

## 別添 6

### <通則>

医科診療報酬点数表に記載する診療等に要する書面等は別紙のとおりである。

なお、当該別紙は、参考として示しているものであり、示している事項が全て記載されていれば、当該別紙と同じでなくても差し支えないものであること。

また、当該別紙の作成や保存等に当たっては、医師事務作業の負担軽減等の観点から各保険医療機関において工夫されたいこと。

自筆の署名がある場合には印は不要であること。

※別紙9、10、11、15、22は欠番である。

別紙1

紹介先医療機関等名

担当医

科

殿

年 月 日

紹介元医療機関の所在地及び名称

電話番号

医師氏名

印

|      |    |   |   |      |
|------|----|---|---|------|
| 患者氏名 | 性別 | 男 | ・ | 女    |
| 患者住所 |    |   |   |      |
| 電話番号 |    |   |   |      |
| 生年月日 | 年  | 月 | 日 | ( 歳) |
| 職業   |    |   |   |      |

|            |
|------------|
| 傷病名        |
| 紹介目的       |
| 既往歴及び家族歴   |
| 症状経過及び検査結果 |
| 治療経過       |
| 現在の処方      |
| 備考         |

- 備考
1. 必要がある場合は続紙に記載して添付すること。
  2. 必要がある場合は画像診断のフィルム、検査の記録を添付すること。
  3. 紹介先が保険医療機関以外である場合は、紹介先医療機関等名の欄に紹介先保険薬局、市町村、保健所名等を記入すること。かつ、患者住所及び電話番号を必ず記入すること。

## 入 院 診 療 計 画 書

(患者氏名) \_\_\_\_\_ 殿

平成 年 月 日

|                                           |                |
|-------------------------------------------|----------------|
| 病 棟 ( 病 室 )                               |                |
| 主治医以外の担当者名                                |                |
| 在宅復帰支援担当者名 *                              |                |
| 病 名<br>(他に考え得る病名)                         |                |
| 症 状                                       |                |
| 治 療 計 画                                   |                |
| 検 査 内 容 及 び 日 程                           |                |
| 手 術 内 容 及 び 日 程                           |                |
| 推定される入院期間                                 |                |
| 特別な栄養管理の必要性                               | 有 ・ 無 (どちらかに○) |
| そ の 他<br>・ 看 護 計 画<br>・ リハビリテーション<br>等の計画 |                |
| 在宅復帰支援計画 *                                |                |
| 総合的な機能評価 ◇                                |                |

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものである。

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものである。

注3) \*印は、地域包括ケア病棟入院料（入院医療管理料）を算定する患者にあっては必ず記入すること。

注4) ◇印は、総合的な機能評価を行った患者について、評価結果を記載すること。

注5) 特別な栄養管理の必要性については、電子カルテ等、様式の変更が直ちにできない場合、その他欄に記載してもよい。

(主治医氏名) \_\_\_\_\_ 印

(本人・家族) \_\_\_\_\_

入 院 診 療 計 画 書

(患者氏名) \_\_\_\_\_ 殿  
年 月 日

|                                                         |                       |
|---------------------------------------------------------|-----------------------|
| 病 棟 ( 病 室 )                                             |                       |
| 主治医以外の担当者名                                              |                       |
| 病 名<br>(他に考え得る病名)                                       |                       |
| 症 状<br>治療により改善<br>す べ き 点 等                             |                       |
| 全 身 状 態 の 評 価<br>(ADLの評価を含む)                            |                       |
| 治 療 計 画<br>(定期的検査、日常<br>生活機能の保持・<br>回復、入院治療<br>の目標等を含む) |                       |
| リハビリテーションの<br>計 画<br>(目 標 を 含 む)                        |                       |
| 栄養摂取に関する計画                                              | (特別な栄養管理の必要性： 有 ・ 無 ) |
| 感染症、皮膚潰瘍等の<br>皮膚疾患に関する対策<br>(予 防 対 策 を 含 む)             |                       |
| そ の 他<br>・ 看護計画<br>・ 退院に向けた支援<br>計画<br>・ 入院期間の見込み等      |                       |

注) 上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後、状態の変化等に応じて変わり得るものである。

(主治医氏名) \_\_\_\_\_ 印

(本人・家族) \_\_\_\_\_

## 入院診療計画書

(患者氏名) 殿

年 月 日

|                                        |                     |
|----------------------------------------|---------------------|
| 病 棟 ( 病 室 )                            |                     |
| 主治医以外の担当者名                             |                     |
| 選任された<br>退院後生活環境相談員の氏名                 |                     |
| 病 名<br>(他に考え得る病名)                      |                     |
| 症 状                                    |                     |
| 治 療 計 画                                |                     |
| 検 査 内 容 及 び 日 程                        |                     |
| 手 術 内 容 及 び 日 程                        |                     |
| 推 定 さ れ る 入 院 期 間<br>(うち医療保護入院による入院期間) | (うち医療保護入院による入院期間： ) |
| 特別な栄養管理の必要性                            | 有 ・ 無 (どちらかに○)      |
| そ の 他<br>・看護計画<br>・リハビリテーション<br>等の計画   |                     |
| 退 院 に 向 け た 取 組                        |                     |
| 総合的な機能評価 ◇                             |                     |

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものである。

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものである。

注3) ◇印は、総合的な機能評価を行った患者について、評価結果を記載すること。

注4) 特別な栄養管理の必要性については、電子カルテ等、様式の変更が直ちにできない場合、その他欄に記載してもよい。

(主治医氏名) 印

(本人・家族)

褥瘡対策に関する診療計画書

氏名

殿 男 女

病棟

記入医師名

記入看護師名

計画作成日

年 月 日 生 ( 歳 )

褥瘡の有無

1. 現在 なし あり (仙骨部、坐骨部、尾骨部、腸骨部、大転子部、踵部、その他( ))

褥瘡発生日

2. 過去 なし あり (仙骨部、坐骨部、尾骨部、腸骨部、大転子部、踵部、その他( ))

<日常生活自立度の低い入院患者>

|         |                        |         |         |         |         |                                     |
|---------|------------------------|---------|---------|---------|---------|-------------------------------------|
| 危険因子の評価 | 日常生活自立度                | J(1, 2) | A(1, 2) | B(1, 2) | C(1, 2) | 対処                                  |
|         | ・基本的動作能力 (ベッド上 自力体位変換) |         |         | できる     | できない    | 「あり」もしくは「できない」が1つ以上の場合、看護計画を立案し実施する |
|         | (イス上 坐位姿勢の保持、除圧)       |         |         | できる     | できない    |                                     |
|         | ・病的骨突出                 |         |         | なし      | あり      |                                     |
|         | ・関節拘縮                  |         |         | なし      | あり      |                                     |
|         | ・栄養状態低下                |         |         | なし      | あり      |                                     |
|         | ・皮膚湿潤(多汗、尿失禁、便失禁)      |         |         | なし      | あり      |                                     |
|         | ・皮膚の脆弱性(浮腫)            |         |         | なし      | あり      |                                     |
|         | ・皮膚の脆弱性(スキナーテアの保有、既往)  |         |         | なし      | あり      |                                     |

<褥瘡に関する危険因子のある患者及びすでに褥瘡を有する患者> ※両括弧内は点数

|                            |                                                                  |                                                       |                                   |                      |                                 |                   |                      |               |     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------------------|-------------------|----------------------|---------------|-----|
| 褥瘡の状態の評価<br>(DESI G N   R) | 深さ                                                               | (0)皮膚損傷・発赤なし                                          | (1)持続する発赤                         | (2)真皮までの損傷           | (3)皮下組織までの損傷                    | (4)皮下組織をこえる損傷     | (5)関節腔、体腔に至る損傷       | (U)深さ判定が不能の場合 | 合計点 |
|                            | 滲出液                                                              | (0)なし (1)少量:毎日の交換を要しない (3)中等量:1日1回の交換 (6)多量:1日2回以上の交換 |                                   |                      |                                 |                   |                      |               |     |
|                            | 大きさ(cm <sup>2</sup> )<br>長径×長径に直交する最大径<br>(持続する発赤の範囲も含む)         | (0)皮膚損傷なし                                             | (3)4未満                            | (6)4以上16未満           | (8)16以上36未満                     | (9)36以上64未満       | (12)64以上100未満        | (15)100以上     |     |
|                            | 炎症・感染                                                            | (0)局所の炎症徴候なし                                          | (1)局所の炎症徴候あり<br>(創周辺の発赤、腫脹、熱感、疼痛) |                      | (3)局所の明らかな感染徴候あり<br>(炎症徴候、膿、悪臭) |                   | (9)全身的影響あり<br>(発熱など) |               |     |
|                            | 肉芽形成<br>良性肉芽が占める割合                                               | (0)創閉鎖又は創が浅い為<br>評価不可能                                | (1)創面の90%以上を占める                   | (3)創面の50%以上90%未満を占める | (4)創面の10%以上50%未満を占める            | (5)創面の10%未満を占める   | (6)全く形成されていない        |               |     |
|                            | 壊死組織                                                             | (0)なし                                                 | (3)柔らかい壊死組織あり                     |                      |                                 | (6)硬く厚い密着した壊死組織あり |                      |               |     |
|                            | ポケット(cm <sup>2</sup> )<br>潰瘍面も含めたポケット全周(ポケットの長径×長径に直交する最大径)－潰瘍面積 | (0)なし                                                 | (6)4未満                            | (9)4以上16未満           |                                 | (12)16以上36未満      |                      | (24)36以上      |     |

※該当する状態について、両括弧内の点数を合計し、「合計点」に記載すること。ただし、深さの点数は加えないこと。

|      |                                                |      |       |
|------|------------------------------------------------|------|-------|
| 看護計画 | 留意する項目                                         |      | 計画の内容 |
|      | 圧迫、ズレカの排除<br><br>(体位変換、体圧分散寝具、頭部挙上方法、車椅子姿勢保持等) | ベッド上 |       |
|      |                                                | イス上  |       |
|      | スキンケア                                          |      |       |
|      | 栄養状態改善                                         |      |       |
|      | リハビリテーション                                      |      |       |

【記載上の注意】

- 1 日常生活自立度の判定に当たっては「「障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)判定基準」の活用について」(平成3年11月18日 厚生省大臣官房老人保健福祉部長通知 老健第102-2号)を参照のこと。
- 2 日常生活自立度がJ1～A2である患者については、当該評価票の作成を要しないものであること。

## 平均在院日数の算定方法

- 1 入院基本料等の施設基準に係る平均在院日数の算定は、次の式による。

①に掲げる数

---

②に掲げる数

- ① 当該病棟における直近 3 か月間の在院患者延日数
- ② (当該病棟における当該 3 か月間の新入棟患者数＋当該病棟における当該 3 か月間の新退棟患者数) / 2
- なお、小数点以下は切り上げる。
- 2 上記算定式において、在院患者とは、毎日 24 時現在当該病棟に在院中の患者をいい、当該病棟に入院してその日のうちに退院又は死亡した者を含むものである。なお、患者が当該病棟から他の病棟へ移動したときは、当該移動した日は当該病棟における入院日として在院患者延日数に含める。
- 3 上記算定式において、新入棟患者数とは、当該 3 か月間に新たに当該病棟に入院した患者の数(以下「新入院患者」という。)及び他の病棟から当該病棟に移動した患者数の合計をいうが、当該入院における 1 回目の当該病棟への入棟のみを数え、再入棟は数えない。
- また、病棟種別の異なる病棟が 2 つ以上ある場合において、当該 2 以上の病棟間を同一の患者が移動した場合は、1 回目の入棟のみを新入棟患者として数える。
- 当該 3 か月以前から当該病棟に入院していた患者は、新入棟患者数には算入しない。
- 当該病院を退院後、当該病棟に再入院した患者は、新入院患者として取り扱う。
- 4 上記算定式において、新退棟患者数とは、当該 3 か月間に当該病棟から退院(死亡を含む。)した患者数と当該病棟から他の病棟に移動した患者数をいう。ただし、当該入院における 1 回目の当該病棟からの退棟のみを数え、再退棟は数えないこととする。
- 病棟種別の異なる病棟が 2 以上ある場合において、当該 2 以上の病棟間を同一の患者が移動した場合は、1 回目の退棟のみを新退棟患者として数えるものとする。
- 5 「基本診療料の施設基準等」の別表第二に規定する入院患者は 1 の①及び②から除く。
- 6 短期滞在手術等基本料 3 を算定した患者及び基本診療料の施設基準等の別表第二の二十三に該当する患者であって 6 日以降も入院する場合は、①及び②に含めるものとし、入院日から起算した日数を含めて平均在院日数を計算すること。

## 看護要員（看護職員及び看護補助者をいう）の配置状況（例）

急性期一般入院基本料の場合の例

【 1 病棟（1 看護単位）入院患者数 40 人で急性期一般入院料 2 の届出を行う場合 】

- 1 勤務帯 8 時間、1 日 3 勤務帯を標準として、月平均 1 日当たり必要となる看護職員の数  
が 12 人以上であること。
- 当該届出区分において、月平均 1 日当たり勤務することが必要となる看護職員（看護師及  
び准看護師をいう）の数に対する実際に勤務した月平均 1 日当たりの看護師の比率が 70% 以  
上であること。
- 当該病棟が交代制の勤務形態であること。
- 夜間勤務の看護職員配置については、看護師 1 人を含む 2 人以上であること。
- 当該病棟の平均在院日数が 21 日以内であること。

### （1）看護職員配置の算出方法

- ① 各勤務帯に従事している看護職員の 1 人当たりの受け持ち患者数が 10 人以内であること。  
 $(40 \text{ 人} \times 1 / 10) \times 3 = \text{当該病棟に 1 日当たり 12 人（小数点以下切り上げ）以上の看護職員が勤務していること。}$

- ② 月平均 1 日当たり勤務することが必要となる看護職員の数に対する実際に勤務した月平均 1  
 日当たりの看護師の比率が 70% を満たすこと。

当該病棟の月平均 1 日当たり勤務することが必要となる看護職員の数 が 12 人の場合、  
 実際に勤務する月平均 1 日当たりの看護師は 8.4 人以上であること。

$$12 \text{ 人} \times 70\% = 8.4 \text{ 人}$$

### （2）看護職員 1 人当たりの月平均夜勤時間数の算出方法

- 各病棟において、夜勤時間帯に従事した看護職員 1 人当たりの月平均夜勤時間数が 72 時間  
 以下であること。

|                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| $\text{月平均夜勤時間数} = \frac{\text{当該病棟の看護職員の月延夜勤時間数}}{\text{夜勤時間帯の従事者数}}$ <p style="text-align: center;">（夜勤専従者及び夜勤 16 時間未満の看護職員を除く）</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- ① 当該保険医療機関で夜勤時間帯を設定：16 時から翌朝 8 時まで（16 時間）

- ② 夜勤時間と従事者数：2 人以上の看護職員が配置されている。

16 時～24 時 30 分（看護師 3 人、計 3 人）

0 時～8 時 30 分（看護師 2 人、准看護師 1 人 計 3 人）

- ③ 1 月当たり夜勤時間帯に従事する実人員数：23 人（8 人+11 人+4 人）

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| $\begin{array}{lcl} 8 \text{ 人} \times 72 \text{ 時間（夜勤を月 9 日）} & = & 576 \text{ 時間（a）} \\ 11 \text{ 人} \times 64 \text{ 時間（夜勤を月 8 日）} & = & 704 \text{ 時間（b）} \\ 4 \text{ 人} \times 40 \text{ 時間（夜勤を月 5 日）} & = & 160 \text{ 時間（c）} \end{array}$ | $\left. \begin{array}{l} \text{a) } \\ \text{b) } \\ \text{c) } \end{array} \right\} \text{ ※}$ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|

※ 夜勤時間帯の中で申し送りに要した時間（24 時から 24 時 30 分）  
 は申し送った従事者の夜勤時間及び夜勤帯に病棟以外で勤務した

時間は夜勤時間には含めていない。

④ 月延夜勤時間数：1,440 時間 ((a)～(c)の合計)

⑤ 月平均夜勤時間数：72 時間以下である。

1,440 時間 ÷ 23 人 = 62.6 時間 (小数点 2 位以下切り捨て)

## 入院基本料に係る看護記録

入院基本料の届出を行った病棟においては、看護体制の 1 単位ごとに次に掲げる記録がなされている必要がある。ただし、その様式、名称等は各保険医療機関が適当とする方法で差し支えない。

### 1 患者の個人記録

#### (1) 経過記録

個々の患者について観察した事項及び実施した看護の内容等を看護要員が記録するもの。

ただし、病状安定期においては診療録の温度表等に状態の記載欄を設け、その要点を記録する程度でもよい。

#### (2) 看護計画に関する記録

個々の患者について、計画的に適切な看護を行うため、看護の目標、具体的な看護の方法及び評価等を記録するもの。

### 2 看護業務の計画に関する記録

#### (1) 看護業務の管理に関する記録

患者の移動、特別な問題を持つ患者の状態及び特に行われた診療等に関する概要、看護要員の勤務状況並びに勤務交代に際して申し送る必要のある事項等を各勤務帯ごとに記録するもの。

#### (2) 看護業務の計画に関する記録

看護要員の勤務計画及び業務分担並びに看護師、准看護師の受け持ち患者割当等について看護チームごとに掲げておくもの。看護職員を適正に配置するための患者の状態に関する評価の記録。

一般病棟用の重症度、医療・看護必要度Ⅰに係る評価票

(配点)

|   |                                                                                                                                                                                                                   |    |    |     |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----|
| A | モニタリング及び処置等                                                                                                                                                                                                       | 0点 | 1点 | 2点  |
| 1 | 創傷処置<br>(①創傷の処置(褥瘡の処置を除く)、<br>②褥瘡の処置)                                                                                                                                                                             | なし | あり |     |
| 2 | 呼吸ケア(喀痰吸引のみの場合を除く)                                                                                                                                                                                                | なし | あり |     |
| 3 | 点滴ライン同時3本以上の管理                                                                                                                                                                                                    | なし | あり |     |
| 4 | 心電図モニターの管理                                                                                                                                                                                                        | なし | あり |     |
| 5 | シリンジポンプの管理                                                                                                                                                                                                        | なし | あり |     |
| 6 | 輸血や血液製剤の管理                                                                                                                                                                                                        | なし | あり |     |
| 7 | 専門的な治療・処置<br>(①抗悪性腫瘍剤の使用(注射剤のみ)、<br>②抗悪性腫瘍剤の内服の管理、<br>③麻薬の使用(注射剤のみ)、<br>④麻薬の内服、貼付、坐剤の管理、<br>⑤放射線治療、<br>⑥免疫抑制剤の管理(注射剤のみ)、<br>⑦昇圧剤の使用(注射剤のみ)、<br>⑧抗不整脈剤の使用(注射剤のみ)、<br>⑨抗血栓塞栓薬の持続点滴の使用、<br>⑩ドレナージの管理、<br>⑪無菌治療室での治療) | なし |    | あり  |
| 8 | 救急搬送後の入院(5日間)                                                                                                                                                                                                     | なし |    | あり  |
|   |                                                                                                                                                                                                                   |    |    | A得点 |

|    |               |       |                 |      |   |       |      |   |     |
|----|---------------|-------|-----------------|------|---|-------|------|---|-----|
| B  | 患者の状況等        | 患者の状態 |                 |      | × | 介助の実施 |      | × | 評価  |
|    |               | 0点    | 1点              | 2点   |   | 0     | 1    |   |     |
| 9  | 寝返り           | できる   | 何かにつかまれば<br>できる | できない |   |       |      |   | 点   |
| 10 | 移乗            | 自立    | 一部介助            | 全介助  |   | 実施なし  | 実施あり |   | 点   |
| 11 | 口腔清潔          | 自立    | 要介助             |      |   | 実施なし  | 実施あり |   | 点   |
| 12 | 食事摂取          | 自立    | 一部介助            | 全介助  |   | 実施なし  | 実施あり |   | 点   |
| 13 | 衣服の着脱         | 自立    | 一部介助            | 全介助  |   | 実施なし  | 実施あり |   | 点   |
| 14 | 診療・療養上の指示が通じる | はい    | いいえ             |      |   |       |      |   | 点   |
| 15 | 危険行動          | ない    |                 | ある   |   |       |      |   | 点   |
|    |               |       |                 |      |   |       |      |   | B得点 |

|    |                                                                  |     |    |
|----|------------------------------------------------------------------|-----|----|
| C  | 手術等の医学的状況                                                        | 0点  | 1点 |
| 16 | 開頭手術(13日間)                                                       | なし  | あり |
| 17 | 開胸手術(12日間)                                                       | なし  | あり |
| 18 | 開腹手術(7日間)                                                        | なし  | あり |
| 19 | 骨の手術(11日間)                                                       | なし  | あり |
| 20 | 胸腔鏡・腹腔鏡手術(5日間)                                                   | なし  | あり |
| 21 | 全身麻酔・脊椎麻酔の手術(5日間)                                                | なし  | あり |
| 22 | 救命等に係る内科的治療(5日間)<br>(①経皮的血管内治療、<br>②経皮的心筋焼灼術等の治療、<br>③侵襲的な消化器治療) | なし  | あり |
| 23 | 別に定める検査(2日間)                                                     | なし  | あり |
| 24 | 別に定める手術(6日間)                                                     | なし  | あり |
|    |                                                                  | C得点 |    |

注) 一般病棟用の重症度、医療・看護必要度Ⅰに係る評価にあたっては、「一般病棟用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票 評価の手引き」に基づき、以下のとおり記載した点数について、A～Cそれぞれ合計する。

- ・A(A7①から④まで及び⑥から⑨までを除く。)については、評価日において実施されたモニタリング及び処置等の点数を記載する。
- ・A(A7①から④まで及び⑥から⑨までに限る。)及びCについては、評価日において、別紙1に規定するレセプト電算処理システム用コードのうち、A又はC項目に該当する項目の点数をそれぞれ記載する。
- ・Bについては、評価日の「患者の状態」及び「介助の実施」に基づき判断した患者の状況等の点数を記載する。

一般病棟用の重症度、医療・看護必要度Ⅱに係る評価票

( 配点 )

| A | モニタリング及び処置等                                                                                                                                                                                                       | 0 点 | 1 点 | 2 点  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|
| 1 | 創傷処置<br>(①創傷の処置(褥瘡の処置を除く)、<br>②褥瘡の処置)                                                                                                                                                                             | なし  | あり  |      |
| 2 | 呼吸ケア(喀痰吸引のみの場合を除く)                                                                                                                                                                                                | なし  | あり  |      |
| 3 | 点滴ライン同時3本以上の管理                                                                                                                                                                                                    | なし  | あり  |      |
| 4 | 心電図モニターの管理                                                                                                                                                                                                        | なし  | あり  |      |
| 5 | シリンジポンプの管理                                                                                                                                                                                                        | なし  | あり  |      |
| 6 | 輸血や血液製剤の管理                                                                                                                                                                                                        | なし  | あり  |      |
| 7 | 専門的な治療・処置<br>(①抗悪性腫瘍剤の使用(注射剤のみ)、<br>②抗悪性腫瘍剤の内服の管理、<br>③麻薬の使用(注射剤のみ)、<br>④麻薬の内服、貼付、坐剤の管理、<br>⑤放射線治療、<br>⑥免疫抑制剤の管理(注射剤のみ)、<br>⑦昇圧剤の使用(注射剤のみ)、<br>⑧抗不整脈剤の使用(注射剤のみ)、<br>⑨抗血栓塞栓薬の持続点滴の使用、<br>⑩ドレナージの管理、<br>⑪無菌治療室での治療) | なし  |     | あり   |
| 8 | 緊急に入院を必要とする状態(5日間)                                                                                                                                                                                                | なし  |     | あり   |
|   |                                                                                                                                                                                                                   |     |     | A 得点 |

| B  | 患者の状況等        | 患者の状態 |                 |      | × | 介助の実施 |      | × | 評価 |      |
|----|---------------|-------|-----------------|------|---|-------|------|---|----|------|
|    |               | 0 点   | 1 点             | 2 点  |   | 0     | 1    |   |    |      |
| 9  | 寝返り           | できる   | 何かにつかまれば<br>できる | できない | × |       |      | × | 点  |      |
| 10 | 移乗            | 自立    | 一部介助            | 全介助  |   | 実施なし  | 実施あり |   | 点  |      |
| 11 | 口腔清潔          | 自立    | 要介助             |      |   | 実施なし  | 実施あり |   | 点  |      |
| 12 | 食事摂取          | 自立    | 一部介助            | 全介助  |   | 実施なし  | 実施あり |   | 点  |      |
| 13 | 衣服の着脱         | 自立    | 一部介助            | 全介助  |   | 実施なし  | 実施あり |   | 点  |      |
| 14 | 診療・療養上の指示が通じる | はい    | いいえ             |      |   |       |      |   | 点  |      |
| 15 | 危険行動          | ない    |                 | ある   |   |       |      |   | 点  |      |
|    |               |       |                 |      |   |       |      |   |    | B 得点 |

| C  | 手術等の医学的状況                                                        | 0 点  | 1 点 |
|----|------------------------------------------------------------------|------|-----|
| 16 | 開頭手術(13日間)                                                       | なし   | あり  |
| 17 | 開胸手術(12日間)                                                       | なし   | あり  |
| 18 | 開腹手術(7日間)                                                        | なし   | あり  |
| 19 | 骨の手術(11日間)                                                       | なし   | あり  |
| 20 | 胸腔鏡・腹腔鏡手術(5日間)                                                   | なし   | あり  |
| 21 | 全身麻酔・脊椎麻酔の手術(5日間)                                                | なし   | あり  |
| 22 | 救命等に係る内科的治療(5日間)<br>(①経皮的血管内治療、<br>②経皮的心筋焼灼術等の治療、<br>③侵襲的な消化器治療) | なし   | あり  |
| 23 | 別に定める検査(2日間)                                                     | なし   | あり  |
| 24 | 別に定める手術(6日間)                                                     | なし   | あり  |
|    |                                                                  | C 得点 |     |

- 注) 一般病棟用の重症度、医療・看護必要度Ⅱに係る評価にあたっては、「一般病棟用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票 評価の手引き」に基づき、以下のとおり記載した点数について、A～Cそれぞれ合計する。
- ・A及びCについては、評価日において、別表1に規定するレセプト電算処理システム用コードのうち、A又はC項目に該当する項目の合計点数をそれぞれ記載する。
  - ・Bについては、評価日の「患者の状態」及び「介助の実施」に基づき判断した患者の状況等の点数を記載する。

<一般病棟用の重症度、医療・看護必要度Ⅰ>

アセスメント共通事項

1. 評価の対象

評価の対象は、急性期一般入院基本料（許可病床数400床以上の保険医療機関であつて急性期一般入院基本料（急性期一般入院料7を除く。）の届出を行っている場合を除く。）、7対1入院基本料（結核病棟入院基本料、特定機能病院入院基本料（結核病棟に限る。）及び専門病院入院基本料）、10対1入院基本料（特定機能病院入院基本料（一般病棟に限る。）及び専門病院入院基本料）、地域一般入院料1、総合入院体制加算（一般病棟入院基本料、特定一般病棟入院料）、看護補助加算1（地域一般入院基本料、13対1入院基本料）、一般病棟看護必要度評価加算（専門病院入院基本料、特定一般病棟入院料）、脳卒中ケアユニット入院医療管理料並びに地域包括ケア病棟入院料（地域包括ケア入院医療管理料及び特定一般病棟入院料（地域包括ケア入院医療管理が行われる場合）を算定する場合も含む。以下「地域包括ケア病棟入院料等」という。）を届け出ている病棟に入院している患者であり、産科患者、15歳未満の小児患者、短期滞在手術等基本料を算定する患者及びDPC対象病院において短期滞在手術等基本料2又は3の対象となる手術、検査又は放射線治療を行った患者（基本診療料の施設基準等第十の三（3）及び四に係る要件以外の短期滞在手術等基本料に係る要件を満たす場合に限る。）は評価の対象としない。

2. 評価日及び評価項目

評価は、患者に行われたモニタリング及び処置等（A項目）、患者の状況等（B項目）並びに手術等の医学的状況（C項目）について、毎日評価を行うこと。

ただし、地域包括ケア病棟入院料等については、A項目及びC項目のみの評価とし、毎日評価を行うこと。

3. 評価対象時間

評価対象時間は、0時から24時の24時間であり、重複や空白時間を生じさせないこと。

外出・外泊や検査・手術等の理由により、全ての評価対象時間の観察を行うことができない患者の場合であっても、当該病棟に在棟していた時間があつた場合は、評価の対象とすること。ただし、評価対象日の0時から24時の間、外泊している患者は、当該外泊日については、評価対象とならない。

退院日は、当日の0時から退院時までを評価対象時間とする。退院日の評価は行うが、基準を満たす患者の算出にあたり延べ患者数には含めない。ただし、入院した日に退院（死亡退院を含む）した患者は、延べ患者数に含めるものとする。

4. 評価対象場所

原則として、当該病棟内を評価の対象場所とし、当該病棟以外で実施された治療、処置、看護及び観察については、評価の対象場所に含めない。ただし、A項目の専門的な治療・処置のうち、放射線治療及びC項目の手術等の医学的状況については、当該医療機関内における治療を評価の対象場所とする。

5. 評価対象の処置・介助等

当該病棟で実施しなければならない処置・介助等の実施者、又は医師の補助の実施者は、当該病棟に所属する看護職員でなければならない。ただし、一部の評価項目におい

て、薬剤師、理学療法士等が当該病棟内において実施することを評価する場合は、病棟所属の有無は問わない。

なお、A項目の評価において、医師が単独で処置等を行った後に、当該病棟の看護職員が当該処置等を確認し、実施記録を残す場合も評価に含めるものとする。

A項目の処置の評価においては、訓練や退院指導等の目的で実施する行為は評価の対象に含めないが、B項目の評価においては、患者の訓練を目的とした行為であっても評価の対象に含めるものとする。

A項目の薬剤の評価については、臨床試験であっても評価の対象に含めるものとする。

## 6. 評価者

評価は、院内研修を受けた者が行うこと。医師、薬剤師、理学療法士等が一部の項目の評価を行う場合も院内研修を受けること。

ただし、A項目及びC項目のうち、別表1に規定する「一般病棟用の重症度、医療・看護必要度A・C項目に係るレセプト電算処理システム用コード一覧」（以下、コード一覧という。）を用いて評価を行う項目については、当該評価者により各選択肢の判断を行う必要はない。

## 7. 評価の判断

評価の判断は、アセスメント共通事項、B項目共通事項及び項目ごとの選択肢の判断基準等に従って実施すること。独自に定めた判断基準により評価してはならない。

## 8. 評価の根拠

評価は、観察と記録に基づいて行い、推測は行わないこと。当日の実施記録が無い場合は評価できないため、A項目では「なし」、B項目では自立度の一番高い評価とする。A項目（A7「専門的な治療・処置等」の⑤、⑩及び⑪に限る。）の評価においては、後日、第三者が確認を行う際に、記録から同一の評価を導く根拠となる記録を残しておく必要があるが、項目ごとの記録を残す必要はない。

記録は、媒体の如何を問わず、当該医療機関において正式に承認を得て保管されているものであること。また、原則として医師及び当該病棟の看護職員による記録が評価の対象となるが、評価項目によっては、医師及び病棟の看護職員以外の職種の記録も評価の根拠となり得るため、記録方法について院内規定を設ける等、工夫すること。

なお、B項目については、「患者の状態」が評価の根拠となることから、重複する記録を残す必要はない。

## A モニタリング及び処置等

### 1 創傷処置

#### 項目の定義

創傷処置は、①創傷の処置（褥瘡の処置を除く）、②褥瘡の処置のいずれかの処置について、看護職員が医師の介助をした場合、あるいは医師又は看護職員が自ら処置を実施した場合に評価する項目である。

#### 選択肢の判断基準

「なし」  
創傷処置のいずれも実施しなかった場合をいう。  
「あり」  
創傷処置のいずれかを実施した場合をいう。

## 判断に際しての留意点

創傷処置に含まれる内容は、各定義及び留意点に基づいて判断すること。

### ① 創傷の処置（褥瘡の処置を除く）

#### 【定義】

創傷の処置（褥瘡の処置を除く）は、創傷があり、創傷についての処置を実施した場合に評価する項目である。

#### 【留意点】

ここでいう創傷とは、皮膚又は粘膜が破綻をきたした状態であり、その数、深さ、範囲の程度は問わない。

縫合創は創傷処置の対象に含めるが、縫合のない穿刺創は含めない。粘膜は、鼻、口腔、膣及び肛門の粘膜であって、外部から粘膜が破綻をきたしている状態であることが目視できる場合に限り含める。気管切開口、胃瘻及びストーマ等については、造設から抜糸までを含め、抜糸後は、滲出液が見られ処置を必要とする場合を含める。

ここでいう処置とは、創傷の治癒を促し感染を予防する目的で、洗浄、消毒、止血、薬剤の注入及び塗布、ガーゼやフィルム材等の創傷被覆材の貼付や交換等の処置を実施した場合をいい、診察、観察だけの場合やガーゼを剥がすだけの場合は含めない。

また、陰圧閉鎖療法、眼科手術後の点眼及び排泄物の処理に関するストーマ処置は含めない。

### ② 褥瘡の処置

#### 【定義】

褥瘡の処置は、褥瘡があり、褥瘡についての処置を実施した場合に評価する項目である。

#### 【留意点】

ここでいう褥瘡とは、NPUAP分類Ⅱ度以上又はDESIGN-R分類d2以上の状態をいう。この状態に達していないものは、褥瘡の処置の対象に含めない。

ここでいう処置とは、褥瘡に対して、洗浄、消毒、止血、薬剤の注入及び塗布、ガーゼやフィルム材等の創傷被覆材の貼付や交換等の処置を実施した場合をいい、診察、観察だけの場合やガーゼを剥がすだけの場合は含めない。また、陰圧閉鎖療法は含めない。

#### 【参考】

NPUAP分類（National Pressure Ulcer of Advisory Panel）Ⅱ度以上  
DESIGN-R分類（日本褥瘡学会によるもの）d2 以上

## 2 呼吸ケア（喀痰吸引のみの場合を除く）

### 項目の定義

呼吸ケアは、酸素吸入、痰を出すための体位ドレナージ、スクウィーピングのいずれかの処置に対して、看護職員等が自ら行うか医師の介助を行った場合、あるいは人工換気が必要な患者に対して、看護職員等が装着中の人工呼吸器の管理を行った場合に評価する項目である。

## 選択肢の判断基準

「なし」  
呼吸ケアを実施しなかった場合をいう。  
「あり」  
呼吸ケアを実施した場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

喀痰吸引のみの場合は呼吸ケアの対象に含めない。  
呼吸ケアにおける時間の長さや回数は問わない。酸素吸入の方法は問わない。  
人工呼吸器の種類や設定内容、あるいは気道確保の方法については問わないが、看護職員等が、患者の人工呼吸器の装着状態の確認、換気状況の確認、機器の作動確認等の管理を実施している必要がある。また、人工呼吸器の使用に関する医師の指示が必要である。  
NPPV（非侵襲的陽圧換気）の実施は人工呼吸器の使用に含める。  
なお、気管切開の患者が喀痰吸引を行っているだけの場合は含めない。また、エアウェイ挿入、ネブライザー吸入は呼吸ケアには含めない。

### 3 点滴ライン同時3本以上の管理 項目の定義

点滴ライン同時3本以上の管理は、持続的に点滴ライン（ボトル、バッグ、シリンジ等から末梢静脈、中心静脈、動静脈シャント、硬膜外、動脈、皮下に対する点滴、持続注入による薬液、輸血・血液製剤の流入経路）を3本以上同時に使用し、看護職員が管理を行った場合に評価する項目である。

#### 選択肢の判断基準

「なし」  
同時に3本以上の点滴の管理を実施しなかった場合をいう。  
「あり」  
同時に3本以上の点滴の管理を実施した場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

施行の回数や時間の長さ、注射針の刺入個所の数は問わない。  
2つのボトルを連結管で連結させて1つのルートで滴下した場合は、点滴ラインは1つとして数える。1カ所に刺入されていても三方活栓等のコネクタで接続された点滴ラインは本数に数える。これら点滴ラインを利用して、側管から持続的に点滴する場合は数えるが、手動で注射を実施した場合は、持続的に使用しているといえないため本数に数えない。  
スワングアンツカテーテルの加圧バッグについては、薬液の注入が目的ではないため本数に数えない。PCA（自己調節鎮痛法）による点滴ライン（携帯用を含む）は、看護職員が投与時間と投与量の両方の管理を行い、持続的に注入している場合のみ本数に数える。

### 4 心電図モニターの管理 項目の定義

心電図モニターの管理は、持続的に看護職員が心電図のモニタリングを実施した場合に評価する項目である。

#### 選択肢の判断基準

「なし」  
持続的な心電図のモニタリングを実施しなかった場合をいう。  
「あり」  
持続的な心電図のモニタリングを実施した場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

心電図の誘導の種類や誘導法の種類は問わない。  
機器の設置・準備・後片付けは含めない。心電図モニターの装着時間や回数は問わないが、医師の指示により、心機能や呼吸機能障害を有する患者等に対して常時観察を行っている場合であって、看護職員による心電図の評価の記録が必要である。心電図の機器による自動的な記録のみの場合は心電図モニターの管理の対象に含めない。  
心電図検査として一時的に測定を行った場合は含めない。ホルター心電図は定義に従い、看護職員による持続的な評価の記録がある場合に限り含める。

### 5 シリンジポンプの管理

#### 項目の定義

シリンジポンプの管理は、末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプを使用し、看護職員が使用状況（投与時間、投与量等）を管理している場合に評価する項目である。

#### 選択肢の判断基準

「なし」  
末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプの管理をしなかった場合をいう。  
「あり」  
末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプの管理をした場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプにセットしていても、作動させていない場合には使用していないものとする。  
携帯用であってもシリンジポンプの管理の対象に含めるが、PCA（自己調節鎮痛法）によるシリンジポンプは、看護職員が投与時間と投与量の両方の管理を行い、持続的に注入している場合のみ含める。

### 6 輸血や血液製剤の管理

#### 項目の定義

輸血や血液製剤の管理は、輸血（全血、濃厚赤血球、新鮮凍結血漿等）や血液製剤（アルブミン製剤等）の投与について、血管を通して行った場合、その投与後の状況を看護職員が管理した場合に評価する項目である。

#### 選択肢の判断基準

「なし」  
輸血や血液製剤の使用状況の管理をしなかった場合をいう。  
「あり」  
輸血や血液製剤の使用状況の管理をした場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

輸血、血液製剤の種類及び単位数については問わないが、腹膜透析や血液透析は輸血や血液製剤の管理の対象に含めない。自己血輸血、腹水を濾過して輸血する場合は含める。

## 7 専門的な治療・処置

### 項目の定義

専門的な治療・処置は、①抗悪性腫瘍剤の使用（注射剤のみ）、②抗悪性腫瘍剤の内服の管理、③麻薬の使用（注射剤のみ）、④麻薬の内服、貼付、坐剤の管理、⑤放射線治療、⑥免疫抑制剤の管理（注射剤のみ）、⑦昇圧剤の使用（注射剤のみ）、⑧抗不整脈剤の使用（注射剤のみ）、⑨抗血栓塞栓薬の持続点滴の使用、⑩ドレナージの管理、⑪無菌治療室での治療のいずれかの治療・処置を実施した場合に評価する項目である。

### 選択肢の判断基準

「なし」

専門的な治療・処置を実施しなかった場合をいう。

「あり」

専門的な治療・処置を一つ以上実施した場合をいう。ただし、①から④まで及び⑥から⑨までについては、評価日において、コード一覧に掲載されているコードが入力されている場合をいう。

### 判断に際しての注意点

専門的な治療・処置に含まれる内容は、各定義及び留意点に基づいて判断すること。

なお、①から④まで及び⑥から⑨までについては、内服薬のコードが入力されていない日に当該コードに該当する内服を指示した場合や、事前に処方や指示を行っており内服当日には当該コードが入力されていない場合等は、評価の対象とはならない。手術や麻酔中に用いた薬剤は評価の対象となる。また、検査や処置等、その他の目的で用いた薬剤については、E F 統合ファイルにおけるデータ区分コードが20番台（投薬）、30番台（注射）、50番（手術）及び54番（麻酔）の薬剤に限り、評価の対象となる。

#### ① 抗悪性腫瘍剤の使用（注射剤のみ）

##### 【留意点】

コード一覧を参照のこと。

#### ② 抗悪性腫瘍剤の内服の管理

##### 【留意点】

コード一覧を参照のこと。

#### ③ 麻薬の使用（注射剤のみ）

##### 【留意点】

コード一覧を参照のこと。

#### ④麻薬の内服、貼付、坐剤の管理

##### 【留意点】

コード一覧を参照のこと。

#### ⑤ 放射線治療

##### 【定義】

放射線治療は、固形腫瘍又は血液系腫瘍を含む悪性腫瘍がある患者に対して、病変部にX線、ガンマ線、電子線等の放射線を照射し、そのDNA分子間の結合破壊(電離作用)により目標病巣を死滅させることを目的として実施した場合に評価する項目である。

##### 【留意点】

照射方法は、外部照射と内部照射（腔内照射、小線源治療）を問わない。放射線治療の対象には、エックス線表在治療、高エネルギー放射線治療、ガンマナイフ、直線加速器（リニアック）による定位放射線治療、全身照射、密封小線源治療、放射性同位元素内用療法を放射線治療の対象に含める。

外部照射の場合は照射日のみを含めるが、外部照射の場合であっても、院外での実施は含めない。

外部照射か内部照射かは問わず、継続して内部照射を行なっている場合は、治療期間を通して評価の対象に含める。

放射線治療の実施が当該医療機関内であれば評価の対象場所に含める。

#### ⑥ 免疫抑制剤の管理（注射剤のみ）

##### 【留意点】

コード一覧を参照のこと。

#### ⑦ 昇圧剤の使用（注射剤のみ）

##### 【留意点】

コード一覧を参照のこと。

#### ⑧ 抗不整脈剤の使用（注射剤のみ）

##### 【留意点】

コード一覧を参照のこと。

#### ⑨ 抗血栓塞栓薬の持続点滴の使用

##### 【留意点】

コード一覧を参照のこと。

#### ⑩ ドレナージの管理

##### 【定義】

ドレナージの管理とは、排液、減圧の目的として、患者の創部や体腔に誘導管（ドレーン）を継続的に留置し、滲出液や血液等を直接的に体外に誘導し、排液バッグ等に貯留する状況を看護職員が管理した場合に評価する項目である。

##### 【留意点】

誘導管は、当日の評価対象時間の間、継続的に留置されている場合にドレナージの管理の対象に含める。当日に設置して且つ抜去した場合は含めないが、誘導管を設置した日であって翌日も留置している場合、又は抜去した日であって前日も留置している場合は、当日に6時間以上留置されていた場合には含める。

胃瘻（PEG）を減圧目的で開放する場合であっても定義に従っていれば含める。

体外へ直接誘導する場合のみ評価し、体内で側副路を通す場合は含めない。また、腹膜透析や血液透析は含めない。経尿道的な膀胱留置カテーテルは含めないが、血尿がある場合は、血尿の状況を管理する場合に限り評価できる。陰圧閉鎖療法は、創部に誘導管（パッドが連結されている場合を含む）を留置して、定義に従った処置をしている場合は含める。

定義に基づき誘導管が目的に従って継続的に留置されている場合に含めるものであるが、抜去や移動等の目的で、一時的であればクランプしていても良いものとする。

#### ⑪ 無菌治療室での治療

##### 【定義】

無菌治療室での治療とは、移植後、白血病、再生不良性貧血、骨髄異形成症候群、重症複合型免疫不全症等の患者に対して、無菌治療室での治療が必要であると医師が判断し、無菌治療室での治療を6時間以上行った場合に評価する項目である。

### 【留意点】

無菌治療室とは、室内を無菌の状態に保つために十分な体制が整備されている必要があり、当該保険医療機関において自家発電装置を有していることと、滅菌水の供給が常時可能であること。また、個室であって、室内の空気清浄度が、患者に対し無菌治療室管理を行っている際に、常時ISOクラス7以上であること。

無菌治療室に入室した日及び無菌治療室を退室した日は評価の対象とする。

## 8. 救急搬送後の入院

### 項目の定義

救急搬送後の入院は、救急用の自動車（市町村又は都道府県の救急業務を行うための救急隊の救急自動車に限る）又は救急医療用ヘリコプターにより当該医療機関に搬送され、入院した場合に評価する項目である。

### 選択肢の判断基準

「なし」

救急用の自動車又は救急医療用ヘリコプター以外により搬送され入院した場合をいう。

「あり」

救急用の自動車又は救急医療用ヘリコプターにより搬送され入院した場合をいう。

### 判断に際しての留意点

救急搬送後の患者が、直接、評価対象病棟に入院した場合のみを評価の対象とし、救命救急病棟、ICU等の治療室に一旦入院した場合は評価の対象に含めない。ただし、手術室を経由して評価対象病棟に入院した場合は評価の対象に含める。

入院当日を含めた5日間を評価の対象とする。

## B 患者の状況等

### B項目共通事項

1. 義手・義足・コルセット等の装具を使用している場合には、装具を装着した後の状態に基づいて評価を行う。
2. 評価時間帯のうちに状態が変わり、異なる状態の記録が存在する場合には、自立度の低い方の状態をもとに評価を行うこと。
3. 当該動作が制限されていない場合には、可能であれば動作を促し、観察した結果をもとに「患者の状態」を評価すること。動作の確認をできなかった場合には、通常、介助が必要な状態であっても「できる」又は「自立」とする。
4. 医師の指示によって、当該動作が制限されていることが明確である場合には、各選択肢の留意点を参考に評価する。この場合、医師の指示に係る記録があること。ただし、動作が禁止されているにもかかわらず、患者が無断で当該動作を行ってしまった場合には「できる」又は「自立」とする。
5. B10「移乗」、B11「口腔清潔」、B12「食事摂取」、B13「衣服の着脱」については、「患者の状態」と「介助の実施」とを乗じた点数とすること。

## 9 寝返り

### 項目の定義

寝返りが自分でできるかどうか、あるいはベッド柵、ひも、バー、サイドレール等の何かにつかまればできるかどうかを評価する項目である。

ここでいう『寝返り』とは、仰臥位から（左右どちらかの）側臥位になる動作であ

る。

#### 選択肢の判断基準

「できる」  
何にもつかまらず、寝返り（片側だけでよい）が1人でできる場合をいう。  
「何かにつかまればできる」  
ベッド柵、ひも、バー、サイドレール等の何かにつかまれば1人で寝返りができる場合をいう。  
「できない」  
介助なしでは1人で寝返りができない等、寝返りに何らかの介助が必要な場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

「何かにつかまればできる」状態とは、看護職員等が事前に環境を整えておくことによって患者自身が1人で寝返りができる状態であり、寝返りの際に、ベッド柵に患者の手をつかまらせる等の介助を看護職員等が行っている場合は「できない」となる。  
医師の指示により、自力での寝返りを制限されている場合は「できない」とする。

### 10 移乗 項目の定義

移乗時の介助の必要の有無と、介助の実施状況を評価する項目である。  
ここでいう『移乗』とは、「ベッドから車椅子へ」、「ベッドからストレッチャーへ」、「車椅子からポータブルトイレへ」等、乗り移ることである。

#### 選択肢の判断基準

（患者の状態）  
「自立」  
介助なしで移乗できる場合をいう。這って動いても、移乗が1人でできる場合も含む。  
「一部介助」  
患者の心身の状態等の理由から、事故等がないように見守る必要がある場合、あるいは1人では移乗ができないため他者が手を添える、体幹を支える等の一部介助が必要な場合をいう。  
「全介助」  
1人では移乗が全くできないために、他者が抱える、運ぶ等の全面的に介助が必要な場合をいう。  
（介助の実施）  
「実施なし」  
評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。  
「実施あり」  
評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

