

地方厚生（支）局医療課長
都道府県民生主管部（局）
国民健康保険主管課（部）長
都道府県後期高齢者医療主管部（局）
後期高齢者医療主管課（部）長

） 殿

厚生労働省保険局医療課長
（公印省略）

「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」の一部改正について

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示」（令和2年厚生労働省告示第187号）が令和2年4月21日に告示され、同年4月22日付けで適用されることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」（令和2年3月23日付け保医発0323第2号。以下「留意事項通知」という。）を下記のとおり改正するとともに、改正の概要を示すので、関係者に対し周知徹底を図られたい。

記

1. 改正内容について

留意事項通知の診断群分類定義表中、「070470 関節リウマチ」、「110080 前立腺の悪性腫瘍」を別紙のとおり改める。

2. 改正の概要について

「070470 関節リウマチ」のうち手術・処置等2の3に「ウパダシチニブ」を、「110080 前立腺の悪性腫瘍」のうち手術・処置等2の4に「ダロルタミド」を追加する。

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類		年齢・出生時体重等			手術			手術・処置等1			手術・処置等2			定義副傷病		重症度等				
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	年齢・出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
07	0470	関節リウマチ	フェルティ<Fely>症候群 多部位 フェルティ<Fely>症候群 肩甲帯 フェルティ<Fely>症候群 上腕 フェルティ<Fely>症候群 前腕 フェルティ<Fely>症候群 手 フェルティ<Fely>症候群 骨盤部及び大腿 フェルティ<Fely>症候群 下腿 フェルティ<Fely>症候群 足関節部及び足 フェルティ<Fely>症候群 その他 フェルティ<Fely>症候群 部位不明 リウマチ性肺炎 多部位 リウマチ性肺炎 肩甲帯 リウマチ性肺炎 上腕 リウマチ性肺炎 前腕 リウマチ性肺炎 手 リウマチ性肺炎 骨盤部及び大腿 リウマチ性肺炎 下腿 リウマチ性肺炎 足関節部及び足 リウマチ性肺炎 その他 リウマチ性肺炎 部位不明 リウマチ性血管炎 多部位 リウマチ性血管炎 肩甲帯 リウマチ性血管炎 上腕 リウマチ性血管炎 前腕 リウマチ性血管炎 手 リウマチ性血管炎 骨盤部及び大腿 リウマチ性血管炎 下腿 リウマチ性血管炎 足関節部及び足 リウマチ性血管炎 その他 リウマチ性血管炎 部位不明 その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 多部位 その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 肩甲帯 その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 上腕 その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 前腕 その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 手 その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 骨盤部及び大腿 その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 下腿 その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 足関節部及び足 その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ その他 その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ 部位不明 その他の血清反応陽性関節リウマチ 多部位 その他の血清反応陽性関節リウマチ 肩甲帯 その他の血清反応陽性関節リウマチ 上腕 その他の血清反応陽性関節リウマチ 前腕 その他の血清反応陽性関節リウマチ 手 その他の血清反応陽性関節リウマチ 骨盤部及び大腿 その他の血清反応陽性関節リウマチ 下腿 その他の血清反応陽性関節リウマチ 足関節部及び足 その他 その他の血清反応陽性関節リウマチ 部位不明 血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 多部位 血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 肩甲帯 血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 上腕 血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 前腕 血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 手	M0500 M0501 M0502 M0503 M0504 M0505 M0506 M0507 M0508 M0509 M0510 M0511 M0512 M0513 M0514 M0515 M0516 M0517 M0518 M0519 M0520 M0521 M0522 M0523 M0524 M0525 M0526 M0527 M0528 M0529 M0530 M0531 M0532 M0533 M0534 M0535 M0536 M0537 M0538 M0539 M0580 M0581 M0582 M0583 M0584 M0585 M0586 M0587 M0588 M0589 M0590 M0591 M0592 M0593 M0594	00 0 6歳以上 06 1 6歳未満	手術なし その他の手術あり 筋肉内異物摘出術等 関節内異物(挿入物を含む。)除去術 関節鏡下関節内異物(挿入物を含む。)除去術 人工関節再置換術等	99 99 手術なし 97 04 皮膚切開術 97 97 その他のKコード 02 03 筋肉内異物摘出術 02 03 四肢・躯幹部腫瘍摘出術 02 03 骨切り術 02 03 関節切開術 02 03 肩関節周囲沈着石灰摘出術 02 03 関節内異物(挿入物を含む。)除去術 02 03 関節鏡下関節内異物(挿入物を含む。)除去術 02 03 関節滑膜切除術 肩、股、膝 02 03 関節滑膜切除術 胸鎖、肘、手、足 02 03 関節滑膜切除術 肩鎖、指(手、足) 02 03 関節鏡下関節滑膜切除術 02 03 滑液膜摘出術 02 03 関節鏡下滑液膜摘出術 02 03 掌指関節滑膜切除術 02 03 関節鏡下掌指関節滑膜切除術 02 03 半月板切除術 02 03 関節鏡下半月板切除術 02 03 関節内骨折靭帯の手術 肩、股、膝、肘 02 03 関節鏡下関節内骨折靭帯の手術 肩、股、膝、肘 02 03 靭帯的関節運動術 02 03 関節鏡下関節運動術 02 03 靭帯的関節固定術 02 03 関節形成手術 02 03 関節鏡下肩関節器形成術 01 01 人工関節再置換術 01 02 関節形成手術 肩、股、膝+人工骨頭挿入術 肩、股 01 02 関節形成手術 肩、股、膝+人工関節置換術 肩、股、膝 01 02 人工骨頭挿入術 肩、股 01 02 人工関節置換術 01 02 脊椎骨切り術 01 02 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間又は多椎弓の場合を含む。) 前方椎体固定 01 02 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間又は多椎弓の場合を含む。) 後方又は後側方 01 02 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間又は多椎弓の場合を含む。) 後方椎体固定 01 02 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間又は多椎弓の場合を含む。) 前方後方両側面 01 02 脊椎側彎症手術 01 02 歯突起骨折骨接合術 01 02 腰椎分離部修復術 01 02 体外式脊椎固定術	K001\$ その他のKコード K029 K030\$ K054\$ K060\$ K060-2\$ K065\$ K065-2\$ K0661 K0662 K0663 K066-2\$ K066-3\$ K066-4\$ K066-7 K066-8 K068 K068-2 K0731 K073-21 K076\$ K076-2\$ K078\$ K080\$ K080-5\$ K082-3\$ K0801+K0811 K0801+K0821 K0811 K082\$ K139 K1421 K1422 K1423 K1424 K142-2\$ K142-6 K142-7 K144	1 2 骨長調整手術 1 2 骨移植術(軟骨移植術を含む。)	K058\$ K059\$	5 10 インフリキシマブ 4 9 トリズマブ 4 9 アバセプト 4 9 サリルマブ 3 8 アダリムマブ 3 8 ゴリムマブ 3 8 セルトリズマブベゴル 3 8 トファシチニブクエン酸塩 3 8 バリシチニブ 3 8 ペフィシチニブ臭化水素酸塩 3 8 エタネルセプト 3 8 ウバダシチニブ 2 7 デノスマブ 1 5 血球成分除去療法 J041-2 1 4 血漿交換療法 J039 1 2 中心静脈注射 G005 1 1 人工呼吸 J045\$	1 2 肺炎等	040080	0 0 片側 1 1 両側											

