

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」（平成30年厚生労働省告示第207号）が平成30年4月17日に告示され、同年4月18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30年3月20日付け保医発第0320第3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

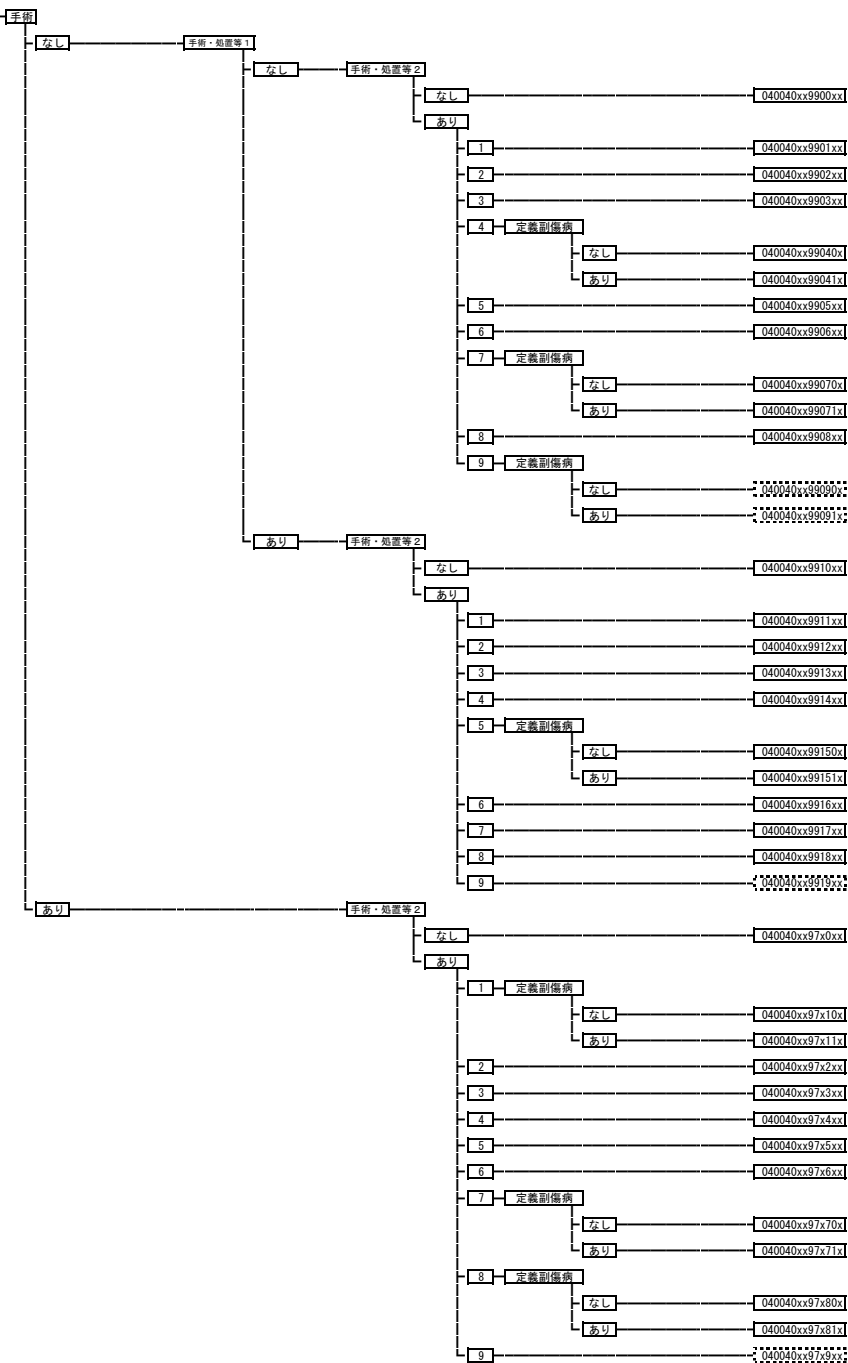
留意事項通知の診断群分類定義樹形図及び診断群分類定義表中、「040040 肺の悪性腫瘍」、「040100 喘息」及び「130030 非ホジキンリンパ腫」をそれぞれ別紙1及び別紙2のとおり改める。

### 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9に「アテゾリズマブ」を、「040100 喘息」のうち手術・処置等2の2に「ベンラリズマブ」を、「130030 非ホジキンリンパ腫」のうち手術・処置等2の6に「ロミデプシン」を追加する。

