

## 第3部

### 通知（案）

保医発 第 号  
平成 年 月 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

#### D P C 制度への参加等の手続きについて

標記について、D P C 制度への参加等に必要な手続きを別表のとおり定め、平成24年4月1日から適用するので、その取扱いに遺漏のないよう貴管下の保険医療機関及び審査支払機関等に対し、周知徹底を図られたい。

## 第1 D P C対象病院及び~~D P C~~対象患者

### 1 D P C対象病院の基準について

- (1) D P C対象病院とは、係数告示別表第一から第三の病院の欄に掲げる病院とする。
- (2) D P C対象病院とは、以下の基準を満たす病院とする。
  - ① 急性期入院医療を提供する病院として、「診療報酬の算定方法」（平成20年厚生労働省告示第59号）別表第一医科診療報酬点数表（以下「医科点数表」という。）に掲げるA100一般病棟入院基本料、A104特定機能病院入院基本料（一般病棟に限る。）又はA105専門病院入院基本料について、7対1入院基本料又は10対1入院基本料に係る届出を行っていること
  - ② 医科点数表に掲げるA207診療録管理体制加算に係る届出を行っていること
  - ③ 標準レセプト電算処理マスターに対応したデータの提出を含め厚生労働省が毎年実施する「D P C導入の影響評価に係る調査（特別調査を含む。）」に適切に参加できること
  - ④ 上記③の調査において、適切なデータを提出し、かつ、~~2年間（10か月）~~の調査期間1か月あたりの（データ／病床）比が0.875~~0.75~~以上であること
- (3) D P C対象病院は、「適切なコーディングに関する委員会」を設置し、年2回以上、当該委員会を開催しなければならないものとする。

「適切なコーディングに関する委員会」とは、標準的な診断及び治療方法について院内で周知を徹底し、適切なコーディング（適切な診断を含めた診断群分類の決定をいう。）を行う体制を確保することを目的として設置するものとし、コーディングに関する責任者の他に少なくとも診療部門に所属する医師、薬剤部門に所属する薬剤師及び診療録情報を管理する部門又は診療報酬の請求事務を統括する部門に所属する診療記録管理者を構成員とする委員会のことをいう。

なお、病院内の他の委員会において、目的及び構成員等が適切なコーディングに関する委員会の要件を満たしている場合には、当該委員会を適切なコーディングに関する委員会と見なすことができる。ただし、当該委員会の設置規定等に適切なコーディングに関する事項を明記し、適切なコーディングに関するテーマについて、年2回以上、委員会を開催しなければならない。

### 2 D P C制度~~対象病院~~への参加について

- (1) D P C制度への参加とは、当該医療機関名が係数告示別表第一から第三の病院の欄に掲載されることをいう。
- (2) ~~(1)~~ D P C制度~~対象病院~~への参加時期・参加要件について
  - ① D P C制度~~対象病院~~への参加時期は、診療報酬改定時とする。
  - ② D P C制度~~対象病院~~に参加できる病院は、D P C制度~~対象病院~~に参加することを希望している病院であって、D P C制度~~対象病院~~への参加申込をの届出を行う時点において、1

の(2)に定めるDPC対象病院の基準をすべて満たしている病院とする。なお、1の(2)の④については、診療報酬改定に使用する当該病院のデータ(当該病院がDPC制度に参加する前々年度の10月から前年度の9月までのデータ)により、厚生労働省保険局医療課において判断する。

(3)~~(2)~~ DPC制度への対象病院の参加申込の届出について

DPC準備病院であって、DPC制度対象病院に参加を希望する病院は、直近に予定している診療報酬改定の5か月前の初日までに、別紙1「DPC制度への参加に係る届出書対象病院参加申込書」を地方厚生(支)局医療課長を経由して厚生労働省保険局医療課長に提出することとする。

3 DPC制度対象病院からの退出について

(1) 退出の手続き

① 通常の場合

DPC制度対象病院から退出する意向がある病院(特定機能病院は除く。)は、直近に予定している診療報酬改定の5か月前の初日までに、別紙3~~2~~「DPC制度からの退出に係る届出書対象病院退出届」を地方厚生(支)局医療課長を経由して厚生労働省保険局医療課長に提出することとし、当該届出退出届を行った提出した病院は、当該診療報酬改定の時期に合わせてDPC制度対象病院から退出するものとする。(診療報酬改定の時期に合わせた退出とは、診療報酬改定の前々月初日に退出することをいう。)

なお、当該届出退出届の内容は、厚生労働省保険局医療課より中央社会保険医療協議会に報告を行うものとする。

② DPC対象病院への参加基準を満たさなくなった場合

1の(2)の①②③の基準のいずれかを満たさなくなった病院(特定機能病院は除く。)は、別添2「DPC対象病院の基準に係る届出書」を地方厚生(支)局医療課長を経由して厚生労働省保険局医療課長に提出することとし、3か月間の猶予期間を設け、基準を満たさなくなった日から起算して3か月を超えてもなお基準を満たせない場合には、3か月を超えた月の翌月初日にDPC制度対象病院から退出するものとする。この場合、当該病院は速やかに別紙3「DPC制度からの退出に係る届出書」を地方厚生(支)局医療課長を経由して厚生労働省保険局医療課長に提出すること。

1の(2)の④の基準に係る退出手続きは修正中である

この場合、当該病院は速やかに、別紙3~~2~~「DPC制度からの退出に係る届出書対象病院退出届」を地方厚生(支)局医療課長を経由して厚生労働省保険局医療課長に提出すること。

③ 特別の理由により緊急に退出する必要がある場合

特別の理由により、上記①②の手続きによらず緊急にDPC対象病院から退出する必要がある病院(特定機能病院は除く。)は、別紙4~~3~~「DPC制度からの退出に係る届出書対象病院退出申請書(特別の理由がある場合)」を地方厚生(支)局医療課長を経由して厚生労働省保険局医療課長に提出すること。

当該届出申請書が行われた場合は提出された際には、退出の可否について中央社会保険医療協議会において審査・決定することとし、退出が認められた場合には、認められた月の翌々月初日にDPC対象病院から退出するものとする。また、決定内容については当該病院に対し通知することとする。

なお、審査後の決定案については、予め当該病院に通知するものとし、通知した決定案に不服がある病院は、1回に限り別紙5に定める不服意見書を厚生労働省保険局医療課長に提出することができるものとする。この場合、提出された不服意見書を踏まえ、中央社会保険医療協議会において再度審査を行い、退出の可否を決定するものとする。

また、当該審査の内容については必要に応じ、厚生労働省保険局医療課より中央社会保険医療協議会に報告を行うものとする。

(特別な理由の例)

- 医師の予期せぬ退職等により、急性期入院医療を提供することが困難となった場合
- 当該病院の地域での役割が変化し、慢性期医療を提供する病院となった場合

④ 保険医療機関を廃止する場合

保険医療機関を廃止することにより、DPC制度から退出する場合は、遅くとも2か月前までに、別紙6「保険医療機関廃止に伴うDPC制度からの退出届」を地方厚生(支)局医療課長を経由して厚生労働省保険局医療課長に提出すること。

(2) 退出する場合の診療報酬の取扱い

退出日の前日までに入院した患者については、退出日から2か月以内に行われた入院医療に要する費用の額の算定は、診断群分類点数表によるものとし、退出日以降に入院した患者については、医科点数表によるものとする。

(例) 2月1日退出の場合

ア 1月31日以前に入院した患者は、3月31日までは診断群分類点数表にて算定

イ 2月1日以降に入院した患者は、2月1日より医科点数表にて算定

(3) 退出する場合の患者への周知について

DPC制度対象病院から退出する病院においては、当該病院が算定告示により費用を請求しなくなる旨を退出決定後速やかに院内に掲示するとともに、入院患者及び関係者に対して、診療報酬の算定方法等について十分に説明すること。

(4) 退出した病院の「DPC導入の影響評価に係る調査(特別調査を含む。)」への参加について

① 通常の場合

診療報酬改定の時期に合わせてDPC制度から退出した病院は、次回診療報酬改定までの間、「DPC導入の影響評価に係る調査(特別調査を含む。)」に適切に参加しなければならないものとする。ただし、当該調査期間中にA100一般病棟入院基本料、A104特定機能病院入院基本料(一般病棟に限る。)又はA105専門病院入院基本料を算定している場合に限る。

なお、DPC制度からの退出後、翌月1日までに別紙7「DPC準備病院届出書」及び別紙8「DPC準備病院届出書(別紙)」を提出した場合は、DPC準備病院となることができる。

② D P C対象病院の基準を満たさなくなった場合

第1の1の(2)に定めるD P C対象病院の基準のうち、①、②及び④を満たさないことによりD P C制度から退出した病院は、次々回診療報酬改定までの間、「D P C導入の影響評価に係る調査(特別調査を含む。)」に適切に参加しなければならないものとする。ただし、当該調査期間中にA100一般病棟入院基本料、A104特定機能病院入院基本料(一般病棟に限る。)又はA105専門病院入院基本料を算定している場合に限る。

なお、D P C制度からの退出後、翌月1日までに別紙7「D P C準備病院届出書」及び別紙8「D P C準備病院届出書(別紙)」を提出した場合は、D P C準備病院となることができる。

② 特別の理由により緊急に退出する必要がある場合

特別の理由により緊急に退出した病院は、厚生労働省保険局医療課において定める期間について、「D P C導入の影響評価に係る調査(特別調査を含む。)」に適切に参加しなければならないものとする。

## 第2 D P C準備病院

### 1 D P C準備病院の基準について

(1) D P C準備病院とは、D P C制度対象病院に参加することを希望している病院であって、以下の基準を満たす病院をいう。

① 急性期入院医療を提供する病院として、医科点数表に掲げるA100一般病棟入院基本料、A104特定機能病院入院基本料(一般病棟に限る。)又はA105専門病院入院基本料について、7対1入院基本料又は10対1入院基本料に係る届出を行っていること、又は当該基準を満たすべく計画を策定していること

② 医科点数表に掲げるA207診療録管理体制加算に係る届出を行っていること、又はそれと同等の診療録管理体制を有しており、当該基準を満たすべく計画を策定していること

③ 標準レセプト電算処理マスターに対応したデータの提出を含め厚生労働省が毎年実施する「D P C導入の影響評価に係る調査(特別調査を含む。)」に適切に参加できること

④ 「適切なコーディングに関する委員会」を設置し、年2回以上、当該委員会を開催すること

「適切なコーディングに関する委員会」とは、標準的な診断及び治療方法について院内で周知を徹底し、適切なコーディング(適切な診断や国際疾病分類に基づく適切な病名分類等の決定をいう。)を行う体制を確保することを目的として設置するものとし、コーディングに関する責任者の他に少なくとも診療部門に所属する医師、薬剤部門に所属する薬剤師及び診療録情報を管理する部門又は診療報酬の請求事務を統括する部門に所属する診療記録管理者を構成員とする委員会のことをいう。

なお、病院内の他の委員会において、目的及び構成員等が適切なコーディングに関する委員会の要件を満たしている場合には、当該委員会を適切なコーディングに関する委員会と見なすことができる。ただし、当該委員会の設置規定等に適切なコーディングに関する事項を明記し、適切なコーディングに関するテーマについて、年2回以上、委員会を開催しなければ

ばならない。

- (2) D P C 準備病院となることを希望する病院は、別紙 7~~5~~「D P C 準備病院届出書希望申出書」及び別紙 8~~6~~「D P C 準備病院届出書希望申出書(別紙)」を地方厚生(支)局医療課長を経由して厚生労働省保険局医療課長に提出すること。

なお、募集期間等は、中央社会保険医療協議会の了承を得た上で、厚生労働省ホームページにおいて周知を行うものとする。

## 2 D P C 準備病院の辞退について

D P C 準備病院を辞退する場合は、別紙 9~~7~~「D P C 準備病院辞退届」を地方厚生(支)局医療課長を経由して厚生労働省保険局医療課長に提出すること。

## 第 3~~5~~ その他

### 1~~5~~ 患者への周知等

- (1) D P C 対象病院においては、当該病院が算定告示により費用を算定する旨を院内に掲示するとともに、入院患者及び関係者に対して、診療報酬の算定方法等について十分に説明すること。

また、入院患者等に対して入院診療計画を説明する際には診断群分類区分の名称などを説明することが望ましい。

- (2) 包括範囲内の診療行為がわかる明細書の交付については、「医療費の内容の分かる領収証及び個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書の交付について」(平成22年3月5日保発0305第2号)により取り扱うこと。

### 2~~5~~ 名称の変更

係数告示に定める病院の名称が変更となる場合には、遅くとも2か月前までに、別紙 10~~8~~「D P C 対象病院~~医療機関~~名称変更届」を地方厚生(支)局医療課長を経由して厚生労働省保険局医療課長に提出すること。

(別紙1)

D P C 制度への参加に係る届出書 ~~対象病院参加申込書~~

参加基準（該当する項目の□をチェックすること。）

- 7対1入院基本料又は10対1入院基本料に係る届出を行っている。<sup>(※1)</sup>
- A207診療録管理体制加算に係る届出を行っている。
- 「D P C 導入の影響評価に関する調査（特別調査を含む。）」に適切に参加できる。
- ~~厚生労働省保険局医療課にて計算する2年間（10か月）の調査期間~~ 1か月当たりの（データ/病床）比が 0.875 ~~8.75~~ 以上となる見込みである。

当院は、上記基準のすべてを満たしているので、届出を行います。 ~~D P C 対象病院に参加することを希望します。~~

平成 年 月 日

保険医療機関の所在地住所  
及び名称

開設者名

印

厚生労働省保険局医療課長 殿

| 事 項         | 担 当 者 1 | 担 当 者 2 |
|-------------|---------|---------|
| 保険医療機関名     |         |         |
| 所 属 部 署     |         |         |
| 役 職         |         |         |
| 氏 名         |         |         |
| 電 話 番 号     |         |         |
| F A X 番 号   |         |         |
| E - m a i l |         |         |

(注意事項)

※1 7対1入院基本料、10対1入院基本料とは、A100一般病棟入院基本料、A104特定機能病院入院基本料（一般病棟に限る。）及びA105専門病院入院基本料の7対1入院基本料、10対1入院基本料をいう。

(別紙2)

## D P C対象病院の基準に係る届出書

1. D P C対象病院の基準（基準を満たさなくなった項目の□をチェックすること。）

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 7対1入院基本料又は10対1入院基本料                      |
| <input type="checkbox"/> A207診療録管理体制加算                            |
| <input type="checkbox"/> 「D P C導入の影響評価に関する調査（特別調査を含む。）」に適切に参加できる。 |

2. 上記基準を満たすための計画<sup>(※1)</sup>

D P C対象病院の基準を満たすための計画は、別添資料のとおりです。

3. D P C対象病院の基準を満たす期限<sup>(※2)</sup>

|    |   |   |   |
|----|---|---|---|
| 平成 | 年 | 月 | 日 |
|----|---|---|---|

上記のとおり届出を行います。

平成 年 月 日

保険医療機関の所在地住所  
及び名称

開設者名

印

厚生労働省保険局医療課長 殿

(注意事項)

- ※1 D P C対象病院の基準を満たすための計画について詳細に記述した資料を添付すること。
- ※2 D P C対象病院の基準を満たす期限は、本届出日の3か月後の初日を記載すること。
- ※3 D P C対象病院の基準を満たす期限までに基準を満たせない場合は、翌月初日にD P C制度から退出するものとする。

(別紙 3 ~~号~~)

D P C 制度からの退出に係る届出書 ~~対象病院退出届~~

(退出理由)

当院は、上記理由により、D P C 制度から ~~対象病院より~~退出します。

平成 年 月 日

保険医療機関の所在地住所  
及び名称

開設者名 印

(連絡先) 担当者名  
所属部署  
電話番号  
E-mail

厚生労働省保険局医療課長 殿

(注意事項)

- ※1 本退出届を直前に予定している診療報酬改定の5か月前の初日までに提出した病院は、当該診療報酬改定の時期に合わせてDPC制度対象病院から退出する。（診療報酬改定の時期に合わせた退出とは、診療報酬改定の前々月初日に退出することをいう。）
- ※2 DPC対象病院の基準について猶予期間（3か月）を超えてもなお基準を満たせない病院は、猶予期間終了後速やかに本退出届を提出することとし、当該病院は3か月の猶予期間を超えた月の翌月初日にDPC制度対象病院から退出する。
- ※3 通常の場合によりDPC制度から退出した病院（診療報酬改定の時期に合わせてDPC制度から退出した病院）は、次回診療報酬改定までの間、「DPC導入の影響評価に係る調査（特別調査を含む。）」に適切に参加しなければならないものとする。ただし、当該調査期間中にA100一般病棟入院基本料、A104特定機能病院入院基本料（一般病棟に限る。）又はA105専門病院入院基本料を算定している場合に限る。
- ※4 DPC対象病院の基準を満たさなくなった場合によりDPC制度から退出した病院（第1の1の（2）に定めるDPC対象病院の基準のうち、①、②及び④を満たさないことによりDPC制度から退出した病院に限る。）は、次々回診療報酬改定までの間、「DPC導入の影響評価に係る調査（特別調査を含む。）」に適切に参加しなければならないものとする。ただし、当該調査期間中にA100一般病棟入院基本料、A104特定機能病院入院基本料（一般病棟に限る。）又はA105専門病院入院基本料を算定している場合に限る。
- ※~~5~~ 本退出届は、中央社会保険医療協議会に報告を行うものであること。

(別紙 4 ~~号~~)

D P C 制度からの退出に係る届出書 ~~対象病院退出届~~

(特別な理由がある場合)

当院は、D P C 制度 ~~対象病院~~からの退出を申請します。

退出の理由については、添付資料のとおりです。

平成 年 月 日

保険医療機関の所在地住所  
及び名称

開設者名

印

(連絡先) 担当者名

所属部署

電話番号

E-mail

厚生労働省保険局医療課長 殿

(注意事項)

- ※ 1 本申請書には、退出することが必要な理由について詳細に記述した資料を添付すること。
- ※ 2 退出の可否については中央社会保険医療協議会において審査・決定することとし、退出が認められた場合には、認められた月の翌々月初日にD P C 制度 ~~対象病院~~から退出するものとする。
- ※ 3 審査後の決定案については、予め当該病院に通知することとし、通知した決定案に不服がある病院は、1回に限り別紙 5 ~~号~~に定める不服意見書を提出することができる。
- ※ 4 特別の理由により緊急にD P C 制度 ~~対象病院~~から退出した病院は、厚生労働省保険局医療課において定める期間についてその後引き続き「D P C 導入の影響評価に係る調査（特別調査を含む。）」に2回適切に参加すること。 ~~ただし、当該調査期間中に一般病棟入院基本料、特定機能病院入院基本料（一般病棟に限る。）又は専門病院入院基本料を算定している場合に限る。~~
- ※ 5 審査の内容については必要に応じ、中央社会保険医療協議会に報告を行うものであること。

(別紙 5 ~~4~~)

## 不服意見書

(通知された決定案)

(決定案に対する意見)

当院は、上記理由により、通知された決定案に対する意見を提出します。

平成 年 月 日

保険医療機関の所在地住所  
及び名称

開設者名

印

(連絡先) 担当者名

所属部署

電話番号

E-mail

厚生労働省保険局医療課長 殿

(別紙6)

## 保険医療機関廃止に伴うDPC制度からの退出届

当院は、平成 年 月 日付で廃止するため、DPC制度から退出します。

平成 年 月 日

保険医療機関の所在地住所  
及び名称

開設者名

印

(連絡先) 担当者名

所属部署

電話番号

E-mail

厚生労働省保険局医療課長 殿

(別紙7番)

## D P C 準備病院届出書希望申出書

基準（該当する項目にチェックをすること。）

- 7対1入院基本料又は10対1入院基本料に係る届出を行っている。<sup>(※1)</sup>
- 現在、7対1入院基本料又は10対1入院基本料に係る届出を行っていないが、当該基準を満たすべく計画を策定している。<sup>(※2)</sup>
- A207診療録管理体制加算に係る届出を行っている。
- A207診療録管理体制加算に係る届出を行っていないが、それと同等の診療録管理体制を有しており、当該基準を満たすべく計画を策定している。<sup>(※2)</sup>
- 「D P C 導入の影響評価に関する調査（特別調査を含む。）」に適切に参加できる。
- 適切なコーディングに関する委員会を設置し、年2回以上、当該委員会を開催すること。

当院は、上記基準のすべてを満たしているので、届出を行います。~~D P C 準備病院となることを希望します。~~

平成 年 月 日

保険医療機関の所在地住所  
及び名称

開設者名

印

厚生労働省保険局医療課長 殿

| 事 項         | 担 当 者 1 | 担 当 者 2 |
|-------------|---------|---------|
| 保険医療機関名     |         |         |
| 所 属 部 署     |         |         |
| 役 職         |         |         |
| 氏 名         |         |         |
| 電 話 番 号     |         |         |
| F A X 番 号   |         |         |
| E - m a i l |         |         |

(注意事項)

- ※1 7対1入院基本料、10対1入院基本料とは、A100一般病棟入院基本料、A104特定機能病院入院基本料（一般病棟に限る。）及びA105専門病院入院基本料の7対1入院基本料、10対1入院基本料をいう。
- ※2 現在、7対1入院基本料又は10対1入院基本料に係る届出を行っていないが当該基準を満たすべく計画を策定している病院、又はA207診療録管理体制加算に係る届出を行っていないが同等の診療録管理体制を有しており、当該基準を満たすべく計画を策定している病院は、別紙6「DPC準備病院届出書希望申出書（別紙）」に必要事項を記載し、本届出申出書に添付すること。
- ※3 DPC準備病院の募集期間等については、中央社会保険医療協議会の了承を得た上で、厚生労働省ホームページにおいて周知を行うため、留意すること。

(別紙 8 ~~6~~)

D P C 準備病院届出書希望申出書 (別紙)

保険医療機関名：

所在地住所：

1. 7対1入院基本料又は10対1入院基本料を算定していない場合、当該基準を満たすための計画を記載すること。

|                      |          |
|----------------------|----------|
|                      |          |
| 7対1又は10対1入院基本料の届出予定日 | 平成 年 月 日 |

2. A207診療録管理体制加算を算定していない場合、同等の診療録管理体制の具体的な内容及び当該基準を満たすための計画を記載すること。

|                      |          |
|----------------------|----------|
|                      |          |
| A207 診療録管理体制加算の届出予定日 | 平成 年 月 日 |

(注意事項)

- ※1 計画の期限を含めて計画を策定すること。
- ※2 計画等が変更になった場合には、速やかにその内容を申し出ること。
- ※3 7対1又は10対1入院基本料の届出を行っており、かつ、A207診療録管理体制加算の届出を行っている場合は、本別紙の提出は不要。

## D P C 準備病院辞退届

(辞退理由)

- データ作成のための人員が確保できなかったため。
- データ作成のためのシステムの構築が困難だったため。
- D P C 制度への参加を予定しなくなったため。
- その他 ( )

当院は、上記理由により、D P C 準備病院を辞退します。

平成 年 月 日

保険医療機関の所在地住所  
及び名称

開設者名 印

(連絡先) 担当者名  
所属部署  
電話番号  
E-mail

厚生労働省保険局医療課長 殿

(別紙10-8)

D P C 対象病院 ~~保険医療機関名~~ 変更届

|               |           |
|---------------|-----------|
| 新保険医療機関名      |           |
| 旧保険医療機関名      |           |
| 変更予定年月日       |           |
| 所在地住所         |           |
| 電話番号          |           |
| F A X 番号      |           |
| 移転の有無         | 0. 無 1. 有 |
| 病床数変更の有無      | 0. 無 1. 有 |
| 保険医療機関番号変更の有無 | 0. 無 1. 有 |

当院は、上記のとおり、D P C 対象病院の名称 ~~保険医療機関名~~ を変更します。

平成 年 月 日

保険医療機関の所在地住所  
及び名称

開設者名 印

(連絡先) 担当者名  
所属部署  
電話番号  
E-mail

厚生労働省保険局医療課長 殿

保医発 第 号  
平成 年 月 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

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

標記については、本日、「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（平成22年厚生労働省告示第95号。以下「算定告示」という。）」、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟並びに厚生労働大臣が定める病院、基礎係数、暫定調整係数、機能評価係数Ⅰ及び機能評価係数Ⅱ」（平成~~24~~<sup>22</sup>年厚生労働省告示第~~98~~号。以下「係数告示」という。）」、「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び副傷病名の一部を改正する件」（平成22厚生労働省告示第97号。以下「定義告示」という。）等が公布され、平成24年4月1日より適用されることとなったところであるが、これらの実施上の留意事項は、別添のとおりであるので、その取扱いに遺漏のないよう貴管下の保険医療機関及び審査支払機関等に対し、周知徹底を図られたい。

なお、本通知は、平成24年4月1日から適用することとし、従前の「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」は、平成24年3月31日限り廃止する。

## ~~第1 DPC対象病院及びDPC対象患者~~

### ~~1 DPC対象病院の基準について~~

~~(1) DPC対象病院とは、係数告示別表第一の病院の欄に掲げる病院とする。~~

~~(2) DPC対象病院とは、以下の基準を満たす病院とする。~~

~~① 急性期入院医療を提供する病院として、「診療報酬の算定方法」(平成20年厚生労働省告示第59号)別表第一医科診療報酬点数表(以下「医科点数表」という。)に掲げるA100一般病棟入院基本料、A104特定機能病院入院基本料(一般病棟に限る。)又はA105専門病院入院基本料について、7対1入院基本料又は10対1入院基本料に係る届出を行っていること~~

~~② 医科点数表に掲げるA207診療録管理体制加算に係る届出を行っていること~~

~~③ 標準レセプト電算処理マスターに対応したデータの提出を含め厚生労働省が毎年実施する「DPC導入の影響評価に係る調査(特別調査を含む。)」に適切に参加できること~~

~~④ 上記③の調査において、適切なデータを提出し、かつ、2年間(10か月)の調査期間の(データ/病床)比が8.75以上であること~~

~~「(データ/病床)比」とは、調査期間中に退院した対象患者(ただし、算定告示本文第1項第1号から第6号に該当するものを除く。)の数を、当該病院の算定告示別表11に定める診断群分類点数表(以下単に「診断群分類点数表」という。)に基づく診療報酬の算定対象となる病棟の病床数で除した数である。~~

~~(3) DPC対象病院は、「適切なコーディングに関する委員会」を設置し、年2回以上、当該委員会を開催しなければならないものとする。~~

~~「適切なコーディングに関する委員会」とは、標準的な診断及び治療方法について院内で周知を徹底し、適切なコーディング(適切な診断を含めた診断群分類の決定をいう。)を行う体制を確保することを目的として設置するものとし、コーディングに関する責任者の他に少なくとも診療部門に所属する医師、薬剤部門に所属する薬剤師及び診療録情報を管理する部門又は診療報酬の請求事務を統括する部門に所属する診療記録管理者を構成員とする委員会のことをいう。~~

~~なお、病院内の他の委員会において、目的及び構成員等が適切なコーディングに関する委員会の要件を満たしている場合には、当該委員会を適切なコーディングに関する委員会と見なすことができる。ただし、当該委員会の設置規定等に適切なコーディングに関する事項を明記し、適切なコーディングに関するテーマについて、年2回以上、委員会を開催しなければならない。~~

### ~~2 DPC対象病院への参加について~~

~~(1) DPC対象病院への参加時期・参加要件について~~

~~① DPC対象病院への参加時期は、診療報酬改定時とする。~~

~~② DPC対象病院に参加できる病院は、DPC対象病院に参加することを希望している病院であって、DPC対象病院への申込を行う時点において、1の(2)に定めるDPC対象病院の基準をすべて満たしている病院とする。~~

~~(2) DPC対象病院の申込について~~

~~ＤＰＣ対象病院に参加を希望する病院は、直近に予定している診療報酬改定の5か月前までには、別紙1「ＤＰＣ対象病院参加申込書」を地方厚生（支）局医療課長を経由して厚生労働省保険局医療課長に提出することとする。~~

### ~~3 DPC対象病院からの退出について~~

#### ~~(1) 退出の手続き~~

##### ~~① 通常の場合~~

~~ＤＰＣ対象病院から退出する意向がある病院（特定機能病院は除く。）は、直近に予定している診療報酬改定の5か月前までには、別紙2「ＤＰＣ対象病院退出届」を地方厚生（支）局医療課長を経由して厚生労働省保険局医療課長に提出することとし、当該退出届を提出した病院は、当該診療報酬改定の時期に合わせてＤＰＣ対象病院から退出するものとする。（診療報酬改定の時期に合わせた退出とは、診療報酬改定の前々月初日に退出することをいう。）~~

~~なお、当該退出届の内容は、厚生労働省保険局医療課より中央社会保険医療協議会に報告を行うものとする。~~

##### ~~② DPC対象病院への参加基準を満たさなくなった場合~~

~~1の（2）の①②③の基準のいずれかを満たさなくなった病院（特定機能病院は除く。）は、3か月間の猶予期間を設け、3か月を超えてもなお基準を満たせない場合には、3か月を超えた月の翌月初日にＤＰＣ対象病院から退出するものとし、1の（2）の④の基準を満たさなくなった病院（特定機能病院は除く。）は、直近に予定している診療報酬改定の時期に合わせてＤＰＣ対象病院から退出するものとする。~~

~~この場合、当該病院は速やかに、別紙2「ＤＰＣ対象病院退出届」を地方厚生（支）局医療課長を経由して厚生労働省保険局医療課長に提出すること。~~

##### ~~③ 特別の理由により緊急に退出する必要がある場合~~

~~特別の理由により、上記①②の手続きによらず緊急にＤＰＣ対象病院から退出する必要がある病院（特定機能病院は除く。）は、別紙3「ＤＰＣ対象病院退出申請書（特別の理由がある場合）」を地方厚生（支）局医療課長を経由して厚生労働省保険局医療課長に提出すること。~~

~~当該申請書が提出された際には、退出の可否について中央社会保険医療協議会において審査・決定することとし、退出が認められた場合には、認められた月の翌々月初日にＤＰＣ対象病院から退出するものとする。また、決定内容については当該病院に対し通知することとする。~~

~~なお、審査後の決定案については、予め当該病院に通知するものとし、通知した決定案に不服がある病院は、1回に限り別紙4に定める不服意見書を厚生労働省保険局医療課長に提出することができるものとする。この場合、提出された不服意見書を踏まえ、中央社会保険医療協議会において再度審査を行い、退出の可否を決定するものとする。~~

~~また、当該審査の内容については必要に応じて、厚生労働省保険局医療課より中央社会保険医療協議会に報告を行うものとする。~~

#### ~~（特別な理由の例）~~

~~○ 医師の予期せぬ退職等により、急性期入院医療を提供することが困難となった場合~~

~~○当該病院の地域での役割が変化し、慢性期医療を提供する病院となった場合~~

~~(2) 退出する場合の診療報酬の取扱い~~

~~退出日の前日までに入院した患者については、退出日から2か月以内に行われた入院医療に要する費用の額の算定は、診断群分類点数表によるものとし、退出日以降に入院した患者については、医科点数表によるものとする。~~

~~(例) 2月1日退出の場合~~

~~ア 1月31日以前に入院した患者は、3月31日までは診断群分類点数表にて算定~~

~~イ 2月1日以降に入院した患者は、2月1日より医科点数表にて算定~~

~~(3) 退出する場合の患者への周知について~~

~~ＤＰＣ対象病院から退出する病院においては、当該病院が算定告示により費用を請求しなくなる旨を退出決定後速やかに院内に掲示するとともに、入院患者及び関係者に対して、診療報酬の算定方法等について十分に説明すること。~~

~~(4) 退出した病院の「ＤＰＣ導入の影響評価に係る調査（特別調査を含む）」への参加について~~

~~ＤＰＣ対象病院から退出した病院は、その後引き続き「ＤＰＣ導入の影響評価に係る調査（特別調査を含む）」に2回適切に参加しなければならないものとする。ただし、当該調査期間中にA100一般病棟入院基本料、A104特定機能病院入院基本料（一般病棟に限る。）又はA105専門病院入院基本料を算定している場合に限る。~~

#### ~~4 DPC対象患者について~~

~~(1) DPC対象患者は、診断群分類点数表に掲げる分類区分（以下「診断群分類区分」という。）に該当する入院患者とする。~~

~~(2) (1)にかかわらず、以下の患者の診療報酬は、医科点数表若しくは「診療報酬の算定方法」別表第三歯科診療報酬点数表（以下「歯科点数表」という。）、「入院時食事療養費に係る食事療養及び入院時生活療養費に係る生活療養の費用の額の算定に関する基準」（平成18年厚生労働省告示第99号）又は「保険外併用療養費に係る療養についての費用の額の算定方法」（平成18年厚生労働省告示第496号）により算定する。~~

~~① 当該病院に入院した後24時間以内に死亡した患者又は生後1週間以内に死亡した新生児~~

~~② 薬事法（昭和35年法律第145号）第2条第16項に定める治験の対象患者~~

~~③ 臓器移植を受ける患者であって、医科点数表のうち次の区分番号の点数を算定するもの~~

~~ア K014 皮膚移植術（生体・培養）~~

~~イ K014-2 皮膚移植術（死体）~~

~~ウ K514-4 同種死体肺移植術~~

~~エ K514-6 生体部分肺移植術~~

~~オ K605-2 同種心移植術~~

~~カ K605-4 同種心肺移植術~~

~~キ K697-5 生体部分肝移植術~~

~~ク K697-7 同種死体肝移植術~~

~~ケ K709-3 同種死体膵移植術~~

~~コ K709-5 同種死体膵腎移植術~~

- ~~サ K780 同種死体腎移植術~~
  - ~~シ K780-2 生体腎移植術~~
  - ~~ス K922 造血幹細胞移植~~
  - ~~④ 厚生労働大臣の定める評価療養及び選定療養（平成18年厚生労働省告示第495号）第1条第1号に定める先進医療である療養を受ける患者~~
  - ~~⑤ 医科点数表のうち次の区分番号の点数を算定する患者~~
    - ~~ア A106 障害者施設等入院基本料~~
    - ~~イ A306 特殊疾患入院医療管理料~~
    - ~~ウ A308 回復期リハビリテーション病棟入院料~~
    - ~~エ A308-2 亜急性期入院医療管理料~~
    - ~~オ A309 特殊疾患病棟入院料~~
    - ~~カ A310 緩和ケア病棟入院料~~
    - ~~キ A400 短期滞在手術基本料（3を除く。）~~
  - ~~⑥ 算定告示第1項第6号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者に該当する患者~~
  - ~~⑦ 算定告示第4項の規定に基づき医師又は歯科医師の員数が医療法（昭和23年法律205号）第21条第1項第1号又は第22条の2第1号の規定により有しなければならないこととされている員数に100分の70を乗じて得た数以下の病院の病棟に入院している患者~~
- ~~(3) 主治医により診断群分類区分に該当しないと判断された患者の診療報酬は、医科点数表若しくは歯科点数表、入院時食事療養費に係る食事療養及び入院時生活療養費に係る生活療養の費用の額の算定に関する基準又は保険外併用療養費に係る療養についての費用の額の算定方法により算定する。なお、診断群分類区分に該当しないと判断された患者については、診断群分類区分に該当しない旨及び医療資源を最も投入した傷病名を診療報酬明細書の摘要欄に記載する。~~

## ~~第2 DPC準備病院~~

### ~~1 DPC準備病院の基準について~~

- ~~(1) DPC準備病院とは、DPC対象病院に参加することを希望している病院であって、以下の基準を満たす病院をいう。~~
- ~~① 急性期入院医療を提供する病院として、医科点数表に掲げるA100一般病棟入院基本料、A104特定機能病院入院基本料（一般病棟に限る。）又はA105専門病院入院基本料について、7対1入院基本料又は10対1入院基本料に係る届出を行っていること、又は当該基準を満たすべく計画を策定していること~~
  - ~~② 医科点数表に掲げるA207診療録管理体制加算に係る届出を行っていること、又はそれと同等の診療録管理体制を有しており、当該基準を満たすべく計画を策定していること~~
  - ~~③ 標準レセプト電算処理マスターに対応したデータの提出を含め厚生労働省が毎年実施する「DPC導入の影響評価に係る調査（特別調査を含む。）」に適切に参加できること~~
  - ~~④ 「適切なコーディングに関する委員会」を設置し、年2回以上、当該委員会を開催すること~~

~~(2) DPC準備病院となることを希望する病院は、別紙5「DPC準備病院希望申出書」及び別紙6「DPC準備病院希望申出書(別紙)」を地方厚生(支)局医療課長を経由して厚生労働省保険局医療課長に提出すること。~~

~~なお、募集期間等は、中央社会保険医療協議会の子承を得た上で、厚生労働省ホームページにおいて周知を行うものとする。~~

## ~~2 DPC準備病院の辞退について~~

~~DPC準備病院を辞退する場合は、別紙7「DPC準備病院辞退届」を地方厚生(支)局医療課長を経由して厚生労働省保険局医療課長に提出すること。~~

## 第1 DPC対象病院、DPC準備病院における定期報告について

1 DPC対象病院及びDPC準備病院は、毎年10月において、当年10月1日の病床数等について、別添1の「DPC対象病院・DPC準備病院における病床数等に係る報告書類」により地方厚生(支)局長に報告すること。

報告書様式は作成中である

## 第2 DPC対象患者について

1 DPC対象患者は、診断群分類点数表に掲げる分類区分(以下「診断群分類区分」という。)に該当する入院患者とする。

2 1にかかわらず、以下の患者の診療報酬は、「診療報酬の算定方法」(平成20年厚生労働省告示第59号)別表第一内科診療報酬点数表(以下、「医科点数表」という。)若しくは別表第二歯科診療報酬点数表(以下「歯科点数表」という。 )、「入院時食事療法挽き係る食事療養及び入院時生活療養費に係る生活療養の費用の額の算定に関する基準」(平成18年厚生労働省告示第99号)又は「保険外併用療養費に係る療養についての費用の額の算定方法」(平成18年厚生労働省告示第496号)により算定する。

(1) 当該病院に入院した後24時間以内に死亡した患者又は生後1週間以内に死亡した新生児

(2) 厚生労働大臣が定める評価療養及び選定療養(平成十八年厚生労働省告示第四百九十五条)第一条に規定する評価療養を受ける患者

(3) 臓器移植を受ける患者であって、医科点数表のうち次の区分番号の点数を算定するもの

ア K014 皮膚移植術(生体・培養)

イ K014-2 皮膚移植術(死体)

ウ K514-4 同種死体肺移植術

エ K514-6 生体部分肺移植術

オ K605-2 同種心移植術

カ K605-4 同種心肺移植術

キ K697-5 生体部分肝移植術

ク K697-7 同種死体肝移植術

ケ K709-3 同種死体脾移植術

コ K709-5 同種死体脾腎移植術

サ K780 同種死体腎移植術

シ K780-2 生体腎移植術

ス K922 造血幹細胞移植

(4) 医科点数表のうち次の区分番号の点数を算定する患者

ア A106 障害者施設等入院基本料

イ A306 特殊疾患入院医療管理料

ウ A308 回復期リハビリテーション病棟入院料

エ A308-2 亜急性期入院医療管理料

オ A309 特殊疾患病棟入院料

カ A310 緩和ケア病棟入院料

キ A400 短期滞在手術基本料(3を除く。)

(5) 算定告示第1項第5号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者に該当する患者

(6) 算定告示第4項の規定に基づき医師又は歯科医師の員数が医療法(昭和23年法律205号)第21条第1項第1号又は第22条の2第1号の規定により有しなければならないこととされている員数に100分の70を乗じて得た数以下の病院の病棟に入院している患者

3 主治医により診断群分類区分に該当しないと判断された患者の診療報酬は、医科点数表若しくは歯科点数表、入院時食事療養費に係る食事療養及び入院時生活療養費に係る生活療養の費用の額の算定に関する基準又は保険外併用療養費に係る療養についての費用の額の算定方法により算定する。なお、診断群分類区分に該当しないと判断された患者については、診断群分類区分に該当しない旨及び医療資源を最も投入した傷病名を診療報酬明細書の摘要欄に記載する。

### 第3 診断群分類区分等について

#### 1 診断群分類区分の適用の考え方

(1) 診断群分類点数表に掲げる傷病名、手術、処置等又は副傷病名の内容は、定義告示に定められており、入院患者に対する診断群分類区分の適用は、当該患者の傷病名、手術、処置等、副傷病名等に基づき主治医が判断するものとする。

なお、主治医は、診断群分類区分の適用に際し、定義告示及び診断群分類定義樹形図(別添1。以下「ツリー図」という。)を参考にすること。

(2) 「傷病名」は、入院期間において治療の対象となった傷病のうち医療資源を最も投入した傷病(医療資源を最も投入した傷病が確定していない場合は入院の契機となった傷病をいう。)について、主治医がICD10から選択すること。

ただし、以下のICD10については、選択しないこと。

- ・ 詳細不明の寄生虫症(B89)
- ・ 他章に分類される疾患の原因であるレンサ球菌及びブドウ球菌(B95)からその他及び詳細不明の感染症(B99)
- ・ 心拍の異常(R00)からその他の診断名不明確及び原因不明の死亡(R99)まで(ただし、鼻出血(R040)、咯血(R042)、気道のその他の部位からの出血(R048)、気道からの

出血、詳細不明（R049）、熱性けいれん（R560）、限局性発汗過多（R610）、全身性発汗過多（R611）、発汗過多、詳細不明（R619）及びブドウ糖負荷試験異常（R730）を除く。）

また、独立した多部位の悪性腫瘍（C97）については選択せず、主たる部位の悪性腫瘍のいずれかを選択すること。

- (3) 手術等が実施されていない期間に診断群分類区分の適用を判断する場合には、予定されている手術等（入院診療計画等により確認されるものに限る。）も勘案した上で診断群分類区分の適用を判断すること。
- (4) 一の入院期間において複数の傷病に対して治療が行われた場合においても、一の診断群分類区分を決定すること。
- (5) 同一の傷病に対して複数の手術等が行われた場合等においても、一の診断群分類区分を決定するものとし、決定するに当たっては次の点に留意すること。
  - ・ 入院中に、定義告示に掲げられた複数の手術等の診療行為が行われ、同一疾患内の複数の診断群分類区分に該当する可能性がある場合の取扱いについては、「手術」、「手術・処置等1」及び「手術・処置等2」のすべての項目において、ツリー図において上、下に掲げられた診断群分類を優先して選択すること。
- (6) 医科点数表において「区分番号K〇〇〇の〇〇術に準じて算定する」と規定されている手術について診断群分類区分を決定するに当たっては、準用元の手術で判断すること。
- (7) 主治医による診断群分類区分の適用の決定は、請求時に行うものとする。

## 2 用語等

- (1) 「JCS」はJapan Coma Scaleの略である。
- (2) 「GAF」はGlobal Assessment of Functioningの略である。
- (3) 「15歳以上」等の年齢については、診断群分類区分の適用が開始される入院の日等の年齢による。
- (4) 定義告示中の「手術」の欄において「+」により複数の手術が並列されている手術（以下「複数手術」という。）は、同一入院期間中に並列されたすべての手術が実施された場合に該当するものとする。
- (5) 定義告示及び算定告示中の手術、処置等の定義は、次に掲げるものを除き、医科点数表の区分によるものとする。
  - ① 「化学療法」とは、悪性腫瘍に対する抗腫瘍用薬、ホルモン療法、免疫療法等の抗腫瘍効果を有する薬剤の使用（当該入院中に処方されたものに限ることとし、手術中の使用及び外来又は退院時に処方されたものは含まない。）をいい、抗生剤のみの使用及びG-CSF製剤、鎮吐剤等の副作用に係る薬剤のみの使用等は含まない。

