

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| (1)病院開設承認    |                 |
| 医療法による病院開設承認 | 大10(1921).11. 1 |
| (2)特定機能病院    |                 |
| 承認年月日        | 平 6(1994).10. 1 |

| 3)厚生労働大臣の定める施設基準の状況                 |       | 承認年月日           |
|-------------------------------------|-------|-----------------|
| 基本診療料                               | 承認病床数 |                 |
| 情報通信機器を用いた診療                        |       | 令 5(2023). 6. 1 |
| 地域歯科診療支援病院歯科初診料                     |       | 平22(2010). 4. 1 |
| 歯科外来診療医療安全対策加算2                     |       | 令 7(2025). 6. 1 |
| 歯科外来診療感染対策加算4                       |       | 令 7(2025). 6. 1 |
| 特定機能病院A入院基本料 イー一般病棟の場合 7対1入院基本料     | 698床  | 令 8(2026). 6. 1 |
| 入院栄養管理体制加算                          |       | 令 7(2025). 7. 1 |
| 特定機能病院A入院基本料 ハ精神病棟の場合 13対1入院基本料     | 40床   | 令 8(2026). 6. 1 |
| 精神病棟看護・多職種協同加算(特定機能病院A13対1入院基本料の場合) |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| 臨床研修病院入院診療加算(基幹型)                   |       | 平24(2012). 4. 1 |
| 救急医療管理加算                            |       | 令 2(2020). 4. 1 |
| 超急性期脳卒中加算                           |       | 平20(2008). 4. 1 |
| 診療録管理体制加算1                          |       | 令 6(2024). 6. 1 |
| 医師事務作業補助体制加算2                       |       | 令 8(2026). 3. 1 |
| 急性期看護補助体制加算(一般病棟 50対1)              | 698床  | 令 7(2025).10. 1 |
| 夜間100対1急性期看護補助体制加算                  | 698床  | 令 7(2025).10. 1 |
| 夜間看護体制加算                            | 698床  | 令 7(2025).10. 1 |
| 看護職員夜間配置加算16対1配置加算1                 |       | 令 8(2026). 2. 1 |
| 看護補助体制充実加算1                         |       | 令 7(2025). 3. 1 |
| 看護補助加算2(精神病棟 50対1)                  | 40床   | 令 7(2025). 3. 1 |
| 療養環境加算                              | 686床  | 令 7(2025). 4. 1 |
| 重症者等療養環境特別加算                        | 58床   | 令 7(2025). 3. 1 |
| 産科管理加算                              |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| 無菌治療室管理加算1                          | 6床    | 令 4(2022). 6. 1 |
| 無菌治療室管理加算2                          | 28床   | 令 4(2022). 6. 1 |
| 放射線治療室管理加算1                         |       | 令 6(2024).12. 1 |
| 緩和ケア診療加算                            |       | 平28(2016).11. 1 |
| 小児緩和ケア診療加算                          |       | 令 7(2025). 6. 1 |
| 精神科応急入院施設管理加算                       |       | 令 3(2021). 9. 1 |
| 精神科身体合併症管理加算                        |       | 平29(2017). 9. 1 |
| 精神科リエゾンチーム加算                        |       | 令 3(2021). 6. 1 |
| 精神科慢性身体合併症管理加算                      |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| 摂食障害入院医療管理加算                        |       | 平29(2017). 9. 1 |
| 栄養サポートチーム加算                         |       | 令 5(2023). 9. 1 |
| 医療安全対策加算1                           |       | 平30(2018). 6. 1 |
| 感染対策向上加算1                           |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| 指導強化加算                              |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| 微生物学的検査体制加算                         |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| 抗菌薬使用体制加算                           |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| 患者サポート体制充実加算                        |       | 平29(2017). 9. 1 |
| 褥瘡ハイリスク患者ケア加算                       |       | 平29(2017). 9. 1 |
| ハイリスク妊娠管理加算                         |       | 平29(2017). 9. 1 |
| ハイリスク分娩管理加算                         |       | 平29(2017). 9. 1 |
| 呼吸ケアチーム加算                           |       | 平30(2018). 1. 1 |
| 病棟薬剤業務実施加算2                         |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| 病棟薬剤業務実施加算3                         |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| データ提出加算2                            |       | 令 7(2025). 3. 1 |
| 入退院支援加算                             |       | 令 8(2026). 2. 1 |
| 入院時支援加算                             |       | 令 4(2022).12. 1 |
| 認知症ケア加算2                            |       | 令 2(2020). 5. 1 |
| せん妄ハイリスク患者ケア加算                      |       | 令 3(2021). 4. 1 |
| 精神疾患診療体制加算                          |       | 平28(2016). 4. 1 |
| 精神科急性期医師配置加算2イ                      |       | 令 2(2020). 4. 1 |
| 排泄自立支援加算                            |       | 令 2(2020). 4. 1 |
| 地域医療体制確保加算                          |       | 令 4(2022). 4. 1 |
