

# 施設基準に該当する手術について

医科点数表第2表第10部手術の通則の5及び6に掲げる手術の施設基準において対象手術、手術件数は次のとおりです。

|     |                                         |       |
|-----|-----------------------------------------|-------|
| 区分1 | ア. 頭蓋内腫瘍摘出術等                            | 0     |
|     | イ. 黄斑下手術等                               | 0     |
|     | ウ. 鼓室形成手術等                              | 0     |
|     | エ. 肺悪性腫瘍手術等                             | 0     |
|     | オ. 経皮的カテーテル心筋焼灼術、肺静脈隔離術                 | 0     |
| 区分2 | ア. 靱帯断裂形成手術等                            | 0     |
|     | イ. 水頭症手術等                               | 0     |
|     | ウ. 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等                          | 0     |
|     | エ. 尿道形成手術等                              | 0     |
|     | オ. 角膜移植術                                | 0     |
|     | カ. 肝切除術等                                | 0     |
|     | キ. 子宮附属器悪性腫瘍手術等                         | 0     |
| 区分3 | ア. 上顎骨形成術等                              | 0     |
|     | イ. 上顎骨悪性腫瘍手術等                           | 0     |
|     | ウ. バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）等（両葉）                  | 0     |
|     | エ. 母指化手術等                               | 0     |
|     | オ. 内反足手術等                               | 0     |
|     | カ. 食道切除再建術等                             | 0     |
|     | キ. 同種死体腎移植術等                            | 0     |
| 区分4 | 胸腔鏡下、腹腔鏡下手術等                            | 1 0 3 |
| その他 | ア. 人工関節置換術                              | 4     |
|     | イ. 乳児外科施設基準対象手術（1歳未満）                   | 0     |
|     | ウ. ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術               | 0     |
|     | エ. 冠動脈、大動脈バイパス移植術及び体外循環を要する手術           | 0     |
|     | オ. 経皮的冠動脈形成術、経皮的冠動脈粥種切除術及び経皮的冠動脈ステント留置術 | 0     |

症例数は2024年1月～12月の1年間の実施件数です。