なお、定義告示において、慢性肝炎等の分類中に規定するインターフェロン $\beta$ における「一定期間以上の投与に限る」とは、一入院期間中における7日以上投与をいうものであり、連続7日以上投与に限るものではない。
  - ② 「放射線療法」とは、医科点数表第2章第12部に掲げる放射線治療（血液照射を除く。）をいう。
- (6) 「副傷病」は、入院時併存症（入院当初に患者が既に持っている傷病）及び入院後発症傷

病（入院後に発症した傷病）の両方を含むものである。

- (7) 「電気生理学的検査」とは、保険医療材料（特定保険医療材料及びその材料価格（材料価格基準）（平成20年厚生労働省告示第61号。以下「材料価格基準」という。）別表Ⅱ区分114(2)に掲げる保険医療材料を、「050070 頻脈性不整脈」では3本以上、「050210 徐脈性不整脈」では2本以上使用して実施した電気生理学的検査をいう。
- (8) 「動注化学療法」とは、医科点数表第2章第6部に掲げる注射のうちG002動脈注射により化学療法を実施することをいう。
- (9) 副傷病の定義は、手術あり・なし別に、定義テーブルの副傷病欄のフラグによるものとする。なお、フラグは以下のとおり定義する。
- ① 手術あり・なし共通の副傷病
  - ② 手術なしの場合の副傷病
  - ③ 手術ありの場合の副傷病
- (10) 「手術」とは、医科点数表第2章第10部に掲げる手術（輸血管料を除く。）をいう。
- (11) 「全身麻酔」とは、医科点数表第2章第11部に掲げる麻酔のうちL007開放点滴式全身麻酔又はL008マスク又は気管内挿管による閉鎖循環式全身麻酔をいう。—
- (12) 「メトトレキサート大量療法」とは、骨肉腫に対してメトトレキサート5g以上（バイアル換算で25本以上）投与する化学療法をいう。
- (13) 「神経ブロック（局所麻酔剤又はボツリヌス毒素）神経根ブロック」、「神経ブロック（局所麻酔剤又はボツリヌス毒素）腰部硬膜外ブロック」および「神経ブロック（局所麻酔剤又はボツリヌス毒素）仙骨部硬膜外ブロック」とは、医科点数表第2章第11部に掲げる麻酔に規定されるL100神経ブロック（局所麻酔剤またはボツリヌス毒素使用）に掲げる「1」の神経根ブロック、「2」の腰部硬膜外ブロックおよび「5」の仙骨部硬膜外ブロックをいう。
- (14) 060350急性膵炎における重症度等の「重症」とは、急性膵炎の重症度判定基準（2008年改訂）（厚生労働科学研究補助金難治性膵疾患克服研究事業 難治性膵疾患に関する調査研究班）により重症（予後因子3点以上または造影CT grade 2以上）として判定される病態をいう。なお、重症度が判定できない「不明」の場合にあつては「軽症」の診断群分類により請求を行うこととする。
- (15) ~~(12)~~ 診断群分類点数表の入院期間については、以下のとおりとする。
- ① 入院期間Ⅰ：入院日Ⅰ以下の期間
  - ② 入院期間Ⅱ：入院日Ⅰを超えて入院日Ⅱ以下の期間
  - ③ 入院期間Ⅲ：入院日Ⅱを超えて入院日Ⅲ以下の期間

## 第4 費用の算定方法

### 1 診療報酬の算定

- (1) 診断群分類点数表等による1日当たりの診療報酬は、患者の入院期間に応じて、診断群分類点数表の「点数」欄に掲げる点数に医療機関別係数を乗じて得た点数に基づき算定する。
- 各月の診療報酬は、1日当たりの診療報酬に当該月の入院日数を乗じて得た点数に基づき算定する。この場合において、月ごとの合計点数に端数が生じた場合には、当該点数の小數

点以下第1位を四捨五入するものとする。

(2) 医療機関別係数

医療機関別係数は、係数告示に定める基礎係数、暫定調整係数、機能評価係数Ⅰ及び機能評価係数Ⅱを合算したもの（医療機関別係数に小数点以下第5位がある場合には、小数点以下第5位を四捨五入するものとする。）とし、機能評価係数Ⅰの算定については、「基本診療料の施設基準等及びその届出に関する手続きの取扱いについて」（平成22年3月5日保医発0305第2号）に基づき、地方厚生（支）局長に届出を行い、各月の末日までに要件審査を終え、届出を受理した場合は、翌月の1日から合算する。また、月の最初の開庁日に要件審査を終え、届出を受理した場合には当概月の1日から合算する。なお、平成24年4月14日までに届出書の提出があり、同月末日までに要件の審査を終え届出の受理が行われたものについては、同月1日に遡って合算できるものとする。~~算定できることとなる日から適用されるものとする。~~

ただし、機能評価係数Ⅰの算定については、係数告示に定める病院のDPC算定病棟における医科点数表の届出に基づく診療料について算定することとし、DPC算定病棟以外の病棟における医科点数表の届出に基づく診療料については算定できないものとする。

なお、次に掲げる機能評価係数Ⅰの適用日は、他の機能評価係数Ⅰの適用日と取扱いが異なるので十分に留意すること。

① 地域医療支援病院入院診療加算の取扱い

区分番号A204に掲げる地域医療支援病院入院診療加算については、当該病院が月の初日に医療法第4条第2項の規定により地域医療支援病院として都道府県知事の承認を受けた場合は同日より、月の途中で当該承認を受けた場合は翌月1日より、新たに入院した患者であるか否かにかかわらず入院中のすべての患者に対して加算することができる。

② 臨床研修病院入院診療加算の取扱い

区分番号A204-2に掲げる臨床研修病院入院診療加算については、実際に臨床研修を実施している月に限り加算することができる。――

③ データ提出加算

区分番号A245に掲げるデータ提出加算については、実際にデータを提出し、当該加算が算定可能な月に限り、加算することができる。

(3) 診断群分類点数表等により算定される診療報酬

診断群分類点数表には、医科点数表に掲げる点数の費用のうち、①に掲げる点数（②に掲げる点数の費用を除く。）の費用が含まれるものとする。なお、②に掲げる点数の費用のほか、診断群分類点数表に含まれていない費用については、医科点数表又は歯科点数表により算定する。

① 診断群分類点数表に含まれる費用

- ア 第1章第2部第1節 入院基本料
- イ 第1章第2部第2節 入院基本料等加算
- ウ 第1章第2部第4節 短期滞在手術基本料
- エ 第2章第1部 医学管理等の費用
- オ 第2章第3部 検査の費用
- カ 第2章第4部 画像診断の費用

- キ 第2章第5部 投薬の費用
  - ク 第2章第6部 注射の費用
  - ケ 第2章第7部第2節 薬剤料
  - コ 第2章第8部第2節 薬剤料
  - サ 第2章第9部 処置の費用
  - シ 第2章第13部第1節 病理標本作製料
- ② ①に掲げる点数の費用から除かれる費用
- ア 入院基本料のうち、A100一般病棟入院基本料の注4重症児（者）受入連携加算から注7一般病棟看護必要度評価加算~~注4~~、A104特定機能病院入院基本料の注5看護必要度加算、及びA105専門病院入院基本料の注3看護必要度加算、注4一般病棟看護必要度評価加算~~注5~~に掲げる費用
  - イ 入院基本料等加算のうち、A205救急医療管理加算~~救急医療管理加算~~・乳幼児救急医療管理加算からA206在宅患者緊急入院診療加算まで、A208乳幼児加算・幼児加算からA213看護配置加算まで、~~A219療養環境加算~~~~A218地域加算~~からA233-2栄養サポートチーム加算まで及びA236褥瘡ハイリスク患者ケア加算~~A235褥瘡患者管理加算~~からA243後発医薬品使用体制加算までに掲げる費用
  - ウ 短期滞在手術基本料のうち、A400短期滞在手術基本料1及び短期滞在手術基本料2に掲げる費用
  - エ 医学管理等の費用のうち、B000特定疾患療養管理料からB001-3-2ニコチン依存症管理料まで及びB001-6肺血栓栓塞症予防管理料からB014退院時薬剤情報管理指導料までに掲げる費用
  - オ 検査の費用のうち、D206心臓カテーテル法による諸検査、D295関節鏡検査からD325肺臓カテーテル法、肝臓カテーテル法、膵臓カテーテル法まで及びD401脳室穿刺からD419その他の検体採取までに掲げる費用
  - カ 画像診断の費用のうち、通則第4号及び第6号に掲げる画像診断管理加算1並びに通則第5号及び第7号に掲げる画像診断管理加算2並びに区分番号E003造影剤注入手技（3のイ及びイの注に規定する費用に限る。）に掲げる費用
  - キ 注射の費用のうち、区分番号G020無菌製剤処理料に掲げる費用
  - ク 処置の費用のうち、区分番号J001熱傷処置（5に限る。）、J003局所陰圧閉鎖処置~~（5に限る。）~~、J010-2経皮的肝膿瘍等穿刺術、J017エタノールの局所注入、J017-2リンパ管腫局所注入、J027高気圧酸素治療（1に限る。）、J038人工腎臓からJ042腹膜灌流まで、J045-2一酸化窒素吸入療法、J047カウンターショック、J049食道圧迫止血チューブ挿入法、J052-2熱傷温浴療法、J054-2皮膚レーザー照射療法、J062腎盂内注入、J122四肢ギプス包帯（5及び6に限り、既装着のギプス包帯をギプスシャーレとして切割使用した場合を除く。）、J123体幹ギプス包帯からJ128脊椎側弯矯正ギプス包帯まで（既装着のギプス包帯をギプスシャーレとして切割使用した場合を除く。）、J129治療装具の採型ギプス（4に限り、既装着のギプス包帯をギプスシャーレとして切割使用した場合を除く。）並びにJ129-2練習用仮義足又は仮義手（2に限る。）に掲げる処置料並びにJ038に掲げる人工腎臓（1及び2に限る。）に当たって使用した保険医療材料（材料価格基準別表Ⅱ区分040(1)及び(5)に掲げる材料に限る。）並びにJ042に

掲げる腹膜灌流（1に限る。）に当たって使用した薬剤（腹膜灌流液に限る。）及び保険医療材料（材料価格基準別表Ⅱ区分051から区分053までに掲げる材料に限る。）に係る費用

ケ 病理標本作製料のうち、区分番号N003術中迅速病理組織標本作製に掲げる費用

コ HIV感染症の患者に使用する抗HIV薬に係る費用

サ 血友病等の患者に使用する遺伝子組換え活性型血液凝固第Ⅶ因子製剤、遺伝子組換え型血液凝固第Ⅷ因子製剤、遺伝子組換え型血液凝固第Ⅸ因子製剤、乾燥人血液凝固第Ⅷ因子製剤及び乾燥人血液凝固第Ⅸ因子製剤（活性化プロトロンビン複合体及び乾燥人血液凝固因子抗体迂回活性複合体を含む。）に係る費用

#### （4） 特定入院料の取扱い

医科点数表に掲げる特定入院料のうち、A300救命救急入院料、A301特定集中治療室管理料、A301-2ハイケアユニット入院医療管理料、A301-3脳卒中ケアユニット入院医療管理料、A302新生児特定集中治療室管理料、A301-4小児特定集中治療室管理料、A303総合周産期特定集中治療室管理料、A303-2新生児治療回復室入院医療管理料、A305一類感染症患者入院医療管理料又はA307小児入院医療管理料の算定要件を満たす患者については、当該病院が医科点数表に基づく届出を行っている場合には、特定入院料を算定することができる期間に応じ、算定告示別表4から6の表の右欄に掲げる点数を加算する。なお、特定入院料を算定している間に算定できる入院基本料等加算は、次に掲げるものとする。

##### ① A300救命救急入院料を算定している間に算定できる入院基本料等加算

ア A205-2 超急性期脳卒中加算

イ A205-3 妊産婦緊急搬送入院加算

~~ウ A218 地域加算~~

~~エ A218-2 離島加算~~

~~オ A233 栄養管理実施加算~~

~~カ A235 褥瘡患者管理加算~~

ク A236 褥瘡ハイリスク患者ケア加算

~~ケ~~ A238-3 新生児特定集中治療室退院調整加算

~~コ~~ A238-4 救急搬送患者地域連携紹介加算

##### ② A301特定集中治療室管理料を算定している間に算定できる入院基本料等加算

ア A205-2 超急性期脳卒中加算

イ A205-3 妊産婦緊急搬送入院加算

~~ウ A218 地域加算~~

~~エ A218-2 離島加算~~

ウ A230-4 精神科リエゾンチーム加算

~~エ~~ A232 がん診療連携拠点病院加算

~~カ A233 栄養管理実施加算~~

~~キ A235 褥瘡患者管理加算~~

~~ク~~ A236 褥瘡ハイリスク患者ケア加算

~~ケ~~ A238-3 新生児特定集中治療室退院調整加算

~~コ~~ A238-4 救急搬送患者地域連携紹介加算

- ~~ク~~ A238-5 救急搬送患者地域連携受入加算
- ③ A301-2ハイケアユニット入院医療管理料を算定している間に算定できる入院基本料等加算
- ア A205-2 超急性期脳卒中加算
- イ A205-3 妊産婦緊急搬送入院加算
- ~~ウ~~ A218 地域加算
- ~~エ~~ A218-2 離島加算
- ウ A230-4 精神科リエゾンチーム加算
- ~~エ~~ A232 がん診療連携拠点病院加算
- ~~カ~~ A233 栄養管理実施加算
- ~~キ~~ A235 褥瘡患者管理加算
- ~~オ~~ A236 褥瘡ハイリスク患者ケア加算
- ~~カ~~ A238-3 新生児特定集中治療室退院調整加算
- ~~キ~~ A238-4 救急搬送患者地域連携紹介加算
- ク A238-5 救急搬送患者地域連携受入加算
- ④ A301-3脳卒中ケアユニット入院医療管理料を算定している間に算定できる入院基本料等加算
- ア A205-2 超急性期脳卒中加算
- イ A205-3 妊産婦緊急搬送入院加算
- ~~ウ~~ A218 地域加算
- ~~エ~~ A218-2 離島加算
- ウ A230-4 精神科リエゾンチーム加算
- ~~オ~~ A233 栄養管理実施加算
- ~~カ~~ A235 褥瘡患者管理加算
- エ A236 褥瘡ハイリスク患者ケア加算
- ~~オ~~ A238-3 新生児特定集中治療室退院調整加算
- ~~カ~~ A238-4 救急搬送患者地域連携紹介加算
- ~~キ~~ A238-5 救急搬送患者地域連携受入加算
- ⑤ A301-4小児特定集中治療室管理料を算定している間に算定できる入院基本料等加算
- ア A205-2 超急性期脳卒中加算
- イ A236 褥瘡ハイリスク患者ケア加算
- ウ A238-4 救急搬送患者地域連携紹介加算
- エ A238-5 救急搬送患者地域連携受入加算
- ⑥ ~~㊦~~ A302新生児特定集中治療室管理料を算定している間に算定できる入院基本料等加算
- ア A205-2 超急性期脳卒中加算
- ~~イ~~ A218 地域加算
- ~~ウ~~ A218-2 離島加算
- ~~エ~~ A233 栄養管理実施加算
- ~~オ~~ A235 褥瘡患者管理加算
- イ A236 褥瘡ハイリスク患者ケア加算

- ~~ウキ~~ A238-3 新生児特定集中治療室退院調整加算
- ~~エキ~~ A238-4 救急搬送患者地域連携紹介加算
- ⑦⑧ A303総合周産期特定集中治療室管理料を算定している間に算定できる入院基本料等加算
  - ア A205-2 超急性期脳卒中加算
  - イ A205-3 妊産婦緊急搬送入院加算
  - ~~ウキ~~ A218 地域加算
  - ~~エキ~~ A218-2 離島加算
  - ~~オキ~~ A233 栄養管理実施加算
  - ~~カキ~~ A235 褥瘡患者管理加算
  - ウキ A236 褥瘡ハイリスク患者ケア加算
  - エキ A238-3 新生児特定集中治療室退院調整加算
  - オキ A238-4 救急搬送患者地域連携紹介加算
- ⑧⑨ A303-2新生児治療回復室入院医療管理料を算定している間に算定できる入院基本料等加算
  - ア A205-2 超急性期脳卒中加算
  - ~~イキ~~ A218 地域加算
  - ~~ウキ~~ A218-2 離島加算
  - ~~エキ~~ A233 栄養管理実施加算
  - ~~オキ~~ A235 褥瘡患者管理加算
  - イカ A236 褥瘡ハイリスク患者ケア加算
  - ウキ A238-3 新生児特定集中治療室退院調整加算
  - エキ A238-5 救急搬送患者地域連携受入加算
- ⑨⑩ A305一類感染症患者入院医療管理料を算定している間に算定できる入院基本料等加算
  - ア A205-2 超急性期脳卒中加算
  - イ A205-3 妊産婦緊急搬送入院加算
  - ~~ウキ~~ A218 地域加算
  - ~~エキ~~ A218-2 離島加算
  - ~~オキ~~ A233 栄養管理実施加算
  - ~~カキ~~ A235 褥瘡患者管理加算
  - ウキ A236 褥瘡ハイリスク患者ケア加算
  - エキ A238-4 救急搬送患者地域連携紹介加算
- ⑩⑪ A307小児入院医療管理料1又は小児入院医療管理料2を算定している間に算定できる入院基本料等加算
  - ア A205-2 超急性期脳卒中加算
  - イ A206 在宅患者緊急入院診療加算
  - ウキ A212 超重症児(者)入院診療加算・準超重症児(者)入院診療加算
  - ~~ウキ~~ A218 地域加算
  - ~~エキ~~ A218-2 離島加算
  - エキ A221-2 小児療養環境特別加算

~~カ~~ A233 栄養管理実施加算

~~キ~~ A235 褥瘡患者管理加算

~~オ~~ A236 褥瘡ハイリスク患者ケア加算

~~カ~~ A238-3 新生児特定集中治療室退院調整加算

~~キ~~ A238-4 救急搬送患者地域連携紹介加算

⑪ ~~カ~~ A307小児入院医療管理料3又は小児入院医療管理料4を算定している間に算定できる入院基本料等加算

ア A205-2 超急性期脳卒中加算

イ A206 在宅患者緊急入院診療加算

ウ ~~カ~~ A212 超重症児(者)入院診療加算・準超重症児(者)入院診療加算

~~ク~~ A218 地域加算

~~ケ~~ A218-2 離島加算

エ ~~カ~~ A221-2 小児療養環境特別加算

~~カ~~ A233 栄養管理実施加算

~~キ~~ A235 褥瘡患者管理加算

~~オ~~ A236 褥瘡ハイリスク患者ケア加算

~~カ~~ A238-3 新生児特定集中治療室退院調整加算

~~キ~~ A238-4 救急搬送患者地域連携紹介加算

~~ク~~ A238-5 救急搬送患者地域連携受入加算

⑫ ~~カ~~ A307小児入院医療管理料5を算定している間に算定できる入院基本料等加算

ア A205-2 超急性期脳卒中加算

イ A206 在宅患者緊急入院診療加算

ウ ~~カ~~ A212 超重症児(者)入院診療加算・準超重症児(者)入院診療加算

~~ク~~ A218 地域加算

~~ケ~~ A218-2 離島加算

エ ~~カ~~ A221-2 小児療養環境特別加算

~~カ~~ A231 児童・思春期精神科入院医療管理加算

~~オ~~ A231-2 強度行動障害入院医療管理加算

~~カ~~ A231-4 摂食障害入院医療管理加算

~~カ~~ A233 栄養管理実施加算

~~キ~~ A235 褥瘡患者管理加算

~~オ~~ A236 褥瘡ハイリスク患者ケア加算

~~カ~~ A238-3 新生児特定集中治療室退院調整加算

~~ケ~~ A238-4 救急搬送患者地域連携紹介加算

~~ク~~ A238-5 救急搬送患者地域連携受入加算

- (5) 診断群分類番号060160x102xxxx鼠径ヘルニア患者の15歳未満におけるヘルニア手術(鼠径ヘルニアに限る。)あり又は診断群分類番号060160x103xxxx鼠径ヘルニア患者の15歳未満における腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術ありを適用した場合は、医科点数表により算定されることから、区分番号A400に掲げる短期滞在手術基本料3(ただし、特別入院基本料又は区分番号A307に掲げる小児入院医療管理料を算定する場合を除く。)による算定となることに留意すること

と。

(6) 入院日Ⅲを超えた場合の取扱い

入院期間が診断群分類点数表に掲げる入院日Ⅲを超えた日以降の診療報酬は医科点数表により算定する。

ただし、悪性腫瘍患者等（化学療法等を実施されたものに限る）に対して、診断群分類点数表に掲げる入院日Ⅲまでに化学療法等を実施されない場合は、入院期間Ⅲを超えた日以降も当該患者に投与する抗悪性腫瘍剤等の当該薬剤料を算定することはできない。

なお、「化学療法等を実施された」診断群分類とは、次のいずれかに該当する診断群分類をいう。

① 悪性腫瘍患者に対する化学療法（第3の2の(5)の①に掲げる「化学療法」）に係る診断群分類（いわゆる「化学療法あり」の診断群分類を含む。）

② ①以外であって、特定の薬剤名（成分名）を冠する診断群分類（②の場合にあっては悪性腫瘍患者以外の患者が含まれるため留意すること。）

この際、入院期間Ⅲを超えた日以降に算定できない「抗悪性腫瘍剤等の当該薬剤料」とは、①に該当する診断群分類にあっては、悪性腫瘍に対する抗腫瘍用薬、ホルモン療法、免疫療法等の抗腫瘍効果を有する薬剤（第3の2の(5)の①に掲げる「化学療法」に定義される薬剤）に係る薬剤料であり、②に該当する診断群分類にあっては、明示された薬剤（ただし、明示された薬剤以外の薬剤と併用療法とすることが添付文書等により医学的に明らかなものについては当該併用薬剤も含む。）に係る薬剤料である。

上記以外の薬剤（例：糖尿病に係る薬剤料）については別に薬剤料を算定することができる。

(7) 外泊の取扱い

① 入院患者の外泊期間中の入院料等については、患者の入院している病棟について病院が届け出ている入院基本料の基本点数の15%又は特定入院料の15%を算定するが、精神及び行動の障害の患者について治療のために外泊を行わせる場合は更に15%を算定できる。

ただし、当該入院基本料の基本点数又は特定入院料の30%を算定することができる期間は、連続して3日以内に限り、かつ、月（同一暦月）6日以内に限り。

② 入院中の患者が在宅医療に備えて一時的に外泊する場合に、当該在宅医療に関する指導管理が行われた場合には、上記の点数に加え、区分番号C100に掲げる退院前在宅療養指導管理料を外泊初日1回に限り算定できる。

③ 外泊期間は、診断群分類点数表等による診療報酬の算定にあたり、入院期間として算入するものとする。

(8) 同一傷病での再入院に係る取扱い

診断群分類番号の上6桁が同一である傷病名（以下「同一傷病名」という。）での退院日の翌日から起算して3日以内の再入院（当該医療機関と特別な関係にある保険医療機関に再入院した場合も含む。）については、前回入院と一連の入院とみなす。したがって、同一傷病名の患者が3日以内に再入院（病棟間の転棟に伴う転棟日から起算して3日以内の再転棟も含む。）となった場合の入院期間の起算日は初回の入院日とし、再入院となった場合の再入院までの期間も入院期間として算入するものとする。

(9) 同一傷病名による3日以内の再入院に当たっての特定入院料の加算については、前回入院

と一連の入院と見なした限度日数とすること。

(10) 退院時処方への取扱い

医療資源を最も投入した傷病名及び診断群分類の決定に当たり、退院時処方（退院後に在宅において使用するための薬剤を退院時に処方することをいう。以下同じ。）した場合は、当該薬剤の処方投入は投入した医療資源に含めないこと。

ただし、その場合において、別に薬剤料のみを算定することができる。

(11) 入院中の患者に係る対診・他医療機関受診への取扱い

診療上必要があり、入院中の患者に対し他の保険医療機関の保険医の立合診察（以下「対診」という。）が実施された場合又は入院中の患者が他の保険医療機関を受診し診療が実施された場合における診療の費用（対診が実施された場合の初・再診料及び往診料を除く。）は、当該医療機関の保険医が実施した診療の費用と同様に取扱い、当該医療機関において算定すること。

なお、この場合の医療機関間での診療報酬の分配は、相互の合議に委ねるものとする。

(12) 医療法に規定する医師等の員数を満たさない場合への取扱い

医師等の員数が医療法で有することとされている医師等の員数の100分の70以下となった場合は、当該月の翌月から医科点数表により算定すること。また、医師等の員数が100分の70以上となった場合は、当該月の翌月から診断群分類点数表により算定すること。

なお、診断群分類点数表により算定することとなった場合の入院期間の算定の起算日は入院の日とする。

(13) 診断群分類点数表等による診療報酬の算定方法

対象患者の診療報酬は、(1)から(12)により算定する。

なお、入院時食事療養費に係る食事療養の費用については、入院時食事療養費に係る食事療養及び入院時生活療養費に係る生活療養の費用の額の算定に関する基準により算定する。

## 2 診療報酬の調整等

(1) 各月における費用の算定時に適用した診断群分類区分と退院の日（一般病棟以外の病棟（以下「対象外病棟」という。）へ転棟した日の前日、入院日Ⅲを超えた日の前日、その他診断群分類点数表等による診療報酬の算定から医科点数表による算定に変更した日の前日を含む。以下同じ。）に適用した診断群分類区分とが異なる場合には、退院の日に適用した診断群分類区分に基づいて算定した入院の日を含む月から退院の日を含む月の前月までの費用の額と、入院の日を含む月から退院の日を含む月の前月までの費用の額の差を、退院の日を含む月の費用の請求において調整する。

(2) 診断群分類区分に該当しなくなった患者への取扱い

① 入院当初は診断群分類区分に該当すると判断され、診断群分類点数表等により算定されていた患者が、その後、診断群分類区分に該当しないと判断された場合には、その日より医科点数表により診療報酬を算定するものとする。

② 入院当初は診断群分類区分に該当しないと判断され、医科点数表により算定されていた患者が、その後、診断群分類区分に該当すると判断された場合には、その日より診断群分類点数表等により診療報酬を算定するものとする。

③ ①の場合の入院期間の算定の起算日は入院の日、②の場合の入院期間の算定の起算日は、

医療資源を最も投入した傷病名が同一である場合には入院の日、同一ではない場合には診断群分類区分に該当すると判断された日とする。

(3) 転棟した場合等の取扱い

- ① 対象外病棟に転棟した場合には、転棟した日の診療報酬の算定は医科点数表によるものとする。この場合において、対象外病棟における入院料等の算定に当たっては、入院期間の算定の起算日は入院の日とする。
- ② 対象外病棟から一般病棟に転棟し、診断群分類点数表等により診療報酬を算定する場合には、当該病棟に転棟した日を診断群分類点数表等による入院期間の算定の起算日とする。  
なお、一般病棟から対象外病棟に転棟し、その後、一般病棟に再転棟した場合についても同様の取り扱いとする。
- ③ 入院途中に評価療養治療又は先進医療である療養を実施することを決定し、月途中の日から医科点数表により算定することとなる場合においては、入院期間の算定の起算日は入院の日とする。

(4) 同一傷病名での3日以内の再入院となった患者の取扱いについては、初回入院、再入院を合わせて一入院とし、上記(1)～(3)に準じて取り扱うこと。

3 その他

外泊及び転棟した場合等の取扱いについては、適切に取り扱われるよう十分に留意すること。

第5 その他

1 経過措置

係数告示別表第一に掲げる病院の一般病棟について、同年2月までに診療報酬として算定した額と、同月までの療養について同年3月31日における療養に適用する算定告示別表~~17~~の診断群分類点数表に掲げる分類区分により算定した額との差額を、同月分の費用の額を算定する際に調整し、退院の日において調整する場合には、同年4月分以降の費用の額について調整する。

なお、この場合において、入院期間の起算日は入院の日とする。

~~2 患者への周知等~~

~~(1) DPC対象病院においては、当該病院が算定告示により費用を算定する旨を院内に掲示するとともに、入院患者及び関係者に対して、診療報酬の算定方法等について十分に説明すること。~~

~~また、入院患者等に対して入院診療計画を説明する際には診断群分類区分の名称などを説明することが望ましい。~~

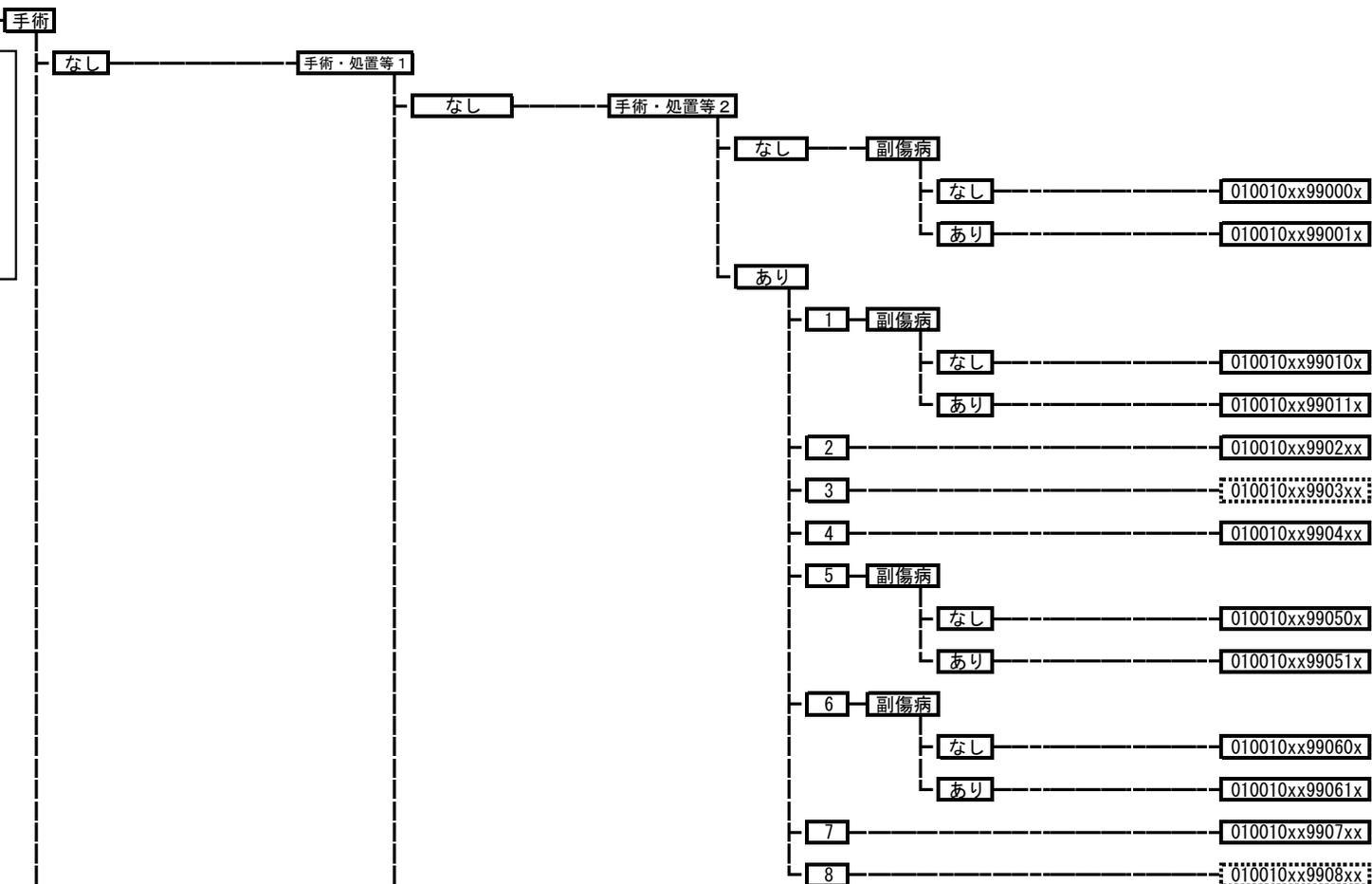
~~(2) 包括範囲内の診療行為がわかる明細書の交付については、「医療費の内容の分かる領収証及び個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書の交付について」(平成22年3月5日保発0305第2号)により取り扱うこと。~~

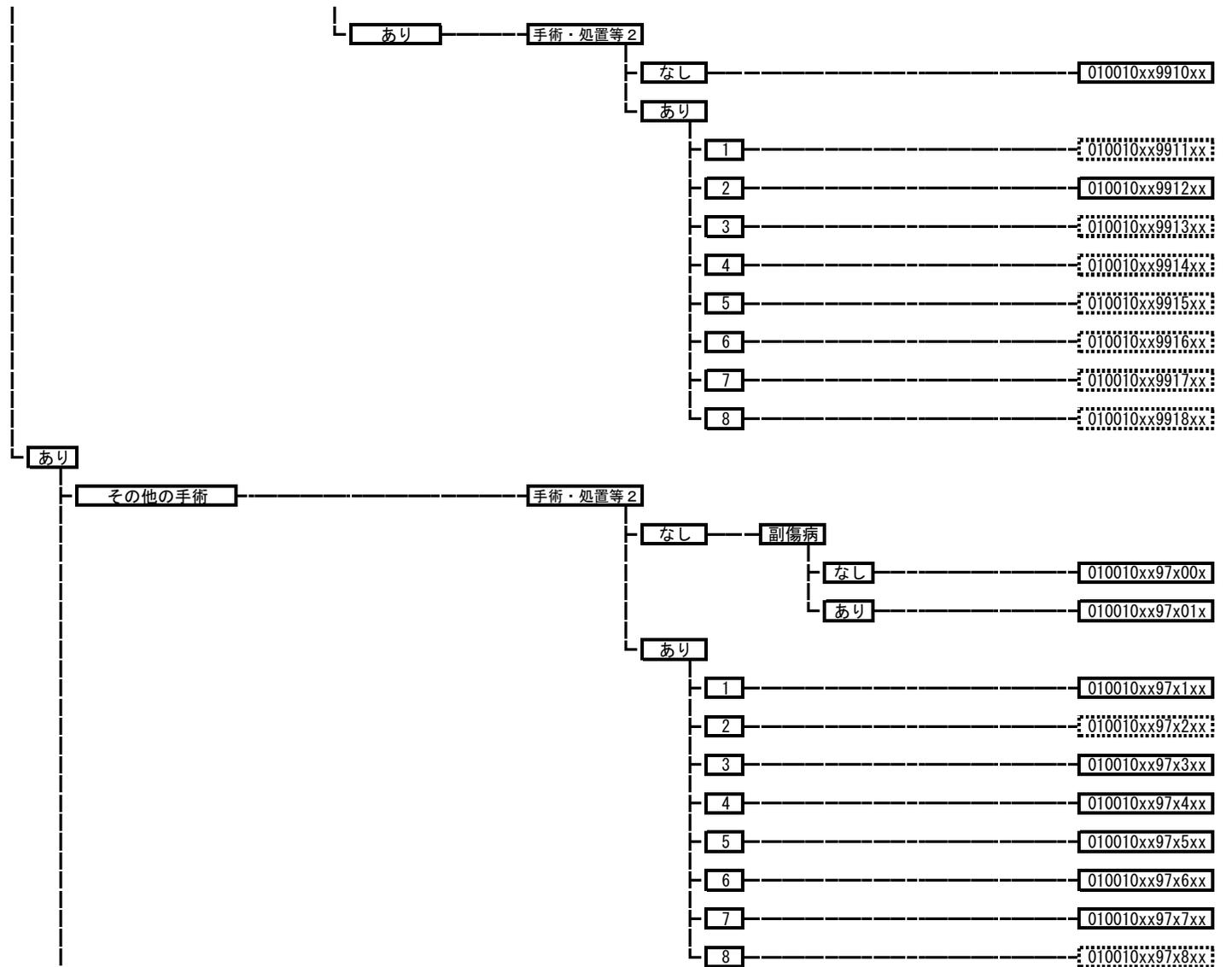
~~3 名称の変更~~

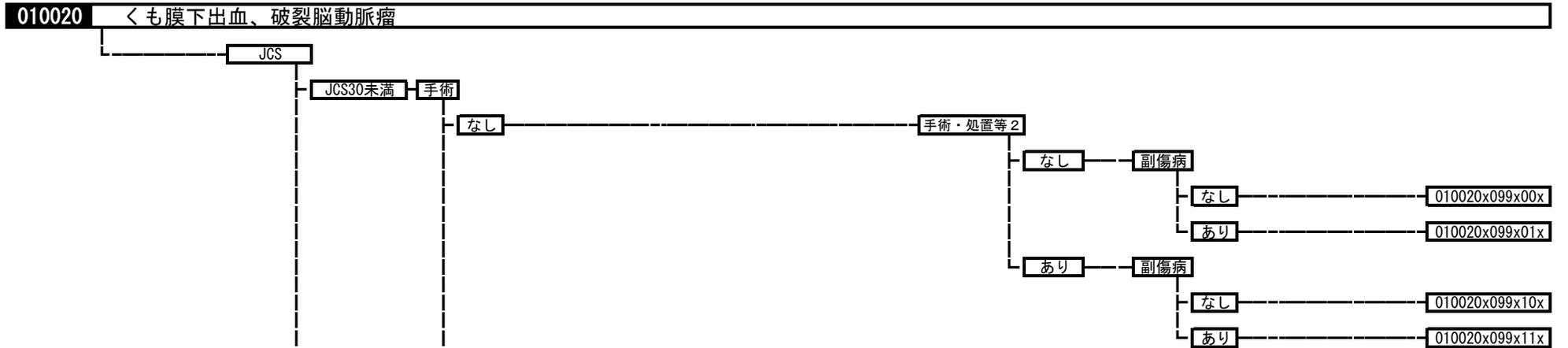
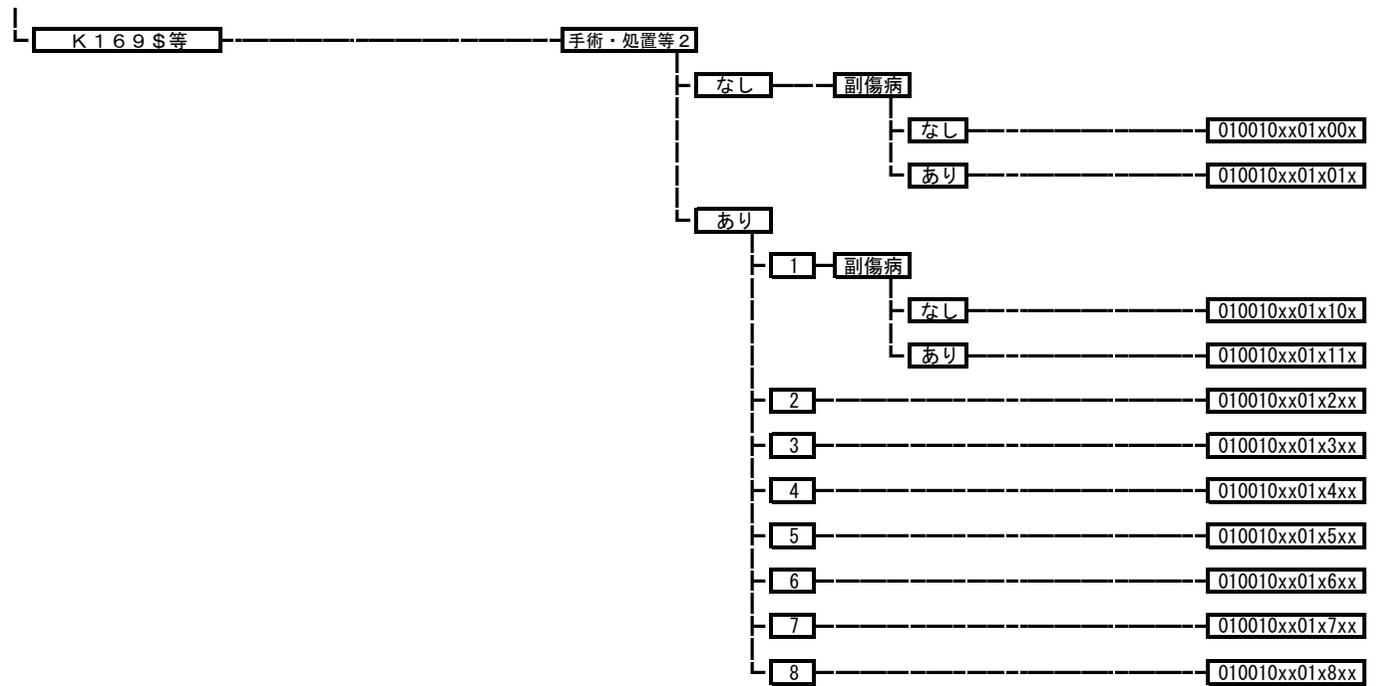
~~係数告示に定める病院の名称が変更となる場合には、遅くとも2か月前までに、別紙8「医療機関名称変更届」を地方厚生（支）局医療課長を経由して厚生労働省保険局医療課長に提出すること。~~