040040 肺の悪性腫瘍

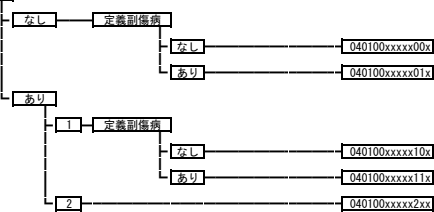
- 手術・処置等2  
1:人工呼吸、中心静脈注射  
2:化学療法なしかつ放射線療法あり  
3:化学療法ありかつ放射線療法あり  
4:化学療法ありかつ放射線療法なし  
5:カルボプラチン/パクリタキセルありなど  
6:オシメルチニブ/シメルニブなど  
7:ペメトレキセド/ナトリウム水和物  
8:ペバシズマブ、ラムシルマブ  
9:ベムプロリズマブなど



040100 喘息

手術・処置等2  
1:人工呼吸  
2:メボリスマブなど

手術・処置等2



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	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<腫瘍>	C33							手術なし	99	99	手術なし																
			気管支及び肺の悪性新生物<腫瘍>	C34\$							手術あり	97	01	肺悪性腫瘍手術	K514\$															
			肺の原発性悪性新生物<腫瘍>	C780								97	02	気管支形成手術 輪状切除術	K5182															
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌、気管	D021								97	04	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術	K514-2\$															
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌、気管	D022								97	05	気管支腫瘍摘出術(気管支鏡又は気管支ファイ	K510															
			支及び肺											バースコープによるもの)																
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌、呼吸	D024								97	05	気管支鏡下レーザー腫瘍焼灼術	K510-3															
			器系、部位不明									97	06	胸腔内(胸膜内)血腫除去術	K494															
												97	07	気管支狭窄拡張術(気管支鏡によるもの)	K508															
												97	97	その他のK																
04	0100	喘息	喘息	J45\$							手術なし	99	99	手術なし																
			喘息発作重症状態	J46							手術あり	97	97	手術あり																
13	0030	非ホジキンリンパ腫	ろく道> 胞性リンパ腫グレードI	C820							手術なし	99	99	手術なし																
			ろく道> 胞性リンパ腫グレードII	C821							手術あり	97	03	胃局所切除術	K654-2															
			ろく道> 胞性リンパ腫グレードIII、詳細不明	C822								97	03	腹腔鏡下胃局所切除術	K654-3\$															
			ろく道> 胞性リンパ腫グレードIIIa	C823								97	03	胃切除術	K655\$															
			ろく道> 胞性リンパ腫グレードIIIb	C824								97	03	腹腔鏡下胃切除術	K655-2\$															
			びまん性ろく道> 腔中心リンパ腫	C825								97	03	噴門側胃切除術	K655-4\$															
			皮膚ろく道> 腔中心リンパ腫	C826								97	03	腹腔鏡下噴門側胃切除術	K655-5\$															
			ろく道> 胞性リンパ腫のその他の型	C827								97	04	脾摘出術	K711															
			ろく道> 胞性リンパ腫、詳細不明	C829								97	04	腹腔鏡下脾摘出術	K711-2															
			小細胞型B細胞性リンパ腫	C830								97	05	リンパ節摘出術	K626\$															
			マントル細胞リンパ腫	C831								97	97	その他のK	コード															
			びまん性大細胞型B細胞性リンパ腫	C833																										
			リンパ芽球性(びまん性)リンパ腫	C835																										
			バーキット<Burkitt>リンパ腫	C837																										
			その他の非ろく道> 胞性リンパ腫	C838																										
			非ろく道> 胞性(びまん性)リンパ腫、詳細不明	C839																										
			嚢状息肉症	C840																										
			セザリー<Sezary>病	C841																										
			末梢性T細胞リンパ腫、他に分類されないもの	C844																										
			その他の成熟T/NK細胞リンパ腫	C845																										
			未分化大細胞型リンパ腫、ALK陽性	C846																										
			未分化大細胞型リンパ腫、ALK陰性	C847																										
			皮膚T細胞リンパ腫、詳細不明	C848																										
			成熟T/NK細胞リンパ腫、詳細不明	C849																										
			B細胞性リンパ腫、詳細不明	C851																										
			縦隔(胸腺)大細胞型B細胞性リンパ腫	C852																										
			非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫のその他の明示された型	C857																										
非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫、詳細不明	C859																													
T/NK細胞リンパ腫のその他の明示された型	C86\$																													
節外性粘膜炎連リンパ組織辺縁帯B細胞性リンパ腫[MALTリンパ腫]	C884																													
成人T細胞リンパ腫/白血病[HTLV-1関連]	C915																													