患者が1人では動けず、スライド式の移乗用補助具の使用が必要な場合は「全介助」となる。  
車椅子等への移乗の際に、立つ、向きを変える、数歩動く等に対して、患者自身も行っている（力が出せる）場合は「一部介助」となる。  
医師の指示により、自力での移乗を制限されている場合は「全介助」とする。また、介助による移乗も制限されている場合は、「全介助」かつ「実施なし」とする。

### 11 口腔清潔

## 項目の定義

口腔内を清潔にするための一連の行為が1人でできるかどうか、1人でできない場合に看護職員等が見守りや介助を実施したかどうかを評価する項目である。

一連の行為とは、歯ブラシやうがい用の水等を用意する、歯磨き粉を歯ブラシにつける等の準備、歯磨き中の見守りや指示、磨き残しの確認等も含む。

口腔清潔に際して、車椅子に移乗する、洗面所まで移動する等の行為は、口腔清潔に関する一連の行為には含まれない。

## 選択肢の判断基準

(患者の状態)

「自立」

口腔清潔に関する一連の行為すべてが1人でできる場合をいう。

「要介助」

口腔清潔に関する一連の行為のうち部分的、あるいはすべてに介助が必要な場合をいう。患者の心身の状態等の理由から見守りや指示が必要な場合も含まれる。

(介助の実施)

「実施なし」

評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。

「実施あり」

評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

## 判断に際しての留意点

口腔内の清潔には、『歯磨き、うがい、口腔内清拭、舌のケア等の介助から義歯の手入れ、挿管中の吸引による口腔洗浄、ポピドンヨード剤等の薬剤による洗浄』も含まれる。舌や口腔内の硼砂グリセリンの塗布、口腔内吸引のみは口腔内清潔に含まない。

また、歯がない場合は、うがいや義歯の清潔等、口腔内の清潔に関する類似の行為が行われているかどうかに基づいて判断する。

医師の指示により、自力での口腔清潔が制限されている場合は「要介助」とする。また、介助による口腔清潔も制限されている場合は、「要介助」かつ「実施なし」とする。

## 1.2 食事摂取

### 項目の定義

食事介助の必要の有無と、介助の実施状況の評価する項目である。

ここでいう食事摂取とは、経口栄養、経管栄養を含み、朝食、昼食、夕食、補食等、個々の食事単位で評価を行う。中心静脈栄養は含まれない。

食事摂取の介助は、患者が食事を摂るための介助、患者に応じた食事環境を整える食卓上の介助をいう。厨房での調理、配膳、後片付け、食べこぼしの掃除、車椅子への移乗の介助、エプロンをかける等は含まれない。

## 選択肢の判断基準

(患者の状態)

「自立」

介助・見守りなしに1人で食事が摂取できる場合をいう。また、箸やスプーンのほかに、自助具等を使用する場合も含まれる。

「一部介助」

必要に応じて、食事摂取の行為の一部に介助が必要な場合をいう。また、食卓で食べやすいように配慮する行為（小さく切る、ほぐす、皮をむく、魚の骨をとる、蓋をはずす等）が必要な場合をいう。患者の心身の状態等の理由から見守りや指示が必要な場合も含まれる。

「全介助」

1人では全く食べることができず全面的に介助が必要な場合をいい、食事開始から終了までにすべてに介助を要する場合は「全介助」とする。

(介助の実施)

「実施なし」

評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。

「実施あり」

評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

判断に際しての留意点

食事の種類は問わず、一般（普通）食、プリン等の経口訓練食、水分補給食、経管栄養すべてをさし、摂取量は問わない。経管栄養の評価も、全面的に看護職員等が行う必要がある場合は「全介助」となり、患者が自立して1人で行うことができる場合は「自立」となる。ただし、経口栄養と経管栄養のいずれも行っている場合は、「自立度の低い方」で評価する。

家族が行った行為、食欲の観察は含めない。また、看護職員等が、パンの袋切り、食事の温め、果物の皮むき、卵の殻むき等を行う必要がある場合は「一部介助」とする。

。医師の指示により、食止めや絶食となっている場合は、「全介助」かつ「実施なし」とする。セッティングしても患者が食事摂取を拒否した場合は「実施なし」とする。

1.3 衣服の着脱

項目の定義

衣服の着脱について、介助の必要の有無と、介助の実施状況の評価する項目である。衣服とは、患者が日常生活上必要とし着用しているものをいう。パジャマの上衣、ズボン、寝衣、パンツ、オムツ等を含む。

選択肢の判断基準

(患者の状態)

「自立」

介助なしに1人で衣服を着たり脱いだりすることができる場合をいう。

自助具等を使って行うことができる場合も含む。

「一部介助」

衣服の着脱に一部介助が必要な場合をいう。例えば、途中までは自分で行っているが、最後に看護職員等がズボン・パンツ等を上げる必要がある場合等は、「一部介助」に含む。看護職員等が手を出して介助する必要はないが、患者の心身の状態等の理由から、転倒の防止等のために、見守りや指示を行う必要がある場合等も「一部介助」とする。

「全介助」

衣服の着脱の行為すべてに介助が必要な場合をいう。患者自身が、介助を容易にするために腕を上げる、足を上げる、腰を上げる等の行為を行うことができても、着脱行為そのものを患者が行うことができず、看護職員等がすべて介助する必要がある場合も「全介助」とする。

(介助の実施)

「実施なし」

評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。

「実施あり」

評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

判断に際しての留意点

衣服の着脱に要する時間の長さは判断には関係しない。

通常は自分で衣服の着脱をしているが、点滴が入っているために介助を要している場合は、その介助の状況で評価する。  
靴や帽子は、衣服の着脱の評価に含めない。

#### 1 4 診療・療養上の指示が通じる 項目の定義

指示内容や背景疾患は問わず、診療・療養上の指示に対して、指示通りに実行できるかどうかを評価する項目である。

##### 選択肢の判断基準

「はい」  
診療・療養上の指示に対して、指示通りの行動が常に行われている場合をいう。  
「いいえ」  
診療・療養上の指示に対して、指示通りでない行動が1回でもみられた場合をいう。

##### 判断に際しての留意点

精神科領域、意識障害等の有無等、背景疾患は問わない。指示の内容は問わないが、あくまでも診療・療養上で必要な指示であり、評価日当日の指示であること、及びその指示が適切に行われた状態で評価することを前提とする。  
医師や看護職員等の話を理解したように見えても、意識障害等により指示を理解できない場合や自分なりの解釈を行い結果的に、診療・療養上の指示から外れた行動をした場合は「いいえ」とする。

#### 1 5 危険行動 項目の定義

患者の危険行動の有無を評価する項目である。  
ここでいう「危険行動」は、「治療・検査中のチューブ類・点滴ルート等の自己抜去、転倒・転落、自傷行為」の発生又は「そのまま放置すれば危険行動に至ると判断する行動」を過去1週間以内の評価対象期間に看護職員等が確認した場合をいう。

##### 選択肢の判断基準

「ない」  
過去1週間以内に危険行動がなかった場合をいう。  
「ある」  
過去1週間以内に危険行動があった場合をいう。

##### 判断に際しての留意点

危険行動の評価にあたっては、適時のアセスメントと適切な対応、並びに日々の危険行動への対策を前提としている。この項目は、その上で、なお発生が予測できなかった危険行動の事実とその対応の手間を評価する項目であり、対策をもたない状況下で発生している危険行動を評価するものではない。対策がもたれている状況下で発生した危険行動が確認でき、評価当日にも当該対策がもたれている場合に評価の対象に含める。  
認知症等の有無や、日常生活動作能力の低下等の危険行動を起こす疾患・原因等の背景や、行動の持続時間等の程度を判断の基準としない。なお、病室での喫煙や大声を出す・暴力を振るう等の、いわゆる迷惑行為は、この項目での定義における「危険行動」には含めない。  
他施設からの転院、他病棟からの転棟の際は、看護職員等が記載した記録物により評価対象期間内の「危険行動」が確認できる場合は、評価の対象に含める。

## C 手術等の医学的状況

### C 項目共通事項

1. コード一覧に掲載されているコードについて、評価日における入力の有無及び当該コードに係る手術等の実施当日からの日数によって判断すること。
2. 各選択肢の判断基準に示された手術等の実施当日からの日数については、実施当日を含む日数であること。

#### 1 6 開頭手術

##### 選択肢の判断基準

評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る手術の実施当日から 13 日間の場合、「あり」とする。

#### 1 7 開胸手術

##### 選択肢の判断基準

評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る手術の実施当日から 12 日間の場合、「あり」とする。

#### 1 8 開腹手術

##### 選択肢の判断基準

評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る手術の実施当日から 7 日間の場合、「あり」とする。

#### 1 9 骨の手術

##### 選択肢の判断基準

評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る手術の実施当日から 11 日間の場合、「あり」とする。

#### 2 0 胸腔鏡・腹腔鏡手術

##### 選択肢の判断基準

評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る手術の実施当日から 5 日間の場合、「あり」とする。

#### 2 1 全身麻酔・脊椎麻酔の手術

##### 選択肢の判断基準

評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る手術の実施当日から 5 日間の場合、「あり」とする。

#### 2 2 救命等に係る内科的治療

##### 選択肢の判断基準

①から③の各項目について、評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る治療の実施当日から 5 日間の場合、「あり」とする。

#### 2 3 別に定める検査

##### 選択肢の判断基準

評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る検査の実施当日から2日間の場合、「あり」とする。

## 2.4 別に定める手術

### 選択肢の判断基準

評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る手術の実施当日から6日間の場合、「あり」とする。

## <一般病棟用の重症度、医療・看護必要度Ⅱ>

### アセスメント共通事項

#### 1. 評価の対象

評価の対象は、急性期一般入院基本料、7対1入院基本料（結核病棟入院基本料、特定機能病院入院基本料（一般病棟、結核病棟に限る。）及び専門病院入院基本料）、10対1入院基本料（特定機能病院入院基本料（一般病棟に限る。）及び専門病院入院基本料）、地域一般入院料1、総合入院体制加算（一般病棟入院基本料、特定一般病棟入院料）、看護補助加算1（地域一般入院基本料、13対1入院基本料）、一般病棟看護必要度評価加算（専門病院入院基本料、特定一般病棟入院料）、脳卒中ケアユニット入院医療管理料並びに地域包括ケア病棟入院料（地域包括ケア入院医療管理料及び特定一般病棟入院料（地域包括ケア入院医療管理が行われる場合）を算定する場合も含む。以下「地域包括ケア病棟入院料等」という。）を届け出ている病棟に入院している患者であり、産科患者、15歳未満の小児患者、短期滞在手術等基本料を算定する患者及びDPC対象病院において短期滞在手術等基本料2又は3の対象となる手術、検査又は放射線治療を行った患者（基本診療料の施設基準等第十の三（3）及び四に係る要件以外の短期滞在手術等基本料に係る要件を満たす場合に限る。）は評価の対象としない。また、歯科の入院患者（同一入院中に医科の診療も行う期間については除く。）についても評価の対象としない。

#### 2. 評価日及び評価項目

一般病棟用の重症度、医療・看護必要度Ⅰ（以下「必要度Ⅰ」という。）における記載内容を参照のこと。

#### 3. 評価対象時間

必要度Ⅰにおける記載内容を参照のこと。

#### 4. 評価対象場所

必要度Ⅰにおける記載内容を参照のこと。

#### 5. 評価者

B項目の評価は、院内研修を受けた者が行うこと。医師、薬剤師、理学療法士等が一部の項目の評価を行う場合も院内研修を受けること。

#### 6. 評価の判断

評価の判断は、アセスメント共通事項、A・B・Cの各項目の共通事項及び項目ごとの選択肢の判断基準等に従って実施すること。独自に定めた判断基準により評価してはならない。

#### A モニタリング及び処置等

1. 評価日において、各選択肢のコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合を「あり」とする。ただし、A 8「緊急に入院を必要とする状態」については、評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合に、入院当日を含めた5日間を「あり」とする。なお、地域包括ケア病棟入院料及び地域包括ケア入院医療管理料においては、当該コードを評価対象に含めない。
2. 内服薬のコードが入力されていない日に当該コードに該当する内服を指示した場合や、事前に処方や指示を行っており内服当日には当該コードが入力されていない場合等は、評価の対象とはならない。
3. 手術や麻酔中に用いた薬剤は評価の対象となる。また、検査や処置等、その他の目的で用いた薬剤については、E F 統合ファイルにおけるデータ区分コードが 20 番台（投薬）、30 番台（注射）、50 番（手術）及び 54 番（麻酔）の薬剤に限り、評価の対象となる。
4. 臨床試験で用いた薬剤は評価の対象となる。
5. A 3「点滴ライン同時3本以上の管理」及びA 6「輸血や血液製剤の管理」で共通するコードが入力されている場合には、それぞれの選択肢において評価の対象としてよい。

#### B 患者の状況等

必要度 I における記載内容を参照のこと。

#### C 手術等の医学的状況

必要度 I における記載内容を参照のこと。

## 一般病棟用の重症度、医療・看護必要度 A・C 項目に係るレセプト電算処理システム用コード一覧

| 重症度、医療・看護必要度の項目              | レセプト電算処理システム用コード | 診療行為名称                               |
|------------------------------|------------------|--------------------------------------|
| A 1 創傷処置 (①創傷の処置 (褥瘡の処置を除く)) | 140000910        | 創傷処置 (100cm2未満)                      |
|                              | 140000710        | 創傷処置 (100cm2以上300cm2未満)              |
|                              | 140000810        | 創傷処置 (300cm2以上3000cm2未満)             |
|                              | 140000910        | 創傷処置 (3000cm2以上6000cm2未満)            |
|                              | 140010110        | 創傷処置 (6000cm2以上)                     |
|                              | 140030110        | 熱傷処置 (100cm2未満)                      |
|                              | 140032110        | 熱傷処置 (100cm2以上500cm2未満)              |
|                              | 140032210        | 熱傷処置 (500cm2以上3000cm2未満)             |
|                              | 140036110        | 熱傷処置 (3000cm2以上6000cm2未満)            |
|                              | 140036610        | 熱傷処置 (6000cm2以上)                     |
|                              | 140034830        | 凍傷処置 (100cm2未満)                      |
|                              | 140034930        | 凍傷処置 (100cm2以上500cm2未満)              |
|                              | 140035630        | 凍傷処置 (500cm2以上3000cm2未満)             |
|                              | 140035130        | 凍傷処置 (3000cm2以上6000cm2未満)            |
|                              | 140035230        | 凍傷処置 (6000cm2以上)                     |
|                              | 140035330        | 凍傷処置 (100cm2未満)                      |
|                              | 140035330        | 凍傷処置 (100cm2以上500cm2未満)              |
|                              | 140035630        | 凍傷処置 (500cm2以上3000cm2未満)             |
|                              | 140035730        | 凍傷処置 (3000cm2以上6000cm2未満)            |
|                              | 140035830        | 凍傷処置 (6000cm2以上)                     |
|                              | 140036030        | 凍傷処置 (100cm2未満)                      |
|                              | 140036130        | 凍傷処置 (100cm2以上500cm2未満)              |
|                              | 140036230        | 凍傷処置 (500cm2以上3000cm2未満)             |
|                              | 140036330        | 凍傷処置 (3000cm2以上6000cm2未満)            |
|                              | 140036430        | 凍傷処置 (6000cm2以上)                     |
|                              | 140048110        | 重度褥瘡処置 (100cm2未満)                    |
|                              | 140048710        | 重度褥瘡処置 (100cm2以上500cm2未満)            |
|                              | 140048810        | 重度褥瘡処置 (500cm2以上3000cm2未満)           |
|                              | 140048910        | 重度褥瘡処置 (3000cm2以上6000cm2未満)          |
|                              | 140049010        | 重度褥瘡処置 (6000cm2以上)                   |
|                              | 140700110        | 長期療養患者褥瘡等処置                          |
| A 2 呼吸ケア (喀痰吸引のみの場合を除く)      | 140005610        | 酸素吸入                                 |
|                              | 140005750        | 突発性難聴に対する酸素療法                        |
|                              | 140005810        | 酸素テント                                |
|                              | 140005910        | 加圧の顔正気吸入法                            |
|                              | 140037310        | 鼻マスク式補助呼吸法                           |
|                              | 140006050        | 体外式陰圧人工呼吸器治療                         |
|                              | 140057410        | ハイフローセラピー (15歳以上)                    |
|                              | 140066110        | 人工呼吸                                 |
|                              | 140023510        | 人工呼吸 (5時間超)                          |
|                              | 140039850        | 閉鎖式経気管挿入気管内挿管下酸素吸入                   |
|                              | 140039950        | 閉鎖式経気管挿入気管内挿管下酸素吸入 (5時間超)            |
|                              | 140009450        | 無水アルコール吸入療法                          |
|                              | 140023650        | 無水アルコール吸入療法 (5時間超)                   |
|                              | 140009650        | 人工呼吸 (閉鎖式経気管挿入)                      |
|                              | 140023750        | 人工呼吸 (閉鎖式経気管挿入) (5時間超)               |
|                              | 140009650        | 酸素吸入 (マウスアダプター)                      |
|                              | 140023850        | 酸素吸入 (マウスアダプター) (5時間超)               |
|                              | 140009650        | 酸素吸入 (気管内挿管下に閉鎖式経気管挿入)               |
|                              | 140024150        | 酸素吸入 (気管内挿管下に閉鎖式経気管挿入) (5時間超)        |
|                              | 140009750        | 人工呼吸 (非閉鎖式経気管挿入)                     |
|                              | 140023950        | 人工呼吸 (非閉鎖式経気管挿入) (5時間超)              |
|                              | 140039550        | 人工呼吸 (鼻マスク式人工呼吸器)                    |
|                              | 140039650        | 人工呼吸 (鼻マスク式人工呼吸器) (5時間超)             |
|                              | 140009850        | レスピラートル療法                            |
|                              | 140024050        | レスピラートル療法 (5時間超)                     |
| A 3 点滴ライン同時 3 本以上の管理         | 130004410        | 中心静脈注射                               |
|                              | 130010670        | 血漿成分製剤加算 (中心静脈注射)                    |
|                              | 150247110        | 経導管静脈投与における血漿成分製剤の持続的注入              |
|                              | 150555670        | 精密持続注入加算 (経導管静脈投与における局所麻酔剤の持続的注入)    |
|                              | 150224810        | 自家採血輸血 (1回目)                         |
|                              | 150238210        | 自家採血輸血 (2回目以降)                       |
|                              | 150224910        | 保存血液輸血 (1回目)                         |
|                              | 150238310        | 保存血液輸血 (2回目以降)                       |
|                              | 150337110        | 自己血貯血 (6歳以下) (凍結保存)                  |
|                              | 150337610        | 自己血貯血 (6歳以上) (凍結保存)                  |
|                              | 150247010        | 自己血輸血 (6歳以下) (凍結保存)                  |
|                              | 150254810        | 自己血輸血 (6歳以上) (凍結保存)                  |
|                              | 150300910        | 赤血球濃厚液輸血 (6歳以上)                      |
|                              | 150225010        | 交換輸血                                 |
|                              | 150225210        | 骨髄内輸血加算 (その他)                        |
|                              | 150225110        | 骨髄内輸血加算 (麻酔)                         |
|                              | 150366370        | 血管濾過加算                               |
|                              | 150225310        | 血液濾過加算 (A B O 式及び R h 式)             |
|                              | 150225410        | 血液濾過加算                               |
|                              | 150247110        | H L A 型検査クラス 1 加算 (A、B、C)            |
|                              | 150278910        | H L A 型検査クラス 2 加算 (D R、D Q、D P)      |
|                              | 150225510        | 血液交叉試験加算                             |
|                              | 150225610        | 閉塞カテーテル加算                            |
|                              | 150404970        | コンビュータクロスマツ加算                        |
|                              | 150366470        | 血小板洗浄加算                              |
|                              | 150225850        | 自家製した血液成分製剤を用いた注射の手法料 (1回目)          |
|                              | 150287450        | 自家製した血液成分製剤を用いた注射の手法料 (2回目以降)        |
| A 4 心電図モニターの管理               | 160073510        | 呼吸心拍監視                               |
|                              | 160102510        | 呼吸心拍監視 (3時間超) (7日以内)                 |
|                              | 160165510        | 呼吸心拍監視 (7日超 14日以内)                   |
|                              | 160165610        | 呼吸心拍監視 (14日超)                        |
|                              | 160073730        | カルジオタスコプ (ハートスコープ)                   |
|                              | 160102720        | カルジオタスコプ (ハートスコープ・3時間超) (7日以内)       |
|                              | 160165950        | カルジオタスコプ (ハートスコープ) (7日超 14日以内)       |
|                              | 160166050        | カルジオタスコプ (ハートスコープ) (14日超)            |
|                              | 160073850        | カルジオタスコプ                             |
|                              | 160102850        | カルジオタスコプ (3時間超) (7日以内)               |
|                              | 160166150        | カルジオタスコプ (7日超 14日以内)                 |
|                              | 160166250        | カルジオタスコプ (14日超)                      |
| A 5 シリンジポンプの管理               | 130000210        | 精密持続点滴注射加算                           |
|                              | 620004744        | 人全血液-L R (自赤)                        |
|                              | 620004745        | 人全血液-L R (自赤)                        |
|                              | 620004678        | 照射人全血液-L R (自赤)                      |
|                              | 620004680        | 照射人全血液-L R (自赤)                      |
|                              | 621609201        | 濃厚血小板-L R (自赤)                       |
|                              | 621609301        | 濃厚血小板-L R (自赤)                       |
|                              | 621609401        | 濃厚血小板-L R (自赤)                       |
|                              | 621609501        | 濃厚血小板-L R (自赤)                       |
|                              | 621609601        | 濃厚血小板-L R (自赤)                       |
|                              | 621609701        | 濃厚血小板-L R (自赤)                       |
|                              | 622191301        | 合成血液-L R (自赤)                        |
|                              | 622191401        | 合成血液-L R (自赤)                        |
|                              | 622191101        | 解凍赤血球液-L R (自赤)                      |
|                              | 622191201        | 解凍赤血球液-L R (自赤)                      |
|                              | 621722801        | 赤血球液-L R (自赤)                        |
|                              | 621722901        | 赤血球液-L R (自赤)                        |
|                              | 621722601        | 新鮮凍結血漿-L R (自赤) 120                  |
|                              | 621722701        | 新鮮凍結血漿-L R (自赤) 240                  |
|                              | 622192101        | 新鮮凍結血漿-L R (自赤) 480                  |
|                              | 622190901        | 洗浄赤血球液-L R (自赤)                      |
|                              | 622191001        | 洗浄赤血球液-L R (自赤)                      |
|                              | 621609801        | 濃厚血小板 H L A-L R (自赤)                 |
|                              | 621609901        | 濃厚血小板 H L A-L R (自赤)                 |
|                              | 621610001        | 濃厚血小板 H L A-L R (自赤)                 |
|                              | 621722001        | 照射赤血球液-L R (自赤)                      |
|                              | 621722101        | 照射赤血球液-L R (自赤)                      |
|                              | 621602201        | 照射濃厚血小板-L R (自赤)                     |
|                              | 621602301        | 照射濃厚血小板-L R (自赤)                     |
|                              | 621602401        | 照射濃厚血小板-L R (自赤)                     |
|                              | 621602501        | 照射濃厚血小板-L R (自赤)                     |
|                              | 621602601        | 照射濃厚血小板-L R (自赤)                     |
|                              | 621602701        | 照射濃厚血小板-L R (自赤)                     |
|                              | 621602801        | 照射濃厚血小板 H L A-L R (自赤)               |
|                              | 621602901        | 照射濃厚血小板 H L A-L R (自赤)               |
|                              | 621603001        | 照射濃厚血小板 H L A-L R (自赤)               |
|                              | 622191701        | 照射解凍赤血球液-L R (自赤)                    |
|                              | 622191801        | 照射解凍赤血球液-L R (自赤)                    |
|                              | 622191901        | 照射合成血液-L R (自赤)                      |
|                              | 622192001        | 照射合成血液-L R (自赤)                      |
|                              | 622191501        | 照射洗浄赤血球液-L R (自赤)                    |
|                              | 622191601        | 照射洗浄赤血球液-L R (自赤)                    |
|                              | 622487001        | 照射洗浄血小板 H L A-L R (自赤)               |
|                              | 622487101        | 照射洗浄血小板 H L A-L R (自赤)               |
| A 6 輸血や血液製剤の管理               | 621151301        | 献血ベニロン-1 静注用 500mg                   |
|                              | 621151401        | 献血ベニロン-1 静注用 1000mg                  |
|                              | 621151701        | 献血ベニロン-1 静注用 2500mg                  |
|                              | 621449901        | 献血ベニロン-1 静注用 5000mg                  |
|                              | 621152901        | 献血クロベニン-1 静注用 500mg                  |
|                              | 621153001        | 献血クロベニン-1 静注用 2500mg                 |
|                              | 621450001        | 献血クロベニン-1 静注用 5000mg                 |
|                              | 646340033        | 抗 H B s 人免疫グロブリン                     |
|                              | 621153588        | 抗 H B s 人免疫グロブリン 稀注 1000単位/5mL (J B) |
|                              | 646340065        | 抗 H B s 人免疫グロブリン                     |
|                              | 621153607        | 抗 H B s 人免疫グロブリン 稀注 200単位/1mL (J B)  |
|                              | 646340492        | 乾燥凍結人血漿製剤第 4 種因子                     |
|                              | 621153904        | コンファクト F 静注用 250                     |
|                              | 621153808        | クロスエイム MC 静注用 250 単位                 |
|                              | 646340493        | 乾燥凍結人血漿製剤第 4 種因子                     |
|                              | 640431015        | コンファクト F                             |
|                              | 621153904        | コンファクト F 静注用 500                     |
|                              | 621153909        | クロスエイム MC 静注用 500 単位                 |
|                              | 646340494        | 乾燥凍結人血漿製剤第 4 種因子                     |
|                              | 646340495        | 乾燥凍結人血漿製剤第 4 種因子                     |
|                              | 621154003        | コンファクト F 静注用 1000                    |
|                              | 621154006        | クロスエイム MC 静注用 1000 単位                |
|                              | 622454900        | 乾燥凍結人血漿製剤第 4 種因子                     |
|                              | 622454901        | クロスエイム MC 静注用 2000 単位                |
|                              | 646340510        | 乾燥凍結 D (R h o) 人免疫グロブリン              |
|                              | 621154101        | 抗 D グロブリン 稀注用 1000 単位 (ニヤタ)          |
|                              | 621154105        | 抗 D 人免疫グロブリン 稀注用 1000 単位 (J B)       |
|                              | 646340451        | 乾燥抗破傷風人免疫グロブリン                       |

| 薬価、医療・看護必要度の項目 | レセプト電算処理システム用コード | 診療行為名称                        |
|----------------|------------------|-------------------------------|
|                | 621154207        | カタノブリン筋注用2.5.0単位              |
|                | 621154201        | 破傷風クロブリン筋注用2.5.0単位「ニチヤク」      |
|                | 646340500        | 乾燥人血凝固因子第Ⅳ因子凍合体               |
|                | 621154301        | P.P.S.B-HIT静注用2.0.0単位「ニチヤク」   |
|                | 646340501        | 乾燥人血凝固因子第Ⅳ因子凍合体               |
|                | 646340502        | 乾燥人血凝固因子第Ⅳ因子凍合体               |
|                | 621154501        | P.P.S.B-HIT静注用5.0.0単位「ニチヤク」   |
|                | 646340503        | 乾燥人血凝固因子第Ⅳ因子凍合体               |
|                | 621356303        | 幹血アルブミン5%静注5g/100mL「JB」       |
|                | 620009135        | アルブミン5%静注12.5g/250mL          |
|                | 621755301        | 幹血アルブミン5%静注12.5g/50mL「ニチヤク」   |
|                | 621755403        | 幹血アルブミン5%静注12.5g/50mL「JB」     |
|                | 621155501        | 幹血アルブミン2.0%静注4g/20mL「ニチヤク」    |
|                | 621155202        | 幹血アルブミン2.0%静注4g/20mL「JB」      |
|                | 621155307        | 幹血アルブミン2.0「KMB」               |
|                | 620008814        | 幹血アルブミン2.5%静注5g/20mL「ベネシス」    |
|                | 620008815        | 幹血アルブミン2.5%静注12.5g/50mL「ベネシス」 |
|                | 620009126        | アルブミン2.5%静注12.5g/50mL         |
|                | 621450201        | 赤十字アルブミン2.5%静注12.5g/50mL      |
|                | 621645901        | 幹血アルブミン2.5%静注12.5g/50mL「ニチヤク」 |
|                | 621156907        | 幹血アルブミン2.5「KMB」               |
|                | 620009137        | アルブミンヘパリン2.5.0%静注10.0g/50mL   |
|                | 621157401        | 幹血アルブミン2.0%静注10g/50mL「ニチヤク」   |
|                | 621157302        | 幹血アルブミン2.0%静注10g/50mL「JB」     |
|                | 621155407        | 幹血アルブミン2.0「KMB」               |
|                | 646340028        | 乾燥人フィブリノゲン                    |
|                | 621157504        | フィブリノゲンHIT静注用1g「JB」           |
|                | 646340054        | 人免疫グロブリン                      |
|                | 621157601        | ガンマグロブリン筋注450mg/3mL「ニチヤク」     |
|                | 621157602        | ガンマグロブリン筋注1500mg/10mL「ニチヤク」   |
|                | 621157617        | クロブリン筋注450mg/3mL「JB」          |
|                | 621157604        | クロブリン筋注1500mg/10mL「JB」        |
|                | 621384801        | ファイバ静注用5.0.0                  |
|                | 621384901        | ファイバ静注用10.0                   |
|                | 620007417        | カタナクP筋注用2.5.0                 |
|                | 646340456        | 抗破傷風人免疫グロブリン                  |
|                | 646340188        | ハパトグロビン                       |
|                | 621158404        | ハパトグロビン静注2.0.0.0単位「JB」        |
|                | 622607401        | ガンマガード静注用5g                   |
|                | 621158701        | 幹血アルブミン4.4%静注4.4g/100mL       |
|                | 621156901        | 幹血アルブミン4.4%静注11g/250mL        |
|                | 646340261        | 乾燥抗HBs人免疫グロブリン                |
|                | 621159004        | ヘプスプリン筋注用2.0.0単位              |
|                | 621159001        | 乾燥HB抗原抗体用2.0.0単位「ニチヤク」        |
|                | 646340262        | 乾燥抗HBs人免疫グロブリン                |
|                | 621159104        | ヘプスプリン筋注用10.0.0単位             |
|                | 621159101        | 乾燥HB抗原抗体用10.0.0単位「ニチヤク」       |
|                | 646340491        | 乾燥濃縮人アンチロビン血                  |
|                | 620001350        | 幹血ノンスロン5.0.0注射用               |
|                | 621159206        | アンスロビンP5.0.0注射用               |
|                | 621158207        | ノイート静注用5.0.0単位                |
|                | 646340309        | 乾燥濃縮人アンチロビン血                  |
|                | 620001351        | 幹血ノンスロン15.0.0注射用              |
|                | 620003071        | ノイート静注用15.0.0単位               |
|                | 620003432        | アンスロビンP15.0.0注射用              |
|                | 620009201        | ベリナートP静注用5.0.0                |
|                | 621758902        | 幹血ポリグロビン5%静注0.5g/10mL         |
|                | 621758102        | 幹血ポリグロビン5%静注2.5g/50mL         |
|                | 621758202        | 幹血ポリグロビン5%静注5g/100mL          |
|                | 622192202        | 幹血ポリグロビン1.0%静注5g/50mL         |
|                | 622192302        | 幹血ポリグロビン1.0%静注10g/100mL       |
|                | 622523501        | 幹血ポリグロビン1.0%静注2.5g/25mL       |
|                | 622683601        | セラヴィジェン1.0%高濃静注5g/50mL        |
|                | 622683701        | セラヴィジェン1.0%高濃静注10g/100mL      |
|                | 622683801        | セラヴィジェン1.0%高濃静注20g/200mL      |
|                | 621159901        | 幹血ウェノグロブリンH5%静注0.5g/10mL      |
|                | 621160201        | 幹血ウェノグロブリンH5%静注2.5g/50mL      |
|                | 621160501        | 幹血ウェノグロブリンH5%静注1g/20mL        |
|                | 621490001        | 幹血ウェノグロブリンH5%静注5g/100mL       |
|                | 622235601        | 幹血ウェノグロブリンH5%静注10g/200mL      |
|                | 622534401        | 幹血ウェノグロブリンH11.0%静注0.5g/5mL    |
|                | 622534501        | 幹血ウェノグロブリンH11.0%静注2.5g/25mL   |
|                | 622534601        | 幹血ウェノグロブリンH11.0%静注5g/50mL     |
|                | 622534701        | 幹血ウェノグロブリンH11.0%静注10g/100mL   |
|                | 622534801        | 幹血ウェノグロブリンH11.0%静注20g/200mL   |
|                | 646340497        | 乾燥濃縮人血凝固因子第Ⅳ因子                |
|                | 620009263        | クリスマンM静注用4.0.0単位              |
|                | 622408201        | ノバトM静注用5.0.0単位                |
|                | 646340499        | 乾燥濃縮人血凝固因子第Ⅳ因子                |
|                | 620009264        | クリスマンM静注用10.0.0単位             |
|                | 622408301        | ノバトM静注用10.0.0単位               |
|                | 622503410        | 乾燥濃縮人血凝固因子第Ⅳ因子                |
|                | 622503420        | 乾燥濃縮人血凝固因子第Ⅳ因子                |
|                | 622408401        | ノバトM静注用20.0.0単位               |
|                | 620009188        | ノバトM静注用2.5.0                  |
|                | 621769701        | アドベイト静注用2.5.0                 |
|                | 621769801        | アドベイト静注用5.0.0                 |
|                | 621769901        | アドベイト静注用10.0.0                |
|                | 621984102        | アドベイト静注用20.0.0                |
|                | 622440101        | アドベイト静注用5.0.0                 |
|                | 622623801        | アドベイト静注用10.0.0                |
|                | 6226903201       | アドベイト静注用キット2.5.0              |
|                | 6226903401       | アドベイト静注用キット5.0.0              |
|                | 6226903501       | アドベイト静注用キット10.0.0             |
|                | 6226903601       | アドベイト静注用キット15.0.0             |
|                | 6226903701       | アドベイト静注用キット20.0.0             |
|                | 6226903801       | アドベイト静注用キット25.0.0             |
|                | 640412174        | ポリネチレングリコール処理抗破傷風人免疫グロブリン     |
|                | 621161703        | カタノブリンH静注2.5.0単位              |
|                | 640412174        | ポリネチレングリコール処理抗破傷風人免疫グロブリン     |
|                | 621161803        | カタノブリンH11%静注5.0.0単位           |
|                | 622366301        | ノボセプシンH1静注用1mg シリンジ           |
|                | 622366401        | ノボセプシンH1静注用2mg シリンジ           |
|                | 622366501        | ノボセプシンH1静注用5mg シリンジ           |
|                | 622366601        | ノボセプシンH1静注用8mg シリンジ           |
|                | 640443038        | 注射用アタクト2.5.0.0単位              |
|                | 640453163        | ポリネチレングリコール処理抗HBs人免疫グロブリン     |
|                | 621450602        | ヘパスプリンH1静注1.0.0.0単位           |
|                | 620006788        | メドウェイ2.5%                     |
|                | 621971601        | ベネワイタス静注用5.0.0                |
|                | 621971701        | ベネワイタス静注用10.0.0               |
|                | 621971801        | ベネワイタス静注用20.0.0               |
|                | 622273601        | ベネワイタス静注用30.0.0               |
|                | 622288901        | ハイゼントラ2.0%皮下注1g/5mL           |
|                | 622288101        | ハイゼントラ2.0%皮下注2g/10mL          |
|                | 622288201        | ハイゼントラ2.0%皮下注4g/20mL          |
|                | 622333901        | ノボエイト静注用2.5.0                 |
|                | 622333101        | ノボエイト静注用5.0.0                 |
|                | 622333201        | ノボエイト静注用10.0.0                |
|                | 622333301        | ノボエイト静注用15.0.0                |
|                | 622333401        | ノボエイト静注用20.0.0                |
|                | 622333501        | ノボエイト静注用30.0.0                |
|                | 622364101        | オルプロリタス静注用5.0.0               |
|                | 622364201        | オルプロリタス静注用10.0.0              |
|                | 622364301        | オルプロリタス静注用20.0.0              |
|                | 622364401        | オルプロリタス静注用30.0.0              |
|                | 622426501        | オルプロリタス静注用5.0.0               |
|                | 622608701        | オルプロリタス静注用40.0.0              |
|                | 622402801        | イロクタイト静注用2.5.0                |
|                | 622402901        | イロクタイト静注用5.0.0                |
|                | 622403001        | イロクタイト静注用7.5.0                |
|                | 622403101        | イロクタイト静注用10.0.0               |
|                | 622403201        | イロクタイト静注用15.0.0               |
|                | 622403301        | イロクタイト静注用20.0.0               |
|                | 622403401        | イロクタイト静注用30.0.0               |
|                | 622682501        | イロクタイト静注用40.0.0               |
|                | 622424901        | ノボセプシン静注用2.5.0.0              |
|                | 622442901        | アコアラシ静注用0.0.0                 |
|                | 622583901        | アコアラシ静注用180.0                 |
|                | 622473101        | リタスビス静注用10.0.0                |
|                | 622473201        | リタスビス静注用20.0.0                |
|                | 622473301        | リタスビス静注用30.0.0                |
|                | 622623201        | アディノベイト静注用キット2.5.0            |
|                | 622623301        | アディノベイト静注用キット5.0.0            |
|                | 622623601        | アディノベイト静注用キット10.0.0           |
|                | 622623701        | アディノベイト静注用キット20.0.0           |
|                | 622646601        | アディノベイト静注用キット15.0.0           |
|                | 622646701        | アディノベイト静注用キット30.0.0           |
|                | 622489301        | コバールトワイ静注用2.5.0               |
|                | 622489401        | コバールトワイ静注用5.0.0               |
|                | 622489501        | コバールトワイ静注用10.0.0              |
|                | 622489601        | コバールトワイ静注用20.0.0              |
|                | 622489701        | コバールトワイ静注用30.0.0              |
|                | 622526101        | イデルピオン静注用2.5.0                |
|                | 622526201        | イデルピオン静注用5.0.0                |
|                | 622526301        | イデルピオン静注用10.0.0               |
|                | 622526401        | イデルピオン静注用20.0.0               |
|                | 6226900101       | イデルピオン静注用35.0.0               |
|                | 622608201        | ヘムライグタ皮下注3.0mg                |
|                | 622608301        | ヘムライグタ皮下注6.0mg                |
|                | 622608401        | ヘムライグタ皮下注9.0mg                |
|                | 622608501        | ヘムライグタ皮下注10.5mg               |
|                | 622608601        | ヘムライグタ皮下注15.0mg               |
|                | 622647001        | レフィキシア静注用5.0.0                |
|                | 622647101        | レフィキシア静注用10.0.0               |
|                | 622647201        | レフィキシア静注用20.0.0               |
|                | 622658001        | シビイ静注用5.0.0                   |
|                | 622658101        | シビイ静注用10.0.0                  |
|                | 622658201        | シビイ静注用20.0.0                  |
|                | 622658301        | シビイ静注用30.0.0                  |
|                | 622660101        | イスバロクト静注用5.0.0                |
|                | 622660201        | イスバロクト静注用10.0.0               |
|                | 622660301        | イスバロクト静注用15.0.0               |

| 薬剤名、医療・看護必要度の項目                   | レセプト電算処理システム用コード | 診療行為名称                        |
|-----------------------------------|------------------|-------------------------------|
| A 7 専門的な治療・処置 (① 抗悪性腫瘍剤の使用 注射剤のみ) | 629095401        | イスバロクト静注用2000                 |
|                                   | 629095501        | イスバロクト静注用3000                 |
|                                   | 622367201        | バイタロクト配合静注用                   |
|                                   | 622420701        | ノーマサン点滴静注用250mg               |
|                                   | 620091152        | サンドスタチン皮下注用500μg              |
|                                   | 6222507301       | オクトレオチド皮下注用500μg「SUN」         |
|                                   | 6222504701       | オクトレオチド皮下注用500μg「あすか」         |
|                                   | 6222529901       | オクトレオチド筋内投与用500μg「サンド」        |
|                                   | 620099153        | サンドスタチン皮下注用100μg              |
|                                   | 6222507401       | オクトレオチド皮下注用100μg「SUN」         |
|                                   | 6222504801       | オクトレオチド皮下注用100μg「あすか」         |
|                                   | 6222535001       | オクトレオチド筋内投与用100μg「サンド」        |
|                                   | 6222352101       | サンドスタチンLAR筋注用キット10mg          |
|                                   | 6222352201       | サンドスタチンLAR筋注用キット20mg          |
|                                   | 6222352301       | サンドスタチンLAR筋注用キット30mg          |
|                                   | 642490105        | フラテックス3、6mgアポ                 |
|                                   | 640443027        | フラテックス1、8mgアポ                 |
|                                   | 640462004        | フラテックス1A10、8mgアポ              |
|                                   | 620555101        | リユープリン注射用3、75mg               |
|                                   | 620555201        | リユープリン注射用1、88mg               |
|                                   | 622298501        | リユープリン筋内投与注射用キット1、88mg「NF」    |
|                                   | 6222985501       | リユープリン筋内投与注射用キット1、88mg「あすか」   |
|                                   | 620555301        | リユープリン注射用キット1、88mg            |
|                                   | 622298401        | リユープリン筋内投与注射用キット3、75mg「NF」    |
|                                   | 622298601        | リユープリン筋内投与注射用キット3、75mg「あすか」   |
|                                   | 620555401        | リユープリン注射用キット3、75mg            |
|                                   | 621495301        | リユープリンSR注射用キット1、25mg          |
|                                   | 622444901        | リユープリンドロ注射用キット2、5mg「NF」       |
|                                   | 620055691        | ハミドロン酸-Na点滴静注用15mg「NF」        |
|                                   | 620008225        | ハミドロン酸-Na点滴静注用15mg「サワイ」       |
|                                   | 620005692        | ハミドロン酸-Na点滴静注用30mg「NF」        |
|                                   | 620008226        | ハミドロン酸-Na点滴静注用30mg「サワイ」       |
|                                   | 621657601        | フレド点滴静注4mg/5mL                |
|                                   | 622351301        | フレド点滴静注4mg/5mL「F」             |
|                                   | 622354701        | フレド点滴静注4mg/5mL「NK」            |
|                                   | 622356301        | フレド点滴静注液4mg/5mL「サワイ」          |
|                                   | 622355401        | フレド点滴静注4mg/5mL「サンド」           |
|                                   | 622360401        | フレド点滴静注4mg/5mL「日医王」           |
|                                   | 622358301        | フレド点滴静注4mg/5mL「ニプロ」           |
|                                   | 622344301        | フレド点滴静注液4mg/5mL「フアイザー」        |
|                                   | 622357201        | フレド点滴静注4mg/5mL「サファル」          |
|                                   | 622388201        | フレド点滴静注4mg/5mL「SN」            |
|                                   | 622342601        | フレド点滴静注4mg/5mL「デバ」            |
|                                   | 622216901        | フレド点滴静注4mg/100mL              |
|                                   | 622354501        | フレド点滴静注4mg/100mLバッグ「NK」       |
|                                   | 622351401        | フレド点滴静注4mg/100mLバッグ「サワイ」      |
|                                   | 622338001        | フレド点滴静注4mg/100mLバッグ「トーワ」      |
|                                   | 622360201        | フレド点滴静注液4mg/100mLバッグ「日医王」     |
|                                   | 622358401        | フレド点滴静注4mg/100mLバッグ「ニプロ」      |
|                                   | 622344301        | フレド点滴静注液4mg/100mLバッグ「フアイザー」   |
|                                   | 622357301        | フレド点滴静注4mg/100mLバッグ「サファル」     |
|                                   | 622391001        | フレド点滴静注液4mg/100mLバッグ「サワイ」     |
|                                   | 622342701        | フレド点滴静注4mg/100mLバッグ「デバ」       |
|                                   | 622318601        | フレド点滴静注液5mg                   |
|                                   | 622136501        | シメツカ度下注用20mg                  |
|                                   | 622239101        | アフリア度下注60mgシリニン               |
|                                   | 640453101        | 注射用エドモサン100mg                 |
|                                   | 644210057        | 注射用エドモサン500mg                 |
|                                   | 644210058        | 注射用イホマイト1g                    |
|                                   | 620099116        | アスファックス点滴静注用60mg              |
|                                   | 644210029        | ニドラン注射用25mg                   |
|                                   | 644210021        | ニドラン注射用50mg                   |
|                                   | 620093750        | ダカルバジン注射用100                  |
|                                   | 644210065        | 注射用サメリン50mg                   |
|                                   | 644210066        | 注射用イタリン100mg                  |
|                                   | 640451006        | アルケラン静注用50mg                  |
|                                   | 621982101        | アモテール点滴静注用100mg               |
|                                   | 622941101        | トレアキシシン点滴静注用100mg             |
|                                   | 622518501        | トレアキシシン点滴静注用25mg              |
|                                   | 622374501        | ザンザン点滴静注用1g                   |
|                                   | 620097515        | メフトレキヤート点滴静注液200mg            |
|                                   | 622221301        | メフトレキヤート点滴静注液1000mg           |
|                                   | 644210049        | 注射用メフトレキヤート5mg                |
|                                   | 644210048        | 注射用メフトレキヤート50mg               |
|                                   | 620094148        | ブトラフルール400mg                  |
|                                   | 644210046        | 注射用ブトラフルール400                 |
|                                   | 622047901        | 3-FU注1000mg                   |
|                                   | 622412601        | フルオウシナル1000mg「トーワ」            |
|                                   | 622229101        | 5-FU注250mg                    |
|                                   | 622412501        | フルオウシナル250mg「トーワ」             |
|                                   | 620093714        | キロサイド注20mg                    |
|                                   | 620093715        | キロサイド注40mg                    |
|                                   | 620093716        | キロサイド注60mg                    |
|                                   | 620093717        | キロサイド注100mg                   |
|                                   | 620093718        | キロサイド注200mg                   |
|                                   | 620093719        | キロサイドN注400mg                  |
|                                   | 621972001        | キロサイドN注1g                     |
|                                   | 622282901        | シタラビン点滴静注液1g「デバ」              |
|                                   | 622282901        | シタラビン点滴静注液400mg「デバ」           |
|                                   | 620914301        | サンラビン点滴静注用50mg                |
|                                   | 620914401        | サンラビン点滴静注用200mg               |
|                                   | 620914501        | サンラビン点滴静注用250mg               |
|                                   | 622202401        | ガムスタビン点滴静注液200mg/5mL「サンド」     |
|                                   | 622487701        | ガムスタビン点滴静注液200mg/5mL「NK」      |
|                                   | 622202501        | ガムスタビン点滴静注1g/5mL「サンド」         |
|                                   | 622487801        | ガムスタビン点滴静注1g/5mL「NK」          |
|                                   | 622490401        | ガムスタビン点滴静注液200mg/5、3mL「ホスビーラ」 |
|                                   | 622490501        | ガムスタビン点滴静注1g/2、3mL「ホスビーラ」     |
|                                   | 640454013        | ジェムサール注射用200mg                |
|                                   | 621979201        | ガムスタビン点滴静注用200mg「タイホウ」        |
|                                   | 621974401        | ガムスタビン点滴静注用200mg「ヤクルト」        |
|                                   | 622028601        | ガムスタビン点滴静注用200mg「NK」          |
|                                   | 622019601        | ガムスタビン点滴静注用200mg「ホスビーラ」       |
|                                   | 622098901        | ガムスタビン点滴静注用200mg「サワイ」         |
|                                   | 622062103        | ガムスタビン点滴静注用200mg「TYK」         |
|                                   | 622393001        | ガムスタビン点滴静注用200mg「日医王」         |
|                                   | 640454012        | ジェムサール注射用1g                   |
|                                   | 621979301        | ガムスタビン点滴静注用1g「タイホウ」           |
|                                   | 621973301        | ガムスタビン点滴静注用1g「ヤクルト」           |
|                                   | 622028701        | ガムスタビン点滴静注用1g「NK」             |
|                                   | 622019701        | ガムスタビン点滴静注用1g「ホスビーラ」          |
|                                   | 622099001        | ガムスタビン点滴静注用1g「サワイ」            |
|                                   | 622062303        | ガムスタビン点滴静注用1g「TYK」            |
|                                   | 622383101        | ガムスタビン点滴静注用1g「日医王」            |
|                                   | 620002600        | フルタラ静注用50mg                   |
|                                   | 620004850        | アリムタ注射用500mg                  |
|                                   | 621932601        | アリムタ注射用100mg                  |
|                                   | 620005897        | アラングラー静注用250mg                |
|                                   | 622250601        | エボルト点滴静注20mg                  |
|                                   | 620000328        | エボルトイン注射用2mg                  |
|                                   | 620000329        | エボルトイン注射用10mg                 |
|                                   | 620007299        | コスマゲン静注用0、5mg                 |
|                                   | 620003799        | コスマゲン静注用5mg                   |
|                                   | 620003800        | フレノ注射用15mg                    |
|                                   | 620005223        | フレノ注射用5mg                     |
|                                   | 620005224        | ベブレオ注射用10mg                   |
|                                   | 620005148        | アクトランジン注射用20mg                |
|                                   | 620005176        | アクトランジン注射用20mg                |
|                                   | 620004851        | ドキシル注20mg                     |
|                                   | 621995301        | ドキワルビン塩酸塩注射液10mg「サンド」         |
|                                   | 621995401        | ドキワルビン塩酸塩注射液50mg「サンド」         |
|                                   | 620003675        | アドリアシン注射用10                   |
|                                   | 621983201        | ドキワルビン塩酸塩注射用10mg「NK」          |
|                                   | 621983301        | ドキワルビン塩酸塩注射用50mg「NK」          |
|                                   | 622014001        | アドリアシン注射用50                   |
|                                   | 620003762        | テラルビン注射用10mg                  |
|                                   | 620005206        | ビラルビン注射用10mg                  |
|                                   | 620003763        | テラルビン注射用20mg                  |
|                                   | 620005207        | ビラルビン注射用20mg                  |
|                                   | 622513101        | ビラルビン注射用50mg                  |
|                                   | 620003790        | フェルモルビンF-T1注射用10mg            |
|                                   | 620009323        | エシルビン塩酸塩注射液10mg/5mL「NK」       |
|                                   | 621966401        | エシルビン塩酸塩注射液10mg/5mL「サワイ」      |
|                                   | 620003791        | フェルモルビンF-T1注射用50mg            |
|                                   | 620009326        | エシルビン塩酸塩注射液50mg/25mL「NK」      |
|                                   | 621966601        | エシルビン塩酸塩注射液50mg/25mL「サワイ」     |
|                                   | 620003792        | フェルモルビン注射用10mg                |
|                                   | 620007224        | エシルビン塩酸塩注射用10mg「NK」           |
|                                   | 620008174        | エシルビン塩酸塩注射用10mg「サワイ」          |
|                                   | 620003793        | フェルモルビン注射用50mg                |
|                                   | 620007225        | エシルビン塩酸塩注射用50mg「NK」           |
|                                   | 620008175        | エシルビン塩酸塩注射用50mg「サワイ」          |
|                                   | 620008800        | イダマイン静注用5mg                   |
|                                   | 640462028        | カルキド注射用20mg                   |
|                                   | 640462039        | カルキド注射用50mg                   |
|                                   | 620007499        | マイロターグ点滴静注用5mg                |
|                                   | 640454006        | オンコリン注射用1mg                   |
|                                   | 644240002        | 注射用ビンチラステシン塩酸塩                |
|                                   | 620001335        | エタザール注射用10mg                  |
|                                   | 644210059        | 注射用フルアジン1mg                   |
|                                   | 644210060        | 注射用フルアジン3mg                   |
|                                   | 620004777        | ステラット注100mg/5mL               |
|                                   | 620004760        | ベグズド注100mg                    |
|                                   | 620098172        | エトボシド点滴静注100mg「サンド」           |
|                                   | 622101701        | エトボシド点滴静注100mg「タイヨー」          |
|                                   | 622229501        | エトボシド点滴静注液100mg「SN」           |
|                                   | 620007257        | カンパット点滴静注40mg                 |
|                                   | 620009515        | イリノタカン塩酸塩点滴静注液40mg「NK」        |
|                                   | 620009516        | イリノタカン塩酸塩点滴静注液40mg「サワイ」       |
|                                   | 620009518        | イリノタカン塩酸塩点滴静注液40mg「タイホウ」      |
|                                   | 620918501        | イリノタカン点滴静注40mg                |
|                                   | 622019401        | イリノタカン塩酸塩点滴静注液40mg「ホスビーラ」     |
|                                   | 622059701        | イリノタカン塩酸塩点滴静注液40mg「タイヨー」      |