| 医療提供機能連携確保加算                        |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| 救命救急入院料2                            | 5床    | 令 7(2025). 8. 1 |
| 精神疾患診断治療初回加算イ                       |       | 令 7(2025). 8. 1 |
| 救急体制充実加算2                           |       | 令 7(2025). 8. 1 |
| 小児加算(ER)                            |       | 令 7(2025). 8. 1 |
| 早期離床・リハビリテーション加算(ER)                |       | 令 7(2025). 8. 1 |
| 早期栄養介入管理加算(ER)                      |       | 令 7(2025). 8. 1 |
| ハイケアユニット入院管理料2                      |       | 令 7(2025). 4. 1 |
| 早期離床・リハビリテーション加算(HCU)               |       | 令 7(2025). 4. 1 |
| 特定集中治療室管理料1                         | 11床   | 令 8(2026). 6. 1 |
| 特定集中治療室管理料の注1に規定する加算(算定上限日数延長)      |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| 小児加算(ICU)                           |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| 早期離床・リハビリテーション加算(ICU)               |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| 広範囲熱傷管理加算(ICU)                      |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| 総合周産期特定集中治療室管理料(新生児集中治療室管理料)        | 9床    | 令 7(2025). 6. 1 |
| 総合周産期特定集中治療室管理料(母体・胎児集中治療室管理料)      | 3床    | 令 7(2025). 6. 1 |
| 新生児治療回復室入院医療管理料                     | 11床   | 平25(2013). 4. 1 |
| 小児入院医療管理料2                          | 46床   | 令 4(2022). 4. 1 |
| フレイルーム加算(注2)                        |       | 令 4(2022). 4. 1 |
| 無菌治療室加算1                            |       | 令 4(2022). 4. 1 |
| 無菌治療室加算2                            |       | 令 4(2022). 4. 1 |
| 特掲診療料                               |       | 承認年月日           |
| ウイルス疾患指導料                           |       | 平29(2017). 9. 1 |
| 外来栄養食事指導料の注3に規定する基準                 |       | 令 4(2022). 4. 1 |
| 心臓ペースメーカー指導管理料の注5に規定する遠隔モニタリング加算    |       | 令 2(2020). 4. 1 |
| 喘息治療管理料                             |       | 平30(2018). 6. 1 |
| 糖尿病合併症管理料                           |       | 平29(2017).10. 1 |
| がん性疼痛緩和指導管理料                        |       | 平29(2017). 7. 1 |
| 難治性がん性疼痛指導管理加算                      |       | 令 6(2024). 6. 1 |
| がん患者指導管理料イ                          |       | 令 4(2022). 7. 1 |
| がん患者指導管理料ロ                          |       | 平29(2017).11. 1 |
| がん患者指導管理料ハ                          |       | 平29(2017). 7. 1 |
| がん患者指導管理料ニ                          |       | 令 2(2020). 4. 1 |
| 外来緩和ケア管理料                           |       | 平28(2016).11. 1 |
| 移植後患者指導管理料(臓器移植後)                   |       | 平30(2018). 1. 1 |
| 移植後患者指導管理料(造血幹細胞移植後)                |       | 平29(2017). 7. 1 |
| 糖尿病透析予防指導管理料                        |       | 平30(2018). 4. 1 |
| 小児運動器疾患指導管理料                        |       | 令 2(2020). 4. 1 |
| 乳腺炎重症化予防ケア・指導料                      |       | 平30(2018). 4. 1 |
| 腎代替療法指導管理料                          |       | 令 2(2020). 5. 1 |
| 一般不妊治療管理料                           |       | 令 4(2022). 4. 1 |
| 生殖補助医療管理料2                          |       | 令 4(2022). 4. 1 |
| 下肢創傷処置管理料                           |       | 令 4(2022). 4. 1 |
| 慢性腎臓病透析予防指導管理料                      |       | 令 6(2024). 6. 1 |
| 外来放射線照射診療料                          |       | 平29(2017). 7. 1 |
| 外来腫瘍化学療法診療料1                        |       | 令 6(2024).10. 1 |
| 連携充実加算                              |       | 令 5(2023). 1. 1 |
| 外来腫瘍化学療法診療料の注9に規定するがん薬物療法体制充実加算     |       | 令 6(2024). 6. 1 |
| 救急外来医学管理料1                          |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| 夜間休日救急医学管理料1                        |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| 救急外来緊急検査対応加算1                       |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| ニコチン依存症管理料                          |       | 平29(2017). 7. 1 |
| 療養・就労自立支援指導料の注3に掲げる相談支援加算           |       | 令 2(2020). 4. 1 |
| 心不全再入院予防継続管理料                       |       | 令 8(2026). 6. 1 |
| がん治療連携計画策定料                         |       | 平27(2015). 1. 1 |
| 肝炎インターアクトン治療計画料                     |       | 平29(2017). 7. 1 |
| 外来排泄自立指導料                           |       | 令 2(2020). 4. 1 |
| ハイリスク妊産婦連携指導料1及び2                   |       | 平30(2018). 4. 1 |
| こころの連携指導料(Ⅱ)                        |       | 令 4(2022). 6. 1 |
| 薬剤管理指導料                             |       | 平29(2017).10. 1 |

