



保医発0524第2号

平成28年5月24日

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の一部を改正する件」（平成28年厚生労働省告示第230号）が平成28年5月24日に告示され、同月25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」（平成28年3月18日保医発第0318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

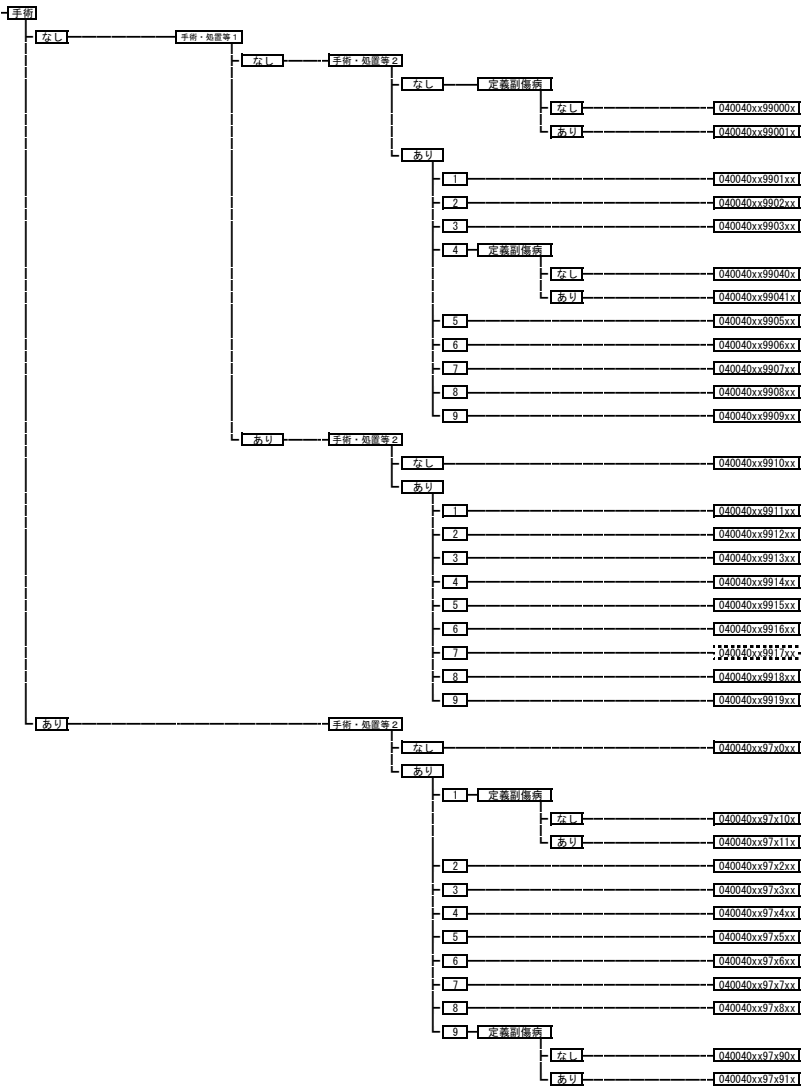
留意事項通知の診断群分類定義樹形図及び診断群分類定義表中、「040040 肺の悪性腫瘍」、「040100 喘息」及び「130050 慢性白血病、骨髄増殖性疾患」をそれぞれ別紙1及び別紙2のとおり改める。

2. 改正の概要について

「040040 肺の悪性腫瘍」のうち手術・処置等2の7に「セリチニブ」を、「040100 喘息」のうち手術・処置等2の2に「メポリズマブ」を、「130050 慢性白血病、骨髄増殖性疾患」のうち手術・処置等2の5に「イブルチニブ」追加する。

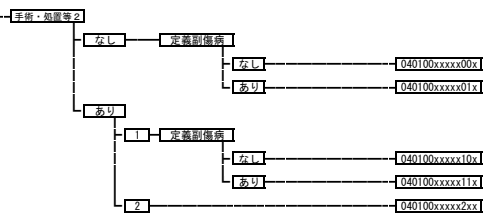
040040 肺の悪性腫瘍

- 手術・処置等 2
 1: 人工呼吸、中心静脈注射
 2: 化学療法なしかつ放射線療法あり
 3: 化学療法ありかつ放射線療法あり
 4: 化学療法ありかつ放射線療法なし
 5: カルボプラチン・パクリタキセルあり
 6: ゲフィチニブなど
 7: クリチニブなど
 8: ベメトレキセドナトリウム水和物
 9: ベパシズマブ



