



福岡県医発第1110号(地)

平成22年 8月20日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会

会 長 松 田 峻一良

(公印省略)

労災保険あん摩マッサージ指圧師、はり師及び
きゅう師施術料金算定基準の一部改定について

今般、標記につきまして、福岡労働局より別添のとおり周知依頼が参りましたのでお知らせいたします。

労災保険あん摩マッサージ指圧師、はり師及びきゅう師施術料金算定基準については、昭和57年5月11日付け基発第326号-1により取り扱われているところですが、今般、健康保険におけるはり師、きゅう師及びあん摩マッサージ・指圧師の施術に係る療養費の支給基準が改正されたことに伴い、別紙「労災保険あん摩マッサージ指圧師、はり師及びきゅう師施術料金算定基準」のとおり改定がなされ、本年8月1日以降の施術に係るものから適用されることとなっております。

つきましては、貴会におかれましても本件にご了知頂くとともに、貴会会員への周知方についてご高配賜りますようお願い申し上げます。

小郡三井医師会より

労災担当理事 島田昇二郎
会長 蒲池 壽

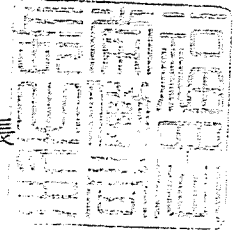


福岡労収基第1005号

平成22年 8月 6日

福岡県医師会長 殿

福岡労働局長



労災保険あん摩マッサージ指圧師、はり師及びきゅう師
施術料金算定基準の一部改定について

標記について、平成57年5月11日付け基発第326号-1により取り扱
っているところですが、今般、健康保険におけるはり師、きゅう師及びあん摩
マッサージ・指圧師の施術に係る療養費の支給基準が改正されたことに伴い、
別紙「労災保険あん摩マサージ指圧師、はり師及びきゅう師施術料金算定基準」
のとおり改め、平成22年8月1日以降の施術に係るものから適用することと
しましたので、貴会会員に周知徹底方お願いいたします。



(別添)

労災保険あん摩マッサージ指圧師、はり師及びきゅう師施術料金算定基準

(平成22年8月1日以降の施術)

初 検 料			2,580 円	注 当該施術所が表示する施術時間以外の時間において初検を行った場合は、所定金額に 650 円を加算する。 ただし、休日において初検を行った場合は、所定金額に 1,870 円を加算する
往 療 料			2,230 円	注 1 往療距離が片道 2 キロメートルを超え 8 キロメートルまでの場合については 2 キロメートル又はその端数を増すごとに所定金額に 960 円を加算し、片道 8 キロメートルを超えた場合については、一律 2,880 円を加算する。 2 夜間往療については、所定金額（注 1 による加算金額を含む。）の 100 分の 100 に相当する金額を加算する。 3 2 戸以上の患家に対して引き続いて往療した場合の往療順位第 2 位以下の患家に対する往療距離の計算は当該施術所の所在地を起点とせず、それぞれの先順位の患家の所在地を起点とする。
施 術 料	はり・きゅう	1 術 の 場 合	1 日 1 回限り 2,510 円	注 傷病部位が 2 以上にわたり、かつ、当該部位に施術を行った場合には、所定金額の 100 分の 20 に相当する金額を加算する。
		2 術（はり・きゅう併用）の場合	1 日 1 回限り 3,940 円	
	マ ッ サ ー ジ	マッサージを行った場合	1 日 1 回限り 2,510 円	注 特定の組織又は臓器を施術の対象とする特殊マッサージ（結合組織マッサージ、関節マッサージ、内臓マッサージ（胃、腸、肝、心等））を行った場合には所定金額の 100 分の 20 に相当する金額を加算する。
		温電法を併施した場合	1 回につき 90 円加算	
		変形徒手矯正術を行った場合	1 肢につき 535 円	
	はり又はきゅうと マッサージの併用		1 日 1 回限り 3,940 円	注 傷病部位が 2 以上にわたり、かつ、当該部位に施術を行った場合及び特定の組織又は臓器を施術の対象とする特殊マッサージ（結合組織マッサージ、関節マッサージ、内臓マッサージ（胃、腸、肝、心等））を行った場合には所定金額の 100 分の 20 に相当する金額を加算する。
電気・光線器具による療法			1 日 1 回限り 550 円加算	注 あん摩マッサージ指圧師、はり師及びきゅう師が傷病労働者の施術に当たって、その施術効果を促進するため、あん摩マッサージ指圧師、はり師及びきゅう師の業務の範囲内において電気・光線器具（あん摩マッサージ指圧師にあつては、超音波（若しくは極超短波）又は低周波、はり師及びきゅう師にあつては電気鍼又は電気温灸器及び電気光線器具に限る。）を使用した場合に算定する。 ただし、1 日に 2 回以上又は 2 種類以上の電気・光線器具を使用しても 1 回として算定する。
休 業 証 明 料			1 件につき 2,000 円	休業（補償）給付請求書における証明