令和8年6月1日現在 As of June 1, 2026

|                                                         |                  |
|---------------------------------------------------------|------------------|
| 特掲診療料                                                   | 承認年月日            |
| 検査・画像情報提供加算及び電子的診療情報評価料                                 | 平28(2016). 7. 1  |
| 医療機器安全管理料1及び2                                           | 平29(2017). 9. 1  |
| 精神科退院時共同指導料1及び2                                         | 令 2(2020). 4. 1  |
| 在宅患者訪問看護・指導料及び同一建物居住者訪問看護・指導料の注2                        | 令 3(2021). 8. 1  |
| 在宅自己腹膜灌流指導管理料                                           | 令 8(2026). 6. 1  |
| 在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注2に規定する遠隔モニタリング加算                       | 令 3(2021).12. 1  |
| 在宅構込型補助人工心臓(非拍動流型)指導管理料                                 | 平28(2016). 4. 1  |
| 在宅腫瘍治療電場療法指導管理料                                         | 平30(2018). 4. 1  |
| 在宅経肛門的自己洗腸指導管理料                                         | 平30(2018). 4. 1  |
| 持続血糖測定器加算(間歇注入シリッジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合)及び皮下連続式グルコース測定  | 平29(2017). 7. 1  |
| 持続血糖測定器加算(間歇注入シリッジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合)               | 令 2(2020). 4. 1  |
| 遺伝学的検査                                                  | 平30(2018). 1. 1  |
| 骨髄微小残存病変量測定                                             | 令 1(2019). 7. 1  |
| BRCA1／2遺伝子検査                                            | 令 4(2022). 4. 1  |
| がんゲノムプロファイリング検査                                         | 令 4(2022). 4. 1  |
| 先天性代謝異常症検査                                              | 令 2(2020).10. 1  |
| 抗アデノ随伴ウイルス9型(AAV9)抗体                                    | 令 4(2022). 4. 1  |
| 抗HLA抗体(スクリーニング検査)及び抗HLA抗体(抗体特異性同定検査)                    | 令 4(2022). 4. 1  |
| HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)                            | 平30(2018). 4. 1  |
| ウイルス・細菌核酸及び薬剤耐性遺伝子多項目同時検出                               | 平29(2017). 7. 1  |
| ウイルス・細菌核酸多項目同時検出                                        | 令 8(2026). 6. 1  |
| ウイルス・細菌核酸多項目同時検出(髄液)                                    | 令 6(2024). 6. 1  |
| 検体検査管理加算(Ⅳ)                                             | 平28(2016). 4. 1  |
| 国際標準検査管理加算                                              | 平28(2016). 4. 1  |
| 心臓カテーテル法による諸検査の血管内視鏡検査加算                                | 平29(2017). 7. 1  |
| 時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト                                  | 平29(2017). 7. 1  |
| 胎児心エコー法                                                 | 平29(2017). 7. 1  |
| ヘッドアップディスプレイ試験                                          | 平29(2017). 7. 1  |
| 人工臓器検査・人工臓器療法                                           | 平29(2017). 7. 1  |
| 長期継続頭蓋内脳波検査                                             | 令 6(2020). 4. 1  |
| 長期脳波ビデオ同時記録検査1                                          | 平29(2017). 7. 1  |
| 脳磁図(自発活動を測定するもの)                                        | 平30(2018). 4. 1  |
| 脳磁図(その他のもの)                                             | 令 2(2020). 4. 1  |
| 脳波検査判断料1                                                | 平29(2017). 7. 1  |
| 遠隔脳波診断                                                  | 平28(2016). 4. 1  |
| 神経学的検査                                                  | 平29(2017). 6. 1  |
| 補聴器適合検査                                                 | 令 8(2026). 4. 1  |
| 黄斑局所網膜電図及び全視野精密網膜電図                                     | 平29(2017). 7. 1  |
| 小児食物アレルギー・負荷検査                                          | 令 2(2020). 4. 1  |
| 内服・点滴誘発試験                                               | 平29(2017).10. 1  |
| センチネルリンパ節生検(併用)                                         | 平29(2017). 7. 1  |
| センチネルリンパ節生検(単独)                                         | 平29(2017). 7. 1  |
| 経頭静脈的肝生検                                                | 令 2(2020). 8. 1  |
| 経気管支凍結生検法                                               | 令 6(2024). 6. 1  |
| 画像診断管理加算1                                               | 令 2(2020). 4. 1  |
| 画像診断管理加算4                                               | 令 8(2026). 4. 1  |
| ボジトロン断層撮影                                               | 令 6(2024). 6. 1  |
| ボジトロン断層撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合)イ以外の場合                  | 令 6(2024). 6. 1  |
| ボジトロン断層撮影(PSMAイメージング剤を用いた場合(一連の検査につき))                  | 令 8(2026). 6. 1  |
| ボジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影                                    | 令 6(2024). 6. 1  |
| ボジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影(アミロイドPETイメージング剤を用いた場合)イ以外の場合       | 令 6(2024). 6. 1  |
| ボジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影(PSMAイメージング剤を用いた場合(一連の検査につき))       | 令 6(2024). 6. 1  |
| CT撮影及びMRI撮影                                             | 令 8(2026). 4. 1  |
| 冠動脈CT撮影加算                                               | 平27(2015). 2. 1  |
| 外傷全身CT加算                                                | 令 5(2023). 8. 1  |
| 心臓MRI撮影加算                                               | 令 2(2020). 6. 1  |
| 乳房MRI撮影加算                                               | 令 2(2020). 6. 1  |
| 小児鎮静下MRI撮影加算                                            | 令 2(2020). 6. 1  |
| 頭部MRI撮影加算                                               | 令 7(2025).11. 1  |