| 薬価、医療・看護必要度の項目 | レセプト電算処理システム用コード | 診療行為名称                            |
|----------------|------------------|-----------------------------------|
|                | 622238901        | イリノプカン塩酸塩点静注液4.0mg「NP」            |
|                | 622239001        | イリノプカン塩酸塩点静注液4.0mg「トール」           |
|                | 622239201        | イリノプカン塩酸塩点静注液4.0mg「日医工」           |
|                | 622470401        | イリノプカン塩酸塩点静注液4.0mg「ハシムイ」          |
|                | 620007258        | カンフル点静注1.0.0mg                    |
|                | 620009519        | イリノプカン塩酸塩点静注液1.0.0mg「NK」          |
|                | 620009520        | イリノプカン塩酸塩点静注液1.0.0mg「サワイ」         |
|                | 620009522        | イリノプカン塩酸塩点静注液1.0.0mg「タイホウ」        |
|                | 620919701        | トホレン点静注1.0.0mg                    |
|                | 622019501        | イリノプカン塩酸塩点静注液1.0.0mg「ホスピーラ」       |
|                | 622099901        | イリノプカン塩酸塩点静注液1.0.0mg「タイロー」        |
|                | 622229901        | イリノプカン塩酸塩点静注液1.0.0mg「NP」          |
|                | 622237001        | イリノプカン塩酸塩点静注液1.0.0mg「トール」         |
|                | 622239201        | イリノプカン塩酸塩点静注液1.0.0mg「日医工」         |
|                | 622470501        | イリノプカン塩酸塩点静注液1.0.0mg「ハシムイ」        |
|                | 620919801        | タキソール点静注用2.0mg                    |
|                | 622295501        | トセタキセル点静注用2.0mg「サワイ」              |
|                | 620919901        | タキソール点静注用3.0mg                    |
|                | 622295601        | トセタキセル点静注用3.0mg「サワイ」              |
|                | 622068501        | ワンタキソール点静注2.0mg/1mL               |
|                | 622294901        | トセタキセル点静注2.0mg/1mL「タキファ」          |
|                | 622283101        | トセタキセル点静注2.0mg/1mL「デバ」            |
|                | 622272001        | トセタキセル点静注2.0mg/1mL「トール」           |
|                | 622354801        | トセタキセル点静注液2.0mg/1mL「NK」           |
|                | 622336401        | トセタキセル点静注液2.0mg/1mL「サワイ」          |
|                | 622429301        | トセタキセル点静注2.0mg/1mL「EE」            |
|                | 622435002        | トセタキセル点静注2.0mg/1mL「ニプロ」           |
|                | 622409501        | トセタキセル点静注2.0mg/1mL「タクルト」          |
|                | 622098601        | ワンタキソール点静注3.0mg/4mL               |
|                | 622295601        | トセタキセル点静注3.0mg/4mL「タキファ」          |
|                | 622283201        | トセタキセル点静注3.0mg/4mL「デバ」            |
|                | 622272101        | トセタキセル点静注3.0mg/4mL「トール」           |
|                | 622354901        | トセタキセル点静注液3.0mg/4mL「NK」           |
|                | 622336501        | トセタキセル点静注液3.0mg/4mL「サワイ」          |
|                | 622429401        | トセタキセル点静注3.0mg/4mL「EE」            |
|                | 622435102        | トセタキセル点静注3.0mg/4mL「ニプロ」           |
|                | 622409601        | トセタキセル点静注3.0mg/4mL「タクルト」          |
|                | 622285201        | トセタキセル点静注2.0mg/2mL「ホスピーラ」         |
|                | 622215401        | トセタキセル点静注液3.0mg/8mL「サンド」          |
|                | 622285301        | トセタキセル点静注液3.0mg/8mL「ホスピーラ」        |
|                | 622285401        | トセタキセル点静注液1.2.0mg/1.2mL「ホスピーラ」    |
|                | 620003751        | タキソール注射液3.0mg/5mL「NK」             |
|                | 620004170        | バクリタキセル注射液3.0mg「サワイ」              |
|                | 620005688        | バクリタキセル点静注液3.0mg「サンド」             |
|                | 622082001        | バクリタキセル注射液3.0mg「サンド」              |
|                | 622249101        | バクリタキセル注射液3.0mg「NP」               |
|                | 622375401        | バクリタキセル点静注液3.0mg/5mL「ホスピーラ」       |
|                | 620003752        | タキソール注射液1.0.0mg                   |
|                | 620004171        | バクリタキセル注射液1.0.0mg「1.6.7mL「NK」     |
|                | 620005689        | バクリタキセル点静注液1.0.0mg「サワイ」           |
|                | 622082101        | バクリタキセル点静注液1.0.0mg「サンド」           |
|                | 622259201        | バクリタキセル注射液1.0.0mg「NP」             |
|                | 622475101        | バクリタキセル点静注液1.0.0mg/1.6.7mL「ホスピーラ」 |
|                | 620005690        | バクリタキセル点静注液1.5.0mg「サワイ」           |
|                | 640432004        | ナバル点1.0                           |
|                | 621954401        | ロセウス点静注1.0mg                      |
|                | 640432005        | ナバル点4.0                           |
|                | 621954501        | ロセウス点静注4.0mg                      |
|                | 620005197        | ハイムゲン注射用1.1mg                     |
|                | 621970101        | アブタキセル点静注液1.0.0mg                 |
|                | 622364601        | シェブタ点静注6.0mg                      |
|                | 620003247        | ロイナゼ点静注5.0.0.0                    |
|                | 620003248        | ロイナゼ点静注1.0.0.0.0                  |
|                | 620004129        | シスプラチン点1.0mg「日医工」                 |
|                | 620008946        | ランタ点1.0mg/2.0mL                   |
|                | 620923301        | シスプラチン点静注液1.0mg「マルコ」              |
|                | 620923302        | シスプラチン点静注液1.0mg「ファイザー」            |
|                | 620004130        | シスプラチン点2.5mg「日医工」                 |
|                | 620008947        | ランタ点2.5mg/5.0mL                   |
|                | 620923701        | シスプラチン点静注液2.5mg「マルコ」              |
|                | 620923602        | シスプラチン点静注液2.5mg「ファイザー」            |
|                | 620004131        | シスプラチン点5.0mg「日医工」                 |
|                | 620008948        | ランタ点5.0mg/1.0mL                   |
|                | 620924101        | シスプラチン点静注液5.0mg「マルコ」              |
|                | 620924002        | シスプラチン点静注液5.0mg「ファイザー」            |
|                | 620001919        | 動注用アイヌール5.0.0.0.0mg               |
|                | 620002591        | 動注用アイヌール5.0.0.0.0mg               |
|                | 640454032        | ハバントロン点2.0mg                      |
|                | 644290005        | ババントロン点1.0mg                      |
|                | 620004117        | カルボプラチン点静注液5.0mg「サワイ」             |
|                | 620004118        | カルボプラチン点静注液5.0mg「サンド」             |
|                | 620004132        | カルボプラチン点静注液5.0mg「NK」              |
|                | 620007254        | カルボプラチン点静注液5.0mg「NK」              |
|                | 620986103        | カルボプラチン点静注液5.0mg「TYK」             |
|                | 621754502        | カルボプラチン点静注液5.0mg「日医工」             |
|                | 620004119        | カルボプラチン点静注液1.5.0mg「サワイ」           |
|                | 620004120        | カルボプラチン点静注液1.5.0mg「サンド」           |
|                | 620004133        | カルボプラチン点静注液1.5.0mg                |
|                | 620007255        | カルボプラチン点静注液1.5.0mg「NK」            |
|                | 620986203        | カルボプラチン点静注液1.5.0mg「TYK」           |
|                | 621754602        | カルボプラチン点静注液1.5.0mg「日医工」           |
|                | 620004121        | カルボプラチン点静注液4.5.0mg「サワイ」           |
|                | 620004122        | カルボプラチン点静注液4.5.0mg「サンド」           |
|                | 620004134        | カルボプラチン点静注液4.5.0mg                |
|                | 620007256        | カルボプラチン点静注液4.5.0mg「NK」            |
|                | 620986303        | カルボプラチン点静注液4.5.0mg「TYK」           |
|                | 621754702        | カルボプラチン点静注液4.5.0mg「日医工」           |
|                | 620007300        | コリロン点静注用7.5mg                     |
|                | 640407072        | アクラ点静注用1.0mg                      |
|                | 640407074        | アクラ点静注用5.0mg                      |
|                | 640407074        | アクラ点静注用1.0.0mg                    |
|                | 622069801        | ハーセプチン点静注用6.0                     |
|                | 622069901        | ハーセプチン点静注用1.5.0                   |
|                | 640402007        | ロイスタン点8mg                         |
|                | 620002417        | トリセノックス点1.0mg                     |
|                | 622017800        | オキサリプラチン点静注液5.0mg/1.0mL注射液        |
|                | 621932201        | オキサリプラチン点静注液5.0mg                 |
|                | 622388601        | オキサリプラチン点静注液5.0mg/1.0mL「タキファ」     |
|                | 622383201        | オキサリプラチン点静注液5.0mg/1.0mL「サンド」      |
|                | 622374801        | オキサリプラチン点静注液5.0mg/1.0mL「ホスピーラ」    |
|                | 622371101        | オキサリプラチン点静注液5.0mg「DSE P」          |
|                | 622373301        | オキサリプラチン点静注液5.0mg「FFP」            |
|                | 622385701        | オキサリプラチン点静注液5.0mg「NK」             |
|                | 622389801        | オキサリプラチン点静注液5.0mg「サワイ」            |
|                | 622394701        | オキサリプラチン点静注液5.0mg「デバ」             |
|                | 622371801        | オキサリプラチン点静注液5.0mg「トール」            |
|                | 622393201        | オキサリプラチン点静注液5.0mg「日医工」            |
|                | 622392001        | オキサリプラチン点静注液5.0mg「ニプロ」            |
|                | 622437201        | オキサリプラチン点静注液5.0mg/1.0mL「KCC」      |
|                | 622476900        | オキサリプラチン点静注液1.0.0mg/2.0mL注射液      |
|                | 621932301        | エルブラット点静注液1.0.0mg                 |
|                | 622388701        | オキサリプラチン点静注液1.0.0mg/2.0mL「タキファ」   |
|                | 622383301        | オキサリプラチン点静注液1.0.0mg/2.0mL「サンド」    |
|                | 622374901        | オキサリプラチン点静注液1.0.0mg/2.0mL「ホスピーラ」  |
|                | 622371201        | オキサリプラチン点静注液1.0.0mg「DSE P」        |
|                | 622373301        | オキサリプラチン点静注液1.0.0mg「FFP」          |
|                | 622385801        | オキサリプラチン点静注液1.0.0mg「NK」           |
|                | 622389901        | オキサリプラチン点静注液1.0.0mg「サワイ」          |
|                | 622394801        | オキサリプラチン点静注液1.0.0mg「デバ」           |
|                | 622371901        | オキサリプラチン点静注液1.0.0mg「トール」          |
|                | 622393301        | オキサリプラチン点静注液1.0.0mg「日医工」          |
|                | 622392101        | オキサリプラチン点静注液1.0.0mg「ニプロ」          |
|                | 622437301        | オキサリプラチン点静注液1.0.0mg/2.0mL「KCC」    |
|                | 622617900        | オキサリプラチン点静注液2.0.0mg/4.0mL注射液      |
|                | 622189401        | エルブラット点静注液2.0.0mg                 |
|                | 622437401        | オキサリプラチン点静注液2.0.0mg/4.0mL「KCC」    |
|                | 622428001        | オキサリプラチン点静注液2.0.0mg/4.0mL「タキファ」   |
|                | 622420801        | オキサリプラチン点静注液2.0.0mg「DSE P」        |
|                | 622414601        | オキサリプラチン点静注液2.0.0mg「FFP」          |
|                | 622434901        | オキサリプラチン点静注液2.0.0mg「NK」           |
|                | 622431101        | オキサリプラチン点静注液2.0.0mg「サワイ」          |
|                | 622432401        | オキサリプラチン点静注液2.0.0mg「デバ」           |
|                | 622411901        | オキサリプラチン点静注液2.0.0mg「トール」          |
|                | 622437301        | オキサリプラチン点静注液2.0.0mg「日医工」          |
|                | 622439101        | オキサリプラチン点静注液2.0.0mg「ニプロ」          |
|                | 622461701        | オキサリプラチン点静注液2.0.0mg/4.0mL「サンド」    |
|                | 622460601        | オキサリプラチン点静注液2.0.0mg/4.0mL「ホスピーラ」  |
|                | 620004428        | ベルグ点注射用3mg                        |
|                | 620004872        | ハスチン点静注用1.0.0mg/4mL               |
|                | 620004873        | ハスチン点静注用4.0.0mg/1.6mL             |
|                | 620006006        | ゼヴァリン イットリウム(90Y) 静注用セット          |
|                | 620008443        | アービタックス注射液1.0.0mg                 |
|                | 621954901        | スリブ点静注用7.0mg                      |
|                | 621985901        | セクタイビックス点静注液1.0.0mg               |
|                | 622086201        | セクタイビックス点静注液4.0.0mg               |
|                | 622093801        | トールセル点静注液2.5mg                    |
|                | 622045001        | ビダー点静注用1.0.0mg                    |
|                | 622085201        | ハラゲン点静注1mg                        |
|                | 622101401        | フェリトロクスタ点静注2.5.0mg                |
|                | 622149401        | フェリトロクスタ点静注2.0mg                  |
|                | 622244301        | アーセラ点静注液1.0.0mg                   |
|                | 622244401        | アーセラ点静注液1.0.0mg                   |
|                | 622255101        | ヘーニタ点静注液4.2.0mg/1.4mL             |
|                | 622335601        | アドキリス点静注用5.0mg                    |
|                | 622264401        | カドサイラ点静注用1.0.0mg                  |
|                | 622264501        | カドサイラ点静注用1.6.0mg                  |
|                | 622364801        | オプジーホ点静注用0.0mg                    |
|                | 622364901        | オプジーホ点静注用1.0.0mg                  |
|                | 622662201        | オプジーホ点静注用2.4.0mg                  |
|                | 622386101        | マブキヤンハス点静注用3.0mg                  |
|                | 622417901        | サイラムザ点静注液1.0.0mg                  |
|                | 622418001        | サイラムザ点静注液5.0.0mg                  |

| 重傷度、医療・看護必要度の項目 | レセプト電算処理システム用コード | 診療行為名称                        |
|-----------------|------------------|-------------------------------|
|                 | 622440501        | ターボ点滴静注5.0mg                  |
|                 | 622440501        | ヨナタリス点滴静注0.25mg               |
|                 | 622440401        | ヨナタリス点滴静注1mg                  |
|                 | 622440201        | ワイフィゴ静注                       |
|                 | 622506601        | カイゴリス点滴静注1.0mg                |
|                 | 622506601        | カイゴリス点滴静注4.0mg                |
|                 | 622514701        | エムブリン点滴静注3.0mg                |
|                 | 622514801        | エムブリン点滴静注4.0mg                |
|                 | 622515801        | キイトルータ点滴静注1.0mg               |
|                 | 622582401        | ハベンチオ点滴静注2.0mg                |
|                 | 622594601        | アゼビトリス点滴静注1.20mg              |
|                 | 622594601        | アゼビトリス点滴静注4.0mg               |
|                 | 622628901        | トラスツマブBS点滴静注6.0mg「CTH」        |
|                 | 622630701        | トラスツマブBS点滴静注6.0mg「NK」         |
|                 | 622629001        | トラスツマブBS点滴静注1.50mg「CTH」       |
|                 | 622630801        | トラスツマブBS点滴静注1.50mg「NK」        |
|                 | 622633201        | イミフィンジ点滴静注2.0mg               |
|                 | 622633301        | イミフィンジ点滴静注5.0mg               |
|                 | 622659701        | トラスツマブBS点滴静注6.0mg「第二共」        |
|                 | 622659801        | トラスツマブBS点滴静注1.50mg「第一共」       |
|                 | 622679601        | トラスツマブBS点滴静注6.0mg「ファイザー」      |
|                 | 622679501        | トラスツマブBS点滴静注1.50mg「ファイザー」     |
|                 | 622690101        | ボートラーザ点滴静注8.0mg               |
|                 | 622690501        | ペハシズマブBS点滴静注1.0mg「ファイザー」      |
|                 | 622690601        | ペハシズマブBS点滴静注4.0mg「ファイザー」      |
|                 | 622694901        | ペハシズマブBS点滴静注1.0mg「第一共」        |
|                 | 622695001        | ペハシズマブBS点滴静注4.0mg「第一共」        |
|                 | 622004740        | セシバニール注射用0.5KE                |
|                 | 622004741        | セシバニール注射用0.5KE                |
|                 | 622004742        | セシバニール注射用1KE                  |
|                 | 622004743        | セシバニール注射用5KE                  |
|                 | 622003834        | レンチナン静注1mg「味の素」               |
|                 | 622007468        | フォトリシン静注7.5mg                 |
|                 | 622001918        | 注射用レザリレン1.00mg                |
|                 | 621162801        | エニシチン注射用1.00mg                |
|                 | 621163001        | フェロン注射用3.00mg                 |
|                 | 621163701        | スミフェロン注DS3.00mg1U             |
|                 | 621163801        | スミフェロン注DS6.00mg1U             |
|                 | 640453025        | イムノマックス静注1.00                 |
|                 | 640453024        | イムノマックス静注5.0                  |
|                 | 646390065        | イムネース注3.5                     |
|                 | 621385201        | ベタフェロン皮下注用9.60万国際単位           |
|                 | 621997701        | レナデックス錠4mg                    |
|                 | 612400005        | メチルテストステロン錠                   |
|                 | 610407122        | メチルテストステロン錠                   |
|                 | 612470008        | エチニルエストラジオール錠                 |
|                 | 620009249        | プロセキワール錠0.5mg                 |
|                 | 620005126        | ルトラル錠2mg                      |
|                 | 610461132        | ケルマジンノン酢酸エステル錠2.5mg錠          |
|                 | 612470007        | プロスターール錠2.5                   |
|                 | 620004573        | プロスターール錠2.5mg                 |
|                 | 620537001        | ロンスデロン錠2.5mg                  |
|                 | 620536512        | ケルマジンノン酢酸エステル錠2.5mg「タイヨー」     |
|                 | 620336326        | ケルマジンノン酢酸エステル錠2.5mg「YD」       |
|                 | 620536509        | ケルマジンノン酢酸エステル錠2.5mg「日医工」      |
|                 | 620536324        | ケルマジンノン酢酸エステル錠2.5mg「KN」       |
|                 | 620537101        | プロスターール錠5.0mg                 |
|                 | 620537302        | ケルマジンノン酢酸エステル徐放錠5.0mg「KN」     |
|                 | 610454075        | プログステロン錠2.5mg                 |
|                 | 620537901        | プロバサ錠2.5mg                    |
|                 | 621285301        | メドロキシプロゲステロン酢酸エステル錠2.5mg「トーワ」 |
|                 | 620537802        | メドロキシプロゲステロン酢酸エステル錠2.5mg「F」   |
|                 | 612470030        | ヒスロン錠5                        |
|                 | 610454076        | プログステロン錠5mg                   |
|                 | 620538201        | メドロキシプロゲステロン酢酸エステル錠5mg「F」     |
|                 | 610433122        | プログステロン錠2.00                  |
|                 | 620008893        | ヒスロン錠2.00mg                   |
|                 | 620538401        | メドロキシプロゲステロン酢酸エステル錠2.00mg「F」  |
|                 | 620006975        | チオデロンカプセル5mg                  |
|                 | 612400039        | オベパリン                         |
|                 | 620005941        | コンドムセン錠5.0mg                  |
|                 | 622181601        | 経口用エンドキサン錠表1.00mg             |
|                 | 620094101        | マブリン散1%                       |
|                 | 620005912        | アルブミン錠2mg                     |
|                 | 620004939        | エストラサートカプセル1.56.7mg           |
|                 | 622576801        | テモゾロミド錠2.00mg「NK」             |
|                 | 622576901        | テモゾロミド錠1.00mg「NK」             |
|                 | 620004353        | テモゾールカプセル2.0mg                |
|                 | 620004354        | テモゾールカプセル1.00mg               |
|                 | 620008778        | ロイタリン散1.0%                    |
|                 | 614210098        | イソトレチネート錠2.5mg                |
|                 | 620005087        | ウトラフルル腸溶錠5.0%                 |
|                 | 620004566        | トラタフルカプセル2.00mg               |
|                 | 614210094        | 5-フルU錠5.0錠                    |
|                 | 614210093        | 5-フルU錠1.00錠                   |
|                 | 614210128        | フルグロシカプセル1.00                 |
|                 | 614210129        | フルグロシカプセル2.00                 |
|                 | 610470009        | ゾレド錠3.00                      |
|                 | 622656401        | カベシタピン錠3.00mg「サワイ」            |
|                 | 622677701        | カベシタピン錠3.00mg「トーワ」            |
|                 | 622674301        | カベシタピン錠3.00mg「日医工」            |
|                 | 622679901        | カベシタピン錠3.00mg「ヤマト」            |
|                 | 622700101        | カベシタピン錠3.00mg「JG」             |
|                 | 622695801        | カベシタピン錠3.00mg「NK」             |
|                 | 614220011        | スタラシドカプセル5.0                  |
|                 | 614220012        | スタラシドカプセル1.00                 |
|                 | 614220010        | ハイレレバカプセル5.00mg               |
|                 | 620004570        | フルグロシ錠1.00mg                  |
|                 | 621929901        | ユニエプタイエ配合錠錠T1.00              |
|                 | 621300901        | ユニエプタイエ配合錠錠T1.50              |
|                 | 621300101        | ユニエプタIE配合錠錠T2.00              |
|                 | 620915001        | ユニエプタIE配合カプセルT1.00            |
|                 | 620009353        | ティエーエスワイン配合錠錠T2.0             |
|                 | 622430801        | ティエーエスワイン配合錠錠T2.0             |
|                 | 622434701        | ティエーエスワイン配合錠錠T2.0             |
|                 | 620009354        | ティエーエスワイン配合錠錠T2.5             |
|                 | 622430901        | ティエーエスワイン配合錠錠T2.5             |
|                 | 622434801        | ティエーエスワイン配合錠錠T2.5             |
|                 | 622243001        | ティエーエスワイン配合OD錠T2.0            |
|                 | 622497901        | ティエーエスワイン配合OD錠T2.0            |
|                 | 622487201        | ティエーエスワイン配合OD錠T2.0            |
|                 | 622537501        | エスワインタイホウ配合OD錠T2.0            |
|                 | 622243101        | ティエーエスワイン配合OD錠T2.5            |
|                 | 622498001        | ティエーエスワイン配合OD錠T2.5            |
|                 | 622487401        | ティエーエスワイン配合OD錠T2.5            |
|                 | 622537601        | エスワインタイホウ配合OD錠T2.5            |
|                 | 622397101        | E.E.S.S.W.I.N配合錠T2.0          |
|                 | 622397201        | E.E.S.S.W.I.N配合錠T2.0          |
|                 | 622397201        | E.E.S.S.W.I.N配合錠T2.5          |
|                 | 622397401        | E.E.S.S.W.I.N配合錠T2.5          |
|                 | 620915501        | ティエーエスワイン配合カプセルT2.0           |
|                 | 622536001        | ティエーエスワイン配合カプセルT2.0           |
|                 | 622534901        | ティエーエスワイン配合カプセルT2.0           |
|                 | 622585701        | エスワインメイト配合カプセルT2.0            |
|                 | 622275701        | テマール配合カプセルT2.0                |
|                 | 620915601        | ティエーエスワイン配合カプセルT2.5           |
|                 | 622296101        | ティエーエスワイン配合カプセルT2.5           |
|                 | 622255901        | ティエーエスワイン配合カプセルT2.5           |
|                 | 622265801        | エスワインメイト配合カプセルT2.5            |
|                 | 622475801        | テマール配合カプセルT2.5                |
|                 | 620003642        | カスデットSカプセル2.5mg               |
|                 | 620006119        | ペバシドカプセル2.5mg                 |
|                 | 620003643        | カスデットSカプセル5.0mg               |
|                 | 620006120        | ペバシドカプセル5.0mg                 |
|                 | 620002680        | 塩酸プロカルバジンカプセル5.0mg「中外」        |
|                 | 620920403        | 塩酸プロカルバジンカプセル5.0mg「TYP」       |
|                 | 620001888        | タモキシフェンナットン錠1.0mg錠            |
|                 | 620003593        | フルバテックス錠1.0mg                 |
|                 | 620921101        | タモキシフェン錠1.0mg「明治」             |
|                 | 620920504        | タモキシフェン錠1.0mg「日医工」            |
|                 | 620921701        | タモキシフェン錠1.0mg「サワイ」            |
|                 | 620921005        | タモキシフェン錠1.0mg「MYL」            |
|                 | 622671201        | タモキシフェン錠1.0mg「DSEP」           |
|                 | 622311900        | タモキシフェンナットン錠2.0mg錠            |
|                 | 620003594        | フルバテックス錠2.0mg                 |
|                 | 622053001        | タモキシフェン錠2.0mg「サワイ」            |
|                 | 622075101        | タモキシフェン錠2.0mg「日医工」            |
|                 | 622041701        | タモキシフェン錠2.0mg「明治」             |
|                 | 620921905        | タモキシフェン錠2.0mg「MYL」            |
|                 | 622671301        | タモキシフェン錠2.0mg「DSEP」           |
|                 | 620007083        | ベラゾリン錠4.00mg                  |
|                 | 620007084        | ベラゾリン錠8.00mg                  |
|                 | 610463172        | フルタミド錠1.25「KN」                |
|                 | 620906676        | オゾギン錠1.25mg                   |
|                 | 621484703        | フルタミド錠1.25mg「ファイザー」           |
|                 | 620005101        | ベサノイドカプセル1.0mg                |
|                 | 610407022        | フルタミド錠4.0                     |
|                 | 620004096        | トレミフェン錠4.0mg「サワイ」             |
|                 | 610407023        | フルタミド錠6.0                     |
|                 | 622169901        | トレミフェン錠6.0mg「サワイ」             |
|                 | 620003534        | フルバテックス錠8.0mg                 |
|                 | 620009414        | ピカルタミド錠8.0mg「F」               |
|                 | 620009415        | ピカルタミド錠8.0mg「KN」              |
|                 | 620009412        | ピカルタミド錠8.0mg「NK」              |
|                 | 620009413        | ピカルタミド錠8.0mg「NP」              |
|                 | 620009411        | ピカルタミド錠8.0mg「DSEP」            |
|                 | 620009420        | ピカルタミド錠8.0mg「TCK」             |
|                 | 620009409        | ピカルタミド錠8.0mg「あす」              |
|                 | 620009410        | ピカルタミド錠8.0mg「アメル」             |
|                 | 620009416        | ピカルタミド錠8.0mg「サワイ」             |
|                 | 620009417        | ピカルタミド錠8.0mg「サント」             |
|                 | 620009421        | ピカルタミド錠8.0mg「日医工」             |
|                 | 620009422        | ピカルタミド錠8.0mg「マイラン」            |

A 7 専門的な治療・処置（②抗悪性腫瘍剤の内服の管理）

| 量産度、医療・看護必要度の項目 | レセプト電算処理システム用コード | 診療行為名称              |
|-----------------|------------------|---------------------|
|                 | 620009420        | ヒカルタミド錠80mg「明治」     |
|                 | 621938701        | ヒカルタミド錠80mg「JG」     |
|                 | 621937301        | ヒカルタミド錠80mg「オーハラ」   |
|                 | 621979301        | ヒカルタミド錠80mg「トーン」    |
|                 | 621912301        | ヒカルタミド錠80mg「ケミファ」   |
|                 | 622087501        | ヒカルタミド錠80mg「フナイザー」  |
|                 | 621897501        | ヒカルタミド錠80mg「テバ」     |
|                 | 622671301        | ヒカルタミド錠80mg「DSEP」   |
|                 | 622265601        | カフテックスOD錠80mg       |
|                 | 622492601        | ヒカルタミドOD錠80mg「KN」   |
|                 | 622487201        | ヒカルタミドOD錠80mg「NK」   |
|                 | 622502901        | ヒカルタミドOD錠80mg「あすか」  |
|                 | 622482001        | ヒカルタミドOD錠80mg「ケミファ」 |
|                 | 622498101        | ヒカルタミドOD錠80mg「サワイ」  |
|                 | 622501501        | ヒカルタミドOD錠80mg「日医工」  |
|                 | 622507101        | ヒカルタミドOD錠80mg「ニプロ」  |
|                 | 622502701        | ヒカルタミドOD錠80mg「明治」   |
|                 | 622513701        | ヒカルタミドOD錠80mg「トーワ」  |
|                 | 622571401        | ヒカルタミドOD錠80mg「DSEP」 |
|                 | 622689100        | アナストロゾール1mg錠        |
|                 | 623003507        | アナストロゾール錠1mg        |
|                 | 622195801        | アナストロゾール錠1mg「EE」    |
|                 | 622213401        | アナストロゾール錠1mg「F」     |
|                 | 622204401        | アナストロゾール錠1mg「JG」    |
|                 | 622202701        | アナストロゾール錠1mg「KN」    |
|                 | 622208701        | アナストロゾール錠1mg「NK」    |
|                 | 622212101        | アナストロゾール錠1mg「NP」    |
|                 | 622220301        | アナストロゾール錠1mg「SN」    |
|                 | 622198501        | アナストロゾール錠1mg「ケミファ」  |
|                 | 622218301        | アナストロゾール錠1mg「サワイ」   |
|                 | 622215601        | アナストロゾール錠1mg「サンド」   |
|                 | 622195501        | アナストロゾール錠1mg「テバ」    |
|                 | 622195001        | アナストロゾール錠1mg「トーワ」   |
|                 | 622208401        | アナストロゾール錠1mg「日医工」   |
|                 | 622227701        | アナストロゾール錠1mg「マイラン」  |
|                 | 622180501        | アナストロゾール錠1mg「明治」    |
|                 | 622238501        | アナストロゾール錠1mg「アメル」   |
|                 | 622671101        | アナストロゾール錠1mg「DSEP」  |
|                 | 622610600        | イマチニブメシル酸塩100mg錠    |
|                 | 620002511        | グリベック錠100mg         |
|                 | 622291301        | イマチニブ錠100mg「EE」     |
|                 | 622292801        | イマチニブ錠100mg「KN」     |
|                 | 622287101        | イマチニブ錠100mg「NK」     |
|                 | 622298801        | イマチニブ錠100mg「ヤマト」    |
|                 | 622248701        | イマチニブ錠100mg「DSEP」   |
|                 | 622357601        | イマチニブ錠100mg「ニプロ」    |
|                 | 622340201        | イマチニブ錠100mg「明治」     |
|                 | 6222880201       | イマチニブ錠100mg「オーハラ」   |
|                 | 622388501        | イマチニブ錠100mg「ケミファ」   |
|                 | 622389601        | イマチニブ錠100mg「サワイ」    |
|                 | 622414301        | イマチニブ錠100mg「JG」     |
|                 | 622437501        | イマチニブ錠100mg「TCK」    |
|                 | 622411601        | イマチニブ錠100mg「トーワ」    |
|                 | 622436501        | イマチニブ錠100mg「日医工」    |
|                 | 622417501        | イマチニブ錠100mg「フナイザー」  |
|                 | 622490001        | イマチニブ錠100mg「テバ」     |
|                 | 622306802        | イマチニブ錠100mg「KMP」    |
|                 | 622357701        | イマチニブ錠200mg「ニプロ」    |
|                 | 622340301        | イマチニブ錠200mg「明治」     |
|                 | 622375401        | イマチニブ錠200mg「ヤマト」    |
|                 | 622411701        | イマチニブ錠200mg「トーワ」    |
|                 | 622436601        | イマチニブ錠200mg「日医工」    |
|                 | 622457401        | イマチニブ錠200mg「サワイ」    |
|                 | 610402026        | クロニチン錠2.5mg         |
|                 | 622115801        | エキセメスタン錠2.5mg「NK」   |
|                 | 622118801        | エキセメスタン錠2.5mg「マイラン」 |
|                 | 622158301        | エキセメスタン錠2.5mg「テバ」   |
|                 | 610405027        | イレチン錠50             |
|                 | 622668001        | ガフィチニブ錠2.50mg「DSEP」 |
|                 | 622684501        | ガフィチニブ錠2.50mg「JG」   |
|                 | 622672301        | ガフィチニブ錠2.50mg「NK」   |
|                 | 622679701        | ガフィチニブ錠2.50mg「サワイ」  |
|                 | 622682601        | ガフィチニブ錠2.50mg「サンド」  |
|                 | 622674401        | ガフィチニブ錠2.50mg「日医工」  |
|                 | 622674101        | ガフィチニブ錠2.50mg「ヤマト」  |
|                 | 620002491        | アムノレタ錠2mg           |
|                 | 622473600        | レトロゾール錠2.5mg錠       |
|                 | 622473401        | レトロゾール錠2.5mg「DSEP」  |
|                 | 622429201        | レトロゾール錠2.5mg「EE」    |
|                 | 622429901        | レトロゾール錠2.5mg「F」     |
|                 | 622413201        | レトロゾール錠2.5mg「FDP」   |
|                 | 622422101        | レトロゾール錠2.5mg「JG」    |
|                 | 622433901        | レトロゾール錠2.5mg「KN」    |
|                 | 622435201        | レトロゾール錠2.5mg「NK」    |
|                 | 622418401        | レトロゾール錠2.5mg「アメル」   |
|                 | 622427901        | レトロゾール錠2.5mg「ケミファ」  |
|                 | 622431001        | レトロゾール錠2.5mg「サワイ」   |
|                 | 622432001        | レトロゾール錠2.5mg「テバ」    |
|                 | 622412801        | レトロゾール錠2.5mg「トーワ」   |
|                 | 622436701        | レトロゾール錠2.5mg「日医工」   |
|                 | 622438901        | レトロゾール錠2.5mg「ニプロ」   |
|                 | 622417401        | レトロゾール錠2.5mg「フナイザー」 |
|                 | 622439001        | レトロゾール錠2.5mg「明治」    |
|                 | 622411401        | レトロゾール錠2.5mg「ヤマト」   |
|                 | 622418402        | レトロゾール錠2.5mg「サンド」   |
|                 | 620005890        | タルセバ錠2.5mg          |
|                 | 620005891        | タルセバ錠100mg          |
|                 | 620005892        | タルセバ錠150mg          |
|                 | 620006178        | ネタラバール錠200mg        |
|                 | 620006081        | ネードンカプセル12.5mg      |
|                 | 620006558        | サレドカプセル100          |
|                 | 621984001        | サレドカプセル50           |
|                 | 622267301        | サレドカプセル25           |
|                 | 620009098        | スプリセル錠20mg          |
|                 | 620009096        | スプリセル錠50mg          |
|                 | 620009097        | タンタカプセル200mg        |
|                 | 622048101        | タンタカプセル150mg        |
|                 | 622385301        | タンタカプセル50mg         |
|                 | 621911601        | タイケルブ錠250mg         |
|                 | 621989001        | アフィニートル錠5mg         |
|                 | 622216801        | アフィニートル錠5.5mg       |
|                 | 622226301        | アフィニートル分散錠2mg       |
|                 | 622226401        | アフィニートル分散錠3mg       |
|                 | 621927401        | レブラミドカプセル5mg        |
|                 | 622456401        | レブラミドカプセル2.5mg      |
|                 | 622087401        | ゾラシタカプセル100mg       |
|                 | 622149601        | ゾーコリカプセル250mg       |
|                 | 622149701        | ゾーコリカプセル250mg       |
|                 | 622183301        | インライタ錠1mg           |
|                 | 622183401        | インライタ錠5mg           |
|                 | 622201801        | オトリュント錠200mg        |
|                 | 622225801        | スチバール錠40mg          |
|                 | 622207101        | シオトリブ錠20mg          |
|                 | 622207201        | シオトリブ錠30mg          |
|                 | 622207301        | シオトリブ錠40mg          |
|                 | 622207401        | シオトリブ錠50mg          |
|                 | 622623501        | イクスタンジ錠40mg         |
|                 | 622623101        | イクスタンジ錠80mg         |
|                 | 6224433801       | アレセンサカプセル150mg      |
|                 | 622263301        | サライタ錠250mg          |
|                 | 622365001        | ジャカビ錠5mg            |
|                 | 622545301        | ジャカビ錠10mg           |
|                 | 622263701        | ケハラム錠1mg            |
|                 | 622374701        | ボシエリブ錠100mg         |
|                 | 622394001        | サルボラフ錠240mg         |
|                 | 622415901        | ボマリストカプセル1mg        |
|                 | 622415101        | ボマリストカプセル2mg        |
|                 | 622415201        | ボマリストカプセル3mg        |
|                 | 622415301        | ボマリストカプセル4mg        |
|                 | 622416001        | レンビマカプセル4mg         |
|                 | 622416101        | レンビマカプセル10mg        |
|                 | 622444101        | フアローダックカプセル10mg     |
|                 | 622441701        | フアローダックカプセル15mg     |
|                 | 622441101        | カブレラサ錠100mg         |
|                 | 622483501        | タダレチンカプセル75mg       |
|                 | 622487901        | イムブルビカカプセル140mg     |
|                 | 622697301        | シカディア錠150mg         |
|                 | 622485301        | シカディアカプセル150mg      |
|                 | 622472001        | タグリッド錠40mg          |
|                 | 622472101        | タグリッド錠80mg          |
|                 | 622484901        | タフィンラーカプセル50mg      |
|                 | 622485001        | タフィンラーカプセル75mg      |
|                 | 622485101        | メキニスト錠0.5mg         |
|                 | 622485201        | メキニスト錠2mg           |
|                 | 622485301        | メキニスト錠5mg           |
|                 | 622485401        | メキニスト錠10mg          |
|                 | 622654801        | メスバ錠100mg           |
|                 | 622655201        | ロープレ錠25mg           |
|                 | 622655301        | ロープレ錠100mg          |
|                 | 6226999101       | ロシニブ錠15mg           |
|                 | 6226999201       | ロシニブ錠45mg           |
|                 | 622668801        | セラフトヒカプセル50mg       |
|                 | 622668901        | メクトビ錠15mg           |
|                 | 622676901        | アローラ錠60mg           |
|                 | 6226688401       | ガンブリリタ錠12mg         |
|                 | 6226688501       | ガンブリリタ錠26.5mg       |
|                 | 622679401        | ロズリートレカカプセル100mg    |
|                 | 622679501        | ロズリートレカカプセル200mg    |
|                 | 622696201        | ベネタレクスタ錠10mg        |
|                 | 622696301        | ベネタレクスタ錠50mg        |
|                 | 622696401        | ベネタレクスタ錠100mg       |
|                 | 620007080        | ベスタチンカプセル10mg       |
|                 | 620007081        | ベスタチンカプセル30mg       |