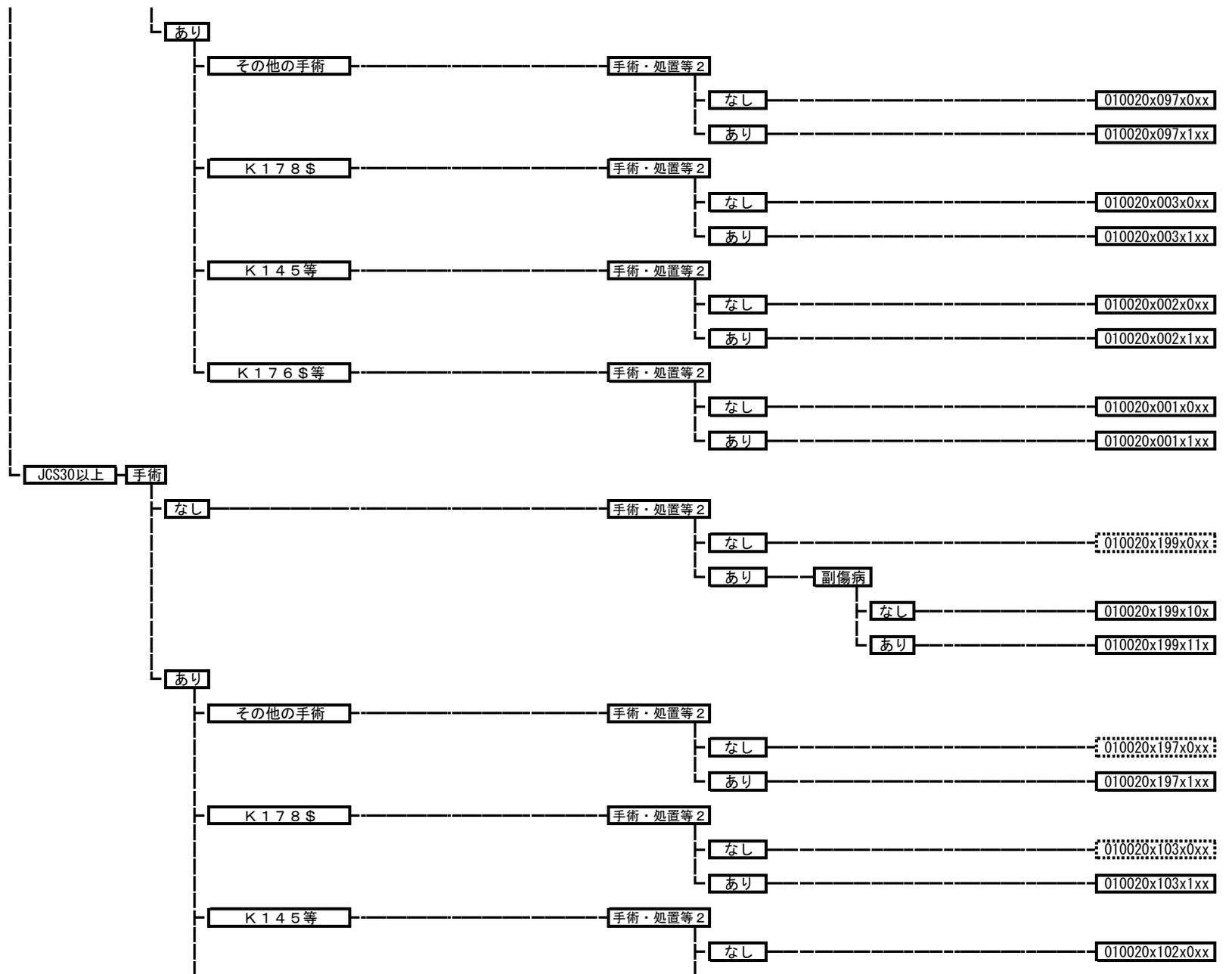
010010 脳腫瘍

手術・処置等 2  
 1: 人工呼吸、中心静脈注射  
 2: PET、SPECT  
 3: 化学療法なしかつ放射線療法あり  
 4: 化学療法ありかつ放射線療法あり  
 5: 化学療法ありかつ放射線療法なし  
 6: メトトレキサート  
 7: テモゾロミド (内服薬による初発の初回治療に限る。)  
 8: テモゾロミド (注射薬に限る。)





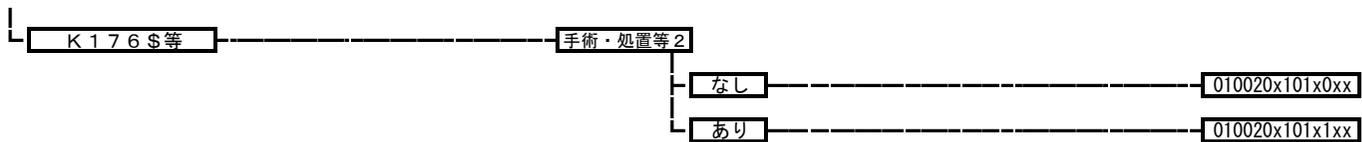




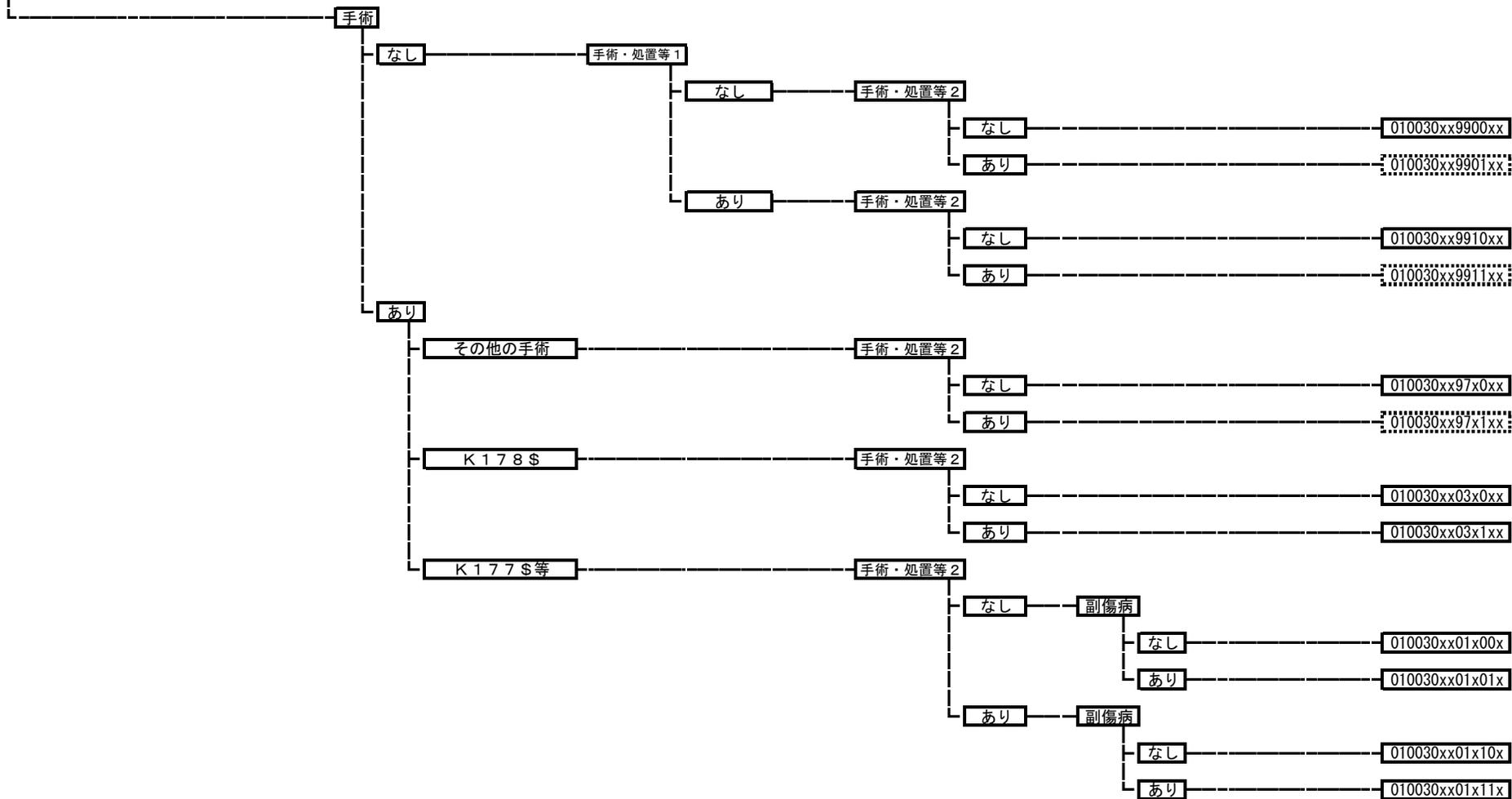
|

あり

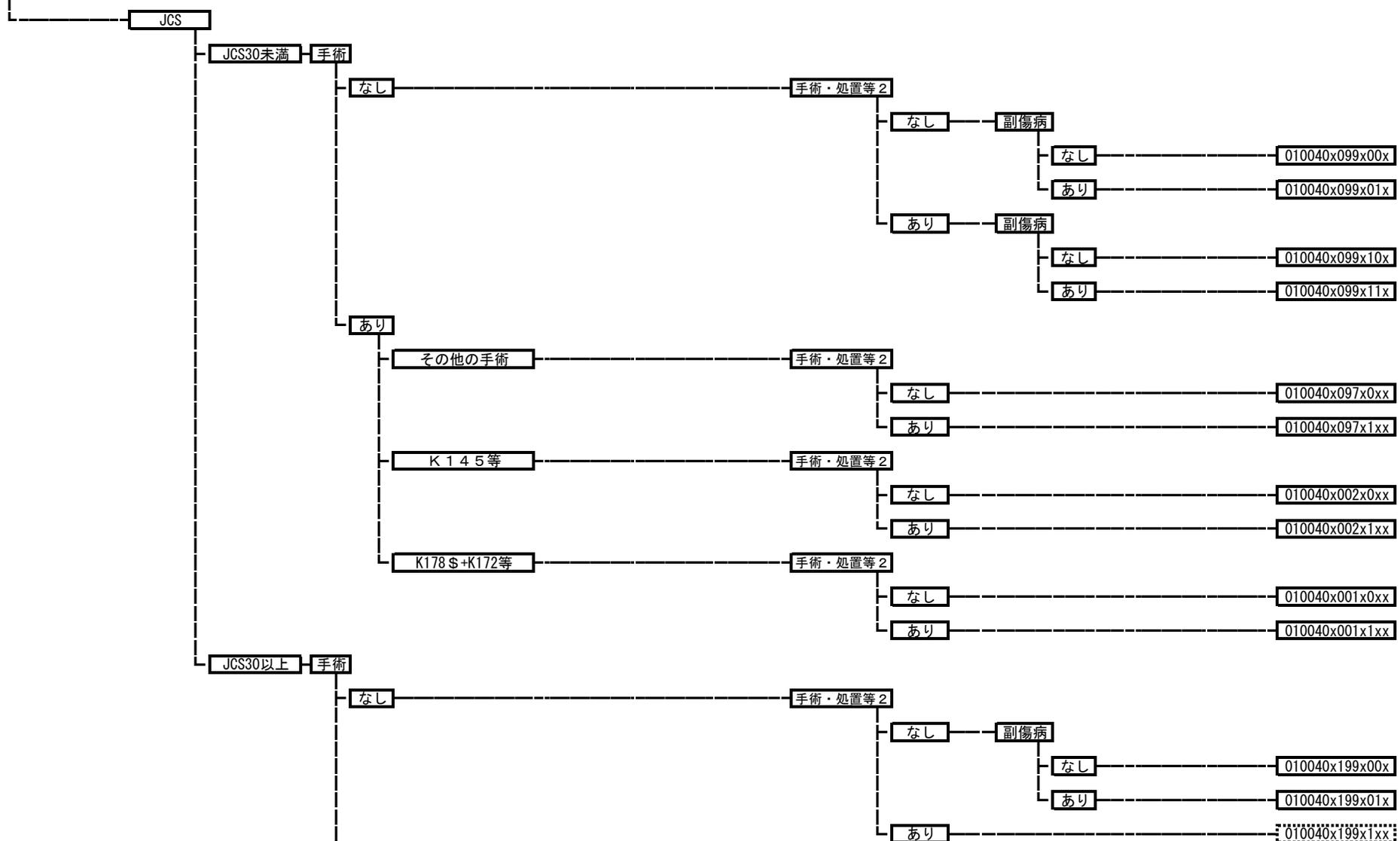
010020x102x1xx

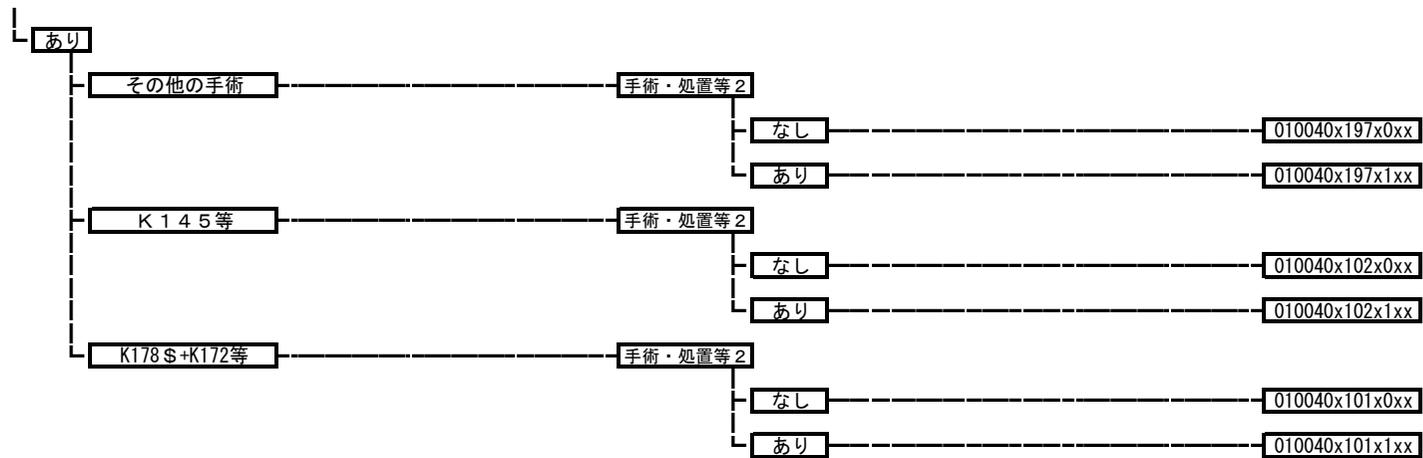


**010030 未破裂脳動脈瘤**

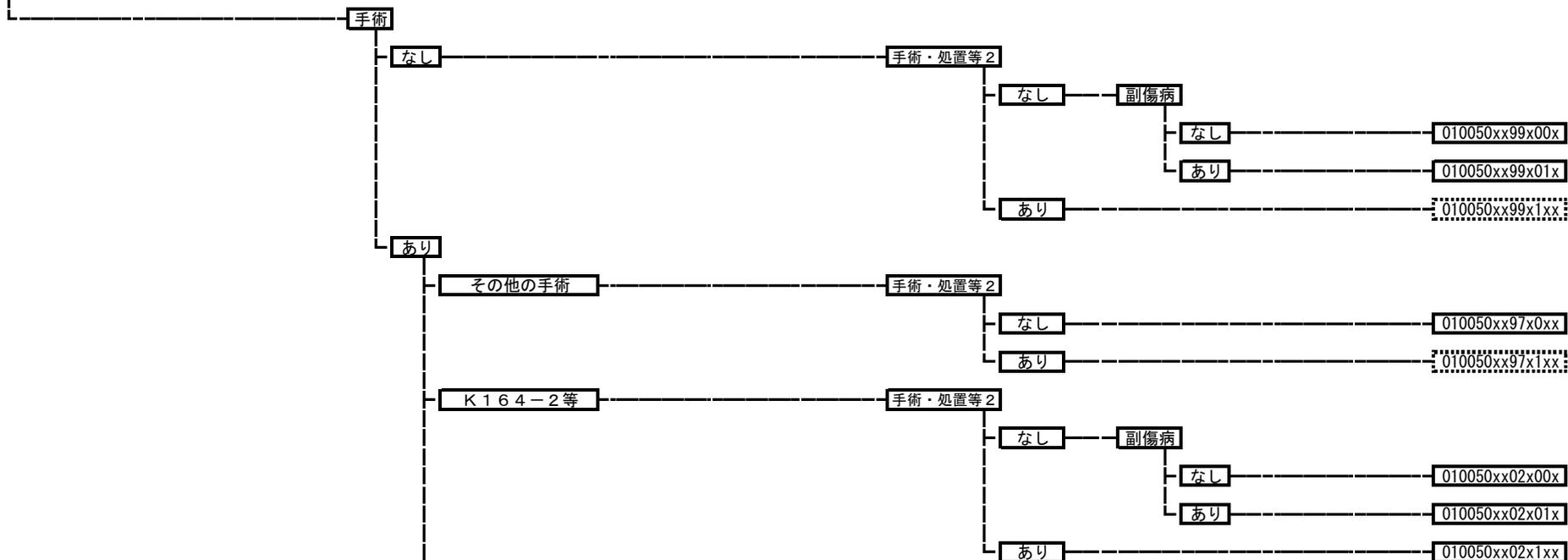


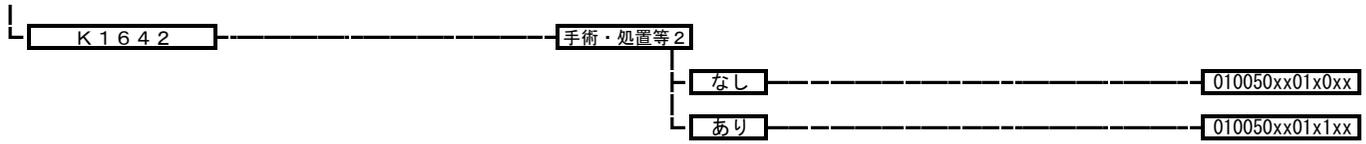
010040 非外傷性頭蓋内血腫（非外傷性硬膜下血腫以外）



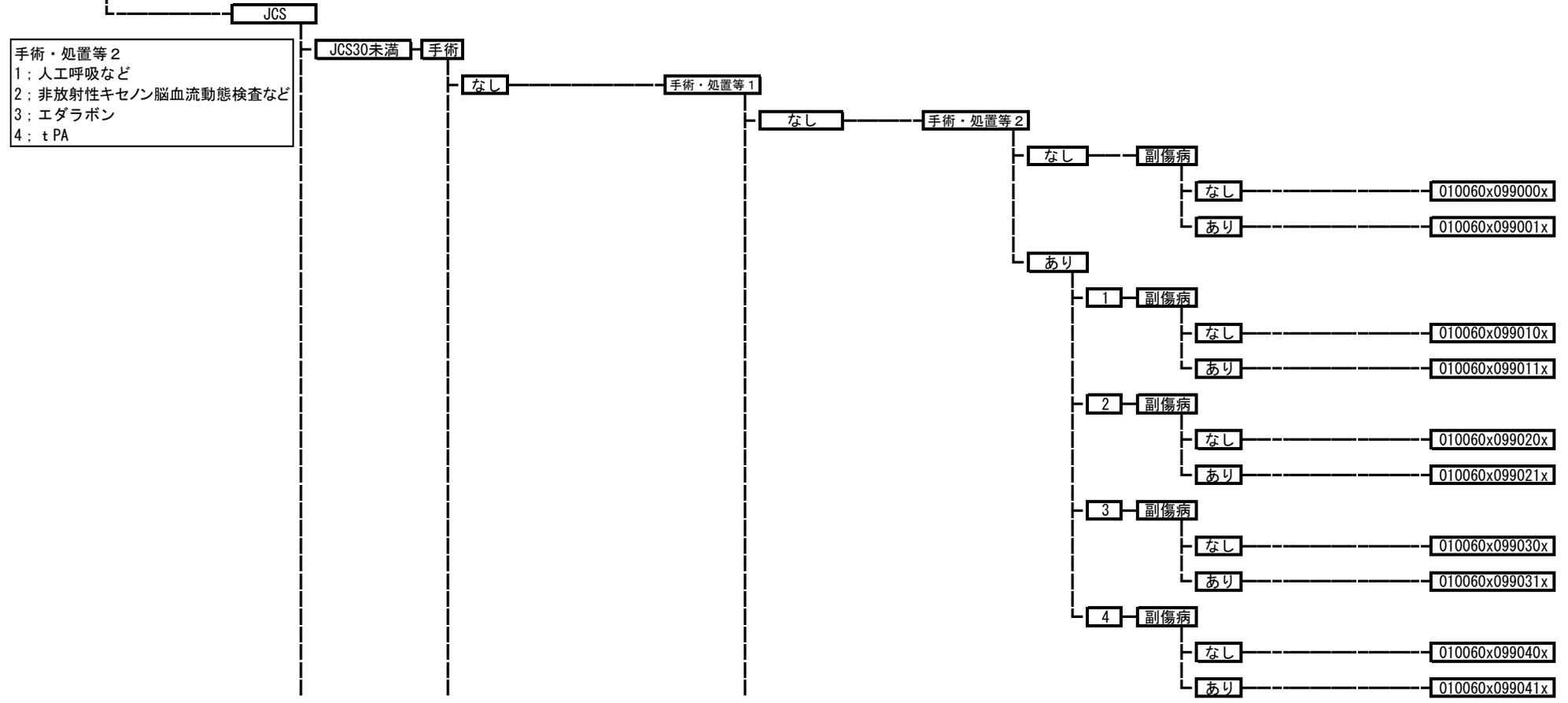


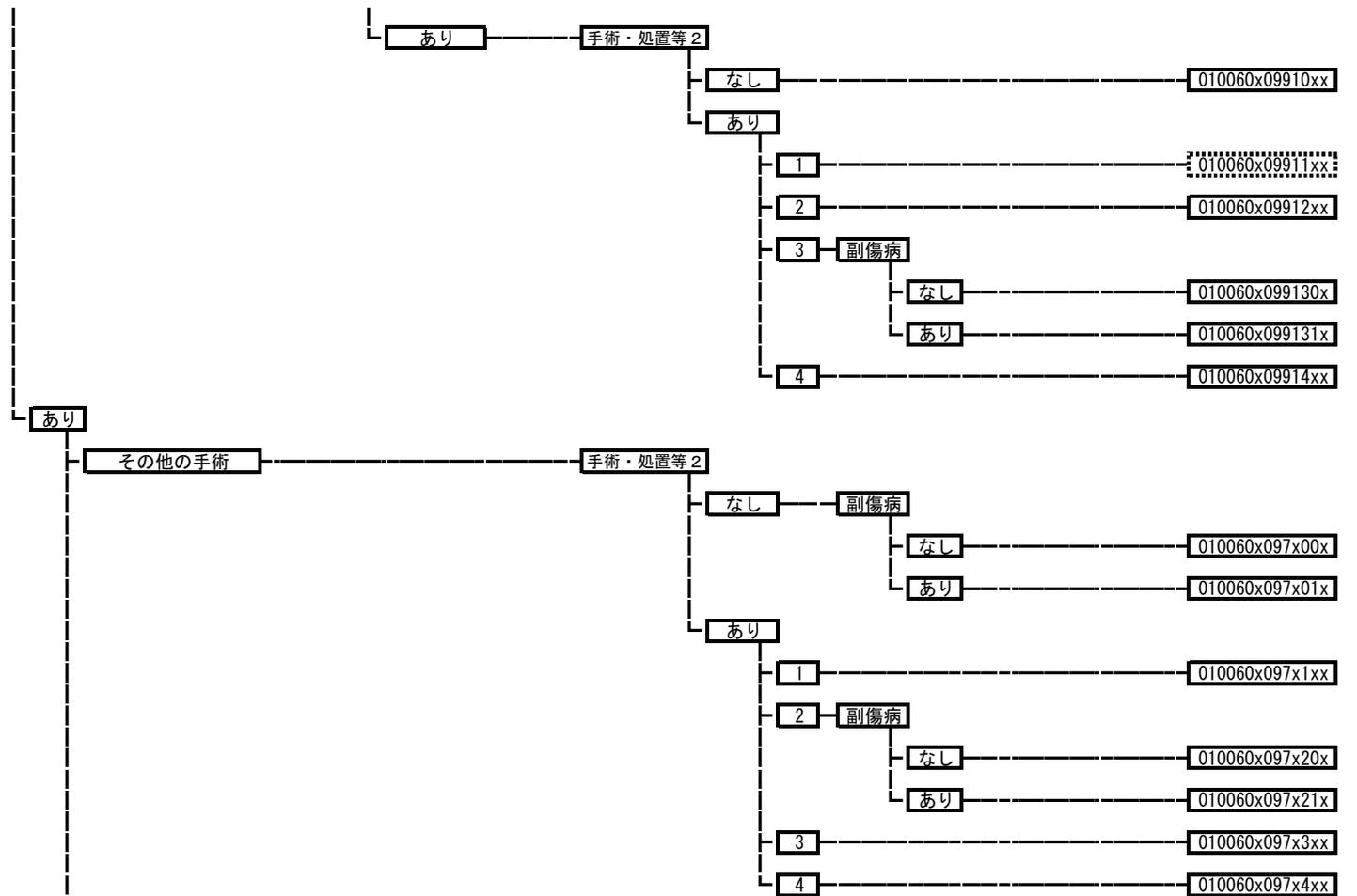
**010050 非外傷性硬膜下血腫**

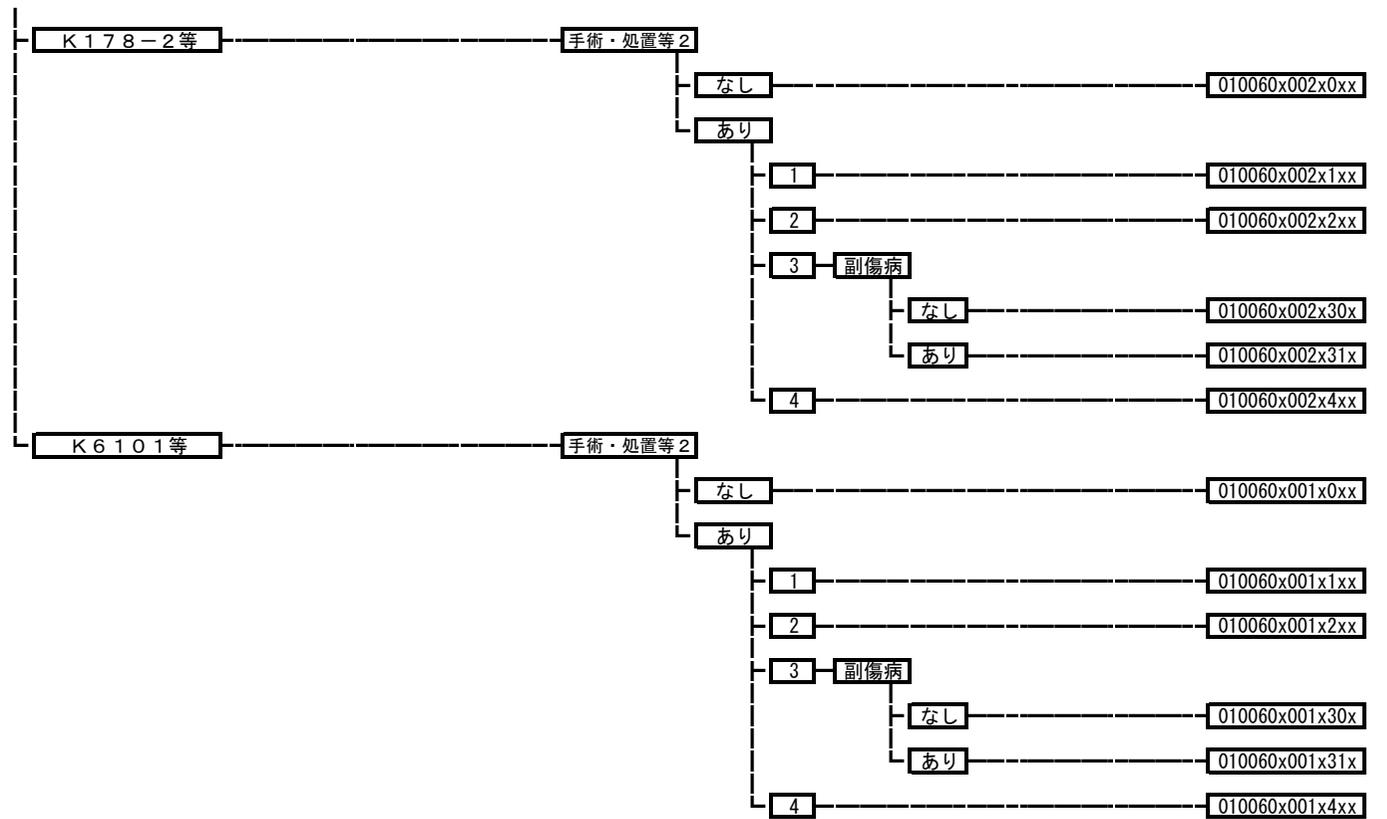


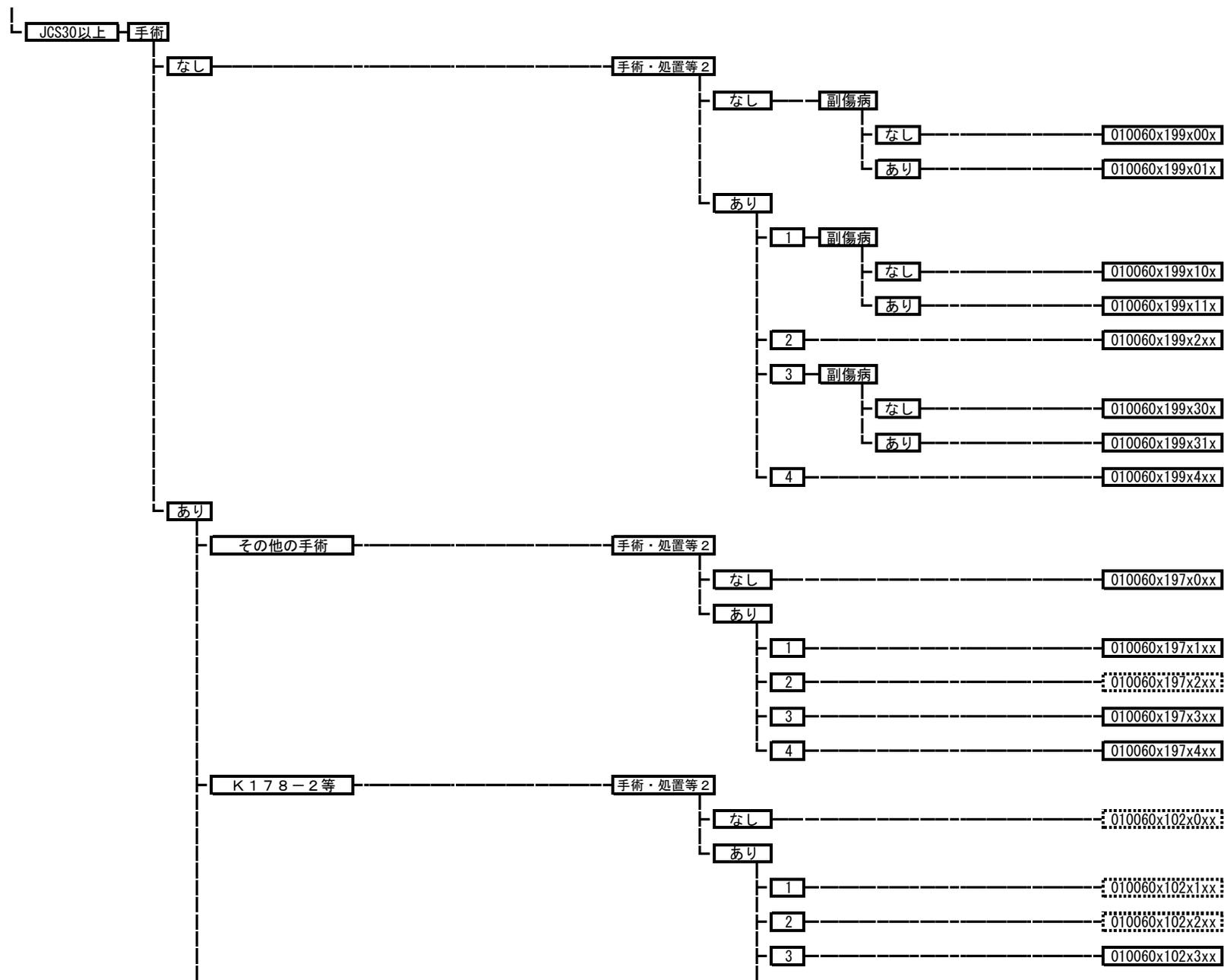


**010060 脳梗塞**





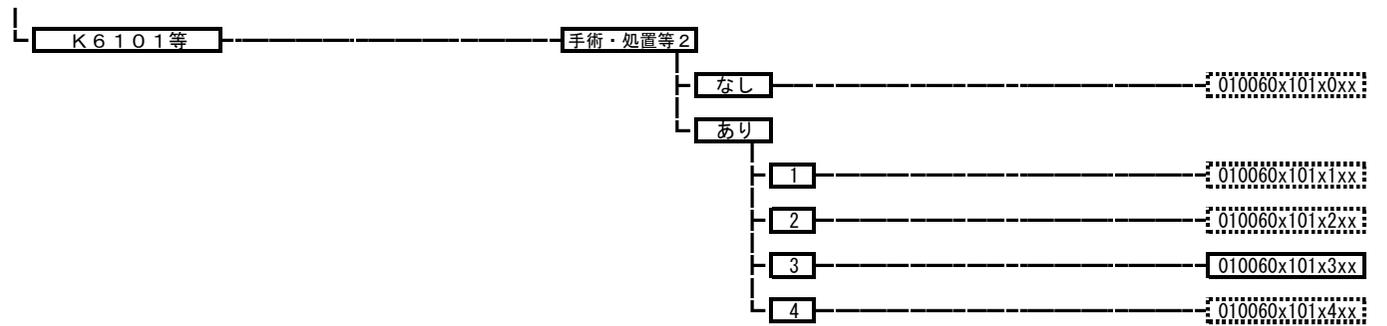




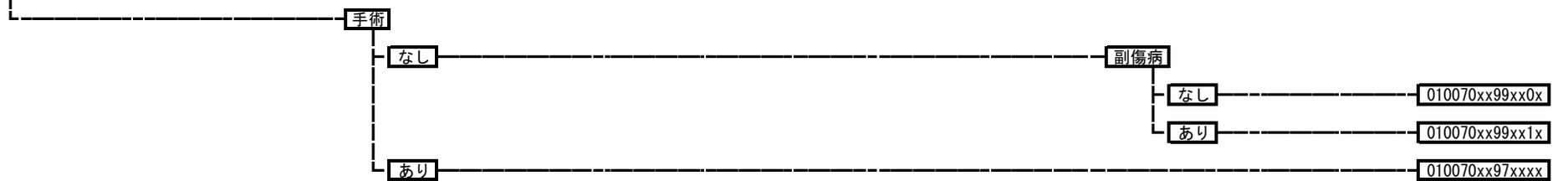
|

4

010060x102x4xx

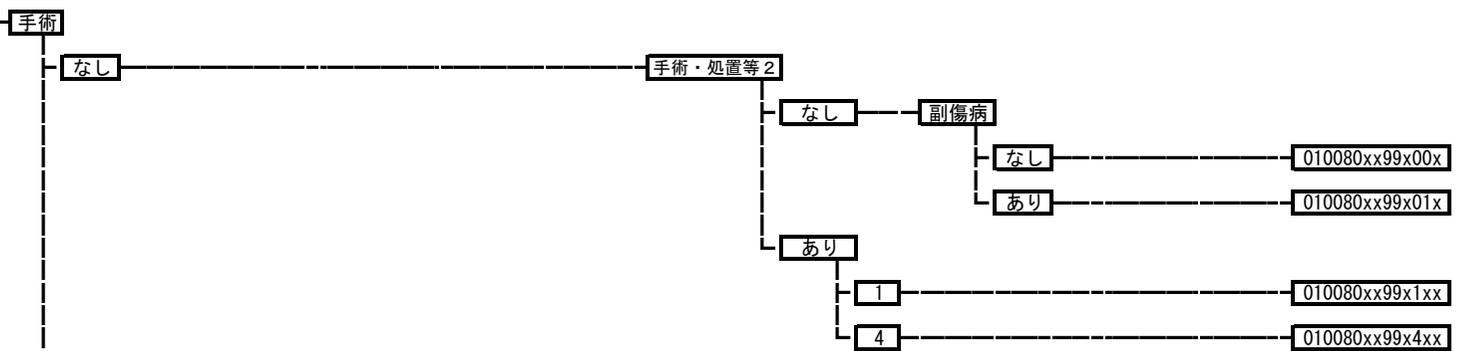


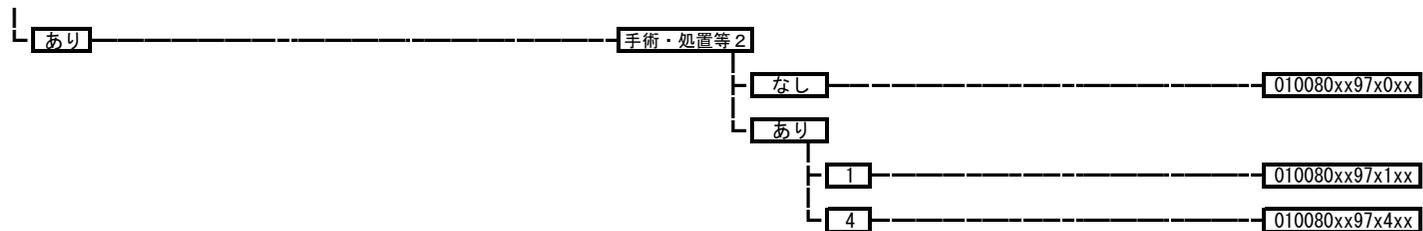
**010070 脳血管障害（その他）**



**010080 脳脊髄の感染を伴う炎症**

手術・処置等2  
1: 人工呼吸など  
4: ガンマグロブリン



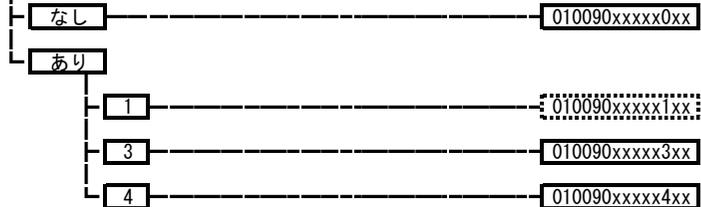


**010083 結核性髄膜炎、髄膜脳炎**  
 010083xxxxxxxx

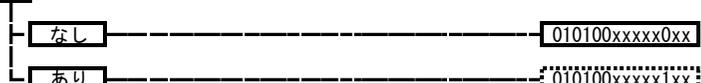
**010086 プリオン病**  
 010086xxxxxxxx

**010090 多発性硬化症**  
 手術・処置等2

手術・処置等2  
 1；人工呼吸、中心静脈注射  
 3；血漿交換療法  
 4；インターフェロン

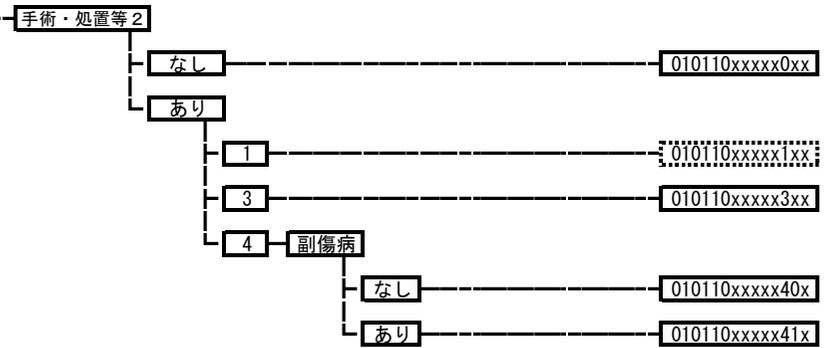


**010100 脱髄性疾患（その他）**  
 手術・処置等2

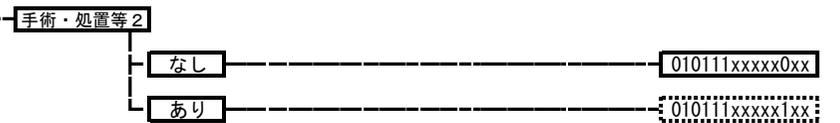


**010110 免疫介在性・炎症性ニューロパチー**

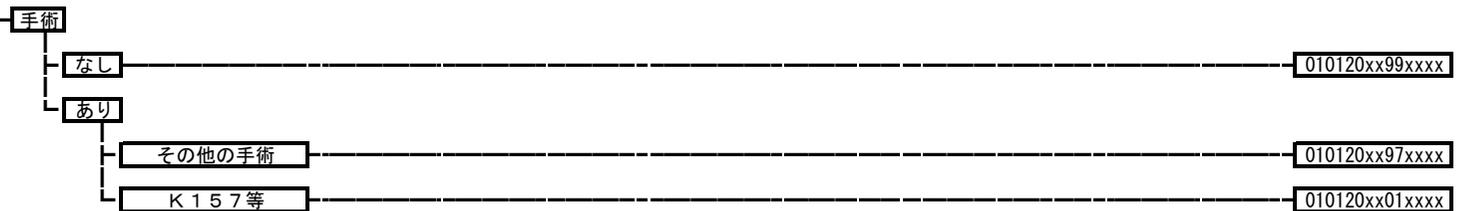
手術・処置等 2  
 1: 人工呼吸、中心静脈注射  
 3: 血漿交換療法  
 4: ガンマグロブリン