| 抗悪性腫瘍処方管理加算                                             | 平29(2017). 7. 1  |
| 外来化学療法加算1                                               | 平29(2017). 9. 1  |
| 無菌製剤処理料                                                 | 平29(2017). 9. 1  |
| 心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ)                                     | 令 6(2024). 6. 1  |
| リハビリテーション初期加算及び急性期リハビリテーション加算                           | 令 6(2024). 6. 1  |
| 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)                                     | 令 6(2024). 6. 1  |
| 運動器リハビリテーション料(Ⅰ)                                        | 令 6(2024). 6. 1  |
| 呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)                                        | 令 6(2024). 6. 1  |
| がん患者リハビリテーション料                                          | 平23(2011). 4. 1  |
| 児童思春期精神科専門管理加算                                          | 平28(2016). 4. 1  |
| 療養生活継続支援加算                                              | 令 4(2022). 6. 1  |
| 心理支援加算                                                  | 令 8(2026). 6. 1  |
| 児童思春期支援指導加算                                             | 令 6(2024).10. 1  |
| 救急患者精神科継続支援料                                            | 令 5(2023). 3. 1  |
| 認知療法・認知行動療法1                                            | 平29(2017).11. 1  |
| 精神科作業療法                                                 | 平30(2018). 6. 1  |
| 精神科ショート・ケア「小規模なもの」                                      | 平18(2006). 4. 1  |
| 精神科デイ・ケア「小規模なもの」                                        | 平29(2017). 9. 1  |
| 抗精神病特定薬剤治療指導管理料(治療抵抗性統合失調症治療指導管理料に限る。)                  | 平29(2017). 7. 1  |
| 医療保護入院等診療料                                              | 平30(2018). 6. 1  |
| 静脈圧迫処置(慢性静脈不全に対するもの)                                    | 令 7(2025). 5. 1  |
| 硬膜外自家血注入                                                | 平28(2016). 4. 1  |
| エタノールの局所注入(甲状腺)                                         | 平29(2017).10. 1  |
| エタノールの局所注入(副甲状腺)                                        | 平29(2017).10. 1  |
| 人工胃腸                                                    | 平30(2018). 4. 1  |
| 遠隔水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算                                    | 平30(2018). 4. 1  |
| 導入期加算3及び腎代替療法実績加算                                       | 令 4(2022). 8. 1  |
| 腎代替療法診療体制充実加算                                           | 令 8(2026). 6. 1  |
| 移植後抗体関連型拒絶反応治療における血漿交換療法                                | 令 4(2022). 4. 1  |
| ストーマ合併症加算                                               | 令 6(2024). 6. 1  |
| 磁気による膀胱等刺激法                                             | 平29(2017). 7. 1  |
| 頭頸部悪性腫瘍センチネルリンパ節生検加算                                    | 令 8(2026). 6. 1  |
| 医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術                              | 平27(2015). 4. 1  |
| 医科点数表第2章第10部手術の通則の19に掲げる手術(遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する子宮附属器腫瘍摘出術) | 令 4(2022). 4. 1  |
| 医科点数表第2章第10部手術の通則の19に掲げる手術(遺伝性乳癌卵巣癌症候群患者に対する乳房切除術に限る。)  | 令 4(2022). 4. 1  |
| 皮膚悪性腫瘍センチネルリンパ節生検加算                                     | 平29(2017). 7. 1  |
| 皮膚移植術(死体)                                               | 平30(2018). 4. 1  |
| 自家脂肪注入                                                  | 令 4(2022). 4. 1  |
| 組織拡張器による再建手術(乳房(再建手術)の場合に限る。)                           | 平25(2013). 8. 27 |
| 静脈硬化治療法                                                 | 令 8(2026). 6. 1  |
| 骨悪性腫瘍・類骨腫及び四肢軟体部腫瘍ラジオ波焼却療法                              | 令 6(2024). 8. 1  |
| 骨移植術(軟骨移植術を含む。)(自家培養軟骨移植術に限る。)                          | 平25(2013).10. 1  |
| 骨移植術(軟骨移植術を含む。)(同種骨移植(非生体)(同種骨移植(特殊なものに限る。)))           | 令 2(2020). 3. 1  |
| 後縦靱帯骨化症手術(前方進入によるもの)                                    | 平30(2018). 4. 1  |
| 椎間板内酵素注入療法                                              | 令 2(2020). 4. 1  |
| 腫瘍骨椎骨全摘術                                                | 平29(2017). 7. 1  |
| 緊急穿頭性腫瘍切除術                                              | 令 6(2024). 6. 1  |
| 機能的定位型手術(てんかんの場合)                                       | 令 8(2026). 6. 1  |
| 内視鏡下脳腫瘍生検術および内視鏡下脳腫瘍摘出術                                 | 令 4(2022). 4. 1  |
| 脳腫瘍覚醒下マッピング加算                                           | 令 4(2022). 7. 1  |
| 頭蓋骨形成手術(骨移動を伴うものに限る。)                                   | 平29(2017). 7. 1  |
| 脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術                                      | 平29(2017). 7. 1  |
| 癒着性脊髄くも膜炎手術(脊髄くも膜剥離操作を行うもの)                             | 令 4(2022). 4. 1  |
| 脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術                                    | 平29(2017). 7. 1  |
| 仙骨神経刺激装置植込術及び仙骨神経刺激装置交換術(便失禁)                           | 平29(2017).10. 1  |
| 仙骨神経刺激装置植込術及び仙骨神経刺激装置交換術(過活動膀胱)                         | 平29(2017).10. 1  |
| 舌下神経電気刺激装置植込術                                           | 令 6(2024). 4. 1  |
| 角膜悪性腫瘍切除術                                               | 令 4(2022). 4. 1  |
| 角膜移植術(内皮移植加算)                                           | 令 2(2020). 4. 1  |
| 羊膜移植術                                                   | 令 5(2023). 9. 1  |
| 緑内障手術(流出路再建術(眼内法))                                      | 令 4(2022). 4. 1  |
| 緑内障手術(緑内障治療用インプラント挿入術(プレートのあるもの))                       | 平26(2014). 4. 1  |
| 緑内障手術(水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術)                                | 令 4(2022). 4. 1  |