| 量産度、医療・看護必要度の項目                  | レセプト電算処理システム用コード | 診療行為名称                  |
|----------------------------------|------------------|-------------------------|
| A 7 専門的な治療・処置 (⑤麻薬の使用 注射剤のみ)     | 622336001        | ロンサルパ配合錠15              |
|                                  | 622336101        | ロンサルパ配合錠20              |
|                                  | 648110008        | アヘンアルカロイド塩酸塩注射液         |
|                                  | 620009272        | パンオピジン皮下注2.0mg          |
|                                  | 648110009        | モルヒネ塩酸塩注射液              |
|                                  | 620003067        | アンペック注1.0mg             |
|                                  | 620009277        | モルヒネ塩酸塩注射液1.0mg「シオノギ」   |
|                                  | 628504000        | モルヒネ塩酸塩注射液1.0mg「第一三共」   |
|                                  | 628504304        | モルヒネ塩酸塩注射液1.0mg「タケダ」    |
|                                  | 640407022        | モルヒネ塩酸塩注射液              |
|                                  | 620003068        | アンペック注5.0mg             |
|                                  | 620009278        | モルヒネ塩酸塩注射液5.0mg「シオノギ」   |
|                                  | 628504500        | モルヒネ塩酸塩注射液5.0mg「第一三共」   |
|                                  | 628504804        | モルヒネ塩酸塩注射液5.0mg「タケダ」    |
|                                  | 640435051        | モルヒネ塩酸塩注射液              |
|                                  | 620001373        | アンペック注2.0mg             |
|                                  | 620009279        | モルヒネ塩酸塩注射液2.0mg「第一三共」   |
|                                  | 628505102        | モルヒネ塩酸塩注射液2.0mg「シオノギ」   |
|                                  | 628505304        | モルヒネ塩酸塩注射液2.0mg「タケダ」    |
|                                  | 620004181        | ブレベノン注1.0mgシリンジ         |
|                                  | 622138901        | オキシマス注1.0mg             |
|                                  | 622088370        | オキシコドン注射液1.0mg「第一三共」    |
|                                  | 622135701        | オキブラスト注5.0mg            |
|                                  | 622088380        | オキシコドン注射液5.0mg「第一三共」    |
|                                  | 622625401        | ナルベイン注2mg               |
|                                  | 622625501        | ナルベイン注2.0mg             |
|                                  | 648110014        | 複方オキシコドン注射液             |
|                                  | 648110001        | アヘンアルカロイド・アトロピン注射液      |
|                                  | 648110002        | アヘンアルカロイド・スコポラミン注射液     |
|                                  | 648110010        | 複方アヘンアルカロイド・スコポラミン注射液   |
|                                  | 648110012        | 複方オキシコドン・アトロピン注射液       |
|                                  | 648110006        | モルヒネ・アトロピン注射液           |
|                                  | 648210005        | ベチジン塩酸塩注射液              |
|                                  | 628512804        | ベチジン塩酸塩注射液3.5mg「タケダ」    |
|                                  | 648210006        | ベチジン塩酸塩注射液              |
|                                  | 628513304        | ベチジン塩酸塩注射液5.0mg「タケダ」    |
|                                  | 620009577        | フェンタニル注射液0.1mg「ヤンセン」    |
|                                  | 621208101        | フェンタニル注射液0.1mg「第一三共」    |
|                                  | 621899203        | フェンタニル注射液0.1mg「テルモ」     |
|                                  | 620009578        | フェンタニル注射液0.25mg「ヤンセン」   |
|                                  | 621627101        | フェンタニル注射液0.25mg「第一三共」   |
|                                  | 621899303        | フェンタニル注射液0.25mg「テルモ」    |
|                                  | 620009579        | フェンタニル注射液0.5mg「ヤンセン」    |
|                                  | 621899403        | フェンタニル注射液0.5mg「第一三共」    |
|                                  | 620004122        | フェンタニル静注用2mg            |
|                                  | 622486801        | レミフェンタニル静注用2mg「第一三共」    |
|                                  | 620004123        | アルチバ静注用5mg              |
|                                  | 622486901        | レミフェンタニル静注用5mg「第一三共」    |
|                                  | 621208201        | タラモナール静注                |
|                                  | 648210004        | ベチダロファン注射液              |
| A 7 専門的な治療・処置 (④ 麻薬の内服・貼付、坐剤の管理) | 648210007        | 複方クロロファン注射液             |
|                                  | 610462034        | コデインリン酸塩錠1%             |
|                                  | 620000567        | リン酸コデイン錠1%「ハチ」          |
|                                  | 620000568        | リン酸コデイン錠1%「ワシ」          |
|                                  | 612240008        | リン酸コデイン錠1%「ホエイ」         |
|                                  | 620000569        | リン酸コデイン錠1%「イワキ」         |
|                                  | 610450010        | リン酸コデイン錠1%「メタル」         |
|                                  | 620005828        | コデインリン酸塩錠1%「シオノ」        |
|                                  | 620009310        | コデインリン酸塩錠1%「第一三共」       |
|                                  | 620392409        | コデインリン酸塩錠1%「タケダ」        |
|                                  | 620392429        | リン酸コデイン錠1%「日医工」         |
|                                  | 620392403        | コデインリン酸塩錠1%「ハチ」         |
|                                  | 620000182        | コデインリン酸塩錠               |
|                                  | 620006841        | コデインリン酸塩錠5mg「シオノ」       |
|                                  | 621567004        | リン酸コデイン錠5mg「ファイザー」      |
|                                  | 610462036        | ジブドロコデインリン酸塩錠1%         |
|                                  | 620000575        | リン酸ジブドロコデイン錠1%「ハチ」      |
|                                  | 620000576        | リン酸ジブドロコデイン錠1%「ワシ」      |
|                                  | 612240010        | リン酸ジブドロコデイン錠1%「ホエイ」     |
|                                  | 610450011        | リン酸ジブドロコデイン錠1%「メタル」     |
|                                  | 620005844        | ジブドロコデインリン酸塩錠1%「シオノ」    |
|                                  | 620009316        | ジブドロコデインリン酸塩錠1%「第一三共」   |
|                                  | 620392509        | ジブドロコデインリン酸塩錠1%「タケダ」    |
|                                  | 620392528        | リン酸ジブドロコデイン錠1%「日医工」     |
|                                  | 620392532        | ジブドロコデインリン酸塩錠1%「ハチ」     |
|                                  | 618110006        | アヘン末                    |
|                                  | 628500001        | アヘン末「第一三共」              |
|                                  | 618110004        | アヘン散                    |
|                                  | 628500501        | アヘン散「第一三共」              |
|                                  | 618110002        | アヘンチンキ                  |
|                                  | 628501001        | アヘンチンキ「第一三共」            |
|                                  | 618110014        | アヘンアルカロイド塩酸塩            |
|                                  | 618110025        | パンオピジン「タケダ」             |
|                                  | 618110015        | モルヒネ・モルヒネ塩酸塩水和物         |
|                                  | 618110017        | モルヒネ塩酸塩錠                |
|                                  | 620009255        | モルヒネ塩酸塩錠1.0mg「E.S.P」    |
|                                  | 618110016        | モルヒネ塩酸塩水和物              |
|                                  | 620008346        | モルヒネ塩酸塩水和物「第一三共」 原末     |
|                                  | 620009256        | モルヒネ塩酸塩水和物「タケダ」 原末      |
|                                  | 610453130        | モルヒネ細粒2%                |
|                                  | 610453131        | モルヒネ細粒6%                |
|                                  | 618110023        | MSコナン錠1.0mg             |
|                                  | 618110024        | MSコナン錠3.0mg             |
|                                  | 610490378        | MSコナン錠6.0mg             |
|                                  | 610453027        | MSワイスロンカプセル1.0mg        |
|                                  | 610453028        | MSワイスロンカプセル3.0mg        |
|                                  | 610453029        | MSワイスロンカプセル6.0mg        |
|                                  | 620003165        | シニールカプセル3.0mg           |
|                                  | 620003166        | バシールカプセル6.0mg           |
|                                  | 620003167        | バシールカプセル12.0mg          |
|                                  | 610470010        | オプゾ内服錠5mg               |
|                                  | 610470011        | オプゾ内服錠1.0mg             |
|                                  | 618110011        | コデインリン酸塩錠               |
|                                  | 620009128        | コデインリン酸塩錠2.0mg「第一三共」    |
|                                  | 628505804        | コデインリン酸塩錠2.0mg「タケダ」     |
|                                  | 618110009        | コデインリン酸塩水和物             |
|                                  | 620009227        | コデインリン酸塩水和物「タケダ」 原末     |
|                                  | 628506001        | コデインリン酸塩水和物「第一三共」 原末    |
|                                  | 610462035        | コデインリン酸塩錠1.0%           |
|                                  | 620009225        | コデインリン酸塩錠1.0%「タケダ」      |
|                                  | 628505500        | コデインリン酸塩錠1.0%「第一三共」     |
|                                  | 618110012        | ジブドロコデインリン酸塩            |
|                                  | 628507001        | ジブドロコデインリン酸塩「第一三共」 原末   |
|                                  | 628507304        | ジブドロコデインリン酸塩「タケダ」 原末    |
|                                  | 610462037        | ジブドロコデインリン酸塩錠1.0%       |
|                                  | 628507501        | ジブドロコデインリン酸塩錠1.0%「第一三共」 |
|                                  | 628507804        | ジブドロコデインリン酸塩錠1.0%「タケダ」  |
|                                  | 620003630        | メタムール錠2mg               |
|                                  | 622016901        | オキノーム錠2.5mg             |
|                                  | 622017201        | オキノーム錠5mg               |
|                                  | 622017101        | オキノーム錠1.0mg             |
|                                  | 622303901        | オキノーム錠2.0mg             |
|                                  | 622540101        | オキシコドン錠2.5mg「第一三共」      |
|                                  | 622540201        | オキシコドン錠5mg「第一三共」        |
|                                  | 622540301        | オキシコドン錠1.0mg「第一三共」      |
|                                  | 622540401        | オキシコドン錠2.0mg「第一三共」      |
|                                  | 622521701        | オキシコドン徐放錠5mg「第一三共」      |
|                                  | 622521801        | オキシコドン徐放錠1.0mg「第一三共」    |
|                                  | 622521901        | オキシコドン徐放錠2.0mg「第一三共」    |
|                                  | 622522001        | オキシコドン徐放錠4.0mg「第一三共」    |
|                                  | 622576301        | オキシコドンTR錠3mg            |
|                                  | 622685301        | オキシコドン徐放錠5mgNX「第一三共」    |
|                                  | 622576401        | オキシコドンTR錠1.0mg          |
|                                  | 622685401        | オキシコドン徐放錠1.0mgNX「第一三共」  |
|                                  | 622576501        | オキシコドンTR錠2.0mg          |
|                                  | 622685501        | オキシコドン徐放錠2.0mgNX「第一三共」  |
|                                  | 622576601        | オキシコドンTR錠4.0mg          |
|                                  | 622685601        | オキシコドン徐放錠4.0mgNX「第一三共」  |
|                                  | 622303501        | オキシコドン徐放カプセル5mg「テルモ」    |
|                                  | 622303601        | オキシコドン徐放カプセル1.0mg「テルモ」  |
|                                  | 622303701        | オキシコドン徐放カプセル2.0mg「テルモ」  |
|                                  | 622303801        | オキシコドン徐放カプセル4.0mg「テルモ」  |
|                                  | 622350201        | ナルラビド錠1mg               |
|                                  | 622350301        | ナルラビド錠2mg               |
|                                  | 622350501        | ナルラビド錠4mg               |
|                                  | 622549801        | ナルサス錠2mg                |
|                                  | 622549901        | ナルサス錠5mg                |
|                                  | 622550001        | ナルサス錠1.5mg              |
|                                  | 622550101        | ナルサス錠2.4mg              |
|                                  | 618110001        | アヘン・アトロピン散              |
|                                  | 618210001        | ベチジン塩酸塩                 |
|                                  | 622295501        | アブストラル吉下錠1.0μg          |
|                                  | 622295601        | アブストラル吉下錠2.0μg          |
|                                  | 622295701        | アブストラル吉下錠4.0μg          |
|                                  | 622264001        | イーフェンバツカル錠5.0μg         |
|                                  | 622264001        | イーフェンバツカル錠1.0μg         |
|                                  | 622265101        | イーフェンバツカル錠2.0μg         |
|                                  | 622265201        | イーフェンバツカル錠4.0μg         |
|                                  | 622265301        | イーフェンバツカル錠6.0μg         |
|                                  | 622265401        | イーフェンバツカル錠8.0μg         |
|                                  | 622212701        | メサペイン錠5mg               |
|                                  | 622212801        | メサペイン錠1.0mg             |
|                                  | 622350501        | カベンタ錠2.5mg              |
|                                  | 622350601        | カベンタ錠5.0mg              |
|                                  | 622350701        | カベンタ錠1.0mg              |
|                                  | 668110001        | アンペック坐剤1.0mg            |
|                                  | 668110002        | アンペック坐剤2.0mg            |
|                                  | 660432005        | アンペック坐剤3.0mg            |
|                                  | 618120001        | コカイン塩酸塩                 |
|                                  | 620009281        | コカイン塩酸塩「タケダ」 原末         |
|                                  | 620007678        | デュロテップMTパッチ2.1mg        |
|                                  | 622177901        | フェンタニル3日用テープ2.1mg「HMT」  |

| 薬剤師、医療・看護必要度の項目                  | レセプト電算処理システム用コード | 診療行為名称                          |
|----------------------------------|------------------|---------------------------------|
|                                  | 622228201        | フェンタニル3日用テープ2.1mg「明治」           |
|                                  | 6222282101       | フェンタニル3日用テープ2.1mg「トワ」           |
|                                  | 6222305202       | フェンタニル3日用テープ2.1mg「タイコク」         |
|                                  | 6200071679       | デュロップMTパッチ4.2mg                 |
|                                  | 622178001        | フェンタニル3日用テープ4.2mg「HMT」          |
|                                  | 622228301        | フェンタニル3日用テープ4.2mg「明治」           |
|                                  | 622228201        | フェンタニル3日用テープ4.2mg「トワ」           |
|                                  | 6222305302       | フェンタニル3日用テープ4.2mg「タイコク」         |
|                                  | 6200071680       | デュロップMTパッチ8.4mg                 |
|                                  | 622178101        | フェンタニル3日用テープ8.4mg「HMT」          |
|                                  | 622228401        | フェンタニル3日用テープ8.4mg「明治」           |
|                                  | 622228301        | フェンタニル3日用テープ8.4mg「トワ」           |
|                                  | 6222305402       | フェンタニル3日用テープ8.4mg「タイコク」         |
|                                  | 6200071681       | デュロップMTパッチ12.6mg                |
|                                  | 622178201        | フェンタニル3日用テープ12.6mg「HMT」         |
|                                  | 622228501        | フェンタニル3日用テープ12.6mg「明治」          |
|                                  | 622228201        | フェンタニル3日用テープ12.6mg「トワ」          |
|                                  | 6222305502       | フェンタニル3日用テープ12.6mg「タイコク」        |
|                                  | 6200071682       | デュロップMTパッチ16.8mg                |
|                                  | 622178301        | フェンタニル3日用テープ16.8mg「HMT」         |
|                                  | 622228601        | フェンタニル3日用テープ16.8mg「明治」          |
|                                  | 622228301        | フェンタニル3日用テープ16.8mg「トワ」          |
|                                  | 6222305602       | フェンタニル3日用テープ16.8mg「タイコク」        |
|                                  | 622041301        | ワンテュロパッチ0.84mg                  |
|                                  | 622230501        | フェンタニル1日用テープ0.84mg「明治」          |
|                                  | 622042001        | ワンテュロパッチ1.7mg                   |
|                                  | 6222305101       | フェンタニル1日用テープ1.7mg「明治」           |
|                                  | 622042101        | ワンテュロパッチ3.4mg                   |
|                                  | 6222305201       | フェンタニル1日用テープ3.4mg「明治」           |
|                                  | 622042201        | ワンテュロパッチ5mg                     |
|                                  | 6222305301       | フェンタニル1日用テープ5mg「明治」             |
|                                  | 622042301        | ワンテュロパッチ6.7mg                   |
|                                  | 6222305401       | フェンタニル1日用テープ6.7mg「明治」           |
|                                  | 622700801        | ラフェンタテープ1.38mg                  |
|                                  | 622700901        | ラフェンタテープ1.75mg                  |
|                                  | 622701001        | ラフェンタテープ5.3mg                   |
|                                  | 622701101        | ラフェンタテープ8.25mg                  |
|                                  | 622701201        | ラフェンタテープ11.1mg                  |
|                                  | 621988502        | フェントステープ1mg                     |
|                                  | 622643101        | フェンタニルクエン酸塩1日用テープ1mg「第一三共」      |
|                                  | 622096801        | フェンタニルクエン酸塩1日用テープ1mg「タイコク」      |
|                                  | 621988602        | フェントステープ2mg                     |
|                                  | 622643201        | フェンタニルクエン酸塩1日用テープ2mg「第一三共」      |
|                                  | 622096901        | フェンタニルクエン酸塩1日用テープ2mg「タイコク」      |
|                                  | 621988702        | フェントステープ4mg                     |
|                                  | 622643301        | フェンタニルクエン酸塩1日用テープ4mg「第一三共」      |
|                                  | 622097001        | フェンタニルクエン酸塩1日用テープ4mg「タイコク」      |
|                                  | 621988802        | フェントステープ6mg                     |
|                                  | 622643401        | フェンタニルクエン酸塩1日用テープ6mg「第一三共」      |
|                                  | 622097101        | フェンタニルクエン酸塩1日用テープ6mg「タイコク」      |
|                                  | 621988902        | フェントステープ8mg                     |
|                                  | 622643501        | フェンタニルクエン酸塩1日用テープ8mg「第一三共」      |
|                                  | 622097201        | フェンタニルクエン酸塩1日用テープ8mg「タイコク」      |
|                                  | 622043801        | フェントステープ15mg                    |
| A 7 専門的な治療・処置 (⑤ 放射線治療)          | 180008510        | 体外照射（ニュクス線量校正治療）（1回目）           |
|                                  | 180019410        | 体外照射（ニュクス線量校正治療）（2回目）           |
|                                  | 180020710        | 体外照射（高エネルギー放射線治療）（1回目）（1門照射）    |
|                                  | 180020810        | 体外照射（高エネルギー放射線治療）（1回目）（対向2門照射）  |
|                                  | 180020910        | 体外照射（高エネルギー放射線治療）（1回目）（非対向2門照射） |
|                                  | 180021010        | 体外照射（高エネルギー放射線治療）（1回目）（3門照射）    |
|                                  | 180021110        | 体外照射（高エネルギー放射線治療）（1回目）（4門以上の照射） |
|                                  | 180021210        | 体外照射（高エネルギー放射線治療）（1回目）（運動照射）    |
|                                  | 180021310        | 体外照射（高エネルギー放射線治療）（1回目）（原体照射）    |
|                                  | 180021410        | 体外照射（高エネルギー放射線治療）（2回目）（1門照射）    |
|                                  | 180021510        | 体外照射（高エネルギー放射線治療）（2回目）（対向2門照射）  |
|                                  | 180021610        | 体外照射（高エネルギー放射線治療）（2回目）（非対向2門照射） |
|                                  | 180021710        | 体外照射（高エネルギー放射線治療）（2回目）（3門照射）    |
|                                  | 180021810        | 体外照射（高エネルギー放射線治療）（2回目）（4門以上の照射） |
|                                  | 180021910        | 体外照射（高エネルギー放射線治療）（2回目）（運動照射）    |
|                                  | 180022010        | 体外照射（高エネルギー放射線治療）（2回目）（原体照射）    |
|                                  | 180031910        | 体外照射（IMRT）                      |
|                                  | 180025270        | 施設基準不適合減量（放射線）（100分の70）         |
|                                  | 180043270        | 1回線量増加加算（全孔房照射）                 |
|                                  | 180054590        | 1回線量増加加算（前立腺照射）                 |
|                                  | 180009270        | 密着照射野追加加算                       |
|                                  | 180016970        | 体外照射用固定器具加算                     |
|                                  | 180054870        | 画像誘導放射線治療加算（臓器の位置情報）            |
|                                  | 180054770        | 画像誘導放射線治療加算（骨髄の位置情報）            |
|                                  | 180054670        | 画像誘導放射線治療加算（体表面の位置情報）           |
|                                  | 180035270        | 体外照射呼吸性移動対策加算                   |
|                                  | 180018910        | ガンナイフによる定位放射線治療                 |
|                                  | 180019710        | 直線加速器による放射線治療（定位放射線治療）          |
|                                  | 180035310        | 直線加速器による放射線治療（1以外）              |
|                                  | 180026090        | 直線加速器による放射線治療（定位放射線治療・体幹部に対する）  |
|                                  | 180035410        | 定位放射線治療呼吸性移動対策加算（動体固定法）         |
|                                  | 180035570        | 定位放射線治療呼吸性移動対策加算（その他）           |
|                                  | 180055110        | 粒子線治療（希少な疾病）（電子線治療）             |
|                                  | 180055010        | 粒子線治療（希少な疾病）（重粒子線治療）            |
|                                  | 180055310        | 粒子線治療（1以外の特定の疾病）（電子線治療）         |
|                                  | 180055210        | 粒子線治療（1以外の特定の疾病）（重粒子線治療）        |
|                                  | 180049070        | 粒子線治療施設追加加算                     |
|                                  | 180047070        | 粒子線治療後学管理加算                     |
|                                  | 180012710        | 全身照射                            |
|                                  | 180099410        | 密着小線源治療（外部照射）                   |
|                                  | 180017010        | 密着小線源治療（腔内照射）（高線量率リリウム照射）       |
|                                  | 180032110        | 密着小線源治療（腔内照射）（新型コバルト小線源治療装置）    |
|                                  | 180099510        | 密着小線源治療（腔内照射）（その他）              |
|                                  | 180027110        | 密着小線源治療（組織内照射）（前立腺癌に対する永久挿入療法）  |
|                                  | 180018610        | 密着小線源治療（組織内照射）（高線量率リリウム照射）      |
|                                  | 180032310        | 密着小線源治療（組織内照射）（新型コバルト小線源治療装置）   |
|                                  | 180099610        | 密着小線源治療（組織内照射）（その他）             |
|                                  | 180099710        | 密着小線源治療（放射線粒子照射）                |
|                                  | 180027270        | 線源使用加算（密着小線源治療）（前立腺癌に対する永久挿入療法） |
|                                  | 180018710        | 密着小線源治療（腔内照射）                   |
|                                  | 180018870        | 気管・気管支用アフタリーター装置（密着小線源治療）       |
|                                  | 180047170        | 画像誘導密着小線源治療加算                   |
| A 7 専門的な治療・処置 (⑥ 免疫抑制剤の管理 注射剤のみ) | 620007335        | サタジブ注射用1.00mg                   |
|                                  | 620008818        | サタジブ注射用1.00mg                   |
|                                  | 620007332        | フル・コデーブ静注用2.50mg                |
|                                  | 620008819        | サタジブ注射用3.00mg                   |
|                                  | 620007333        | フル・コデーブ静注用5.00mg                |
|                                  | 620008816        | サタジブ静注用5.00mg                   |
|                                  | 620007334        | フル・コデーブ静注用10.00mg               |
|                                  | 620008817        | サタジブ静注用10.00mg                  |
|                                  | 620004661        | カナコルト-A皮内用間隔腔内用水懸注5.0mg/5mL     |
|                                  | 620004660        | カナコルト-A腔注用間隔腔内用水懸注4.0mg/1mL     |
|                                  | 620002612        | リンドロン注2.0mg（0.4%）               |
|                                  | 620003528        | リンドロン注2.0mg（0.4%）               |
|                                  | 620002614        | リンドロン注4.0mg（0.4%）               |
|                                  | 620003530        | リンドロン注4.0mg（0.4%）               |
|                                  | 620002615        | リンドロン注2.0mg（0.4%）               |
|                                  | 620003531        | リンドロン注2.0mg（0.4%）               |
|                                  | 620002616        | リンドロン注2.0mg（2%）                 |
|                                  | 620002617        | リンドロン注1.00mg（2%）                |
|                                  | 620007336        | ソルコート静注液1.00mg                  |
|                                  | 620325001        | デカドロン注射液1.65mg                  |
|                                  | 620325101        | デキササート注射液1.65mg                 |
|                                  | 620325201        | オルガドロン注射液1.9mg                  |
|                                  | 620325301        | デカドロン注射液3.3mg                   |
|                                  | 620325401        | デキササート注射液3.3mg                  |
|                                  | 620325901        | オルガドロン注射液3.8mg                  |
|                                  | 620325601        | デカドロン注射液6.6mg                   |
|                                  | 620325701        | デキササート注射液6.6mg                  |
|                                  | 620325901        | オルガドロン注射液9.9mg                  |
|                                  | 620003832        | リメタゾン静注2.5mg                    |
|                                  | 642450087        | リンデロン錠注                         |
|                                  | 640454024        | 注射用フル・メルコート40                   |
|                                  | 620007336        | フル・メドロール静注用40mg                 |
|                                  | 640454025        | 注射用フル・メルコート125                  |
|                                  | 620007357        | フル・メドロール静注用125mg                |
|                                  | 640454026        | 注射用フル・メルコート500                  |
|                                  | 620007358        | フル・メドロール静注用500mg                |
|                                  | 620001310        | 注射用フル・メルコート1,000                |
|                                  | 620007359        | フル・メドロール静注用1,000mg              |
|                                  | 620007381        | デボ・メドロール水懸注20mg                 |
|                                  | 620007382        | デボ・メドロール水懸注40mg                 |
|                                  | 642450118        | 注射用プレドニゾンコハク酸エステルナトリウム          |
|                                  | 642450169        | 水溶性プレドニン10mg                    |
|                                  | 6203250402       | プレドニゾンコハク酸エステルNa注射用10mg「F」      |
|                                  | 642450116        | 注射用プレドニゾンコハク酸エステルナトリウム          |
|                                  | 642450170        | 水溶性プレドニン20mg                    |
|                                  | 6203250502       | プレドニゾンコハク酸エステルNa注射用20mg「F」      |
|                                  | 642450171        | 注射用プレドニゾンコハク酸エステルナトリウム          |
|                                  | 642450171        | 水溶性プレドニン50mg                    |
|                                  | 620894001        | サリダミシン点滴静注用250mg                |
|                                  | 643990141        | プログラブ注射液5mg                     |
|                                  | 620047401        | プログラブ注射液5mg                     |
|                                  | 620008830        | スバシジ点滴静注用100mg                  |
|                                  | 620008829        | シムシクト静注用20mg                    |
|                                  | 620008445        | シムシクト小児用静注用10mg                 |
|                                  | 620009011        | ステロネマ注皿3mg                      |
|                                  | 620009010        | ステロネマ注皿1.5mg                    |
| A 7 専門的な治療・処置 (⑦ 昇圧剤の使用 注射剤のみ)   | 620008805        | ニモザール注10mg                      |
|                                  | 640451008        | ドパミン塩酸塩100mg5mL注射液              |
|                                  | 620002175        | イノパン注100mg                      |
|                                  | 620003427        | カコージン注100mg                     |
|                                  | 620005884        | ドパミン塩酸塩点滴静注100mg「アイロム」          |
|                                  | 620005858        | ドパミン塩酸塩点滴静注100mg「タイヨー」          |
|                                  | 620008381        | ドパミン塩酸塩点滴静注100mg「KN」            |
|                                  | 620244722        | フルバハミ点滴静注100mg                  |
|                                  | 620244718        | ドパミン塩酸塩点滴静注100mg「NP」            |
|                                  | 620244732        | ドパミン塩酸塩点滴静注100mg「フレイザー」         |
|                                  | 620244701        | ドパミン塩酸塩点滴静注100mg「イセイ」           |

| 重症度、医療・看護必要度の項目                  | レセプト電算処理システム用コード | 診療行為名称                                     |
|----------------------------------|------------------|--------------------------------------------|
| A 7 専門的な治療・処置 (⑤ 抗不整脈剤の使用 注射剤のみ) | 620002174        | イノパン注 5 0 m g                              |
|                                  | 621399008        | トバミン塩酸塩点滴静注液 5 0 m g 「タイヨウ」                |
|                                  | 621399011        | フルドバミ点滴静注 5 0 m g                          |
|                                  | 621399010        | カコーシ注 5 0 m g                              |
|                                  | 621399013        | トバミン塩酸塩点滴静注 5 0 m g 「NP」                   |
|                                  | 640461010        | トバミン塩酸塩 2 0 0 m g 1 0 m L 注射液              |
|                                  | 620245102        | フルドバミ点滴静注 2 0 0 m g                        |
|                                  | 622084101        | カコーシ注 2 0 0 m g                            |
|                                  | 622090501        | トバミン塩酸塩点滴静注液 2 0 0 m g 「タイヨウ」              |
|                                  | 622033602        | トバミン塩酸塩点滴静注 2 0 0 m g 「NP」                 |
|                                  | 620602179        | 塩酸ドバミン注射液 2 0 0                            |
|                                  | 620005205        | カコーシD注 0. 1 %                              |
|                                  | 620002180        | 塩酸ドバミン注射液 6 0 0                            |
|                                  | 620003207        | カコーシD注 0. 3 %                              |
|                                  | 620003194        | イノパン注 0. 1 % シリンジ                          |
|                                  | 620003195        | イノパン注 0. 3 % シリンジ                          |
|                                  | 620004105        | イノパン注 0. 6 % シリンジ                          |
|                                  | 643110984        | トブトレックス注射液 1 0 0 m g                       |
|                                  | 620005157        | トプタミン点滴静注 1 0 0 m g 「アイコム」                 |
|                                  | 621365314        | トプタミン塩酸塩点滴静注液 1 0 0 m g 「サワイ」              |
|                                  | 621365306        | トプタミン点滴静注 1 0 0 m g 「AEF」                  |
|                                  | 621365316        | トプタミン点滴静注液 1 0 0 m g 「ド」                   |
|                                  | 621365321        | トプタミン点滴静注液 1 0 0 m g 「ファイザー」               |
|                                  | 620005188        | トブトレックス注射液点滴静注用 2 0 0 m g                  |
|                                  | 620005189        | トブトレックス注射液点滴静注用 6 0 0 m g                  |
|                                  | 620003225        | トプボン注 0. 1 % シリンジ                          |
|                                  | 620003226        | トプボン注 0. 3 % シリンジ                          |
|                                  | 620004161        | トプボン注 0. 6 % シリンジ                          |
|                                  | 620002293        | ネオシネジシコウ注 1 m g                            |
|                                  | 620002294        | ネオシネジシコウ注 5 m g                            |
|                                  | 644245005        | リドコニン注射液                                   |
|                                  | 620517902        | ボスミン注 1 m g                                |
|                                  | 6442450071       | ノルアドレナリン注射液                                |
|                                  | 620008384        | ノルアドレナリン注 1 m g                            |
|                                  | 6213711901       | リドコニン注 0. 1 % シリンジ 「テルモ」                   |
|                                  | 628704702        | エシベネ注射液 0. 1 5 m g                         |
|                                  | 628704802        | エシベネ注射液 0. 3 m g                           |
|                                  | 641210020        | リドコイン注射液                                   |
|                                  | 641210093        | キシロカイン注射液 0. 5 %                           |
|                                  | 641210094        | リドコイン注 「NM」 0. 5 %                         |
|                                  | 641210021        | リドコイン注射液                                   |
|                                  | 641210096        | キシロカイン 0. 5 % 静注用溶液                        |
|                                  | 641210022        | リドコイン注射液                                   |
|                                  | 641210099        | キシロカイン注射液 1 %                              |
|                                  | 641210100        | リドコイン注 「NM」 1 %                            |
|                                  | 641210023        | リドコイン注射液                                   |
|                                  | 641210102        | キシロカイン注射液 2 %                              |
|                                  | 641210103        | リドコイン注 「NM」 2 %                            |
|                                  | 641210024        | リドコイン注射液                                   |
|                                  | 641210105        | 静注用キシロカイン 2 %                              |
|                                  | 620166363        | リドコイン注射液 2 % 「タカタ」                         |
|                                  | 641210025        | リドコイン注射液                                   |
|                                  | 621670602        | リドコイン点滴静注液 1 % 「タカタ」                       |
|                                  | 642120014        | フロカイン点滴静注液 1 0 0 m g                       |
|                                  | 620008335        | アミカリン注 1 0 0 m g                           |
|                                  | 642120015        | フロカイン点滴静注液                                 |
|                                  | 620008336        | アミカリン注 2 0 0 m g                           |
|                                  | 642120006        | インテラル注射液 2 m g                             |
|                                  | 621494801        | オノアクト点滴静注用 5 0 m g                         |
|                                  | 622094701        | コアベータ注射液 2. 5 m g                          |
|                                  | 622422801        | オノアクト点滴静注用 1 5 0 m g                       |
|                                  | 640462042        | プレビプロック注 1 0 0 m g                         |
|                                  | 620004782        | リスキダンP静注 5 0 m g                           |
|                                  | 620005243        | ワシラン静注 5 m g                               |
|                                  | 620005230        | ベラパミル塩酸塩注射液 5 m g 「タイヨウ」                   |
|                                  | 620008940        | メキシチール点滴静注 1 2. 5 m g                      |
|                                  | 620004636        | アスベリン静注用 1 0 0                             |
|                                  | 620265291        | ベパール静注 7 0 m g                             |
|                                  | 620007361        | タンボール静注 5 0 m g                            |
|                                  | 620002284        | シンドット静注用 5 0 m g                           |
|                                  | 640433033        | キシロカイン注射液 0                                |
|                                  | 620002610        | リドコイン静注用 2 % シリンジ 「テルモ」                    |
|                                  | 620004876        | アンカロン注 1 5 0                               |
|                                  | 622099302        | アミダロン塩酸塩静注 1 5 0 m g 「T E」                 |
|                                  | 620333902        | シルチアゼム塩酸塩注射液 1 0 m g 「日医工」                 |
|                                  | 620333102        | シルチアゼム塩酸塩注射液 5 0 m g 「日医工」                 |
|                                  | 640407331        | ヘルベッサール注射液 2 0 0                           |
|                                  | 620333481        | シルチアゼム塩酸塩注射液 2 5 0 m g 「サワイ」               |
|                                  | 621403902        | シルチアゼム塩酸塩注射液 2 5 0 m g 「日医工」               |
|                                  | 621958501        | ヘルベッサール注射液 1 0                             |
|                                  | 620333501        | シルチアゼム塩酸塩注射液 1 0 m g 「サワイ」                 |
|                                  | 621958601        | ヘルベッサール注射液 5 0                             |
|                                  | 620333601        | シルチアゼム塩酸塩注射液 5 0 m g 「サワイ」                 |
|                                  | 621406001        | アルタロバシム注 1 0 m g 「サワイ」                     |
|                                  | 621267001        | アルタロバシム注射液 1 0 m g 「日医工」                   |
|                                  | 621405904        | アルタロバシム注射液 1 0 m g 「SN」                    |
|                                  | 620002948        | スロラジニH1注 1 0 m g 2 m L                     |
|                                  | 620002974        | スロラジニH1注 1 0 m g 2 m L                     |
|                                  | 620003192        | アルタロバシム注射液 1 0 m g 「NP」                    |
|                                  | 621734701        | アルタロバシム注 1 0 m g シリンジ 「SN」                 |
|                                  | 620002252        | オナジニシム注 「アール」 4 m L                        |
|                                  | 620812203        | ヘパリンCa皮下注 2 方単位 / 0. 8 m L 「サワイ」           |
|                                  | 621824702        | ヘパリンカルシウム注 1 方単位 / 1 0 m L 「AY」            |
|                                  | 621824802        | ヘパリンCa注射液 2 方単位 / 2 0 m L 「サワイ」            |
|                                  | 621825002        | ヘパリンカルシウム注 5 方単位 / 5 0 m L 「AY」            |
|                                  | 621824902        | ヘパリンCa注射液 5 方単位 / 5 0 m L 「サワイ」            |
|                                  | 621825102        | ヘパリンCa注射液 1 0 方単位 / 1 0 0 m L 「サワイ」        |
|                                  | 622488901        | ヘパリンCa皮下注 1 方単位 / 0. 4 m L 「サワイ」           |
|                                  | 621933401        | ヘパリンカルシウム皮下注 5 千単位 / 0. 2 m L シリンジ 「モナダ」   |
|                                  | 643330011        | ヘパリンナトリウム注射液                               |
|                                  | 620812204        | ヘパリンナトリウム注射液 5 千単位 / 5 m L 「AY」            |
|                                  | 620006725        | ヘパリンナトリウム注射液                               |
|                                  | 621825302        | ヘパリンNa注 5 千単位 / 5 m L 「モナダ」                |
|                                  | 620006728        | ヘパリンナトリウム注射液                               |
|                                  | 621825802        | ヘパリンナトリウム注 1 方単位 / 1 0 m L 「AY」            |
|                                  | 621825602        | ヘパリンナトリウム注 1 方単位 / 1 0 m L 「AY」            |
|                                  | 621825704        | ヘパリンナトリウム注 1 方単位 / 1 0 m L 「ニプロ」           |
|                                  | 621825602        | ヘパリンNa注 1 方単位 / 1 0 m L 「モナダ」              |
|                                  | 620006734        | ヘパリンナトリウム注射液                               |
|                                  | 621826102        | ヘパリンナトリウム注 5 千単位 / 5 0 m L 「AY」            |
|                                  | 621826404        | ヘパリンナトリウム注 5 千単位 / 5 0 m L 「ニプロ」           |
|                                  | 620006739        | ヘパリンナトリウム注射液                               |
|                                  | 621826402        | ヘパリンナトリウム注 1 0 千単位 / 1 0 0 m L 「AY」        |
|                                  | 620006712        | ヘパリンNa注射液 2 5 0 0 単位 / m L 「アール」 2 0 m L   |
|                                  | 621832801        | ヘパリンNa注射液 2 5 0 0 単位 / m L 「NS」 2 0 m L    |
|                                  | 621701902        | アルタバリンNa静注 5 0 0 0 単位 / 5 m L 「日新」         |
|                                  | 621699702        | アルタバリンNa静注 5 0 0 0 単位 / 5 m L 「RCC」        |
|                                  | 620006328        | サルマシ静注 5 0 0 0 単位 / 5 m L                  |
|                                  | 621757301        | アルタバリンNa静注 5 千単位 / 5 m L 「HK」              |
|                                  | 621673901        | アルタバリンNa静注 5 0 0 0 単位 / 5 m L 「日医工」        |
|                                  | 621757401        | アルタバリンNa静注 5 0 0 0 単位 / 5 m L 「AEF」        |
|                                  | 620812701        | フラグミン静注 5 0 0 0 単位 / 5 m L                 |
|                                  | 621702702        | アルタバリンNa静注 5 0 0 0 単位 / 5 m L 「サワイ」        |
|                                  | 621673102        | アルタバリンNa静注 5 0 0 0 単位 / 5 m L 「AEF」        |
|                                  | 620007390        | アルタバリンNa静注 5 千単位 / 5 m L シリンジ 「HK」         |
|                                  | 621994801        | アルタバリンNa静注 2 5 0 0 単位 / 1 0 m L シリンジ 「ニプロ」 |
|                                  | 621994901        | アルタバリンNa静注 3 0 0 0 単位 / 1 2 m L シリンジ 「ニプロ」 |
|                                  | 621995001        | アルタバリンNa静注 4 0 0 0 単位 / 1 6 m L シリンジ 「ニプロ」 |
|                                  | 621995101        | アルタバリンNa静注 5 0 0 0 単位 / 2 0 m L シリンジ 「ニプロ」 |
|                                  | 620006789        | リコネジュリン点滴静注用 1 2 8 0 0                     |
|                                  | 621373901        | オルガラン静注 2 5 0 0 単位                         |
|                                  | 620006203        | ウロナーゼ静注用 6 方単位                             |
|                                  | 620006202        | ウロナーゼ錠静注用 1 2 方単位                          |
|                                  | 620006204        | ウロナーゼ静注用 2 4 方単位                           |
|                                  | 620006267        | デフィブラーゼ点滴静注液 1 0 単位                        |
|                                  | 643950056        | アタチバシム注 6 0 0 方                            |
|                                  | 643950059        | グルハシ注 6 0 0 方                              |
|                                  | 643950057        | アタチバシム注 1 2 0 0 方                          |
|                                  | 643950060        | グルハシ注 1 2 0 0 方                            |
|                                  | 643950058        | アタチバシム注 2 4 0 0 方                          |
|                                  | 643950061        | グルハシ注 2 4 0 0 方                            |
|                                  | 620007270        | クリアクター静注用 4 0 方                            |
|                                  | 620007271        | クリアクター静注用 8 0 方                            |
| A 7 専門的な治療・処置 (⑥ 利尿剤の管理)         | 140032310        | ドレーン法 (ドレーナージ) (持続的吸引)                     |
|                                  | 140032310        | ドレーン法 (ドレーナージ) (その他)                       |
|                                  | 140051810        | 局部陰圧閉鎖処置 (入浴) (1 0 0 c m 2 未満)             |
|                                  | 140051910        | 局部陰圧閉鎖処置 (入浴) (1 0 0 c m 2 以上)             |
|                                  | 140052010        | 局部陰圧閉鎖処置 (入浴) (2 0 0 c m 2 以上)             |
|                                  | 140052170        | 初回加圧 (局部陰圧閉鎖処置) (入浴) (1 0 0 c m 2 未満)      |
|                                  | 140052270        | 初回加圧 (局部陰圧閉鎖処置) (入浴) (1 0 0 c m 2 以上)      |
|                                  | 140052370        | 初回加圧 (局部陰圧閉鎖処置) (入浴) (2 0 0 c m 2 以上)      |
|                                  | 140004110        | 持続的鉤腔ドレーナージ                                |
|                                  | 140004310        | 持続的ドレーナージ                                  |
|                                  | 140004510        | 持続的鉤腔ドレーナージ                                |
|                                  | 140052710        | 持続的鉤腔性下痢便ドレーナージ                            |
|                                  | 140007010        | イレウス用ロングチューブ挿入法                            |
| A 7 専門的な治療・処置 (⑦ 無菌治療室での治療)      | 150019610        | 無菌治療室管理加算 1                                |
|                                  | 150019510        | 無菌治療室管理加算 2                                |
| C 8 開頭手術 (13日間)                  | 150067010        | 頭蓋開頭術                                      |
|                                  | 150067210        | 頭蓋開頭術                                      |
|                                  | 150335610        | 減圧開頭術 (キアリ奇形、脊髄空洞症)                        |
|                                  | 150067410        | 減圧開頭術 (その他)                                |
|                                  | 150397510        | 頭蓋骨陥没圧平術                                   |
|                                  | 150067510        | 脳腫瘍切除術                                     |
|                                  | 150291010        | 広範囲頭蓋底腫瘍切除・再建術                             |
|                                  | 150068010        | 機能的位置脳手術 (片側)                              |
|                                  | 150314910        | 機能的位置脳手術 (両側)                              |
|                                  | 150291110        | 顕微鏡使用によるまんかん手術 (焦点切除術)                     |
|                                  | 150291210        | 顕微鏡使用によるまんかん手術 (側頭葉切除術)                    |
|                                  | 150291310        | 顕微鏡使用によるまんかん手術 (脳室腫瘍術)                     |
|                                  | 150068310        | 脳切り傷術 (開頭)                                 |
|                                  | 150068910        | 脳神経手術 (開頭)                                 |
|                                  | 150069050        | 頭蓋門微小血管圧平術                                 |

| 重症度、医療・看護必要度の項目 | レセプト電算処理システム用コード | 診療行為名称                            |
|-----------------|------------------|-----------------------------------|
|                 | 150069110        | 頸椎骨髄腫摘出術                          |
|                 | 150069210        | 頸椎・頸椎骨髄性腫瘍手術                      |
|                 | 150069410        | 頸椎骨髄下血腫摘出術                        |
|                 | 150069510        | 頸椎内血腫除去術（開頭）（硬膜外）                 |
|                 | 150069610        | 頸椎内血腫除去術（開頭）（硬膜下）                 |
|                 | 150069710        | 頸椎内血腫除去術（開頭）（脳内）                  |
|                 | 150069850        | 脳血管梗塞摘出術（開頭）（脳内）                  |
|                 | 150069950        | 脳血管梗塞摘出術                          |
|                 | 150070010        | 脳内異物摘出術                           |
|                 | 150070110        | 脳腫瘍全摘術                            |
|                 | 150070210        | 脳腫瘍半摘術                            |
|                 | 150070310        | 脳切除術                              |
|                 | 150070510        | 頸椎内腫瘍摘出術（松果体部腫瘍）                  |
|                 | 150284310        | 頸椎内腫瘍摘出術（その他）                     |
|                 | 150374710        | 脳腫瘍骨髄トマンシング加算                     |
|                 | 150370470        | 原発性悪性脳腫瘍治療力学療法加算                  |
|                 | 150071110        | 脳動脈瘤奇形摘出術                         |
|                 | 150071310        | 脳・脳神経手術                           |
|                 | 150243410        | 脳動脈瘤被包術（１箇所）                      |
|                 | 150243510        | 脳動脈瘤被包術（２箇所以上）                    |
|                 | 150243610        | 脳動脈瘤遠隔血管クリッピング（開頭）（１箇所）           |
|                 | 150243710        | 脳動脈瘤遠隔血管クリッピング（開頭）（２箇所以上）         |
|                 | 150243810        | 脳動脈瘤遠隔クリッピング（１箇所）                 |
|                 | 150243910        | 脳動脈瘤遠隔クリッピング（２箇所以上）               |
|                 | 150344570        | コークスワイプハス術併用加算                    |
|                 | 150397670        | ハイフローバイパス術併用加算                    |
|                 | 150072010        | 脳流出閉鎖術                            |
|                 | 150072210        | 頸椎骨形成手術（硬膜形成を伴う）                  |
|                 | 150335810        | 頸椎骨形成手術（骨移動を伴う）                   |
|                 | 150067110        | 耳性頭蓋内合併症手術                        |
|                 | 150067850        | 耳性内聴覚器手術の閉鎖                       |
|                 | 150068410        | 延髄に及ぶ脊髄神経根切断術                     |
|                 | 150068510        | 二叉神経根後縁線切断術                       |
|                 | 150068610        | 延髄神経開放術                           |
|                 | 150068710        | 頭部神経再生手術（乳様突起経由）                  |
|                 | 150068850        | 顔面神経管開放術                          |
|                 | 150150310        | 動脈形成術、吻合術（頭蓋内動脈）                  |
|                 | 150292250        | 血管新生血管形成術                         |
|                 | 150152510        | 血管移植術・バイパス移植術（頭、頸部動脈）             |
|                 | 150123810        | 頸動脈性腫瘍摘出術（動脈形成手術を併施）              |
|                 | 150123910        | 頸動脈性腫瘍摘出術（その他）                    |
|                 | 150124150        | 胸骨性腫瘍摘出術（動脈形成手術を併施）               |
|                 | 150124250        | 胸骨性腫瘍摘出術（その他）                     |
|                 | 150124410        | 胸壁腫瘍手術                            |
|                 | 150124510        | 瘤十胸手術（胸骨転位法）                      |
|                 | 150124610        | 瘤十胸手術（胸骨翻転法）                      |
|                 | 150124710        | 試験的胸摘術                            |
|                 | 150127250        | 試験的胸開腹術                           |
|                 | 150125910        | 胸腔内（胸腔内）血腫除去術                     |
|                 | 150126610        | 肺腫瘍腫瘍、肺腫瘍根切除術（１肺葉に相当する範囲以内）       |
|                 | 150126710        | 肺腫瘍腫瘍、肺腫瘍根切除術（１肺葉に相当する範囲を超える）     |
|                 | 150316810        | 胸腔外肺剥皮術（１肺葉に相当する範囲以内）             |
|                 | 150316910        | 胸腔外肺剥皮術（１肺葉に相当する範囲を超える）           |
|                 | 150272210        | 肺腫瘍有毛肺内全切除術                       |
|                 | 150387110        | 肺腫瘍有毛全肺切除術                        |
|                 | 150127510        | 肺形成手術（腫瘍手術）（肋骨切除を主とする）            |
|                 | 150127610        | 肺形成手術（腫瘍手術）（胸膜肺根切除を併施する）          |
|                 | 150127810        | 肺形成手術（肺切除後遺症を含む）                  |
|                 | 150128210        | 乳癌胸手術                             |
|                 | 150260550        | 胸腔・腹腔シラントバルブ設置術                   |
|                 | 150128310        | 胸腔・腹腔・胸腔・腹腔手術                     |
|                 | 150292710        | 経膈切開術（経膈切）                        |
|                 | 150294710        | 経膈切開術（経膈切）                        |
|                 | 150374110        | 心大動脈摘出術                           |
|                 | 150128510        | 肺動脈摘出術                            |
|                 | 150128610        | 肺動脈性腫瘍手術（単独摘出）                    |
|                 | 150357410        | 肺動脈性腫瘍手術（広汎摘出）                    |
|                 | 150129010        | 肺動脈性腫瘍手術                          |
|                 | 150129310        | 気管支異物除去術（開胸手術）                    |
|                 | 150374410        | 気管支腫瘍切除術                          |
|                 | 150129710        | 肺切除術（楔状部分切除）                      |
|                 | 150129810        | 肺切除術（区域切除（１肺葉に達しない））              |
|                 | 150129910        | 肺切除術（肺葉切除）                        |
|                 | 150130010        | 肺切除術（複合切除（１肺葉を超える））               |
|                 | 150130110        | 肺切除術（１肺葉切除）                       |
|                 | 150317110        | 肺切除術（気管支形成を伴う肺切除）                 |
|                 | 150357810        | 肺動脈性腫瘍手術（部分切除）                    |
|                 | 150357910        | 肺動脈性腫瘍手術（広汎切除）                    |
|                 | 150358010        | 肺動脈性腫瘍手術（肺葉切除又は１肺葉を超える）           |
|                 | 150358110        | 肺動脈性腫瘍手術（肺全摘）                     |
|                 | 150358210        | 肺動脈性腫瘍手術（肺動脈吻合切除を伴う肺切除）           |
|                 | 150358310        | 肺動脈性腫瘍手術（気管支形成を伴う肺切除）             |
|                 | 150358410        | 肺動脈性腫瘍手術（気管支分枝部切除を伴う肺切除）          |
|                 | 150358510        | 肺動脈性腫瘍手術（気管支分枝部再建を伴う肺切除）          |
|                 | 150374510        | 肺動脈性腫瘍手術（肺動脈全摘）                   |
|                 | 150396610        | 肺動脈性腫瘍手術（縦断・縦断胸壁全切除、縦断横心縦合併切除を伴う） |
|                 | 150317310        | 肺動脈性腫瘍手術                          |
|                 | 150396970        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150396510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150396610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150396710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150313120        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150313130        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150313140        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150313170        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150313180        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150323410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150132210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150132410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150132510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150132610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150346310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150133310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150133310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150133810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150133910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150262610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150134110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150134210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150135010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150399010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150135110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150135210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150136410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150136810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150136950        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150137150        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150137210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150137410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150137910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150138110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150138210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150138310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150138410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150138510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150138710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150140510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150140610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150140710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150140810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150180010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150317810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150318110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150317910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150318210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150140010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150145710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150145810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150145910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150146010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150292770        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150318410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150318510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150143010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150143110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150318610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150318710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150319010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150319110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150319210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150319310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150319410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150319510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150319610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150319710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150319810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150319910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150320010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150320110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150320210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150320310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150320410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150320510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150320610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150320710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150320810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150320910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150321010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150321110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150321210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150321310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150321410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150321510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150321610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150321710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150321810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150321910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150322010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150322110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150322210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150322310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150322410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150322510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150322610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150322710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150322810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150322910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150323010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150323110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150323210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150323310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150323410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150323510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150323610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150323710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150323810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150323910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150324010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150324110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150324210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150324310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150324410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150324510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150324610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150324710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150324810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150324910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150325010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150325110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150325210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150325310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150325410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150325510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150325610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150325710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150325810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150325910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150326010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150326110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150326210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150326310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150326410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150326510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150326610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150326710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150326810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150326910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150327010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150327110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150327210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150327310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150327410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150327510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150327610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150327710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150327810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150327910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150328010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150328110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150328210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150328310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150328410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150328510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150328610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150328710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150328810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150328910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150329010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150329110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150329210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150329310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150329410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150329510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150329610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150329710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150329810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150329910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150330010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150330110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150330210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150330310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150330410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150330510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150330610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150330710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150330810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150330910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150331010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150331110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150331210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150331310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150331410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150331510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150331610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150331710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150331810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150331910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150332010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150332110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150332210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150332310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150332410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150332510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150332610        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150332710        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150332810        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150332910        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150333010        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150333110        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150333210        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150333310        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150333410        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |
|                 | 150333510        | 肺動脈性腫瘍手術（心体部分肺移植術）                |