診断群分類			医療資源を最も投入した病名		病態等分類		年齢、出生時体重等			手術				手術・処置等1			手術・処置等2			定義副病		重症度等						
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	病態区分	コード	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
11	0080	前立腺の悪性腫瘍	前立腺の悪性新生物<腫瘍> その他及び部位不明の男性生殖器の悪性新生物<腫瘍>、その他の明示された男性生殖器 その他及び部位不明の生殖器の上皮内癌、前立腺 前立腺の異形成	C61 C637 D075 N423					手術なし その他の手術あり 97 04 経尿道的前立腺手術 97 04 経尿道的前立腺核出術 97 05 前立腺被膜下摘出術 97 97 経皮的放射線治療用金属マーカー留置術 精巣摘出術 前立腺悪性腫瘍手術等 01 01 前立腺悪性腫瘍手術 01 02 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術 01 02 腹腔鏡下小切開前立腺悪性腫瘍手術 01 06 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支振機器を用いるもの)	99 99 手術なし 97 04 経尿道的前立腺手術 97 04 経尿道的前立腺核出術 97 05 前立腺被膜下摘出術 97 97 03 07 経皮的放射線治療用金属マーカー留置術 02 03 精巣摘出術 01 01 前立腺悪性腫瘍手術 01 02 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術 01 02 腹腔鏡下小切開前立腺悪性腫瘍手術 01 06 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支振機器を用いるもの)	K841\$ K841-5 K840 その他のKコード K007-2 K830 K843 K843-2 K843-3 K843-4		1 1 前立腺針生検法	D413	8 11 ベムプロリスマブ 7 10 密封小線源治療(一運につき)組織内照射 前立腺癌に対する永久挿入療法 5 8 カバジタキセル アセトン付加物 4 7 アピラテロン酢酸エステル 4 6 エンゲルタミド 4 6 アバルタミド 4 6 タロルタミド 3 5 ドセタキセル 3 4 化学療法 3 4 塩化ラジウム(223Ra) 2 3 放射線療法 1 2 中心静脈注射 1 1 人工呼吸	D413	8 11 ベムプロリスマブ 7 10 密封小線源治療(一運につき)組織内照射 前立腺癌に対する永久挿入療法 5 8 カバジタキセル アセトン付加物 4 7 アピラテロン酢酸エステル 4 6 エンゲルタミド 4 6 アバルタミド 4 6 タロルタミド 3 5 ドセタキセル 3 4 化学療法 3 4 塩化ラジウム(223Ra) 2 3 放射線療法 1 2 中心静脈注射 1 1 人工呼吸	G005 J045\$	1 1 骨の悪性腫瘍(骨種を除く。) 1 3 水腎症等	070040 110420								