令和8年6月1日現在    As of June 1, 2026

| 特掲診療科                                                                      | 承認年月日       |       |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|
| 毛様体光凝固術（眼内内視鏡を用いるものに限る。）                                                   | 令 8(2024).  | 2. 1  |
| 経内臓手術（濾過胞再建術（needle 法））                                                    | 令 4(2022).  | 4. 1  |
| 網膜（着組織を含む）硝子体切除術（眼内内視鏡を用いるもの）                                              | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 網膜再建術                                                                      | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 植込型骨導補聴器（直接振動型）植込術、人工内耳植込術、植込型骨導補聴器移植術及び植込型骨導補聴器交換術                        | 令 4(2022).  | 4. 1  |
| 経外耳道の内視鏡下鼓室形成術                                                             | 令 4(2022).  | 4. 1  |
| 内視鏡下鼻・副鼻腔手術V型（拡大副鼻腔手術）及び経鼻内視鏡下鼻副鼻腔悪性腫瘍手術（頭蓋底郭清、再建を伴うもの）                    | 令 4(2022).  | 4. 1  |
| 上咽頭腫瘍摘出術（鏡視下によるもの）、中咽頭腫瘍摘出術（鏡視下によるもの）、下咽頭腫瘍摘出術（鏡視下によるもの）、                  | 令 8(2026).  | 6. 1  |
| 喉頭蓋嚢腫瘍摘出術（鏡視下によるもの）及び喉頭腫瘍摘出術（鏡視下によるもの）                                     |             | 6. 1  |
| 鏡視下咽頭悪性腫瘍手術（軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。）                                                 | 令 2(2020).  | 4. 1  |
| 内喉頭筋内注入術（ボツリヌス毒素によるもの）                                                     | 令 4(2022).  | 4. 1  |
| 鏡視下咽頭悪性腫瘍手術                                                                | 令 2(2020).  | 4. 1  |
| 上顎骨形成術（骨移動を伴う場合に限る。）、下顎骨形成術（骨移動を伴う場合に限る。）                                  | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 頭頸部悪性腫瘍光線力学療法                                                              | 令 4(2022).  | 4. 1  |
| 乳がんセンチネルリンパ節加算1及びセンチネルリンパ節生検（併用）                                           | 平29(2017).  | 7. 1  |
| ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（乳房切除後）                                                   | 平25(2013).  | 8. 27 |
| 乳腺悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法                                                             | 令 6(2024).  | 6. 1  |
| 胸腔鏡下拡大胸腺摘出術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                              | 令 3(2021).  | 3. 1  |
| 胸腔鏡下縦隔悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                             | 令 1(2019).  | 9. 1  |
| 気管支バルブ留置術                                                                  | 令 6(2024).  | 6. 1  |
| 胸腔鏡下肺切除術（区域切除および肺葉切除術または1肺葉を超えるものに限る。）（内視鏡手術支援機器を用いる場合）                    | 令 6(2024).  | 6. 1  |
| 胸腔鏡下良性縦隔腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                             | 令 1(2019).  | 9. 1  |
| 肺悪性腫瘍手術（壁側・臓側胸膜全切除（横隔膜、心膜合併切除を伴うもの）に限る。）                                   | 平28(2016).  | 4. 1  |
| 胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（区域切除・内視鏡支援機器を用いる場合）                                            | 令 2(2020).  | 4. 1  |
| 胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（特殊カテーテルによるもの）アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの                   | 令 1(2019).  | 8. 1  |
| 胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（気管支形成を伴う肺切除）                                                   | 令 4(2022).  | 4. 1  |
| 同種死体肺移植術                                                                   | 令 7(2025).  | 5. 1  |
| 肺悪性腫瘍及び胸腔内軟部腫瘍ラジオ波焼灼療法                                                     | 令 6(2024).  | 8. 1  |
| 食道縫合術（穿孔、損傷）（内視鏡によるもの）、内視鏡下胃、十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術、胃瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、                  | 平30(2018).  | 4. 1  |
| 小腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、結腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、腎（腎盂）膀胱瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、                   |             | 4. 1  |
| 尿管膀胱瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）、膀胱腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）及び膀胱腸瘻閉鎖術（内視鏡によるもの）                    | 令 3(2021).  | 1. 1  |
| 胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                             |             | 1. 1  |
| 縦隔鏡下食道悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                             | 令 3(2021).  | 1. 1  |
| 経皮的冠動脈形成術（特殊カテーテルによるもの）高速回転式経皮経管アレクトミーカテーテルによるもの                           | 令 6(2024).  | 6. 1  |
| 経皮的冠動脈形成術（特殊カテーテルによるもの）アテローム切除アブレーション式血管形成術用カテーテルによるもの                     | 令 6(2024).  | 6. 1  |
| 胸腔鏡下弁形成術及び胸腔鏡下弁置換術                                                         | 平31(2019).  | 1. 1  |
| 弁置換術（大動脈弁、僧帽弁及び中心線維体の再建を含むものに限る。）                                          | 令 8(2026).  | 6. 1  |
| 経カテーテル弁置換術（経心尖大動脈弁置換術及び経皮的大動脈弁置換術）                                         | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 経カテーテル弁置換術（経皮的肺動脈弁置換術）                                                     | 令 7(2025).  | 12. 1 |
| 経皮的僧帽弁クリップ術                                                                | 平30(2018).  | 12. 1 |
| 経皮的三尖弁クリップ術                                                                | 令 8(2026).  | 6. 1  |
| 不整脈手術（左心耳閉鎖術（胸腔鏡下によるもの）に限る。）                                               | 令 4(2022).  | 9. 1  |
| 経皮的中隔心筋焼灼術                                                                 | 令 7(2025).  | 8. 1  |
| ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術                                                     | 平29(2017).  | 7. 1  |
| ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術（リードレスペースメーカー）                                       | 平30(2018).  | 4. 1  |
| 開心室ペースメーカー移植術（心筋電極の場合）及び開心室ペースメーカー交換術（心筋電極の場合）                             | 令 3(2021).  | 5. 1  |
| 開心室ペースメーカー移植術（経静脈電極の場合）及び開心室ペースメーカー交換術（経静脈電極の場合）                           | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 植込型除動器移植術（心筋リードを用いるもの）及び植込型除動器交換術（心筋リードを用いるもの）                             | 令 2(2020).  | 4. 1  |
| 両室ペーシング機能付き植込型除動器移植術（経静脈電極の場合）及び両室ペーシング機能付き植込型除動器交換術（経静脈電極の場合）             | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 両室ペーシング機能付き植込型除動器移植術（心筋電極の場合）及び両室ペーシング機能付き植込型除動器交換術（心筋電極の場合）               | 令 2(2020).  | 4. 1  |
| 植込型除動器移植術（経静脈リードを用いるもの又は皮下植込型リードを用いるもの）、植込型除動器交換術（その他のもの）及び経静脈電極抜去術        | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 大動脈内バルーンパンピング法（IABP法）                                                      | 平30(2018).  | 4. 1  |
| 経皮的循環補助法（ポンプカテーテルを用いたもの）                                                   | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 補助人工心臓                                                                     | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 植込型補助人工心臓（非拍動型）                                                            | 平22(2010).  | 8. 1  |
| 同種心移植術                                                                     | 令 2(2020).  | 4. 1  |
| 経皮的下肢動脈形成術                                                                 | 令 2(2020).  | 4. 1  |
| 腹腔鏡下リンパ節群郭清術（後腹膜）                                                          | 令 2(2020).  | 4. 1  |
| 腹腔鏡下リンパ節群郭清術（傍大動脈）                                                         | 令 2(2020).  | 4. 1  |
| 腹腔鏡下リンパ節群郭清術（側方）                                                           | 令 4(2022).  | 4. 1  |
| 腹腔鏡下小切開骨盤内リンパ節群郭清術、腹腔鏡下小切開後腹膜リンパ節群郭清術、腹腔鏡下小切開後腹膜腫瘍摘出術、                     | 平20(2008).  | 6. 1  |
