

第5編

その他の特例

公益財団法人 労災保険情報センター

初診時ブラッシング料

9 1 点

同一傷病につき 1 回(初診時)

ポイント

① 四肢加算 算定不可

② 時間外加算 算定可

③ デブリードマン
(デブリードマン加算含む)
重複算定不可

初診時ブラッシング料を
含む処置、手術の点数
の合計が
150点以上の場合
に限る！

固定用伸縮性包帯

実費相当額（購入価格を10円で除して得た点数）

医師の診察に基づき、処置及び手術において、
頭部・頸部・躯幹・四肢に使用を必要と認めた
場合

ポイント

①患部の固定のために
使用した場合

②医師が必要と判断した場合
頸椎固定用シーネ等と併せて算定可

湿布・ガーゼ等が
ずれないように巻いた
場合は 算定不可！

皮膚瘻等に係る滅菌ガーゼ

実費相当額（購入価格を10円で除して得た点数）

通院療養中の傷病労働者に対し、皮膚瘻等に係る
自宅療養用の滅菌ガーゼ（絆創膏を含む）

を支給した場合

対象者 ①及び②を満たす者

- ① せき髄損傷等による重度の障害者のうち
 - ・尿路変更等による皮膚瘻を形成しているもの
 - ・尿路へカテーテルを留置しているもの
 - ・これらに類する創部を有するもの
- ② 頻繁にガーゼ交換を必要とするため、医師が投与の必要を認めたもの

皮膚瘻等に係る滅菌ガーゼ

実費相当額 (購入価格を10円で除して得た点数)

ポイント

診療担当医から直接処方・投与を受けた
ものに限る。

診療担当医の指示によるものであっても
市販のガーゼを傷病労働者が自ら購入
するものは対象外！