

保 医 発 0317 第 2 号
令 和 8 年 3 月 17 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8年厚生労働省告示第92号）が令和8年3月17日に告示され、同年3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」（令和6年3月21日付け保医発0321第6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、「040040 肺の悪性腫瘍」、「060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍」、「130030 非ホジキンリンパ腫」、「130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物」及び「130150 原発性免疫不全症候群」を別紙のとおり改める。

2. 改正の概要について

留意事項については「040040 肺の悪性腫瘍」のうち手術・処置等2の8に「アミバンタマブ／ボルヒアルロニダーゼ アルファ」、「060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍」のうち手術・処置等2の9に「レチファンリマブ」、「130030 非ホジキンリンパ腫」のうち手術・処置等2のCに「タファシタマブ」、「130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物」のうち手術・処置等2の5に「ベランタマブ マホドチン」及び「130150 原発性免疫不全症候群」のうち手術・処置等2の1に「セベトラルスタット」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	フラグ	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		1	1	経皮的針生検法	D412	B	18	ルテチウムオキシドレオチド(177Lu)ニボルマブ		1	1	肺炎等	040080			
			気管支及び肺の悪性新生物<腫瘍>	C34\$						その他の手術あり	97	97	その他のKコード		1	1	経気管肺生検法	D415	A	17	ニボルマブ		1	2	白血球疾患(その他)	130070			
			肺の続発性悪性新生物<腫瘍>	C780						光線力学療法 早期肺がん(0期又は1期に限る。))に対するもの	03	03	光線力学療法 早期肺がん(0期又は1期に限る。))に対するもの	K510-21	1	1	超音波気管支鏡下穿刺吸引生検法(EBUS-TBNA)	D415-2	A	17	ベムプロリズマブ		1	3	骨の悪性腫瘍(脊髄を除く。)	070040			
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌、気管	D021						肺悪性腫瘍手術 肺葉切除又は1肺葉を超えるもの等	02	02	肺悪性腫瘍手術 肺葉切除又は1肺葉を超えるもの	K5143	1	1	経気管肺生検法(ナビゲーションによるもの)	D415-3	A	17	アテゾリズマブ								
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌、気管支及び肺	D022							02	02	肺悪性腫瘍手術 部分切除	K5141	1	1	経気管肺生検法(仮想気管支鏡を用いた場合)	D415-4	A	17	デュルバルマブ								
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌、呼吸器系、部位不明	D024							02	02	肺悪性腫瘍手術 区域切除	K5142	1	1	経気管支凍結生検法	D415-5	9	16	ラムシルマブ								
											02	02	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 部分切除	K514-21		1	1	気管支ファイバースコープ	D302	9	15	ベバシズマブ							
											02	02	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 区域切除	K514-22					8	14	ネシツムマブ								
											02	02	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 肺葉切除又は1肺葉を超えるもの	K514-23					8	14	アミバンタマブ								
											02	02	胸腔内(胸膜内)血腫除去術	K484					8	14	タルタマブ								
											02	02	気管支狭窄拡張術(気管支鏡によるもの)	K508					8	14	アミバンタマブ/ボルヒアルロニダゲゼアルファ								
											02	02	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	13	ベメトレキセドナトリウム								
											02	02	気管支鏡下レーザー腫瘍焼灼術	K510-3					6	12	クリゾチニブ								
										肺悪性腫瘍手術 隣接臓器合併切除を伴う肺切除等	01	01	肺悪性腫瘍手術 隣接臓器合併切除を伴う肺切除	K5145					6	12	アレクチニブ塩酸塩								
											01	01	肺悪性腫瘍手術 壁側・臓側胸膜全切除(横隔膜、心膜合併切除を伴うもの)	K51410					6	12	セリチニブ								
											01	01	肺悪性腫瘍手術 肺全摘	K5144					6	12	ロルラチニブ								
											01	01	肺悪性腫瘍手術 気管支形成を伴う肺切除	K5146					6	12	エヌトレクチニブ								
											01	01	肺悪性腫瘍手術 気管分岐部切除を伴う肺切除	K5147					6	12	テボマチニブ塩酸塩								
											01	01	肺悪性腫瘍手術 気管分岐部再建を伴う肺切除	K5148					6	12	カブマチニブ塩酸塩								
											01	01	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 気管支形成を伴う肺切除	K514-24					6	12	ブリグチニブ								
											01	01	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 肺全摘	K514-25					6	12	ラロトレクチニブ硫酸								
											01	01	気管支形成手術 輪状切除術	K5182					6	12	セルベルカチニブ								
																		6	12	ソトラシブ									
																		6	12	グマロンチニブ									
																		6	12	レボトレクチニブ									
																		6	12	タレトレクチニブアジピン酸塩									
																		6	12	ゾンゲルチニブ									
																		6	11	オシメルチニブメシル酸塩									
																		6	11	ラゼルチニブメシル酸塩									
																		5	10	ゲフィチニブ									
																		5	10	アフアチニブマレイン酸塩									
																		5	10	エルロチニブ塩酸塩									
																		5	10	ダコマチニブ									
																		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\$					