| 腹腔鏡下小切開後腹膜悪性腫瘍手術、腹腔鏡下小切開副腎摘出術、腹腔鏡下小切開腎部分切除術、腹腔鏡下小切開腎摘出術、                   |             | 6. 1  |
| 腹腔鏡下小切開尿管腫瘍摘出術、腹腔鏡下小切開腎（尿管）悪性腫瘍手術、腹腔鏡下小切開膀胱腫瘍摘出術及び腹腔鏡下小切開前立腺悪性腫瘍手術         | 令 8(2026).  | 6. 1  |
| 腹腔鏡下骨盤内臓全摘術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                              |             | 6. 1  |
| 骨盤内悪性腫瘍及び腹腔内軟部腫瘍ラジオ波焼灼療法                                                   | 令 6(2024).  | 6. 1  |
| 内視鏡的逆流防止粘膜切除術                                                              | 令 4(2022).  | 4. 1  |
| 腹腔鏡下十二指腸局所切除術（内視鏡処置を併施するもの）                                                | 令 8(2026).  | 3. 1  |
| 腹腔鏡下胃切除術（単純切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合））及び腹腔鏡下胃切除術（悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの））      | 平30(2018).  | 4. 1  |
| 腹腔鏡下膵頭側切除術（単純切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合））及び腹腔鏡下膵頭側胃切除術（悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）） | 平30(2018).  | 4. 1  |
| 腹腔鏡下胃縮小術（ズリープ状切除によるもの）                                                     | 平30(2018).  | 3. 1  |
| 腹腔鏡下胃全摘術（単純全摘術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合））及び腹腔鏡下胃全摘術（悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの））      | 平30(2018).  | 4. 1  |
| バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術                                                          | 平30(2018).  | 4. 1  |
| 腹腔鏡下胆嚢悪性腫瘍手術（胆嚢床切除を伴うもの）                                                   | 令 4(2022).  | 4. 1  |
| 胆管悪性腫瘍手術（膵頭十二指腸切除及び肝切除（葉以上）を伴うものに限る。）                                      | 平28(2016).  | 4. 1  |
| 腹腔鏡下肝切除術                                                                   | 令 6(2024).  | 2. 1  |
| 腹腔鏡下肝切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                                 | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 生体部分肝移植術                                                                   | 令 18(2006). | 4. 1  |
| 同種死体肝移植術                                                                   | 平30(2018).  | 4. 1  |
| 腹腔鏡下脾腫瘍摘出術                                                                 | 令 6(2024).  | 6. 1  |
| 腹腔鏡下脾中央切除術                                                                 | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 腹腔鏡下脾体尾部腫瘍切除術                                                              | 令 4(2022).  | 4. 1  |
| 腹腔鏡下脾体尾部腫瘍切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                            | 平28(2016).  | 4. 1  |
| 腹腔鏡下脾頭部腫瘍切除術                                                               | 令 5(2023).  | 6. 1  |
| 腹腔鏡下脾頭部腫瘍切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                             | 平18(2006).  | 4. 1  |
| 同種死体脾移植術、同種死体脾腎移植術                                                         | 令 5(2023).  | 4. 1  |
| 腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                            | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術                                                            | 令 1(2019).  | 7. 1  |
| 腹腔鏡下直腸切除・切断術（切除術、低位前方切除術及び切断術に限る。）（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                       | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 腹腔鏡下腎悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）                                              | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 腹腔鏡下尿管悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）                                             | 令 6(2024).  | 8. 1  |
| 腎悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法                                                              | 令 2(2020).  | 4. 1  |
| 腹腔鏡下腎盂形成手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                               | 平20(2008).  | 4. 1  |
| 同種死体腎移植術                                                                   | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 生体腎移植術                                                                     | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 膀胱水圧拡張術及びハンナ型間質性膀胱炎手術（経尿道）                                                 | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術                                                               | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                             | 令 1(2019).  | 11. 1 |
| 腹腔鏡下小切開膀胱悪性腫瘍手術                                                            | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 尿道狭窄グラフト再建術                                                                | 令 6(2024).  | 6. 1  |
| 人工尿道括約筋植込・置換術                                                              | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 精巣温存手術                                                                     | 令 6(2024).  | 6. 1  |
| 精巣内精子採取術                                                                   | 令 4(2022).  | 4. 1  |
| 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術                                                              | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）                                            | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 腹腔鏡下仙骨腔固定術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                               | 令 7(2022).  | 3. 1  |
| 腹腔鏡下腔式子宮全摘術（内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                              | 令 1(2019).  | 8. 1  |
| 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術（子宮体がんに限る。）                                                    | 平29(2017).  | 9. 1  |
| 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術（子宮体がんに対して内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                    | 令 3(2021).  | 3. 1  |
| 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術（子宮頸がんに限る。）                                                    | 平30(2018).  | 11. 1 |
| 腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術（子宮頸がんに対して内視鏡手術用支援機器を用いる場合）                                    | 令 8(2026).  | 6. 1  |
| 腹腔鏡下子宮癌痕部修復術                                                               | 令 4(2022).  | 4. 1  |
| 内視鏡的胎盤吻合血管レーザー焼灼術                                                          | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 胎児胸腔・羊水腔シャント術                                                              | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 無心体双胎焼灼術                                                                   | 令 2(2020).  | 4. 1  |
| 胎児輸血術及び臍帯穿刺                                                                | 令 4(2022).  | 4. 1  |
| 体外式膜型人工肺管理料                                                                | 令 4(2022).  | 4. 1  |
| 輸血管理料I                                                                     | 平29(2017).  | 6. 1  |
| コーディネート体制充実加算                                                              | 平30(2018).  | 4. 1  |
| 同種クリオプレシビート作製術                                                             | 令 8(2026).  | 4. 1  |
| 人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算                                                          | 平29(2017).  | 7. 1  |
| 内視鏡手術用支援機器加算                                                               | 令 8(2026).  | 6. 1  |
| 胃瘻造設時嚥下機能評価加算                                                              | 平27(2015).  | 4. 1  |

