健康保険での柔道整復(接骨院・整骨院・ほねつぎ)の医療費の変遷

赤字…DOWN　紺字…一部未確認
青字…UP

柔道整復師				H04～H14	H14.06.01改訂			H12.06.01改訂			H10.07.01改訂			H09.04.01改訂			H08.06.
加算項目と減算項目			支給条件	のUP率(%)	料金	支給条件		料金	支給条件		料金	支給条件		料金	支給条件		料金
初検料				20.95	1270			1270			1270		←	1165		←	1150
					0			0			0			0			0
	時間外		6:00～8:00,18:00～22:00(施術所表示時間内は不可)	0	540			540			540			540			540
	休日		日、祝日	0	1560			1560			1560			1560			1560
	深夜		22:00～6:00	0	3120			3120			3120			3120			3120
再検料			後療時1回のみ以降の再検料は柔道整復師のｻｰﾋﾞｽ	50	240		←	250			250		←	230			230
					0			0			0			0			0
					0			0			0			0			0
					0			0			0			0			0
					0			0			0			0			0
					0			0			0			0			0
					0			0			0			0			0
					0			0			0			0			0
往療料	片道2km以内			-6.25	1875		←	2000			2000			2000			2000
	2km又は端数を増す毎に			0	800			800			800			800			800
	夜間、難路、暴風雨雪			0	100/100			100/100			100/100			100/100			100/100
	＊施術所を起点に計算しない。先順位患家を起点にする。																
処置料	骨折整復料	鎖骨		13.89	4100			4100			4100			4100		←	3600
		肋骨		13.89	4100			4100			4100			4100		←	3600
		上腕骨		5.88	9000			9000			9000			9000		←	8500
		前腕骨		5.88	9000			9000			9000			9000		←	8500
		大腿骨		5.88	9000			9000			9000			9000		←	8500
		下腿骨		5.88	9000			9000			9000			9000		←	8500
		手根骨・中手骨・(手)指骨		13.89	4100			4100			4100			4100		←	3600
		足根骨・中足骨・(足)指骨		13.89	4100			4100			4100			4100		←	3600
					0			0			0			0			0
					0			0			0			0			0
					0			0			0			0			0
	骨折後療料(一律)			5	630			630			630		←	620			620
	骨折拘縮後療料(一律)		関節拘縮が2関節以上に及び、医師より依頼された場合。	0	850			850			850			850			850
	＊脱臼骨折、関節骨折は骨折の部に。																
	不全骨折固定料	鎖骨・胸骨・肋骨		20	3000			3000			3000			3000		←	2500
		上腕骨・前腕骨		10	5500			5500			5500			5500		←	5000
		骨盤		7.46	7200			7200			7200			7200		←	6700
		大腿骨		7.46	7200			7200			7200			7200		←	6700
		膝蓋骨		10	5500			5500			5500			5500		←	5000
		下腿骨		10	5500			5500			5500			5500		←	5000
		手根骨・足根骨・中手骨・中足骨・(手・足)指骨		21.74	2800			2800			2800			2800		←	2300
	不全骨折後療料(一律)			6	530			530			530		←	520			520
	不全骨折拘縮後療料(一律)		関節拘縮が2関節以上に及び、医師より依頼された場合。	#VALUE!	750			750			750			750			750
	＊脱臼を伴ったものは脱臼の部に。																
	脱臼整復料	顎関節		0	1800			1800			1800			1800			1800
		肩関節		0	6200			6200			6200			6200			6200
		肘関節		0	2800			2800			2800			2800			2800
		股関節		0	7000			7000			7000			7000			7000
		膝関節		0	2800			2800			2800			2800			2800
		手関節・足関節・指(手・足)関節		0	2800			2800			2800			2800			2800
				0	2800			2800			2800			2800			2800
				0	2800			2800			2800			2800			2800
				0	2800			2800			2800			2800			2800
				0	2800			2800			2800			2800			2800
				0	2800			2800			2800			2800			2800
	脱臼後療料(一律)			6	530			530			530		←	520			520
	＊不全骨折を伴ったものは脱臼の部に。																
	不全脱臼整復料		捻挫の部と同じ	7.25	740			740			740			740		←	710
	不全脱臼後療料		捻挫の部と同じ	6.82	470			470		←	460			460			460
	捻挫施療料			7.25	740			740			740			740		←	710
	捻挫後療料			6.82	470			470		←	460			460			460
	打撲施療料			7.25	740			740			740			740		←	710
	打撲後療料			6.82	470			470		←	460			460			460
	挫傷施療料		捻挫の部と同じ	7.25	740			740			740			740		←	710
	挫傷後療料		捻挫の部と同じ	6.82	470			470		←	460			460			460
	肉離れ(筋・腱の断裂)施療料		捻挫の部と同じ	7.25	740			740			740			740		←	710
	肉離れ(筋・腱の断裂)後療料		捻挫の部と同じ	6.82	470			470		←	460			460			460
物療料	冷罨法料		骨折・不全骨折は受傷日から7日間、脱臼は受傷日から5日間、打撲・捻挫は受傷日又は翌日のみ1回	0	80			80			80			80			80

