術によるものの所定点数を準用して算定する。

K595～K627-4（略）

第9款～第13款（略）

第2節（略）

第3節 手術医療機器等加算

K930～K934-2（略）

K936 自動縫合器加算

(1)～(6)（略）

(7) 区分番号「K552」、「K552-2」、「K554」、「K554-2」、「K555」、「K555-3」、「K557」、「K557-2」、「K557-3」、「K560」及び「K594」の「3」に掲げる手術に当たって左心耳閉塞用クリップを使用した場合は

した場合に限り算定でき、当該手術を単独で行った場合は算定できない。

(3) 「4」の「イ」開胸手術によるものの診療報酬請求に当たっては、手術前に心房細動又は心房粗動と診断した根拠となる12誘導心電図検査又は長時間記録心電図検査（ホルター心電図検査を含む。）の結果及び当該手術を行う医学的理由について診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。

(4) 「4」の「ロ」経カテーテル的手術によるものは、左心耳閉鎖デバイスを用いて、左心耳の永久閉鎖を行った場合に限り算定する。

(新設)

K595～K627-4（略）

第9款～第13款（略）

第2節（略）

第3節 手術医療機器等加算

K930～K934-2（略）

K936 自動縫合器加算

(1)～(6)（略）

(7) 区分番号「K552」、「K552-2」、「K554」、「K555」、「K557」、「K557-2」、「K557-3」、「K560」及び「K594」の「3」に掲げる手術に当たって左心耳閉塞用クリップを使用した場合は、1個を限度として本区分の所定点数を

、1個を限度として本区分の所定点数を算定する。

K936-2~K939-7 (略)

第11部~第13部 (略)

第3章 (略)

別添2

第1章 (略)

第2章 特掲診療料

第1部~第11部 (略)

第12部 歯冠修復及び欠損補綴

第1節 歯冠修復及び欠損補綴診療料

M000~M009 (略)

M010 金属歯冠修復

(1)~(14) (略)

(15) 歯内療法により根の保存可能なものに適切な保存処置の上、有床義歯(区分番号M030に掲げられる有床義歯内面適合法の「2 軟質材料を用いる場合」で義歯床用軟質裏装材を使用して間接法により床裏装を行った場合は除く。)に磁性アタッチメントを使用することを目的とし、キーパーを装着した金属歯冠修復で根面を被覆した場合は、1歯につき、区分番号M005に掲げる装着の「1 歯冠修復」及び「注2 内面処理加算2」並びに区分番号M010に掲げる金属歯冠修復の「1のイ 単純なもの」を準用して算定する。また、保険医療材料料は、区分番号M005に掲げる装着の「1 歯冠修復」及び区分番号M010に掲げる金属歯冠修復の「1のロ 複雑なもの」に準じて算定するとともに、キーパーの材料料を算定する。この場合において、歯冠形成は区分番号M001に掲げる歯冠形成の「3のイ 単純な

算定する。

K936-2~K939-7 (略)

第11部~第13部 (略)

第3章 (略)

別添2

第1章 (略)

第2章 特掲診療料

第1部~第11部 (略)

第12部 歯冠修復及び欠損補綴

第1節 歯冠修復及び欠損補綴診療料

M000~M009 (略)

M010 金属歯冠修復

(1)~(14) (略)

(新設)

もの」を算定し、装着は区分番号M005に掲げる装着の「1 歯冠修復」を算定する。なお、実施に当たっては、関連学会の定める基本的な考え方を参考とする。また、キーパーを使用した場合は、製品に付属している使用した材料の名称及びロット番号等を記載した文書（シール等）を保存して管理すること（診療録に貼付する等）。

M011～M026 （略）

M029 有床義歯修理

（1）～（7） （略）

（8） 有床義歯（区分番号M030に掲げられる有床義歯内面適合法の「2 軟質材料を用いる場合」で義歯床用軟質裏装材を使用して間接法により床裏装を行った場合は除く。）に磁性アタッチメントを使用することを目的とし、根面を被覆するキーパーを装着した金属歯冠修復と密接するように、磁石構造体を装着した場合は、1個につき、区分番号M029に掲げられる有床義歯修理を準用して算定する。なお、実施に当たっては、関連学会の定める基本的な考え方を参考とする。また、磁石構造体を使用した場合は、製品に付属している使用した材料の名称及びロット番号等を記載した文書（シール等）を保存して管理すること（診療録に貼付する等）。なお、義歯の破損、増歯等に対する有床義歯修理と同時に有床義歯に磁石構造体を装着した場合の有床義歯修理は、所定点数により別途算定する。