| 重症度、医療・看護必要度の項目 | レセプト電算処理システム用コード | 診療行為名称                            |
|-----------------|------------------|-----------------------------------|
|                 | 150244910        | 大動脈瘤切除術（上行）（弁置換術又は形成術）            |
|                 | 150339610        | 大動脈瘤切除術（上行）（人工弁置換を行う基部置換術）        |
|                 | 150339610        | 大動脈瘤切除術（上行）（自己弁置存型基部置換術）          |
|                 | 150245010        | 大動脈瘤切除術（上行）（その他）                  |
|                 | 150150010        | 大動脈瘤切除術（下行）                       |
|                 | 150339710        | 大動脈瘤切除術（上行・弓部同時）（弁置換術又は形成術）       |
|                 | 150339810        | 大動脈瘤切除術（上行・弓部同時）（人工弁置換を行う基部置換術）   |
|                 | 150339910        | 大動脈瘤切除術（上行・弓部同時）（自己弁置存型基部置換術）     |
|                 | 150275910        | 大動脈瘤切除術（上行・弓部同時）（その他）             |
|                 | 150150110        | 大動脈瘤切除術（下行）                       |
|                 | 150264810        | 大動脈瘤切除術（腹腔部大動脈）                   |
|                 | 150275810        | 心臓弁再置換術加算（大動脈瘤切除術（吻合又は移植含む））（1弁）  |
|                 | 150375970        | 心臓弁再置換術加算（大動脈瘤切除術（吻合又は移植含む））（2弁）  |
|                 | 150376070        | 心臓弁再置換術加算（大動脈瘤切除術（吻合又は移植含む））（3弁）  |
|                 | 150381550        | オーブン型ステントグラフト内挿術（弓部）              |
|                 | 150381650        | オーブン型ステントグラフト内挿術（上行・弓部同時、弁置換・形成）  |
|                 | 150381750        | オーブン型ステントグラフト内挿術（上行・弓部同時、弁・基部置換）  |
|                 | 150381950        | オーブン型ステントグラフト内挿術（上行・弓部同時、その他）     |
|                 | 150382050        | オーブン型ステントグラフト内挿術（下行）              |
|                 | 150151810        | 肺動脈閉塞手術（動脈血管閉塞術（遠隔下））             |
|                 | 150152110        | 肺動脈閉塞術                            |
|                 | 150319810        | 血管輪又は重複大動脈弓縮小手術                   |
|                 | 150319910        | 巨大動脈瘤手術（動脈瘤縮小術）                   |
|                 | 150128810        | 体動脈動脈瘤結紮手術（アフロク手術、ウォーターストン手術）     |
|                 | 150151910        | 大動脈縮窄（閉塞）症手術（単独）                  |
|                 | 150320010        | 大動脈縮窄（閉塞）症手術（心室中隔欠損症手術を行う）        |
|                 | 150320110        | 大動脈縮窄（閉塞）症手術（腹腔部血管手術を行う）          |
|                 | 150144110        | 大動脈肺動脈中隔欠損症手術（単独）                 |
|                 | 150320210        | 大動脈肺動脈中隔欠損症手術（心内血管手術を行う）          |
|                 | 150320310        | 心室手術（心臓移植を含む、心臓に両手術）              |
|                 | 150139410        | 肺動脈狭窄手術（肺動脈弁閉鎖術（単独））              |
|                 | 150320410        | 肺動脈狭窄閉鎖手術（肺動脈弁閉鎖術（単独））            |
|                 | 150142910        | 肺動脈狭窄手術（右室流出路形成又は肺動脈形成を行う）        |
|                 | 150205110        | 心室肺動脈弁閉鎖手術（右室流出路形成又は肺動脈形成を行う）     |
|                 | 150145110        | 肺静脈逆流異常症手術（部分肺静脈逆流異常）             |
|                 | 150376210        | 肺静脈逆流異常症手術（総肺静脈逆流異常）（心臓型）         |
|                 | 150376310        | 肺静脈逆流異常症手術（総肺静脈逆流異常）（その他）         |
|                 | 150144910        | 肺静脈形成術                            |
|                 | 150142410        | 心房中隔欠損作成術（心房中隔欠損作成術）              |
|                 | 150141410        | 心房内中隔欠損閉鎖術（単独）                    |
|                 | 150141910        | 心房内中隔欠損閉鎖術（肺動脈弁狭窄を含む手術）           |
|                 | 150142050        | 三心房心手術                            |
|                 | 150142110        | 心室中隔欠損閉鎖術（単独）                     |
|                 | 150142210        | 心室中隔欠損閉鎖術（肺動脈狭窄術後肺動脈形成を行う）        |
|                 | 150142310        | 心室中隔欠損閉鎖術（大動脈弁形成を行う）              |
|                 | 150142810        | 心室中隔欠損閉鎖術（右室流出路形成を含む）             |
|                 | 150144010        | バルサルバ洞動脈瘤手術（単独）                   |
|                 | 150320710        | バルサルバ洞動脈瘤手術（大動脈閉塞不全症手術を行う）        |
|                 | 150144550        | 右室心静脈手術                           |
|                 | 150147410        | 不完全型房室中隔欠損症手術（心房中隔欠損バッチ閉鎖術（単独））   |
|                 | 150147510        | 不完全型房室中隔欠損症手術（心房中隔欠損バッチ閉鎖術及び弁形成術） |
|                 | 150320810        | 完全型房室中隔欠損症手術（心房及び心室中隔欠損バッチ閉鎖術）    |
|                 | 150320910        | 完全型房室中隔欠損症手術（アフロク手術）              |
|                 | 150146510        | アフロク手術（右室流出路形成を行う）                |
|                 | 150146610        | アフロク手術（左房流出路形成を行う）                |
|                 | 150321010        | 肺動脈閉鎖症手術（単独）                      |
|                 | 150321110        | 肺動脈閉鎖症手術（ラステリ手術を行う）               |
|                 | 150376470        | 人工血管等再置換術加算（肺動脈閉鎖症手術）             |
|                 | 150321210        | 肺動脈閉鎖症手術（巨大肺動脈手術を行う）              |
|                 | 150146910        | 西大血管右室起始部手術（単独）                   |
|                 | 150146810        | 西大血管右室起始部手術（右室流出路形成を行う）           |
|                 | 150321310        | 西大血管右室起始部手術（タキシレ・ビング奇形手術）         |
|                 | 150142610        | 大血管転位手術（バスターン手術）                  |
|                 | 150145310        | 大血管転位手術（ジャマーン手術）                  |
|                 | 150139610        | 大血管転位症手術（心室中隔欠損閉鎖術を行う）            |
|                 | 150147010        | 大血管転位症手術（ラステリ手術を行う）               |
|                 | 150376570        | 人工血管等再置換術加算（大血管転位症手術）             |
|                 | 150321410        | 修正大血管転位症手術（心室中隔欠損バッチ閉鎖術）          |
|                 | 150321510        | 修正大血管転位症手術（根治手術（ダブルスイッチ手術））       |
|                 | 150376670        | 人工血管等再置換術加算（修正大血管転位症手術）           |
|                 | 150147310        | 肺動脈幹症手術                           |
|                 | 150321810        | 単心室症手術（前方両性アレン手術）                 |
|                 | 150141310        | 単心室閉鎖症手術（前方両性アレン手術）               |
|                 | 150321910        | 単心室症手術（フロンク手術）                    |
|                 | 150376770        | 人工血管等再置換術加算（単心室症又は三尖弁閉鎖症手術）       |
|                 | 150321610        | 三尖弁閉鎖症手術（フロンク手術）                  |
|                 | 150146710        | 単心室症手術（心室中隔形成術）                   |
|                 | 150321710        | 三尖弁閉鎖症手術（心室中隔形成術）                 |
|                 | 150296010        | 左心室形成症候群手術（ノルウッド手術）               |
|                 | 150145310        | 肺動脈動脈瘤の摘出術                        |
|                 | 150145410        | 肺動脈拡張異常症手術                        |
|                 | 150322010        | 心室銀箔切除術                           |
|                 | 150322110        | 心臓弁手術                             |
|                 | 150145510        | 肺動脈血栓除去術                          |
|                 | 150346610        | 肺動脈血栓内視鏡手術                        |
|                 | 150144810        | 肺動脈血栓除去術                          |
|                 | 150238110        | 不整脈手術（前庭神経切断術）                    |
|                 | 150339110        | 不整脈手術（心室銀箔症手術）                    |
|                 | 150275610        | 不整脈手術（メイズ手術）                      |
|                 | 150322210        | 経導心起術                             |
|                 | 150322410        | 経導心移植術                            |
|                 | 150322510        | 移植用心臓採取術                          |
|                 | 150322610        | 経導心移植術                            |
|                 | 150387710        | 背格納型左心室補助ポンプ心表面移植術                |
|                 | 150175810        | 肝臓連切開術（開胸）                        |
|                 | 150107210        | 気管支切除術（開胸手術）                      |
|                 | 150109910        | 気管支手術（開胸又は胸腔正中切開）                 |
|                 | 150287750        | 肺気腫術（肺気腫に対する正中切開）（機状部分切除）         |
|                 | 150147610        | 人工心臓（初目）                          |
|                 | 150296110        | 補助人工心臓（初目）                        |
|                 | 150360110        | 肺大動脈補助人工心臓（非肺動脈型）（初目）             |
|                 | 150148310        | 血管結紮術（開胸を行う）                      |
|                 | 150149010        | 肺動脈結紮術（開胸を行う）                     |
|                 | 150150410        | 動脈形成術、吻合術（胸腔内動脈）（大動脈を除く）          |
|                 | 150152210        | 血管移植術、バイパス移植術（大動脈）                |
|                 | 150152310        | 血管移植術、バイパス移植術（胸腔内動脈）              |
|                 | 150154610        | 動脈内静脈吻合術                          |
|                 | 150400510        | 肺静脈摘除術                            |
| C # 開腹手術（7日間）   | 150158010        | 腸壁瘻手術（腹腔に漏らす）                     |
|                 | 150158410        | 胃壁瘻ヘルニア手術                         |
|                 | 150158510        | 半月状瘻ヘルニア手術                        |
|                 | 150158610        | 白線ヘルニア手術                          |
|                 | 150158810        | 腹ヘルニア手術                           |
|                 | 150158910        | 臍帯ヘルニア手術                          |
|                 | 150159010        | 陰嚢ヘルニア手術                          |
|                 | 150159110        | 腹壁ヘルニア手術                          |
|                 | 150159210        | 腹ヘルニア手術                           |
|                 | 150159310        | 膈嚢ヘルニア手術                          |
|                 | 150251110        | 尿管ヘルニア手術                          |
|                 | 150251210        | 膀胱ヘルニア手術                          |
|                 | 150159410        | 内ヘルニア手術                           |
|                 | 150160010        | 膵臓摘除術                             |
|                 | 150247410        | クイーンマンントロール手術                     |
|                 | 150160110        | 胆嚢性膵臓腫瘍手術（膵臓下腫瘍）                  |
|                 | 150160210        | 胆嚢性膵臓腫瘍手術（タグダス腫瘍）                 |
|                 | 150160310        | 胆嚢性膵臓腫瘍手術（生体膵臓腫瘍）                 |
|                 | 150160410        | 胆嚢性膵臓腫瘍手術（その他）                    |
|                 | 150160610        | 腎臓腫瘍外腫瘍切開摘除術                      |
|                 | 150160810        | 急性汎発性膵臓炎手術                        |
|                 | 150160950        | 急性汎発性膵臓炎手術                        |
|                 | 150161110        | 膵臓腫瘍手術（縫合、修復のみ）                   |
|                 | 150161310        | 膵臓腫瘍手術（膵管切除を行う）                   |
|                 | 150161410        | 大膵切除術                             |
|                 | 150161510        | 大膵、膵臓、後腹膜腫瘍摘出術（膵切除を行わない）          |
|                 | 150161610        | 大膵、膵臓、後腹膜腫瘍摘出術（膵切除を行う）            |
|                 | 150162310        | 後腹膜癌性腫瘍手術                         |
|                 | 150162610        | 膵臓管重手術（膵管切除を行わない）                 |
|                 | 150162710        | 膵臓管重手術（膵管切除を行う）                   |
|                 | 150245310        | 血管吻合術                             |
|                 | 150162910        | 胃血管結紮術（急性胃出血手術）                   |
|                 | 150163010        | 胃結紮術（大網充填術又は修復術を含む）               |
|                 | 150163110        | 胃切開術                              |
|                 | 150163210        | 胃底切開術（胃下垂症手術）                     |
|                 | 150164110        | 胃接合手術                             |
|                 | 150164210        | 胃十二指腸結紮切除術・ボリープ切除術（開腹）            |
|                 | 150322810        | 胃切開術                              |
|                 | 150165210        | 胃切除術（胃底切除術）                       |
|                 | 150168010        | 胃切除術（悪性腫瘍手術）                      |
|                 | 150347170        | 胃全摘除術                             |
|                 | 150165950        | 十二指腸（内方）部摘出術                      |
|                 | 150337210        | 幽門胃切開術（単独切除術）                     |
|                 | 150337310        | 幽門胃切開術（悪性腫瘍切除術）                   |
|                 | 150165910        | 十二指腸（内方）部                         |
|                 | 150166110        | 胃全摘術（単独全摘術）                       |
|                 | 150168110        | 胃全摘術（悪性腫瘍手術）                      |
|                 | 150170110        | 食道下部迷走神経切断術（静注切）（単独）              |
|                 | 150170210        | 食道下部迷走神経切断術（静注切）（トレーシングを併施）       |
|                 | 150170310        | 食道下部迷走神経切断術（静注切）（胃切除術を併施）         |
|                 | 150170610        | 食道下部迷走神経選択的切除術（単独）                |
|                 | 150170710        | 食道下部迷走神経選択的切除術（トレーシングを併施）         |
|                 | 150170810        | 食道下部迷走神経選択的切除術（胃切除術を併施）           |
|                 | 150171210        | 胃底状腺腫摘出及び切除術                      |
|                 | 150171310        | 膵臓摘出術（ブラスチック吻合を含む）                |
|                 | 150171510        | 十二指腸空腸吻合術                         |
|                 | 150171810        | 幽門形成術（結腸外幽門新切開術を含む）               |
|                 | 150171910        | 幽門形成術                             |
|                 | 150172010        | 胃腸吻合術（静脈手術）                       |
|                 | 150172110        | 胆管切開術                             |
|                 | 150172210        | 胆管切開結石摘出術                         |
|                 | 150296610        | 胆管切開結石摘出術（胆嚢摘出を含む）                |
|                 | 150172310        | 胆管切開結石摘出術（胆嚢摘出を含まない）              |
|                 | 150172410        | 胆嚢摘出術                             |







| 重症度、医療・看護必要度の項目 | レセプト電算処理システム用コード | 診療行為名称                                                          |
|-----------------|------------------|-----------------------------------------------------------------|
|                 | 150388210        | 腹腔鏡下ヘルニア手術（開腹ヘルニア）                                              |
|                 | 150263810        | 腹腔鏡下胆嚢ヘルニア手術（開腹）                                                |
|                 | 150361410        | 腹腔鏡下試験開腹術                                                       |
|                 | 150361510        | 腹腔鏡下試験切除術                                                       |
|                 | 150361710        | 腹腔鏡下大腸・腸間膜・後腹膜腫瘍摘出術                                             |
|                 | 150377210        | 腹腔鏡下小切開後腹膜腫瘍摘出術                                                 |
|                 | 150377310        | 腹腔鏡下小切開後腹膜悪性腫瘍手術                                                |
|                 | 150271650        | 腹腔鏡下胃・十二指腸遠位切除吻合術                                               |
|                 | 150377410        | 腹腔鏡下胃加上げ固定術（胃下垂症手術）                                             |
|                 | 150377510        | 腹腔鏡下胃捻転症手術                                                      |
|                 | 150377610        | 腹腔鏡下胃局部切除術（内視鏡処置を併施）                                            |
|                 | 150377710        | 腹腔鏡下胃部分切除術（その他）                                                 |
|                 | 150323410        | 腹腔鏡下胃切除術（単純切除術）                                                 |
|                 | 150406010        | 腹腔鏡下胃切除術（単純切除術）（内視鏡手術用支援機器使用）                                   |
|                 | 150323510        | 腹腔鏡下胃切除術（悪性腫瘍手術）                                                |
|                 | 150406710        | 腹腔鏡下胃切除術（悪性腫瘍手術）（内視鏡手術用支援機器使用）                                  |
|                 | 150377810        | 腹腔鏡下噴門開胃切除術（単純切除術）                                              |
|                 | 150377910        | 腹腔鏡下噴門開胃切除術（悪性腫瘍切除術）                                            |
|                 | 150378010        | 腹腔鏡下胃線小腸（スリープ状）切除術                                              |
|                 | 150323610        | 腹腔鏡下胃全摘術（単純全摘術）                                                 |
|                 | 150323710        | 腹腔鏡下胃全摘術（悪性腫瘍手術）                                                |
|                 | 150361910        | 腹腔鏡下食道下部迷走神経切除術（特設切）                                            |
|                 | 150276610        | 腹腔鏡下食道下部迷走神経選択的切除術                                              |
|                 | 150362010        | 腹腔鏡下胃腸吻合術                                                       |
|                 | 150323810        | 腹腔鏡下腸胃形成術                                                       |
|                 | 150276710        | 腹腔鏡下噴門形成術                                                       |
|                 | 150276810        | 腹腔鏡下胆嚢切開結石摘出術（胆嚢摘出を含まず）                                         |
|                 | 150276910        | 腹腔鏡下胆嚢切開結石摘出術（胆嚢摘出を含まない）                                        |
|                 | 150254110        | 腹腔鏡下胆嚢摘出術                                                       |
|                 | 150388310        | 腹腔鏡下総胆管拡張症手術                                                    |
|                 | 150277110        | 腹腔鏡下胆嚢転位術                                                       |
|                 | 150401210        | 腹腔鏡下胆道閉塞症手術                                                     |
|                 | 150348010        | 腹腔鏡下肝切除術（部分切除）                                                  |
|                 | 150348110        | 腹腔鏡下肝切除術（外側区域切除）                                                |
|                 | 150388710        | 腹腔鏡下肝切除術（単区域切除）                                                 |
|                 | 150388810        | 腹腔鏡下肝切除術（1区域切除（外側区域切除を除く））                                      |
|                 | 150388910        | 腹腔鏡下肝切除術（2区域切除）                                                 |
|                 | 150389010        | 腹腔鏡下肝切除術（3区域切除以上）                                               |
|                 | 150401510        | 腹腔鏡下脾臓摘出術                                                       |
|                 | 150389210        | 腹腔鏡下脾体尾部分離切除術（輪回時切除）                                            |
|                 | 150389310        | 腹腔鏡下脾体尾部分離切除術（脾温存）                                              |
|                 | 150271850        | 腹腔鏡下脾臓摘出術                                                       |
|                 | 150271950        | 腹腔鏡下小腸切除術（悪性腫瘍手術以外の切除術）                                         |
|                 | 150363710        | 腹腔鏡下小腸切除術（悪性腫瘍手術）                                               |
|                 | 150337610        | 腹腔鏡下虫垂切除術（虫垂周囲膿瘍を作らないもの）                                        |
|                 | 150272050        | 腹腔鏡下虫垂切除術（虫垂周囲膿瘍を作らうもの）                                         |
|                 | 150272780        | 腹腔鏡下結腸切除術（小腸開切術、結腸半摘切除）                                         |
|                 | 150337710        | 腹腔鏡下結腸切除術（全切除、盲全切除）                                             |
|                 | 150324910        | 腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術                                                   |
|                 | 150364010        | 腹腔鏡下腸癌、肛門癌根治術                                                   |
|                 | 150389840        | 腹腔鏡下人工肛門造設術                                                     |
|                 | 150364210        | 腹腔鏡下腸閉塞症手術                                                      |
|                 | 150364310        | 腹腔鏡下腸閉塞悪化症手術                                                    |
|                 | 150425110        | 腹腔鏡下先天性大腸憩室手術                                                   |
|                 | 150325210        | 腹腔鏡下盲腸切除・切除術（切除術）                                               |
|                 | 150337810        | 腹腔鏡下直腸切除・切除術（低位前方切除術）                                           |
|                 | 150337910        | 腹腔鏡下直腸切除・切除術（高位前方切除術）                                           |
|                 | 150278210        | 腹腔鏡下前腎臓摘出術                                                      |
|                 | 150338110        | 腹腔鏡下小切開前腎臓摘出術                                                   |
|                 | 150378910        | 腹腔鏡下前腎臓腫瘍摘出術（褐色細胞腫）                                             |
|                 | 150364710        | 腹腔鏡下前腎臓性腫瘍手術                                                    |
|                 | 150325710        | 腹腔鏡下腎部分切除術                                                      |
|                 | 150338210        | 腹腔鏡下小切開腎部分切除術                                                   |
|                 | 150325810        | 腹腔鏡下腎臓切除術（単純小腸）                                                 |
|                 | 150364810        | 腹腔鏡下腎臓切除術                                                       |
|                 | 150325910        | 腹腔鏡下腎臓摘出術                                                       |
|                 | 150338310        | 腹腔鏡下小切開腎臓摘出術                                                    |
|                 | 150326010        | 腹腔鏡下腎・尿管（尿管）悪性腫瘍手術                                              |
|                 | 150338410        | 腹腔鏡下小切開腎・尿管（尿管）悪性腫瘍手術                                           |
|                 | 150389910        | 腹腔鏡下腎臓性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる）                                     |
|                 | 150326110        | 腹腔鏡下腎大形成手術                                                      |
|                 | 150338510        | 腹腔鏡下移植用腎臓摘出術（生体）                                                |
|                 | 150379010        | 腹腔鏡下小切開尿管腫瘍摘出術                                                  |
|                 | 150379110        | 腹腔鏡下小切開膀胱腫瘍摘出術                                                  |
|                 | 150379210        | 腹腔鏡下膀胱部分切除術                                                     |
|                 | 150379310        | 腹腔鏡下膀胱転位手術                                                      |
|                 | 150407510        | 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術（尿管等利用し尿路変更なし・通則18）                                 |
|                 | 150403310        | 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術（全摘、尿管等利用し尿路変更なし）                                   |
|                 | 150407610        | 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術（尿管等導管利用尿路変更あり・通則18）                                |
|                 | 150403410        | 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術（全摘、尿管等導管利用尿路変更あり）                                  |
|                 | 150403510        | 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術（全摘、尿管等導管利用尿路変更あり）                                  |
|                 | 150407710        | 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術（尿管等利用し尿路変更あり・通則18）                                 |
|                 | 150403610        | 腹腔鏡下小切開膀胱悪性腫瘍手術（全摘、尿管等利用尿路変更なし）                                 |
|                 | 150403710        | 腹腔鏡下小切開膀胱悪性腫瘍手術（全摘、尿管等利用尿路変更あり）                                 |
|                 | 150403810        | 腹腔鏡下小切開膀胱悪性腫瘍手術（全摘、尿管等利用尿路変更あり）                                 |
|                 | 150379510        | 腹腔鏡下尿管腫瘍摘出術                                                     |
|                 | 150365210        | 腹腔鏡下膀胱内手術                                                       |
|                 | 150326210        | 腹腔鏡下前立腺癌根治術                                                     |
|                 | 150338810        | 腹腔鏡下小切開前立腺癌根治術                                                  |
|                 | 150390310        | 腹腔鏡下前立腺癌根治術（内視鏡手術用支援機器を用いる）                                     |
|                 | 150364910        | 腹腔鏡下子宮内視鏡的内膜除去術                                                 |
|                 | 150390410        | 腹腔鏡下仙骨鉗固定術                                                      |
|                 | 150294110        | 腹腔鏡下子宮筋腫摘出（核出）術                                                 |
|                 | 150396010        | 腹腔鏡下子宮転位・上記の術                                                   |
|                 | 150272250        | 腹腔鏡下拡大子宮全摘術                                                     |
|                 | 150327210        | 腹腔鏡下広範囲内臓腫瘍摘出術                                                  |
|                 | 150379810        | 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術                                                    |
|                 | 150409310        | 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術（子宮体がんに限る・手術用支援機器使用）                                |
|                 | 150396850        | 腹腔鏡下多発胎性非悪性胎術                                                   |
|                 | 150339310        | 腹腔鏡下手術（腹腔鏡）                                                     |
|                 | 150274210        | 十二指腸腫瘍摘出術（腹腔鏡下）                                                 |
|                 | 150317710        | 食道腫瘍摘出術（胸腔鏡下）                                                   |
|                 | 150361610        | 腹腔鏡下汎発性腹膜炎手術                                                    |
|                 | 150389410        | 腹腔鏡下腹腔・小腸・大腸切除術                                                 |
|                 | 150271350        | 腹腔鏡下腸管吻合術                                                       |
|                 | 150389510        | 腹腔鏡下腸重積症修復術                                                     |
|                 | 150365310        | 腹腔鏡下大腸全摘手術                                                      |
|                 | 150264610        | 子宮内視鏡的癒着剥離術（両側）（腹腔鏡）                                            |
|                 | 150264710        | 卵巣部分切除術（腹腔鏡）                                                    |
|                 | 150267650        | 卵管摘出術（両側）（腹腔鏡）                                                  |
|                 | 150270010        | 子宮内視鏡的癒着剥離術（両側）（腹腔鏡）                                            |
|                 | 150382550        | 子宮卵管留置手術（両側）（腹腔鏡）                                               |
|                 | 150368150        | 卵管腫瘍全摘除術（両側）（腹腔鏡）                                               |
|                 | 150286560        | 卵管・输卵管（両側）（腹腔鏡）                                                 |
|                 | 150378410        | 肝悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法（2cm以内）（腹腔鏡）                                       |
|                 | 150378610        | 肝悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法（2cmを超える）（腹腔鏡）                                     |
|                 | 150368910        | 腹腔鏡下造瘻術                                                         |
|                 | 150325510        | 腹腔鏡下吻合手術（吻合器使用）                                                 |
|                 | 150403610        | 腹腔鏡下小切開膀胱悪性腫瘍手術（全摘（尿管等を利用して尿路変更を行わないもの））                        |
|                 | 150403710        | 腹腔鏡下小切開膀胱悪性腫瘍手術（全摘（尿管又は結腸導管を利用して尿路変更を行うもの））                     |
|                 | 150403810        | 腹腔鏡下小切開膀胱悪性腫瘍手術（全摘（尿管又は結腸導管を利用して尿路変更を行うもの））                     |
|                 | 150326410        | 腹腔鏡下腹腔内停留精巣陰嚢内固定術                                               |
|                 | 150403310        | 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術（全摘（尿管等を利用して尿路変更を行わないもの））                           |
|                 | 150403410        | 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術（全摘（尿管又は結腸導管を利用して尿路変更を行わないもの））                      |
|                 | 150403510        | 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術（全摘（尿管等を利用して尿路変更を行わないもの））                           |
|                 | 150407510        | 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術（全摘（尿管等を利用して尿路変更を行わないもの））（内視鏡手術用支援機器を用いて行った場合）      |
|                 | 150407610        | 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術（全摘（尿管又は結腸導管を利用して尿路変更を行わないもの））（内視鏡手術用支援機器を用いて行った場合） |
|                 | 150407710        | 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術（全摘（尿管又は結腸導管を利用して尿路変更を行わないもの））（内視鏡手術用支援機器を用いて行った場合） |
|                 | 150364610        | 腹腔鏡下直腸転位手術                                                      |
|                 | 150284910        | 子宮外妊娠手術（腹腔鏡）                                                    |
|                 | 150322910        | 骨再生補助                                                           |
|                 | 150332510        | 閉鎖性関節炎全身麻酔1（麻酔困難な患者）                                            |
|                 | 150332610        | 閉鎖性関節炎全身麻酔2                                                     |
|                 | 150332710        | 閉鎖性関節炎全身麻酔3                                                     |
|                 | 150332810        | 閉鎖性関節炎全身麻酔4                                                     |
|                 | 150332910        | 閉鎖性関節炎全身麻酔5                                                     |
|                 | 150333010        | 閉鎖性関節炎全身麻酔6                                                     |
|                 | 150333110        | 閉鎖性関節炎全身麻酔7                                                     |
|                 | 150333210        | 閉鎖性関節炎全身麻酔8                                                     |
|                 | 150329210        | 閉鎖性関節炎全身麻酔9                                                     |
|                 | 150233410        | 閉鎖性関節炎全身麻酔10                                                    |
|                 | 150247470        | 硬膜外麻酔併用加算（頭・胸部）                                                 |
|                 | 150247570        | 硬膜外麻酔併用加算（腰部）                                                   |
|                 | 150247670        | 硬膜外麻酔併用加算（仙骨部）                                                  |
|                 | 150342470        | 脊中経食道心エコー連続観察加算（心臓手術又は運動器疾患・手術後）                                |
|                 | 150395670        | 脊中経食道心エコー連続観察加算（カテーテル使用経皮的心臓手術）                                 |
|                 | 150395770        | 硬膜外麻酔併用加算                                                       |
|                 | 150391070        | 神経ブロック併用加算                                                      |
|                 | 150391170        | 非侵襲的行動動態モニタリング加算                                                |
|                 |                  | 緊急夜間緊急応答加算                                                      |
|                 | 150254910        | 脳血管内手術（1時間）                                                     |
|                 | 150344410        | 脳血管内手術（2時間以上）                                                   |
|                 | 150355410        | 脳血管内手術（脳血管内カテーテル）                                               |
|                 | 150272510        | 経皮的動脈形成術                                                        |
|                 | 150301110        | 経皮的選択的脳血栓・塞栓溶解術（頭蓋内脳血管）                                         |
|                 | 150301210        | 経皮的選択的脳血栓・塞栓溶解術（頭蓋外脳血管）（内頸、椎骨動脈）                                |
|                 | 150323510        | 経皮的脳血栓回収術                                                       |
|                 | 150286850        | 経皮的脳血栓カテーテル留置術                                                  |
|                 | 150374910        | 経皮的動脈形成術（急性心筋梗塞）                                                |
|                 | 150375010        | 経皮的動脈形成術（不安定狭心症）                                                |
|                 | 150375110        | 経皮的動脈形成術（その他）                                                   |
|                 | 150606350        | 経皮的運動器閉鎖切断術                                                     |
|                 | 150284310        | 経皮的運動器閉鎖切断術（高選択的経皮的経動脈アブレーションカテーテル）                             |
|                 | 150359210        | 経皮的運動器閉鎖切断術（カテーテル使用経皮的運動器アブレーションカテーテル）                          |
|                 | 150375210        | 経皮的運動器カテーテル留置術（急性心筋梗塞）                                          |
|                 | 150375310        | 経皮的運動器カテーテル留置術（不安定狭心症）                                          |
|                 | 150375410        | 経皮的運動器カテーテル留置術（その他）                                             |
|                 | 150107550        | 運動器内血管溶解療法                                                      |
|                 | 150318310        | 経皮的運動器血栓吸引術                                                     |
|                 | 150400410        | カテーテルグラフト内挿術（血管再接合）                                             |
|                 | 150301310        | カテーテルグラフト内挿術（動脈カテーテル）                                           |
|                 | 150301410        | カテーテルグラフト内挿術（動脈カテーテル）                                           |
|                 | 150301510        | カテーテルグラフト内挿術（動脈カテーテル）                                           |

C # 全身麻酔・脊髄麻酔の手術（5日間）

C # 救命等に係る内科的治療（5日間）（①経皮的血管内治療）

[illegible]

| 重傷度、医療・看護必要度の項目 | レセプト電算処理システム用コード | 診療行為名称                              |
|-----------------|------------------|-------------------------------------|
|                 | 150017010        | 女子外性器悪性腫瘍手術（切除）                     |
|                 | 150076010        | 神経移植術                               |
|                 | 150316710        | 動脈（皮）・筋（皮）弁を用いた乳房再建術（乳房切除後）（二次的）    |
|                 | 150334810        | 全層腹皮術（2 0 0 c m 2 以上）               |
|                 | 150386310        | 乳房部分切除術（乳房乳輪温存乳房切除術（腋窩部清を伴う））       |
|                 | 150308510        | 下顎骨形成術（骨塊）                          |
|                 | 150260150        | 経皮的動脈弁閉塞術                           |
|                 | 150119810        | 乳房切除（二次的）（乳房温存乳房切除術（腋窩部清を伴う））       |
|                 | 150322810        | リンパ節群摘出術（骨盤）                        |
|                 | 150049250        | 内反足手術                               |
|                 | 150113210        | 顔面多発骨折癒着の手術                         |
|                 | 150099410        | 鼻前庭陥凹性腫瘍手術（切除）                      |
|                 | 150384710        | 内視鏡下結核的腫瘍摘出術（咽蓋底筋腫瘍（下葉体腫瘍を除く））      |
|                 | 150063110        | 椎間板摘出術（前方摘出術）                       |
|                 | 150387310        | 経動脈的動脈瘤閉塞術（レーザーシースを用いる）             |
|                 | 150274210        | 鼻骨変形治療骨折矯正術                         |
|                 | 150046310        | 腫瘍的関節運動術（膝）                         |
|                 | 150004210        | 皮膚悪性腫瘍切除術（広温切除）                     |
|                 | 150354910        | 舌腫瘍摘出術（複壁）                          |
|                 | 150054010        | 切開四肢再接合術（指）                         |
|                 | 150035210        | 咽頭癌性腫瘍の摘出術（喉）                       |
|                 | 150364910        | 腎臓癌根治術・部分摘出術（冷凍凝固）                  |
|                 | 150118410        | 耳下腺悪性腫瘍手術（全摘）                       |
|                 | 150118310        | 耳下腺悪性腫瘍手術（切除）                       |
|                 | 150253010        | 内耳全摘術                               |
|                 | 150365410        | 膀胱尿管逆流症手術（治療用注入材）                   |
|                 | 150072310        | 脊髄腫瘍摘出術（髄内）                         |
|                 | 150071010        | 肺動脈血栓溶解摘出術                          |
|                 | 150035310        | 関節脱臼癒着の修復術（股）                       |
|                 | 150264210        | 経尿道的腎臓尿管腫瘍摘出術                       |
|                 | 150112210        | 大動脈手術（短管移植術）（胸腔内視鏡手術による）            |
|                 | 150315010        | 尿管癌根治術（骨盤）                          |
|                 | 150052850        | 化膿性又は結核性関節炎摘出術（肩）                   |
|                 | 150109310        | 喉頭形成手術（希有転位術、軟骨転位術、軟骨除去術）           |
|                 | 150110810        | 腎・尿管変形手術（腎・尿管）（腎・尿管）                |
|                 | 150029910        | 変形治療骨折矯正手術（前腕）                      |
|                 | 150136410        | リンパ節群摘出術（頸部）（深在性）                   |
|                 | 150384410        | 内視鏡下胆嚢摘出術（胆嚢）                       |
|                 | 150345310        | 嚥下機能手術（咽頭気管分離術）                     |
|                 | 150046110        | 腫瘍的関節運動術（肩）                         |
|                 | 150334110        | 関節脱臼・脱臼術（関節形成手術（内視鏡下大動脈））           |
|                 | 150108210        | 下咽頭悪性腫瘍手術（頭部、咽部、喉部等の操作による内臓を含む）     |
|                 | 150110910        | 頸・口蓋裂形成手術（喉嚨を伴う）（片側）                |
|                 | 150371710        | 頸動脈手術（頸動脈下血管摘出術）（乳房再建術）             |
|                 | 150301610        | 大動脈手術（短管移植術）（胸腔内視鏡手術による）            |
|                 | 150114210        | 口唇裂形成手術（片側）（鼻腔形成を伴う）                |
|                 | 150389810        | 皮膚癌手術（結核性）（腫瘍摘出術を伴う）                |
|                 | 150107810        | 喉頭悪性腫瘍手術（切除）                        |
|                 | 150316610        | 動脈（皮）・筋（皮）弁を用いた乳房再建術（乳房切除後）（一次的）    |
|                 | 150121810        | 乳癌悪性腫瘍手術（乳房切除術・胸筋切除術を併施する）          |
|                 | 150045810        | 腫瘍的関節運動術（肘）                         |
|                 | 150260050        | 経皮的動脈瘤閉塞術                           |
|                 | 150045410        | 腫瘍的関節運動術（膝）                         |
|                 | 150062910        | 鼻色帯着化能手術                            |
|                 | 150387810        | 血管移植術、バイパス移植術（膝動脈）                  |
|                 | 150308710        | 四肢・軟骨軟部悪性腫瘍手術（腕肘）                   |
|                 | 150107910        | 喉頭悪性腫瘍手術（全摘）                        |
|                 | 150052920        | 化膿性又は結核性関節炎摘出術（股）                   |
|                 | 150204810        | 尿道下裂形成手術                            |
|                 | 150011810        | 四肢・軟骨軟部悪性腫瘍手術（大腿）                   |
|                 | 150372210        | 口腔癌腫瘍手術                             |
|                 | 150384210        | 内視鏡下胆嚢摘出術（胆嚢摘出術を伴う）                 |
|                 | 150333910        | 全層腹皮術（1 0 0 c m 2 以上2 0 0 c m 2 未満） |
|                 | 150053410        | 内視鏡下関節内骨折癒着の手術（膝）                   |
|                 | 150266310        | 人工心臓移植術                             |
|                 | 150360510        | 血管移植術、バイパス移植術（下腿、足部動脈）              |
|                 | 150152010        | 腎血管性高血圧症手術（経皮的腎血管拡張術）               |
|                 | 150320610        | 経皮的心臓閉塞術（心臓）                        |
|                 | 150243210        | 体外式骨髄固定術                            |
|                 | 150009210        | 自家舌瓣複合組織移植術（頸動脈下血管摘出術）              |
|                 | 150008010        | 乳房形成術・移動術・切除術・再建術（1 0 0 c m 2 以上）   |
|                 | 150118210        | 耳下腺腫瘍摘出術（耳下腺深部摘出術）                  |
|                 | 150112110        | 悪性腫瘍手術（切除）                          |
|                 | 150313010        | 喉頭形成手術（喉嚨を伴う）（片側）                   |
|                 | 150386410        | 乳癌悪性腫瘍手術（乳房乳輪温存乳房切除術（腋窩部清を伴わない））    |
|                 | 150149510        | 動脈血腔内腫瘍摘出術（その他）                     |
|                 | 150362410        | 経舌腔内視鏡下腫瘍摘出術（喉嚨内腫瘍）                 |
|                 | 150372310        | 内視鏡下脳内血腫摘出術                         |
|                 | 150009010        | 結（皮）弁術                              |
|                 | 150371810        | 喉嚨変形手術（頸動脈下血管摘出術）（その他）              |
|                 | 150035950        | 化膿性又は結核性関節炎摘出術（膝）                   |
|                 | 150354310        | 内視鏡下胆嚢摘出術（胆嚢）                       |
|                 | 150042610        | 関節内骨折癒着の手術（肩）                       |
|                 | 150045210        | 腫瘍的関節運動術（肩）                         |
|                 | 150283810        | 喉頭形成手術（その他）                         |
|                 | 150119310        | パセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（前葉）                 |
|                 | 150197010        | 経尿道的尿流閉塞症手術                         |
|                 | 150129410        | 前葉摘出術（片）                            |
|                 | 150073210        | 脊髄腫瘍摘出術（髄外）                         |
|                 | 150384610        | 内視鏡下結核的腫瘍摘出術（下葉体腫瘍）                 |
|                 | 150246510        | 経皮的動脈瘤形成術                           |
|                 | 150194010        | 経皮的尿路狭窄切除術                          |
|                 | 150008810        | 動脈（皮）弁術                             |
|                 | 150006710        | 全層腹皮術（2 0 0 c m 2 以上）               |
|                 | 150006210        | 骨移植術                                |
|                 | 150384310        | 内視鏡下胆嚢摘出術（胆嚢摘出術を伴わない）               |
|                 | 150322710        | 動脈血腔内腫瘍摘出術（内視鏡）                     |
|                 | 150089410        | 咽嚥管形成術                              |
|                 | 150118110        | 耳下腺腫瘍摘出術（耳下腺浅部摘出術）                  |
|                 | 150119510        | 甲状腺癌腫瘍手術（全摘及び亜全摘）                   |
|                 | 150094110        | 耳下腺摘出術                              |
|                 | 150043010        | 関節内骨折癒着の手術（肘）                       |
|                 | 150119410        | 甲状腺癌腫瘍手術（切除）                        |
|                 | 150262710        | 甲状腺癌腫瘍手術（乳房部分切除術（腋窩部清を伴う））          |
|                 | 150337110        | 経皮的動脈瘤スクリュー留置術                      |
|                 | 150365710        | 経尿道的レーザー前立腺切除術（ホルミウムレーザー）           |
|                 | 150379610        | 経尿道的前立腺手術（直視鏡下摘出術）                  |
|                 | 150301710        | 水頭症手術（シャント手術）                       |
|                 | 150314410        | 内視鏡下椎間板摘出（切除）術（後方摘出術）               |
|                 | 150343810        | 内視鏡下胆嚢摘出術（胆嚢）                       |
|                 | 150398310        | 肘変形手術（肘小骨再建術）                       |
|                 | 150398610        | 肘変形手術（肘小骨再建術）                       |
|                 | 150121710        | 乳癌悪性腫瘍手術（乳房切除術・胸筋切除術を併施しない）         |
|                 | 150373610        | 内視鏡下鼻・前鼻孔手術Ⅱ型（乳前鼻孔手術）               |
|                 | 150063210        | 椎間板摘出術（後方摘出術）                       |
|                 | 150313710        | 内視鏡下胆嚢摘出術（胆嚢）                       |
|                 | 150392490        | 骨移植術（自家骨又は非生体異種骨移植と人工骨移植の併施、その他）    |
|                 | 150316510        | 乳癌悪性腫瘍手術（乳房切除術・腋窩部清を伴わない）           |
|                 | 150373310        | 内視鏡下鼻・前鼻孔手術Ⅲ型（選択的）（複鼻孔）（前鼻孔手術）      |
|                 | 150303110        | 乳癌悪性腫瘍手術（乳房部分切除術（腋窩部清を伴わない））        |

## 別紙8

### 医療区分・ADL区分等に係る評価票 評価の手引き

「医療区分・ADL区分等に係る評価票」の記入に当たっては、各項目の「項目の定義」に該当するか否かを判定すること。また、各項目の評価の単位については、「評価の単位」及び「留意点」に従うこと。

なお、「該当する」と判定した場合には、診療録にその根拠を記載すること。ただし、判定以降に患者の状態等の変化がない場合には、診療録に記載しなくても良いが、状態等の変化が見られた場合には診療録にその根拠を記載すること。

#### I. 算定期間に限りがある区分

##### (1) 【医療区分3(別表第五の二)】

###### 1. 24時間持続して点滴を実施している状態

###### 項目の定義

24時間持続して点滴を実施している状態

###### 評価の単位

1日毎

###### 留意点

本項目でいう24時間持続して点滴を実施している状態とは、経口摂取が困難な場合、循環動態が不安定な場合又は電解質異常が認められるなど体液の不均衡が認められる場合に限るものとする。(初日を含む。)  
また、連続した7日間を超えて24時間持続して点滴を行った場合は、8日目以降は該当しないものとする。ただし、一旦非該当となった後、再び病状が悪化した場合には、本項目に該当する。

##### (2) 【医療区分2(別表第五の三)】

###### 2. 尿路感染症に対する治療を実施している状態

###### 項目の定義

尿沈渣で細菌尿が確認された場合、もしくは白血球尿(>10/HPF)であって、尿路感染症に対する治療を実施している状態

###### 評価の単位

1日毎

留意点

連続する14日間を限度とし、15日目以降は該当しない。ただし、一旦非該当となった後、再び病状が悪化した場合には、本項目に該当する。

3. 傷病等によりリハビリテーションが必要な状態(原因となる傷病等の発症後、30日以内の場合で、実際にリハビリテーションを行っている場合に限る。)

項目の定義

傷病等によりリハビリテーションが必要な状態(原因となる傷病等の発症後、30日以内の場合で、実際にリハビリテーションを行っている場合に限る。)

評価の単位

1日毎

留意点

実施されるリハビリテーションは、医科点数表上のリハビリテーションの部に規定されるものであること。リハビリテーションについては、継続的に適切に行われていれば、毎日行われている必要はないものとする。

4. 脱水に対する治療を実施している状態、かつ、発熱を伴う状態

項目の定義

脱水に対する治療を実施している状態、かつ、発熱を伴う状態

評価の単位

1日毎

留意点

発熱に対する治療を行っている場合に限る。  
尿量減少、体重減少、BUN／Cre 比の上昇等が認められ、脱水に対する治療を実施している状態。  
連続した 7 日間を超えて脱水に対する治療を行った場合は、8日目以降は該当しない。ただし、一旦非該当となった後、再び病状が悪化した場合には、本項目に該当する。

5. 消化管等の体内からの出血が反復継続している状態

項目の定義

消化管等の体内からの出血が反復継続している状態

評価の単位

1日毎

留意点

本項目でいう消化管等の体内からの出血が反復継続している状態とは、例えば、黒色便、コーヒー残渣様嘔吐、喀血、痔核を除く持続性の便潜血が認められる状態をいう。  
出血を認めた日から7日間まで、本項目に該当するものとする。

6. 頻回の嘔吐に対する治療を実施している状態、かつ、発熱を伴う状態

項目の定義

頻回の嘔吐に対する治療を実施している状態(1日に複数回の嘔吐がある場合に限る。)

評価の単位

1日毎

留意点

発熱に対する治療が行われている場合に限る。  
嘔吐のあった日から3日間は、本項目に該当する。

7. せん妄に対する治療を実施している状態

項目の定義

せん妄に対する治療を実施している状態(せん妄の症状に対応する治療を行っている場合に限る。)

評価の単位

1日毎

留意点

「せん妄の兆候」は、以下の6項目のうち「この7日間には通常の状態と異なる」に該当する項目が1つ以上ある場合、本項目に該当するものとする。

- a. 注意がそらされやすい
- b. 周囲の環境に関する認識が変化する
- c. 支離滅裂な会話が時々ある
- d. 落ち着きがない
- e. 無気力
- f. 認知能力が1日の中で変動する

7日間を限度とし、8日目以降は該当しないものとする。ただし、一旦非該当となった後、再び病状が悪化した場合には、本項目に該当する。

8. 経鼻胃管や胃瘻等の経腸栄養が行われており、かつ、発熱又は嘔吐を伴う状態

項目の定義

経鼻胃管や胃瘻等の経腸栄養が行われており、かつ、発熱又は嘔吐を伴う状態

評価の単位

1日毎

留意点

発熱又は嘔吐に対する治療を行っている場合に限る。  
連続する7日間を限度とし、8日目以降は該当しないものとする。ただし、一旦非該当となった後、再び病状が悪化した場合には、本項目に該当する。

9. 頻回の血糖検査を実施している状態

項目の定義

頻回の血糖検査を実施している状態(1日3回以上の血糖検査が必要な場合に限る。)

評価の単位

1日毎

留意点

糖尿病に対するインスリン製剤又はソマトメジンC製剤の注射を1日1回以上行い、1日3回以上の頻回の血糖検査が必要な状態に限る。なお、検査日から3日間まで、本項目に該当するものとする。

## II. 算定期間に限りがない区分

### (1) 【医療区分3(別表第五の二)】

10. スモン

項目の定義

スモン(「特定疾患治療研究事業について」(昭和48年4月17日衛発第242号)に定めるものを対象とする。)に罹患している状態

評価の単位

—

#### 留意点

特定疾患医療受給者証の交付を受けているもの又は過去に当該疾患の公的な認定を受けたことが確認できる場合等をいう。

#### 11. 欠番

#### 12. 医師及び看護職員により、常時、監視及び管理を実施している状態

##### 項目の定義

循環動態および呼吸状態が不安定なため、常時、動脈血酸素飽和度、血圧、心電図、呼吸等のバイタルサインを観察する必要がある等、医師及び看護職員により、24時間体制での監視及び管理を必要とする状態