	温罨法料		骨折･不全骨折は受傷日から7日間を除き、脱臼･不全脱臼･捻挫･打撲は受傷日から5日間を除く	0	80			80			80			80			80
	電療料		骨折･不全骨折は受傷日から7日間を除き、脱臼･不全脱臼･捻挫･打撲は受傷日から5日間を除く	0	30			30			30			30			30
資材料	大型金属副子		1肢又はこれに準ずる(範囲学齢未満児には認めない。)	0	1030			1030			1030			1030			1030
	中型金属副子		半肢又はこれに準ずる範囲	0	910			910			910			910			910
	小型金属副子		上記以外の範囲	0	680			680			680			680			680
			ｹﾗｰﾒﾙ･ｱﾙﾌｪﾝｽ･ﾌﾟﾗｽﾃｨｸ等は不可														
			東大式等の網目状の物に限る														
			初診時に1本分のみ														
情報提供料			骨折･不全骨折･脱臼の応急処置後に、保険医に対して施術状況記載文書を添付した時	0	1000			1000			1000			1000			1000
その他の条件	多部位請求		2部位目迄は100%、3部位目は80%、4部位目は33%、5部位目以降は0%			2部位目迄は100%、3部位目は80%、4部位目は33%、5部位目以降は0%	←		2部位目迄は100%、3部位目は80%、4部位目は45%、5部位目以降は0%	←							
	長期加療請求		5か月以上は80%(5ヶ月を越えて3部以上の請求の場合定額制(1200円)導入可…現行方式と選択制)														
	円未満の端数		患者負担額は切り上げ、請求額は切り捨て														