M030～M041 （略）

第13部・第14部 （略）

M011～M026 （略）

M029 有床義歯修理

（1）～（7） （略）

（新設）

M030～M041 （略）

第13部・第14部 （略）

(別添2参考)

「特定保険医療材料の材料価格算定に関する留意事項について」(令和2年3月5日保医発0305第9号)の一部改正について  
(傍線の部分は改正部分)

改正後	改正前
<p>診療報酬の算定方法(平成20年厚生労働省告示第59号)(以下「算定方法告示」という。)別表第一医科診療報酬点数表に関する事項</p> <p>1・2 (略)</p> <p>3 在宅医療の部以外の部に規定する特定保険医療材料(フィルムを除く。)に係る取扱い</p> <p>001~062 (略)</p> <p>064 脊椎固定用材料</p> <p>(1)~(8) (略)</p> <p>(9) <u>脊椎スクリュウ(伸展型)は、早期発症側弯症の原則10歳未満の小児患者に対して、脊柱変形の矯正及び矯正の維持を目的として使用した場合に限り算定する。ただし、10歳以上の患者に対して使用した場合は、診療報酬明細書の摘要欄にその医学的理由を記載すること。</u></p> <p>065~127 (略)</p> <p>129 補助人工心臓セット</p> <p>(1) 体外型</p> <p>ア 成人用</p> <p>a 成人用の材料価格には、補助人工心臓血液ポンプ、送血用カニューレ、脱血用カニューレ、駆動用チューブ、心房カフ、スキンカフ、タイバンド、<u>シリコン栓、心尖カフ、コネクタ、コネクタバンド及び回路チューブの費用が含まれ別に算定できない。</u></p>	<p>診療報酬の算定方法(平成20年厚生労働省告示第59号)(以下「算定方法告示」という。)別表第一医科診療報酬点数表に関する事項</p> <p>1・2 (略)</p> <p>3 在宅医療の部以外の部に規定する特定保険医療材料(フィルムを除く。)に係る取扱い</p> <p>001~062 (略)</p> <p>064 脊椎固定用材料</p> <p>(1)~(8) (略)</p> <p>(新設)</p> <p>065~127 (略)</p> <p>129 補助人工心臓セット</p> <p>(1) 体外型</p> <p>ア 成人用</p> <p>a 成人用の材料価格には、補助人工心臓血液ポンプ、送血用カニューレ、脱血用カニューレ、駆動用チューブ、心房カフ、スキンカフ、タイバンド及びシリコン栓の費用が含まれ別に算定できない。</p>

b (略)

イ (略)

(2) (略)

130 (略)

132 ガイディングカテーテル

(1)~(4) (略)

(5) 脳血管用・紡錘型は、血管手術の際、血管内手術用カテーテル等を脳血管へ到達させることが困難と予想される場合又は困難な場合に、血管内手術用カテーテル等を脳血管へ到達させる目的に使用した場合に限り算定できる。なお、脳血管用・紡錘型を使用する医療上の必要性について診療報酬明細書の摘要欄に記載すること。

133~210 (略)

211 植込型骨導補聴器(直接振動型)

(1) 植込型骨導補聴器(直接振動型)は、以下のいずれにも該当する患者に対して使用した場合に算定する。

ア 植込側耳が伝音難聴又は混合性難聴であること。

イ 植込側耳の聴力について、純音による500Hz、1000Hz、2000Hz、4000Hzの骨導聴力レベルが平均45dB以内であること。

ウ 気導補聴器、骨導補聴器又は軟骨伝導補聴器の装用が困難か、補聴効果が不十分であること。

エ 中耳、外耳の病態が以下のいずれかに該当すること。

a 先天性及び後天性外耳道閉鎖症

b 外耳・中耳からの持続性耳漏

c 適切な耳科手術によっても聴力改善が望めない症例

d 適切な耳科手術によっても聴力改善が得られなかった症例

e 対側が聾又は高度難聴のため、耳科手術による合併症のリスクを避けたい症例

(2) 植込型骨導補聴器(直接振動型)の使用に当たっては、診療

b (略)

