様式８の２

ニコチン依存症管理料に係る報告書

報告年月日：令和７年８月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 都道府県名 |  |
| 医療機関コード |  |
| ※レセプトに記載する７桁の数字を記載すること。 | |
| 保険医療機関名 |  |

*注：報告書の記入誤りは、二重線で削除し、訂正印は押さずに訂正すること。*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本管理料を算定した患者数  （期間： 令和６年４月～令和７年３月） | ① |  | 名 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①のうち、当該期間後の７月末日までに１２週間にわたる計５回の禁煙治療を終了した者 | ② |  | 名 |
| ②のうち、禁煙に成功した者 | ③ |  | 名 |
| ５回の指導を最後まで行わずに治療を中止した者(①－②) のうち、中止時に禁煙していた者 | ④ |  | 名 |
| ニコチン依存症管理料１のイに掲げる初回の治療の算定回数  （令和６年４月１日から令和７年３月３１日までの一年間） | ⑤ |  | 回 |
| ニコチン依存症管理料２の算定回数  （令和６年４月１日から令和７年３月３１日までの一年間） | ⑥ |  | 回 |
| ニコチン依存症管理料１の一年間の延べ算定回数  （令和６年４月１日から令和７年３月３１日までの一年間における初回から５回目までの治療を含む） | ⑦ |  | 回 |
| ニコチン依存症管理料２を算定した患者の延べ指導回数  （令和６年４月１日から令和７年３月３１日までの一年間） | ⑧ |  | 回 |
| ➀のうち、ニコチン依存症治療補助アプリを用いてプログラム医療機器等指導管理料を算定した者 | ⑨ |  | 名 |
| ②のうち、ニコチン依存症治療補助アプリを用いてプログラム医療機器等指導管理料を算定した者 | ⑩ |  | 名 |
| ③のうち、ニコチン依存症治療補助アプリを用いてプログラム医療機器等指導管理料を算定した者 | ⑪ |  | 名 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ％ |
|  | 回 |

・喫煙を止めたものの割合＝（③＋④）／①

・治療の平均継続回数＝（⑦＋⑧）／（⑤＋⑥）

　[記載上の注意]

1. 「本管理料を算定した患者数」欄は、ニコチン依存症管理料１の初回点数及びニコチン依存症管理料２を算定した患者数の合計を計上すること。
2. 「②のうち、禁煙に成功した者」欄は、１２週間にわたる計５回の禁煙治療の終了時点で、４週間以上の禁煙に成功している者を計上すること。

なお、禁煙の成功を判断する際には、呼気一酸化炭素濃度測定器を用いて喫煙の有無を確認すること。