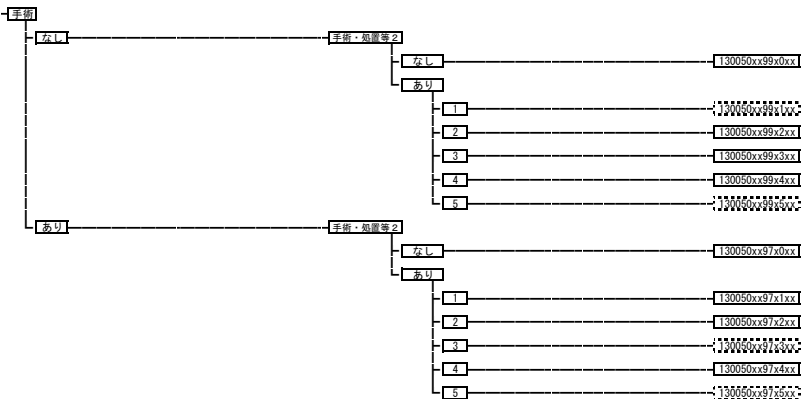
040100 喘息

- 手術・処置等 2
 1: 人工呼吸
 2: オマリズマブ、メボリズマブ



130050 慢性白血病、骨髄増殖性疾患

- 手術・処置等 2
 1: 人工呼吸など
 2: 化学療法
 3: イマチニブメシル酸
 4: ニロチニブ塩酸塩水和物など
 5: オファツムマブなど



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	フラグ	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										
04	0040	肺の悪性腫瘍	気管の悪性新生物	C33							手術なし 手術あり	99 99	手術なし	99 01	肺悪性腫瘍手術	K514\$		1 1	気管支ファイバースコーピー	D302		9 13	ベパシズマブ		1 1	敗血症	180010													
			気管支および肺の悪性新生物	C34\$								8 12	経皮的針生検法	D412	1 3	脳腫瘍		010010																						
			肺の続発性悪性新生物	C780								97 02	気管支形成手術 輪状切除術	K5182	1 1	経気管肺生検法		D415	7 11	クリゾチニブ		1 3	骨の悪性腫瘍 (脊椎を除く。)		070040															
			気管の上皮内癌	D021								97 04	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術	K514-2\$	1 1	超音波気管支鏡下穿刺吸引生検法 (EBUS-TBNA)		D415-2	7 11	アレクテニブ塩酸塩		1 3	白血球疾患(その他)		130070															
			気管支および肺の上皮内癌	D022								97 05	気管支腫瘍摘出術(気管支鏡又は気管支ファイバースコープによるもの)	K510		7 11		セリチニブ																						
			呼吸器系の上皮内癌、部位不明	D024								97 05	気管支鏡下レーザー腫瘍焼灼術	K510-3		6 10		ゲフィチニブ																						
												97 06	胸腔内(胸膜内)血腫除去術	K494		6 10		アフマチニブマレイン酸塩																						
												97 07	気管支狭窄拡張術(気管支鏡によるもの)	K508		6 10		エルロチニブ																						
												97 97	その他のKコード			5 9		カルボプラチン/パクリタキセルあり																						
																4 8		化学療法ありかつ放射線療法なし																						
						3 7	化学療法ありかつ放射線療法あり																																	
						2 6	化学療法なしかつ放射線療法あり																																	
						1 2	中心静脈注射	G005																																
						1 1	人工呼吸	J045\$																																
04	0100	喘息	喘息	J45\$																																				
			喘息発作重積状態	J46																										00 0	15歳以上	99 99	手術なし		2 2	オマリズマブ		1 1	慢性閉塞性肺疾患	040120
																														15 1	3歳以上15歳未満	97 97	手術あり		2 2	メボリズマブ		1 1	狭心症、慢性虚血性心疾患	050050
																														03 2	3歳未満				1 1	人工呼吸	J045\$	1 1	心不全	050130
13	0050	慢性白血病、骨髄増殖性疾患	慢性リンパ球性白血病	C911							手術なし 手術あり	99 99	手術なし																											
			亜急性リンパ球性白血病	C912								97 03	脾摘出術	K711	5 12																イブルチニブ									
			前リンパ球性白血病	C913								97 03	腹腔鏡下脾摘出術	K711-2	5 11																オファツムマブ									
			毛様細胞性<hairy-cell>白血病	C914								97 04	リンパ節摘出術	K626\$	4 10																ダサチニブ水和物									
			慢性骨髄性白血病	C921								97 97	その他のKコード		4 10																ボスチニブ水和物									
			亜急性骨髄性白血病	C922											4 10																ニロチニブ塩酸塩水和物									
			慢性単球性白血病	C931											3 9																イマチニブメシル酸									
			亜急性単球性白血病	C932											2 8																化学療法									
			肥満細胞白血病	C943											1 6																放射線療法									
			細胞型不明の慢性白血病	C951											1 3																人工腎臓 その他の場合	J0383								
			細胞型不明の亜急性白血病	C952											1 2																中心静脈注射	G005								
			真正赤血球増加症<多血症>	D45											1 1																人工呼吸	J045\$								
			慢性骨髄増殖性疾患	D471																																				
			本悪性(出血性)血小板血症	D473																																				
			血液および造血器のその他の明示された疾患	D75\$																																				