| 特掲診療科                                                 | 承認年月日      |       |
|-------------------------------------------------------|------------|-------|
| 麻酔管理料I及びII                                            | 令 8(2026). | 4. 1  |
| 周術期薬剤管理加算                                             | 令 4(2022). | 9. 1  |
| 放射線治療専任加算                                             | 平29(2017). | 9. 1  |
| 外来放射線治療加算                                             | 平29(2017). | 9. 1  |
| 高エネルギー放射線治療                                           | 平26(2014). | 4. 1  |
| 高エネルギー放射線治療の乳癌に対する全乳房照射の場合（寡分割照射に限る。）                 | 令 8(2026). | 6. 1  |
| 強度変調放射線治療（IMRT）                                       | 平29(2017). | 9. 1  |
| 強度変調放射線治療（IMRT）の前立腺癌に対する前立腺照射の場合（寡分割照射に限る。）           | 令 8(2026). | 6. 1  |
| 画像誘導放射線治療加算                                           | 平30(2018). | 10. 1 |
| 体外照射呼吸性移動対策加算                                         | 平29(2017). | 9. 1  |
| 定位放射線治療                                               | 平29(2017). | 9. 1  |
| 定位放射線治療呼吸性移動対策加算（動態追尾法）                               | 令 4(2022). | 9. 1  |
| 定位放射線治療呼吸性移動対策加算（その他のもの）                              | 令 4(2022). | 9. 1  |
| 粒子線治療                                                 | 平29(2017). | 9. 1  |
| 粒子線治療適応判定加算                                           | 平28(2016). | 4. 1  |
| 粒子線治療医学管理加算                                           | 平28(2016). | 4. 1  |
| 画像誘導密封小線源治療加算                                         | 令 2(2020). | 5. 1  |
| 保険医療機関間の連携による病理診断                                     | 令 6(2024). | 9. 1  |
| 病理診断管理加算2                                             | 平24(2012). | 4. 1  |
| 悪性腫瘍病理組織標本加算                                          | 平30(2018). | 6. 1  |
| 看護職員処遇改善評価料GO                                         | 令 8(2026). | 6. 1  |
| 外来・在宅ベースアップ評価料（I）                                     | 令 6(2024). | 6. 1  |
| 入院ベースアップ評価料162                                        | 令 8(2026). | 6. 1  |
| 歯科疾患管理料の注12に規定する特別管理加算                                | 令 8(2026). | 6. 1  |
| 口腔機能実地指導料                                             | 令 8(2026). | 6. 1  |
| 歯科治療時医療管理料                                            | 平28(2016). | 11. 1 |
| 医療機器安全管理料（歯科）                                         | 平29(2017). | 9. 1  |
| 有床義歯咀嚼機能検査                                            | 平30(2018). | 12. 1 |
| 精密触覚機能検査                                              | 令 8(2026). | 4. 1  |
| 睡眠時歯科筋電図検査                                            | 令 2(2020). | 4. 1  |
| 歯科画像診断管理加算1                                           | 令 3(2021). | 5. 1  |
| 歯科画像診断管理加算2                                           | 令 3(2021). | 5. 1  |
| 歯科口腔リハビリテーション料2                                       | 平28(2016). | 11. 1 |
| 手術用顕微鏡加算                                              | 平28(2016). | 11. 1 |
| 歯根切除手術の注3                                             | 平28(2016). | 4. 1  |
| 歯根組織再生誘導手術                                            | 平28(2016). | 11. 1 |
| 上顎骨形成術（骨移動を伴う場合に限る。）（歯科）、下顎骨形成術（骨移動を伴う場合に限る。）（歯科）     | 平29(2017). | 7. 1  |
| 顎関節・人工関節全置換術（歯科）                                      | 令 3(2021). | 12. 1 |
| 広範囲顎骨支持型装置埋入手術                                        | 平24(2012). | 4. 1  |
| 顎関節悪性腫瘍光線力学療法（歯科）                                     | 令 7(2025). | 1. 1  |
| 歯科麻酔管理料                                               | 令 8(2026). | 4. 1  |
| 歯科吸入麻酔又は歯科静脈麻酔（II）                                    | 令 8(2026). | 6. 1  |
| クラウン・ブリッジ維持管理料                                        | 平28(2016). | 11. 1 |
| 歯科技工士連携加算1                                            | 令 6(2024). | 6. 1  |
| 光学印象歯科技工士連携加算                                         | 令 6(2024). | 6. 1  |
| 光学印象                                                  | 令 6(2024). | 6. 1  |
| CAD／CAM冠及びCAD／CAMインレー                                 | 平30(2018). | 7. 1  |
| 3次元プリント有床義歯                                           | 令 8(2026). | 6. 1  |
| 歯科技工加算1及び2                                            | 令 6(2024). | 7. 1  |
| 歯科矯正診断料                                               | 令 8(2026). | 4. 1  |
| 顎口腔機能診断料（顎変形症（顎離断等の手術を必要とするものに限る。）の手術前後における歯科矯正に係るもの） | 令 8(2026). | 4. 1  |
| 口腔病理診断管理加算2                                           | 平26(2014). | 4. 1  |
| 歯科外来・在宅ベースアップ評価料（I）                                   | 令 6(2024). | 6. 1  |

