

保 医 発 0318 第 1 号
令 和 7 年 3 月 18 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7年厚生労働省告示第61号）が令和7年3月18日に告示され、同年3月19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、「010230 てんかん」、「060185 潰瘍性大腸炎」、「090010 乳房の悪性腫瘍」及び「130030 非ホジキンリンパ腫」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「010230 てんかん」のうち手術・処置等2の3に「ブリーバラセタム（静注用に限る。）」、「060185 潰瘍性大腸炎」のうち手術・処置等2の2に「オザニモド塩酸塩」、「090010 乳房の悪性腫瘍」のうち手術・処置等2のAに「ダトボタマブ デルクステカン」、「130030 非ホジキンリンパ腫」のうち手術・処置等2の7に「ザヌブルチニブ」を追加する。

(別紙)

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	対応コード フラグ	年齢、出生時体重	手術分類	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		
01	0230	てんかん	てんかん	G40\$			00 0	1歳以上	手術なし	99 99	手術なし			1 1	胃瘻造設術(経皮の内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。)	K664	4 5	長期脳波ビデオ同時記録検査1	D235-31	1 1	脳膿性肺炎	040081	0 0	リハビリなし	
			てんかん重症(状態)	G41\$			01 1	1歳未満	手術あり	97 01	機能的定位脳手術	K154\$		3 4	ラコサミド(点滴静注用に限る。)		3 4	ラコサミド(点滴静注用に限る。)				1 1	リハビリあり		
									97 01	顕微鏡使用によるてんかん手術(焦点切除術、側頭葉切除術、脳皮質切除術)	K154-2		3 4	ベランパネル(点滴静注用に限る。)		3 4	ベランパネル(点滴静注用に限る。)								
									97 01	脳切開術(開頭して行うもの)	K155		3 4	ブリーパ(ラセタム(静注用に限る。))		2 3	SPECT	E101							
									97 01	脳切除術	K168		2 3	PET	E101-2\$	2 3	PET	E101-3\$							
									97 01	脳刺激装置植込術	K181\$		2 3	PET-CT	E101-3\$	1 2	中心静脈注射	G005							
									97 02	迷走神経刺激装置植込術	K181-4		1 2	人工呼吸	J045\$	1 1	人工呼吸	J045\$							
									97 02	迷走神経刺激装置交換術	K181-5														
									97 07	その他のKコード															
06	0185	潰瘍性大腸炎	潰瘍性大腸炎	K51\$			00 0	6歳以上	手術なし	99 99	手術なし			1 2	人工肛門造設術	K726	7 14	ウステキマブ		1 2	腸膿性肺炎	040081	0 0	リハビリなし	
			巨大結腸、他に分類されないもの	K593			06 1	6歳未満	その他の手術あり	97 97			その他のKコード	K726-2	7 14	ウステキマブ		6 12	インフリキシマブ						
			潰瘍性大腸炎における関節障害	M075\$					結腸切除術等	01 02	結腸切除術	K719\$		0 1	カプセル型内視鏡		6 11	ゴリムマブ							
			潰瘍性大腸炎における若年性関節炎	M092\$						01 02	全結腸・直腸切除術	K719-5		6 10	ベドリズマブ		5 9	血球成分除去療法	J041-2						
									01 03	腹腔鏡下結腸切除術	K719-2\$		4 8	アダリムマブ		3 7	タクロリムス(外用薬を除く。)		2 6	ウバシチニブ					
									01 06	小腸瘻閉鎖術	K730\$		2 5	フィロゴチニブマレイン酸塩		2 4	カロテグラストメテル		2 4	オザニド塩酸塩					
									01 07	結腸瘻閉鎖術	K731\$		2 3	トファシチニブクエン酸塩		1 2	中心静脈注射	G005							
									01 08	人工肛門閉鎖術	K732\$		1 1	人工呼吸	J045\$										
									01 09	直腸切除・切断術 超低位前方切除術	K7403														
									01 09	直腸切除・切断術 経肛門吻合を伴う切除術	K7404														
09	0010	乳房の悪性腫瘍	乳房の悪性新生物＜腫瘍＞	C50\$					手術なし	99 99	手術なし			1 2	皮弁作成術、移動術、切断術、遠隔皮弁術	K015\$	A 16	ベムボリズマブ		1 2	骨の悪性腫瘍(脊椎を除く。)	070040	0 0	片側	
			乳房の上皮内癌	D05\$					その他の手術あり	97 06	乳腺腫瘍画像ガイド下吸引術(一連につき)	K474-3\$		1 2	動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術	K016	A 16	アテゾリズマブ					1 1	両側	
									97 07	抗悪性腫瘍剤動脈、静脈又は腹腔内持続注入用植込型カテーテル設置 頭頸部その他に設置した場合	K6113		1 2	遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの) 乳房再建術の場合	K0171	A 16	サシツズマブ ギボチカン								
									97 97	その他のKコード		1 2	複合組織移植術	K019	A 16	ダトボタマブ デルクステカン									
									05 09	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除後)	K476-4		1 2	自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)	K020	9 15	トラスツズマブ エムタンシン								
									04 08	組織拡張器による再建手術(一連につき) 乳房(再建手術)の場合	K0221		1 2	骨移植術(軟骨移植術を含む。)	K059\$	9 15	トラスツズマブ デルクステカン								
									03 05	動脈(皮)弁及び筋(皮)弁を用いた乳房再建術(乳房切除後) 二次的に行うもの	K476-32		1 1	分層植皮術	K013\$	8 14	ベルツズマブ								
									02 04	乳腺悪性腫瘍手術 乳房部分切除術(腋窩部郭清を伴わないもの)	K4762		1 1	全層植皮術	K013-2\$	8 14	ベルツズマブ/トラスツズマブ/ボルヘアルロニターゼ アルファベパシズマブ								
									01 01	乳腺悪性腫瘍手術 乳房部分切除術(腋窩部郭清を伴うもの(内視鏡下によるものを含む。))	K4764		1 1	陥没乳頭形成術、再建乳房乳頭形成術	K476-2	7 13	バキタキセル								
									01 01	乳腺悪性腫瘍手術 乳房切除術(腋窩部郭清を伴うもの)・胸筋切除を併施しないもの	K4765		1 1	動脈(皮)弁及び筋(皮)弁を用いた乳房再建術(乳房切除後) 一次的に行うもの	K476-31	6 12	バキタキセル(アルブミン感濁型)								

