

# 医科点数表第2章第10部手術の 通則の5及び6に掲げる手術

令和7年1月～12月の件数

| 区分1の対象手術                |    |
|-------------------------|----|
| ア. 頭蓋内腫瘍摘出術等            | 0件 |
| イ. 黄斑下手術等               | 0件 |
| ウ. 鼓室形成手術等              | 0件 |
| エ. 肺悪性腫瘍手術等             | 0件 |
| オ. 経皮的カテーテル心筋焼灼術、肺静脈隔離術 | 0件 |

| 区分2の対象手術        |    |
|-----------------|----|
| ア. 靱帯断裂形成手術等    | 0件 |
| イ. 水頭症手術等       | 0件 |
| ウ. 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等  | 0件 |
| エ. 尿道形成手術等      | 0件 |
| オ. 角膜移植術        | 0件 |
| カ. 肝切除術等        | 0件 |
| キ. 子宮附属器悪性腫瘍手術等 | 0件 |

| 区分3の対象手術               |    |
|------------------------|----|
| ア. 上顎骨形成術等             | 0件 |
| イ. 上顎骨悪性腫瘍手術等          | 0件 |
| ウ. バセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉) | 0件 |
| エ. 母指化手術等              | 0件 |
| オ. 内反足手術等              | 0件 |
| カ. 食道切除再建術等            | 0件 |
| キ. 同種死体腎移植術等           | 0件 |

| 区分4の対象手術   |    |
|------------|----|
| 区分4全体の手術件数 | 0件 |

| その他の区分の対象手術                                    |    |
|------------------------------------------------|----|
| ア. 人工関節置換術                                     | 0件 |
| イ. 乳児外科施設基準対象手術(1歳未満)                          | 0件 |
| ウ. ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術                      | 4件 |
| エ. 冠動脈、大動脈バイパス移植術(人工心肺を使用しないものを含む)及び体外循環を要する手術 | 0件 |
| オ. 経皮的冠動脈形成術、経皮的冠動脈粥腫切除術及び経皮的冠動脈ステント留置術        | 0件 |