(4)入院時食事療養費

|                         |                   |
|-------------------------|-------------------|
| 入院時食事療養費（I）・入院時生活療養費（I） | 昭45(1970). 12. 14 |
|-------------------------|-------------------|

(5)臓器移植施設認定

| 臓器名 | 認定年月日             |
|-----|-------------------|
| 腎臓  | 平 7(1995). 9. 12  |
| 脾臓  | 平11(1999). 2. 15  |
| 小腸  | 平11(1999). 12. 24 |
| 肝臓  | 平12(2000). 5. 22  |
| 心臓  | 平22(2010). 7. 5   |
| 肺   | 令 8(2025). 3. 26  |

(6)拠点病院指定（認定）

| 指定（認定）名            | 指定（認定）年月日        |
|--------------------|------------------|
| エイズ診療拠点病院          | 平 8(1996). 8. 1  |
| 災害拠点病院（地域災害医療センター） | 平14(2002). 4. 1  |
| がん診療連携拠点病院         | 平21(2009). 4. 1  |
| 肝疾患診療連携拠点病院        | 平21(2009). 8. 24 |
| 小児がん拠点病院           | 平25(2013). 2. 8  |
| 造血幹細胞移植推進拠点病院      | 平27(2015). 8. 7  |
| 原子力災害拠点病院          | 平29(2017). 3. 30 |
| 臨床研究中核病院           | 平30(2018). 3. 23 |
| がんゲノム医療中核拠点病院      | 平30(2018). 4. 1  |

(7)先進医療承認状況

| 先進医療の名称                                                                                              | 区 分   | 診療科     | 承認年月日            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|------------------|
| 陽子線治療                                                                                                | 先進医療A | 放射線治療科  | 平26(2014). 8. 1  |
| 肺癌腹膜転移に対するS-1内服投与並びにパクリタキセル静脈内及び腹腔内投与の併用療法                                                           | 先進医療B | 消化器外科II | 平30(2018). 2. 1  |
| 陽子線治療 根治切除が可能な肝細胞がん                                                                                  | 先進医療B | 放射線治療科  | 平30(2018). 2. 1  |
| 頭頸部扁平上皮がん シスプラチン静脈投与強度変調陽子線治療併用療法                                                                    | 先進医療B | 放射線治療科  | 令 3(2021). 12. 1 |
| 高齢者切除可能肺癌に対する術前ゲムシタビン+S-1療法と術前ゲムシタビン+ナパブリタキセル療法                                                      | 先進医療B | 消化器内科   | 令 4(2022). 10. 1 |
| 生体肝移植術 切除が不可能な肝門部胆管がん                                                                                | 先進医療B | 消化器外科I  | 令 5(2023). 3. 1  |
| 小腸腺がん（ステージがⅠ期、Ⅱ期又はⅢ期であって、肉眼による観察及び病理学的見地から完全に切除されたと判断されるものに限る。）に対する術後のカベシタビン内服投与及びオキサリプラチン静脈内投与の併用療法 | 先進医療B | 消化器内科   | 令 5(2023). 4. 1  |
| 生体肝移植 切除が不可能な転移性肝がん（大腸がんから転移したものであって、大腸切除後の患者に係るものに限る。）                                              | 先進医療B | 消化器外科I  | 令 5(2023). 11. 1 |
| ウイルスに起因する難治性の眼感染症疾患に対する迅速診断（PCR法）                                                                    | 先進医療A | 眼科      | 令 6(2024). 2. 1  |
| アルゴンプラズマ高周波焼灼・凝固療法 切除が不可能な食道表がん                                                                      | 先進医療B | 消化器内科   | 令 6(2024). 5. 1  |
| 抗ネオセルフB2グロブリン-I複合体抗体検査                                                                               | 先進医療A | 婦人科     | 令 8(2026). 2. 1  |

(8)患者申出療養承認状況

| 患者申出療養の名称                                                                                          | 診療科            | 承認年月日             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| マルチプレックス遺伝子パネル検査による遺伝子プロファイリングに基づく分子標的治療 根治切除が不可能な 進行固形がん（遺伝子プロファイリングにより、治療対象となる遺伝子異常が確認されたものに限る。） | 腫瘍内科／小児科       | 令和 2(2020). 3. 27 |
| 遺伝子パネル検査結果等に基づく複数の分子標的治療 悪性腫瘍（従来の治療法に抵抗性を有するものであって、三十歳未満の患者に係るものに限る。）                              | 小児科／腫瘍内科／脳神経外科 | 令和 7(2025). 2. 28 |