

# 厚生労働大臣が定める施設基準に適合が承認される手術 (令和6年実績)

区分	手術名		
1	ア	頭蓋内腫瘍摘出術等	症例なし
	イ	黄斑下手術等	症例なし
	ウ	鼓室形成手術等	症例なし
	エ	肺悪性腫瘍手術等	症例なし
	オ	経皮的カテーテル心筋焼灼術	症例なし
2	ア	靭帯断裂形成手術等	5件
	イ	水頭症手術等	症例なし
	ウ	鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等	症例なし
	エ	尿道形成手術等	症例なし
	オ	角膜移植術	症例なし
	カ	肝切除術等	9件
	キ	子宮附属器悪性腫瘍手術等	症例なし
3	ア	上顎骨形成術等	症例なし
	イ	上顎骨悪性腫瘍手術等	症例なし
	ウ	バセドウ甲状腺全摘（亜全摘）術（両葉）	症例なし
	エ	母指化手術等	症例なし
	オ	内反足手術等	症例なし
	カ	食道切除再建術等	2件
	キ	同種死体腎移植手術等	症例なし
4		胸腔鏡又は腹腔鏡を用いる手術	161件
その他	ア	人工関節置換術	症例なし
	イ	乳児外科施設基準対象手術	症例なし
	ウ	ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術	症例なし
	エ	冠動脈、大動脈バイパス移植術及び体外循環を要する手術	症例なし
	オ	経皮的冠動脈形成術等	症例なし