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	手術	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		
13	0030	非ホジキンリンパ腫	らく道＞癌性リンパ腫グレードⅠ	C820						手術なし	99	99	手術なし						E	20	イブリツモマブチウキセタン塩化イットリウム		1	3	敗血症	180010					
			らく道＞癌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					E	20	イブリツモマブチウキセタン塩化インジウム										
			らく道＞癌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\$					D	19	クリサンタスパーゼ										
			らく道＞癌性リンパ腫グレードⅣa	C823							97	03	胃切除術	K655\$					C	18	オビヌズマブ										
			らく道＞癌性リンパ腫グレードⅣb	C824							97	03	腹腔鏡下胃切除術	K655-2\$					C	18	タファシタマブ										
			びまん性らく道＞胞中心リンパ腫	C825							97	03	噴門側胃切除術	K655-4\$					B	17	プレントキシマブ ベドチン										
			皮膚らく道＞胞中心リンパ腫	C826							97	03	腹腔鏡下噴門側胃切除術	K655-5\$					B	17	ボラツズマブ ベドチン										
			らく道＞癌性リンパ腫のその他の型	C827							97	04	脾摘出術	K711					A	16	モガムリズマブ										
			らく道＞癌性リンパ腫、詳細不明	C829							97	04	腹腔鏡下脾摘出術	K711-2					A	16	デニロイキン ジフチトクス										
			小細胞型B細胞性リンパ腫	C830							97	05	リンパ節摘出術	K626\$					9	15	フォロデシン塩酸塩										
			マントル細胞リンパ腫	C831							97	97	その他のKコード	その他のKコード					9	15	プララトレキサート										
			びまん性大細胞型B細胞性リンパ腫	C833															9	15	ロミデプシン										
			リンパ芽球性（びまん性）リンパ腫	C835															9	15	ダリナバルシン										
			バーキット＜Burkitt＞リンパ腫	C837															8	14	ツシジノスタット										
			その他の非らく道＞癌性リンパ腫	C838															8	14	バレルトスタットシル酸塩										
			非らく道＞癌性（びまん性）リンパ腫、詳細不明	C839															8	14	タセメトスタット臭化水素酸塩										
			菌状息肉症	C840															7	13	レナリドミド										
			セザリ－＜Sezary＞病	C841															7	12	ベンダムスチン塩酸										
			末梢性T細胞リンパ腫、他に分類されないもの	C844															7	11	ボルテゾミブ										
			その他の成熟T／NK細胞リンパ腫	C845															7	10	アレムツズマブ										
			未分化大細胞型リンパ腫、ALK陽性	C846															7	10	イブルチニブ										
			未分化大細胞型リンパ腫、ALK陰性	C847															7	10	ペネトクラウス										
			皮膚T細胞リンパ腫、詳細不明	C848															7	10	チラブルチニブ塩酸										
			成熟T／NK細胞リンパ腫、詳細不明	C849															7	10	アカラブルチニブ										
			B細胞性リンパ腫、詳細不明	C851															7	10	ビルトブルチニブ										
			縦隔（胸腺）大細胞型B細胞性リンパ腫	C852															7	10	ザヌブルチニブ										
			非ホジキン＜non-Hodgkin＞リンパ腫のその他の明示された型	C857															6	8	メトトレキサート大量療法（非ホジキンリンパ腫に対するもの）										
			非ホジキン＜non-Hodgkin＞リンパ腫、詳細不明	C859															5	7	リツキシマブ＋フィルグラスチムあり										
			T／NK細胞リンパ腫のその他の明示された型	C86\$															5	7	リツキシマブ＋レノグラスチムあり										
			フルデンシチュレーム＜Waldenstrom＞マクログロブリン血症	C880															4	6	リツキシマブ										
			脾外性粘膜関連リンパ組織辺縁帯B細胞性リンパ腫〔MALTリンパ腫〕	C884															3	5	化学療法ありかつ放射線療法なし										
			B細胞性慢性リンパ球性白血病	C911															2	4	放射線療法										
			B細胞性前リンパ性白血病	C913															1	3	人工腎臓 その他の場合	J0384									
			毛様細胞性＜hairy-cell＞白血病	C914															1	2	中心静脈注射	G005									
			成人T細胞リンパ腫／白血病〔HTLV-1関連〕	C915															1	1	人工呼吸	J045\$									
			T細胞性前リンパ性白血病	C916																											
13	0040	多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物	その他のH＜重＞鎖病	C882						手術なし	99	99	手術なし						5	11	ダラツムマブ		1	3	敗血症	180010					
			免疫増殖性小腸疾患	C883						手術あり	97	97	手術あり						5	11	イサツキシマブ										
			その他の悪性免疫増殖性疾患	C887															5	11	ダラツムマブ／ボルヘアルロニダーゼ アルファ										
			悪性免疫増殖性疾患、詳細不明	C889															5	11	ベランタマブ マホドチン										
			多発性骨髄腫	C900															5	10	エロツズマブ										
			形質細胞性白血病	C901															4	9	パナビノスタット乳酸										
			髄外（性）形質細胞腫	C902															4	9	ボルテゾミブ										
			孤立性形質細胞腫	C903															4	9	ボマリドミド										
																			4	9	レナリドミド										
																			4	9	カルフィルゾミブ										
																			4	9	イクサゾミブクエン酸エステル										
																			3	8	化学療法ありかつ放射線療法なし										
																			2	6	放射線療法										
																			1	5	血漿交換療法	J039									
																			1	3	人工腎臓 その他の場合	J0384									
																			1	2	中心静脈注射	G005									
																			1	1	人工呼吸	J045\$									
13	0150	原発性免疫不全症候群	多形核好中球機能障害	D71				00	0	6歳以上	手術なし	99	99	手術なし					2	2	ラナデルマブ										
			主として抗体欠乏を伴う免疫不全症	D80\$				06	1	6歳未満	手術あり	97	97	手術あり					2	2	ガラダシマブ										
			複合免疫不全症	D81\$															1	1	乾燥薬人C1ーイン										
			その他の大きな欠損に関連する免疫不全症	D82\$															1	1	アクチベーター										
			分類不能型免疫不全症	D83\$																											
			その他の免疫不全症	D84\$																1	1	イクチバント酢酸塩									