.01改訂		H06.06.01改訂		H04.06.01改訂		H02.06.01改訂		H01.04.01改訂		S63.07.01改訂		S60.07.01改訂		S60.06.01改訂		S59.09.01改訂		S56.0*.01改訂	
支給条件		料金	支給条件	料金	支給条件	料金	支給条件	料金	支給条件	料金	支給条件	料金	支給条件	料金	支給条件	料金	支給条件	料金	支給条件
	←	1100		← 1050		← 900		← 870		870		← 810		810		← 720		720	
		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		540		540		540		540		540		← 480		480		480		480	
		1560		1560		1560		1560		1560		1440		1440		1440		1440	
		3120		3120		3120		3120		3120		← 2880		2880		2880		2880	
	←	200		← 160		← 120		120		120		← 115		← 100		← なし		なし	
		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		2000		2000		← 1700		1700		1700		1700		1700		← 1600		1600	
		800		800		800		800		800		800		800		800		800	
		100/100		100/100		100/100		100/100		100/100		100/100		100/100		100/100		100/100	
		3600		3600		← 2630		2630		← 2480		2480		2480		← 1760		1760	
		3600		3600		← 2630		2630		← 2480		2480		2480		← 1360		1360	
		8500		8500		← 6190		6190		← 5840		5840		5840		← 4240		4240	
		8500		8500		← 6190		6190		← 5840		5840		5840		← 2880		2880	
		8500		8500		← 6190		6190		← 5840		5840		5840		← 5280		5280	
		8500		8500		← 6190		6190		← 5840		5840		5840		← 4240		4240	
		3600		3600		← 2630		2630		← 2480		2480		2480		← 40(1920)		2240(1920)	
		3600		3600		← 2630		2630		← 2480		2480		2480		← 40(1920)		2240(1920)	
		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
	←	610		← 600		← 530		530		530		530		530		530		← 510	
		850		850	関節拘	← 850		850		850		850		850		850		850	
		2500		2500		← 1880		1880		← 1775		1775		1775		← 1260		1260	
		5000		5000		← 3885		3885		← 3665		3665		3665		← 2660		2660	
		6700		6700		← 4915		4915		← 4635		4635		4635		← 4190		4190	
		6700		6700		← 4915		4915		← 4635		4635		4635		← 4190		4190	
		5000		5000		← 3885		3885		← 3665		3665		3665		← 2660		2660	
		5000		5000		← 3885		3885		← 3665		3665		3665		← 2660		2660	
		2300		2300		← 1770		1770		← 1670		1670		1670		← 1510		1510	
	←	510		← 500		← 430		← 425		425		425		425		425		← 405	
		750		なし		なし		なし		なし		なし		なし		なし		なし	
		1800		1800		← 1360		1360		1360		1360		1360		← 1040		1040	
		6200		6200		← 4560		4560		4560		4560		4560		← 2880		2880	
		2800		2800		← 2080		2080		2080		2080		2080		← 1920		1920	
		7000		7000		← 5200		5200		5200		5200		5200		← 4720		4720	
		2800		2800		← 2080		2080		2080		2080		2080		← 1920		1920	
		2800		2800		← 2080		2080		2080		2080		2080		← 1040		1040	
		2800		2800		← 1360		2080		2080		2080		2080		← 1040		1040	
		2800		2800		← 1360		2080		2080		2080		2080		← 1040		1040	
		2800		2800		← 1360		2080		2080		2080		2080		← 1040		1040	
		2800		2800		← 1360		2080		2080		2080		2080		← 1040		1040	
		2800		2800		← 1360		2080		2080		2080		2080		← 1040		1040	
	←	510		← 500		← 430		← 425		425		425		425		425		← 405	
	←	700		← 690		← 675		675		← 660		660		660		660		660	
	←	450		← 440		← 430		← 425		425		425		425		425		← 405	
	←	700		← 690		← 675		675		← 660		660		660		660		660	
	←	450		← 440		← 430		← 425		425		425		425		425		← 405	
	←	700		← 690		← 675		675		← 660		660		660		660		660	
	←	450		← 440		← 430		← 425		425		425		425		425		← 405	
	←	700		← 690		← 675		675		← 660		660		660		660		660	
	←	450		← 440		← 430		← 425		425		425		425		425		← 405	
	←	700		← 690		← 675		675		← 660	所謂肉離	← なし		なし		なし		なし	
	←	450		← 440		← 430		← 425		425	所謂肉離	← なし		なし		なし		なし	
		80		80	骨折･不全骨折は受傷日から7日間、脱臼は受傷日から5日間、打撲･捻挫は受傷日又は翌日のみ1回	← 80		80		80		80		80	初検日のみ加算可能	← なし		なし	

		80			80	骨折・不全骨折は受傷日から7日間を除き、脱臼・不全脱臼・捻挫・打撲は受傷日から5日間を除く	←	80			80			80			80			80			80			80	骨折・不全骨折は受傷日から8日間を除き、脱臼・不全脱臼・捻挫・打撲は受傷日から5日間を除く
		30			30	骨折・不全骨折は受傷日から7日間を除き、脱臼・不全脱臼・捻挫・打撲は受傷日から5日間を除く	←	30		←	25			25			25		←	20			20			20	骨折・不全骨折は受傷日から8日間を除き、脱臼・不全脱臼・捻挫・打撲は受傷日から5日間を除く
		1030			1030			1030			1030			1030			1030			1030			1030			1030	
		910			910			910			910			910			910			910			910			910	
		680			680			680			680			680			680			680			680			680	
		1000			1000	骨折・不全骨折・脱臼の応急処置後に、保険医に対して施術状況記載文書を添付した時	←	なし			なし			なし			なし			なし			なし			なし	
2部位目迄は100%、3部位目は80%、4部位目は50%、5部位目は25%、6部位目以降は0%	←		2部位目迄は100%、3部位目以降は80%	←		2部位目迄は100%、3部位目以降は90%	←		なし			なし			なし			なし			なし			なし			なし
5か月以上は80%(5ヶ月を越えて3部以上の請求の場合定額制(1200円)導入可…現行方式と選択制)	←		5か月以上は80%	←		6か月以上は90%	←		なし			なし			なし			なし			なし			なし			なし