

事 務 連 絡
令和 8 年 5 月 26 日

各地方厚生局健康福祉部 御中

厚生労働省社会・援護局
障害保健福祉部精神・障害保健課

「基本診療料及び医療観察精神科専門療法の施設基準及びその届出
に関する手続の取扱いについて」の正誤表の送付について

令和 8 年 3 月 31 日付け障精発 0331 第 4 号「基本診療料及び医療観察精神科
専門療法の施設基準及びその届出に関する手続の取扱いについて」につきまして、
一部に誤植等がありましたので別紙のとおり正誤表を送付いたします。

- 「基本診療料及び医療観察精神科専門療法の施設基準及びその届出に関する手続の取扱いについて」
 (令和8年3月31日付け障精発0331第4号)の正誤表

正	誤
記	記
<p>第3 施設基準</p> <p>1 医療観察法病棟入院料</p> <p>18 外来・在宅ベースアップ評価料に関する施設基準</p> <p>(2) 届出に関する事項</p> <p>外来・在宅ベースアップ評価料に関する施設基準の届出については、指定通院医療機関と同一の保険医療機関において、医科診療報酬点数表第2章第14部第1節0001に掲げる外来・在宅ベースアップ評価料(I)及び医科診療報酬点数表第2章第14部第1節0002に掲げる外来・在宅ベースアップ評価料(II)の届出に用いた様式の複写を届出書に添付すること。</p>	<p>第3 施設基準</p> <p>1 医療観察法病棟入院料</p> <p>18 外来・在宅ベースアップ評価料に関する施設基準</p> <p>(2) 届出に関する事項</p> <p>外来・在宅ベースアップ評価料に関する施設基準の届出については、指定入院医療機関と同一の保険医療機関において、医科診療報酬点数表第2章第14部第1節0001に掲げる外来・在宅ベースアップ評価料(I)及び医科診療報酬点数表第2章第14部第1節0002に掲げる外来・在宅ベースアップ評価料(II)の届出に用いた様式の複写を届出書に添付すること。</p>

様式 4

- 医療観察児童思春期精神科専門管理加算
 医療観察心理支援加算
 医療観察療養生活継続支援加算
- の施設基準に係る届出書添付書類

1. 医療観察児童思春期精神科専門管理加算

(1) 精神科医の配置に関する要件

①主として 20 歳未満の患者に対する精神医療に従事した経験を 5 年以上有する精神保健指定医

※ 非常勤の精神保健指定医を組み合わせた場合を含む。

常勤 換算	氏 名	勤務の 態様	精神保健指定医に指定されてからの精神科 の経験年数	
			うち、主として 20 歳未満の患者 に対する精神医療に従事した年数	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		年
				年
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		年
				年

②主として 20 歳未満の患者に対する精神医療に従事した経験 1 年以上を含む精神科の経験を 3 年以上有する精神科医

※ 非常勤の精神保健指定医を組み合わせた場合を含む。

常勤 換算	氏 名	勤務の 態様	精神科の経験年数	
			うち、主として 20 歳未満の患者 に対する精神医療に従事した年数	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		年
				年
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		年
				年

(2) 専任の精神保健福祉士等の配置に関する要件

氏名	職種

【記載上の注意】

「1」の精神保健指定医及び精神科医の氏名、勤務の態様及び勤務時間について、別添の **様式 4-6** を添付すること。また、当該精神保健指定医の指定番号がわかるものを添付すること。

週 3 日以上常態として勤務しており、かつ、所定労働時間が週 22 時間以上の勤務を行っている非常勤医師を組み合わせ配置している場合には、当該医師の「常勤換算」の口に「✓」を記入すること。

様式 4

- 医療観察児童思春期精神科専門管理加算
 医療観察心理支援加算
 医療観察療養生活継続支援加算
- の施設基準に係る届出書添付書類

1. 医療観察児童思春期精神科専門管理加算

(1) 精神科医の配置に関する要件

①主として 20 歳未満の患者に対する精神医療に従事した経験を 5 年以上有する精神保健指定医

※ 非常勤の精神保健指定医を組み合わせた場合を含む。

常勤 換算	氏 名	勤務の 態様	精神保健指定医に指定されてからの精神科 の経験年数	
			うち、主として 20 歳未満の患者 に対する精神医療に従事した年数	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		年
				年
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		年
				年

②主として 20 歳未満の患者に対する精神医療に従事した経験 1 年以上を含む精神科の経験を 3 年以上有する精神科医

※ 非常勤の精神保健指定医を組み合わせた場合を含む。

常勤 換算	氏 名	勤務の 態様	精神科の経験年数	
			うち、主として 20 歳未満の患者 に対する精神医療に従事した年数	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		年
				年
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		年
				年

(2) 専任の精神保健福祉士等の配置に関する要件

氏名	職種

【記載上の注意】

「1」の精神保健指定医及び精神科医の氏名、勤務の態様及び勤務時間について、別添の **様式 7** を添付すること。また、当該精神保健指定医の指定番号がわかるものを添付すること。

週 3 日以上常態として勤務しており、かつ、所定労働時間が週 22 時間以上の勤務を行っている非常勤医師を組み合わせ配置している場合には、当該医師の「常勤換算」の口に「✓」を記入すること。