

『保険診療の手引』 2026 年 6 月版 正誤・追補 (2026.7.22)

※「正誤」は記述の訂正です。**ゴシック太字下線**で表示しています。  
※「追補」は書籍発行後の厚労省からの訂正による修正です。頁の下に■印を付し、修正箇所を**ゴシック太字下線**で表示しています。  
※今回本資料に追加されたものはマーカーで示しています(今回は初回発行のためマーカーなし)。

| 頁        | 訂正箇所           | 誤                                                                                                                                   | 正                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| P1～P2144 |                |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 157      | 右段上から<br>17 行目 | <b>編注</b><br>【電子的診療情報連携体制整備加算 1 ～ 3 共通】<br>…<br>③ 以下の場合にも算定できる。<br>ア 往診料を算定する初診時又は再診時<br>イ 情報通信機器を用いた初診時又は再診時<br><b>ウ 電話等による再診時</b> | <b>編注</b><br>【電子的診療情報連携体制整備加算 1 ～ 3 共通】<br>…<br>③ 以下の場合にも算定できる。<br>ア 往診料を算定する初診時又は再診時<br>イ 情報通信機器を用いた初診時又は再診時                                                                                                                                                 |
| 749      | 1 行目           | (在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の遠隔モニタリング加算の施設基準が欠落)                                                                                                | <b>在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の遠隔モニタリング加算の施設基準</b><br><b>【告示】</b><br>電話以外による指導を行う場合は、 <b>情報通信機器を用いた診療を行うにつき十分な体制が整備されている。</b><br><b>【通知】</b><br>リアルタイムでの画像を介したコミュニケーション(ビデオ通話)が可能な <b>情報通信機器を用いて指導を行う場合は、厚生労働省の定める情報通信機器を用いた診療に係る指針(☞ P. 2068)に沿って診療を行う体制を有する医療機関である。</b> |

| 入院分冊（P2145～） |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |  |                                                                                                                                                                                                             |  |
|--------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 2306         | 上段の表の中央     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 看護＋看護補助               |  |                                                                                                                                                                                                             |  |
|              |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 下記イ) の場合<br>10 対 1 以上 |  | 看護＋看護補助<br><br>10 対 1 以上                                                                                                                                                                                    |  |
|              |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |  |                                                                                                                                                                                                             |  |
|              |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |  |                                                                                                                                                                                                             |  |
|              |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |  |                                                                                                                                                                                                             |  |
| 2669         | 右段上から 7 行目～ | ② 疾患別リハビリテーションは患者 1 人につき 1 日 6 単位が上限とされているが、回復期リハビリテーション病棟入院料を算定する患者の運動器リハビリテーション料に限り、以下の(1)又は(2)に該当する患者については 1 日 9 単位を上限に算定できる。<br>(1) 脳血管疾患等の患者のうちで発症後 60 日以内のもの<br>(2) 病棟において早期歩行、ADL の自立等を目的として運動器リハビリテーション料（Ⅰ）を算定するもの<br>(2024 年 3 月 28 日厚労省事務連絡)<br>③ 上記②の(2)については、急性期一般病棟等において行われる発症後早期のリハビリテーションが提供された患者が該当する。<br>(2024 年 3 月 28 日厚労省事務連絡)<br>④ 上記②の(1)の「脳血管疾患等の急性期発症から 60 日以内の患者」とは、…… |                       |  | ② 当該入院料を算定する患者の運動器リハビリテーション料の算定は 1 日 6 単位が上限とされているが、以下に該当する患者については 1 日 9 単位を上限に算定できる。<br>○ 脳血管疾患等の患者のうちで発症日、手術日又は急性増悪の日から 60 日以内のもの<br>(2024 年 3 月 28 日厚労省事務連絡・改変)<br>③ 上記②の「脳血管疾患等の急性期発症から 60 日以内の患者」とは、…… |  |