**010111 遺伝性ニューロパチー**

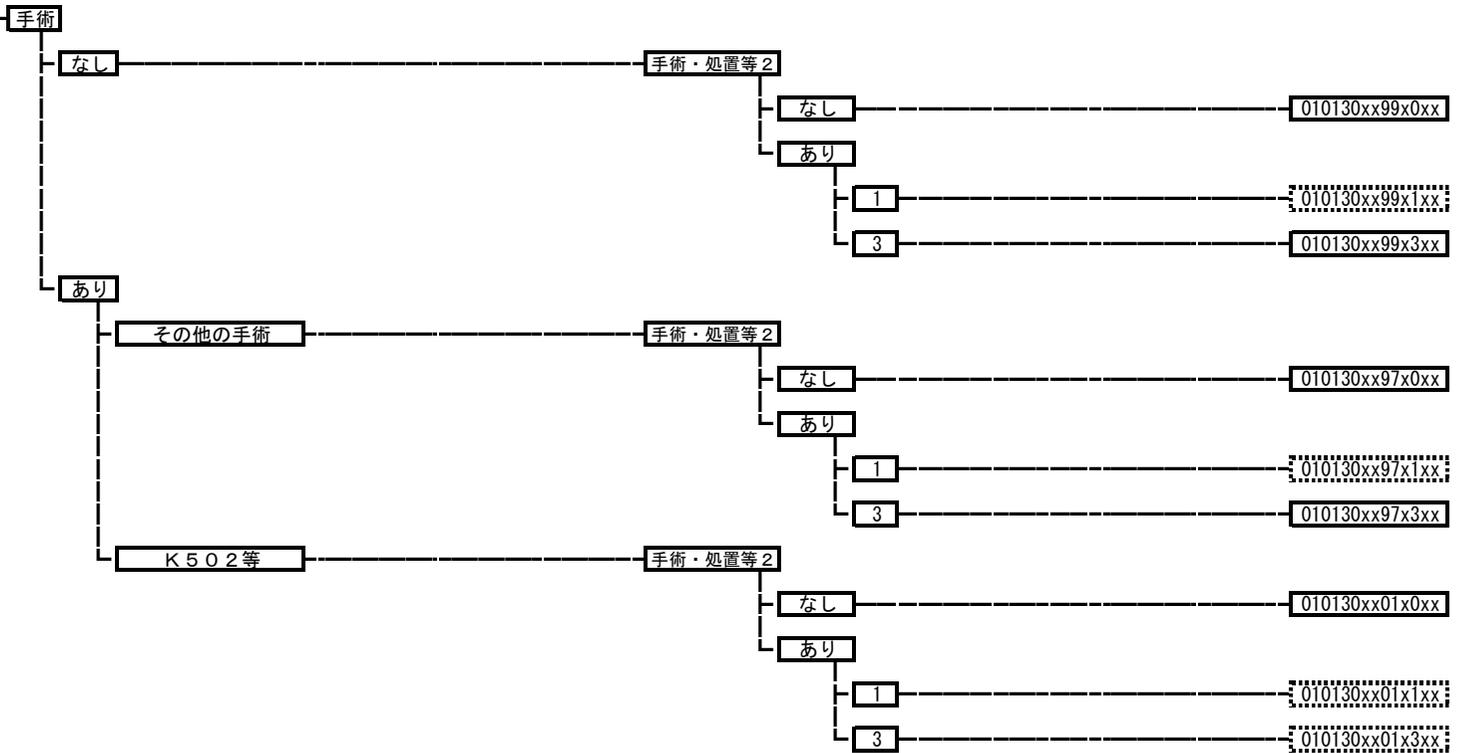


**010120 特発性（単）ニューロパチー**

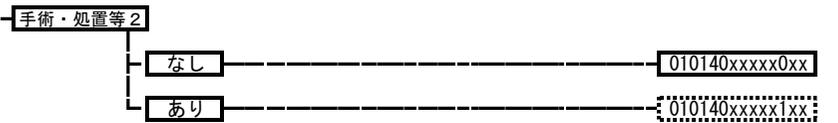


**010130 重症筋無力症、その他の神経筋障害**

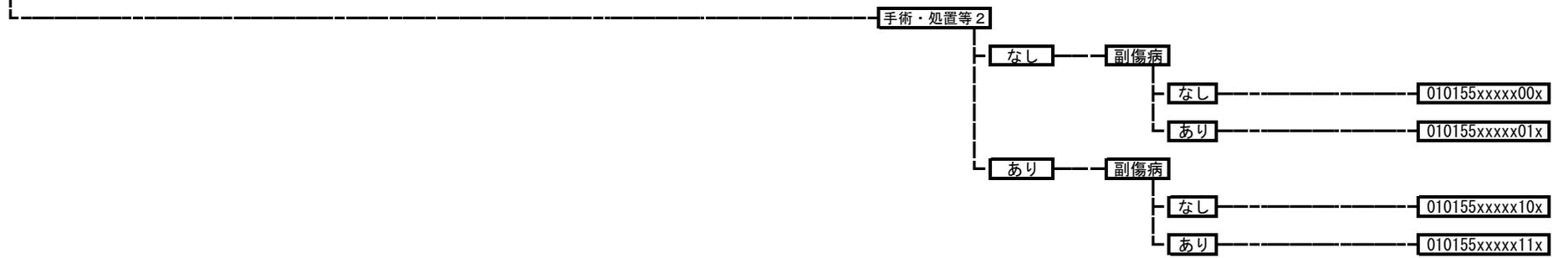
手術・処置等 2  
1: 人工呼吸、中心静脈注射  
3: 血漿交換療法



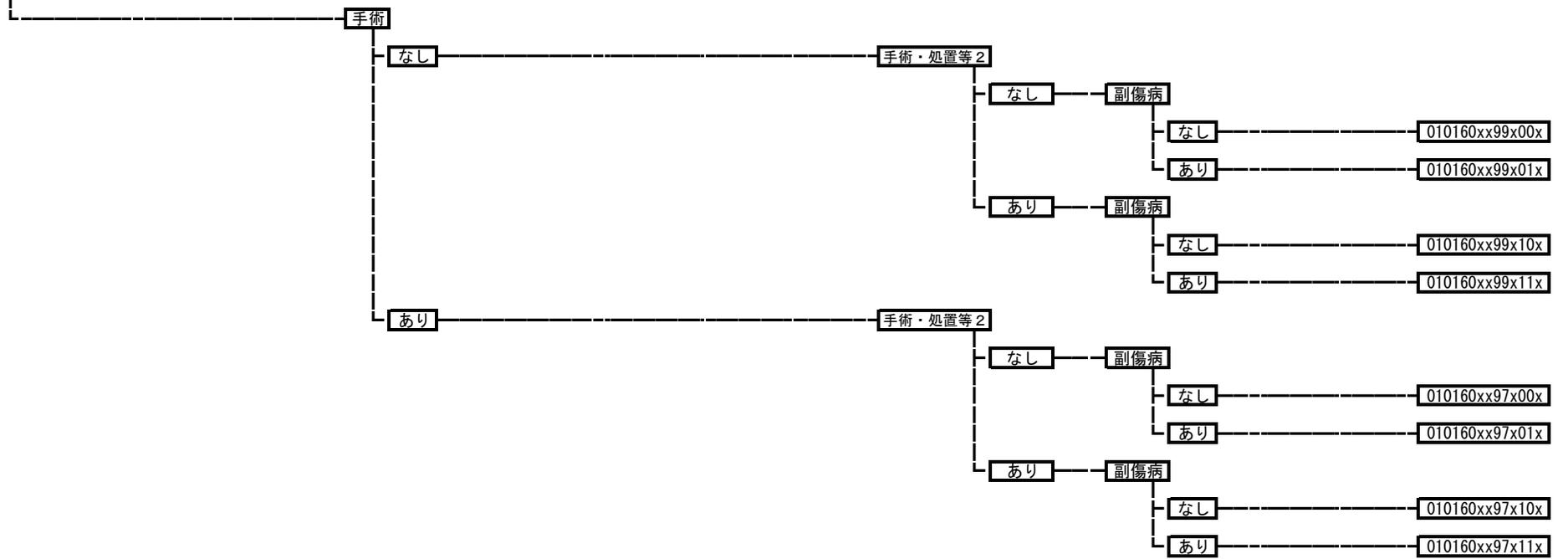
**010140 筋疾患（その他）**



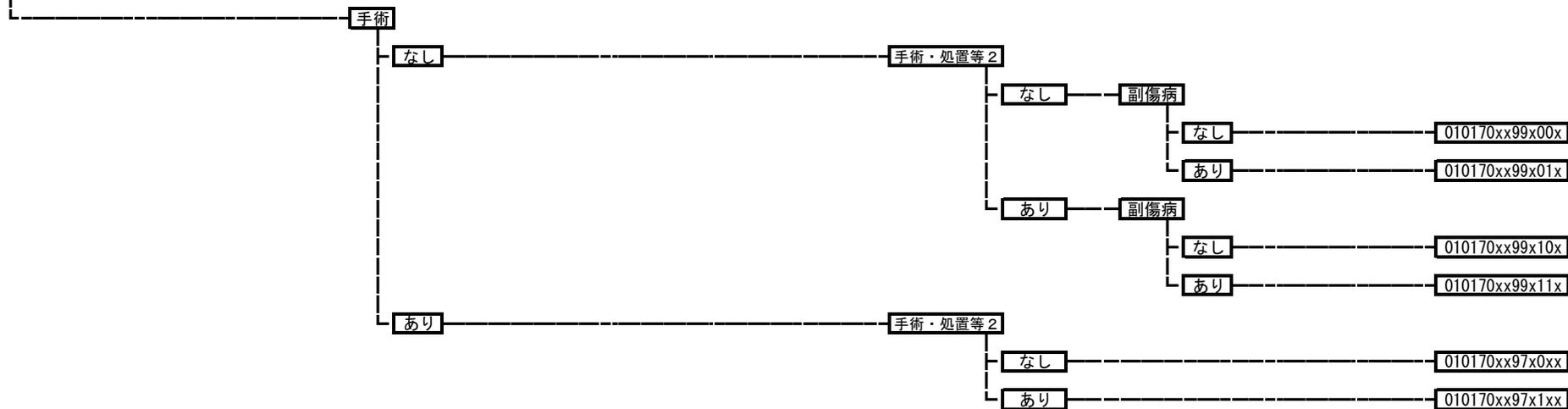
010155 運動ニューロン疾患等



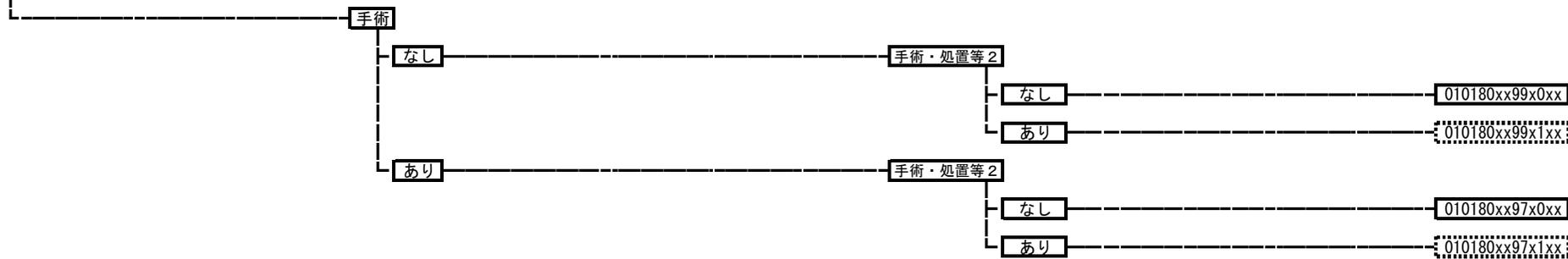
010160 パーキンソン病



**010170 基底核等の変性疾患**

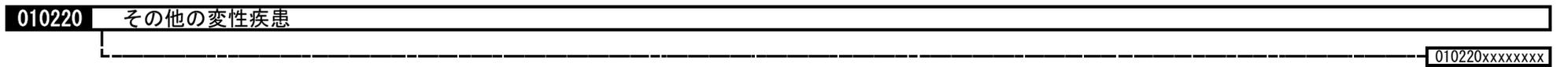
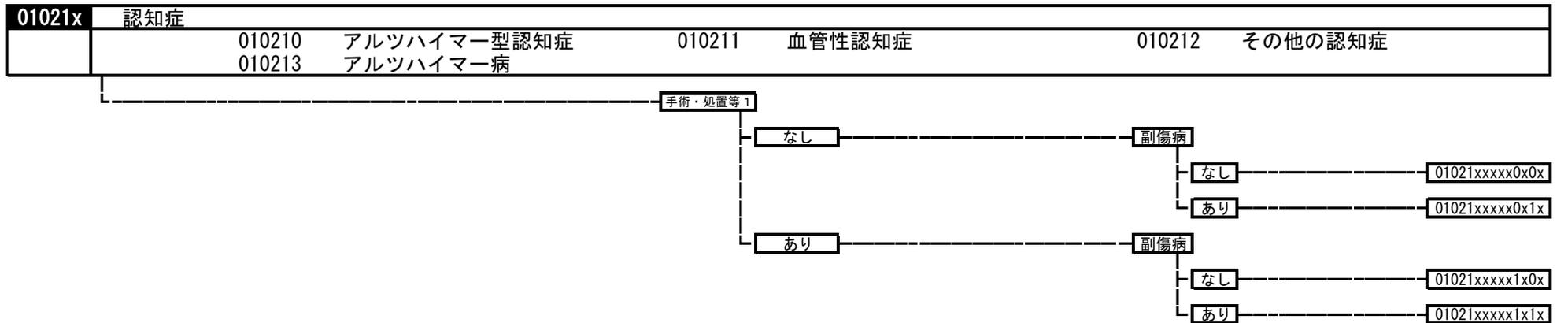
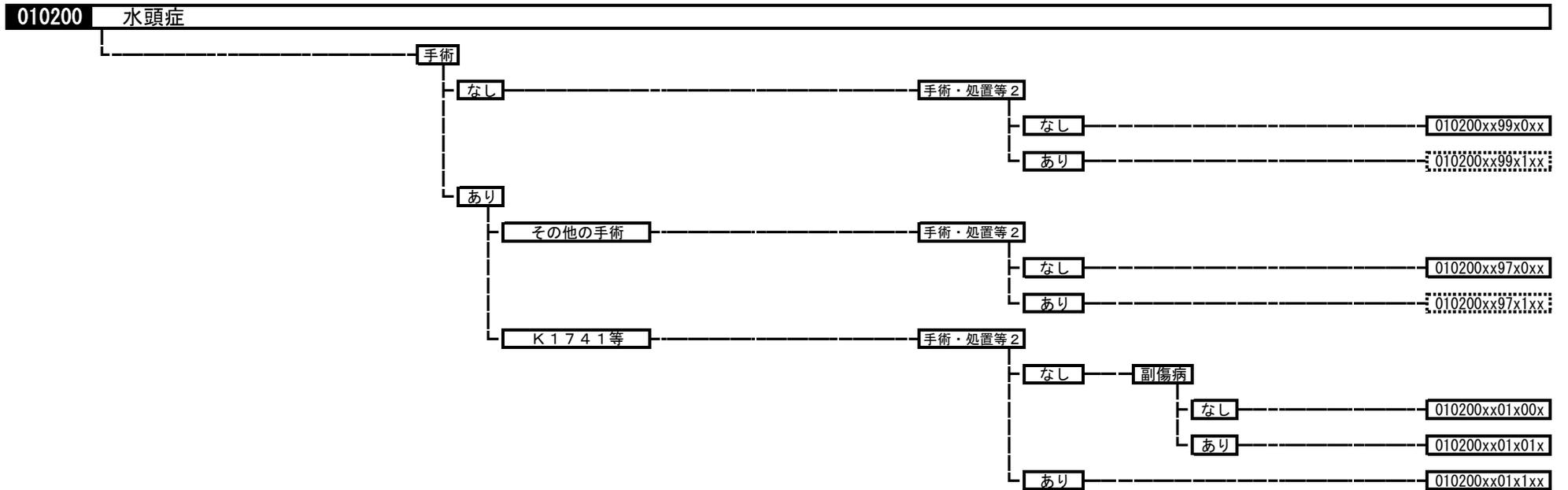


**010180 不随意運動**



**010190 遺伝性運動失調症**

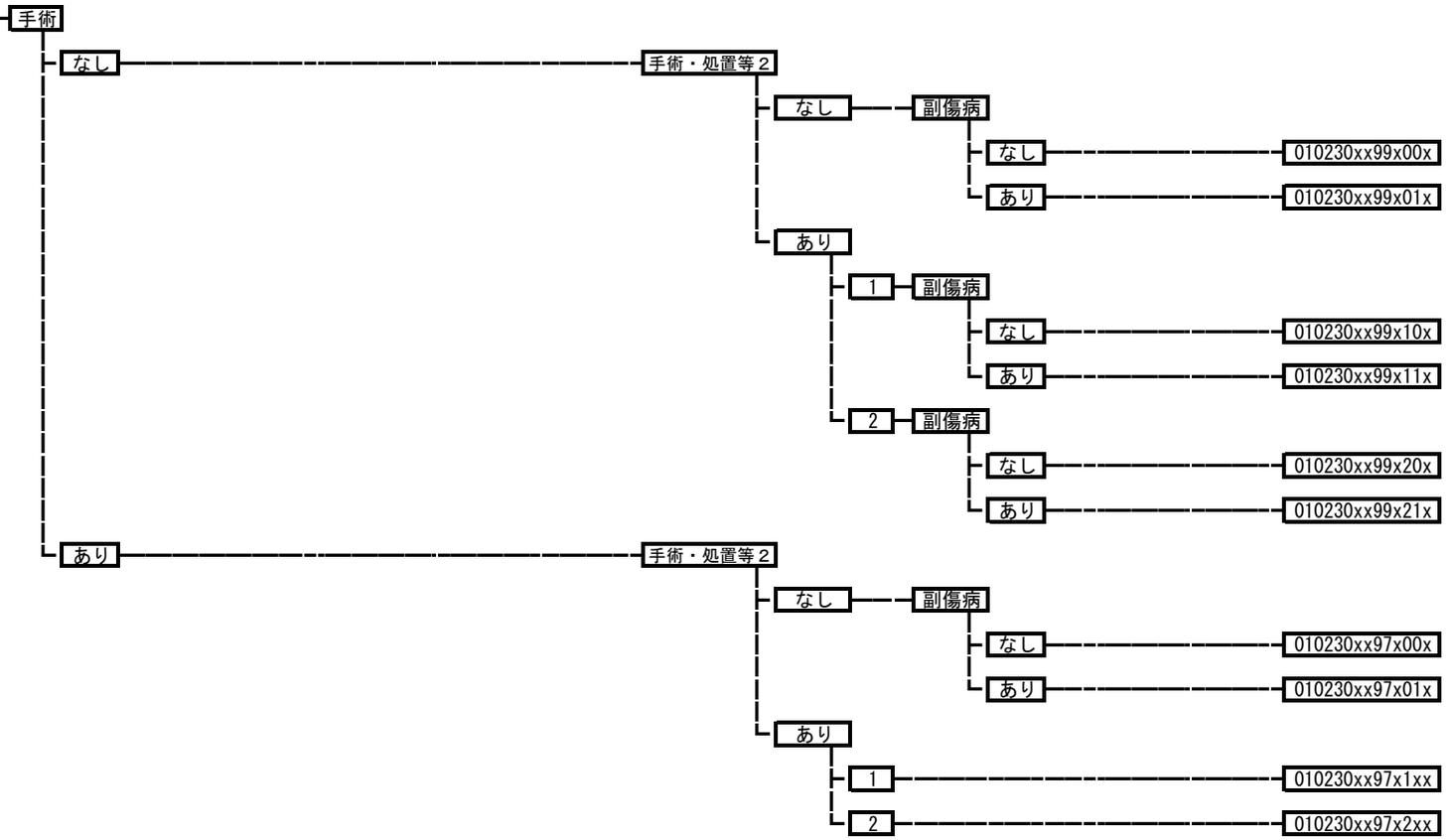






**010230 てんかん**

手術・処置等 2  
1: 人工呼吸、中心静脈注射  
2: PET、SPECT



**010240 片頭痛、頭痛症候群（その他）**

010240xxxxxxxx

**010250 アルコール依存症候群**

010250xxxxxxxx

010260 ウェルニッケ脳症  
010260xxxxxxxx

010270 中毒性脳症  
010270xxxxxxxx

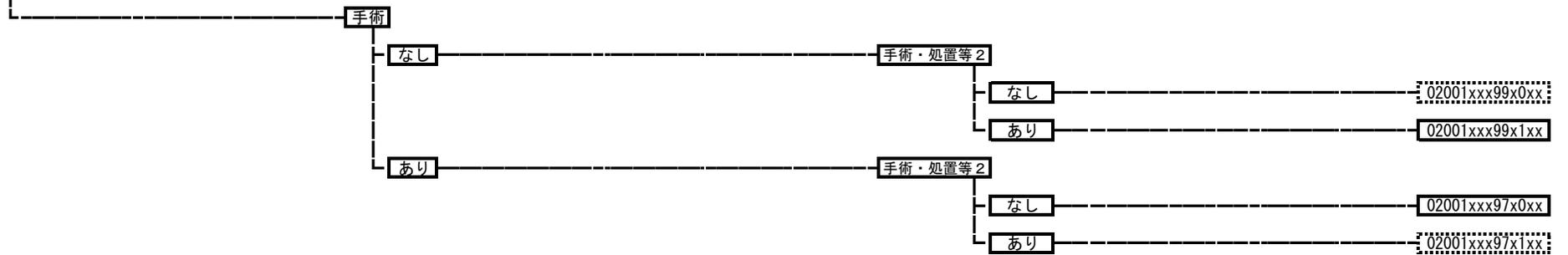
010280 ジストニー、筋無力症  
手術・処置等2  
なし 010280xxxx0xx  
あり 010280xxxx1xx

010290 自律神経系の障害  
010290xxxxxxxx

010300 睡眠障害  
010300xxxxxxxx

010310 脳の障害（その他）  
手術  
なし 手術・処置等2  
なし 010310xx99x0xx  
あり 010310xx99x1xx  
あり 手術・処置等2  
なし 010310xx97x0xx  
あり 010310xx97x1xx

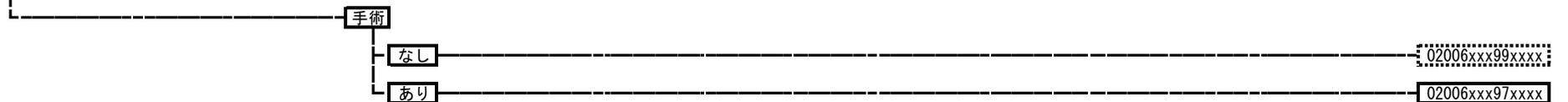
|               |                       |             |
|---------------|-----------------------|-------------|
| <b>02001x</b> | <b>角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍</b> |             |
|               | 020011                | 眼瞼・結膜の悪性腫瘍  |
|               | 020012                | 眼窩の悪性腫瘍     |
|               | 020013                | ぶどう膜の悪性黒色腫  |
|               | 020014                | 眼の悪性腫瘍（その他） |



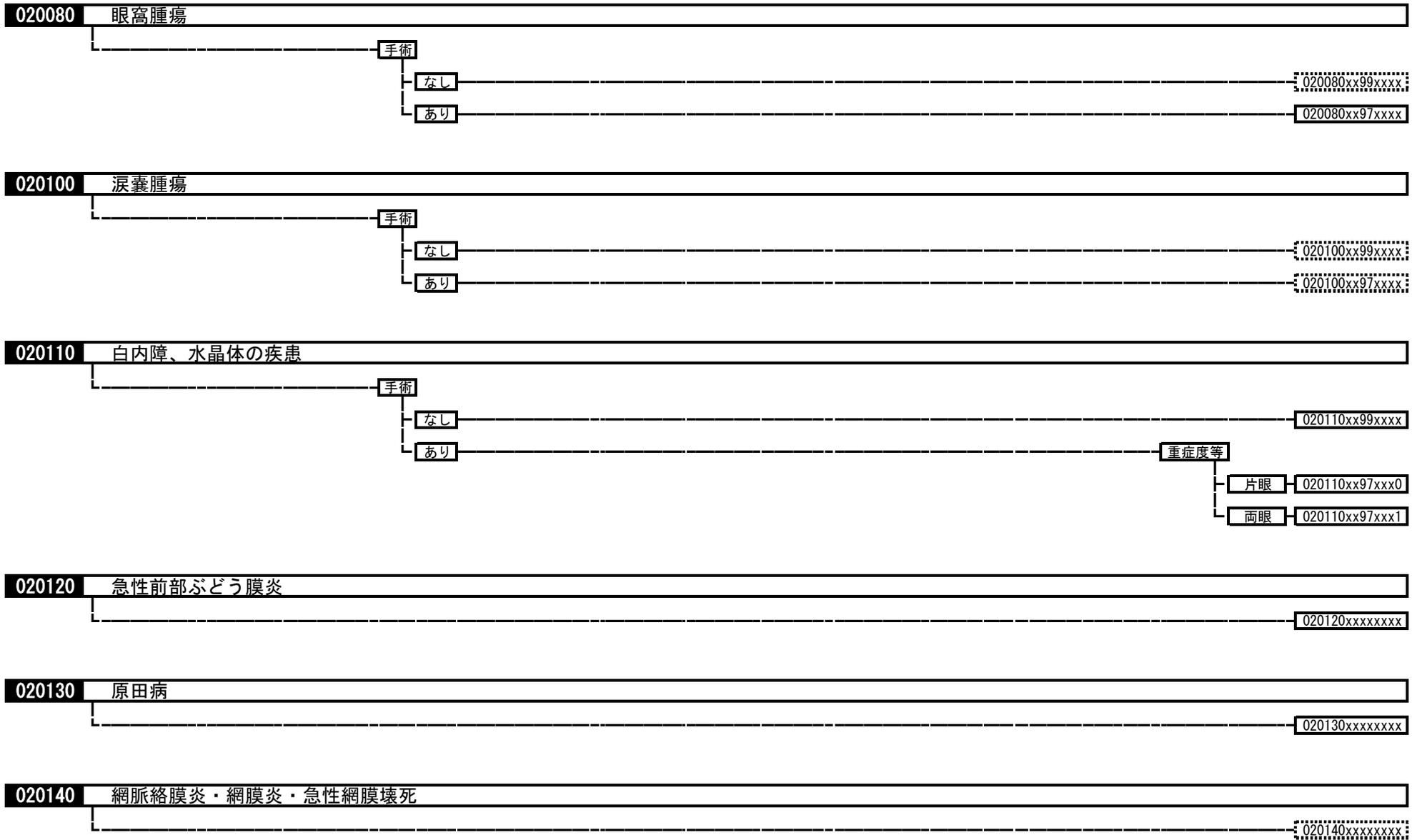
|               |               |  |
|---------------|---------------|--|
| <b>020040</b> | <b>網膜芽細胞腫</b> |  |
|---------------|---------------|--|



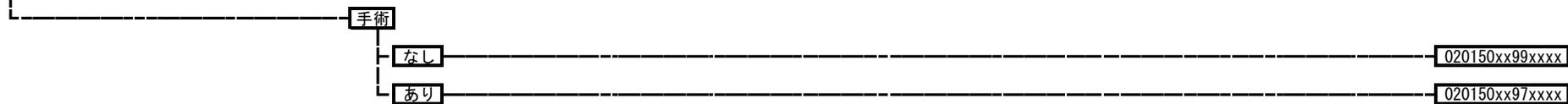
|               |               |                 |
|---------------|---------------|-----------------|
| <b>02006x</b> | <b>眼の良性腫瘍</b> |                 |
|               | 020061        | 眼瞼の良性腫瘍         |
|               | 020062        | 結膜・角膜腫瘍         |
|               | 020063        | 虹彩・毛様体・脈絡膜・網膜腫瘍 |
|               | 020064        | 眼の良性腫瘍（その他）     |



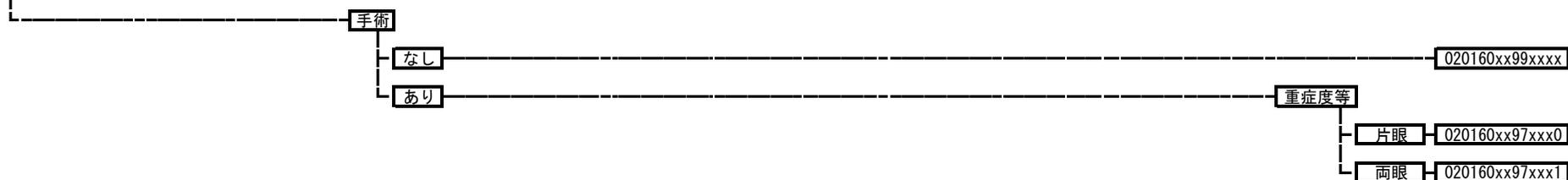




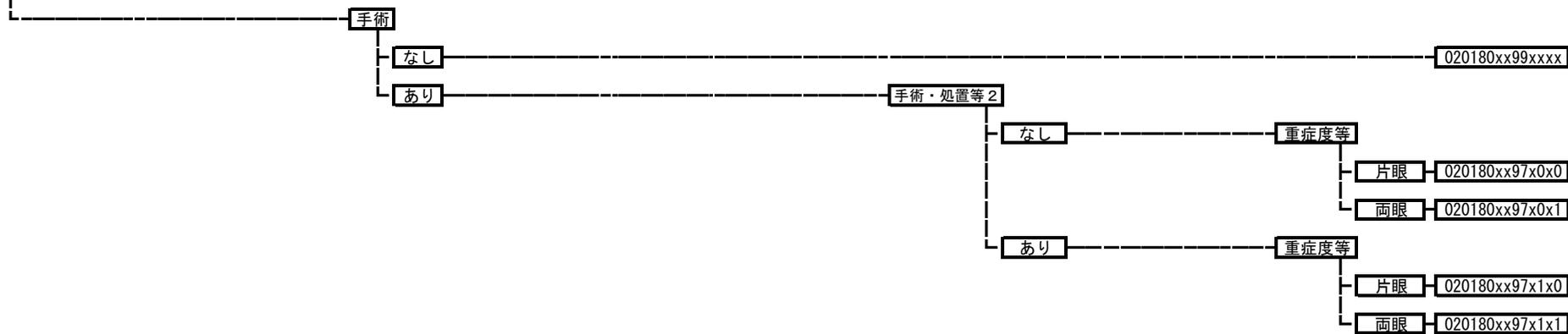
**020150 斜視（外傷性・癒着性を除く。）**



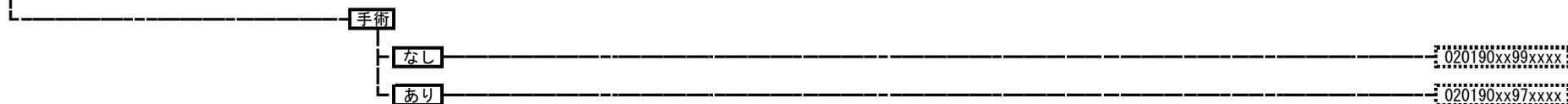
**020160 網膜剥離**



**020180 糖尿病性増殖性網膜症**



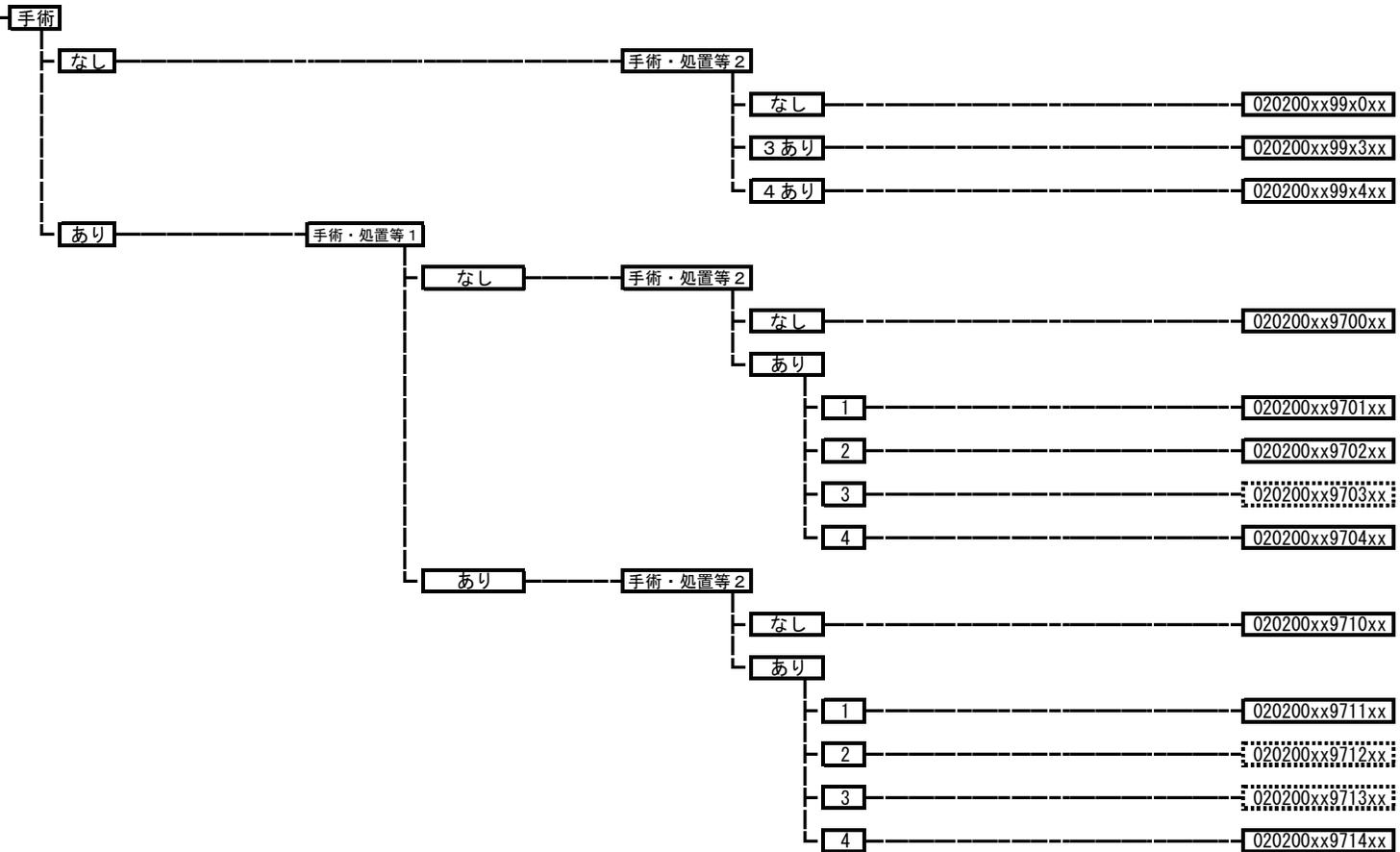
**020190 未熟児網膜症**



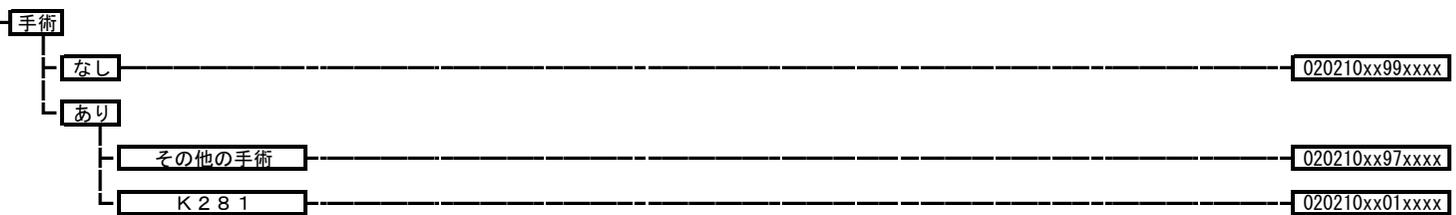


**020200 黄斑、後極変性**

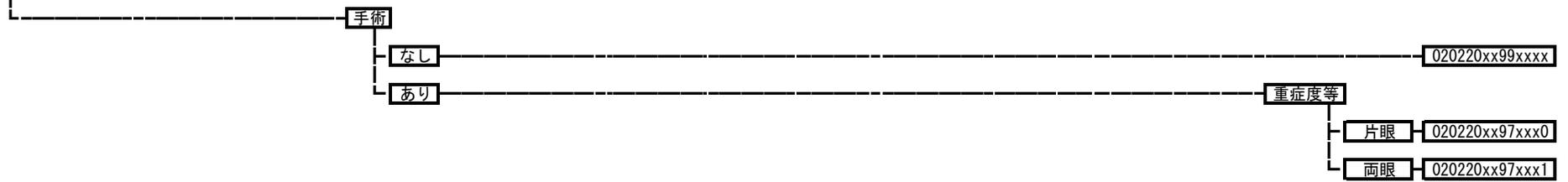
手術・処置等 2  
 1: 全身麻酔  
 2: ペルテボルフィン  
 3: ペガブタニブナトリウム  
 4: ラニビズマブ



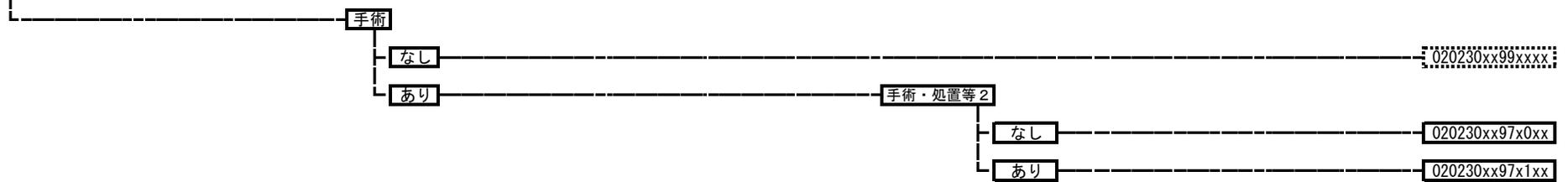
**020210 網膜血管閉塞症**



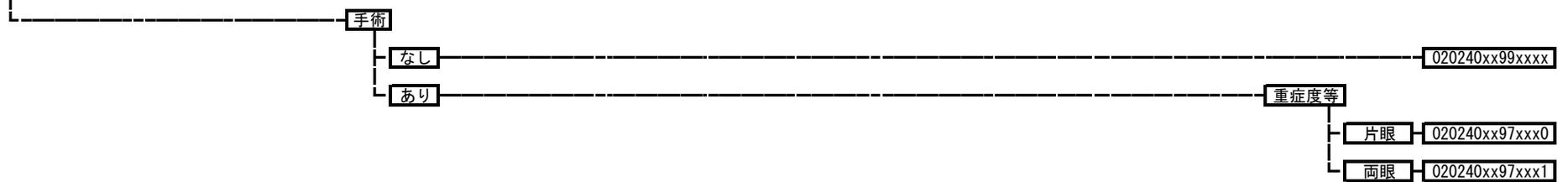
**020220 緑内障**



**020230 眼瞼下垂**



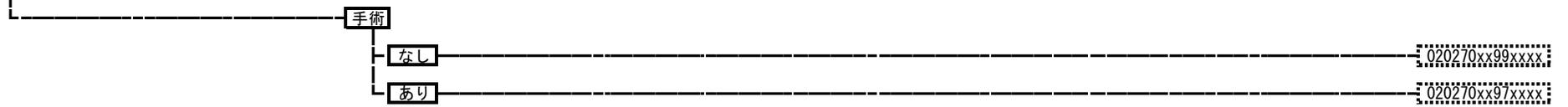
**020240 硝子体疾患**



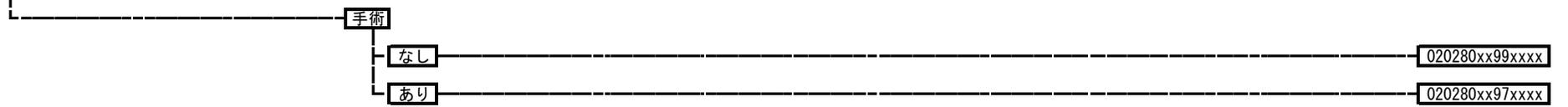
**020250 結膜の障害**



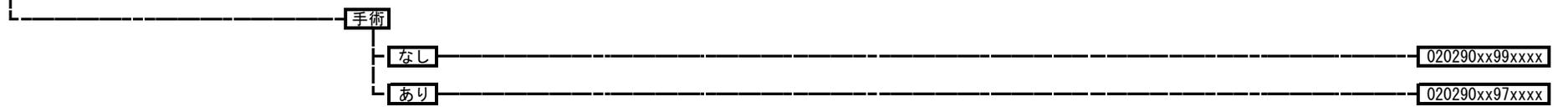
**020270 強膜の障害**



**020280 角膜の障害**



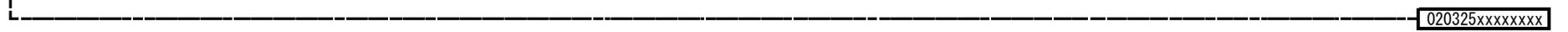
**020290 涙器の疾患**



**020320 眼瞼、涙器、眼窩の疾患**



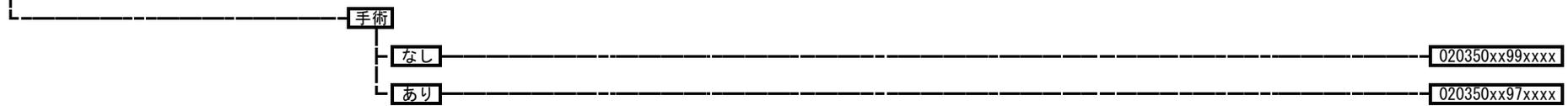
**020325 甲状腺機能異常性眼球突出（症）**



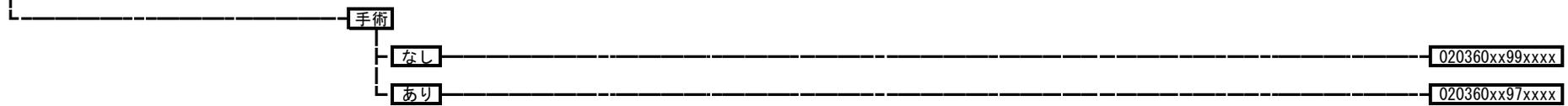
**020340 虹彩毛様体炎、虹彩・毛様体の障害**



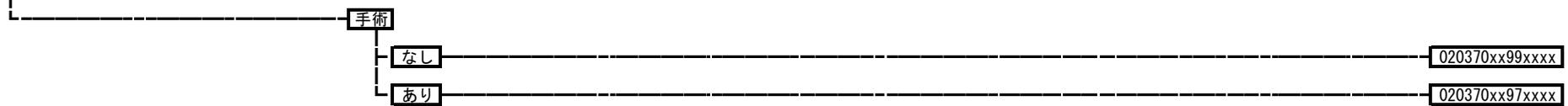
**020350 脈絡膜の疾患**



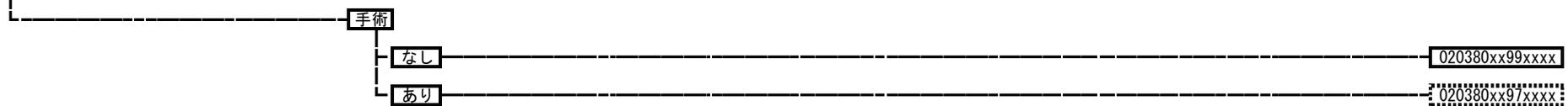
**020360 眼球の障害**



**020370 視神経の疾患**



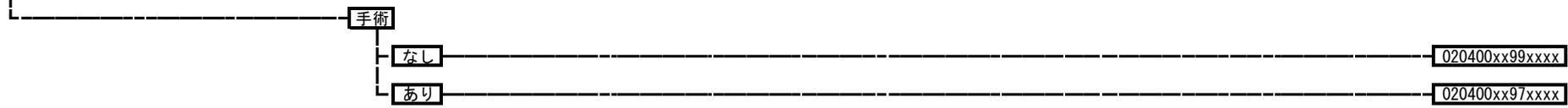
**020380 眼球運動障害**



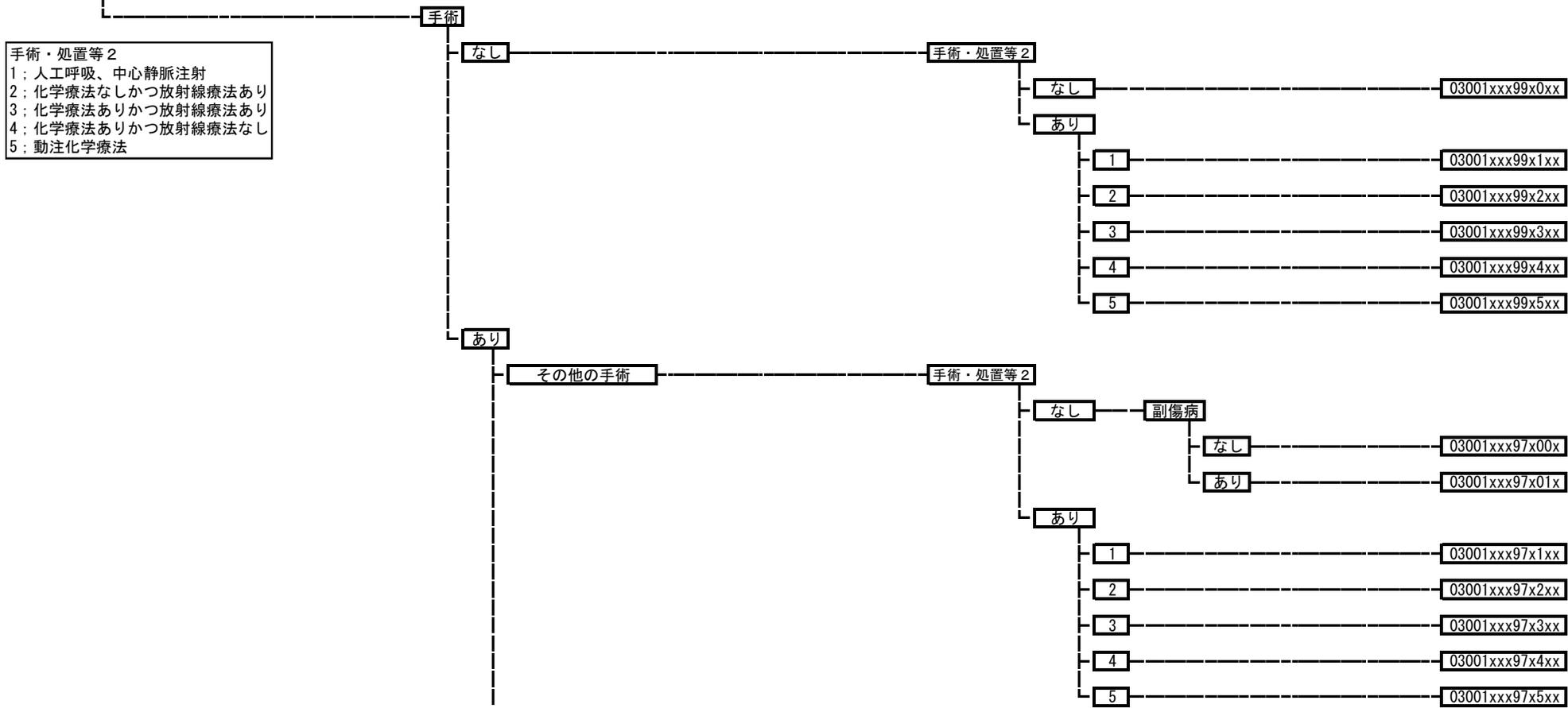
**020390 視覚・視野障害**



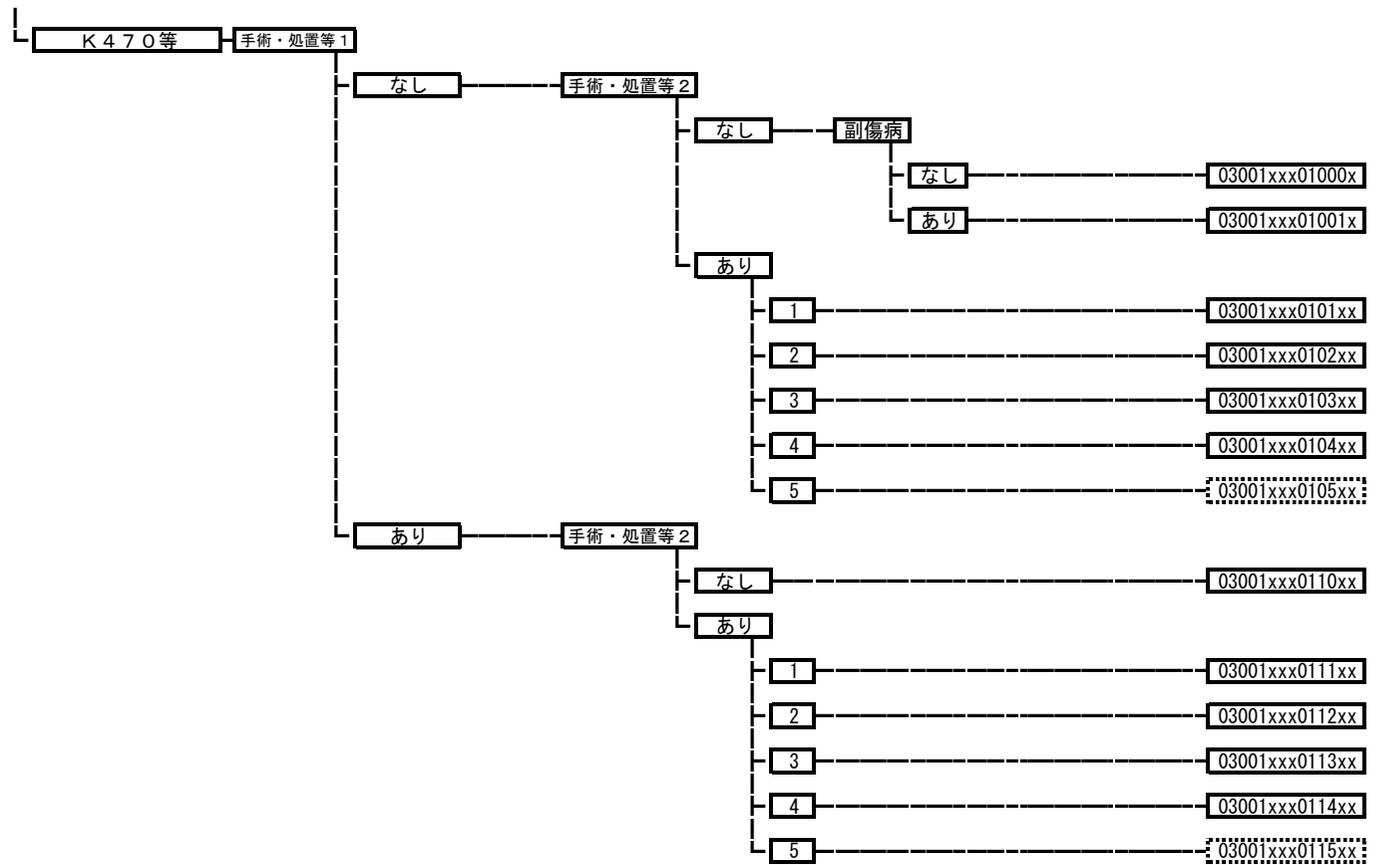
**020400 眼、付属器の障害**



| 03001x 頭頸部悪性腫瘍 |               |        |             |        |              |
|----------------|---------------|--------|-------------|--------|--------------|
| 030010         | 口腔・下顎、口唇の悪性腫瘍 | 030014 | 下咽頭の悪性腫瘍    | 030018 | 聴器の悪性腫瘍      |
| 030011         | 唾液腺の悪性腫瘍      | 030015 | 喉頭の悪性腫瘍     | 030019 | 頭頸部悪性腫瘍（その他） |
| 030012         | 上咽頭の悪性腫瘍      | 030016 | 鼻腔・副鼻腔の悪性腫瘍 |        |              |
| 030013         | 中咽頭の悪性腫瘍      | 030017 | 転移性頸部悪性腫瘍   |        |              |