##### 評価の単位

1日毎

#### 留意点

少なくとも連続して24時間以上「項目の定義」に該当する状態にあること。（初日を含む。）  
動脈血酸素飽和度、血圧、心電図、呼吸等のバイタルサインが、少なくとも4時間以内の間隔で観察されていること。ただし、医師による治療方針に関する確認が行われていない場合は該当しない。  
なお、当該項目は、当該項目を除く医療区分3又は医療区分2の項目に、1つ以上の該当項目がある場合に限り医療区分3として扱うものとし、それ以外の場合は医療区分2として扱うものとする。

#### 13. 中心静脈栄養を実施している状態

##### 項目の定義

中心静脈栄養を実施している状態

##### 評価の単位

1日毎

#### 留意点

本項目でいう中心静脈栄養とは、消化管の異常、悪性腫瘍等のため消化管からの栄養摂取が困難な場合に行うものに限るものとし、単に末梢血管確保が困難であるために行うものはこれに含まない。ただし、経管栄養のみでカロリー不足の場合については、離脱についての計画を作成し実施している場合に限り、経管栄養との一部併用の場合も該当するものとする。  
なお、毎月末において、当該中心静脈栄養を必要とする状態に該当しているか確認を行い、その結果を診療録等に記載すること。

14. 人工呼吸器を使用している状態

項目の定義

人工呼吸器を使用している状態

評価の単位

1日毎

留意点

診療報酬の算定方法の別表第一第2章第9部の「J045 人工呼吸」の「3 5時間を超えた場合(1日につき)」を算定している場合に限る。

15. ドレーン法又は胸腔若しくは腹腔の洗浄を実施している状態

項目の定義

ドレーン法又は胸腔若しくは腹腔の洗浄を実施している状態

評価の単位

1日毎

留意点

胸腔または腹腔のドレーン又は洗浄を実施しているものに限る。

16. 気管切開又は気管内挿管が行われており、かつ、発熱を伴う状態

項目の定義

気管切開又は気管内挿管が行われており、かつ、発熱を伴う状態

評価の単位

1日毎

留意点

投薬、処置等、発熱に対する治療が行われている場合に限る。

17. 酸素療法を実施している状態(密度の高い治療を要する状態に限る。)

項目の定義

酸素療法を実施している状態であって、次のいずれかに該当するもの

- ・常時流量3L/分以上を必要とする場合
- ・肺炎等急性増悪により点滴治療を実施した場合
- ・NYHA 重症度分類のⅢ度又はⅣ度の心不全の状態である場合

評価の単位

1日毎

留意点

酸素非投与下において、安静時、睡眠時、運動負荷いずれかで動脈血酸素飽和度が 90%以下となる状態であって、以下の(1)又は(2)の状態。

(1) 安静時に3L/分未満の酸素投与下で動脈血酸素飽和度 90%以上を維持できないが、3L/分以上で維持できる状態。

(2) 安静時に3L/分未満の酸素投与下で動脈血酸素飽和度90%以上を維持できる状態であって、肺炎等急性増悪により点滴治療を実施した場合又は NYHA 重症度分類のⅢ度若しくはⅣ度の心不全の状態である場合。なお、肺炎等急性増悪により点滴治療を実施した場合については、点滴を実施した日から 30 日間まで、本項目に該当するものとする。

なお、毎月末において当該酸素療法を必要とする状態に該当しているか確認を行い、その結果を診療録等に記載すること。

18. 感染症の治療の必要性から隔離室での管理を実施している状態

項目の定義

感染症の治療の必要性から隔離室での管理を実施している状態

評価の単位

1日毎

留意点

感染症に対する治療又は管理が行われている期間に限る。

## (2) 医療区分2(別表第五の三)

### 19. 筋ジストロフィー

#### 項目の定義

筋ジストロフィー(難病の患者に対する医療等に関する法律第5条に規定する指定難病(同法第7条第4項に規定する医療受給者証を交付されている患者(同条第1項各号に規定する特定医療費の支給認定に係る基準を満たすものとして診断を受けたものを含む。)に係るものに限る。)として定めるものを対象とする。)に罹患している状態

#### 評価の単位

—

#### 留意点

筋ジストロフィーに罹患している患者であって、医療受給者証を交付されているもの、又は、特定医療費の支給認定に係る基準を満たす状態にあることを医療機関において確実に診断されるものに限る。

### 20. 多発性硬化症

#### 項目の定義

多発性硬化症(難病の患者に対する医療等に関する法律第5条に規定する指定難病(同法第7条第4項に規定する医療受給者証を交付されている患者(同条第1項各号に規定する特定医療費の支給認定に係る基準を満たすものとして診断を受けたものを含む。)に係るものに限る。)として定めるものを対象とする。)に罹患している状態

#### 評価の単位

—

#### 留意点

多発性硬化症に罹患している患者であって、医療受給者証を交付されているもの、又は、特定医療費の支給認定に係る基準を満たす状態にあることを医療機関において確実に診断されるものに限る。

### 21. 筋萎縮性側索硬化症

#### 項目の定義

筋萎縮性側索硬化症(難病の患者に対する医療等に関する法律第5条に規定する指定難病(同法第7条第4項に規定する医療受給者証を交付されている患者(同条第1項各号に規定する特定医療費の支給認定に係る基準を満たすものとして診断を受けたものを含む。)に係るものに限る。)として定めるものを対象とする。)に罹患している状態

#### 評価の単位

—

#### 留意点

筋萎縮性側索硬化症に罹患している患者であって、医療受給者証を交付されているもの、又は、特定医療費の支給認定に係る基準を満たす状態にあることを医療機関において確実に診断されるものに限

22. パーキンソン病関連疾患(進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症、パーキンソン病(ホーエン・ヤールの重症度分類がステージ3以上であって生活機能障害度がⅡ度又はⅢ度の状態に限る。))

#### 項目の定義

パーキンソン病関連疾患(進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症、パーキンソン病(ホーエン・ヤールの重症度分類がステージ3以上であって生活機能障害度がⅡ度又はⅢ度のものに限る。))に罹患している状態。  
進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症及びパーキンソン病については、難病の患者に対する医療等に関する法律第5条に規定する指定難病(同法第7条第4項に規定する医療受給者証を交付されている患者(同条第1項各号に規定する特定医療費の支給認定に係る基準を満たすものとして診断を受けたものを含む。))に係るものに限る。)として定めるものを対象とする。

#### 評価の単位

—

#### 留意点

進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症又はパーキンソン病に罹患している患者であって、医療受給者証を交付されているもの、又は、特定医療費の支給認定に係る基準を満たす状態にあることを医療機関において確実に診断されるものに限る。また、パーキンソン症候群は含まない。

23. その他の指定難病等

#### 項目の定義

以下の(1)、(2)又は(3)に掲げる疾患に罹患している状態。  
(1) 難病の患者に対する医療等に関する法律第5条に規定する指定難病(同法第7条第4項に規定する医療受給者証を交付されている患者(同条第1項各号に規定する特定医療費の支給認定に係る基準を満たすものとして診断を受けたものを含む。))に係るものに限る。)。ただし、筋ジストロフィー、多発性硬化症、筋萎縮性側索硬化症及びパーキンソン病関連疾患を除く。  
(2) 「特定疾患治療研究事業について」(昭和 48 年4月 17 日衛発第 242 号)に掲げる疾患(当該疾患に罹患している患者として都道府県知事から受給者証の交付を受けているものに限る。)。ただし、スモンを除く。  
(3) 「先天性血液凝固因子障害等治療研究事業実施要綱について」(平成元年7月 24 日健医発第 896 号)に掲げる疾患(当該疾患に罹患している患者として都道府県知事から受給者証の交付を受けているものに限る。)

#### 評価の単位

—

留意点

(1)については、指定難病に罹患している患者であって、医療受給者証を交付されているもの、又は、特定医療費の支給認定に係る基準を満たす状態にあることを医療機関において確実に診断されるものに限る。  
(2)及び(3)については、受給者証の交付を受けているものに限る。

24. 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場合に限る。)

項目の定義

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場合に限る。)

評価の単位

—

留意点

頸椎損傷の場合に限り該当するものとする。

25. 慢性閉塞性肺疾患(ヒュー・ジョーンズの分類がⅤ度の状態に該当する場合に限る。)

項目の定義

慢性閉塞性肺疾患(ヒュー・ジョーンズの分類がⅤ度の状態に該当する場合に限る。)

評価の単位

—

留意点

—

26. 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を実施している状態

項目の定義

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を実施している状態

評価の単位

月1回

留意点

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について、継続的に適切に行われていれば、毎日行われている必要はないものとする。

27. 欠番

28. 省略

29. 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要な場合に限る。)

項目の定義

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要な場合に限る。)

評価の単位

1日毎

留意点

ここでいう医療用麻薬等とは、WHO's pain ladder に定められる第2段階以上のものをいう。

30. 肺炎に対する治療を実施している状態

項目の定義

肺炎に対し画像診断及び血液検査を行い、肺野に明らかな浸潤影を認め、血液検査上炎症所見を伴い、治療が必要な状態

評価の単位

1日毎

留意点

—

31. 褥瘡に対する治療を実施している状態 (DESIGN-R 分類d2以上の場合又は褥瘡が2か所以上に認められる場合に限る。)

項目の定義

褥瘡に対する治療を実施している状態 (DESIGN-R 分類d2以上に該当する場合若しくは褥瘡が2か所以上に認められる状態に限る。)

d0:皮膚損傷・発赤無し

d1:持続する発赤

d2:真皮までの損傷

D3:皮下組織までの損傷

D4:皮下組織を超える損傷

D5:関節腔、体腔に至る損傷

DU:深さ判定が不能の場合

評価の単位

1日毎

留意点

部位、大きさ、深度等の褥瘡の程度について診療録に記載し、それぞれについての治療計画を立て治療を実施している場合に該当するものとする。

ただし、入院又は転院時既に発生していた褥瘡に限り、治癒又は軽快後も 30 日間に限り、引き続き医療区分2として取り扱うことができる。ただし、当該取り扱いを行う場合については、入院している患者に係る褥瘡の発生割合について、患者または家族の求めに応じて説明を行うこと。

32. 末梢循環障害による下肢末端の開放創に対する治療を実施している状態

項目の定義

末梢循環障害による下肢末端の開放創に対する治療を実施している状態 (以下の分類にて第2度以上に該当する場合に限る。)

第1度:皮膚の発赤が持続している部位があり、圧迫を取り除いても消失しない(皮膚の損傷はない)

第2度:皮膚層の部分的喪失:びらん、水疱、浅いくぼみとして表れる

第3度:皮膚層がなくなり潰瘍が皮下組織にまで及ぶ。深いくぼみとして表れ、隣接組織まで及んでいることもあれば、及んでいないこともある

第4度:皮膚層より皮下組織が欠損し、筋・骨・関節が露出している

評価の単位

1日毎

留意点

—

33. うつ症状に対する治療を実施している状態

項目の定義

うつ症状に対する治療を実施している状態(精神保健指定医の処方によりうつ症状に対する薬を投与している場合、入院精神療法、精神科作業療法及び心身医学療法など、「診療報酬の算定方法」別表第一第二章第8部の精神科専門療法のいずれかを算定している場合に限る。)

評価の単位

1日毎

留意点

「うつ症状」は、以下の7項目のそれぞれについて、うつ症状が初めてみられた日以降において、3日間のうち毎日観察された場合を2点、1日又は2日観察された場合を1点として評価を行う。

- a.否定的な言葉を言った
- b.自分や他者に対する継続した怒り
- c.現実には起こりそうもないことに対する恐れを表現した
- d.健康上の不満を繰返した
- e.たびたび不安、心配事を訴えた
- f.悲しみ、苦悩、心配した表情
- g.何回も泣いたり涙もろい

本評価によって、3日間における7項目の合計が4点以上であり、かつ、うつ症状に対する治療が行われている場合に限る。

なお、医師を含めた当該病棟(床)の医療従事者により、原因や治療方針等について検討を行い、治療方針に基づき実施したケアの内容について診療録等に記載すること。

34. 他者に対する暴行が毎日認められる状態

項目の定義

他者に対する暴行が毎日認められる状態

評価の単位

1日毎

留意点

本項目でいう他者に対する暴行が毎日認められる状態とは、例えば、他者を打つ、押す、ひっかく等が認められる状態をいう。なお、医師又は看護師の合計2名以上(ただし、少なくとも1名は医師であることとする)により「他者に対する暴行が毎日認められる」との判断の一致がある場合に限る。  
なお、医師を含めた当該病棟(床)の医療従事者により、原因や治療方針等について検討を行い、治療方針に基づき実施したケアの内容について診療録等に記載すること。

35. 1日8回以上の喀痰吸引を実施している状態

項目の定義

1日8回以上の喀痰吸引を実施している状態

評価の単位

1日毎

留意点

本項目でいう1日8回以上の喀痰吸引とは、夜間を含め3時間に1回程度の喀痰吸引を行っていることをいう。

36. 気管切開又は気管内挿管が行われている状態(発熱を伴う状態を除く。)

項目の定義

気管切開又は気管内挿管が行われている状態(発熱を伴う状態を除く。)

評価の単位

1日毎

留意点

—

37. 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部の蜂巣炎、膿等の感染症に対する治療を実施している状態

項目の定義

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部の蜂巣炎、膿等の感染症に対する治療を実施している状態(1日2回以上、ガーゼや創傷被覆材の交換が必要な場合に限る。)

評価の単位

1日毎

留意点

—

38. 酸素療法を実施している状態(密度の高い治療を要する状態を除く。)

項目の定義

酸素療法を実施している状態

評価の単位

1日毎

留意点

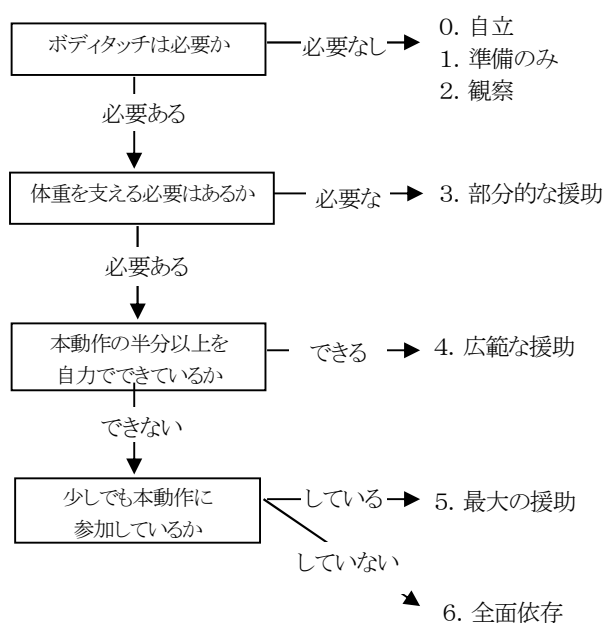
酸素非投与下において、安静時、睡眠時、運動負荷いずれかで動脈血酸素飽和度が 90%以下となる状態であって、医療区分3に該当する状態を除く。すなわち、安静時に3L／分未満の酸素投与下で動脈血酸素飽和度 90%以上を維持できる状態(肺炎等急性増悪により点滴治療を要した状態(点滴を実施した日から30日間までに限る。)及びNYHA 重症度分類のⅢ度又はⅣ度の心不全の状態を除く。)をいう。なお、毎月末において当該酸素療法を必要とする状態に該当しているか確認を行い、その結果を診療録等に記載すること。

### Ⅲ. ADL区分

当日を含む過去3日間の全勤務帯における患者に対する支援のレベルについて、下記の4項目(a. ～d. )に0～6の範囲で最も近いものを記入し合計する。新入院(転棟)の場合は、入院(転棟)後の状態について評価する。

| 項目          | 内容                                                                                | 支援のレベル |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|
| a. ベッド上の可動性 | 横になった状態からどのように動くか、寝返りをうったり、起き上がったり、ベッド上の身体の位置を調整する                                |        |
| b. 移乗       | ベッドからどのように、いすや車いすに座ったり、立ち上がるか<br>(浴槽や便座への移乗は除く)                                   |        |
| c. 食事       | どのように食べたり、飲んだりするか。<br>(上手、下手に関係なく)経管や経静脈栄養も含む                                     |        |
| d. トイレの使用   | どのようにトイレ(ポータブルトイレ、便器、尿器を含む)を使用するか。<br>排泄後の始末、おむつの替え、人工肛門またはカテーテルの管理、衣服を整える(移乗は除く) |        |
| (合計点)       |                                                                                   |        |

|                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|
| 0 自立 :手助け、準備、観察は不要または1～2回のみ                                      |
| 1 準備のみ :物や用具を患者の手の届く範囲に置くことが3回以上                                 |
| 2 観察 : 見守り、励まし、誘導が3回以上                                           |
| 3 部分的な援助 :動作の大部分(50%以上)は自分でできる・四肢の動きを助けるなどの体重(身体)を支えない援助を3回以上    |
| 4 広範な援助 : 動作の大部分(50%以上)は自分でできるが、体重を支える援助(たとえば、四肢や体幹の重みを支える)を3回以上 |
| 5 最大の援助 :動作の一部(50%未満)しか自分でできず、体重を支える援助を3回以上                      |
| 6 全面依存 :まる3日間すべての面で他者が全面援助した(および本動作は一度もなかった場合)                   |



## IV. その他

### 91. 身体抑制を実施している

#### 項目の定義

次のいずれかの行為を1つでも行った場合

- ・四肢の抑制
- ・体幹部の抑制
- ・ベッドを柵(サイドレール)で囲む
- ・介護衣(つなぎ服)の着用
- ・車いすや椅子から立ち上がることができないようにする(抑制のための腰ベルトや立ち上がることができない椅子の使用)
- ・ミトン(手指の機能抑制)
- ・自分の意思で開けることのできない居室等への隔離

#### 留意点

身体抑制を実施する場合は、身体抑制実施に係る3つの要件(切迫性・非代替性・一時性)に該当すること。また、3つの要件の該当状況、実施した身体抑制の行為、目的、理由及び抑制時間に関して、診療録等に記録すること。

## 認知症高齢者の日常生活自立度判定基準（抜粋）

| ランク   | 判定基準                                                 | 見られる症状・行動の例                                                                           |
|-------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| I     | 何らかの認知症を有するが、日常生活は家庭内及び社会的にほぼ自立している。                 |                                                                                       |
| II    | 日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが多少見られても、誰かが注意していれば自立できる。 |                                                                                       |
| II a  | 家庭外で上記 II の状態が見られる。                                  | たびたび道に迷うとか、買い物や事務、金銭管理などそれまでできたことにミスが目立つ等                                             |
| II b  | 家庭内でも上記 II の状態が見られる。                                 | 服薬管理ができない、電話の応対や訪問者との対応などひとりで留守番ができない等                                                |
| III   | 日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが見られ、介護を必要とする。            |                                                                                       |
| III a | 日中を中心として上記 III の状態が見られる。                             | 着替え、食事、排便・排尿が上手にできない・時間がかかる<br>やたらに物を口に入れる、物を拾い集める、徘徊、失禁、大声・奇声をあげる、火の不始末、不潔行為、性的異常行為等 |
| III b | 夜間を中心として上記 III の状態が見られる。                             | ランク III a に同じ                                                                         |
| IV    | 日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られ、常に介護を必要とする。       | ランク III に同じ                                                                           |
| M     | 著しい精神症状や周辺症状あるいは重篤な身体疾患が見られ、専門医療を必要とする。              | せん妄、妄想、興奮、自傷・他害等の精神症状や精神症状に起因する問題行動が継続する状態等                                           |

「認知症高齢者の日常生活自立度判定基準」の活用について（平成18年4月3日老発第0403003号） 厚生省老人保健福祉局長通知

## 障害老人の日常生活自立度（寝たきり度）判定基準（抜粋）

|       |       |                                                                                                  |
|-------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 生活自立  | ランク J | 何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており独力で外出する<br>1 交通機関等を利用して外出する<br>2 隣近所へなら外出する                            |
| 準寝たきり | ランク A | 屋内での生活は概ね自立しているが、介助なしには外出しない<br>1 介助により外出し、日中はほとんどベッドから離れて生活する<br>2 外出の頻度が少なく、日中も寝たり起きたりの生活をしている |
| 寝たきり  | ランク B | 屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが座位を保つ<br>1 車椅子に移乗し、食事、排泄はベッドから離れて行う<br>2 介助により車椅子に移乗する        |
|       | ランク C | 1 日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替において介助を要する<br>1 自力で寝返りをうつ<br>2 自力で寝返りもうたない                                  |

※判定に当たっては補装具や自助具等の器具を使用した状態であっても差し支えない。

「障害老人の日常生活自立度（寝たきり度）判定基準」の活用について（平成3年11月18日 老健第102－2号） 厚生省大臣官房老人保健福祉部長通知

## 超重症児（者）・準超重症児（者）の判定基準

以下の各項目に規定する状態が 6 か月以上継続する場合<sup>※1</sup>に、それぞれのスコアを合算する。

|                                                          |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| 1. 運動機能：座位まで                                             |       |
| 2. 判定スコア                                                 | (スコア) |
| (1) レスピレーター管理 <sup>※2</sup>                              | =10   |
| (2) 気管内挿管，気管切開                                           | = 8   |
| (3) 鼻咽頭エアウェイ                                             | = 5   |
| (4) O <sub>2</sub> 吸入又は SpO <sub>2</sub> 90%以下の状態が 10%以上 | = 5   |
| (5) 1 回／時間以上の頻回の吸引                                       | = 8   |
| 6 回／日以上以上の頻回の吸引                                          | = 3   |
| (6) ネブライザー 6 回／日以上または継続使用                                | = 3   |
| (7) IVH                                                  | =10   |
| (8) 経口摂取（全介助） <sup>※3</sup>                              | = 3   |
| 経管（経鼻・胃ろう含む） <sup>※3</sup>                               | = 5   |
| (9) 腸ろう・腸管栄養 <sup>※3</sup>                               | = 8   |
| 持続注入ポンプ使用（腸ろう・腸管栄養時）                                     | = 3   |
| (10) 手術・服薬にても改善しない過緊張で、<br>発汗による更衣と姿勢修正を 3 回／日以上         | = 3   |
| (11) 継続する透析（腹膜灌流を含む）                                     | =10   |
| (12) 定期導尿（3 回／日以上） <sup>※4</sup>                         | = 5   |
| (13) 人工肛門                                                | = 5   |
| (14) 体位交換 6 回／日以上                                        | = 3   |

## 〈判 定〉

1 の運動機能が座位までであり、かつ、2 の判定スコアの合計が 25 点以上の場合を超重症児（者）、10 点以上 25 点未満である場合を準超重症児（者）とする。

<sup>※1</sup> 新生児集中治療室を退室した児であって当該治療室での状態が引き続き継続する児については、当該状態が 1 か月以上継続する場合とする。ただし、新生児集中治療室を退室した後の症状増悪、又は新たな疾患の発生についてはその後の状態が 6 か月以上継続する場合とする。

<sup>※2</sup> 毎日行う機械的気道加圧を要するカマシ・NIPPV・CPAP などは、レスピレーター管理に含む。

<sup>※3</sup> (8) (9) は経口摂取、経管、腸ろう・腸管栄養のいずれかを選択。

<sup>※4</sup> 人工膀胱を含む

## 強度行動障害児(者)の医療度判定基準

## I 強度行動障害スコア

| 行動障害の内容                            | 行動障害の目安の例示                                                                 | 1点    | 3点    | 5点    |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| 1 ひどく自分の体を叩いたり傷つけたりする等の行為          | 肉が見えたり、頭部が変形に至るような叩きをしたり、つめをはぐなど。                                          | 週1回以上 | 日1回以上 | 1日中   |
| 2 ひどく叩いたり蹴ったりする等の行為                | 噛みつき、蹴り、なぐり、髪ひき、頭突きなど、相手が怪我をしかねないような行動など。                                  | 月1回以上 | 週1回以上 | 1日に頻回 |
| 3 激しいこだわり                          | 強く指示しても、どうしても服を脱ぐとか、どうしても外出を拒みとおす、何百メートルも離れた場所に戻り取りに行く、などの行為で止めても止めきれないもの。 | 週1回以上 | 日1回以上 | 1日に頻回 |
| 4 激しい器物破損                          | ガラス、家具、ドア、茶碗、椅子、眼鏡などをこわし、その結果危害が本人にもまわりにも大きいもの、服をなんとしてでも破ってしまうなど。          | 月1回以上 | 週1回以上 | 1日に頻回 |
| 5 睡眠障害                             | 昼夜が逆転してしまっている、ベッドについていられず人や物に危害を加えるなど。                                     | 月1回以上 | 週1回以上 | ほぼ毎日  |
| 6 食べられないものを口に入れたり、過食、反すう等の食事に関する行動 | テーブルごとひっくり返す、食器ごと投げるとか、椅子に座っていれず、皆と一緒に食事できない。便や釘・石などを食べ体に異常をきたした偏食など。      | 週1回以上 | ほぼ毎日  | ほぼ毎食  |
| 7 排泄つに関する強度の障害                     | 便を手でこねたり、便を投げたり、便を壁面になすりつける。強迫的に排尿排便行為を繰り返すなど。                             | 月1回以上 | 週1回以上 | ほぼ毎日  |
| 8 著しい多動                            | 身体・生命の危険につながる飛び出しをする。目を離すと一時も座れず走り回る。ベランダの上など高く危険なところに上る。                  | 月1回以上 | 週1回以上 | ほぼ毎日  |
| 9 通常と違う声を上げたり、大声を出す等の行動            | たえられない様な大声を出す。一度泣き始めると大泣きが何時間も続く。                                          | ほぼ毎日  | 1日中   | 絶えず   |
| 10 パニックへの対応が困難                     | 一度パニックが出ると、体力的にもとてもおさめられずつきあっていられない状態を呈する。                                 |       |       | 困難    |
| 11 他人に恐怖感を与える程度の粗暴な行為があり、対応が困難     | 日常生活のちょっとしたことを注意しても、爆発的な行動を呈し、かかわっている側が恐怖を感じさせられるような状況がある。                 |       |       | 困難    |

## Ⅱ 医療度判定スコア

|                                                                                                                                     |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1 行動障害に対する専門医療の実施の有無                                                                                                                |       |
| ① 向精神薬等による治療                                                                                                                        | 5点    |
| ② 行動療法、動作法、TEACCHなどの技法を取り入れた薬物療法以外の専門医療                                                                                             | 5点    |
| 2 神経・精神疾患の合併状態                                                                                                                      |       |
| ① 著しい視聴覚障害（全盲などがあり、かつ何らかの手段で移動する能力をもつ）                                                                                              | 5点    |
| ② てんかん発作が週1回以上、または6ヶ月以内のてんかん重積発作の既往                                                                                                 | 5点    |
| ③ 自閉症等によりこだわりが著しく対応困難                                                                                                               | 5点    |
| ④ その他の精神疾患や不眠に対し向精神薬等による治療が必要                                                                                                       | 5点    |
| 3 身体疾患の合併状態                                                                                                                         |       |
| ① 自傷・他害による外傷、多動・てんかん発作での転倒による外傷の治療（6ヶ月以内に）                                                                                          | 3点    |
| ② 慢性擦過傷・皮疹などによる外用剤・軟膏処置（6ヶ月以内に1ヶ月以上継続）                                                                                              | 3点    |
| ③ 便秘のため週2回以上の浣腸、または座薬（下剤は定期内服していること）                                                                                                | 3点    |
| ④ 呼吸器感染のための検査・処置・治療（6ヶ月以内にあれば）                                                                                                      | 3点    |
| ⑤ その他の身体疾患での検査・治療<br>（定期薬内服による副作用チェックのための検査以外、6ヶ月以内にあれば）                                                                            | 3点    |
| 4 自傷・他害・事故による外傷等のリスクを有する行動障害への対応                                                                                                    |       |
| ① 行動障害のため常に1対1の対応が必要                                                                                                                | 3点    |
| ② 行動障害のため個室対応等が必要（1対1の対応でも開放処遇困難）                                                                                                   | 5点    |
| ③ 行動障害のため個室対応でも処遇困難（自傷、多動による転倒・外傷の危険）<br>※） いずれか一つを選択                                                                               | 10点   |
| 5 患者自身の死亡に繋がるリスクを有する行動障害への対応                                                                                                        |       |
| ① 食事（異食、他害につながるような盗食、詰め込みによる窒息の危険など）                                                                                                | 3. 5点 |
| ② 排泄（排泄訓練が必要、糞食やトイレの水飲み、多動による転倒・外傷の危険）                                                                                              | 3. 5点 |
| ③ 移動（多動のためどこへ行くか分からない、多動による転倒・外傷の危険）                                                                                                | 3. 5点 |
| ④ 入浴（多動による転倒・外傷・溺水の危険、多飲による水中毒の危険）                                                                                                  | 3. 5点 |
| ⑤ 更衣（破衣・脱衣のための窒息の危険、異食の危険）<br>※） 次により配点<br>・常時1対1で医療的観察が必要な場合及び入院期間中の生命の危機回避のため個室対応や個別の時間での対応を行っている場合（5点）<br>・時に1対1で医療的観察が必要な場合（3点） | 3. 5点 |

注）「強度行動障害児（者）の医療度判定基準 評価の手引き」に基づき評価を行うこと。

「Ⅰ」が10点以上、かつ「Ⅱ」が24点以上。

## 「強度行動障害児(者)の医療度判定基準」評価の手引き

### I 強度行動障害スコア

- 1 行動障害は、過去半年以上その行動が続いている場合を評価する。周期性のある行動障害についても半年を基準に、その行動の出現有無でチェックする。例えば、情緒不安定でパニックを起こしても評価時から6カ月以前の行動であれば該当しない。
- 2 定期薬服用者は服用している状態で評価する（向精神薬・抗てんかん薬など）。
- 3 頓服の不穏時薬・不眠時薬・注射等は使用しない状態で評価する。
- 4 現在身体疾患で一時的にベッド安静などの場合は、半年以内であれば治癒・回復を想定して評価する。半年以上継続していれば現在の状態で評価する。
- 5 評価は年1回以上定期的に行い、複数職種（医師、児童指導員、看護師など）でチェックを行う。
- 6 項目別留意点
  - (1) 「1 ひどい自傷」は、自傷行為を防ぐための装具（ヘッドギアなど）は着用していない状態を想定して評価する。
  - (2) 「4 はげしい物壊し」は、器材や玩具などを自由に使用できる環境を想定して評価する。
  - (3) 「5 睡眠の大きな乱れ」は、問題行動があつて個室使用している場合は大部屋を想定して評価する。
  - (4) 「6 食事関係の強い障害」は、離席や盗食防止のための身体拘束があれば、開放状態を想定して評価する。問題行動のために食事場所を変える・時間をずらすなどの状態であれば本来の場所・時間を想定して評価する。
  - (5) 「7 排泄関係の著しい障害」は、オムツ使用であればその状態で評価する。つなぎなどの予防衣使用者は着用していない状態を想定して評価する。
  - (6) 「8 著しい多動」の項目は、開放病棟・行動制限なしの状況で評価する。

### II 医療度判定スコア

- 1 患者特性に応じた個別の治療をチームとして統一性と一貫性のある計画的な診療を行うため、次を実施することを前提として配点
  - (1) 多面的な治療を計画的に提供するため、医師、看護師、児童指導員、保育士、臨床心理士、作業療法士等から構成されるチームにより、カンファレンスを実施し、患者の治療・観察必要性の評価、治療目標の共有化を図り、各職種の専門性を生かした診療計画を立案。
  - (2) 当該診療計画の実施について、当該チームによる定期的なカンファレンスを実施し、評価を

行い、診療録に記載。

- (3) 患者の状態に応じ、当該診療計画に見直しも行いつつ、評価、計画、実施、再評価のサイクルを重ねる。

## 2 行動障害に対する専門医療の実施有無

- (1) ①の「向精神薬等」とは、抗精神病薬、抗うつ薬、抗躁薬、抗てんかん薬、気分安定薬（mood stabilizers）、抗不安薬、睡眠導入剤のほか、漢方薬なども含む。
- (2) ②は行動療法・動作法・TEACCHなどの技法を取り入れた薬物療法以外の治療的アプローチによる行動修正を行う専門医療。

## 3 神経・精神疾患の合併状態

- (1) ③の「自閉症等」とは広汎性発達障害全般（自閉症スペクトラム障害全般）を指す。
- (2) ④の「その他の精神疾患」とは、統合失調症、気分障害などを指す。「向精神薬等」は2－(1)と同様。

## 4 身体疾患の合併状態

- (1) ①は抗生剤等の内服・点滴、創部処置、縫合を含む。
- (2) ④は胸部レントゲン検査や抗生剤内服または点滴治療などを含む。
- (3) ⑤の「その他の身体疾患」とは、低体温、GER・反すうを繰り返すことによる嘔吐・誤嚥、眼科・耳鼻科疾患、婦人科的疾患、循環器疾患、骨折やその他の整形外科的疾患、機能悪化・維持・改善のためのリハビリなども含む。

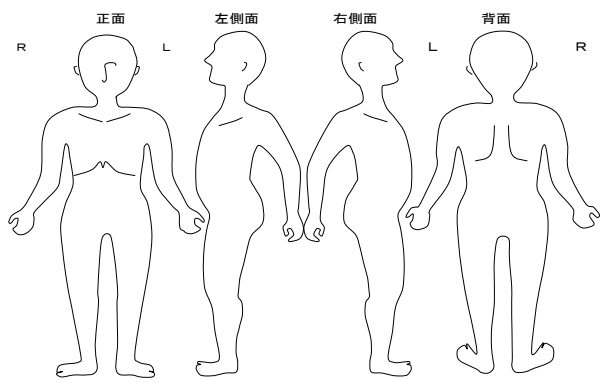
## 5 自傷・他害・事故による外傷等のリスクを有する行動障害への対応

- (1) ①、②、③はいずれか一つをチェックする。
- (2) ②の「個室対応等」とは、個別の環境設定やスケジュール調整などにより、本来は個室使用が必要な患者を個室以外で保護・重点観察している場合も含める。

## 6 患者自身の死亡に繋がるリスクを有する行動障害への対応

現在患者が生活している環境で評価するが、各項目に関連する理由で個室対応や個別の時間での対応を行っている場合は5点とみなす。

## 褥瘡リスクアセスメント票・褥瘡予防治療計画書

|                                                                                                                                                                                    |               |                                                              |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------|---------------|
| 氏 名： 様                                                                                                                                                                             |               | 病棟                                                           | 評価日 年 月 日     |
| 生年月日： ( 歳)                                                                                                                                                                         |               | 性 別 男・女                                                      | 評価者名          |
| 診 断 名：                                                                                                                                                                             | 褥瘡の有無（現在） 有・無 |                                                              | 褥瘡の有無（過去） 有・無 |
| <p>褥瘡ハイリスク項目〔該当すべてに○〕</p> <p>ベッド上安静、ショック状態、重度の末梢循環不全、麻薬等の鎮痛・鎮静剤の持続的な使用が必要、6時間以上の手術（全身麻酔下、特殊体位）、強度の下痢の持続、極度な皮膚の脆弱（低出生体重児、GVHD、黄疸等）、医療関連機器の長期かつ持続的な使用（医療用弾性ストッキング、シーネ等）、褥瘡の多発と再発</p> |               |                                                              |               |
| <p>その他の危険因子〔該当すべてに○〕</p> <p>床上で自立体位変換ができない、いす上で座位姿勢が保持できない、病的骨突出、関節拘縮、栄養状態低下、皮膚の湿潤（多汗、尿失禁、便失禁）、浮腫（局所以外の部位）</p>                                                                     |               |                                                              |               |
| <p>褥瘡の発生が予測される部位及び褥瘡の発生部位</p>                                                                   |               | <p>リスクアセスメント結果</p>                                           |               |
|                                                                                                                                                                                    |               | <p>重点的な褥瘡ケアの必要性</p> <p style="text-align: right;">要 ・ 不要</p> |               |
|                                                                                                                                                                                    |               | <p>褥瘡管理者名</p>                                                |               |
| <p>褥瘡予防治療計画 〔褥瘡ハイリスク患者ケアの開始年月日 年 月 日〕</p>                                                                                                                                          |               |                                                              |               |
| <p>褥瘡ケア結果の評価 〔褥瘡ハイリスク患者ケアの終了年月日 年 月 日〕</p>                                                                                                                                         |               |                                                              |               |

特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票

( 配点 )

| A | モニタリング及び処置等                                        | 0 点 | 1 点 | 2 点  |
|---|----------------------------------------------------|-----|-----|------|
| 1 | 心電図モニターの管理                                         | なし  | あり  |      |
| 2 | 輸液ポンプの管理                                           | なし  | あり  |      |
| 3 | 動脈圧測定（動脈ライン）                                       | なし  |     | あり   |
| 4 | シリンジポンプの管理                                         | なし  | あり  |      |
| 5 | 中心静脈圧測定（中心静脈ライン）                                   | なし  |     | あり   |
| 6 | 人工呼吸器の管理                                           | なし  |     | あり   |
| 7 | 輸血や血液製剤の管理                                         | なし  |     | あり   |
| 8 | 肺動脈圧測定（スワンガンツカテーテル）                                | なし  |     | あり   |
| 9 | 特殊な治療法等<br>(CHDF, IABP, PCPS, 補助人工心臓, ICP測定, ECMO) | なし  |     | あり   |
|   |                                                    |     |     | A 得点 |

| B  | 患者の状況等        | 患者の状態 |                 |      |   | 介助の実施 |      |   | 評価   |
|----|---------------|-------|-----------------|------|---|-------|------|---|------|
|    |               | 0 点   | 1 点             | 2 点  |   | 0     | 1    |   |      |
| 10 | 寝返り           | できる   | 何かにつかまれば<br>できる | できない | × |       |      | × | 点    |
| 11 | 移乗            | 自立    | 一部介助            | 全介助  |   | 実施なし  | 実施あり |   | 点    |
| 12 | 口腔清潔          | 自立    | 要介助             |      |   | 実施なし  | 実施あり |   | 点    |
| 13 | 食事摂取          | 自立    | 一部介助            | 全介助  |   | 実施なし  | 実施あり |   | 点    |
| 14 | 衣服の着脱         | 自立    | 一部介助            | 全介助  |   | 実施なし  | 実施あり |   | 点    |
| 15 | 診療・療養上の指示が通じる | はい    | いいえ             |      |   |       |      |   | 点    |
| 16 | 危険行動          | ない    |                 | ある   |   |       |      |   | 点    |
|    |               |       |                 |      |   |       |      |   | B 得点 |

注) 特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票の記入にあたっては、  
「特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票 評価の手引き」に基づき行うこと。  
・ Aについては、評価日において実施されたモニタリング及び処置等の合計点数を記載する。  
・ Bについては、評価日の「患者の状態」及び「介助の実施」に基づき判断した患者の状況等の点数を記載する。

＜特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度に係る基準＞  
モニタリング及び処置等に係る得点（A 得点）が 4 点以上かつ患者の状況等に係る得点（B 得点）が 3 点以上。

## 特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票 評価の手引き

### アセスメント共通事項

#### 1. 評価の対象

評価の対象は、救命救急入院料及び特定集中治療室管理料を届け出ている治療室に入院している患者であり、短期滞在手術等基本料を算定する患者及びD P C対象病院において短期滞在手術等基本料2又は3の対象となる手術、検査又は放射線治療を行った患者（基本診療料の施設基準等第十の三（3）及び四に係る要件以外の短期滞在手術等基本料に係る要件を満たす場合に限る。）は評価の対象としない。

#### 2. 評価日及び評価項目

評価は、患者に行われたモニタリング及び処置等（A項目）、患者の状況等（B項目）について、毎日評価を行うこと。

#### 3. 評価対象時間

評価対象時間は、0時から24時の24時間であり、重複や空白時間を生じさせないこと。

外出・外泊や検査・手術等の理由により、全ての評価対象時間の観察を行うことができない患者の場合であっても、当該治療室に在室していた時間があつた場合は、評価の対象とすること。ただし、評価対象日の0時から24時の間、外泊している患者は、当該外泊日については、評価対象とならない。

退室日は、当日の0時から退室時までを評価対象時間とする。退室日の評価は行いが、基準を満たす患者の算出にあたり延べ患者数には含めない。ただし、入院した日に退院（死亡退院を含む）した患者は、延べ患者数に含めるものとする。

#### 4. 評価対象場所

当該治療室内を評価の対象場所とし、当該治療室以外で実施された治療、処置、看護及び観察については、評価の対象場所に含めない。

#### 5. 評価対象の処置・介助等

当該治療室で実施しなければならない処置・介助等の実施者、又は医師の補助の実施者は、当該治療室に所属する看護職員でなければならない。ただし、一部の評価項目において、薬剤師、理学療法士等が治療室内において実施することを評価する場合は、治療室所属の有無は問わない。

なお、A項目の評価において、医師が単独で処置等を行った後に、当該治療室の看護職員が当該処置等を確認し、実施記録を残す場合も評価に含めるものとする。

A項目の処置の評価においては、訓練や退院指導等の目的で実施する行為は評価の対象に含めないが、B項目の評価においては、患者の訓練を目的とした行為であっても評価の対象に含めるものとする。

A項目の薬剤の評価については、臨床試験であっても評価の対象に含めるものとする。

#### 6. 評価者

評価は、院内研修を受けた者が行うこと。医師、薬剤師、理学療法士等が一部の項目の評価を行う場合も院内研修を受けること。

#### 7. 評価の判断

評価の判断は、アセスメント共通事項、B項目共通事項及び項目ごとの選択肢の判断基準等に従って実施すること。独自に定めた判断基準により評価してはならない。

#### 8. 評価の根拠

評価は、観察と記録に基づいて行い、推測は行わないこと。当日の実施記録が無い場合は評価できないため、A項目では「なし」、B項目では自立度の一番高い評価とする。A項目の評価においては、後日、第三者が確認を行う際に、記録から同一の評価を導く

根拠となる記録を残しておく必要があるが、項目ごとの記録を残す必要はない。

記録は、媒体の如何を問わず、当該医療機関において正式に承認を得て保管されているものであること。また、原則として医師及び当該治療室の看護職員による記録が評価の対象となるが、評価項目によっては、医師及び当該治療室の看護職員以外の職種の記録も評価の根拠となり得るため、記録方法について院内規定を設ける等、工夫すること。

なお、B項目については、「患者の状態」が評価の根拠となることから、重複する記録を残す必要はない。

## A モニタリング及び処置等

### 1 心電図モニターの管理

#### 項目の定義

心電図モニターの管理は、持続的に看護職員が心電図のモニタリングを実施した場合に評価する項目である。

#### 選択肢の判断基準

「なし」

持続的な心電図のモニタリングを実施しなかった場合をいう。

「あり」

持続的な心電図のモニタリングを実施した場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

心電図の誘導の種類や誘導法の種類は問わない。

機器の設置・準備・後片付けは含めない。心電図モニターの装着時間や回数は問わないが、医師の指示により、心機能や呼吸機能障害を有する患者等に対して常時観察を行っている場合であって、看護職員による心電図の評価の記録が必要である。心電図の機器による自動的な記録のみの場合は心電図モニターの管理の対象に含めない。

心電図検査として一時的に測定を行った場合は含めない。ホルター心電図は定義に従い、看護職員による持続的な評価の記録がある場合に限り含める。

### 2 輸液ポンプの管理

#### 項目の定義

輸液ポンプの管理は、末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたり輸液ポンプを使用し、看護職員が使用状況（投与時間、投与量等）を管理している場合に評価する項目である。

#### 選択肢の判断基準

「なし」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたり輸液ポンプの管理をしなかった場合をいう。

「あり」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたり輸液ポンプの管理をした場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたり輸液ポンプにセットしていても、作動させていない場合や、灌流等患部の洗浄に使用している場合には使用していないものとする。

携帯用であっても輸液ポンプの管理に含めるが、看護職員が投与時間と投与量の両方の管理を行い、持続的に注入している場合のみ含める。

### 3 動脈圧測定（動脈ライン）

#### 項目の定義

動脈圧測定は、動脈ラインを挿入し、そのラインを介して直接的に動脈圧測定を実施した場合を評価する項目である。

#### 選択肢の判断基準

「なし」

動脈圧測定を実施していない場合をいう。

「あり」

動脈圧測定を実施している場合をいう。

### 4 シリンジポンプの管理

#### 項目の定義

シリンジポンプの管理は、末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプを使用し、看護職員が使用状況（投与時間、投与量等）を管理している場合に評価する項目である。

#### 選択肢の判断基準

「なし」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプの管理をしなかった場合をいう。

「あり」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプの管理をした場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプにセットしていても、作動させていない場合には使用していないものとする。

携帯用であってもシリンジポンプの管理の対象に含めるが、PCA（自己調節鎮痛法）によるシリンジポンプは、看護職員が投与時間と投与量の両方の管理を行い、持続的に注入している場合のみ含める。

### 5 中心静脈圧測定（中心静脈ライン）

#### 項目の定義

中心静脈圧測定は、中心静脈ラインを挿入し、そのラインを介して直接的に中心静脈圧測定を実施した場合を評価する項目である。

#### 選択肢の判断基準

「なし」  
中心静脈圧測定（中心静脈ライン）を実施していない場合をいう。  
「あり」  
中心静脈圧測定（中心静脈ライン）を実施している場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

スワンガンツカテーテルによる中心静脈圧測定についても中心静脈圧測定（中心静脈ライン）の対象に含める。  
中心静脈圧の測定方法は、水柱による圧測定、圧トランスデューサーによる測定のいずれでもよい。

### 6 人工呼吸器の管理

#### 項目の定義

人工呼吸器の管理は、人工換気が必要な患者に対して、人工呼吸器を使用し管理した場合を評価する項目である。

#### 選択肢の判断基準

「なし」  
人工呼吸器を使用していない場合をいう。  
「あり」  
人工呼吸器を使用している場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

人工呼吸器の種類や設定内容、あるいは気道確保の方法については問わないが、看護職員等が、患者の人工呼吸器の装着状態の確認、換気状況の確認、機器の作動確認等の管理を実施している必要がある。また、人工呼吸器の使用に関する医師の指示が必要である。  
NPPV（非侵襲的陽圧換気）の実施は含める。

### 7 輸血や血液製剤の管理

#### 項目の定義

輸血や血液製剤の管理は、輸血（全血、濃厚赤血球、新鮮凍結血漿等）や血液製剤（アルブミン製剤等）の投与について、血管を通して行った場合、その投与後の状況を看護職員が管理した場合に評価する項目である。

#### 選択肢の判断基準

「なし」  
輸血や血液製剤の使用状況の管理をしなかった場合をいう。  
「あり」  
輸血や血液製剤の使用状況の管理をした場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

輸血、血液製剤の種類及び単位数については問わないが、腹膜透析や血液透析は輸血や血液製剤の管理の対象に含めない。自己血輸血、腹水を濾過して輸血する場合は

含める。

## 8 肺動脈圧測定（スワンガンツカテーテル）

### 項目の定義

肺動脈圧測定は、スワンガンツカテーテルを挿入し、そのカテーテルを介して直接的に肺動脈圧測定を実施した場合を評価する項目である。

### 選択肢の判断基準

「なし」  
肺動脈圧測定を実施していない場合をいう。  
「あり」  
肺動脈圧測定を実施している場合をいう。

### 判断に際しての留意点

スワンガンツカテーテル以外の肺動脈カテーテルによる肺動脈圧測定についても肺動脈圧測定の評価に含める。

## 9 特殊な治療法等（CHDF, IABP, PCPS, 補助人工心臓, ICP 測定, ECMO）

### 項目の定義

特殊な治療法等は、CHDF（持続的血液濾過透析）、IABP（大動脈バルーンパンピング）、PCPS（経皮的心肺補助法）、補助人工心臓、ICP（頭蓋内圧）測定、ECMO（経皮的肺補助法）を実施した場合を評価する項目である。

