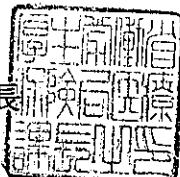


地方厚生（支）局医療課長  
都道府県民生主管部（局）  
国民健康保険主管課（部）長  
都道府県後期高齢者医療主管部（局）  
後期高齢者医療主管課（部）長

} 殿

厚生労働省保険局医療課長



厚生労働省保険局歯科医療管理官



### 在宅療養指導管理料の点数の取扱いについて

標記について、「診療報酬の算定方法の一部改正に伴う実施上の留意事項について」(平成24年3月5日保医発0305第1号)の一部を下記のとおり改正し、平成24年4月17日から適用しますので、貴管下の保険医療機関、審査支払機関等に対して周知徹底を図られたい。

#### 記

- 1 別添1第2章第2部第2節第1款C108 (2) 中「複方オキシコドン製剤又はフルルビプロフェンアキセチル製剤」を「複方オキシコドン製剤、オキシコドン塩酸塩製剤又はフルルビプロフェンアキセチル製剤」に、「フェンタニルクエン酸塩製剤又は複方オキシコドン製剤」を「フェンタニルクエン酸塩製剤、複方オキシコドン製剤又はオキシコドン塩酸塩製剤」に改める。
- 2 別添1第2章第2部第2節第1款C108-2 (2) 中「複方オキシコドン製剤又はフルルビプロフェンアキセチル製剤」を「複方オキシコドン製剤、オキシコドン塩酸塩製剤又はフルルビプロフェンアキセチル製剤」に、「フェンタニルクエン酸塩製剤又は複方オキシコドン製剤」を「フェンタニルクエン酸塩製剤、複方オキシコドン製剤又はオキシコドン塩酸塩製剤」に改める。

◎「診療報酬の算定方法の一部改正に伴う実施上の留意事項について」(平成24年3月5日付け保医発0305第1号)

改 正 後	現 行
別添 1 医科診療報酬点数表に関する事項	別添 1 医科診療報酬点数表に関する事項
第 2 章 特掲診療料	第 2 章 特掲診療料
第 2 部 在宅医療	第 2 部 在宅医療
第 2 節 在宅療養指導管理料	第 2 節 在宅療養指導管理料
第 1 款 在宅悪性腫瘍患者指導管理料	第 1 款 在宅悪性腫瘍患者指導管理料
C 108 在宅悪性腫瘍患者指導管理料	C 108 在宅悪性腫瘍患者指導管理料
(1) 略	(1) 略
(2) (1)の鎮痛療法とは、ブレノルフィン製剤、モルヒネ塩酸塩製剤、フェンタニルクエン酸塩製剤、 <u>複方オキシコドン</u> 製剤又はフルビロフエントアキセチル製剤を注射又は携帯型ディスポンポンプ若しくは輸液ポンプを用いて注入する療法をいう。なお、モルヒネ塩酸塩製剤、フェンタニルクエン酸塩製剤又は <u>複方オキシコドン</u> 製剤を使用できるのは、以下の条件を満たすバルーン式ディスポートタイプの連続注入器等に必要に応じて生理食塩水等で希釈の上充填して交付した場合に限る。	(2) (1)の鎮痛療法とは、ブレノルフィン製剤、モルヒネ塩酸塩製剤、フェンタニルクエン酸塩製剤、 <u>複方オキシコドン</u> 製剤又はフルビロフエントアキセチル製剤を注射又は携帯型ディスポンポンプ若しくは輸液ポンプを用いて注入する療法をいう。なお、モルヒネ塩酸塩製剤、フェンタニルクエン酸塩製剤又は <u>複方オキシコドン</u> 製剤を使用できるのは、以下の条件を満たすバルーン式ディスポートタイプの連続注入器等に必要に応じて生理食塩水等で希釈の上充填して交付した場合に限る。
ア葉液が取り出せない構造であることができないものであること	ア葉液が取り出せない構造であることができないものであること
また、(1)の化学療法とは、携帯型ディスポートタイプ注入ポンプ若しくは輸液ポンプを用いて中心静脈注射若しくは埋込型カテーテルアルアクセスにより抗悪性腫瘍剤を注入する療法又はインターフェロンアルファ製剤を多発性骨髄腫、慢性骨髄性白血病、ヘリコニン細胞白血病又は腎癌の患者に注射する療法をいう。	また、(1)の化学療法とは、携帯型ディスポートタイプ注入ポンプ若しくは輸液ポンプを用いて中心静脈注射若しくは埋込型カテーテルアルアクセスにより抗悪性腫瘍剤を注入する療法又はインターフェロンアルファ製剤を多発性骨髄腫、慢性骨髄性白血病、ヘリコニン細胞白血病又は腎癌の患者に注射する療法をいう。

(3) ~ (10) 略

### C 108-2 在宅悪性腫瘍患者共同指導管理料

(3) ~ (10) 略

### C 108-2 在宅悪性腫瘍患者共同指導管理料

(1) 略

(2) (1)の鎮痛療法とは、ブプレノルフィン製剤、モルヒネ塩酸塩製剤、フェンタニルクエン酸塩製剤又はフルオキシコドン製剤、オキシテトロラム又はフルオキシコドン製剤を用いて中心静脈注入ポンプ若しくは輸液ポンプを用いて注入する療法をいう。なお、モルヒネ塩酸塩製剤、フェンタニルクエン酸塩製剤又はフルオキシコドン製剤を用いる場合は、以下の条件を満たすバルーン式ディスポーチャルタイプの連續注入器等に応じて生理食塩水等で希釈の上充填して交付した場合に限る。

ア葉液が取り出せない構造であることができないものである患者等が注入速度を変えることができるこ

と  
また、(1)の化学療法とは、携帯型ディスポーチャル注入ポンプ若しくは輸液ポンプを用いて中心静脈注射若しくは埋込型カテーテルアクセスにより抗悪性腫瘍剤を注入する療法又はインターフェロンアルファ製剤を多発性骨髄腫、慢性骨髓性白血病、ヘアリーカ細胞白血病又は腎癌の患者に注射する療法をいう。

(3) ~ (10) 略

(1) 略

(2) (1)の鎮痛療法とは、ブプレノルフィン製剤、モルヒネ塩酸塩製剤、フェンタニルクエン酸塩製剤、フルオキシコドン製剤又はフルオキシコドン製剤を用いて中心静脈注入ポンプ若しくは輸液ポンプを用いて注入する療法をいう。なお、モルヒネ塩酸塩製剤、フェンタニルクエン酸塩製剤又はフルオキシコドン製剤を用いる場合は、以下の条件を満たすバルーン式ディスポーチャルタイプの連続注入器等に必要に応じて生理食塩水等で希釈の上充填して交付した場合に限る。

ア葉液が取り出せない構造であることができないものである患者等が注入速度を変えることができるこ

と  
また、(1)の化学療法とは、携帯型ディスポーチャル注入ポンプ若しくは輸液ポンプを用いて中心静脈注射若しくは埋込型カテーテルアクセスにより抗悪性腫瘍剤を注入する療法又はインターフェロンアルファ製剤を多発性骨髄腫、慢性骨髓性白血病、ヘアリーカ細胞白血病又は腎癌の患者に注射する療法をいう。

(3) ~ (10) 略