	オーラ注歯科用カートリッジ1.0mL	1mL1管	59.10
	オーラ注歯科用カートリッジ1.8mL	1.8mL1管	59.10
	キシレステシンA注射液（カートリッジ）	1.8mL1管	61.70
	歯科用キシロカインカートリッジ	1.8mL1管	76.00
	歯科用シタネスト―オクタプレシン	1.8mL1管	72.00
	歯科用シタネスト―オクタプレシンカートリッジ	1.8mL1管	72.00
㊟	スキャンドネストカートリッジ3％	3%1.8mL1管	92.00
	デンタカインカートリッジ	1.8mL1管	56.00
	外　用　薬（1）		
	オキシテトラコーン歯科用挿入剤5mg	5mg1個	16.60
	コーパロン	1枚	12.60
	コーパロン歯科用表面麻酔液6％	1枚	12.60
	サージカルパック口腔用	散剤(液剤を含む)1g	63.80
	歯科用ＴＤゼット	1mL	285.60
	歯科用ＴＤゼット液	1mL	285.60
	歯科用ＴＤゼット・ゼリー	1g	296.10
	ジンジカインゲル20％	1g	63.00
	ヂヒドリン軟膏	10%1g	110.90
	テトラサイクリン塩酸塩パスタ3％「昭和」	30mg1g	222.30
	テトラサイクリン・プレステロン歯科用軟膏	1g	226.80
	ネオザロカインパスタ	1g	112.50
	ハリケインゲル歯科用20％	1g	72.50
	ハリケインリキッド歯科用20％	1g	76.30
	ビーゾカイン歯科用ゼリー20％	1g	71.50
	ビーゾカイン・ゼリー	1g	71.50
	ヒノポロン	1g	170.20
	ヒノポロンキット	0.5g1筒	239.60
	ヒノポロン口腔用軟膏	1g	170.20
	ヒノポロン口腔用軟膏キット	0.5g1筒	239.60
	プロネスパスタアロマ	1g	85.80
	ペリオクリン歯科用軟膏	10mg0.5g1シリンジ	628.50
	ペリオフィール歯科用軟膏2％	10mg0.5g1シリンジ	389.70
	外　用　薬（2）		
	デンターグル含嗽用散20mg	FRM20mg1包	21.50
	ネオステリングリーンうがい液0.2％	1mL	5.40
	ベンゼトニウム塩化物うがい液0.2％「ＫＹＳ」	1mL	4.70

○厚生労働省告示第七十一号

診療報酬の算定方法（平成二十年厚生労働省告示第五十九号）の規定に基づき、特定保険医療材料及びその材料価格（材料価格基準）（平成二十年厚生労働省告示第六十一号）の一部を次のように改正し、平成二十二年四月一日から適用する。ただし、平成二十二年三月三十一日以前に行われた療養に関する費用の額の算定については、なお従前の例による。

平成二十二年三月五日

厚生労働大臣　長妻　昭

別表を次のように改める。

別表

Ⅰ　診療報酬の算定方法別表第一医科診療報酬点数表（以下「医科点数表」という。）の第２章第２部に規定する特定保険医療材料及びその材料価格

001　腹膜透析液交換セット

(1)　交換キット	558円
(2)　回路	
①　Ｙセット	867円
②　ＡＰＤセット	5,610円
③　ＩＰＤセット	1,040円

002　在宅中心静脈栄養用輸液セット

(1)　本体	1,930円
(2)　付属品	
①　フーバー針	400円
②　輸液バッグ	400円

003　在宅寝たきり患者処置用気管内ディスポーザブルカテーテル

(1)　一般型	
①　カフ付き気管切開チューブ	
ア　カフ上部吸引機能あり	
i　一重管	4,710円
ii　二重管	6,720円
イ　カフ上部吸引機能なし	
i　一重管	4,050円
ii　二重管	6,810円
②　カフなし気管切開チューブ	4,240円
(2)　輪状甲状膜切開チューブ	4,800円
(3)　保持用気管切開チューブ	6,080円

004　在宅寝たきり患者処置用膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル

(1)　２管一般(Ⅰ)	241円
(2)　２管一般(Ⅱ)	672円
(3)　２管一般(Ⅲ)	1,650円
(4)　特定(Ⅰ)	772円
(5)　特定(Ⅱ)	2,110円

005　在宅寝たきり患者処置用栄養用ディスポーザブルカテーテル

(1)　経鼻用	
①　一般用	175円
②　乳幼児用	
ア　一般型	90円
イ　非ＤＥＨＰ型	140円
③　経腸栄養用	1,650円
④　特殊型	2,020円
(2)　腸瘻用	4,350円