

算定方法	告示	<b>E201</b> <b>非放射線性キセノン脳血流動態検査</b> <p style="text-align: right;"><b>2,000点</b></p>						
		注 非放射線性キセノン吸入手技料及び同時に行うコンピューター断層撮影に係る費用は、所定点数に含まれるものとする。						
算定方法	告示	<b>E202</b> <b>磁気共鳴コンピューター断層撮影(MRI撮影)(一連につき)</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">1 3テスラ以上の機器による場合</td> <td style="text-align: right;"><b>1,600点</b></td> </tr> <tr> <td>2 1.5テスラ以上3テスラ未満の機器による場合</td> <td style="text-align: right;"><b>1,330点</b></td> </tr> <tr> <td>3 1又は2以外の場合</td> <td style="text-align: right;"><b>920点</b></td> </tr> </table>	1 3テスラ以上の機器による場合	<b>1,600点</b>	2 1.5テスラ以上3テスラ未満の機器による場合	<b>1,330点</b>	3 1又は2以外の場合	<b>920点</b>
	1 3テスラ以上の機器による場合	<b>1,600点</b>						
2 1.5テスラ以上3テスラ未満の機器による場合	<b>1,330点</b>							
3 1又は2以外の場合	<b>920点</b>							
		注1 1及び2については、別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして地方厚生局長等に届け出た保険医療機関において行われる場合に限り算定する。 2 1、2及び3を同時に行った場合にあつては、主たる撮影の所定点数のみにより算定する。 3 MRI撮影(脳血管に対する造影の場合は除く。)について <b>造影剤を使用</b> した場合は、 <b>250点</b> を所定点数に加算する。この場合において、造影剤注入手技料及び麻酔料(区分番号L008に掲げるマスク又は気管内挿管による閉鎖循環式全身麻酔を除く。)は、加算点数に含まれるものとする。 4 MRI撮影について、別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして地方厚生局長等に届け出た保険医療機関において、心臓のMRI撮影を行った場合は、 <b>心臓MRI撮影加算</b> として、 <b>300点</b> を所定点数に加算する。						
	通知	(1) 磁気共鳴コンピューター断層撮影は、画像のとり方、画像処理法の種類、スライスの数、撮影の部位数、疾病の種類等にかかわらず、所定点数のみにより算定する。 (2) 「1」、「2」及び「3」に掲げる撮影を同時に行った場合は、主たる撮影の所定点数のみにより算定する。 (3) 「1」及び「2」は、別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして地方厚生(支)局長に届け出た保険医療機関において、3テスラ以上又は1.5テスラ以上3テスラ未満のMRI装置を使用して撮影を行った場合に限り算定する。 (4) 「1」の3テスラ以上の機器であつて、別に厚生労働大臣が定める施設基準に該当しない場合には、「2」として届け出たうえで、「2」を算定すること。 (5) 「注3」に規定する「造影剤を使用した場合」とは、静脈内注射等により造影剤使用撮影を行った場合をいう。ただし、経口造影剤を使用した場合は除く。 (6) 造影剤を使用しない磁気共鳴コンピューター断層撮影を行い、引き続き造影剤を使用して撮影を行った場合は、所定点数及び造影剤の使用による加算点数のみにより算定する。 (7) 造影剤を使用して磁気共鳴コンピューター断層撮影を行った場合、閉鎖循環式全身麻酔に限り麻酔手技料を別に算定できる。 (8) 「注4」に規定する心臓MRI撮影加算は、別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして地方厚生(支)局長に届け出た保険医療機関において、1.5テスラ以上のMRI装置を使用して心臓又は冠動脈を描出した場合に限り算定する。 (9) MRI対応型ペースメーカー、MRI対応型植込型除細動器又はMRI対応型両室ペーシング機能付き植込型除細動器を植え込んだ患者に対してMRI撮影を行う場合、別に厚生労働大臣が定める施設基準に加えて、日本医学放射線学会、日本磁気共鳴医学会、日本不整脈学会が定める「MRI対応植込み型デバイス患者のMRI検査の施設基準」を満たす保険医療機関で行うこと。 (10) MRI対応型ペースメーカー、MRI対応型植込型除細動器又はMRI対応型両室ペーシング機能付き植込型除細動器を植え込んだ患者に対してMRI撮影を行う場合は、患者が携帯している当該機器を植え込んでいることを示すカード(製造販売業者が発行する「条件付きMRI対応ペースメーカーカード」、「条件付きMRI対応ICDカード」又は「条件付きMRI対応CRT-Dカード」)を確認し、そのカードの写しを診療録に貼付すること。						