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：動注化学療法

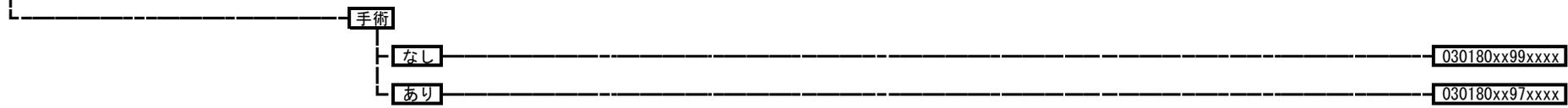


|               |                |
|---------------|----------------|
| <b>030150</b> | 耳・鼻・口腔・咽頭の腫瘍   |
|               | 手術             |
|               | なし             |
|               | あり             |
|               | 030150xx99xxxx |
|               | 030150xx97xxxx |

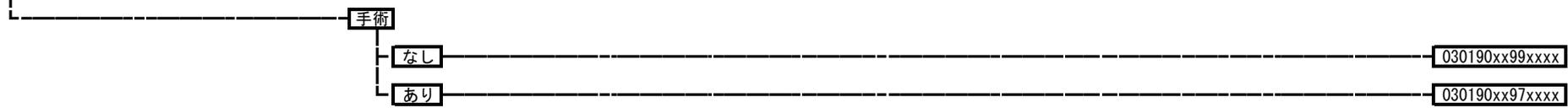
|               |                |
|---------------|----------------|
| <b>030160</b> | 大唾液腺の良性腫瘍      |
|               | 030160xxxxxxxx |



030180 口内炎、口腔疾患



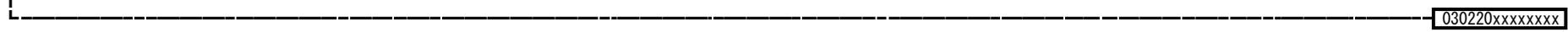
030190 唾液腺炎、唾液腺膿瘍



030200 腺内唾石



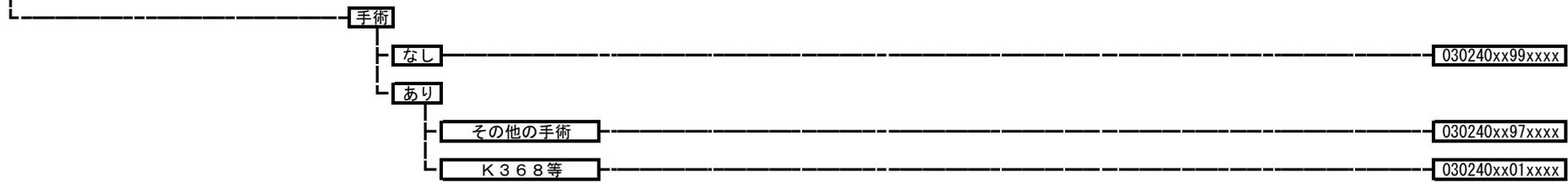
030220 ガマ腫



030230 扁桃、アデノイドの慢性疾患



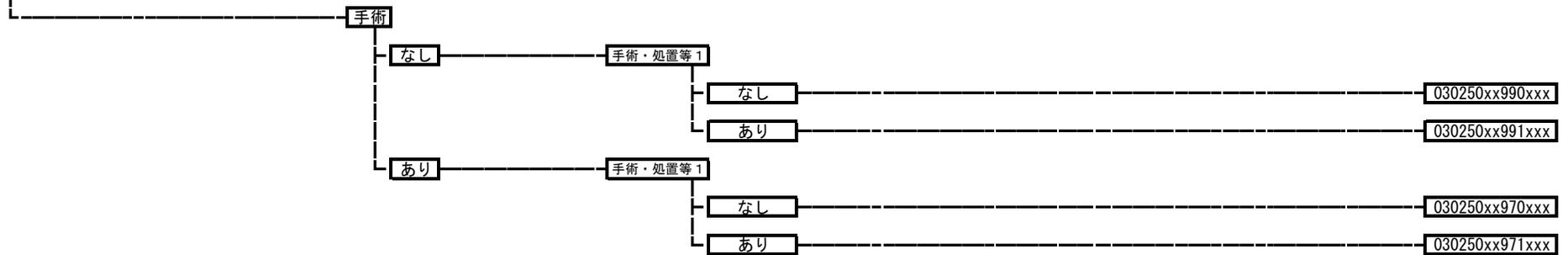
030240 扁桃周囲膿瘍、急性扁桃炎、急性咽頭喉頭炎



030245 伝染性単核球症



**030250** 睡眠時無呼吸



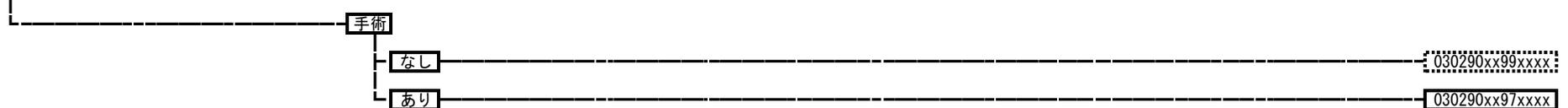
**030270** 上気道炎



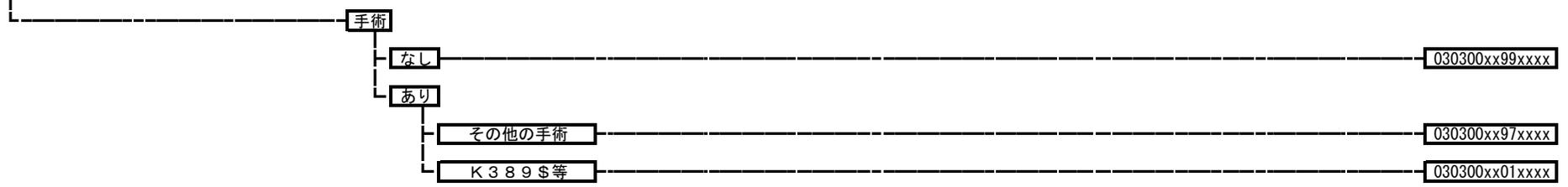
**030280** 声帯ポリープ、結節



**030290** 声帯麻痺



**030300** 声帯の疾患（その他）



030320 鼻中隔彎曲症  
030320xxxxxxxx

030330 急性副鼻腔炎

- 手術
  - なし 030330xx99xxxx
  - あり 030330xx97xxxx

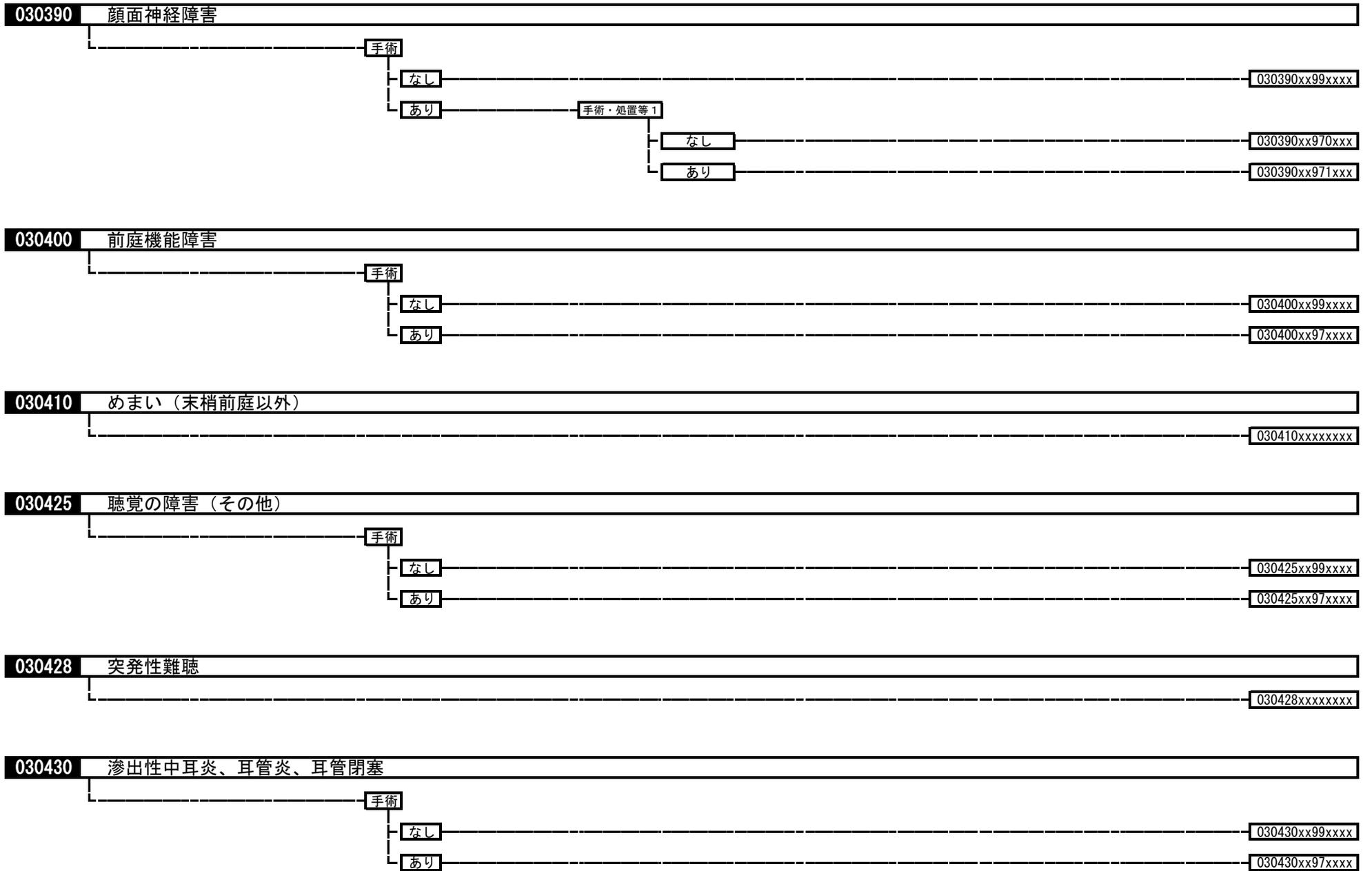
030340 血管運動性鼻炎、アレルギー性鼻炎<鼻アレルギー>  
030340xxxxxxxx

030350 慢性副鼻腔炎  
030350xxxxxxxx

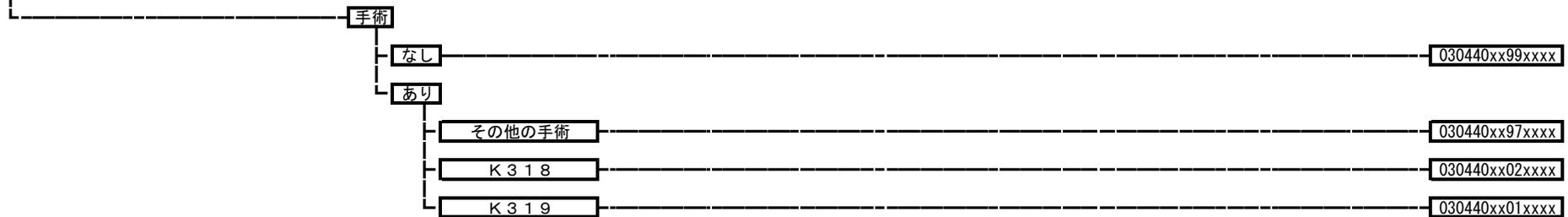
030360 副鼻腔嚢胞、鼻前庭嚢胞  
030360xxxxxxxx

030370 鼻ポリープ  
030370xxxxxxxx

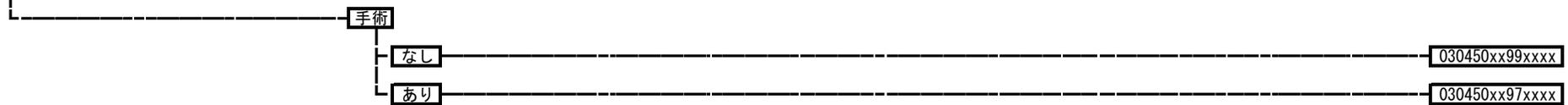
030380 鼻出血  
030380xxxxxxxx



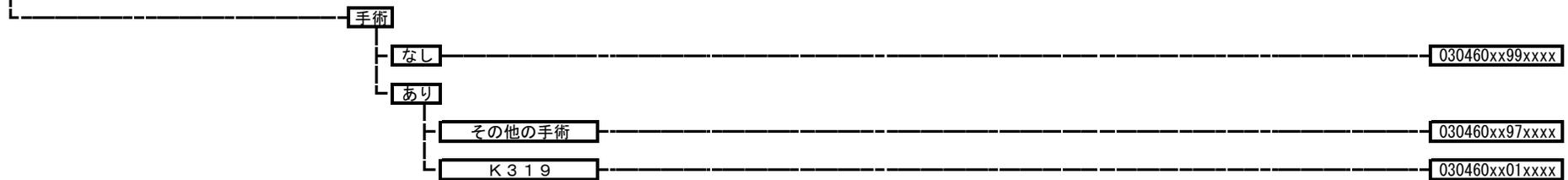
**030440** 慢性化膿性中耳炎・中耳真珠腫



**030450** 外耳の障害（その他）



**030460** 中耳・乳様突起の障害



**030470** 内耳の障害（その他）



**030475** 耳硬化症



**030490** 上気道の疾患（その他）

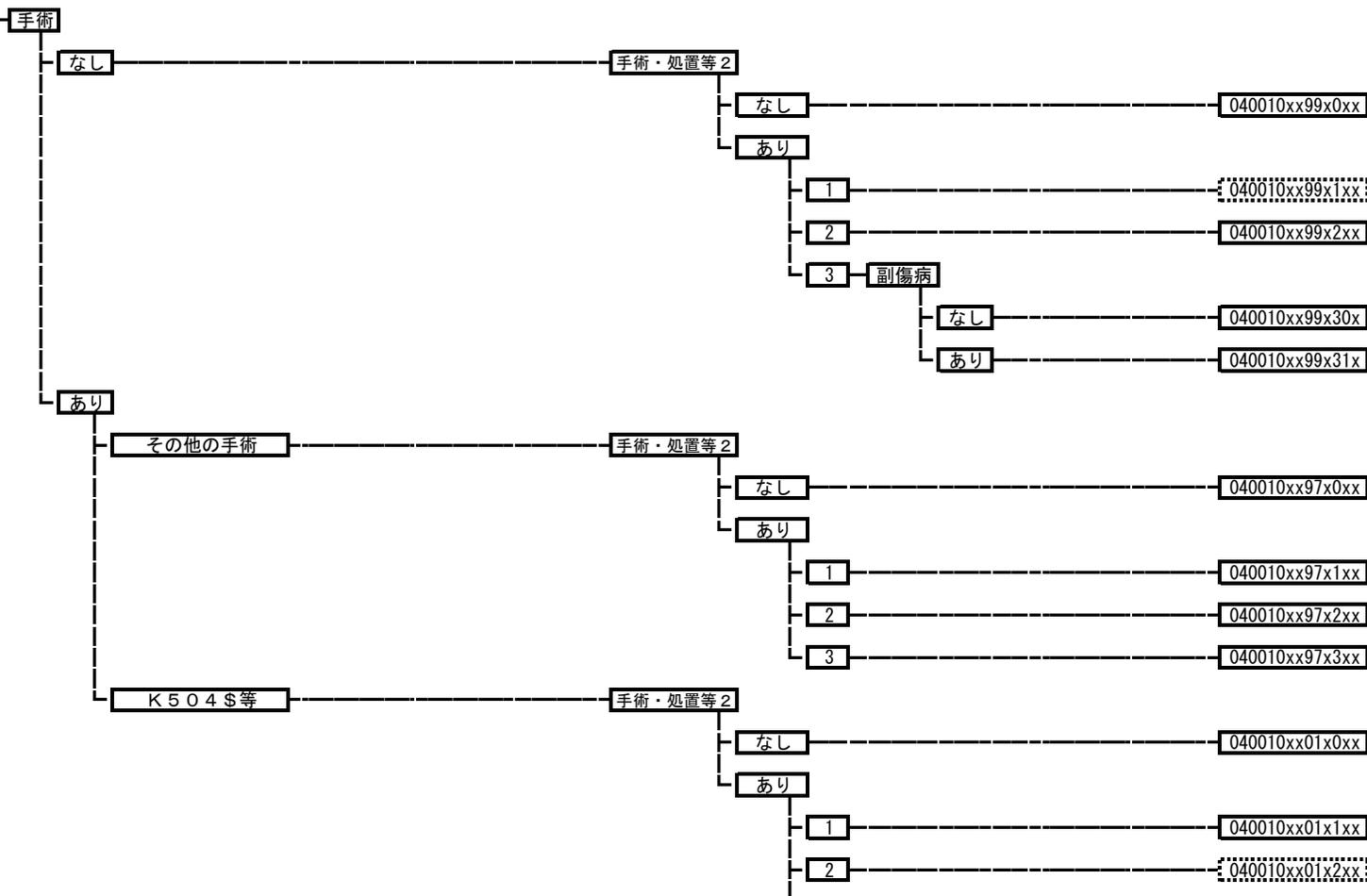
030490xxxxxxxx

**030500** 唾液腺の疾患（その他）

030500xxxxxxxx

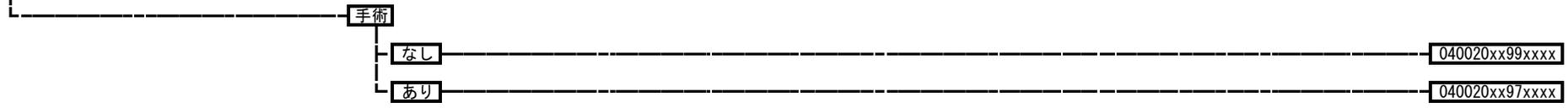
**040010** 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍

手術・処置等 2  
 1：人工呼吸、中心静脈注射  
 2：放射線療法  
 3：化学療法ありかつ放射線療法なし

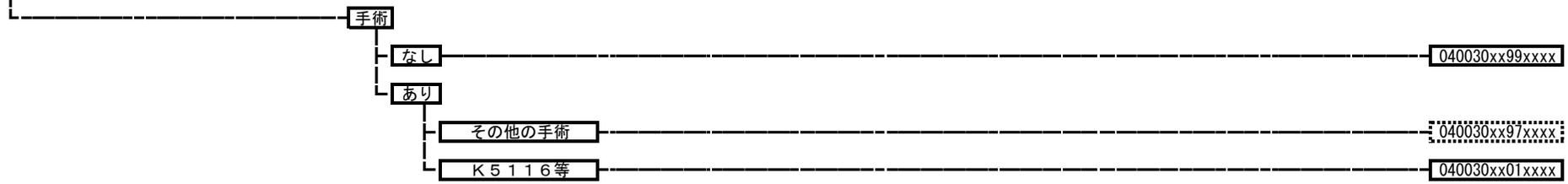




**040020 縦隔の良性腫瘍**

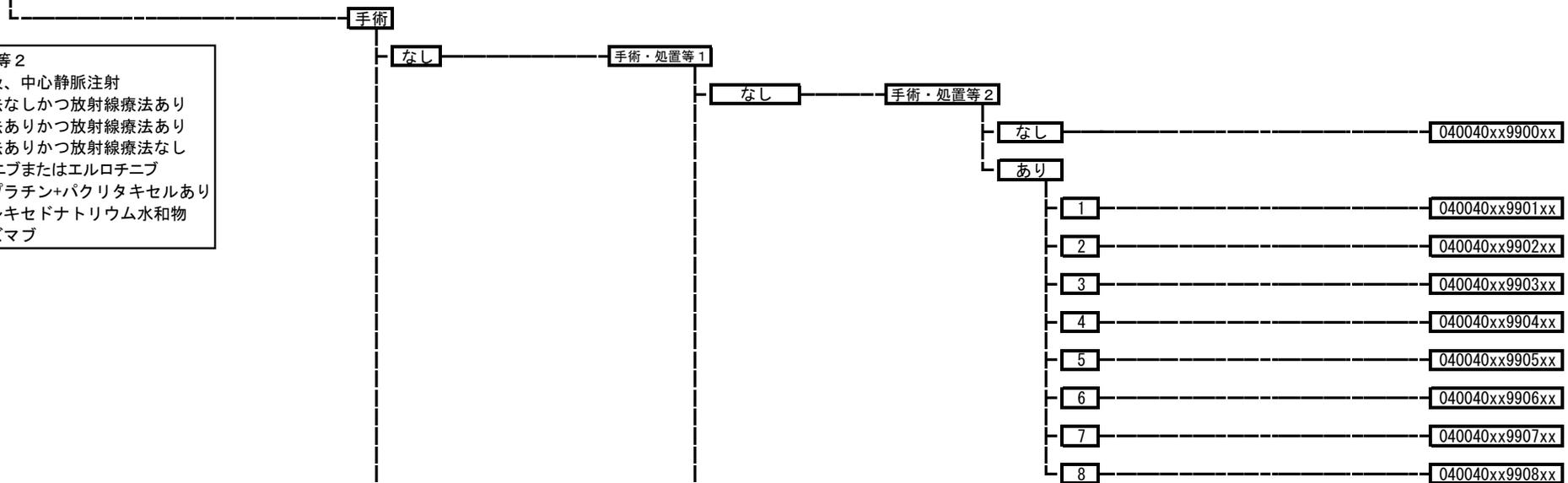


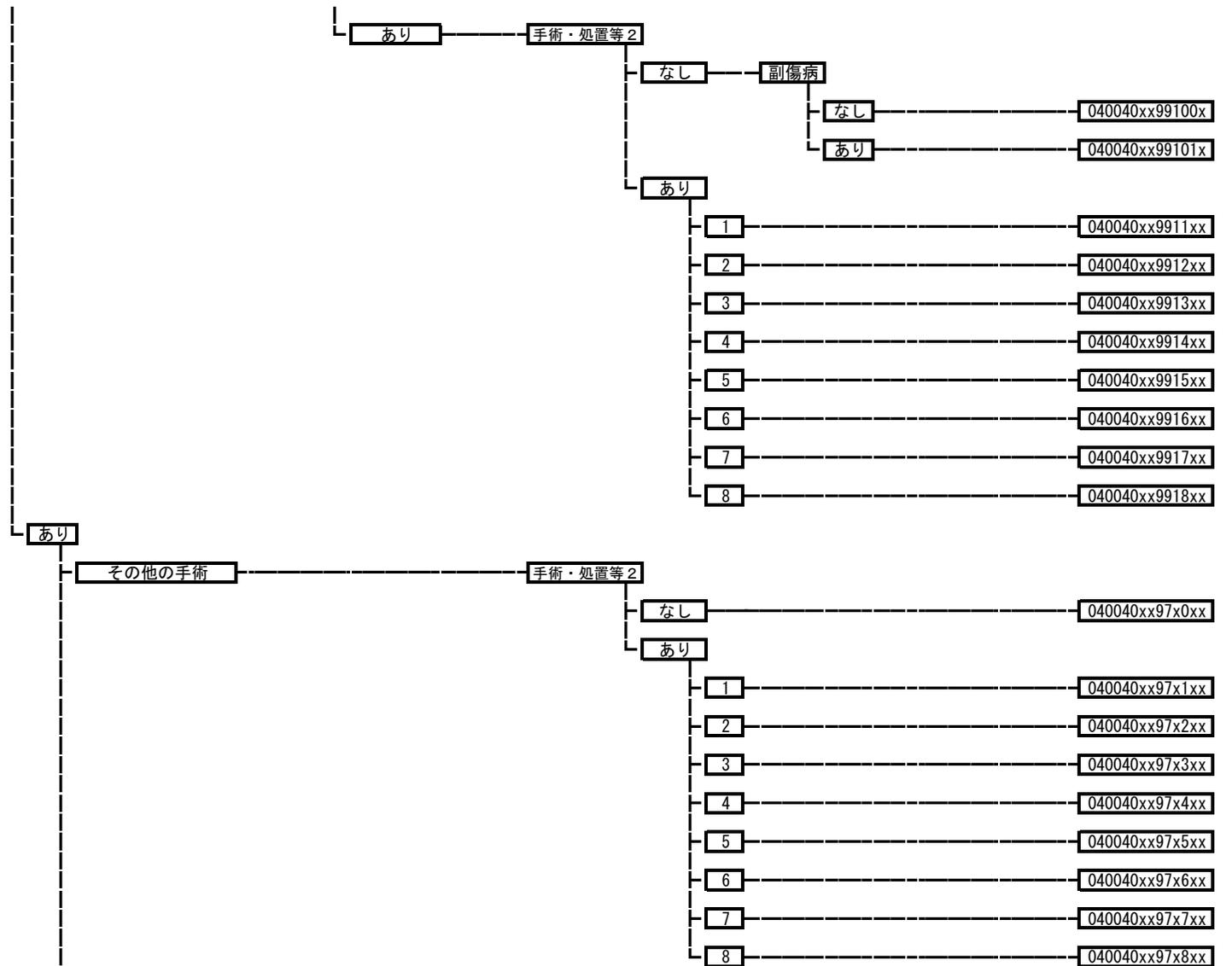
**040030 呼吸器系の良性腫瘍**

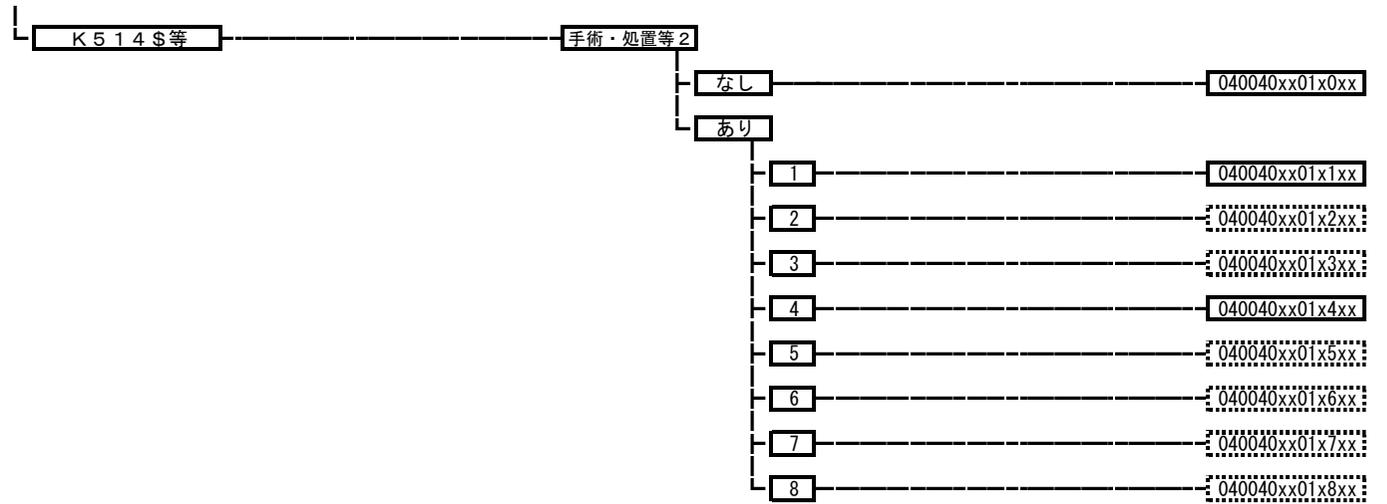


**040040 肺の悪性腫瘍**

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：ゲフィチニブまたはエルロチニブ  
 6：カルボプラチン+パクリタキセルあり  
 7：ペメトレキセドナトリウム水和物  
 8：ベバシズマブ

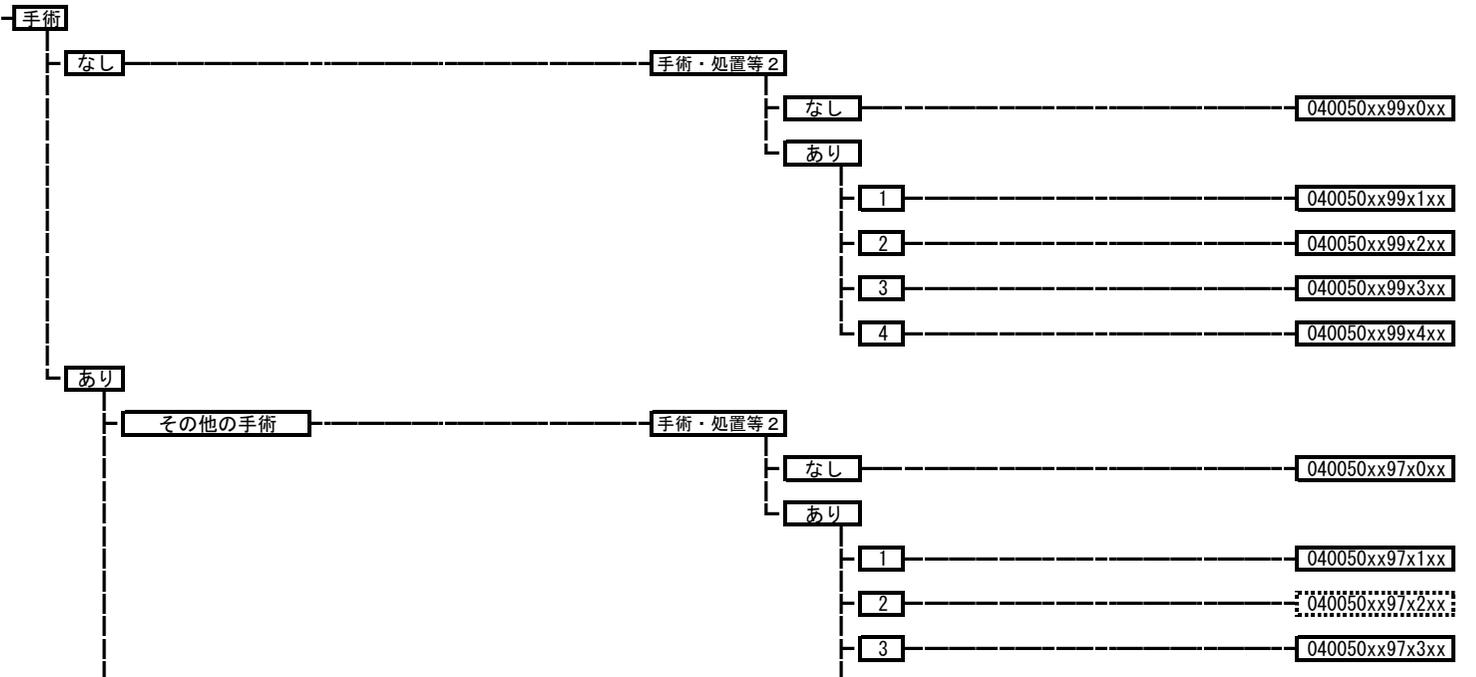






**040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍**

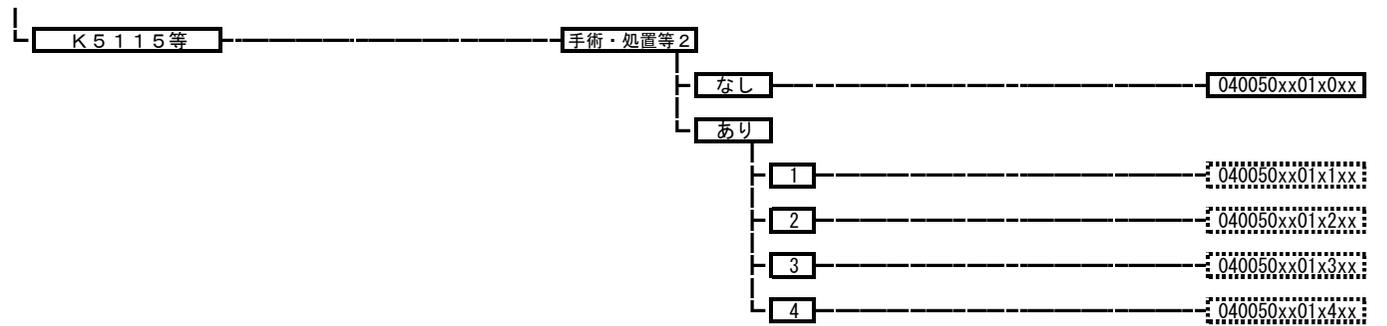
手術・処置等2  
 1; 人工呼吸、中心静脈注射  
 2; 放射線療法  
 3; 化学療法ありかつ放射線療法なし  
 4; ペメトレキセドナトリウム水和物