イ (略)

(2) (略)

130 (略)

132 ガイディングカテーテル

(1)~(4) (略)

(新設)

133~210 (略)

(新設)

報酬明細書の摘要欄にその理由及び医学的根拠を詳細に記載すること。

(3) オプション部品は、骨の厚みが不足している場合等の解剖学的理由によりインプラントを埋め込むことができない場合に算定する。

(4) 植込型骨導補聴器（直接振動型）の交換に係る費用は、破損した場合等においては算定できるが、単なる機種の変換等の場合は算定できない。

4～6 (略)

算定方法告示別表第二歯科診療報酬点数表に関する事項

1～3 (略)

4 歯冠修復及び欠損補綴の部に規定する特定保険医療材料の取扱い

058・068 (略)

069 磁性アタッチメント

(1) 有床義歯及び根面板（金属歯冠修復で根面を被覆するものをいう。）に用いた場合に限り算定できる。

(2) 磁石構造体又はキーパーを使用した場合は、製品に付属している使用した材料の名称及びロット番号等を記載した文書（シール等）を保存して管理すること（診療録に貼付する等）。

5・6 (略)

～ (略)

4～6 (略)

算定方法告示別表第二歯科診療報酬点数表に関する事項

1～3 (略)

4 歯冠修復及び欠損補綴の部に規定する特定保険医療材料の取扱い

058・068 (略)

(新設)

5・6 (略)

～ (略)



(別添3参考)

「特定保険医療材料及びその材料価格(材料価格基準)の一部改正に伴う特定保険医療材料(使用歯科材料)の算定について」の一部改正について(令和2年3月5日保医発0305第10号)

(傍線の部分は改正部分)

改正後	現 行
(別紙1) 材料料 M002～M009 (略) M010 金属歯冠修復(1個につき) キーパーを装着した金属歯冠修復は2又は4の材料料、キーパー の材料料及びキーパーの装着の材料料の合計により算定する。 1～5 (略) 6 キーパー 233点 M011～M023 (略) M029 有床義歯修理(1床につき) 磁石構造体 777点 M030 (略)	(別紙1) 材料料 M002～M009 (略) M010 金属歯冠修復(1個につき) (新設) 1～5 (略) (新設) M011～M023 (略) (新設) M030 (略)

(別添4参考)

「特定保険医療材料の定義について」(令和2年3月5日保医発0305第12号)の一部改正について

(傍線の部分は改正部分)

改正後	改正前
<p>(別表) (略) 医科点数表の第2章第3部、第4部、第5部、第6部、第9部、第10部、第11部及び第12部に規定する特定保険医療材料(フィルムを除く。)及びその材料価格 001~063 (略) 064 脊椎固定用材料 (1) (略) (2) 機能区分の考え方 構造、使用部位により、脊椎ロッド(1区分)、脊椎プレート(2区分)、椎体フック(1区分)、脊椎スクリュー(4区分)、脊椎コネクター(1区分)、トランスバース固定器(1区分)、椎体ステーブル(1区分)及び骨充填用スペーサー(1区分)の合計12区分に区分する。 (3) 機能区分の定義 ~ (略) 脊椎スクリュー(可動型) 次のいずれにも該当すること。 ア・イ (略) <u>ウ に該当しないこと。</u> <u>脊椎スクリュー(伸展型)</u> <u>次のいずれにも該当すること。</u> <u>ア 脊椎ロッド、脊椎プレート又は脊椎コネクターを脊椎に固</u></p>	<p>(別表) (略) 医科点数表の第2章第3部、第4部、第5部、第6部、第9部、第10部、第11部及び第12部に規定する特定保険医療材料(フィルムを除く。)及びその材料価格 001~063 (略) 064 脊椎固定用材料 (1) (略) (2) 機能区分の考え方 構造、使用部位により、脊椎ロッド(1区分)、脊椎プレート(2区分)、椎体フック(1区分)、脊椎スクリュー(3区分)、脊椎コネクター(1区分)、トランスバース固定器(1区分)、椎体ステーブル(1区分)及び骨充填用スペーサー(1区分)の合計11区分に区分する。 (3) 機能区分の定義 ~ (略) 脊椎スクリュー(可動型) 次のいずれにも該当すること。 ア・イ (略) (新設) (新設)</p>