### 選択肢の判断基準

「なし」  
特殊な治療法等のいずれも行っていない場合をいう。  
「あり」  
特殊な治療法等のいずれかを行っている場合をいう。

## B 患者の状況等

### B 項目共通事項

1. 義手・義足・コルセット等の装具を使用している場合には、装具を装着した後の状態に基づいて評価を行う。
2. 評価時間帯のうちに状態が変わり、異なる状態の記録が存在する場合には、自立度の低い方の状態をもとに評価を行うこと。
3. 当該動作が制限されていない場合には、可能であれば動作を促し、観察した結果をもとに「患者の状態」を評価すること。動作の確認をできなかった場合には、通常、介助が必要な状態であっても「できる」又は「自立」とする。
4. 医師の指示によって、当該動作が制限されていることが明確である場合には、各選択肢の留意点を参考に評価する。この場合、医師の指示に係る記録があること。ただし、動作が禁止されているにもかかわらず、患者が無断で当該動作を行ってしまった場合には「できる」又は「自立」とする。
5. B11「移乗」、B12「口腔清潔」、B13「食事摂取」、B14「衣服の着脱」については、「患者の状態」と「介助の実施」とを乗じた点数とすること。

## 1 0 寝返り 項目の定義

寝返りが自分でできるかどうか、あるいはベッド柵、ひも、バー、サイドレール等の何かにつかまればできるかどうかを評価する項目である。  
ここでいう『寝返り』とは、仰臥位から（左右どちらかの）側臥位になる動作である。

### 選択肢の判断基準

「できる」  
何にもつかまらず、寝返り（片側だけでよい）が1人でできる場合をいう。  
「何かにつかまればできる」  
ベッド柵、ひも、バー、サイドレール等の何かにつかまれば1人で寝返りができる場合をいう。  
「できない」  
介助なしでは1人で寝返りができない等、寝返りに何らかの介助が必要な場合をいう。

### 判断に際しての留意点

「何かにつかまればできる」状態とは、看護職員等が事前に環境を整えておくことによって患者自身が1人で寝返りができる状態であり、寝返りの際に、ベッド柵に患者の手をつかまらせる等の介助を看護職員等が行っている場合は「できない」となる。  
医師の指示により、自力での寝返りを制限されている場合は「できない」とする。

## 1 1 移乗 項目の定義

移乗時の介助の必要の有無と、介助の実施状況の評価する項目である。  
ここでいう『移乗』とは、「ベッドから車椅子へ」、「ベッドからストレッチャーへ」、「車椅子からポータブルトイレへ」等、乗り移ることである。

### 選択肢の判断基準

（患者の状態）  
「自立」  
介助なしで移乗できる場合をいう。這って動いても、移乗が1人でできる場合も含む。  
「一部介助」  
患者の心身の状態等の理由から、事故等がないように見守る必要がある場合、あるいは1人では移乗ができないため他者が手を添える、体幹を支える等の一部介助が必要な場合をいう。  
「全介助」  
1人では移乗が全くできないために、他者が抱える、運ぶ等の全面的に介助が必要な場合をいう。  
（介助の実施）  
「実施なし」  
評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。  
「実施あり」  
評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

## 判断に際しての留意点

患者が1人では動けず、スライド式の移乗用補助具の使用が必要な場合は「全介助」となる。  
車椅子等への移乗の際に、立つ、向きを変える、数歩動く等に対して、患者自身も行うことができている（力が出せる）場合は「一部介助」となる。  
医師の指示により、自力での移乗を制限されている場合は「全介助」とする。また、介助による移乗も制限されている場合は、「全介助」かつ「実施なし」とする。

## 1 2 口腔清潔 項目の定義

口腔内を清潔にするための一連の行為が1人でできるかどうか、1人でできない場合に看護職員等が見守りや介助を実施したかどうかを評価する項目である。  
一連の行為とは、歯ブラシやうがい用の水等を用意する、歯磨き粉を歯ブラシにつける等の準備、歯磨き中の見守りや指示、磨き残しの確認等も含む。  
口腔清潔に際して、車椅子に移乗する、洗面所まで移動する等の行為は、口腔清潔に関する一連の行為には含まれない。

## 選択肢の判断基準

（患者の状態）  
「自立」  
口腔清潔に関する一連の行為すべてが1人でできる場合をいう。  
「要介助」  
口腔清潔に関する一連の行為のうち部分的、あるいはすべてに介助が必要な場合をいう。患者の心身の状態等の理由から見守りや指示が必要な場合も含まれる。  
（介助の実施）  
「実施なし」  
評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。  
「実施あり」  
評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

## 判断に際しての留意点

口腔内の清潔には、『歯磨き、うがい、口腔内清拭、舌のケア等の介助から義歯の手入れ、挿管中の吸引による口腔洗浄、ポピドンヨード剤等の薬剤による洗浄』も含まれる。舌や口腔内の硼砂グリセリンの塗布、口腔内吸引のみは口腔内清潔に含まない。  
また、歯がない場合は、うがいや義歯の清潔等、口腔内の清潔に関する類似の行為が行われているかどうかに基づいて判断する。  
医師の指示により、自力での口腔清潔が制限されている場合は「要介助」とする。また、介助による口腔清潔も制限されている場合は、「要介助」かつ「実施なし」とする。

## 1 3 食事摂取 項目の定義

食事介助の必要の有無と、介助の実施状況を評価する項目である。  
ここでいう食事摂取とは、経口栄養、経管栄養を含み、朝食、昼食、夕食、補食等、個々の食事単位で評価を行う。中心静脈栄養は含まれない。  
食事摂取の介助は、患者が食事を摂るための介助、患者に応じた食事環境を整える食卓上の介助をいう。厨房での調理、配膳、後片付け、食べこぼしの掃除、車椅子へ

の移乗の介助、エプロンをかける等は含まれない。

#### 選択肢の判断基準

(患者の状態)

「自立」

介助・見守りなしに1人で食事が摂取できる場合をいう。また、箸やスプーンのほかに、自助具等を使用する場合も含まれる。

「一部介助」

必要に応じて、食事摂取の行為の一部に介助が必要な場合をいう。また、食卓で食べやすいように配慮する行為(小さく切る、ほぐす、皮をむく、魚の骨をとる、蓋をはずす等)が必要な場合をいう。患者の心身の状態等の理由から見守りや指示が必要な場合も含まれる。

「全介助」

1人では全く食べることができず全面的に介助が必要な場合をいい、食事開始から終了までにすべてに介助を要する場合は「全介助」とする。

(介助の実施)

「実施なし」

評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。

「実施あり」

評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

食事の種類は問わず、一般(普通)食、プリン等の経口訓練食、水分補給食、経管栄養すべてをさし、摂取量は問わない。経管栄養の評価も、全面的に看護職員等が行う必要がある場合は「全介助」となり、患者が自立して1人で行うことができる場合は「自立」となる。ただし、経口栄養と経管栄養のいずれも行っている場合は、「自立度の低い方」で評価する。

家族が行った行為、食欲の観察は含めない。また、看護職員等が、パンの袋切り、食事の温め、果物の皮むき、卵の殻むき等を行う必要がある場合は「一部介助」とする。

医師の指示により、食止めや絶食となっている場合は、「全介助」かつ「実施なし」とする。セッティングしても患者が食事摂取を拒否した場合は「実施なし」とする。

#### 1.4 衣服の着脱

##### 項目の定義

衣服の着脱について、介助の必要の有無と、介助の実施状況を評価する項目である。衣服とは、患者が日常生活上必要とし着用しているものをいう。パジャマの上衣、ズボン、寝衣、パンツ、オムツ等を含む。

#### 選択肢の判断基準

(患者の状態)

「自立」

介助なしに1人で衣服を着たり脱いだりすることができる場合をいう。自助具等を使って行うことができる場合も含む。

「一部介助」

衣服の着脱に一部介助が必要な場合をいう。例えば、途中までは自分で行っているが、最後に看護職員等がズボン・パンツ等を上げる必要がある場合等は、「一部介助」に含む。看護職員等が手を出して介助する必要はないが、患者の心身の状態等の理由から、転倒の防止等のために、見守りや指示を行う必要がある場合

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>等も「一部介助」とする。</p> <p>「全介助」<br/>衣服の着脱の行為すべてに介助が必要な場合をいう。患者自身が、介助を容易にするために腕を上げる、足を上げる、腰を上げる等の行為を行うことができても、着脱行為そのものを患者が行うことができず、看護職員等がすべて介助する必要がある場合も「全介助」とする。</p> <p>(介助の実施)</p> <p>「実施なし」<br/>評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。</p> <p>「実施あり」<br/>評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 判断に際しての留意点

|                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>衣服の着脱に要する時間の長さは判断には関係しない。</p> <p>通常は自分で衣服の着脱をしているが、点滴が入っているために介助を要している場合は、その介助の状況で評価する。</p> <p>靴や帽子は、衣服の着脱の評価に含めない。</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 1 5 診療・療養上の指示が通じる

#### 項目の定義

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| <p>指示内容や背景疾患は問わず、診療・療養上の指示に対して、指示通りに実行できるかどうかを評価する項目である。</p> |
|--------------------------------------------------------------|

#### 選択肢の判断基準

|                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>「はい」<br/>診療・療養上の指示に対して、指示通りの行動が常に行われている場合をいう。</p> <p>「いいえ」<br/>診療・療養上の指示に対して、指示通りでない行動が1回でもみられた場合をいう。</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 判断に際しての留意点

|                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>精神科領域、意識障害等の有無等、背景疾患は問わない。指示の内容は問わないが、あくまでも診療・療養上で必要な指示であり、評価日当日の指示であること、及びその指示が適切に行われた状態で評価することを前提とする。</p> <p>医師や看護職員等の話を理解したように見えても、意識障害等により指示を理解できない場合や自分なりの解釈を行い結果的に、診療・療養上の指示から外れた行動をした場合は「いいえ」とする。</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 1 6 危険行動

#### 項目の定義

|                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>患者の危険行動の有無を評価する項目である。</p> <p>ここでいう「危険行動」は、「治療・検査中のチューブ類・点滴ルート等の自己抜去、転倒・転落、自傷行為」の発生又は「そのまま放置すれば危険行動に至ると判断する行動」を過去1週間以内の評価対象期間に看護職員等が確認した場合をいう。</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 選択肢の判断基準

|             |
|-------------|
| <p>「ない」</p> |
|-------------|

過去 1 週間以内に危険行動がなかった場合をいう。  
「ある」  
過去 1 週間以内に危険行動があった場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

危険行動の評価にあたっては、適時のアセスメントと適切な対応、並びに日々の危険行動への対策を前提としている。この項目は、その上で、なお発生が予測できなかった危険行動の事実とその対応の手間を評価する項目であり、対策をもたない状況下で発生している危険行動を評価するものではない。対策がもたれている状況下で発生した危険行動が確認でき、評価当日にも当該対策がもたれている場合に評価の対象に含める。

認知症等の有無や、日常生活動作能力の低下等の危険行動を起こす疾患・原因等の背景や、行動の持続時間等の程度を判断の基準としない。なお、病室での喫煙や大声を出す・暴力を振るう等の、いわゆる迷惑行為は、この項目での定義における「危険行動」には含めない。

他施設からの転院、他病棟からの転棟の際は、看護職員等が記載した記録物により評価対象期間内の「危険行動」が確認できる場合は、評価の対象に含める。

ハイケアユニット用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票

(配点)

| A  | モニタリング及び処置等                                        | 0点  | 1点 |
|----|----------------------------------------------------|-----|----|
| 1  | 創傷処置<br>(①創傷の処置(褥瘡の処置を除く)、<br>②褥瘡の処置)              | なし  | あり |
| 2  | 蘇生術の施行                                             | なし  | あり |
| 3  | 呼吸ケア<br>(喀痰吸引のみの場合及び人工呼吸器の装着の場<br>合を除く)            | なし  | あり |
| 4  | 点滴ライン同時3本以上の管理                                     | なし  | あり |
| 5  | 心電図モニターの管理                                         | なし  | あり |
| 6  | 輸液ポンプの管理                                           | なし  | あり |
| 7  | 動脈圧測定(動脈ライン)                                       | なし  | あり |
| 8  | シリンジポンプの管理                                         | なし  | あり |
| 9  | 中心静脈圧測定(中心静脈ライン)                                   | なし  | あり |
| 10 | 人工呼吸器の管理                                           | なし  | あり |
| 11 | 輸血や血液製剤の管理                                         | なし  | あり |
| 12 | 肺動脈圧測定(スワンガンツカテーテル)                                | なし  | あり |
| 13 | 特殊な治療法等<br>(CHDF, IABP, PCPS, 補助人工心臓, ICP測定, ECMO) | なし  | あり |
|    |                                                    | A得点 |    |

| B   | 患者の状況等        | 患者の状態 |                 |      |   | 介助の実施 |      |   | 評価 |
|-----|---------------|-------|-----------------|------|---|-------|------|---|----|
|     |               | 0点    | 1点              | 2点   |   | 0     | 1    |   |    |
| 14  | 寝返り           | できる   | 何かにつかまれば<br>できる | できない | × |       |      | × | 点  |
| 15  | 移乗            | 自立    | 一部介助            | 全介助  |   | 実施なし  | 実施あり |   | 点  |
| 16  | 口腔清潔          | 自立    | 要介助             |      |   | 実施なし  | 実施あり |   | 点  |
| 17  | 食事摂取          | 自立    | 一部介助            | 全介助  |   | 実施なし  | 実施あり |   | 点  |
| 18  | 衣服の着脱         | 自立    | 一部介助            | 全介助  |   | 実施なし  | 実施あり |   | 点  |
| 19  | 診療・療養上の指示が通じる | はい    | いいえ             |      |   |       |      |   | 点  |
| 20  | 危険行動          | ない    |                 | ある   |   |       |      |   | 点  |
| B得点 |               |       |                 |      |   |       |      |   |    |

注) ハイケアユニット用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票の記入にあたっては、  
「ハイケアユニット用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票 評価の手引き」に基づき行うこと。  
・Aについては、評価日において実施されたモニタリング及び処置等の合計点数を記載する。  
・Bについては、評価日の「患者の状態」及び「介助の実施」に基づき判断した患者の状況等の点数を記載する。

＜ハイケアユニット用の重症度、医療・看護必要度に係る基準＞  
モニタリング及び処置等に係る得点（A得点）が3点以上かつ患者の状況等に係る得点（B得点）が4点以上。

## アセスメント共通事項

### 1. 評価の対象

評価の対象は、ハイケアユニット入院医療管理料を届け出ている治療室に入院している患者であり、短期滞在手術等基本料を算定する患者及びD P C対象病院において短期滞在手術等基本料2又は3の対象となる手術、検査又は放射線治療を行った患者（基本診療料の施設基準等第十の三（3）及び四に係る要件以外の短期滞在手術等基本料に係る要件を満たす場合に限る。）は評価の対象としない。

### 2. 評価日及び評価項目

評価は、患者に行われたモニタリング及び処置等（A項目）、患者の状況等（B項目）について、毎日評価を行うこと。

### 3. 評価対象時間

評価対象時間は、0時から24時の24時間であり、重複や空白時間を生じさせないこと。外出・外泊や検査・手術等の理由により、全ての評価対象時間の観察を行うことができない患者の場合であっても、当該治療室に在室していた時間があつた場合は、評価の対象とすること。ただし、評価対象日の0時から24時の間、外泊している患者は、当該外泊日については、評価対象とならない。

退室日は、当日の0時から退室時までを評価対象時間とする。退室日の評価は行うが、基準を満たす患者の算出にあたり延べ患者数には含めない。ただし、入院した日に退院（死亡退院を含む）した患者は、延べ患者数に含めるものとする。

### 4. 評価対象場所

当該治療室内を評価の対象場所とし、当該治療室以外で実施された治療、処置、看護及び観察については、評価の対象場所に含めない。

### 5. 評価対象の処置・介助等

当該治療室で実施しなければならない処置・介助等の実施者、又は医師の補助の実施者は、当該治療室に所属する看護職員でなければならない。ただし、一部の評価項目において、薬剤師、理学療法士等が治療室内において実施することを評価する場合は、治療室所属の有無は問わない。

なお、A項目の評価において、医師が単独で処置等を行った後に、当該治療室の看護職員が当該処置等を確認し、実施記録を残す場合も評価に含めるものとする。

A項目の処置の評価においては、訓練や退院指導等の目的で実施する行為は評価の対象に含めないが、B項目の評価においては、患者の訓練を目的とした行為であっても評価の対象に含めるものとする。

A項目の薬剤の評価については、臨床試験であっても評価の対象に含めるものとする。

### 6. 評価者

評価は、院内研修を受けた者が行うこと。医師、薬剤師、理学療法士等が一部の項目の評価を行う場合も院内研修を受けること。

### 7. 評価の判断

評価の判断は、アセスメント共通事項、B項目共通事項及び項目ごとの選択肢の判断基準等に従って実施すること。独自に定めた判断基準により評価してはならない。

### 8. 評価の根拠

評価は、観察と記録に基づいて行い、推測は行わないこと。当日の実施記録が無い場合は評価できないため、A項目では「なし」、B項目では自立度の一番高い評価とする。A項目の評価においては、後日、第三者が確認を行う際に、記録から同一の評価を導く

根拠となる記録を残しておく必要があるが、項目ごとの記録を残す必要はない。

記録は、媒体の如何を問わず、当該医療機関において正式に承認を得て保管されているものであること。また、原則として医師及び当該治療室の看護職員による記録が評価の対象となるが、評価項目によっては、医師及び当該治療室の看護職員以外の職種の記録も評価の根拠となり得るため、記録方法について院内規定を設ける等、工夫すること。

なお、B項目については、「患者の状態」が評価の根拠となることから、重複する記録を残す必要はない。

## A モニタリング及び処置等

### 1 創傷処置

#### 項目の定義

創傷処置は、①創傷の処置（褥瘡の処置を除く）、②褥瘡の処置のいずれかの処置について、看護職員が医師の介助をした場合、あるいは医師又は看護職員が自ら処置を実施した場合に評価する項目である。

#### 選択肢の判断基準

「なし」  
創傷処置のいずれも実施しなかった場合をいう。  
「あり」  
創傷処置のいずれかを実施した場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

創傷処置に含まれる内容は、各定義及び留意点に基づいて判断すること。

#### ① 創傷の処置（褥瘡の処置を除く）

##### 【定義】

創傷の処置（褥瘡の処置を除く）は、創傷があり、創傷についての処置を実施した場合に評価する項目である。

##### 【留意点】

ここでいう創傷とは、皮膚又は粘膜が破綻をきたした状態であり、その数、深さ、範囲の程度は問わない。

縫合創は創傷処置の対象に含めるが、縫合のない穿刺創は含めない。粘膜は、鼻、口腔、膣及び肛門の粘膜であって、外部から粘膜が破綻をきたしている状態であることが目視できる場合に限り含める。気管切開口、胃瘻及びストーマ等については、造設から抜糸までを含め、抜糸後は、滲出液が見られ処置を必要とする場合を含める。

ここでいう処置とは、創傷の治癒を促し感染を予防する目的で、洗浄、消毒、止血、薬剤の注入及び塗布、ガーゼやフィルム材等の創傷被覆材の貼付や交換等の処置を実施した場合をいい、診察、観察だけの場合やガーゼを剥がすだけの場合は含めない。

また、陰圧閉鎖療法、眼科手術後の点眼及び排泄物の処理に関するストーマ処置は含めない。

#### ② 褥瘡の処置

##### 【定義】

褥瘡の処置は、褥瘡があり、褥瘡についての処置を実施した場合に評価する項目である。

### 【留意点】

ここでいう褥瘡とは、NPUAP分類Ⅱ度以上又はDESIGN-R分類d2以上の状態をいう。この状態に達していないものは、褥瘡の処置の対象に含めない。

ここでいう処置とは、褥瘡に対して、洗浄、消毒、止血、薬剤の注入及び塗布、ガーゼやフィルム材等の創傷被覆材の貼付や交換等の処置を実施した場合をいい、診察、観察だけの場合やガーゼを剥がすだけの場合は含めない。また、陰圧閉鎖療法は含めない。

### 【参考】

NPUAP分類（National Pressure Ulcer of Advisory Panel）Ⅱ度以上  
DESIGN-R分類（日本褥瘡学会によるもの）d2 以上

## 2 蘇生術の施行

### 項目の定義

蘇生術の施行は、気管内挿管・気管切開術・人工呼吸器装着・除細動・心マッサージのいずれかが、蘇生を目的に施行されたかどうかを評価する項目である。

### 選択肢の判断基準

「なし」  
蘇生術の施行がなかった場合をいう。  
「あり」  
蘇生術の施行があった場合をいう。

### 判断に際しての留意点

当該治療室以外での評価は含まないため、手術室、救急外来等で蘇生術が行われたとしても、当該治療室で行われていなければ蘇生術の施行の対象に含めない。

蘇生術の施行に含まれている人工呼吸器の装着とは、いままで装着していない患者が蘇生のために装着したことであり、蘇生術以外の人工呼吸器管理は、「A-10 人工呼吸器の管理」の項目において評価される。

## 3 呼吸ケア（喀痰吸引のみの場合及び人工呼吸器の装着の場合を除く）

### 項目の定義

呼吸ケアは、酸素吸入、痰を出すための体位ドレナージ、スクウィーピングのいずれかの処置に対して、看護職員等が自ら行うか医師の介助を行った場合に評価する項目である。

### 選択肢の判断基準

「なし」  
呼吸ケアを実施しなかった場合をいう。  
「あり」  
呼吸ケアを実施した場合をいう。

### 判断に際しての留意点

喀痰吸引のみの場合は呼吸ケアの対象に含めない。

呼吸ケアにおける時間の長さや回数は問わない。酸素吸入の方法は問わない。

なお、気管切開の患者が喀痰吸引を行っているだけの場合は含めない。また、エアウェイ挿入、ネブライザー吸入は呼吸ケアには含めない。

## 4 点滴ライン同時3本以上の管理

## 項目の定義

点滴ライン同時3本以上の管理は、持続的に点滴ライン（ボトル、バッグ、シリンジ等から末梢静脈、中心静脈、動静脈シャント、硬膜外、動脈、皮下に対する点滴、持続注入による薬液、輸血・血液製剤の流入経路）を3本以上同時に使用し、看護職員が管理を行った場合に評価する項目である。

## 選択肢の判断基準

- 「なし」  
同時に3本以上の点滴の管理を実施しなかった場合をいう。
- 「あり」  
同時に3本以上の点滴の管理を実施した場合をいう。

## 判断に際しての留意点

施行の回数や時間の長さ、注射針の刺入個所の数は問わない。

2つのボトルを連結管で連結させて1つのルートで滴下した場合は、点滴ラインは1つとして数える。1カ所に刺入されていても三方活栓等のコネクターで接続された点滴ラインは本数に数える。これら点滴ラインを利用して、側管から持続的に点滴する場合は数えるが、手動で注射を実施した場合は、持続的に使用しているといえないため本数に数えない。

スワングンツカテーテルの加圧バッグについては、薬液の注入が目的ではないため本数に数えない。PCA（自己調節鎮痛法）による点滴ライン（携帯用を含む）は、看護職員が投与時間と投与量の両方の管理を行い、持続的に注入している場合のみ本数に数える。

## 5 心電図モニターの管理

### 項目の定義

心電図モニターの管理は、持続的に看護職員が心電図のモニタリングを実施した場合に評価する項目である。

## 選択肢の判断基準

- 「なし」  
持続的な心電図のモニタリングを実施しなかった場合をいう。
- 「あり」  
持続的な心電図のモニタリングを実施した場合をいう。

## 判断に際しての留意点

心電図の誘導の種類や誘導法の種類は問わない。

機器の設置・準備・後片付けは含めない。心電図モニターの装着時間や回数は問わないが、医師の指示により、心機能や呼吸機能障害を有する患者等に対して常時観察を行っている場合であって、看護職員による心電図の評価の記録が必要である。心電図の機器による自動的な記録のみの場合は心電図モニターの管理の対象に含めない。

心電図検査として一時的に測定を行った場合は含めない。ホルター心電図は定義に従い、看護職員による持続的な評価の記録がある場合に限り含める。

## 6 輸液ポンプの管理

### 項目の定義

輸液ポンプの管理は、末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたり輸液ポンプを使用し、看護職員が使用状況（投与時間、投与量等）を管理している場合に評価する項目である。

## 選択肢の判断基準

「なし」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたり輸液ポンプの管理をしなかった場合をいう。

「あり」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたり輸液ポンプの管理をした場合をいう。

## 判断に際しての留意点

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたり輸液ポンプにセットしていても、作動させていない場合や、灌流等患部の洗浄に使用している場合には使用していないものとする。

携帯用であっても輸液ポンプの管理に含めるが、看護職員が投与時間と投与量の両方の管理を行い、持続的に注入している場合のみ含める。

## 7 動脈圧測定（動脈ライン）

### 項目の定義

動脈圧測定は、動脈ラインを挿入し、そのラインを介して直接的に動脈圧測定を実施した場合を評価する項目である。

## 選択肢の判断基準

「なし」

動脈圧測定を実施していない場合をいう。

「あり」

動脈圧測定を実施している場合をいう。

## 8 シリンジポンプの管理

### 項目の定義

シリンジポンプの管理は、末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプを使用し、看護職員が使用状況（投与時間、投与量等）を管理している場合に評価する項目である。

## 選択肢の判断基準

「なし」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプの管理をしなかった場合をいう。

「あり」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプの管理をした場合をいう。

## 判断に際しての留意点

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプにセットしていても、作動させていない場合には使用していないものとする。

携帯用であってもシリンジポンプの管理の対象に含めるが、PCA（自己調節鎮痛法）によるシリンジポンプは、看護職員が投与時間と投与量の両方の管理を行い、持続的に注入している場合のみ含める。

## 9 中心静脈圧測定（中心静脈ライン）

### 項目の定義

中心静脈圧測定は、中心静脈ラインを挿入し、そのラインを介して直接的に中心静脈圧測定を実施した場合を評価する項目である。

### 選択肢の判断基準

「なし」  
中心静脈圧測定（中心静脈ライン）を実施していない場合をいう。  
「あり」  
中心静脈圧測定（中心静脈ライン）を実施している場合をいう。

### 判断に際しての留意点

スワングアンツカテーテルによる中心静脈圧測定についても中心静脈圧測定（中心静脈ライン）の対象に含める。  
中心静脈圧の測定方法は、水柱による圧測定、圧トランスデューサーによる測定のいずれでもよい。

## 10 人工呼吸器の管理

### 項目の定義

人工呼吸器の管理は、人工換気が必要な患者に対して、人工呼吸器を使用した場合を評価する項目である。

### 選択肢の判断基準

「なし」  
人工呼吸器を使用していない場合をいう。  
「あり」  
人工呼吸器を使用している場合をいう。

### 判断に際しての留意点

人工呼吸器の種類や設定内容、あるいは気道確保の方法については問わないが、看護職員等が、患者の人工呼吸器の装着状態の確認、換気状況の確認、機器の作動確認等の管理を実施している必要がある。また、人工呼吸器の使用に関する医師の指示が必要である。  
NPPV（非侵襲的陽圧換気）の実施は含める。

## 11 輸血や血液製剤の管理

### 項目の定義

輸血や血液製剤の管理は、輸血（全血、濃厚赤血球、新鮮凍結血漿等）や血液製剤（アルブミン製剤等）の投与について、血管を通して行った場合、その投与後の状況を看護職員が管理した場合に評価する項目である。

### 選択肢の判断基準

「なし」  
輸血や血液製剤の使用状況の管理をしなかった場合をいう。  
「あり」  
輸血や血液製剤の使用状況の管理をした場合をいう。

### 判断に際しての留意点

輸血、血液製剤の種類及び単位数については問わないが、腹膜透析や血液透析は輸血や血液製剤の管理の対象に含めない。自己血輸血、腹水を濾過して輸血する場合は含める。

## 1 2 肺動脈圧測定（スワンガンツカテーテル）

### 項目の定義

肺動脈圧測定は、スワンガンツカテーテルを挿入し、そのカテーテルを介して直接的に肺動脈圧測定を実施した場合を評価する項目である。

### 選択肢の判断基準

- 「なし」  
肺動脈圧測定を実施していない場合をいう。
- 「あり」  
肺動脈圧測定を実施している場合をいう。

### 判断に際しての留意点

スワンガンツカテーテル以外の肺動脈カテーテルによる肺動脈圧測定についても肺動脈圧測定の評価に含める。

## 1 3 特殊な治療法等（CHDF, IABP, PCPS, 補助人工心臓, ICP測定, ECMO）

### 項目の定義

特殊な治療法等は、CHDF（持続的血液濾過透析）、IABP（大動脈バルーンパンピング）、PCPS（経皮的心肺補助法）、補助人工心臓、ICP（頭蓋内圧）測定、ECMO（経皮的肺補助法）を実施した場合を評価する項目である。

### 選択肢の判断基準

- 「なし」  
特殊な治療法等のいずれも行っていない場合をいう。
- 「あり」  
特殊な治療法等のいずれかを行っている場合をいう。

## B 患者の状況等

### B項目共通事項

1. 義手・義足・コルセット等の装具を使用している場合には、装具を装着した後の状態に基づいて評価を行う。
2. 評価時間帯のうちに状態が変わり、異なる状態の記録が存在する場合には、自立度の低い方の状態をもとに評価を行うこと。
3. 当該動作が制限されていない場合には、可能であれば動作を促し、観察した結果をもとに「患者の状態」を評価すること。動作の確認をできなかった場合には、通常、介助が必要な状態であっても「できる」又は「自立」とする。
4. 医師の指示によって、当該動作が制限されていることが明確である場合には、各選択肢の留意点を参考に評価する。この場合、医師の指示に係る記録があること。ただし、動作が禁止されているにもかかわらず、患者が無断で当該動作を行ってしまった場合には「できる」又は「自立」とする。
5. B15「移乗」、B16「口腔清潔」、B17「食事摂取」、B18「衣服の着脱」については、「患者の状態」と「介助の実施」とを乗じた点数とすること。

## 1 4 寝返り

## 項目の定義

寝返りが自分でできるかどうか、あるいはベッド柵、ひも、バー、サイドレール等の何かにつかまればできるかどうかを評価する項目である。  
ここでいう『寝返り』とは、仰臥位から（左右どちらかの）側臥位になる動作である。

## 選択肢の判断基準

「できる」  
何にもつかまらず、寝返り（片側だけでよい）が1人でできる場合をいう。  
「何かにつかまればできる」  
ベッド柵、ひも、バー、サイドレール等の何かにつかまれば1人で寝返りができる場合をいう。  
「できない」  
介助なしでは1人で寝返りができない等、寝返りに何らかの介助が必要な場合をいう。

## 判断に際しての留意点

「何かにつかまればできる」状態とは、看護職員等が事前に環境を整えておくことによって患者自身が1人で寝返りができる状態であり、寝返りの際に、ベッド柵に患者の手をつかませる等の介助を看護職員等が行っている場合は「できない」となる。  
医師の指示により、自力での寝返りを制限されている場合は「できない」とする。

## 15 移乗 項目の定義

移乗時の介助の必要の有無と、介助の実施状況の評価する項目である。  
ここでいう『移乗』とは、「ベッドから車椅子へ」、「ベッドからストレッチャーへ」、「車椅子からポータブルトイレへ」等、乗り移ることである。

## 選択肢の判断基準

（患者の状態）  
「自立」  
介助なしで移乗できる場合をいう。這って動いても、移乗が1人でできる場合も含む。  
「一部介助」  
患者の心身の状態等の理由から、事故等がないように見守る必要がある場合、あるいは1人では移乗ができないため他者が手を添える、体幹を支える等の一部介助が必要な場合をいう。  
「全介助」  
1人では移乗が全くできないために、他者が抱える、運ぶ等の全面的に介助が必要な場合をいう。  
（介助の実施）  
「実施なし」  
評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。  
「実施あり」  
評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

## 判断に際しての留意点

患者が1人では動けず、スライド式の移乗用補助具の使用が必要な場合は「全介助」となる。  
車椅子等への移乗の際に、立つ、向きを変える、数歩動く等に対して、患者自身も行うことができる（力が出せる）場合は「一部介助」となる。  
医師の指示により、自力での移乗を制限されている場合は「全介助」とする。また、介助による移乗も制限されている場合は、「全介助」かつ「実施なし」とする。

## 1.6 口腔清潔 項目の定義

口腔内を清潔にするための一連の行為が1人でできるかどうか、1人でできない場合に看護職員等が見守りや介助を実施したかどうかを評価する項目である。  
一連の行為とは、歯ブラシやうがい用の水等を用意する、歯磨き粉を歯ブラシにつける等の準備、歯磨き中に見守りや指示、磨き残しの確認等も含む。  
口腔清潔に際して、車椅子に移乗する、洗面所まで移動する等の行為は、口腔清潔に関する一連の行為には含まれない。

### 選択肢の判断基準

（患者の状態）  
「自立」  
口腔清潔に関する一連の行為すべてが1人でできる場合をいう。  
「要介助」  
口腔清潔に関する一連の行為のうち部分的、あるいはすべてに介助が必要な場合をいう。患者の心身の状態等の理由から見守りや指示が必要な場合も含まれる。  
（介助の実施）  
「実施なし」  
評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。  
「実施あり」  
評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

### 判断に際しての留意点

口腔内の清潔には、『歯磨き、うがい、口腔内清拭、舌のケア等の介助から義歯の手入れ、挿管中の吸引による口腔洗浄、ポピドンヨード剤等の薬剤による洗浄』も含まれる。舌や口腔内の硼砂グリセリンの塗布、口腔内吸引のみは口腔内清潔に含まない。  
また、歯がない場合は、うがいや義歯の清潔等、口腔内の清潔に関する類似の行為が行われているかどうかに基づいて判断する。  
医師の指示により、自力での口腔清潔が制限されている場合は「要介助」とする。また、介助による口腔清潔も制限されている場合は、「要介助」かつ「実施なし」とする。

## 1.7 食事摂取 項目の定義

食事介助の必要の有無と、介助の実施状況を評価する項目である。  
ここでいう食事摂取とは、経口栄養、経管栄養を含み、朝食、昼食、夕食、補食等、個々の食事単位で評価を行う。中心静脈栄養は含まれない。  
食事摂取の介助は、患者が食事を摂るための介助、患者に応じた食事環境を整える食卓上の介助をいう。厨房での調理、配膳、後片付け、食べこぼしの掃除、車椅子への移乗の介助、エプロンをかける等は含まれない。

### 選択肢の判断基準

（患者の状態）

「自立」

介助・見守りなしに1人で食事が摂取できる場合をいう。また、箸やスプーンのほかに、自助具等を使用する場合も含まれる。

「一部介助」

必要に応じて、食事摂取の行為の一部に介助が必要な場合をいう。また、食卓で食べやすいように配慮する行為（小さく切る、ほぐす、皮をむく、魚の骨をとる、蓋をはずす等）が必要な場合をいう。患者の心身の状態等の理由から見守りや指示が必要な場合も含まれる。

「全介助」

1人では全く食べることができず全面的に介助が必要な場合をいい、食事開始から終了までにすべてに介助を要する場合は「全介助」とする。

(介助の実施)

「実施なし」

評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。

「実施あり」

評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

判断に際しての留意点

食事の種類は問わず、一般（普通）食、プリン等の経口訓練食、水分補給食、経管栄養すべてをさし、摂取量は問わない。経管栄養の評価も、全面的に看護職員等が行う必要がある場合は「全介助」となり、患者が自立して1で行うことができる場合は「自立」となる。ただし、経口栄養と経管栄養のいずれも行っている場合は、「自立度の低い方」で評価する。

家族が行った行為、食欲の観察は含めない。また、看護職員等が、パンの袋切り、食事の温め、果物の皮むき、卵の殻むき等を行う必要がある場合は「一部介助」とする。

医師の指示により、食止めや絶食となっている場合は、「全介助」かつ「実施なし」とする。セッティングしても患者が食事摂取を拒否した場合は「実施なし」とする。

18 衣服の着脱

項目の定義

衣服の着脱について、介助の必要の有無と、介助の実施状況を評価する項目である。衣服とは、患者が日常生活上必要とし着用しているものをいう。パジャマの上衣、ズボン、寝衣、パンツ、オムツ等を含む。

選択肢の判断基準

(患者の状態)

「自立」

介助なしに1人で衣服を着たり脱いだりすることができる場合をいう。自助具等を使って行うことができる場合も含む。

「一部介助」

衣服の着脱に一部介助が必要な場合をいう。例えば、途中までは自分で行っているが、最後に看護職員等がズボン・パンツ等を上げる必要がある場合等は、「一部介助」に含む。看護職員等が手を出して介助する必要はないが、患者の心身の状態等の理由から、転倒の防止等のために、見守りや指示を行う必要がある場合等も「一部介助」とする。

「全介助」

衣服の着脱の行為すべてに介助が必要な場合をいう。患者自身が、介助を容易にするために腕を上げる、足を上げる、腰を上げる等の行為を行うことができても、着脱行為そのものを患者が行うことができず、看護職員等がすべて介助する必要がある場合も「全介助」とする。

(介助の実施)

「実施なし」  
評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。  
「実施あり」  
評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

衣服の着脱に要する時間の長さは判断には関係しない。  
通常は自分で衣服の着脱をしているが、点滴が入っているために介助を要している場合は、その介助の状況で評価する。  
靴や帽子は、衣服の着脱の評価に含めない。

### 1 9 診療・療養上の指示が通じる

#### 項目の定義

指示内容や背景疾患は問わず、診療・療養上の指示に対して、指示通りに実行できるかどうかを評価する項目である。

#### 選択肢の判断基準

「はい」  
診療・療養上の指示に対して、指示通りの行動が常に行われている場合をいう。  
「いいえ」  
診療・療養上の指示に対して、指示通りでない行動が1回でもみられた場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

精神科領域、意識障害等の有無等、背景疾患は問わない。指示の内容は問わないが、あくまでも診療・療養上で必要な指示であり、評価日当日の指示であること、及びその指示が適切に行われた状態で評価することを前提とする。  
医師や看護職員等の話を理解したように見えても、意識障害等により指示を理解できない場合や自分なりの解釈を行い結果的に、診療・療養上の指示から外れた行動をした場合は「いいえ」とする。

### 2 0 危険行動

#### 項目の定義

患者の危険行動の有無を評価する項目である。  
ここでいう「危険行動」は、「治療・検査中のチューブ類・点滴ルート等の自己抜去、転倒・転落、自傷行為」の発生又は「そのまま放置すれば危険行動に至ると判断する行動」を過去1週間以内の評価対象期間に看護職員等が確認した場合をいう。

#### 選択肢の判断基準

「ない」  
過去1週間以内に危険行動がなかった場合をいう。  
「ある」  
過去1週間以内に危険行動があった場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

危険行動の評価にあたっては、適時のアセスメントと適切な対応、並びに日々の危険行動への対策を前提としている。この項目は、その上で、なお発生が予測できなかった危険行動の事実とその対応の手間を評価する項目であり、対策をもたない状況下で発生している危険行動を評価するものではない。対策がもたれている状況下で発生した危険行動が確認でき、評価当日にも当該対策がもたれている場合に評価の対象に

含める。

認知症等の有無や、日常生活動作能力の低下等の危険行動を起こす疾患・原因等の背景や、行動の持続時間等の程度を判断の基準としない。なお、病室での喫煙や大声を出す・暴力を振るう等の、いわゆる迷惑行為は、この項目での定義における「危険行動」には含めない。

他施設からの転院、他病棟からの転棟の際は、看護職員等が記載した記録物により評価対象期間内の「危険行動」が確認できる場合は、評価の対象に含める。

リハビリテーション総合実施計画書

計画評価実施日 年 月 日

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 患者氏名                                    | 男・女                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 生年月日(明・大・昭・平・令) 年 月 日( 歳)                                                                |    | 利き手                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 右・右(矯正)・左 |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| 主治医                                     | リハ担当医                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PT                                                                                       | OT | ST                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 看護        | SW等                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |
| 原因疾患(発症・受傷日)                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 合併疾患・コントロール状態<br>(高血圧, 心疾患, 糖尿病等)                                                        |    | 廃用症候群 <input type="checkbox"/> 軽度 <input type="checkbox"/> 中等度 <input type="checkbox"/> 重度<br><input type="checkbox"/> 起立性低血圧<br><input type="checkbox"/> 静脈血栓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           | リハビリテーション歴                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |   |
| 日常生活自立度: J1, J2, A1, A2, B1, B2, C1, C2 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 認知症高齢者の日常生活自立度判定基準: I, IIa, IIb, IIIa, IIIb, IV, M                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| 評価項目・内容(コロン(:)の後に具体的内容を記入)              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| 心身機能・構造                                 | <input type="checkbox"/> 意識障害:(3-3-9: )<br><input type="checkbox"/> 認知症:<br><input type="checkbox"/> 知的障害:<br><input type="checkbox"/> 精神障害:<br><input type="checkbox"/> 中枢性麻痺<br>(ステージ・グレード)右上肢: 右手指: 右下肢:<br>左上肢: 左手指: 左下肢:<br><input type="checkbox"/> 筋力低下(部位, MMT: )<br><input type="checkbox"/> 不随意運動・協調運動障害:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    | <input type="checkbox"/> 知覚障害( <input type="checkbox"/> 視覚, <input type="checkbox"/> 表在覚, <input type="checkbox"/> 深部覚, <input type="checkbox"/> その他: )<br><input type="checkbox"/> 音声・発話障害( <input type="checkbox"/> 構音障害, <input type="checkbox"/> 失語症)(種類: )<br><input type="checkbox"/> 失行・失認:<br><input type="checkbox"/> 摂食機能障害:<br><input type="checkbox"/> 排泄機能障害:<br><input type="checkbox"/> 呼吸・循環機能障害:<br><input type="checkbox"/> 拘縮:<br><input type="checkbox"/> 褥瘡:<br><input type="checkbox"/> 疼痛: |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
|                                         | 基                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 立位保持(装具: )                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 手放し, <input type="checkbox"/> つかまり, <input type="checkbox"/> 不可 |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| 本                                       | 平行棒内歩行(装具: )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 独立, <input type="checkbox"/> 一部介助, <input type="checkbox"/> 全介助                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| 動                                       | 訓練室内歩行(装具: )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 独立, <input type="checkbox"/> 一部介助, <input type="checkbox"/> 全介助                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| 作                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| 活動                                      | 自立度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 日常生活(病棟)実行状況:「している“活動”」                                                                  |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           | 訓練時能力:「できる“活動”」                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
|                                         | ADL・ASL等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 自                                                                                        | 監  | 一                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 全         | 非                                                                                                                                                                                                                                                        | 独 | 監 | 一 | 全 | 非 |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 立                                                                                        | 視  | 助                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 助         | 施                                                                                                                                                                                                                                                        | 立 | 視 | 助 | 助 | 施 |
|                                         | 屋外歩行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
|                                         | 階段昇降                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
|                                         | 廊下歩行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
|                                         | 病棟トイレへの歩行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
|                                         | 病棟トイレへの車椅子駆動(昼)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
|                                         | 車椅子・ベッド間移乗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
|                                         | 椅子座位保持                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
|                                         | ベッド起き上がり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
|                                         | 食事                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| 排尿(昼)                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| 排尿(夜)                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| 整容                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| 更衣                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| 装具・靴の着脱                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| 入浴                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| コミュニケーション                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| 活動度                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 日中臥床: <input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有(時間帯: 理由 )<br>日中座位: <input type="checkbox"/> 椅子(背もたれなし), <input type="checkbox"/> 椅子(背もたれあり), <input type="checkbox"/> 椅子(背もたれ, 肘うけあり), <input type="checkbox"/> 車椅子, <input type="checkbox"/> ベッド上, <input type="checkbox"/> ギャッチアップ |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| 栄養※                                     | 身長 <sup>#1</sup> : ( )cm, 体重: ( )kg, BMI <sup>#1</sup> : ( )kg/m <sup>2</sup> <sup>#1</sup> 身長測定が困難な場合は省略可<br>栄養補給方法(複数選択可): <input type="checkbox"/> 経口(口食事, <input type="checkbox"/> 補助食品), <input type="checkbox"/> 経管栄養, <input type="checkbox"/> 静脈栄養( <input type="checkbox"/> 末梢, <input type="checkbox"/> 中心)<br>嚥下調整食の必要性: <input type="checkbox"/> 無, <input type="checkbox"/> 有(学会分類コード: )<br>栄養状態: <input type="checkbox"/> 問題なし, <input type="checkbox"/> 低栄養, <input type="checkbox"/> 低栄養リスク, <input type="checkbox"/> 過栄養, <input type="checkbox"/> その他( )<br>【「問題なし」以外に該当した場合、以下も記入】<br>必要栄養量: ( )kcal, たんぱく質( )g<br>総摂取栄養量 <sup>#2</sup> (経口・経管・静脈全て含む): ( )kcal, たんぱく質( )g<br><sup>#2</sup> 入院直後等で不明の場合は総提供栄養量でも可 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| 参加                                      | 職業 ( <input type="checkbox"/> 無職, <input type="checkbox"/> 病欠中, <input type="checkbox"/> 休職中, <input type="checkbox"/> 発症後退職, <input type="checkbox"/> 退職予定 )<br>(職種・業種・仕事内容: )<br>経済状況 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           | 社会参加(内容・頻度等)<br>余暇活動(内容・頻度等)                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |
| 心理                                      | 障害の受容( <input type="checkbox"/> ショック期, <input type="checkbox"/> 否認期, <input type="checkbox"/> 怒り・恨み期, <input type="checkbox"/> 悲観・抑うつ期, <input type="checkbox"/> 解決への努力期, <input type="checkbox"/> 受容期)<br>機能障害改善への固執( <input type="checkbox"/> 強い, <input type="checkbox"/> 中程度, <input type="checkbox"/> 普通, <input type="checkbox"/> 弱い)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           | 依存欲求( <input type="checkbox"/> 強い, <input type="checkbox"/> 中程度, <input type="checkbox"/> 普通, <input type="checkbox"/> 弱い)<br>独立欲求( <input type="checkbox"/> 強い, <input type="checkbox"/> 中程度, <input type="checkbox"/> 普通, <input type="checkbox"/> 弱い) |   |   |   |   |   |
| 環境                                      | 同居家族:<br>親族関係:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           | 家屋 :<br>家屋周囲:<br>交通手段:                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |   |   |
| 第<br>三<br>利<br>者<br>の                   | 発病による家族の変化<br><input type="checkbox"/> 社会生活:<br><input type="checkbox"/> 健康上の問題の発生:<br><input type="checkbox"/> 心理的問題の発生:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |

※回復期リハビリテーション病棟入院料1を算定する場合は必ず記入のこと(本計画書上段に管理栄養士の氏名も記入)

|                   |         |
|-------------------|---------|
| 基本方針              | 本人の希望   |
| リスク・疾病管理(含:過用・誤用) | 家族の希望   |
| リハビリテーション終了の目安・時期 | 外泊訓練の計画 |

|        | 目標(到達時期)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 具体的アプローチ |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 参加目標   | 退院先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親族宅 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> その他:<br>復職 <input type="checkbox"/> 現職復帰 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他:<br>(仕事内容: )<br>通勤方法の変更 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有:<br>家庭内役割:<br>社会活動:<br>趣味:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |
| 活動状況   | 自宅内歩行 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助:<br>(装具・杖等: )<br>屋外歩行 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助:<br>(装具・杖等: )<br>交通機関利用 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助:<br>(種類: )<br>車椅子 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 電動 <input type="checkbox"/> 手動 (使用場所: )<br>(駆動 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助) (移乗 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助: )<br>排泄 <input type="checkbox"/> 自立:形態 <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 立ち便器 <input type="checkbox"/> その他<br><input type="checkbox"/> 介助:<br>食事 <input type="checkbox"/> 箸自立 <input type="checkbox"/> フォーク等自立 <input type="checkbox"/> 介助:<br>整容 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助:<br>更衣 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助:<br>入浴 <input type="checkbox"/> 自宅浴槽自立 <input type="checkbox"/> 介助:<br>家事 <input type="checkbox"/> 全部実施 <input type="checkbox"/> 非実施 <input type="checkbox"/> 一部実施:<br>書字 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 利き手交換後自立 <input type="checkbox"/> その他:<br>コミュニケーション <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり: |          |
| 心身機能   | 基本動作(訓練室歩行等)<br>要素的機能(拘縮・麻痺等)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |
| 心理     | 機能障害改善への固執からの脱却:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |
| 環境     | 自宅改造 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要:<br>福祉機器 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要:<br>社会保障サービス <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> その他:<br>介護保険サービス <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |
| 第三者利用の | 退院後の主介護者 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要:<br>家族構成の変化 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要:<br>家族内役割の変化 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要:<br>家族の社会活動変化 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| 退院後又は終了後のリハビリテーション計画(種類・頻度・期間) | 備考 |
|--------------------------------|----|

|           |   |   |   |       |  |       |  |        |  |
|-----------|---|---|---|-------|--|-------|--|--------|--|
| 本人・家族への説明 | 年 | 月 | 日 | 本人サイン |  | 家族サイン |  | 説明者サイン |  |
|-----------|---|---|---|-------|--|-------|--|--------|--|

