番号Ｄ２０６からＤ２１４－２までに掲げる呼吸循環機能検査等については、特に規定する場合を除き、同一の患者につき同一月において同一検査を２回以上実施した場合における２回目以降の当該検査の費用は、所定点数の100分の90に相当する点数により算定する。

２　使用したガスの費用として、購入価格を10円で除して得た点数を所定点数に加算する。

Ｄ２００　スパイログラフィー等検査

１　肺気量分画測定（安静換気量測定及び最大換気量測定を含む。）　90点

２　フローボリュームカーブ（強制呼出曲線を含む。）　100点

３　機能的残気量測定　140点

４　呼気ガス分析　100点

５　左右別肺機能検査　1,010点

Ｄ２０１　換気力学的検査

１　呼吸抵抗測定

イ　広域周波オシレーション法を用いた場合　150点

ロ　その他の場合　60点

２　コンプライアンス測定、気道抵抗測定、肺粘性抵抗測定、１回呼吸法による吸気分布検査　135点

Ｄ２０２　肺内ガス分布

１　指標ガス洗い出し検査　135点

２　クロージングボリューム測定　135点

Ｄ２０３　肺胞機能検査

１　肺拡散能力検査　180点

２　死腔量測定、肺内シャント検査　135点

Ｄ２０４　基礎代謝測定　85点

Ｄ２０５　呼吸機能検査等判断料　140点

注　呼吸機能検査等の種類又は回数にかかわらず、月１回に限り算定するものとする。

Ｄ２０６　心臓カテーテル法による諸検査（一連の検査について）

１　右心カテーテル　3,600点

２　左心カテーテル　4,000点

注１　新生児又は３歳未満の乳幼児（新生児を除く。）に対して当該検査を行った場合は、新生児加算又は乳幼児加算として、１については10,800点又は3,600点を、２については12,000点又は4,000点を、それぞれ所定点数に加算する。

２　当該検査に当たって、卵円孔又は欠損孔を通しての左心カテーテル検査、経中隔左心カテーテル検査（ブロッケンブロー）、伝導機能検査、ヒス束心電図、診断ペーシング、期外（早期）刺激法による測定・誘発試験、冠攣縮誘発薬物負荷試験又は冠動脈造影を行った場合は、卵円孔・欠損孔加算、ブロッケンブロー加算、伝導機能検査加算、ヒス束心電図加算、診断ペーシング加算、期外刺激法加算、冠攣縮誘発薬物負荷試験加算又は冠動脈造影加算として、それぞれ800点、2,000点、200点、200点、200点、600点、600点又は1,400点を加算する。

３　血管内超音波検査又は血管内光断層撮影を実施した場合は、血管内超音波検査加算又は血管内光断層撮影加算として、400点を所定点数に加算する。

４　冠動脈血流予備能測定検査を実施した場合は、冠動脈血流予備能測定検査加算として、600点を所定点数に加算する。

５　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、血管内視鏡検査を実施した場合は、血管内視鏡検査加算として、400点を所定点数に加算する。

６　同一月中に血管内超音波検査、血管内光断層撮影、冠動脈血流予備能測定検査及び血管内視鏡検査のうち、２以上の検査を行った場合には、主たる検査の点数を算定する。

７　カテーテルの種類、挿入回数によらず一連として算定し、諸監視、血液ガス分析、心拍出量測定、脈圧測定、肺血流量測定、透視、造影剤注入手技、造影剤使用撮影及びエックス線診断の費用は、全て所定点数に含まれるものとする。

８　エックス線撮影に用いられたフィルムの費用は、区分番号Ｅ４００に掲げるフィルムの所定点数により算定する。

９　心腔内超音波検査を実施した場合は、心腔内超音波検査加算として、400点を所定点数に加算する。

Ｄ２０７　体液量等測定

１　体液量測定、細胞外液量測定　60点

２　血流量測定、皮膚灌流圧測定、皮弁血流検査、循環血流量測定（色素希釈法によるもの）、電子授受式発消色性インジケーター使用皮膚表面温度測定　100点

３　心拍出量測定、循環時間測定、循環血液量測定（色素希釈法以外によるもの）、脳循環測定（色素希釈法によるもの）　150点

注１　心拍出量測定に際してカテーテルを挿入した場合は、心拍出量測定加算として、開始日に限り1,300点を所定点数に加算する。この場合において、挿入に伴う画像診断及び検査の費用は算定しない。

２　カテーテルの交換の有無にかかわらず一連として算定する。

４　血管内皮機能検査（一連につき）　200点

５　脳循環測定（笑気法によるもの）　1,350点

Ｄ２０８　心電図検査

１　四肢単極誘導及び胸部誘導を含む最低12誘導　130点

２　ベクトル心電図、体表ヒス束心電図　150点

３　携帯型発作時心電図記憶伝達装置使用心電図検査　150点

４　加算平均心電図による心室遅延電位測定　200点

５　その他（６誘導以上）　90点

注　当該保険医療機関以外の医療機関で描写した心電図について診断を行った場合は、１回につき70点とする。

Ｄ２０９　負荷心電図検査

１　四肢単極誘導及び胸部誘導を含む最低12誘導　380点

２　その他（６誘導以上）　190点

注１　当該保険医療機関以外の医療機関で描写した負荷心電図について診断を行った場合は、１回につき70点とする。

２　区分番号Ｄ２０８に掲げる心電図検査であって、同一の患者につき、負荷心電図検査と同一日に行われたものの費用は、所定点数に含まれるものとする。

Ｄ２１０　ホルター型心電図検査

１　30分又はその端数を増すごとに　90点

２　８時間を超えた場合　1,750点

注　解析に係る費用は、所定点数に含まれるものとする。

Ｄ２１０－２　体表面心電図、心外膜興奮伝播図　1,500点

Ｄ２１０－３　植込型心電図検査　90点

注１　別に厚生労働大臣が定める施設基準を満たす保険医療機関において行われる場合に限り算定する。

２　30分又はその端数を増すごとに算定する。

３　解析に係る費用は、所定点数に含まれるものとする。

Ｄ２１０－４　Ｔ波オルタナンス検査　1,100点

Ｄ２１１　トレッドミルによる負荷心肺機能検査、サイクルエルゴメーターによる心肺機能検査　1,400点

注１　負荷の回数又は種類にかかわらず所定点数により算定する。

２　区分番号Ｄ２００に掲げるスパイログラフィー等検査又は区分番号Ｄ２０８に掲げる心電図検査であって、同一の患者につき当該検査と同一日に行われたもの