|

4

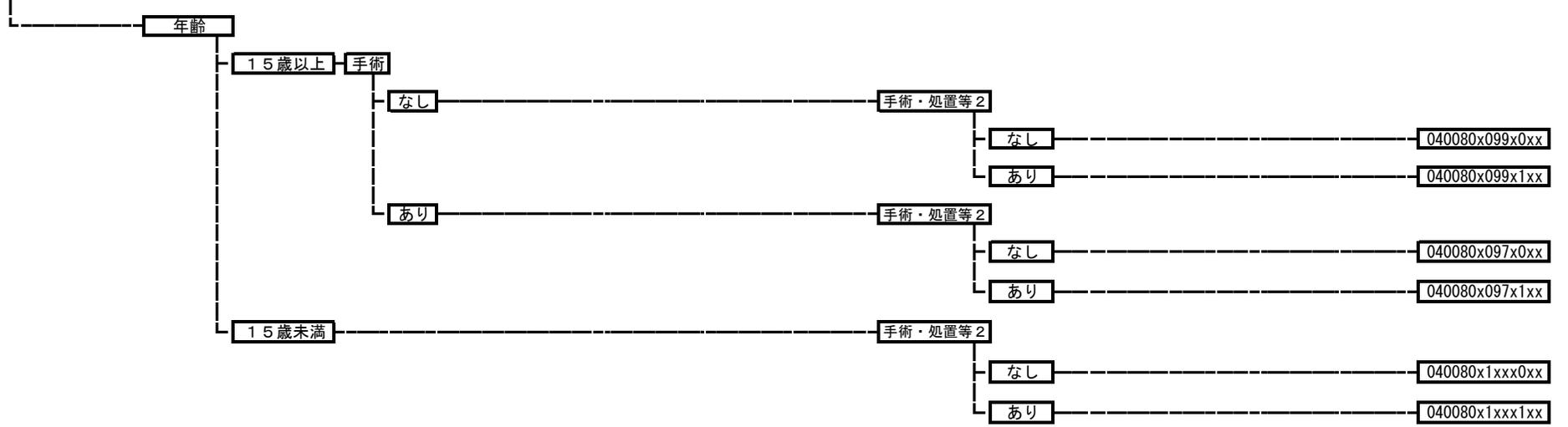
040050xx97x4xx



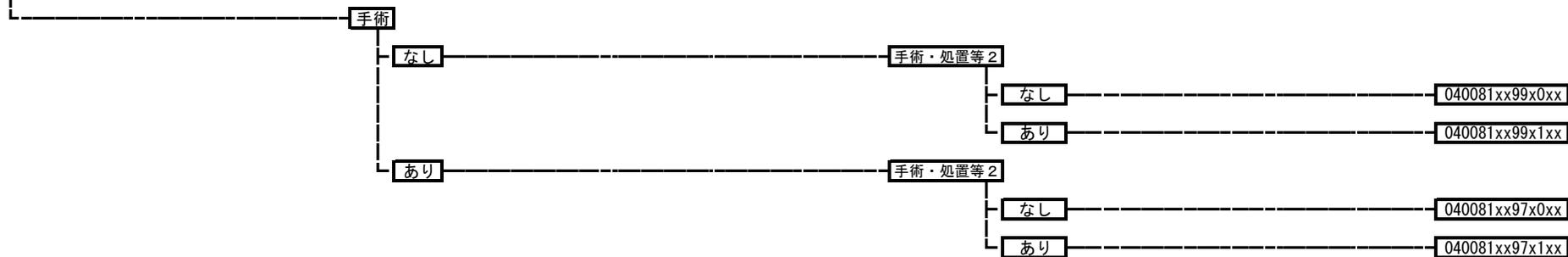
**040070 インフルエンザ、ウイルス性肺炎**



**040080 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎**



**040081 誤嚥性肺炎**

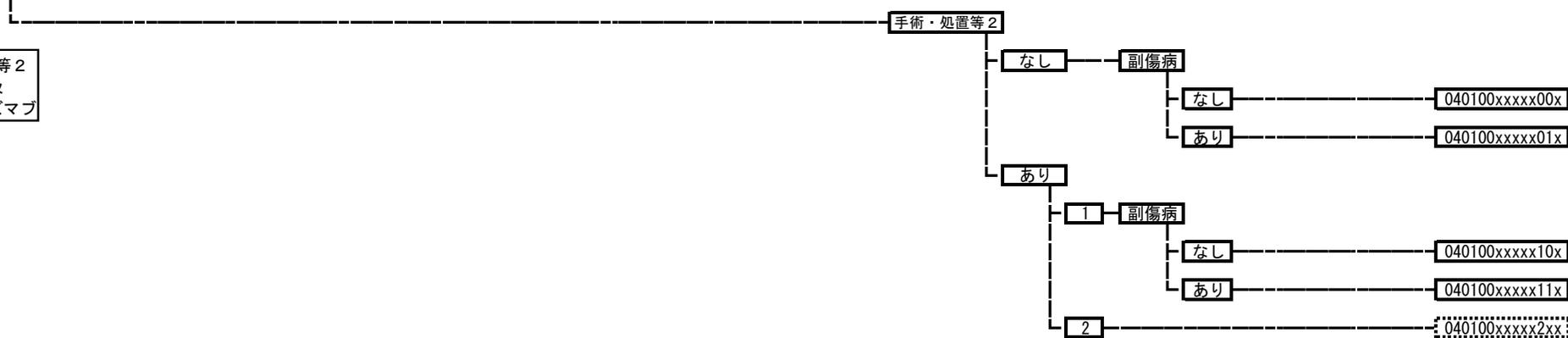


**040090 下気道感染症（その他）**



**040100 喘息**

手術・処置等2  
1: 人工呼吸  
2: オマリズマブ

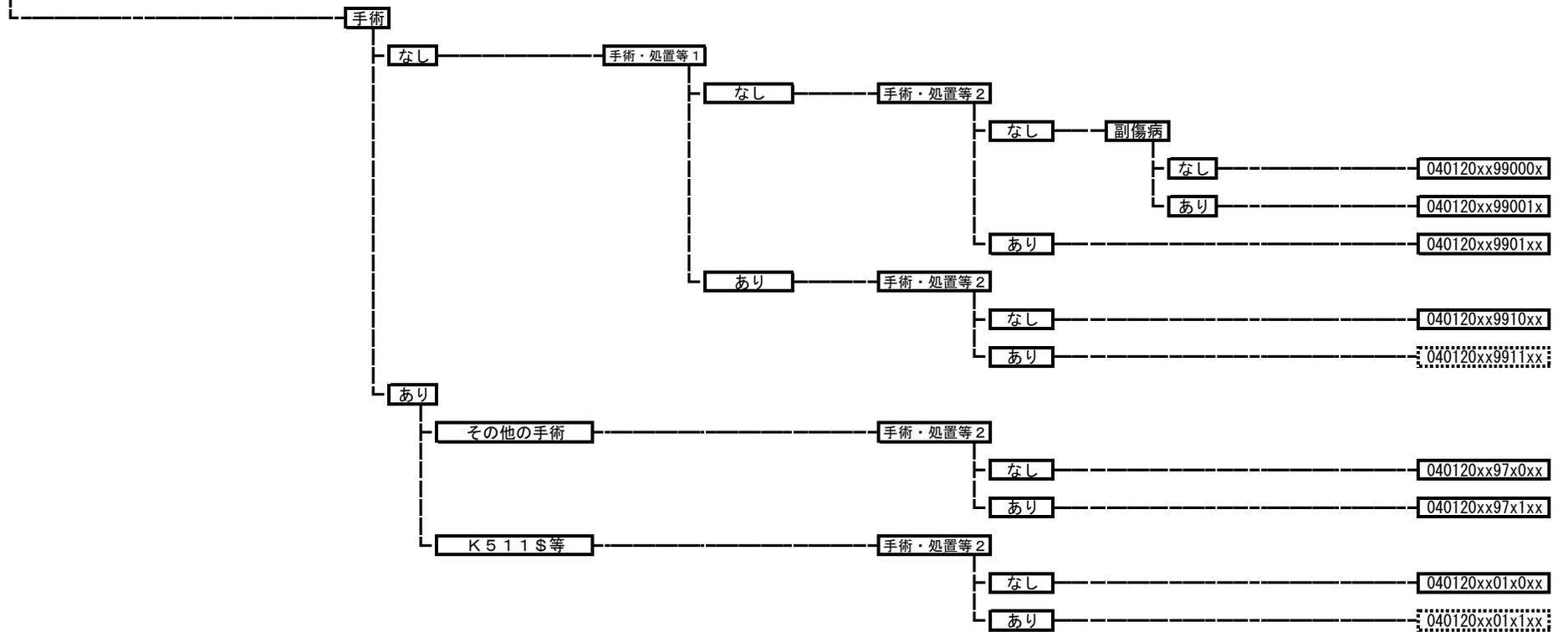


**040110 間質性肺炎**





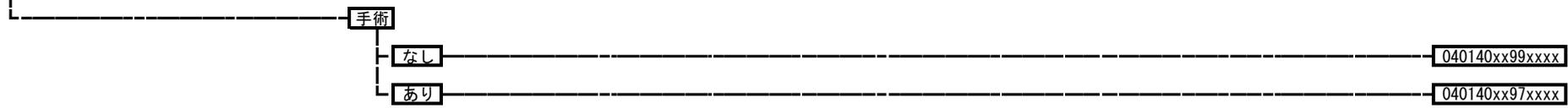
**040120 慢性閉塞性肺疾患**



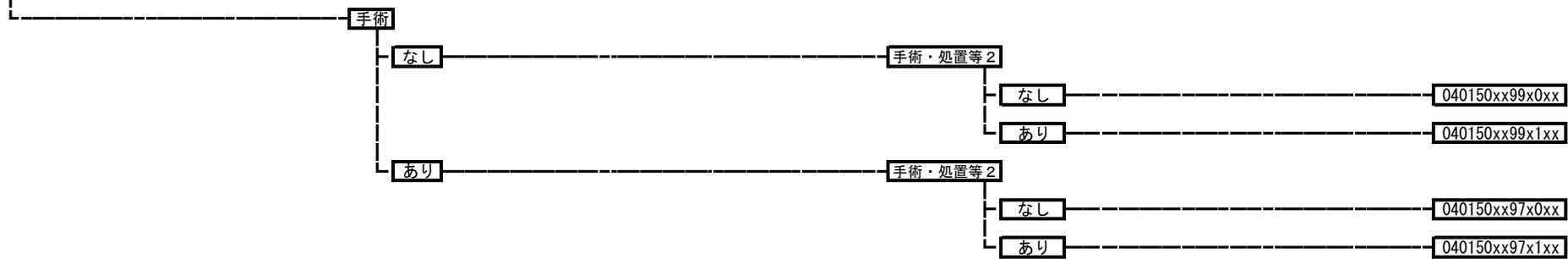
**040130 呼吸不全（その他）**



040140 気道出血（その他）



040150 肺・縦隔の感染、膿瘍形成



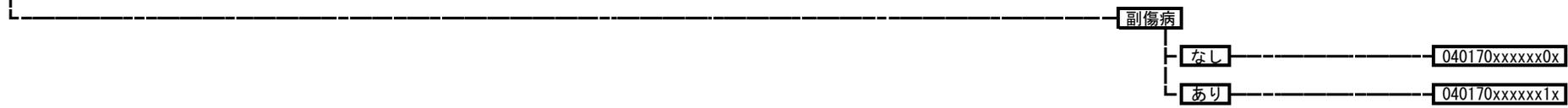
040151 呼吸器のアスペルギルス症



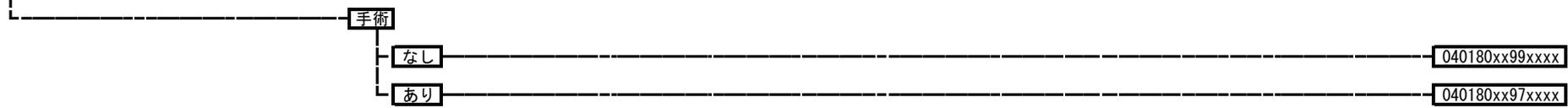
040160 呼吸器の結核



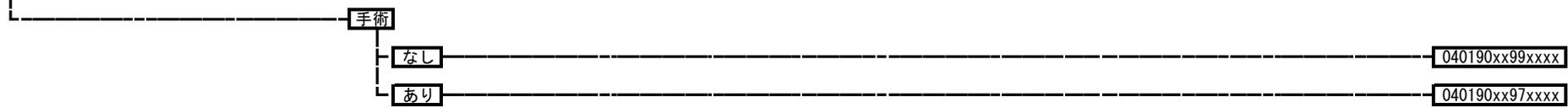
040170 抗酸菌関連疾患（肺結核以外）



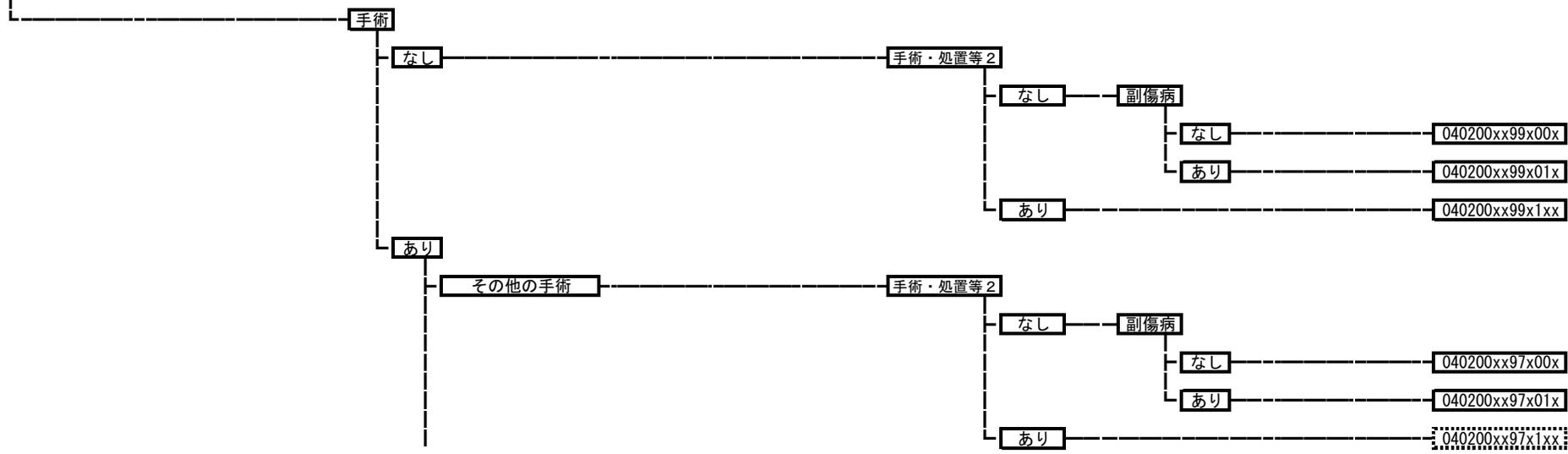
040180 気管支狭窄など気管通過障害

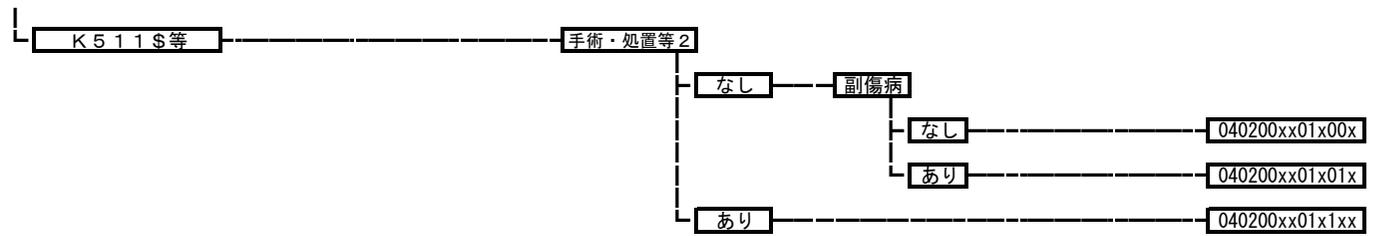


040190 胸水、胸膜の疾患（その他）

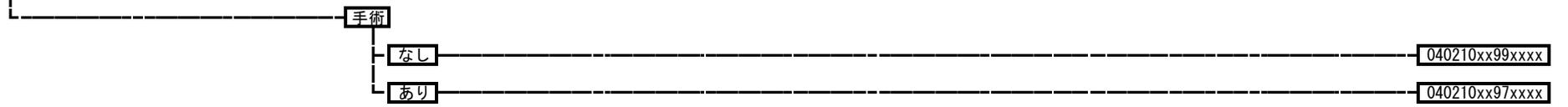


040200 気胸

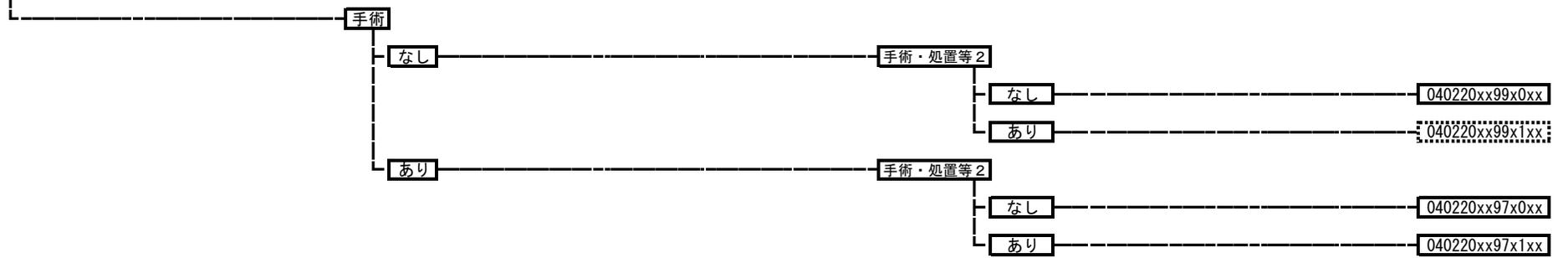




**040210 気管支拡張症**



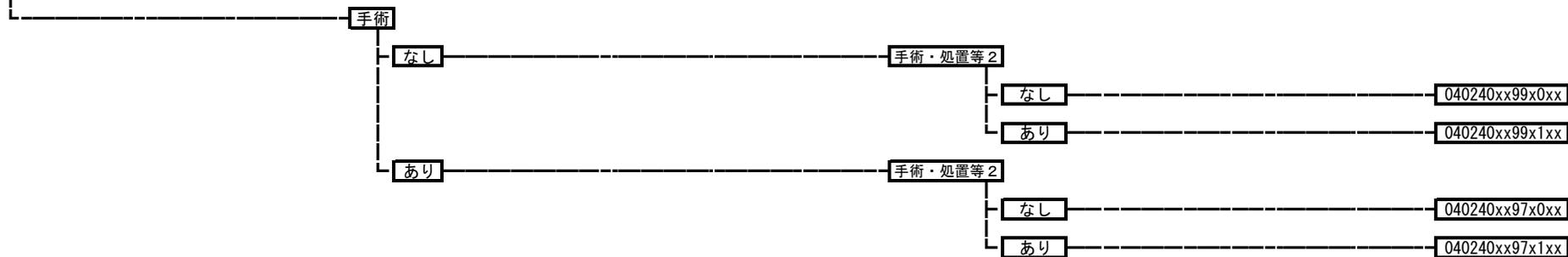
**040220 横隔膜腫瘍・横隔膜疾患（新生児を含む。）**



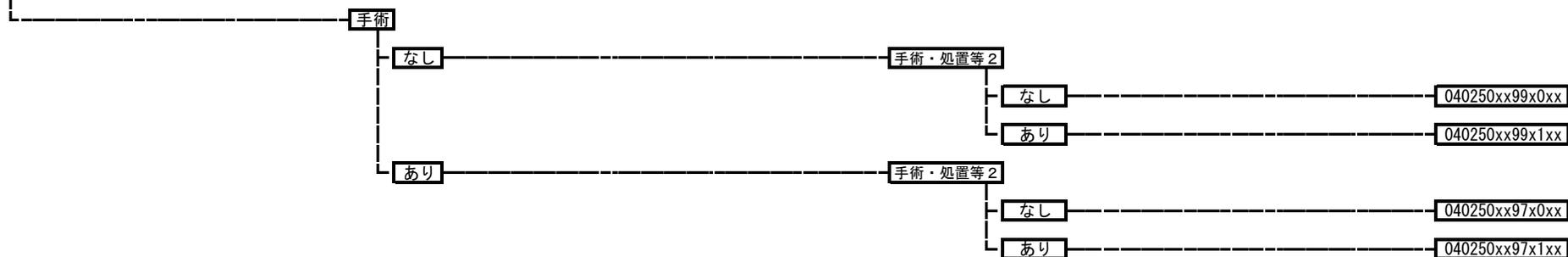
**040230 血胸、血気胸、乳び胸**



**040240 肺循環疾患**

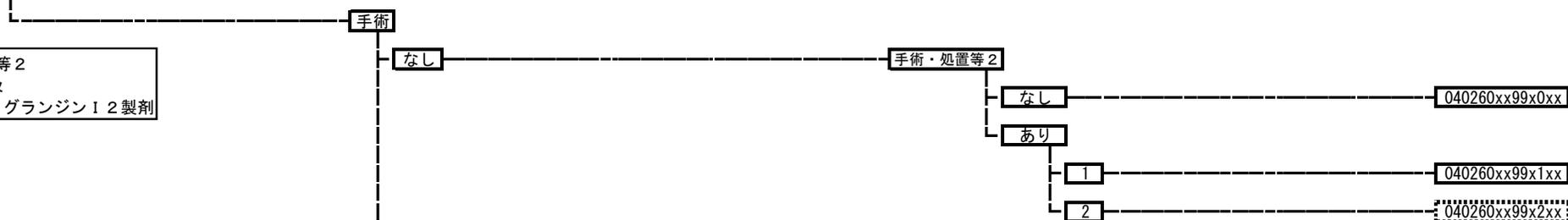


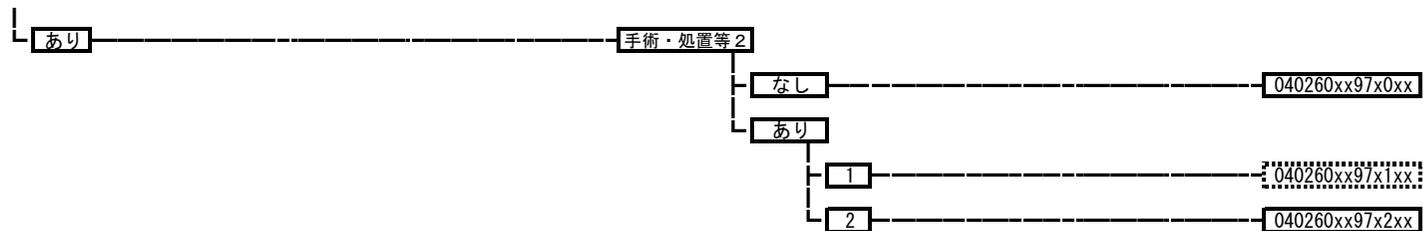
**040250 急性呼吸窮<促>迫症候群**



**040260 肺動脈性肺高血圧症**

手術・処置等 2  
1: 人工呼吸  
2: プロスタグランジン I 2 製剤

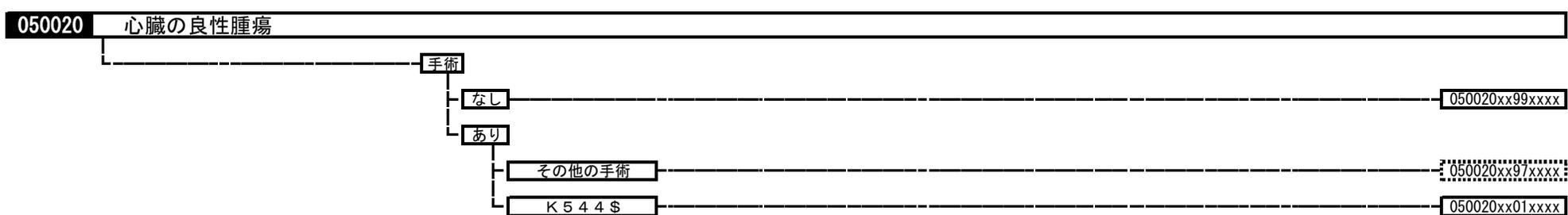




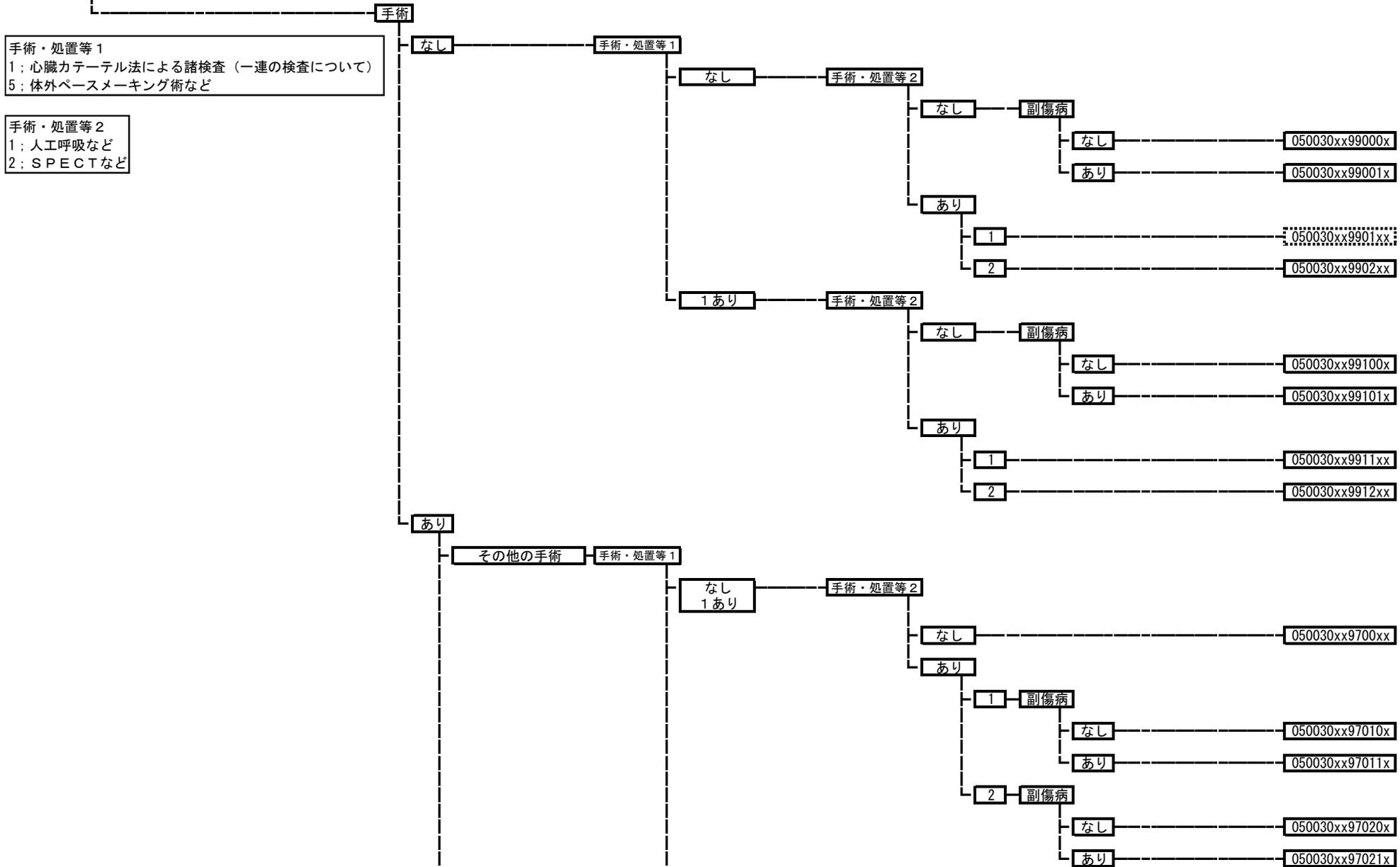
**040310** その他の呼吸器の障害  
 040310xxxxxxxx

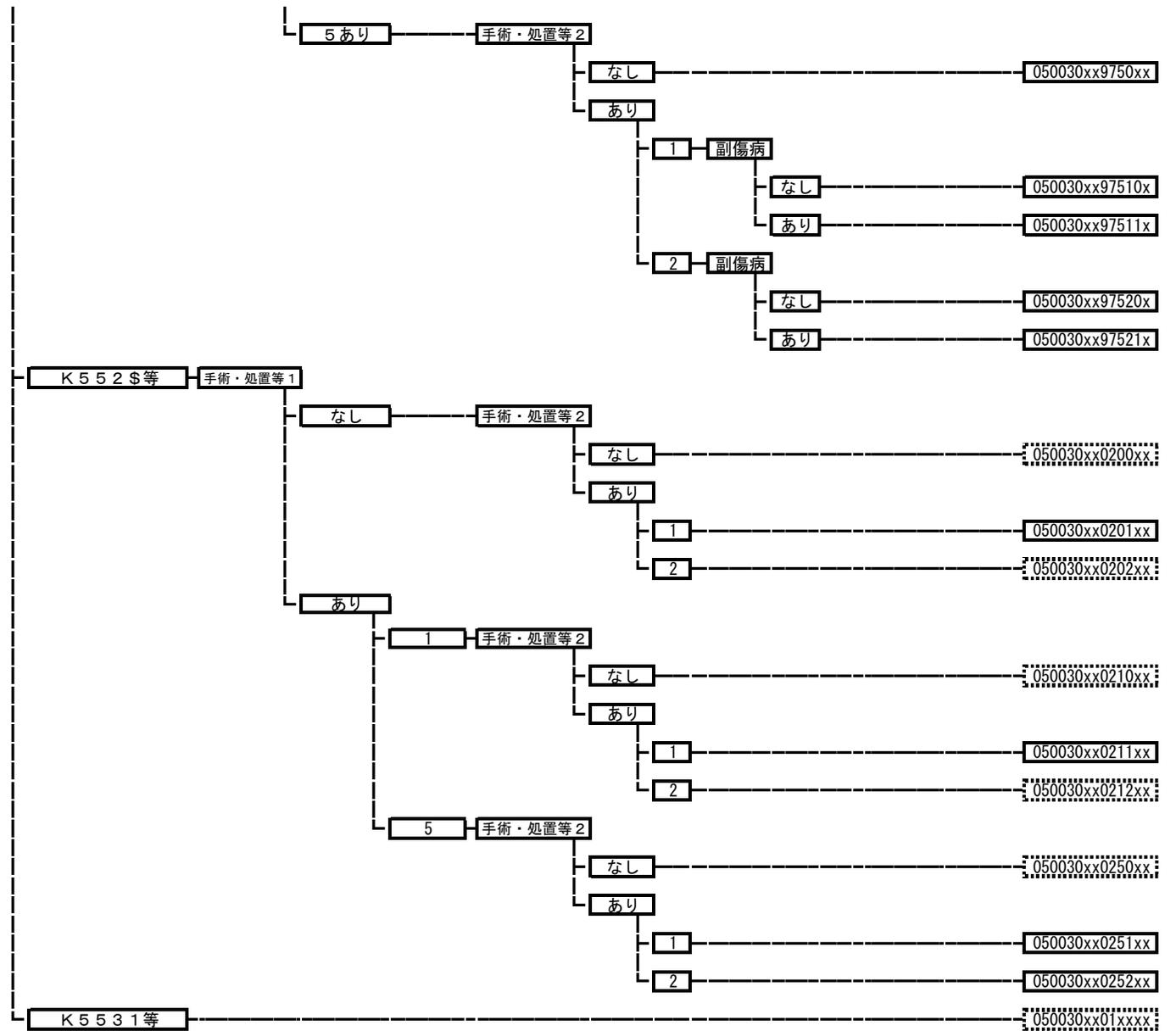
**040311** その他の二次性肺高血圧  
 040311xxxxxxxx

**050010** 心臓の悪性腫瘍  
 050010xxxxxxxx

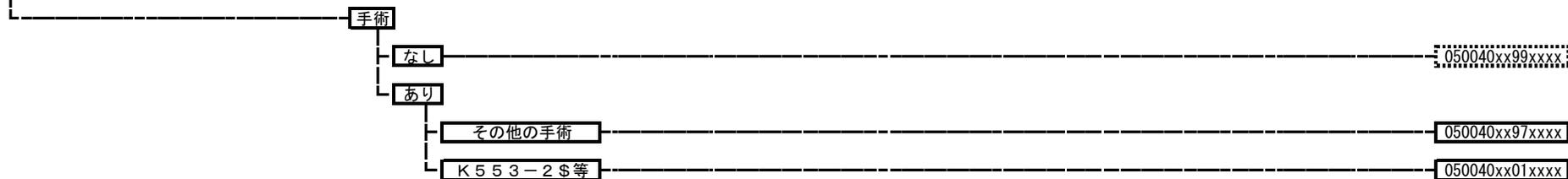


**050030 急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞**





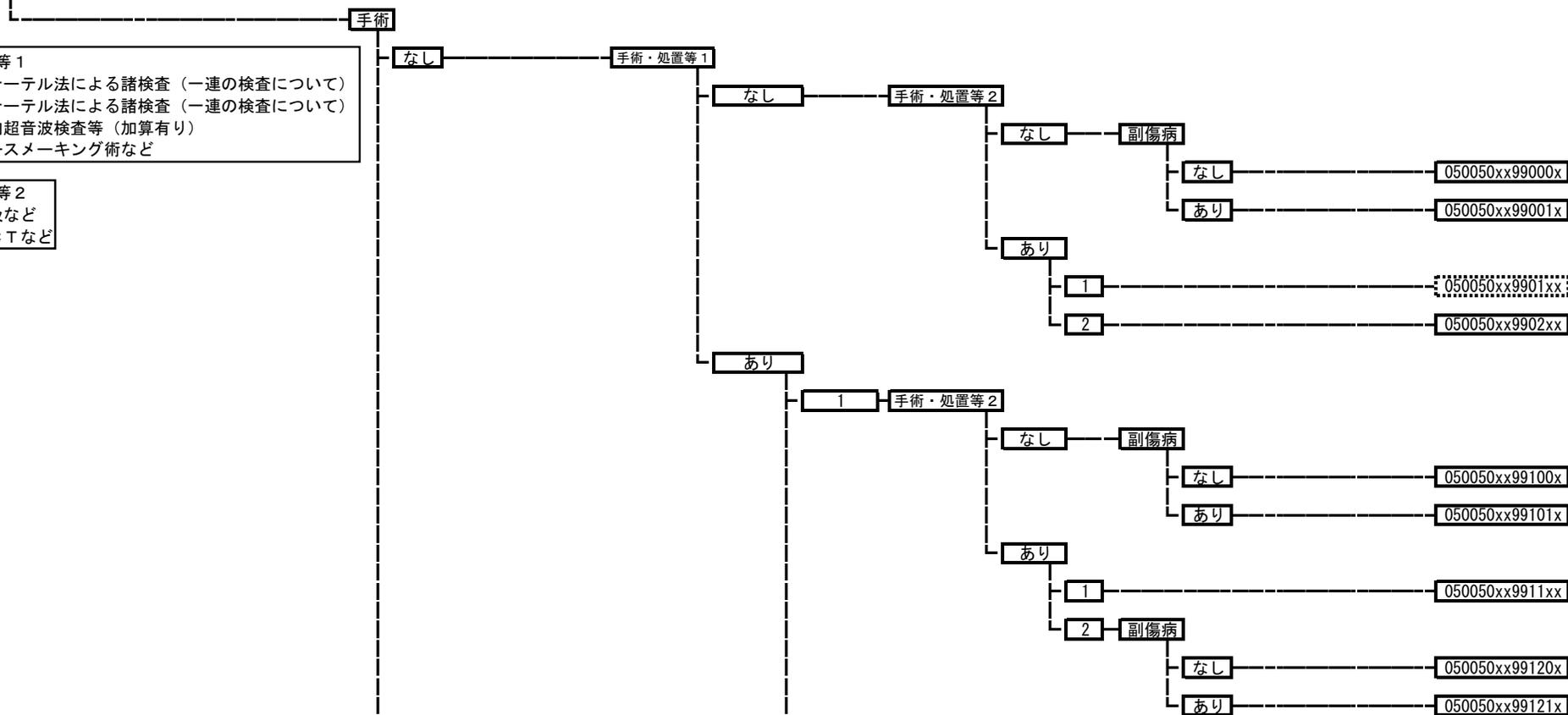
**050040 急性心筋梗塞の続発性合併症**

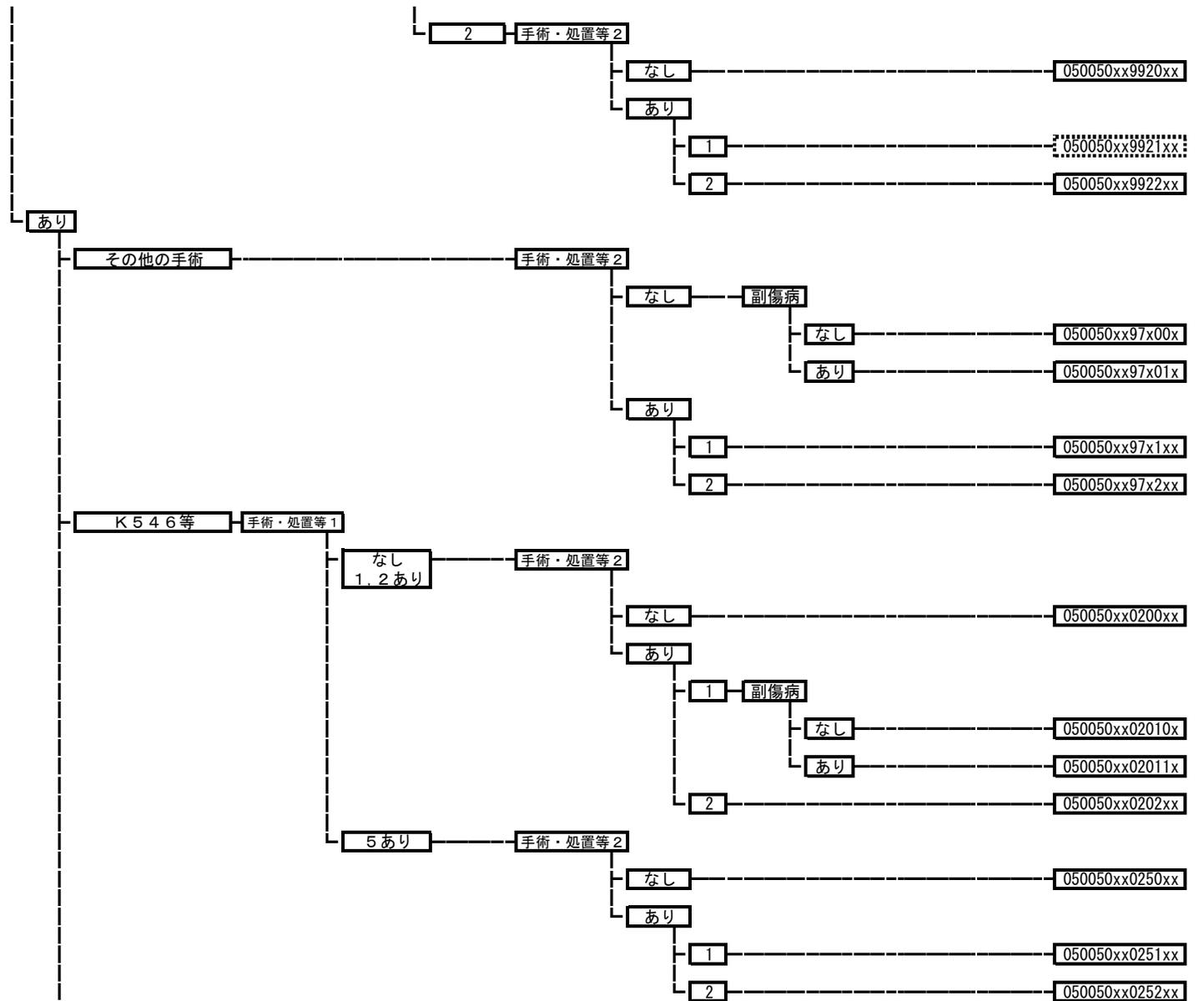


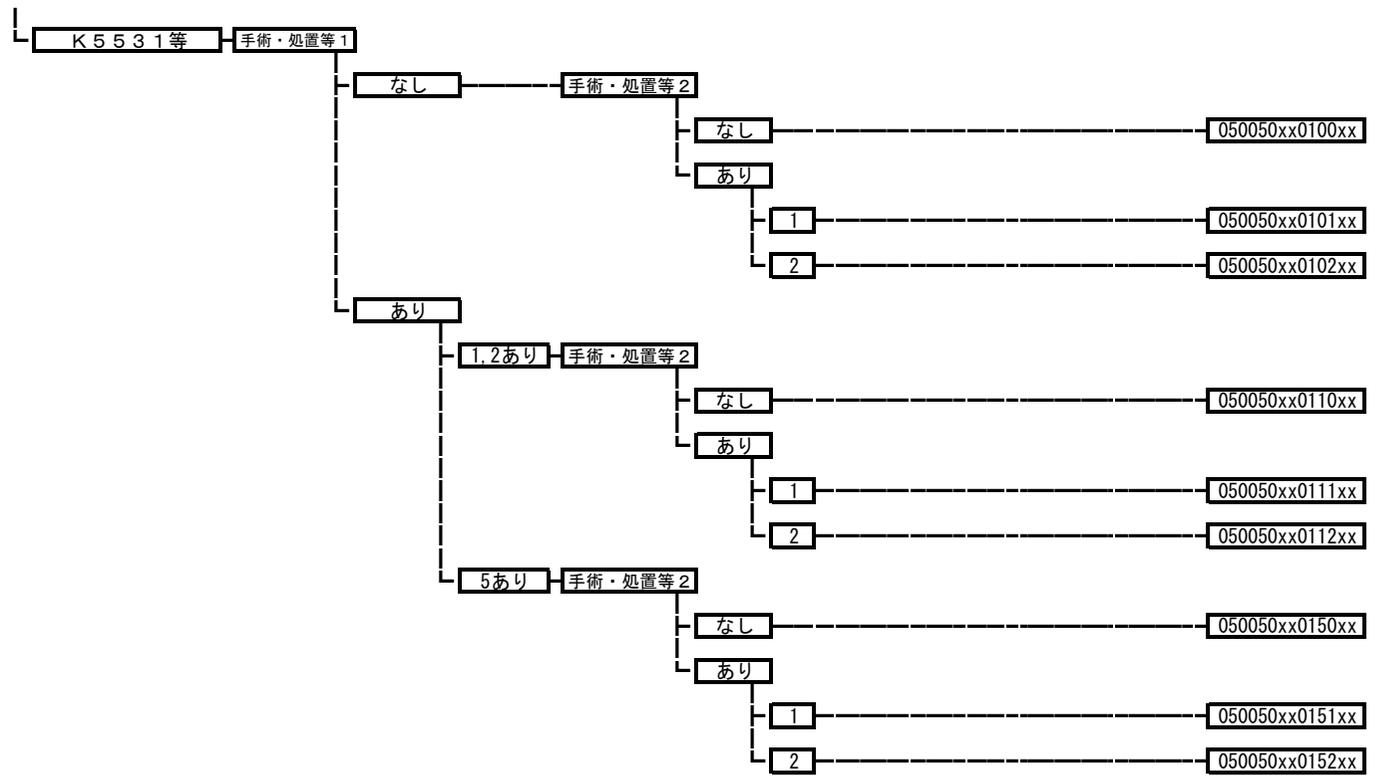
**050050 狭心症、慢性虚血性心疾患**

手術・処置等 1  
 1; 心臓カテーテル法による諸検査 (一連の検査について)  
 2; 心臓カテーテル法による諸検査 (一連の検査について)  
 + 血管内超音波検査等 (加算有り)  
 5; 体外ペースメーカー術など