定することを目的に使用するスクリューであること。

イ スクリュー本体に可動・可変部の機能を有していること。

ウ ナットと併用することにより、脊椎ロッド上を頭尾側方向にスライドする機能を有し、早期発症側弯症の矯正及び矯正の維持を目的に使用するスクリューであること。

\_\_ ~ \_\_ (略)

065 ~ 077 (略)

078 人工骨

(1) (略)

(2) 機能区分の考え方

構造、使用目的及び使用部位により、汎用型(7区分)及び専用型(11区分)の合計18区分に区分する。

(3) 機能区分の定義

~ (略)

\_\_ 汎用型・吸収型(綿形状)

次のいずれにも該当すること。

ア 全身の骨欠損部の補修又は補填を目的とする人工骨であること。

イ 綿形状であること。

ウ 体内でほとんど吸収されて骨に置換されるものであること。

エ 人工骨0.1gに必要な量の血液を添加することにより、骨欠損1mLの補填が可能となること。

\_\_ ~ \_\_ (略)

079 ~ 086 (略)

087 植込型脳・脊髄電気刺激装置

(1) (略)

(2) 機能区分の考え方

使用目的により、疼痛除去用(7区分)、振戦軽減用(4区分)

~ (略)

065 ~ 077 (略)

078 人工骨

(1) (略)

(2) 機能区分の考え方

構造、使用目的及び使用部位により、汎用型(6区分)及び専用型(11区分)の合計17区分に区分する。

(3) 機能区分の定義

~ (略)

(新設)

~ (略)

079 ~ 086 (略)

087 植込型脳・脊髄電気刺激装置

(1) (略)

(2) 機能区分の考え方

使用目的により、疼痛除去用(6区分)、振戦軽減用(4区分)

)の合計 11 区分に区分する。

(3) 機能区分の定義

~ (略)

— 疼痛除去用(16 極以上用・体位変換対応型)

次のいずれにも該当すること。

ア 疼痛除去を目的として使用するものであること。

イ 16 以上の電極に通電し、電位を自由に設定できること。

ウ 患者の体位変換を検出し、体位に合わせたプログラム刺激を行うことができること。

— (略)

088 ~ 128 (略)

129 補助人工心臓セット

(1)・(2) (略)

(3) 機能区分の定義

体外型・成人用

重症心不全患者に対し、心機能を含む全身循環を正常に維持することを目的に使用する体外設置式補助人工心臓セット(補助人工心臓血液ポンプ、送血用カニューレ、脱血用カニューレ、駆動用チューブ、心房カフ、スキンカフ、タイバンド、シリコン栓、心尖カフ、コネクタ、コネクタバンド及び回路チューブを含む。)であること。

~ (略)

130・131 (略)

132 ガイディングカテーテル

(1) (略)

(2) 機能区分の考え方

使用目的、使用部位及び術式により、冠動脈用(1 区分)脳血管用(4 区分)及びその他血管用(1 区分)の合計 6 区分に区分する。

)の合計 10 区分に区分する。

(3) 機能区分の定義

~ (略)

(新設)

~ (略)

088 ~ 128 (略)

129 補助人工心臓セット

(1)・(2) (略)

(3) 機能区分の定義

体外型・成人用

重症心不全患者に対し、心機能を含む全身循環を正常に維持することを目的に使用する体外設置式補助人工心臓セット(補助人工心臓血液ポンプ、送血用カニューレ、脱血用カニューレ、駆動用チューブ、心房カフ、スキンカフ、タイバンド及びシリコン栓を含む。)であること。

~ (略)

130・131 (略)

132 ガイディングカテーテル

(1) (略)

(2) 機能区分の考え方

使用目的、使用部位及び術式により、冠動脈用(1 区分)脳血管用(3 区分)及びその他血管用(1 区分)の合計 5 区分に区分する。

(3) 機能区分の定義

(略)