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	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード フラグ	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード フラグ	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード フラグ	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	フラグ	重症度等
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						E	20	イブリツモマブチウキセタン塩化イットリウ		1	3	敗血症	180010			
			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					E	20	イブリツモマブチウキセタン塩化インジウム								
			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\$					D	19	クリサンタスパーゼ								
			ろく道＞胞性リンパ腫グレードⅢa	C823						97	03	胃切除術	K655\$					C	18	オビヌツズマブ								
			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\$					B	17	フレントキシマブ ベドチン								
			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\$					B	17	ボラツズマブ ベドチン								
			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\$					A	16	モガムリズマブ								
			ろく道＞胞性リンパ腫のその他の型	C827						97	04	脾摘出術	K711					A	16	デニロイキン ジフテトクス								
			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					9	15	フォロデシン塩酸塩								
			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	フラトラレキサート								
			マントル細胞リンパ腫	C831						97	97		その他のKコード					9	15	ロメデプシン								
			びまん性大細胞型B細胞性リンパ腫	C833														9	15	ダリナバルシン								
			リンパ芽球性(びまん性)リンパ腫	C835														8	14	ツジジノスタット								
			バーキット<Burkitt>リンパ腫	C837														8	14	バレルメスタットシル酸塩								
			その他の非ろく道＞胞性リンパ腫	C838														8	14	タゼメスタット臭化水素酸塩								
			非ろく道＞胞性(びまん性)リンパ腫、詳細不明	C839														7	13	レナリドミド								
			蕁状息肉症	C840														7	12	ベンダムスチン塩酸塩								
			セザリ<Sezary>病	C841														7	11	ボルテゾミブ								
			末梢性T細胞リンパ腫、他に分類されないもの	C844														7	10	アレムツズマブ								
			その他の成熟T／NK細胞リンパ腫	C845														7	10	イブルチニブ								
			未分化大細胞性リンパ腫、ALK陰性	C846														7	10	ベクトラクス								
			未分化大細胞性リンパ腫、ALK陰性	C847														7	10	チラブルチニブ塩酸塩								
			皮膚T細胞リンパ腫、詳細不明	C848														7	10	アカラルチニブ								
			成熟T／NK細胞リンパ腫、詳細不明	C849														7	10	ビルトフルチニブ								
			B細胞性リンパ腫、詳細不明	C851														7	10	ザヌフルチニブ								
			縦隔(胸膜)大細胞型B細胞性リンパ腫	C852														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>リンパ腫のその他の明示された型	C857														5	7	リツキシマブ・フィグラステムあり								
			非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫、詳細不明	C859														5	7	リツキシマブ・レノグラステムあり								
			T／NK細胞リンパ腫のその他の明示された型	C86\$														4	6	リツキシマブ								
			ワルデンシュトレーム<Waldenstrom>マクログロブリン血症	C880														3	5	化学療法ありかつ放射線療法なし								
			節外性結膜関連リンパ組織辺縁帯B細胞性リンパ腫[MAALTリンパ腫]	C884														2	4	放射線療法								
			B細胞性慢性リンパ球性白血病	C911														1	3	人工腎臓 その他の場合	J0384							
			B細胞性前リンパ性白血病	C913														1	2	中心静脈注射	G005							
			毛様細胞性<hairy-cell>白血病	C914														1	1	人工呼吸	J045\$							
			成人T細胞リンパ腫／白血病[HTLV-1関連]	C915																								
			T細胞性前リンパ性白血病	C916																								