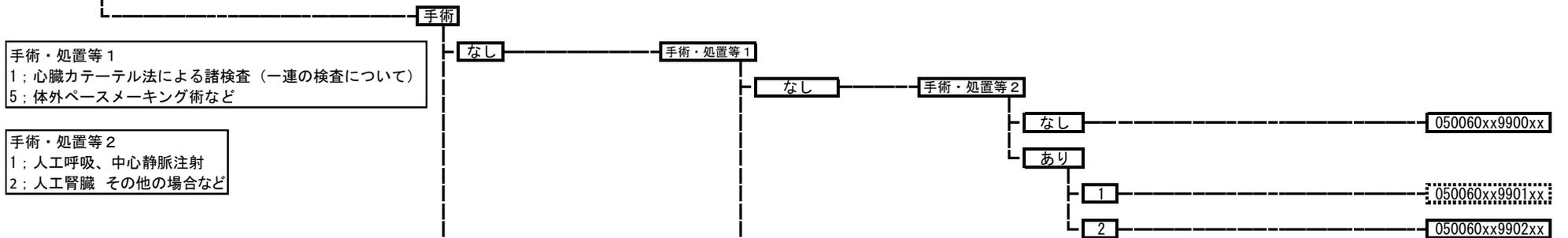
手術・処置等 2  
 1; 人工呼吸など  
 2; SPECTなど

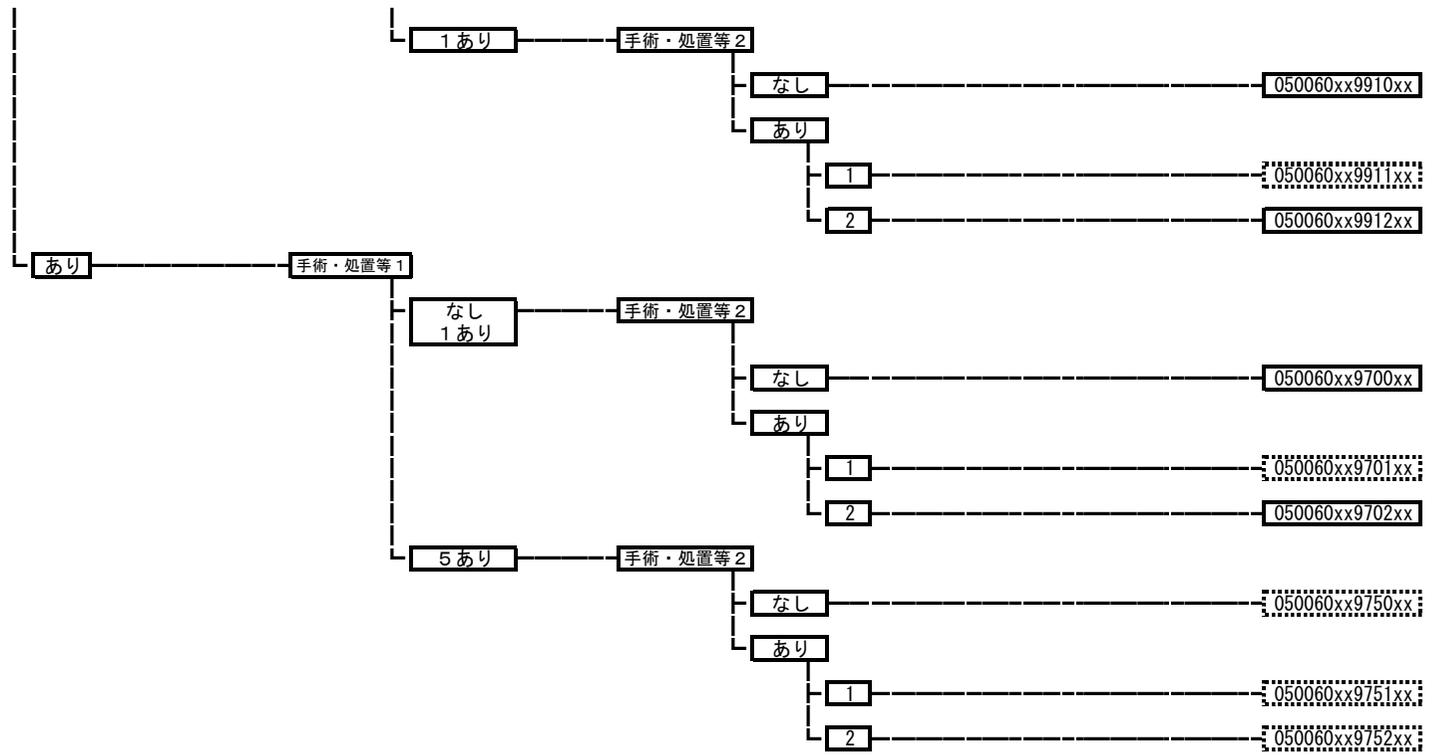




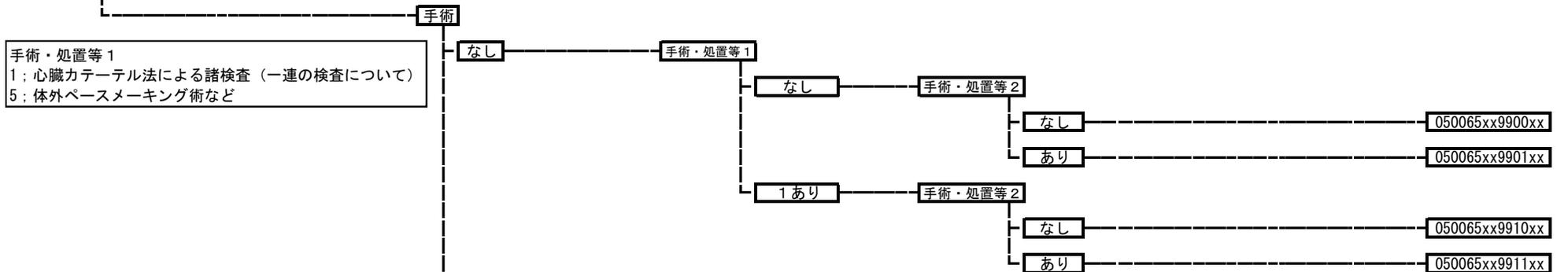


**050060 心筋症**

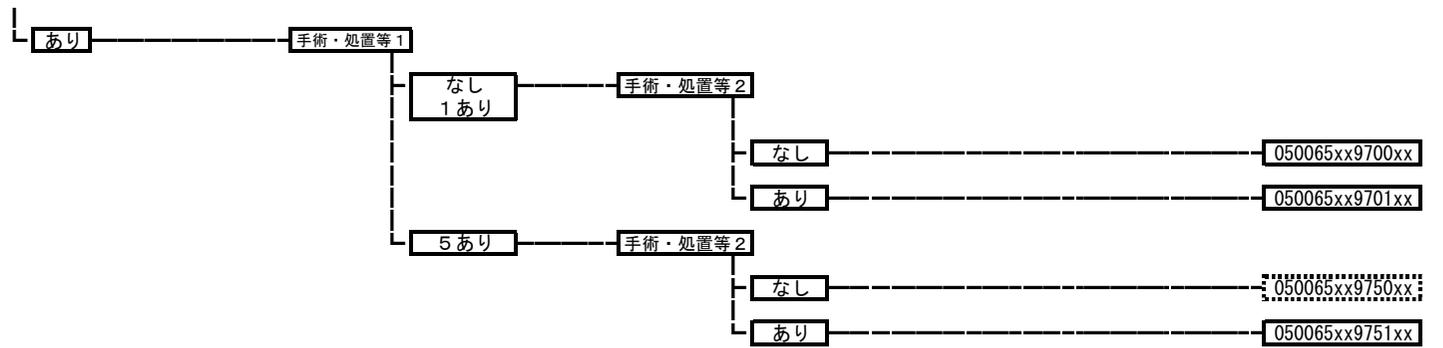




**050065 拡張型心筋症**

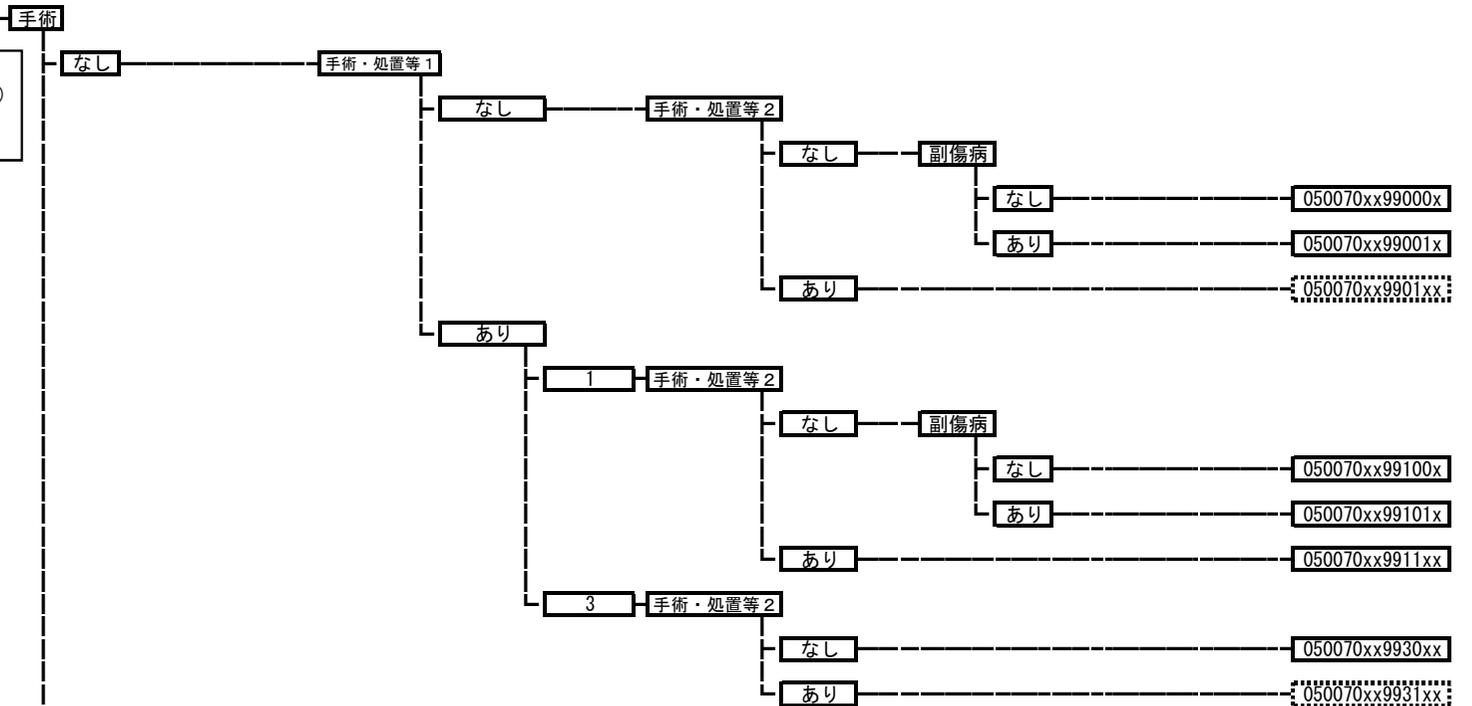


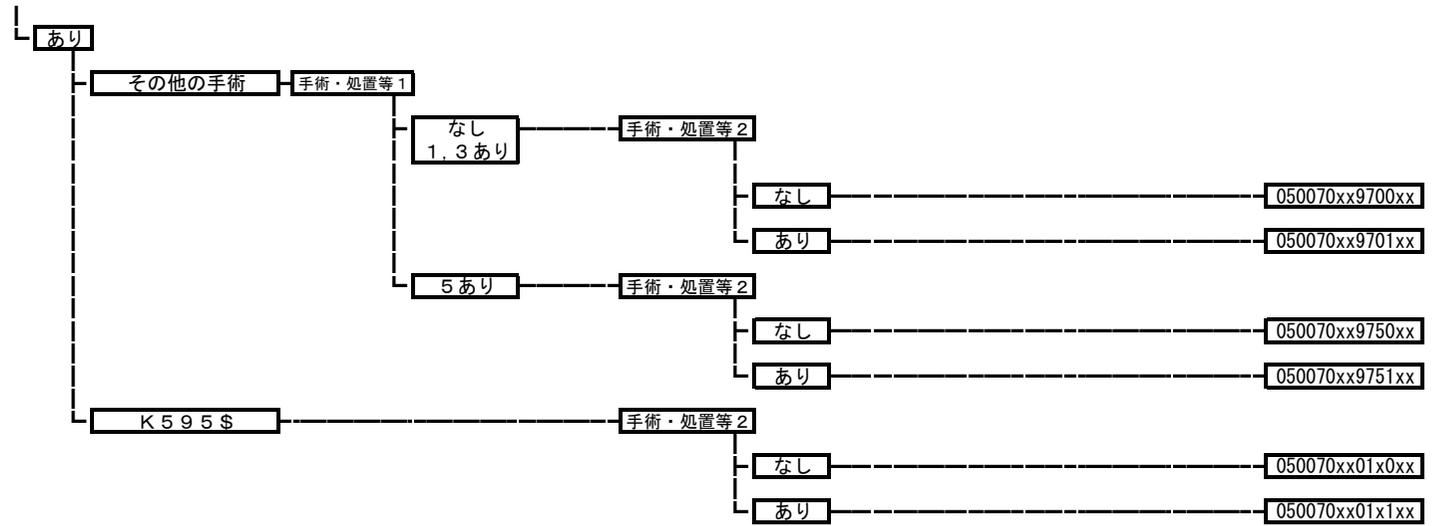
手術・処置等1  
 1；心臓カテーテル法による諸検査（一連の検査について）  
 5；体外ペースメーカー術など



**050070 頻脈性不整脈**

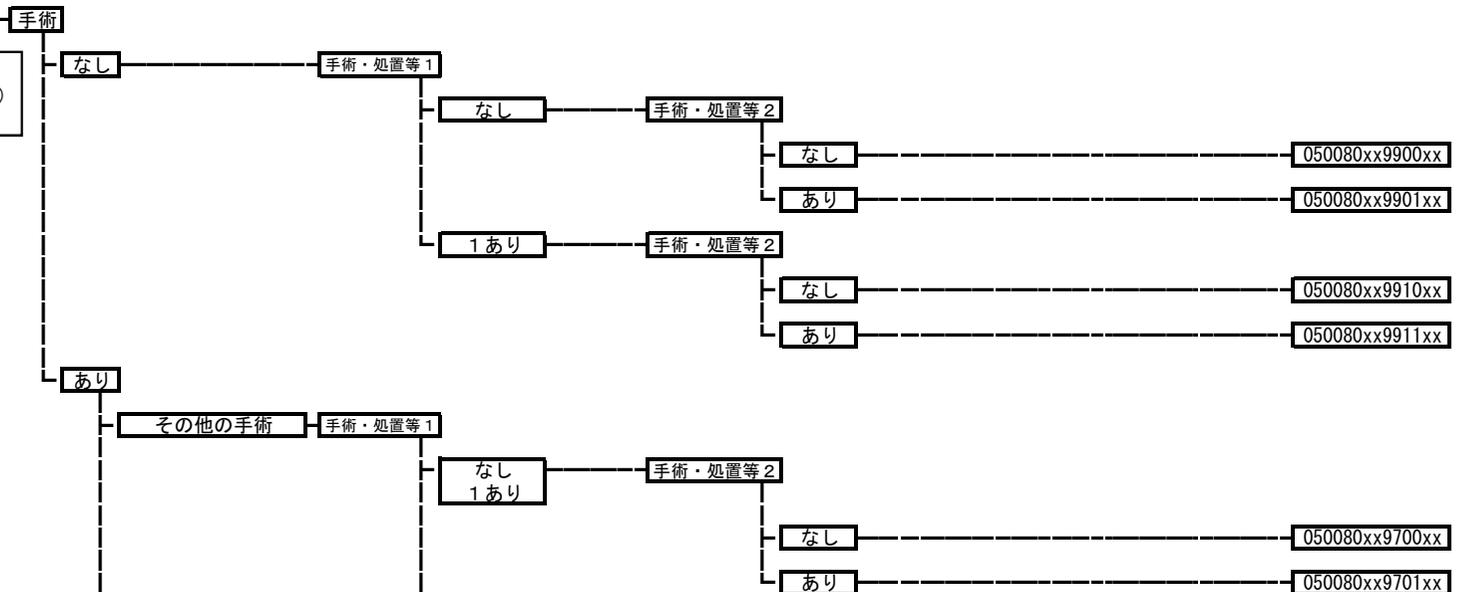
手術・処置等 1  
 1; 心臓カテーテル法による諸検査 (一連の検査について)  
 3; 心臓電気生理学的検査  
 5; 体外ペースメーカー術など

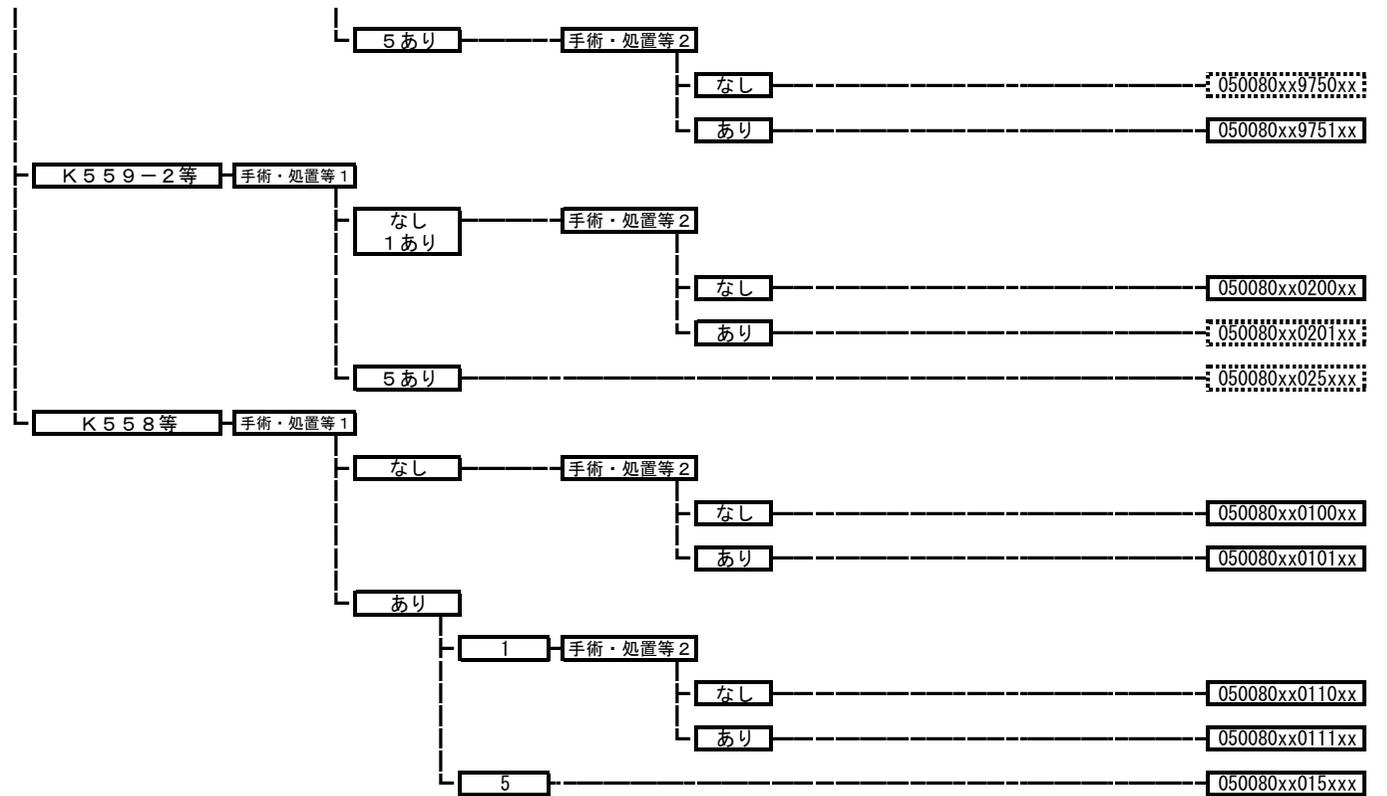




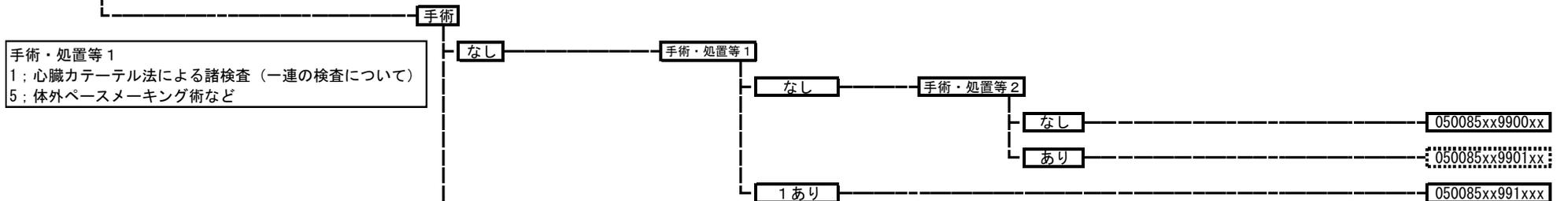
**050080 弁膜症**

手術・処置等 1  
1: 心臓カテーテル法による諸検査 (一連の検査について)  
5: 体外ペースメーカー術など

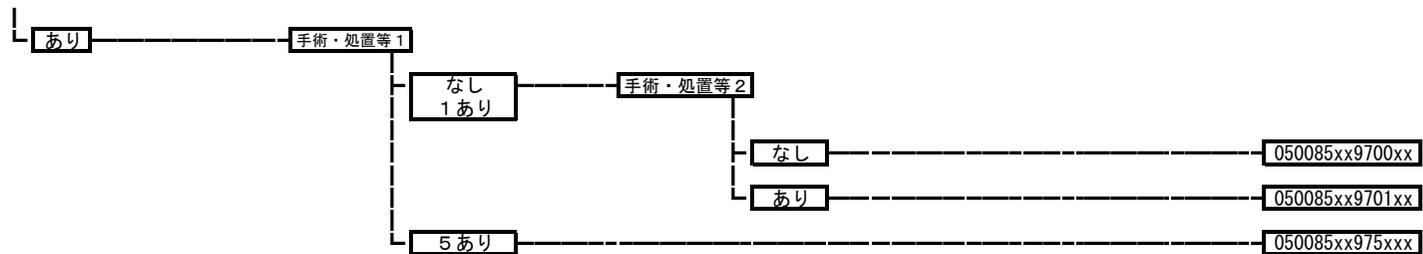




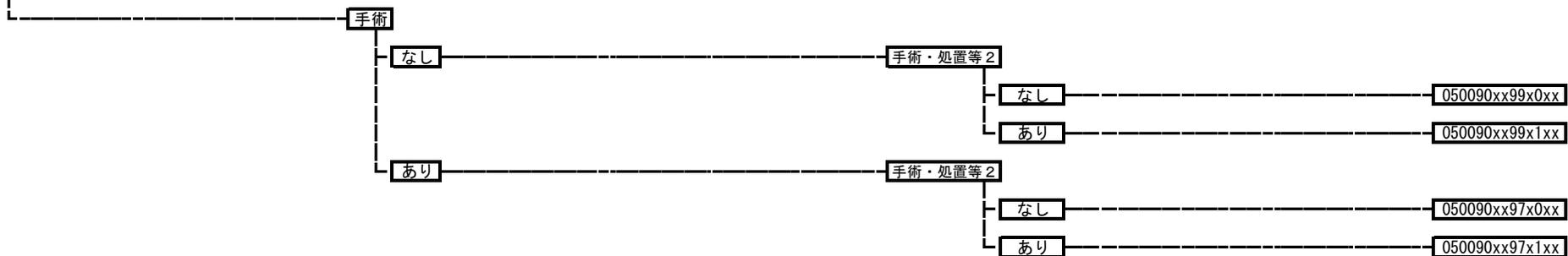
**050085 連合弁膜症**



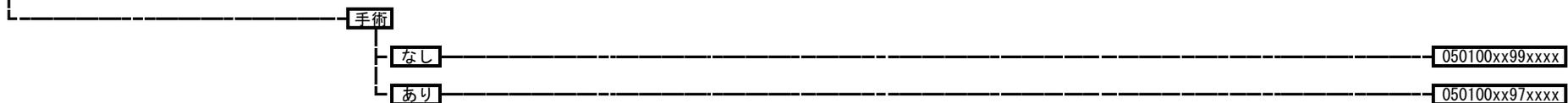
手術・処置等 1  
 1：心臓カテーテル法による諸検査（一連の検査について）  
 5：体外ペースメーカー術など



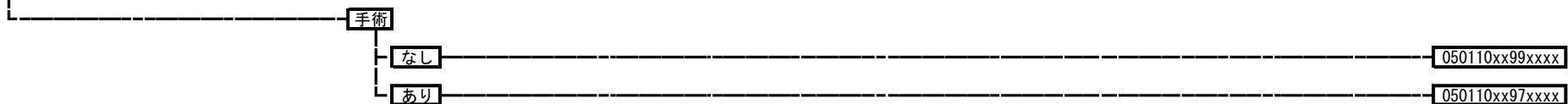
**050090 心内膜炎**



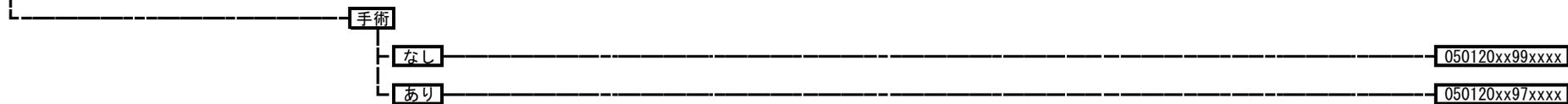
**050100 心筋炎**



**050110 急性心膜炎**



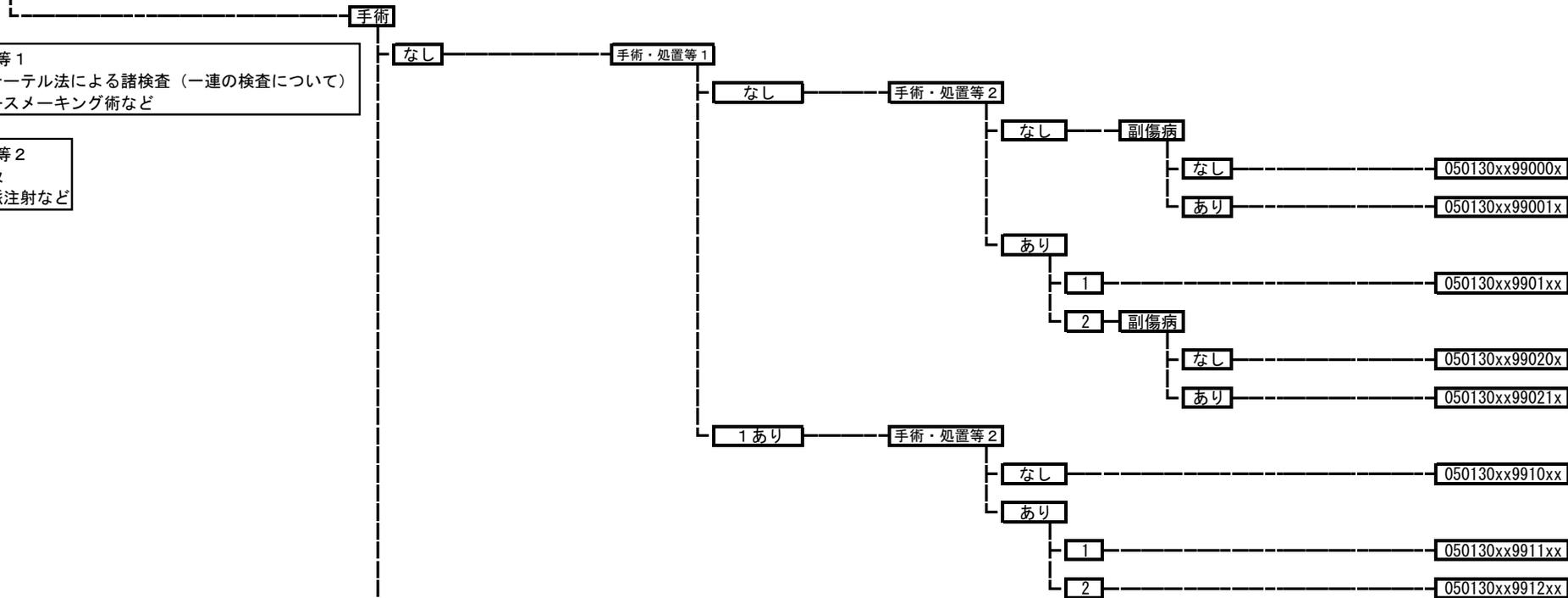
**050120 収縮性心膜炎**

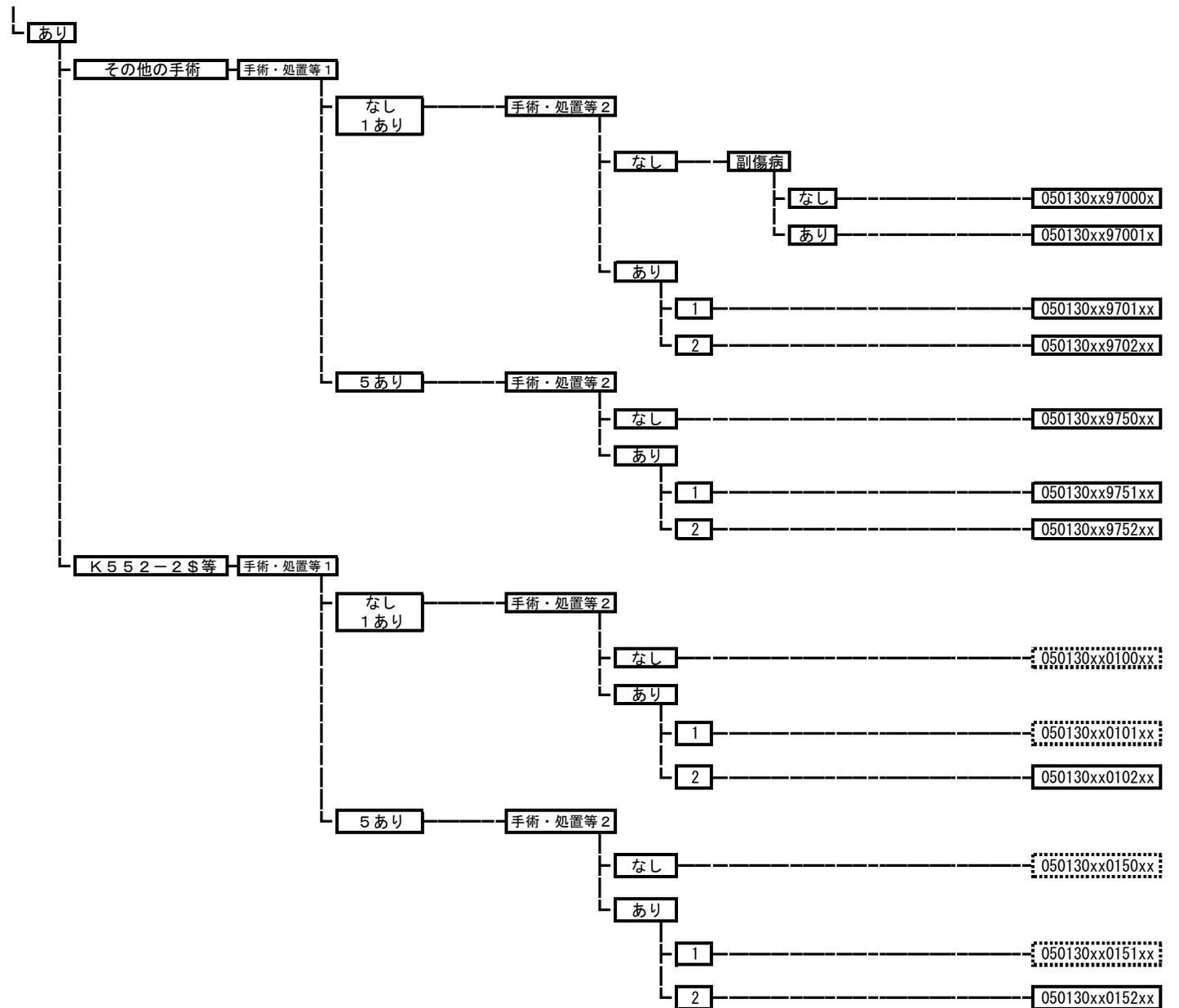


**050130 心不全**

手術・処置等 1  
 1: 心臓カテーテル法による諸検査 (一連の検査について)  
 5: 体外ペースメーカー術など

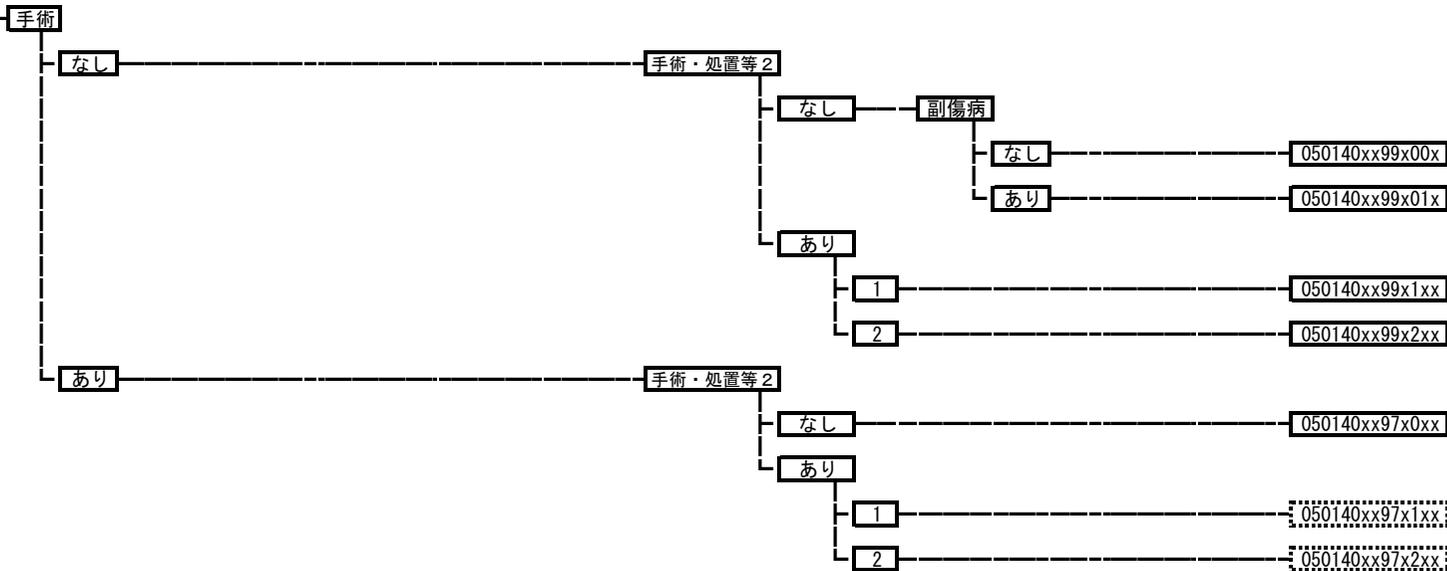
手術・処置等 2  
 1: 人工呼吸  
 2: 中心静脈注射など





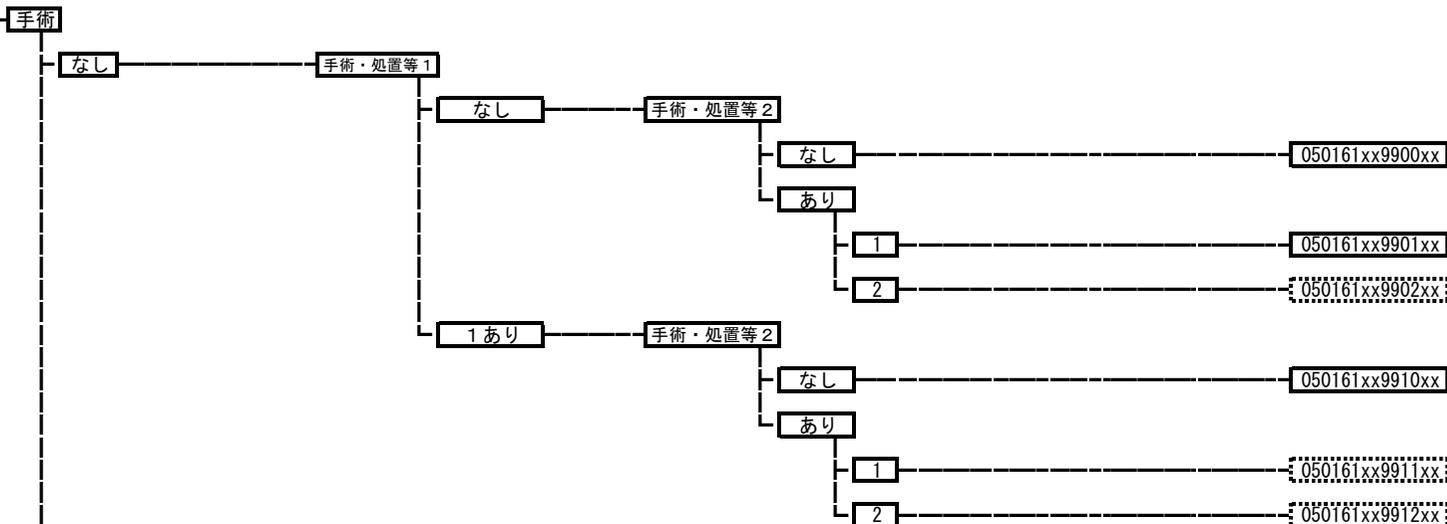
**050140 高血圧性疾患**

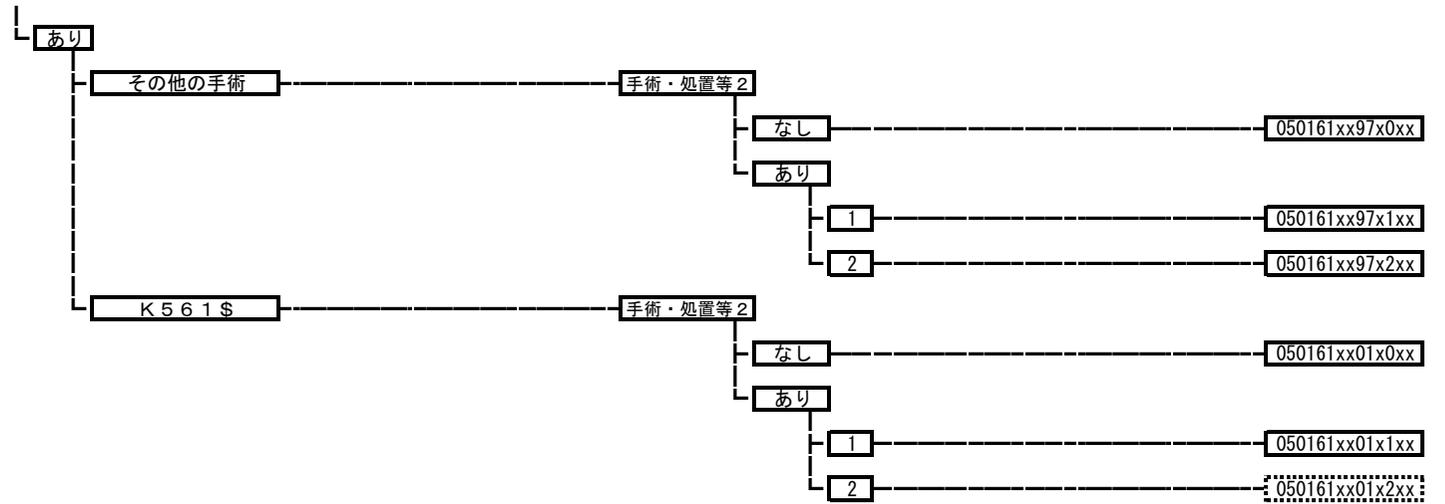
手術・処置等 2  
1: 人工呼吸  
2: 中心静脈注射など



**050161 解離性大動脈瘤**

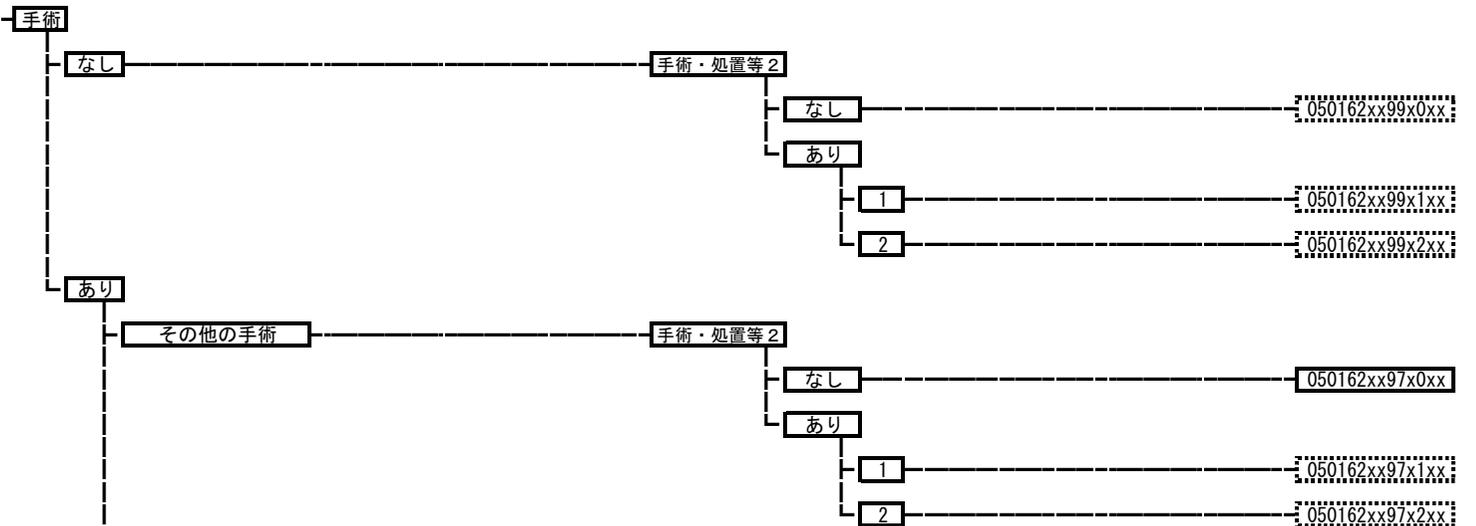
手術・処置等 2  
1: 人工呼吸、中心静脈注射  
2: 人工腎臓 その他の場合、持続緩徐式血液濾過





**050162 破裂性大動脈瘤**

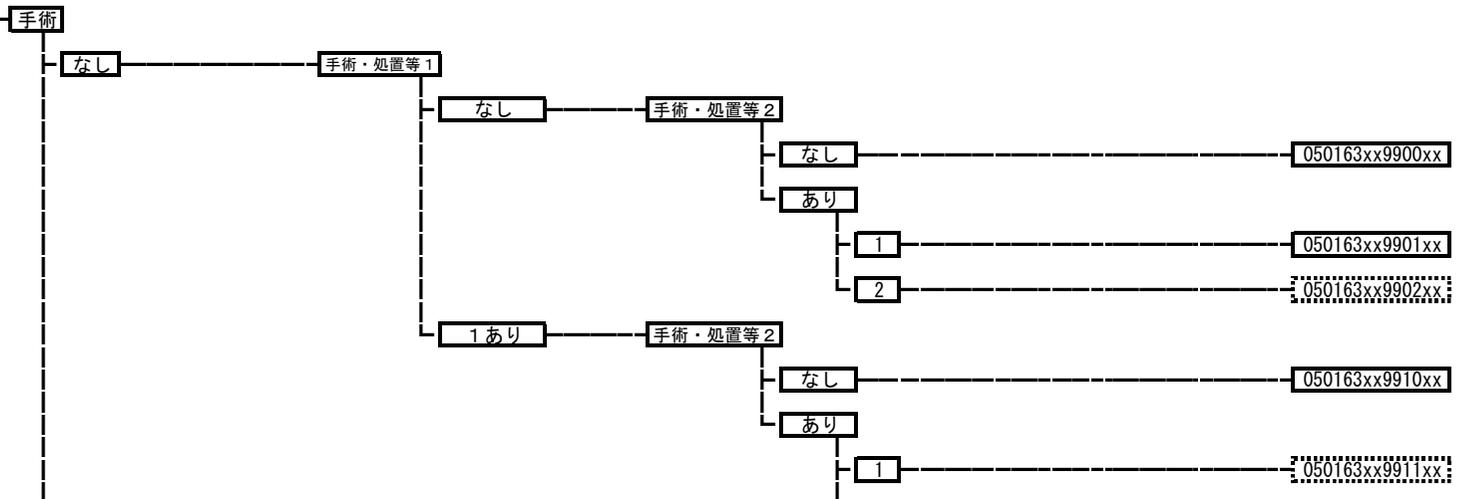
手術・処置等 2  
 1; 人工呼吸、中心静脈注射  
 2; 人工腎臓 その他の場合、持続緩徐式血液濾過