脳血管用

ア (略)

イ 脳血管用・特殊型

次のいずれにも該当すること。

脳血管手術を行う際に、脳血管の手術部位に血管内手術用カテーテルを安全に到達させることを目的に使用するガイディングカテーテルであること。

大腿の穿刺部位から中大脳動脈領域に到達できるものであること。

ウ及びエに該当しないこと。

ウ (略)

エ 脳血管用・紡錘型

次のいずれにも該当すること。

脳血管手術を行う際に、脳血管の手術部位に血管内手術用カテーテルを安全に到達させることを目的に使用するガイディングカテーテルであること。

大腿の穿刺部位から中大脳動脈領域に到達できるものであること。

大口径カテーテルの遠位端に生じる段差を軽減して、蛇行血管屈曲部を滑らかに通過させる紡錘状の構造を有すること。

(略)

133～190 (略)

191 末梢血管用ステントグラフト

(1) 定義

次のいずれにも該当すること。

薬事承認又は認証上、類別が「機械器具(7)内臓機能代用器

(3) 機能区分の定義

(略)

脳血管用

ア (略)

イ 脳血管用・特殊型

次のいずれにも該当すること。

脳血管手術を行う際に、脳血管の手術部位に血管内手術用カテーテルを安全に到達させることを目的に使用するガイディングカテーテルであること。

大腿の穿刺部位から中大脳動脈領域に到達できるものであること。

ウに該当しないこと。

ウ (略)

(新設)

(略)

133～190 (略)

191 末梢血管用ステントグラフト

(1) 定義

次のいずれにも該当すること。

薬事承認又は認証上、類別が「機械器具(7)内臓機能代用器

」であって、一般的名称が「中心循環系ステントグラフト」  
、「ヘパリン使用中心循環系ステントグラフト」又は「ヘパリン使用血管用ステントグラフト」であること。

次のいずれかに該当すること。

ア～エ (略)

オ 総腸骨動脈及び外腸骨動脈に新規又は再狭窄病変がある症候性末梢動脈疾患に対し、血管内腔の確保を目的に経血管的に挿入され、体内に留置するものであること。

(2) (略)

(3) 機能区分の定義

標準型

次のいずれにも該当すること。

ア (略)

イ 次のいずれかに該当すること。

— 血液接触面にヘパリンによる抗血栓性が付与されていること。

— ステントの両端を含む内側と外側に延伸ポリテトラフルオロエチレン ( e P T F E ) の被膜が施されていること。

ウ (略)

(略)

192～210 (略)

211 植込型骨導補聴器 (直接振動型)

(1) 定義

次のいずれにも該当すること。

— 薬事承認上又は認証上、類別が「機械器具 (73) 補聴器」であって、一般的名称が「骨固定型補聴器」であること。

— 少なくとも一側の骨導閾値が正常又は軽度障害である難聴症例に対し、日常の環境で環境音と語音の聞き取りを改善す

」であって、一般的名称が「ヘパリン使用中心循環系ステントグラフト」又は「ヘパリン使用血管用ステントグラフト」であること。

次のいずれかに該当すること。

ア～エ (略)

(新設)

(2) (略)

(3) 機能区分の定義

標準型

次のいずれにも該当すること。

ア (略)

イ 血液接触面にヘパリンによる抗血栓性が付与されていること。

ウ (略)

(略)

192～210 (略)

(新設)

る目的で使用するものであること。

(2) 機能区分の考え方

植込型骨導補聴器（直接振動型）は、インプラント（1区分）、音声信号処理装置（1区分）及びオプション部品（1区分）の合計3区分に区分する。

(3) 機能区分の定義

— インプラント

次のいずれにも該当すること。

ア 受信コイル、復調器、導線、振動子、固定ウイング・アンカーホール及びマグネットから構成され、側頭骨に埋め込むものであること。

イ 音声信号処理装置から送信された電磁信号を受信コイルで受信し、復調器で電磁信号を復調し、導線を介して振動子を振動させることで、音声を骨伝導により内耳に伝達し、聴神経を刺激するものであること。

— 音声信号処理装置

マイクロホンで受信した音声をデジタル信号に変換し、インプラントに送信する装置であること。

— オプション部品

解剖学的な理由でインプラントを埋め込むことができない場合に、骨削を軽減するために使用するものであること。

・ (略)