(リハビリテーション実施計画書及びリハビリテーション総合実施計画書記入上の注意)

- 日常生活自立度の欄については、「障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)判定基準」の活用について(平成3年11月18日 老健第102-2号)厚生省大臣官房老人保健福祉部長通知によるランクⅠ,Ⅱ,J2,A1,A2,B1,B2,C1又はC2に該当するものであること。
- 認知症高齢者の日常生活自立度判定基準の欄については、「認知症高齢者の日常生活自立度判定基準」の活用について(平成5年10月26日 老健第135号)厚生省老人保健福祉局長通知によるランクⅠ,Ⅱa,Ⅱb,Ⅲa,Ⅲb,Ⅳ又はMに該当するものであること。
- 日常生活(病棟)実行状況:「している“活動”」の欄については、自宅又は病棟等における実生活で実行している状況についてであること。
- 訓練時能力:「できる“活動”」の欄については、機能訓練室又は病棟等における訓練・評価時に行うことができる能力についてであること。

## リハビリテーション総合実施計画書

計画評価実施日： 年 月 日

|                                  |  |       |  |                                                         |  |    |  |             |  |       |  |     |           |
|----------------------------------|--|-------|--|---------------------------------------------------------|--|----|--|-------------|--|-------|--|-----|-----------|
| 患者氏名：                            |  | 男・女   |  | 生年月日(西暦)                                                |  | 年  |  | 月           |  | 日( 歳) |  | 利き手 | 右・右(矯正)・左 |
| 主治医                              |  | リハ担当医 |  | PT                                                      |  | OT |  | ST          |  | 看護    |  | SW等 |           |
| 診断名、障害名(発症日、手術日、診断日)：            |  |       |  | 合併症(コントロール状態)：                                          |  |    |  | リハビリテーション歴： |  |       |  |     |           |
| 日常生活自立度： J1、J2、A1、A2、B1、B2、C1、C2 |  |       |  | 認知症高齢者の日常生活自立度判定基準： I , II a, II b, III a, III b, IV, M |  |    |  |             |  |       |  |     |           |

| 評価項目・内容 (コロン( )の後ろに具体的内容を記入) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |     | 短期目標 ( ____ヶ月後) | 具体的アプローチ |          |  |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|-----------------|----------|----------|--|
| 心身機能・構造                      | <input type="checkbox"/> 意識障害 (JCS、GCS) :<br><input type="checkbox"/> 見当識障害:<br><input type="checkbox"/> 記銘力障害:<br><input type="checkbox"/> 運動障害:<br><input type="checkbox"/> 感覚障害:<br><input type="checkbox"/> 摂食障害:<br><input type="checkbox"/> 排泄障害:<br><input type="checkbox"/> 呼吸、循環障害:<br><input type="checkbox"/> 音声、発話障害(構音、失語):<br><input type="checkbox"/> 関節可動域制限:<br><input type="checkbox"/> 筋力低下:<br><input type="checkbox"/> 褥瘡:<br><input type="checkbox"/> 疼痛:<br><input type="checkbox"/> 半側空間無視:<br><input type="checkbox"/> 注意力障害:<br><input type="checkbox"/> 構成障害:<br><input type="checkbox"/> その他: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |     |                 |          |          |  |
|                              | 基本動作                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 寝返り ( <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 ):<br>起き上がり ( <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 ):<br>座位 ( <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 ):<br>立ち上がり ( <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 ):<br>立位 ( <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 ): |         |     |                 |          |          |  |
| 活動                           | 活動度 (安静度の制限とその理由、活動時のリスクについて)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |     |                 |          |          |  |
|                              | ADL (B, I.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 自立                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 一部介助    | 全介助 | 使用用具(杖、装具)、介助内容 | 短期目標     | 具体的アプローチ |  |
|                              | 食事                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5       | 0   |                 |          |          |  |
|                              | 移乗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 10 ←監視下 |     |                 |          |          |  |
|                              | 座れるが移れない→                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 5       | 0   |                 |          |          |  |
|                              | 整容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0       | 0   |                 |          |          |  |
|                              | トイレ動作                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5       | 0   |                 |          |          |  |
|                              | 入浴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0       | 0   |                 |          |          |  |
|                              | 平地歩行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 10←歩行器等 |     | 歩行:             |          |          |  |
|                              | 車椅子操作が可能 →                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 5       | 0   | 車椅子:            |          |          |  |
|                              | 階段                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5       | 0   |                 |          |          |  |
|                              | 更衣                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5       | 0   |                 |          |          |  |
|                              | 排便管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5       | 0   |                 |          |          |  |
|                              | 排尿管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5       | 0   |                 |          |          |  |
|                              | 合計(0~100点)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |     | 点               |          |          |  |
| コミュニケーション                    | 理解                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |     |                 |          |          |  |
|                              | 表出                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |     |                 |          |          |  |

|                            | 評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 短期目標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 具体的アプローチ |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 参加                         | 職業（ <input type="checkbox"/> 無職、 <input type="checkbox"/> 病欠中、 <input type="checkbox"/> 休職中、<br><input type="checkbox"/> 発症後退職、 <input type="checkbox"/> 退職予定）<br>職種・業種・仕事内容：<br>経済状況：<br>社会参加（内容、頻度等）：<br>余暇活動（内容、頻度等）：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 退院先（ <input type="checkbox"/> 自宅、 <input type="checkbox"/> 親族宅、 <input type="checkbox"/> 医療機関、<br><input type="checkbox"/> その他）<br>復職（ <input type="checkbox"/> 現職復帰、 <input type="checkbox"/> 転職、 <input type="checkbox"/> 配置転換、<br><input type="checkbox"/> 復職不可、 <input type="checkbox"/> その他）<br>復職時期：<br>仕事内容：<br>通勤方法：<br>家庭内役割：<br>社会活動：<br>趣味： |          |
| 栄養<br>(※)                  | 身長 <sup>#1</sup> : ( )cm、体重: ( )kg、<br>BMI <sup>#1</sup> : ( )kg/m <sup>2</sup> #1 身長測定が困難な場合は省略可<br>栄養補給方法（複数選択可）：<br><input type="checkbox"/> 経口（ <input type="checkbox"/> 食事、 <input type="checkbox"/> 補助食品）<br><input type="checkbox"/> 経管栄養、 <input type="checkbox"/> 静脈栄養（ <input type="checkbox"/> 末梢、 <input type="checkbox"/> 中心）<br>嚥下調整食の必要性：<br><input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有（学会分類コード: ）<br>栄養状態: <input type="checkbox"/> 問題なし、 <input type="checkbox"/> 低栄養、 <input type="checkbox"/> 低栄養リスク<br><input type="checkbox"/> 過栄養、 <input type="checkbox"/> その他( )<br><br>【「問題なし」以外に該当した場合、以下も記入】<br>必要栄養量: ( )kcal、たんぱく質( )g<br>総摂取栄養量 <sup>#2</sup> (経口・経管・静脈全て含む):<br>( )kcal、たんぱく質( )g<br>#2 入院直後等で不明な場合は総提供栄養量でも可 | 摂取栄養量: (目標: kcal)<br>体重増加/減量: (目標: kg)<br><br>栄養補給方法（複数選択可）：<br><input type="checkbox"/> 経口（ <input type="checkbox"/> 食事、 <input type="checkbox"/> 補助食品）<br><input type="checkbox"/> 経管栄養<br><input type="checkbox"/> 静脈栄養（ <input type="checkbox"/> 末梢、 <input type="checkbox"/> 中心）<br>その他:                                                          |          |
| 心理                         | 抑うつ：<br>障害の否認：<br>その他:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |
| 環境                         | 同居家族：<br>親族関係：<br>家屋：<br>家屋周囲：<br>交通手段:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 自宅改造<br><input type="checkbox"/> 不要、 <input type="checkbox"/> 要：<br>福祉機器<br><input type="checkbox"/> 不要、 <input type="checkbox"/> 要：<br>社会保障サービス<br><input type="checkbox"/> 不要、 <input type="checkbox"/> 身障手帳、 <input type="checkbox"/> 障害年金<br><input type="checkbox"/> その他：<br>介護保険サービス<br><input type="checkbox"/> 不要、 <input type="checkbox"/> 要: |          |
| 第三者の<br>不利                 | 発病による家族の変化<br>社会生活：<br>健康上の問題の発生：<br>心理的問題の発生:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 退院後の主介護者<br><input type="checkbox"/> 不要、 <input type="checkbox"/> 要：<br>家族構成の変化<br><input type="checkbox"/> 不要、 <input type="checkbox"/> 要：<br>家族内役割の変化<br><input type="checkbox"/> 不要、 <input type="checkbox"/> 要：<br>家族の社会活動変化<br><input type="checkbox"/> 不要、 <input type="checkbox"/> 要:                                                           |          |
| 1ヵ月後の目標:                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 本人の希望:<br><br>家族の希望:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |
| リハビリテーションの治療方針:            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 外泊訓練計画:  |
| 退院時の目標と見込み時期 :             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |
| 退院後のリハビリテーション計画（種類・頻度・期間）: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |

|               |        |
|---------------|--------|
| 退院後の社会参加の見込み: | 説明者署名: |
|---------------|--------|

|                              |                                           |
|------------------------------|-------------------------------------------|
| 本人・家族への説明:     年     月     日 | 説明を受けた人:本人、家族(                      ) 署名: |
|------------------------------|-------------------------------------------|

(リハビリテーション実施計画書及びリハビリテーション総合実施計画書記入上の注意)

1. 日常生活自立度の欄については、「障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)判定基準」の活用について」(平成3年1月18日 老健第102-2号)厚生省大臣官房老人保健福祉部長通知によるランクJ1, J2, A1, A2, B1, B2, C1又はC2に該当するものであること。
2. 認知症高齢者の日常生活自立度判定基準の欄については、「認知症高齢者の日常生活自立度判定基準」の活用について」(平成5年 10 月 26 日 老健第 135 号)厚生省老人保健福祉局長通知によるランクⅠ,Ⅱa,Ⅱb,Ⅲa,Ⅲb,Ⅳ又はⅤに該当するものであること。
3. 活動の欄におけるADLの評価に関しては、Barthel Index に代えてFIMを用いてもよい。

※ 回復期リハビリテーション病棟入院料1を算定する場合は、「栄養」欄も必ず記入のこと(本計画書上段に管理栄養士の氏名も記入)

## 日常生活機能評価票

| 患者の状況                             | 得 点       |                     |      |
|-----------------------------------|-----------|---------------------|------|
|                                   | 0 点       | 1 点                 | 2 点  |
| 床上安静の指示                           | なし        | あり                  |      |
| どちらかの手を胸元まで持ち上げられる                | できる       | できない                |      |
| 寝返り                               | できる       | 何かにつかまればできる         | できない |
| 起き上がり                             | できる       | できない                |      |
| 座位保持                              | できる       | 支えがあればできる           | できない |
| 移乗                                | 介助なし      | 一部介助                | 全介助  |
| 移動方法                              | 介助を要しない移動 | 介助を要する移動<br>(搬送を含む) |      |
| 口腔清潔                              | 介助なし      | 介助あり                |      |
| 食事摂取                              | 介助なし      | 一部介助                | 全介助  |
| 衣服の着脱                             | 介助なし      | 一部介助                | 全介助  |
| 他者への意思の伝達                         | できる       | できる時と<br>できない時がある   | できない |
| 診療・療養上の指示が通じる                     | はい        | いいえ                 |      |
| 危険行動                              | ない        | ある                  |      |
| ※ 得点：0～19点<br>※ 得点が低いほど、生活自立度が高い。 |           | 合計得点                | 点    |

## 日常生活機能評価票 評価の手引き

1. 評価の対象は、回復期リハビリテーション病棟入院料を届け出ている病棟に入院している患者とし、日常生活機能評価について、入院時と退院時又は転院時に評価を行うこと。ただし、産科患者、15歳未満の小児患者、短期滞在手術等基本料を算定する患者及びDPC対象病院において短期滞在手術等基本料2又は3の対象となる手術、検査又は放射線治療を行った患者（入院した日から起算して5日までに退院した患者に限る。）は評価の対象としない。
2. 評価対象時間は、0時から24時の24時間であり、重複や空白時間を生じさせないこと。
3. 評価は、院内研修を受けた者が行うこと。院内研修の指導者は、関係機関あるいは評価に習熟した者が行う指導者研修を概ね2年以内に受けていることが望ましい。
4. 評価の判断は、項目ごとの選択肢の判断基準等に従って実施すること。独自に定めた判断基準により評価してはならない。
5. 評価は、観察と記録に基づいて行い、推測は行わないこと。
6. 義手・義足・コルセット等の装具を使用している場合には、装具を装着した後の状態に基づいて評価を行う。
7. 評価時間帯のうちに状態が変わった場合には、自立度の低い方の状態をもとに評価を行うこと。
8. 医師の指示によって、当該動作が制限されていることが明確である場合には、「できない」又は「全介助」とする。この場合、医師の指示に係る記録があること。
9. 当該動作が制限されていない場合には、可能であれば動作を促し、観察した結果を評価すること。動作の確認をしなかった場合には、通常、介助が必要な状態であっても「できる」又は「介助なし」とする。
10. ただし、動作が禁止されているにもかかわらず、患者が無断で当該動作を行ってしまった場合には「できる」又は「介助なし」とする。
11. 日常生活機能評価に係る患者の状態については、看護職員、理学療法士等によって記録されていること。

### 1 床上安静の指示 項目の定義

医師の指示書やクリニカルパス等に、床上安静の指示が記録されているかどうかを評価する項目である。『床上安静の指示』は、ベッドから離れることが許可されていないことである。

#### 選択肢の判断基準

「なし」  
床上安静の指示がない場合をいう。  
「あり」  
床上安静の指示がある場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

床上安静の指示は、記録上「床上安静」という語句が使用されていなくても、「ベッド上フリー」、「ベッド上ヘッドアップ30度まで可」等、ベッドから離れることが許可されていないことを意味する語句が指示内容として記録されていれば『床上安静の指示』とみなす。

一方、「ベッド上安静、ただしポータブルトイレのみ可」等、日常生活上、部分的にでもベッドから離れることが許可されている指示は「床上安静の指示」とみなさない。

「床上安静の指示」の患者でも、車椅子、ストレッチャー等で検査、治療、リハビリテーション等に出棟する場合があるが、日常生活上は「床上安静の指示」であるため「あり」とする。

### 2 どちらかの手を胸元まで持ち上げられる 項目の定義

『どちらかの手を胸元まで持ち上げられる』は、患者自身で自分の手を胸元まで持

っていくことができるかどうかを評価する項目である。  
ここでいう「胸元」とは、首の下くらいまでと定め、「手」とは手関節から先と定める。座位、臥位等の体位は問わない。

#### 選択肢の判断基準

「できる」  
いずれか一方の手を介助なしに胸元まで持ち上げられる場合をいう。座位ではできなくても、臥位ではできる場合は、「できる」とする。  
「できない」  
評価時間帯を通して、介助なしにはいずれか一方の手も胸元まで持ち上げられない場合、あるいは関節可動域が制限されているために介助しても持ち上げられない場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

関節拘縮により、もともと胸元に手がある場合や、不随意運動等により手が偶然胸元まで上がったことが観察された場合は、それらを自ら動かせないことから「できない」と判断する。上肢の安静・ギプス固定等の制限があり、自ら動かない、動かすことができない場合は「できない」とする。評価時間内にどちらかの手を胸元まで持ち上げる行為が観察できなかった場合は、この行為を促して観察する。

### 3 寝返り 項目の定義

寝返りが自分でできるかどうか、あるいはベッド柵、ひも、バー、サイドレール等の何かにつかまればできるかどうかを評価する項目である。  
ここでいう『寝返り』とは、仰臥位から（左右どちらかの）側臥位になる動作である。

#### 選択肢の判断基準

「できる」  
何にもつかまらず、寝返り（片側だけでよい）が1人でできる場合をいう。  
「何かにつかまればできる」  
ベッド柵、ひも、バー、サイドレール等の何かにつかまれば1人で寝返りができる場合をいう。  
「できない」  
介助なしでは1人で寝返りができない等、寝返りに何らかの介助が必要な場合をいう。

#### 判断に際しての留意点

「何かにつかまればできる」状態とは、看護職員等が事前に環境を整えておくことによって患者自身が1人で寝返りができる状態であり、寝返りの際に、ベッド柵に患者の手をつかませる等の介助を看護職員等が行っている場合は「できない」となる。

### 4 起き上がり 項目の定義

起き上がりが自分でできるかどうか、あるいはベッド柵、ひも、バー、サイドレール等、何かにつかまればできるかどうかを評価する項目である。  
ここでいう『起き上がり』とは、寝た状態（仰臥位）から上半身を起こす動作である。

#### 選択肢の判断基準

「できる」

1人で起き上がることができる場合をいう。ベッド柵、ひも、バー、サイドレール等につかまれば起き上がることが可能な場合も含まれる。また、電動ベッドを自分で操作して起き上がれる場合も「できる」となる。

「できない」

介助なしでは1人で起き上がることができない等、起き上がりに何らかの介助が必要な場合をいう。途中まで自分でできて最後の部分に介助が必要である場合も含まれる。

判断に際しての留意点

自力で起き上がるための補助具の準備、環境整備等は、介助に含まれない。起き上がる動作に時間がかかっても、補助具等を使って自力で起き上がることができれば「できる」となる。

## 5 座位保持 項目の定義

座位の状態を保持できるかどうかを評価する項目である。ここでいう『座位保持』とは、上半身を起こして座位の状態を保持することである。

「支え」とは、椅子・車椅子・ベッド等の背もたれ、患者自身の手による支持、あるいは他の座位保持装置等をいう。

選択肢の判断基準

「できる」

支えなしで座位が保持できる場合をいう。

「支えがあればできる」

支えがあれば座位が保持できる場合をいう。ベッド、車椅子等を背もたれとして座位を保持している場合「支えがあればできる」となる。

「できない」

支えがあつたり、ベルト等で固定しても座位が保持できない場合をいう。

判断に際しての留意点

寝た状態（仰臥位）から座位に至るまでの介助の有無は関係ない。さらに、尖足・亀背等の身体の状態にかかわらず、「座位がとれるか」についてのみ判断する。

ベッド等の背もたれによる「支え」は、背あげ角度がおおよそ 60 度以上を目安とする。

## 6 移乗 項目の定義

移乗時の介助の状況の評価する項目である。

ここでいう『移乗』とは、「ベッドから車椅子へ」、ベッドからストレッチャーへ、「車椅子からポータブルトイレへ」等、乗り移ることである。

選択肢の判断基準

「介助なし」

介助なしで移乗できる場合をいう。這って動いても、移乗が1人でできる場合も含む。

「一部介助」

患者の心身の状態等の理由から、事故等がないように見守る場合、あるいは1

人では移乗ができないため他者が手を添える、体幹を支える等の一部介助が行われている場合をいう。

「全介助」

1人では移乗が全くできないために、他者が抱える、運ぶ等の全面的に介助が行われている場合をいう。

判断に際しての留意点

患者が1人では動けず、スライド式の移乗用補助具を使用する場合は「全介助」となる。

車椅子等への移乗の際に、立つ、向きを変える、数歩動く等に対して、患者自身も行い（力が出せており）、看護職員等が介助を行っている場合は「一部介助」となる。

医師の指示により、自力での移乗を制限されていた場合は「全介助」とする。

移乗が制限されていないにもかかわらず、看護職員等が移乗を行わなかった場合は「介助なし」とする。

## 7 移動方法

項目の定義

『移動方法』は、ある場所から別の場所へ移る場合の方法を評価する項目である。

選択肢の判断基準

「介助を要しない移動」

杖や歩行器等を使用せずに自力で歩行する場合、あるいは、杖、手すり、歩行器等につかまって歩行する場合をいう。また、車椅子を自力で操作して、自力で移動する場合も含む。

「介助を要する移動（搬送を含む）」

搬送（車椅子、ストレッチャー等）を含み、介助によって移動する場合をいう。

判断に際しての留意点

この項目は、患者の能力を評価するのではなく、移動方法を選択するものであるため、本人が疲れているからと、自力走行を拒否し、車椅子介助で移動した場合は「介助を要する移動」とする。

## 8 口腔清潔

項目の定義

口腔内を清潔にするための一連の行為が1人でできるかどうか、あるいは看護職員等が見守りや介助を行っているかどうかを評価する項目である。

一連の行為とは、歯ブラシやうがい用の水等を用意する、歯磨き粉を歯ブラシにつける等の準備、歯磨き中に見守りや指示、磨き残しの確認等も含む。

口腔清潔に際して、車椅子に移乗する、洗面所まで移動する等の行為は、口腔清潔に関する一連の行為には含まれない。

選択肢の判断基準

「介助なし」

口腔清潔に関する一連の行為すべてが1人でできる場合をいう。

「介助あり」

口腔清潔に関する一連の行為のうち部分的、あるいはすべてに介助が行われている場合をいう。患者の心身の状態等の理由から見守りや指示が必要な場合も含まれる。

判断に際しての留意点

口腔内の清潔には、『歯磨き、うがい、口腔内清拭、舌のケア等の介助から義歯の手入れ、挿管中の吸引による口腔洗浄、ポピドンヨード剤等の薬剤による洗浄』も含まれる。舌や口腔内の硼砂グリセリンの塗布、口腔内吸引のみは口腔内清潔に含まない。

また、歯がない場合は、うがいや義歯の清潔等、口腔内の清潔に関する類似の行為が行われているかどうかに基づいて判断する。

ただし、口腔清潔が制限されていないにもかかわらず、看護職員等による口腔清潔がされなかった場合は、「介助なし」とする。

## 9 食事摂取 項目の定義

食事介助の状況进行评估する項目である。

ここでいう食事摂取とは、経口栄養、経管栄養を含み、朝食、昼食、夕食、補食等、個々の食事単位で評価を行う。中心静脈栄養は含まれない。

食事摂取の介助は、患者が食事を摂るための介助、患者に応じた食事環境を整える食卓上の介助をいう。厨房での調理、配膳、後片付け、食べこぼしの掃除、車椅子への移乗の介助、エプロンをかける等は含まれない。

### 選択肢の判断基準

「介助なし」

介助・見守りなしに1人で食事が摂取できる場合をいう。また、箸やスプーンのほか、自助具等を使用する場合も含まれる。食止めや絶食となっている場合は、食事の動作を制限しているとはいえ、介助は発生しないため「介助なし」とする。

「一部介助」

必要に応じて、食事摂取の行為の一部を介助する場合をいう。また、食卓で食べやすいように配慮する行為（小さく切る、ほぐす、皮をむく、魚の骨をとる、蓋をはずす等）が行われている場合をいう。患者の心身の状態等かの理由から見守りや指示が必要な場合も含まれる。

「全介助」

1人では全く食べることができず全面的に介助されている場合をいい、食事開始から終了までにすべてに介助を要した場合は「全介助」とする。

### 判断に際しての留意点

食事の種類は問わず、一般（普通）食、プリン等の経口訓練食、水分補給食、経管栄養すべてをさし、摂取量は問わない。経管栄養の評価も、全面的に看護職員等が行っている場合は「全介助」となり、患者が自立して1人で行った場合は「介助なし」となる。ただし、経口栄養と経管栄養のいずれも行っている場合は、「自立度の低い方」で評価する。

家族が行った行為、食欲の観察は含めない。また、看護職員等が行う、パンの袋切り、食事の温め、果物の皮むき、卵の殻むき等は「一部介助」とする。

セッティングしても患者が食事摂取を拒否した場合は「介助なし」とする。

## 10 衣服の着脱 項目の定義

衣服の着脱を看護職員等が介助する状況进行评估する項目である。衣服とは、患者が日常生活上必要とし着用しているものをいう。パジャマの上衣、ズボン、寝衣、パンツ、オムツ等を含む。

### 選択肢の判断基準

「介助なし」

介助なしに1人で衣服を着たり脱いだりしている場合をいう。また、当日、衣服の着脱の介助が発生しなかった場合をいう。自助具等を使って行っている場

合も含む。  
「一部介助」  
衣服の着脱に一部介助が行われている場合をいう。例えば、途中までは自分で  
行っているが、最後に看護職員等がズボン・パンツ等を上げている場合等は、「一  
部介助」に含む。看護職員等が手を出して介助はしていないが、患者の心身の状  
態等の理由から、転倒の防止等のために、見守りや指示が行われている場合等  
も「一部介助」とする。  
「全介助」  
衣服の着脱の行為すべてに介助が行われている場合をいう。患者自身が、介助  
を容易にするために腕を上げる、足を上げる、腰を上げる等の行為を行っても、  
着脱行為そのものを患者が行わず、看護職員等がすべて介助した場合も「全介  
助」とする。

#### 判断に際しての留意点

衣類の着脱に要する時間の長さは判断には関係しない。  
通常は自分で衣服の着脱をしているが、点滴が入っているために介助を要している  
場合は、その介助の状況で評価する。  
靴や帽子は、衣服の着脱の評価に含めない。

### 1 1 他者への意思の伝達 項目の定義

患者が他者に何らかの意思伝達ができるかどうかを評価する項目である。  
背景疾患や伝達できる内容は問わない。

#### 選択肢の判断基準

「できる」  
常時、誰にでも確実に意思の伝達をしている状況をいう。筆談、ジェスチャー  
等で意思伝達が図れる時は「できる」と判断する。  
「できる時とできない時がある」  
患者が家族等の他者に対して意思の伝達ができるが、その内容や状況等によっ  
て、できる時とできない時がある場合をいう。例えば、家族には通じるが、看  
護職員等に通じない場合は、「できる時とできない時がある」とする。  
「できない」  
どのような手段を用いても、意思の伝達ができない場合をいう。また、重度の  
認知症や意識障害によって、自発的な意思の伝達ができない、あるいは、意思  
の伝達ができるか否かを判断できない場合等も含む。

#### 判断に際しての留意点

背景疾患や伝達できる内容は問わない。

### 1 2 診療・療養上の指示が通じる 項目の定義

指示内容や背景疾患は問わず、診療・療養上の指示に対して、指示通りに実行で  
きかどうかを評価する項目である。

#### 選択肢の判断基準

「はい」  
診療・療養上の指示に対して、指示通りの行動が常に行われている場合をいう。  
「いいえ」  
診療・療養上の指示に対して、指示通りでない行動が1回でもみられた場合を  
いう。

## 判断に際しての留意点

精神科領域、意識障害等の有無等、背景疾患は問わない。指示の内容は問わないが、あくまでも診療・療養上で必要な指示であり、評価日当日の指示であること、及びその指示が適切に行われた状態で評価することを前提とする。

医師や看護職員等の話を理解したように見えても、意識障害等により指示を理解できない場合や自分なりの解釈を行い結果的に、診察・療養上の指示から外れた行動をした場合は「いいえ」とする。

## 1.3 危険行動

### 項目の定義

患者の危険行動の有無を評価する項目である。

ここでいう「危険行動」は、「治療・検査中のチューブ類・点滴ルート等の自己抜去、転倒・転落、自傷行為」の発生又は「そのまま放置すれば危険行動に至ると判断する行動」を過去1週間以内の評価対象期間に看護職員等が確認した場合をいう。

### 選択肢の判断基準

「ない」

過去1週間以内に危険行動がなかった場合をいう。

「ある」

過去1週間以内に危険行動があった場合をいう。

## 判断に際しての留意点

危険行動の評価にあたっては、適時のアセスメントと適切な対応、並びに日々の危険行動への対策を前提としている。この項目は、その上で、なお発生が予測できなかった危険行動の事実とその対応の手間を評価する項目であり、対策をもたない状況下で発生している危険行動を評価するものではない。対策がもたれている状況下で発生した危険行動が確認でき、評価当日にも当該対策がもたれている場合に評価の対象に含める。

認知症等の有無や、日常生活動作能力の低下等の危険行動を起こす疾患・原因等の背景や、行動の持続時間等の程度を判断の基準としない。なお、病室での喫煙や大声を出す・暴力を振るう等の、いわゆる迷惑行為は、この項目での定義における「危険行動」には含めない。

他施設からの転院、他病棟からの転棟の際は、看護職員等が記載した記録物により評価対象期間内の「危険行動」が確認できる場合は、評価の対象に含める。

計画作成日 . . .

病棟

担当医師名

担当管理栄養士名

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|                                                                                                                                   |  |                                                                                                          |  |        |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|--------------|
| 目標                                                                                                                                |  |                                                                                                          |  |        |              |
|                                                                                                                                   |  |                                                                                                          |  |        |              |
| 栄養補給に関する事項                                                                                                                        |  |                                                                                                          |  |        |              |
| 栄養補給量<br>・エネルギー            kcal      ・たんぱく質            g<br>・水分                          ・<br>・                                 ・ |  | 栄養補給方法 <input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 経腸栄養 <input type="checkbox"/> 静脈栄養           |  |        |              |
|                                                                                                                                   |  | 嚥下調整食の必要性<br><input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（学会分類コード：                          ） |  |        |              |
|                                                                                                                                   |  | 食事内容                                                                                                     |  |        |              |
|                                                                                                                                   |  | 留意事項                                                                                                     |  |        |              |
| 栄養食事相談に関する事項                                                                                                                      |  |                                                                                                          |  |        |              |
| 入院時栄養食事指導の必要性                                                                                                                     |  | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（内容                                               |  | 実施予定日： | 月          日 |
| 栄養食事相談の必要性                                                                                                                        |  | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（内容                                               |  | 実施予定日： | 月          日 |
| 退院時の指導の必要性                                                                                                                        |  | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（内容                                               |  | 実施予定日： | 月          日 |
| 備考                                                                                                                                |  |                                                                                                          |  |        |              |
| その他栄養管理上解決すべき課題に関する事項                                                                                                             |  |                                                                                                          |  |        |              |
|                                                                                                                                   |  |                                                                                                          |  |        |              |
| 栄養状態の再評価の時期      実施予定日：                  月          日                                                                             |  |                                                                                                          |  |        |              |
| 退院時及び終了時の総合的評価                                                                                                                    |  |                                                                                                          |  |        |              |

感染防止対策地域連携加算チェック項目表

|      |                                                                                                                         |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 評価基準 | A:適切に行われている、あるいは十分である<br>B:適切に行われているが改善が必要、あるいは十分ではない<br>C:不適切である、あるいは行われていない<br>X:判定不能(当該医療機関では実施の必要性がない項目、確認が行えない項目等) |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

評価実施日：            年            月            日            評価対象医療機関名： \_\_\_\_\_

| A. 感染対策の組織                                         |                                              | 評価 | コメント |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|----|------|
| 1. 院内感染対策委員会                                       | 1)委員会が定期的に開催されている                            |    |      |
|                                                    | 2)病院長をはじめとする病院管理者が参加している                     |    |      |
|                                                    | 3)議事録が適切である                                  |    |      |
| 2. 感染制御を実際に行う組織(IGT)<br>※医師または看護師のうち<br>1人は専従であること | 1)専任の院内感染管理者を配置、感染防止に係る部門を設置している             |    |      |
|                                                    | 2)感染対策に3年以上の経験を有する専任の常勤医師がいる                 |    |      |
|                                                    | 3)感染対策に5年以上の経験を有し、感染管理に関わる適切な研修を修了した専任看護師がいる |    |      |
|                                                    | 4)3年以上の勤務経験を有し、感染対策に関わる専任の薬剤師がいる             |    |      |
|                                                    | 5)3年以上の勤務経験を有し、感染対策に関わる専任の検査技師がいる            |    |      |
| B. IGT活動                                           |                                              | 評価 | コメント |
| 1. 感染対策マニュアル                                       | 1)感染対策上必要な項目についてのマニュアルが整備されている               |    |      |
|                                                    | 2)必要に応じて改定がなされている                            |    |      |
| 2. 教育                                              | 1)定期的に病院感染対策に関する講習会が開催されている                  |    |      |
|                                                    | 2)講習会に職員1名あたり年2回出席している                       |    |      |
|                                                    | 3)必要に応じて部署ごとの講習会や実習が行われている                   |    |      |
|                                                    | 4)全職員に対し院内感染について広報を行う手段がある                   |    |      |
|                                                    | 5)外部委託職員に教育を実施している(または適切に指導している)             |    |      |
| 3. サーベイランスと<br>インターベンション                           | 1)部署を決めて必要なサーベイランスが行われている                    |    |      |
|                                                    | 2)サーベイランスデータを各部署にフィードバックしている                 |    |      |
|                                                    | 3)サーベイランスのデータに基づいて必要な介入を行っている                |    |      |

|              |                                                         |    |      |
|--------------|---------------------------------------------------------|----|------|
|              | 4) アウトブレイクに介入している                                       |    |      |
|              | 5) 検査室データが疫学的に集積され、介入の目安が定められている                        |    |      |
| 4. 抗菌薬適正使用   | 1) 抗菌薬の適正使用に関する監視・指導を行っている                              |    |      |
|              | 2) 抗MRSA薬の使用に関する監視・指導を行っている                             |    |      |
|              | 3) 抗菌薬の適正使用に関して病棟のラウンドを定期的に行っている                        |    |      |
|              | 4) 抗MRSA薬やカルバペネム系抗菌薬などの広域抗菌薬に対して使用制限や許可制を含めて使用状況を把握している |    |      |
| 5. コンサルテーション | 1) 病院感染対策に関するコンサルテーションを日常的に行っている                        |    |      |
|              | 2) コンサルテーションの結果が記録され、院内感染対策に活用されている                     |    |      |
|              | 3) 迅速にコンサルテーションを行うシステムが整っている                            |    |      |
| 6. 職業感染曝露の防止 | 1) 職員のHBs抗体の有無を検査している                                   |    |      |
|              | 2) HB抗体陰性者にはワクチンを接種している                                 |    |      |
|              | 3) 結核接触者検診にQFTを活用している                                   |    |      |
|              | 4) 麻疹、風疹、ムンプス、水痘に関する職員の抗体価を把握し、必要に応じてワクチン接種を勧奨している      |    |      |
|              | 5) 針刺し、切創事例に対する対応、報告システムが整っている                          |    |      |
|              | 6) 安全装置付きの機材を導入している                                     |    |      |
| 7. ICTラウンド   | 1) 定期的なICTラウンドを実施している                                   |    |      |
|              | 2) 感染対策の実施状況についてチェックを行っている                              |    |      |
|              | 3) 病棟のみならず、外来、中央診療部門等にもラウンドを行っている                       |    |      |
| C. 外来        |                                                         | 評価 | コメント |
| 1. 外来患者の感染隔離 | 1) 感染性の患者を早期に検出できる（ポスターなど）                              |    |      |
|              | 2) 感染性の患者に早期にマスクを着用させている                                |    |      |
|              | 3) 感染性の患者とそれ以外の患者を分けて診療できる                              |    |      |
| 2. 外来診察室     | 1) 診察室に手洗いの設備がある                                        |    |      |

|               |                                              |    |      |
|---------------|----------------------------------------------|----|------|
|               | 2)各診察室に擦式速乾性手指消毒薬がある                         |    |      |
|               | 3)各診察室に聴診器などの医療器具の表面を消毒できるアルコール綿などがある        |    |      |
| 3. 外来処置室      | 1)鋭利器材の廃棄容器が安全に管理されている<br>(廃棄容器の蓋が開いていない、など) |    |      |
|               | 2)鋭利器材の廃棄容器が処置を行う場所の近くに設置してある                |    |      |
|               | 3)検査検体が適切に保管してある                             |    |      |
| 4. 抗がん化学療法外来  | 1)薬剤の無菌調製が適切に実施されている                         |    |      |
|               | 2)咳エチケットが確実に実施されている                          |    |      |
|               | 3)患者および職員の手指衛生が適切に行われている                     |    |      |
| <b>D. 病棟</b>  |                                              | 評価 | コメント |
| 1. 病室         | 1)部屋ごとに手洗い場がある                               |    |      |
|               | 2)床や廊下に物品が放置されていない                           |    |      |
|               | 3)必要なコホーティングが行われている                          |    |      |
|               | 4)隔離個室の医療器具は専用化されている                         |    |      |
|               | 5)隔離個室には必要なPPEが準備されている                       |    |      |
|               | 6)空調のメンテナンスが行われ、HEPA filterが定期的に交換されている      |    |      |
| 2. スタッフステーション | 1)水道のシンク外周が擦拭され乾燥している                        |    |      |
|               | 2)鋭利機材の廃棄容器が適切に管理されている                       |    |      |
|               | 3)鋭利機材の廃棄容器が必要な場所に設置されている                    |    |      |
|               | 4)臨床検体の保存場所が整備されている                          |    |      |
| 3. 処置室        | 1)清潔区域と不潔区域を区別している                           |    |      |
|               | 2)滅菌機材が適切に保管され、使用期限のチェックが行われている              |    |      |
|               | 3)包交車が清潔と不潔のゾーニングがなされている                     |    |      |
|               | 4)包交車に不要な滅菌機材が積まれていない                        |    |      |

|               |                                                       |    |      |
|---------------|-------------------------------------------------------|----|------|
| 4. 薬剤の管理      | 1) 清潔な状況下で輸液調整が実施されている                                |    |      |
|               | 2) 希釈調製したヘパリン液は室温に放置されていない                            |    |      |
|               | 3) 薬品保管庫の中が整理されている                                    |    |      |
|               | 4) 薬剤の使用期限のチェックが行われている                                |    |      |
|               | 5) 薬剤開封後の使用期限の施設内基準を定めている                             |    |      |
|               | 6) 保冷库の温度管理が適切になされている                                 |    |      |
| E. ICU        |                                                       | 評価 | コメント |
| 1. 着衣および環境    | 1) 入室時に手指衛生を実施している                                    |    |      |
|               | 2) 処置者は半そでの着衣である                                      |    |      |
|               | 3) 処置者は腕時計をはずしている                                     |    |      |
|               | 4) ベッド間隔に十分なスペースがある                                   |    |      |
|               | 5) 手洗いや速乾式手指消毒薬が適切に配置されている                            |    |      |
| F. 標準予防策      |                                                       | 評価 | コメント |
| 1. 手洗い        | 1) 職員の手指消毒が適切である                                      |    |      |
|               | 2) 職員の手洗いの方法が適切である                                    |    |      |
|               | 3) 手袋を着用する前後で手洗いを行っている                                |    |      |
|               | 4) 手指消毒実施の向上のための教育を継続的に行っている                          |    |      |
| 2. 手袋         | 1) 手袋を適切に使用している                                       |    |      |
|               | 2) 手袋を使用した後、廃棄する場所が近くにある                              |    |      |
| 3. 個人防護具(PPE) | 1) 必要なときにすぐ使えるように個人防護具(PPE)が整っている                     |    |      |
|               | 2) マスク、ゴーグル、フェイスシールド、キャップ、ガウンなどのPPEの使用基準、方法を職員が理解している |    |      |
|               | 3) 個人防護具(PPE)の着脱方法を教育している                             |    |      |
| G. 感染経路別予防策   |                                                       | 評価 | コメント |
| 1. 空気感染予防策    | 1) 結核発症時の対応マニュアルが整備されている*                             |    |      |

|             |                                                                                                            |    |      |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|
|             | 2)陰圧個室が整備されている                                                                                             |    |      |
|             | 3)麻疹発症時の対応マニュアルが整備されている*                                                                                   |    |      |
|             | 4)水痘発症時の対応マニュアルが整備されている*                                                                                   |    |      |
|             | 5)N95マスクが常備してある                                                                                            |    |      |
| 2. 飛沫感染予防対策 | 1)インフルエンザ発症時の対応マニュアルが整備されている*                                                                              |    |      |
|             | 2)風疹発症時の対応マニュアルが整備されている*                                                                                   |    |      |
|             | 3)流行性耳下腺炎発症時の対応マニュアルが整備されている*                                                                              |    |      |
|             | 4)可能ならば個室隔離としている                                                                                           |    |      |
|             | 5)個室隔離が困難な場合、コホーティングしている                                                                                   |    |      |
|             | 6)ベッド間隔が1メートル以上取られている                                                                                      |    |      |
|             | 7)サージカルマスクの着用が入室前に可能である                                                                                    |    |      |
|             | 8)飛沫感染対策が必要な患者であることが職員に周知されている                                                                             |    |      |
| 3. 接触感染予防策  | 1)MRSAが検出された場合の対応マニュアルが整備されている*                                                                            |    |      |
|             | 2)手袋が適切に使用されている                                                                                            |    |      |
|             | 3)必要なPPEが病室ごとに用意されている                                                                                      |    |      |
|             | 4)処置時にはディスポのエプロンを用いている                                                                                     |    |      |
|             | 5)処置時必要な場合はマスクを着用している                                                                                      |    |      |
|             | 6)必要な場合には保菌者のスクリーニングを行っている                                                                                 |    |      |
|             | 7)シーツやリネン類の処理が適切である                                                                                        |    |      |
|             | * マニュアルの評価項目:連絡体制。感受性者サーベイランスの期間、範囲が明瞭である。ワクチンやγ-グロブリンの接種対象者が明確である。消毒薬の選択と実施方法、接触感受性職員の就業制限が規定してある、などを確認する |    |      |
| H. 術後創感染予防  |                                                                                                            | 評価 | コメント |
|             | 1)除毛は術直前に行っている                                                                                             |    |      |
|             | 2)周術期抗菌薬がマニュアルで規定されている                                                                                     |    |      |

|               |                                                                 |    |      |
|---------------|-----------------------------------------------------------------|----|------|
|               | 3) 必要な場合、抗菌薬の術中追加投与が行われている                                      |    |      |
|               | 4) バンコマイシンをルーチンに使用していない(または使用基準がある)                             |    |      |
| I. 医療器材の管理    |                                                                 | 評価 | コメント |
| 1. 尿道カテーテル    | 1) 集尿バッグが膀胱より低い位置にあり、かつ床についていない                                 |    |      |
|               | 2) 閉塞や感染がなければ、留置カテーテルは定期的に交換しない                                 |    |      |
|               | 3) 集尿バッグの尿の廃棄は、排尿口と集尿器を接触させない                                   |    |      |
|               | 4) 尿の廃棄後は患者毎に未滅菌手袋を交換している                                       |    |      |
|               | 5) 日常的に膀胱洗浄を施行していない                                             |    |      |
|               | 6) 膀胱洗浄の際に抗菌薬や消毒薬をルーチンに局所に用いることはない                              |    |      |
| 2. 人工呼吸器      | 1) 加湿器には滅菌水を使用している                                              |    |      |
|               | 2) 気管内吸引チューブはディスポのシングルユース又は閉鎖式である                               |    |      |
|               | 3) 定期的に口腔内清拭を行っている                                              |    |      |
| 3. 血管内留置カテーテル | 1) 中心静脈カテーテル管理についてのマニュアルがある                                     |    |      |
|               | 2) 中心静脈カテーテルの挿入はマキシマルバリアプリコーション(滅菌手袋、滅菌ガウン、マスク、帽子、大きな覆布)が行われている |    |      |
|               | 3) 高カロリー輸液製剤への薬剤の混入はクリーンベンチ内で行っている                              |    |      |
|               | 4) 輸液ラインやカテーテルの接続部の消毒には消毒用エタノールを用いている                           |    |      |
|               | 5) ラインを確保した日付が確実に記載されている                                        |    |      |
|               | 6) ライン刺入部やカテ走行部の皮膚が観察できる状態で固定されている                              |    |      |
|               | 7) 末梢動脈血圧モニタリングにはディスポーザブルセットを使用している                             |    |      |
| J. 洗浄・消毒・滅菌   |                                                                 | 評価 | コメント |
| 1. 医療器具       | 1) 病棟での一次洗浄、一次消毒が廃止されている(計画がある)                                 |    |      |
|               | 2) 生物学的滅菌保証・化学的滅菌保証が適切に行われている                                   |    |      |
|               | 3) 消毒薬の希釈方法、保存、交換が適切である                                         |    |      |

|           |                                             |    |      |
|-----------|---------------------------------------------|----|------|
|           | 4) 乾燥が適切に行われている                             |    |      |
| 2. 内視鏡    | 1) 内視鏡洗浄・管理が中央化されている(計画がある)                 |    |      |
|           | 2) 専任の内視鏡検査技師もしくは看護師が配置されている                |    |      |
|           | 3) 用手洗浄が適切に行われている                           |    |      |
|           | 4) 管腔を有する内視鏡は消毒ごとにアルコールフラッシュを行っている          |    |      |
|           | 5) 消毒薬のバリデーションが定期的に行われている                   |    |      |
|           | 6) 自動洗浄・消毒機の管理責任者がいる                        |    |      |
|           | 7) 自動洗浄・消毒機の液の交換が記録されている                    |    |      |
|           | 8) 自動洗浄・消毒機のメンテナンスの期日が記録されている               |    |      |
|           | 9) 内視鏡の保管が適切である                             |    |      |
|           | 10) 内視鏡の表面に損傷がない                            |    |      |
| K. 医療廃棄物  |                                             | 評価 | コメント |
|           | 1) 廃棄物の分別、梱包、表示が適切である                       |    |      |
|           | 2) 感染性廃棄物の収納袋に適切なバイオハザードマークが付いている           |    |      |
|           | 3) 最終保管場所が整備されている                           |    |      |
|           | 4) 廃棄物の処理過程が適切である                           |    |      |
| L. 微生物検査室 |                                             | 評価 | コメント |
| 1. 設備・機器  | 1) 安全キャビネット(クラスⅡ以上)を備えている                   |    |      |
|           | 2) 安全キャビネットは定期点検(HEPAフィルターのチェック・交換等)が行われている |    |      |
|           | 3) 菌株保存庫(冷凍庫等)は、カギを掛けている                    |    |      |
|           | 4) 検査材料の一時保管場所が定められている                      |    |      |
| 2. 検査業務   | 1) 安全対策マニュアル等が整備されている                       |    |      |
|           | 2) 業務内容によりN95マスク、手袋、専用ガウン等を着用している           |    |      |

|                                |  |  |
|--------------------------------|--|--|
| 3) 抗酸菌検査、検体分離等は安全キャビネット内で行っている |  |  |
| 4) 遠心操作は、安全装置付き遠心機を使用している      |  |  |
| 5) 感染性検査材料用輸送容器が準備されている        |  |  |
| 6) 廃棄容器にバイオハザードマークが表示されている     |  |  |
| 7) 感染防止のための手洗い対策が適正である         |  |  |
| 8) 感染性廃棄物が適正に処理されている           |  |  |
| 9) 関係者以外の立ち入りを制限している           |  |  |

評価実施医療機関名:

(評価責任者名:

- [記載上の注意]
- 1) チェック項目について、当該医療機関の実情に合わせて適宜増減しても差し支えない。
  - 2) 評価を受ける医療機関は、当日までに根拠となる書類等を準備しておくこと。
  - 3) 評価を実施する医療機関は、コメント欄で内容を説明すること。特にB、C判定については、その理由を説明すること。
  - 4) 評価を実施した医療機関は、できるだけ早期に本チェック項目表を完成させ、報告書として評価を受けた医療機関へ送付すること。また、評価を実施した医療機関は、報告書の写しを保管しておくこと。