● 歯科点数表の第2章第12部に規定する特定保険医療材料及びその材料価格

002～068 (略)

069 磁性アタッチメント

(1) 定義

次のいずれにも該当すること。

■ 薬事承認又は認証上、類別が「医療用品(4)整形用品」で

・ (略)

● 歯科点数表の第2章第12部に規定する特定保険医療材料及びその材料価格

002～068 (略)

(新設)

あって、一般名称が「歯科用精密磁性アタッチメント」であること。

● JIS T6543 に適合するものであること。

● 有床義歯及び根面板（金属歯冠修復で根面を被覆するものをいう。）に用いるものであること。

● 磁性アタッチメントに使用するものであって、同一サイズの磁石構造体及びキーパー（ダイレクトボンディング法に限る。）と併せて使用する材料であること。

● 磁石構造体及びキーパーと併せて使用した場合の吸引力が 2.0N 以上、磁石構造体の単位面積当たりの吸引力が 0.42N/mm<sup>2</sup> 以上であること。

## (2) 機能区分の考え方

構造及び使用方法により磁石構造体及びキーパーの合計 2 区分に区分する。

## (3) 機能区分の定義

● 磁石構造体

次のいずれにも該当すること。

ア 小型磁石を有すること。

イ 維持溝を有すること。

ウ 円盤状であること。

エ 有床義歯に装着するものであること。

● キーパー

次のいずれにも該当すること。

ア 強磁性合金であること。

イ 維持溝を有すること。

ウ 円盤状であること。

エ 根面板（金属歯冠修復で根面を被覆するものをいう。）に装着するものであること。

～ (略)

～ (略)



(別添5参考)

「診療報酬請求書等の記載要領等について」(昭和51年8月7日保険発第82号)の一部改正について

(傍線の部分は改正部分)

改正後	改正前
<p>別紙1</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ (略)</li><li>■ 歯科診療に係る診療報酬請求書及び診療報酬明細書の記載要領</li></ul> <p>第1～第2の2 (略)</p> <p>第3 診療報酬明細書の記載要領(様式第三)</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1 (略)</li><li>2 診療報酬明細書の記載要領に関する事項<ul style="list-style-type: none"><li>(1)～(27) (略)</li><li>(28) 「<b>歯冠修復及び欠損補綴</b>」欄について<ul style="list-style-type: none"><li>ア～ノ (略)</li><li>ハ 「<b>その他</b>」欄について<ul style="list-style-type: none"><li>(ア)～(ソ) (略)</li><li>(タ) <b>磁性アタッチメントに係るキーパーを装着した金属歯冠修復は、前歯及び小臼歯に銀合金を用いた場合は「キ前小銀」、前歯及び小臼歯に鑄造用金銀パラジウム合金を用いた場合は「キ前小パ」、大臼歯に銀合金を用いた場合は「キ大銀」、大臼歯に鑄造用金銀パラジウム合金を用いた場合は「キ大パ」と表示し、点数及び回数を記載する。</b></li><li>(チ) <b>有床義歯に磁石構造体を装着した場合は、「マグ」と表示し、点数及び回数を記載する。</b></li></ul></li></ul></li><li>(29)～(36) (略)</li></ul></li></ol> <p>別紙2 (略)</p>	<p>別紙1</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ (略)</li><li>■ 歯科診療に係る診療報酬請求書及び診療報酬明細書の記載要領</li></ul> <p>第1～第2の2 (略)</p> <p>第3 診療報酬明細書の記載要領(様式第三)</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1 (略)</li><li>2 診療報酬明細書の記載要領に関する事項<ul style="list-style-type: none"><li>(1)～(27) (略)</li><li>(28) 「<b>歯冠修復及び欠損補綴</b>」欄について<ul style="list-style-type: none"><li>ア～ノ (略)</li><li>ハ 「<b>その他</b>」欄について<ul style="list-style-type: none"><li>(ア)～(ソ) (略)</li><li>(新設)</li></ul></li></ul></li><li>(新設)</li><li>(29)～(36) (略)</li></ul></li></ol> <p>別紙2 (略)</p>