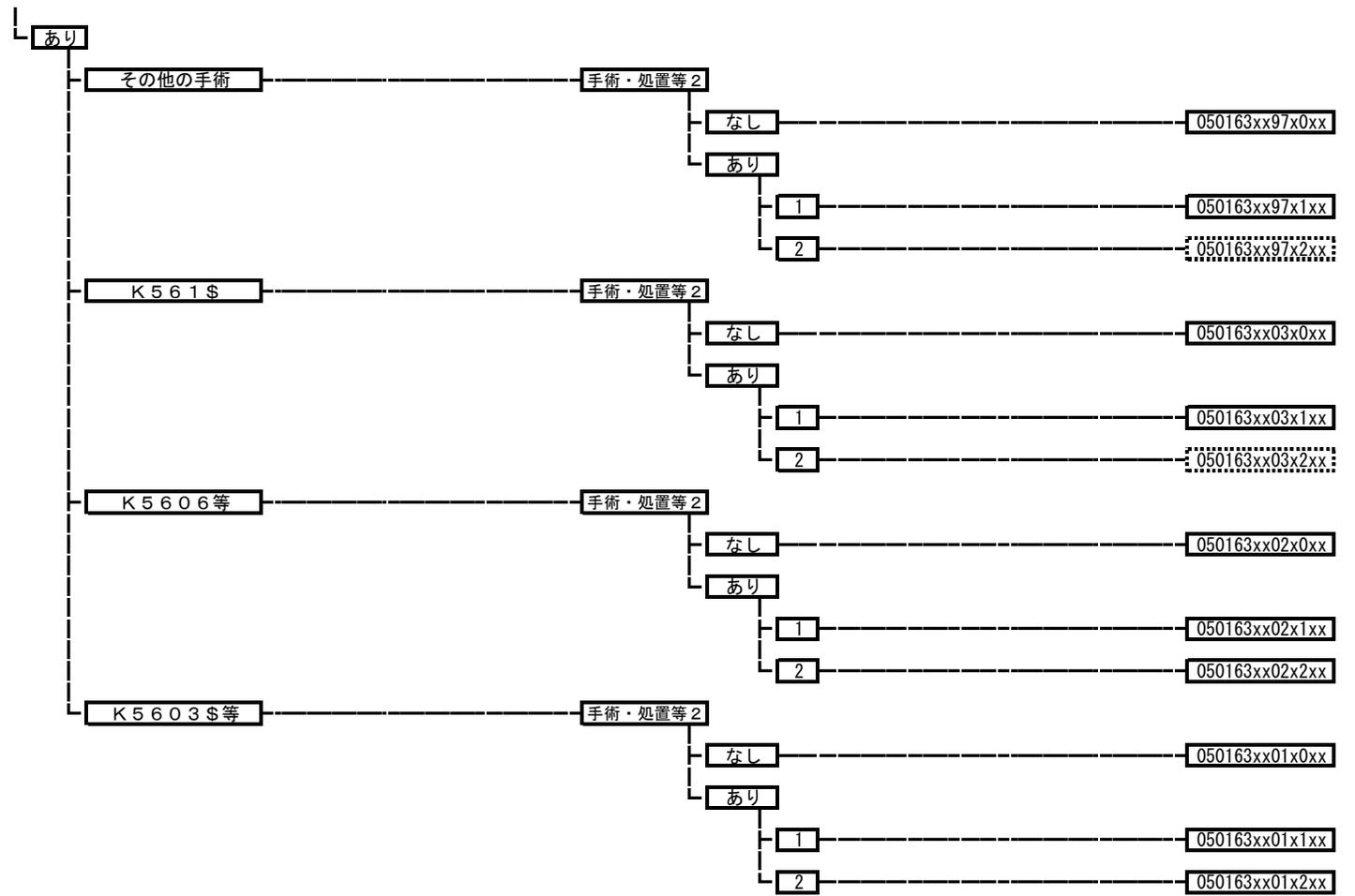
**050163 非破裂性大動脈瘤、腸骨動脈瘤**

手術・処置等 2  
 1: 人工呼吸、中心静脈注射  
 2: 人工腎臓 その他の場合、持続緩徐式血液濾過

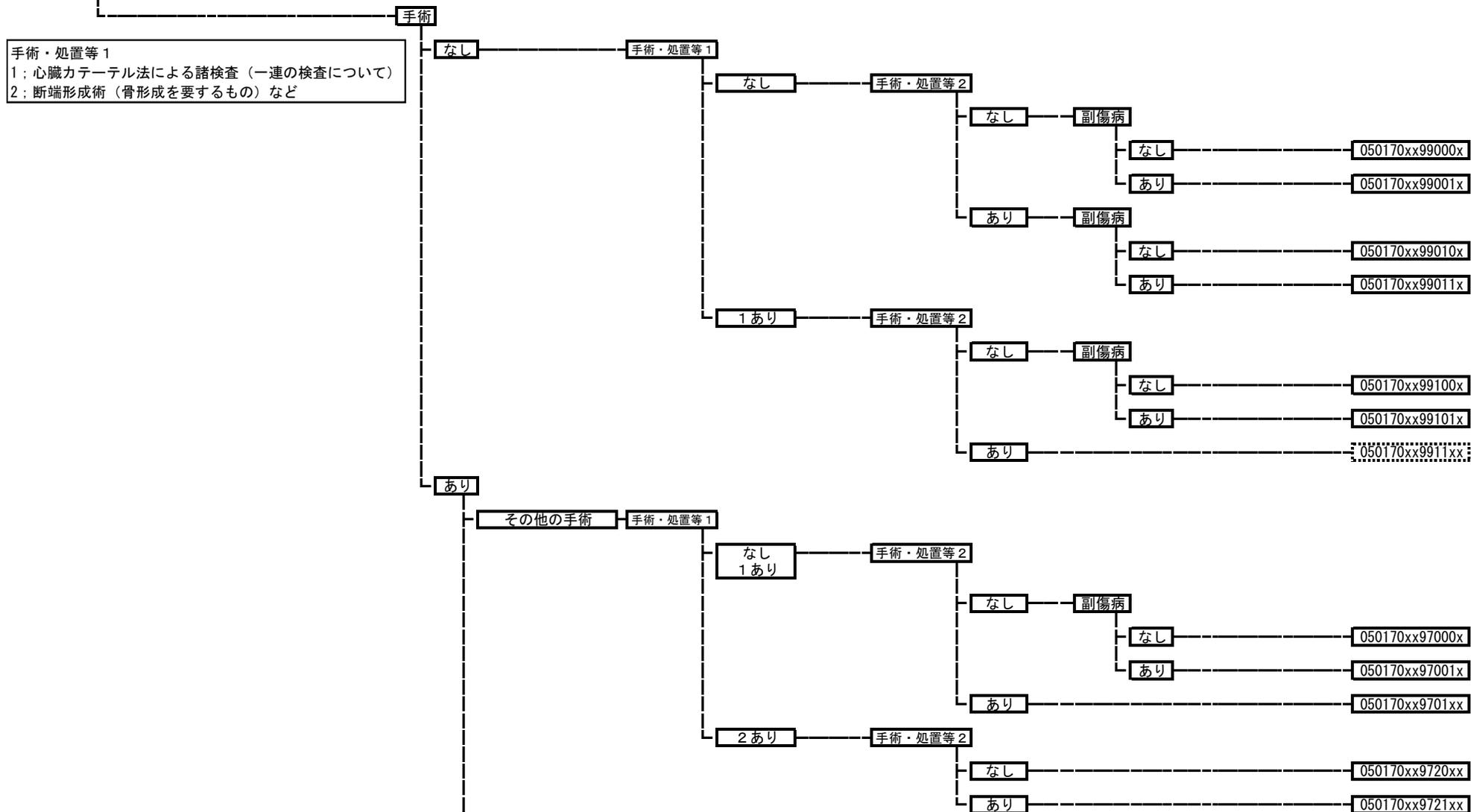


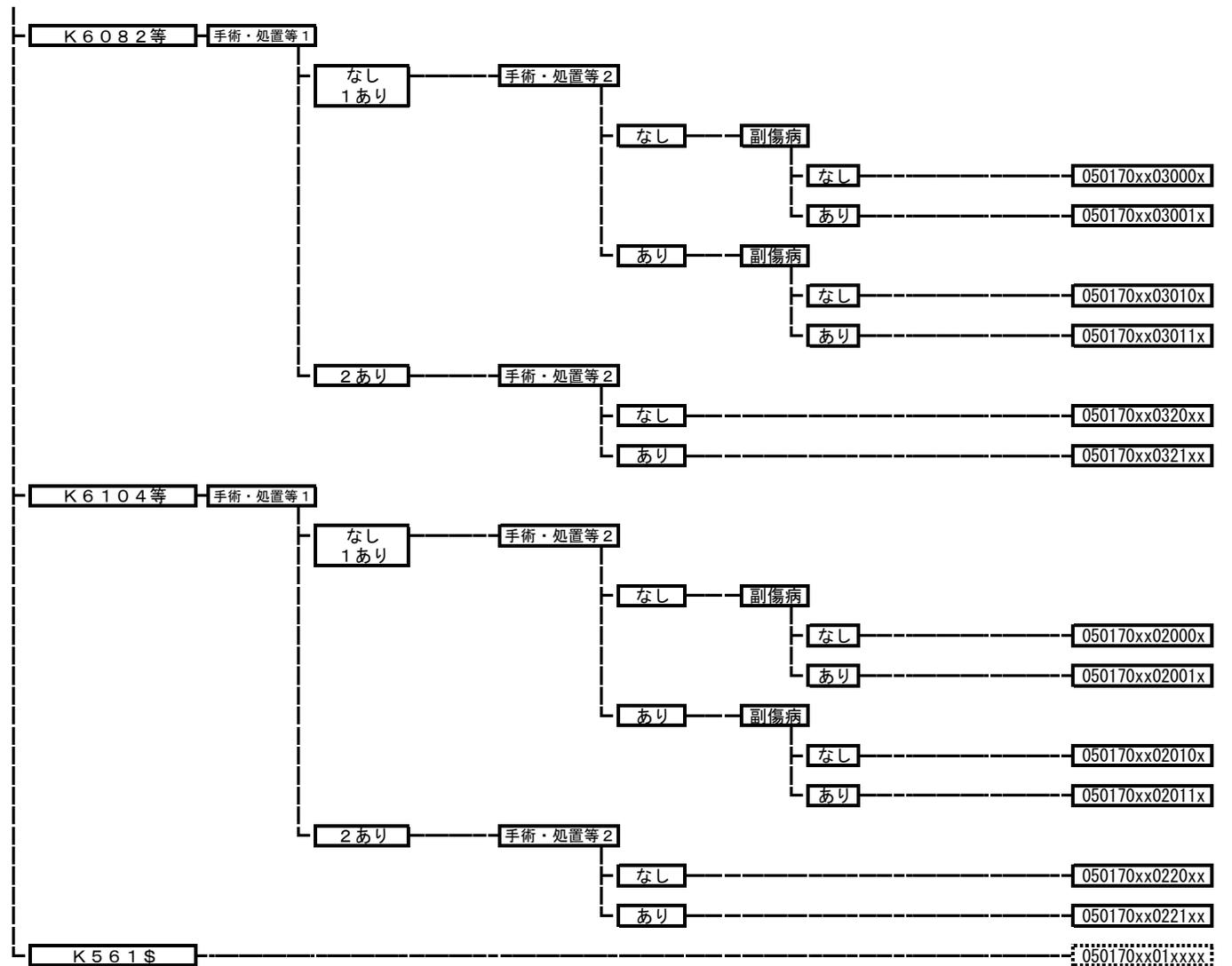
|

2-----050163xx9912xx

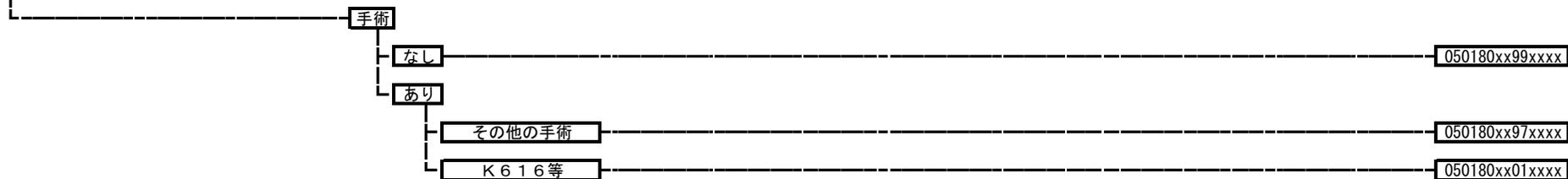


050170 閉塞性動脈疾患





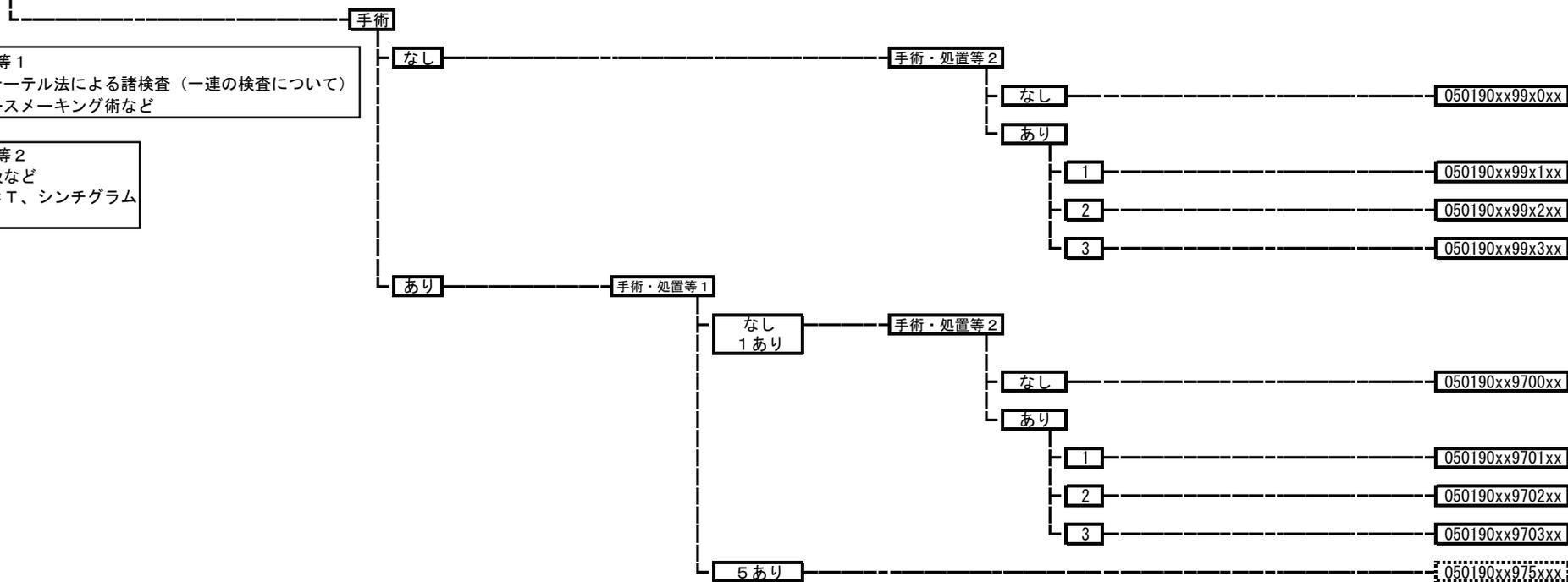
**050180 静脈・リンパ管疾患**



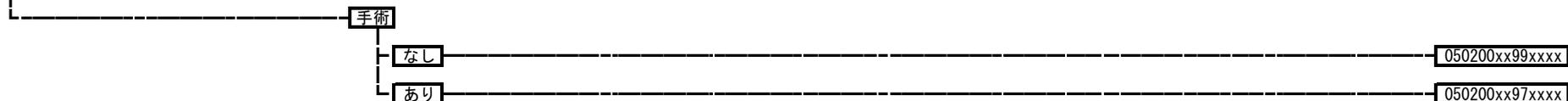
**050190 肺塞栓症**

手術・処置等 1  
1: 心臓カテーテル法による諸検査 (一連の検査について)  
5: 体外ペースメーカー術など

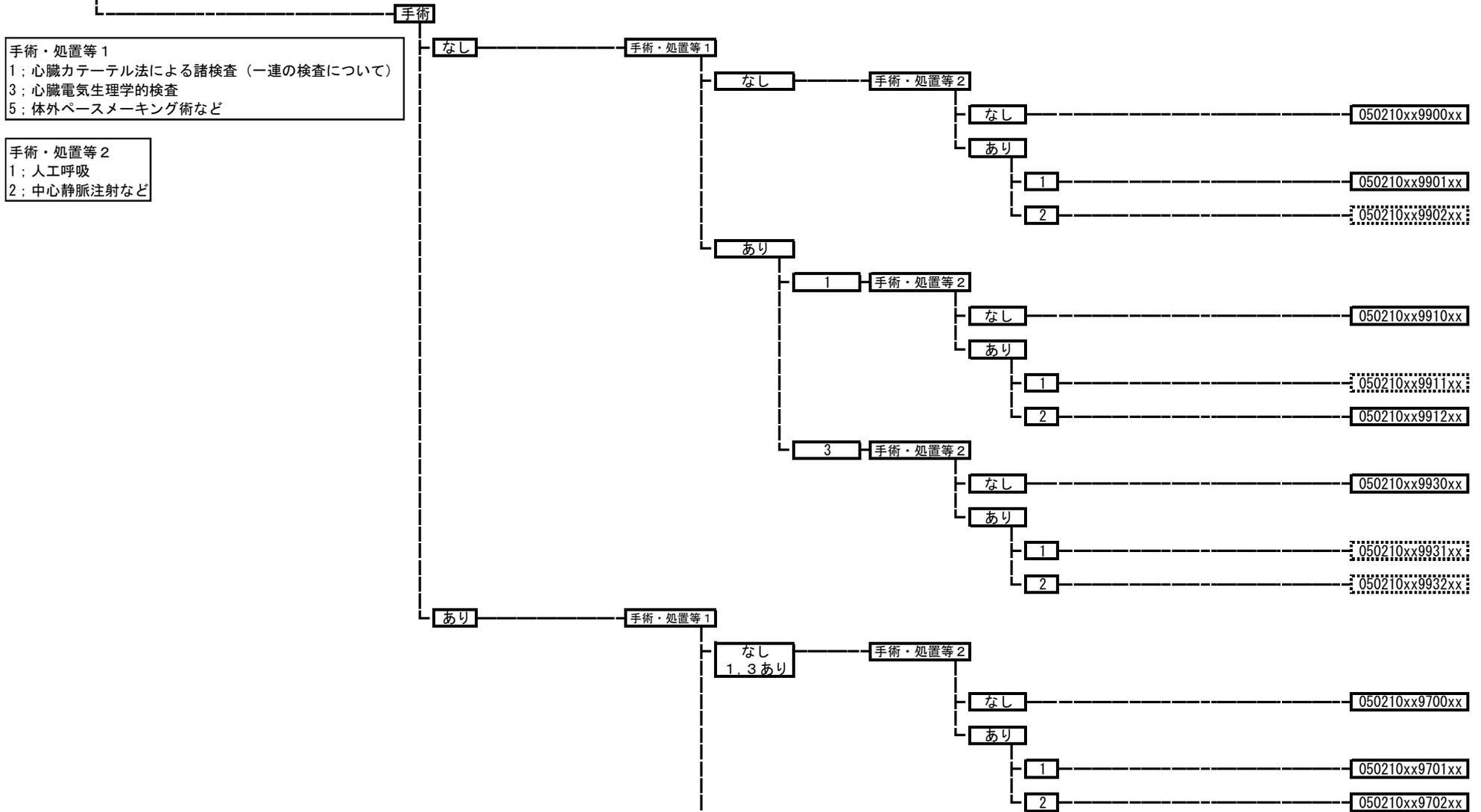
手術・処置等 2  
1: 人工呼吸など  
2: SPECT、シンチグラム  
3: tPA

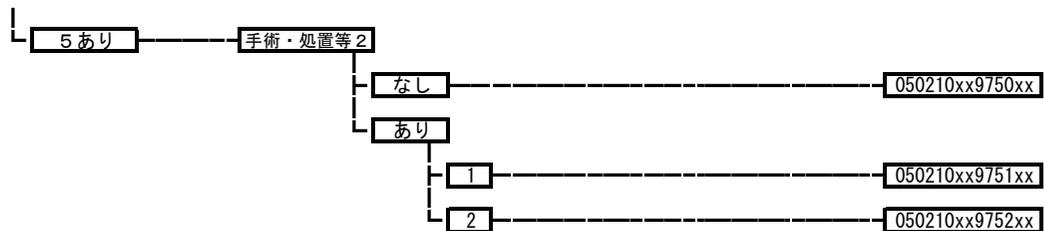


**050200 循環器疾患 (その他)**

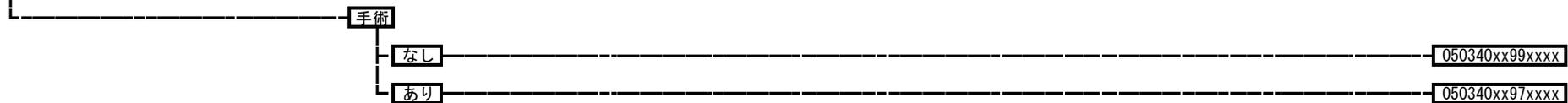


**050210 徐脈性不整脈**



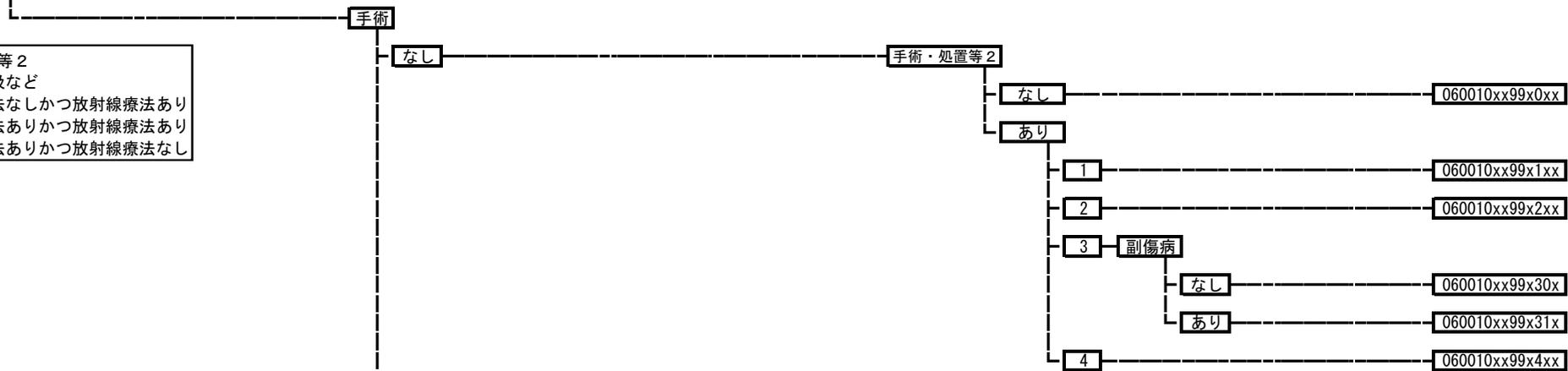


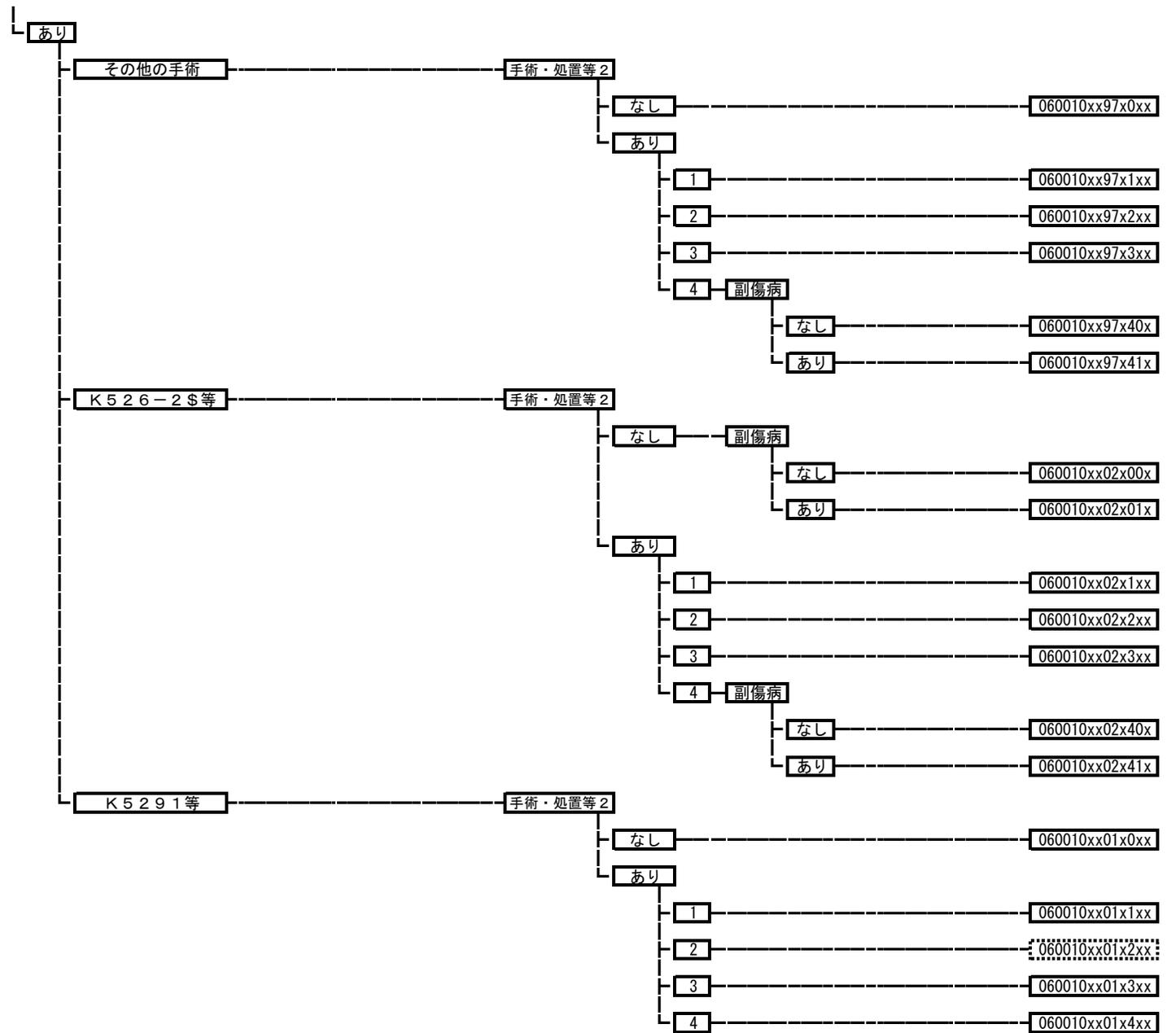
**050340 その他の循環器の障害**



**060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。）**

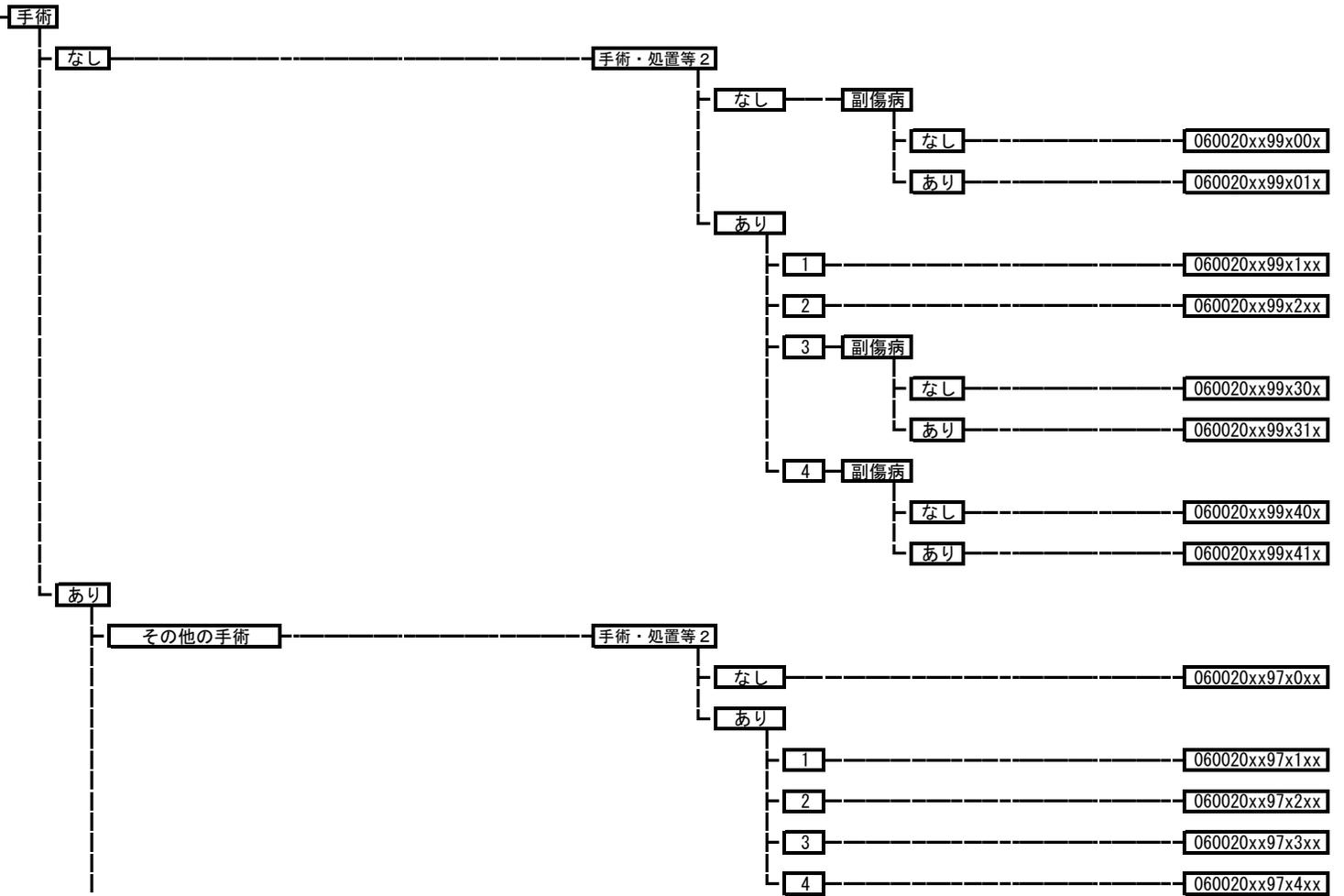
手術・処置等2  
 1：人工呼吸など  
 2：化学療法なしかつ放射線療法あり  
 3：化学療法ありかつ放射線療法あり  
 4：化学療法ありかつ放射線療法なし

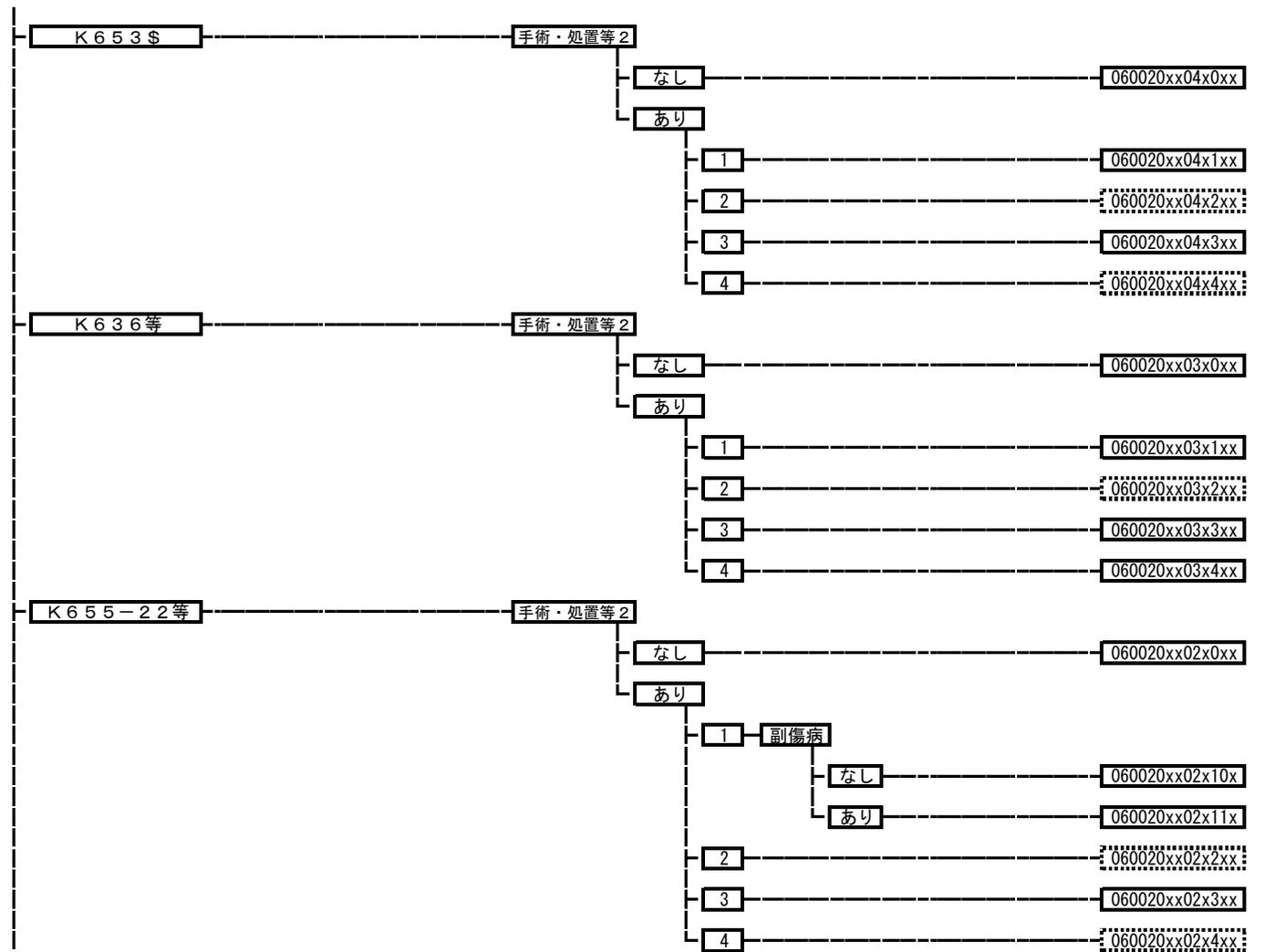


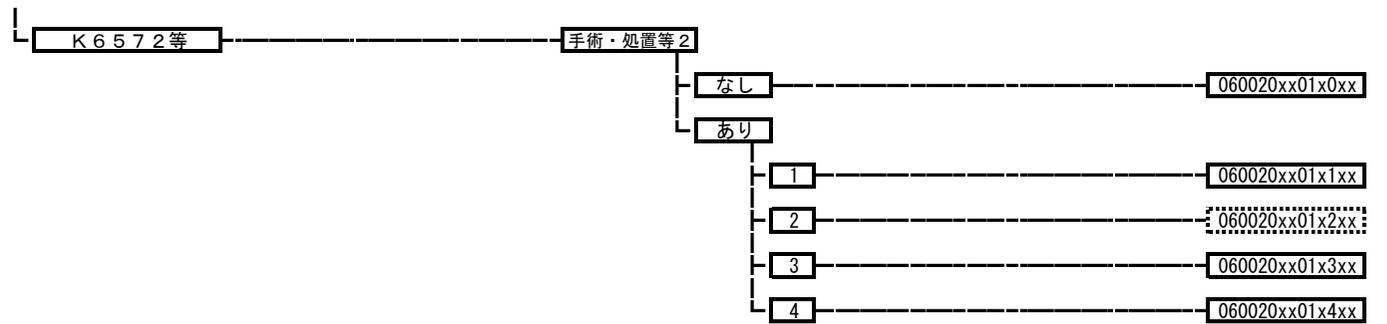


**060020 胃の悪性腫瘍**

手術・処置等2  
 1: 人工呼吸、中心静脈注射  
 2: 放射線療法  
 3: 化学療法ありかつ放射線療法なし  
 4: パクリタキセル又はドセタキセルあり

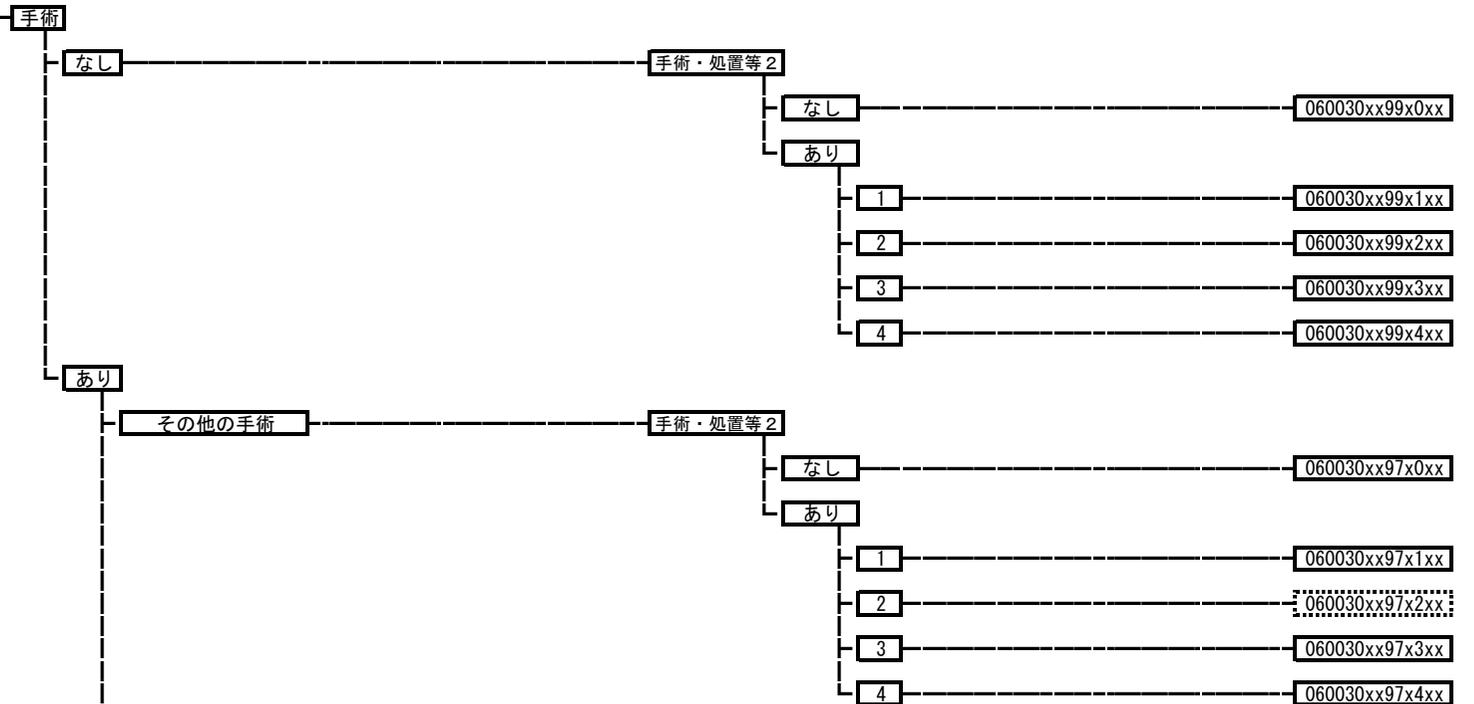


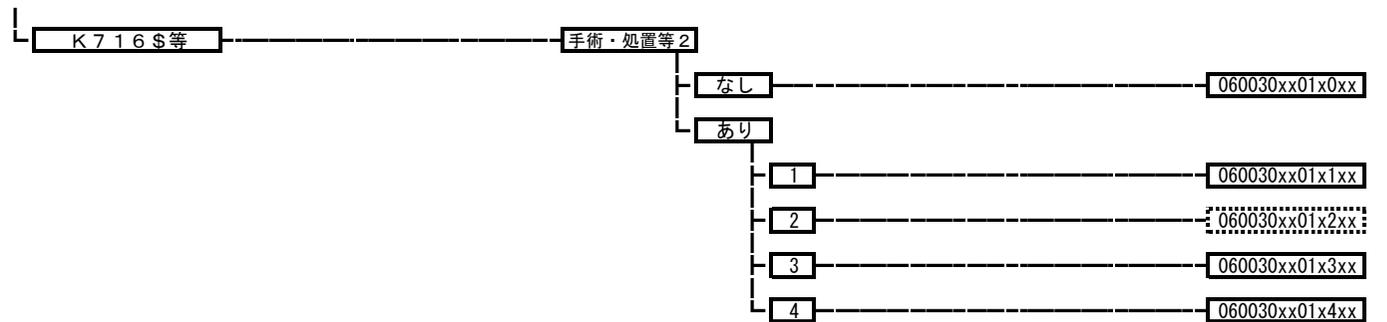




**060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍**

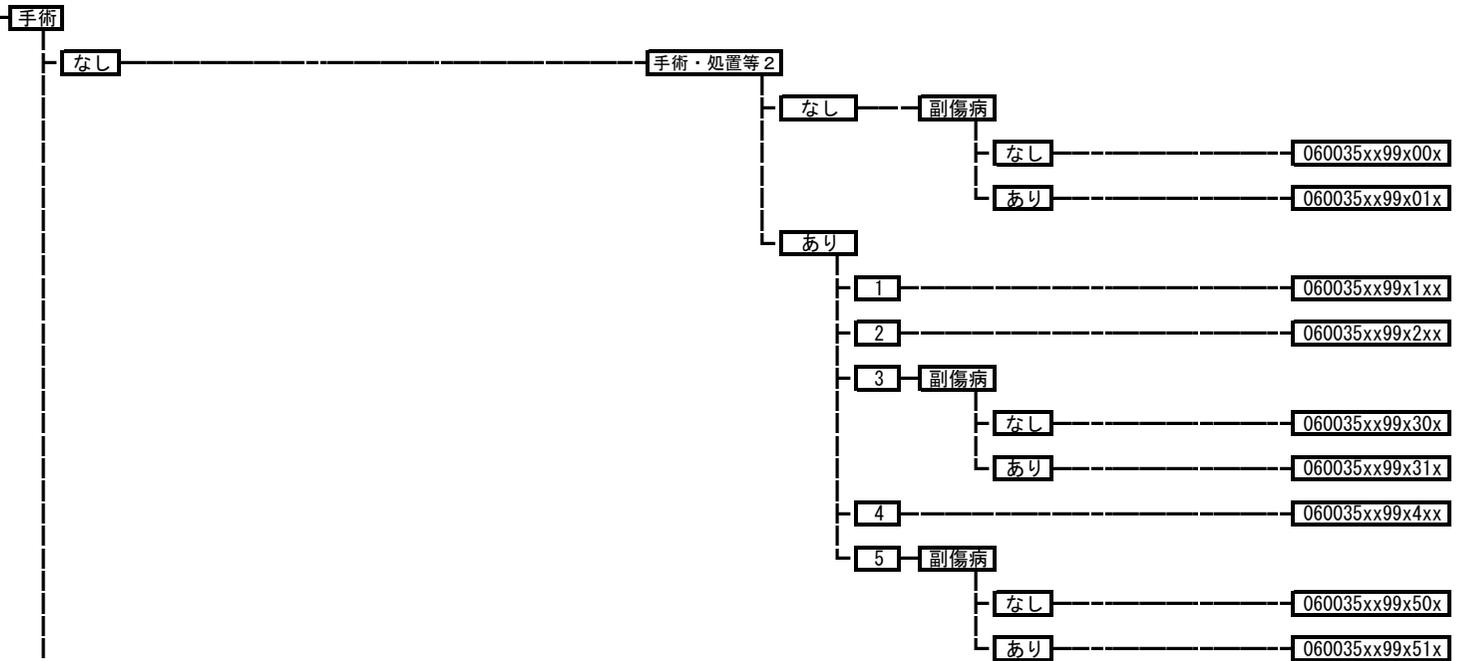
手術・処置等2  
 1：人工呼吸、中心静脈注射  
 2：放射線療法  
 3：化学療法ありかつ放射線療法なし  
 4：カルボプラチン+パクリタキセルあり、  
 カルボプラチン+ドセタキセル水和物あり

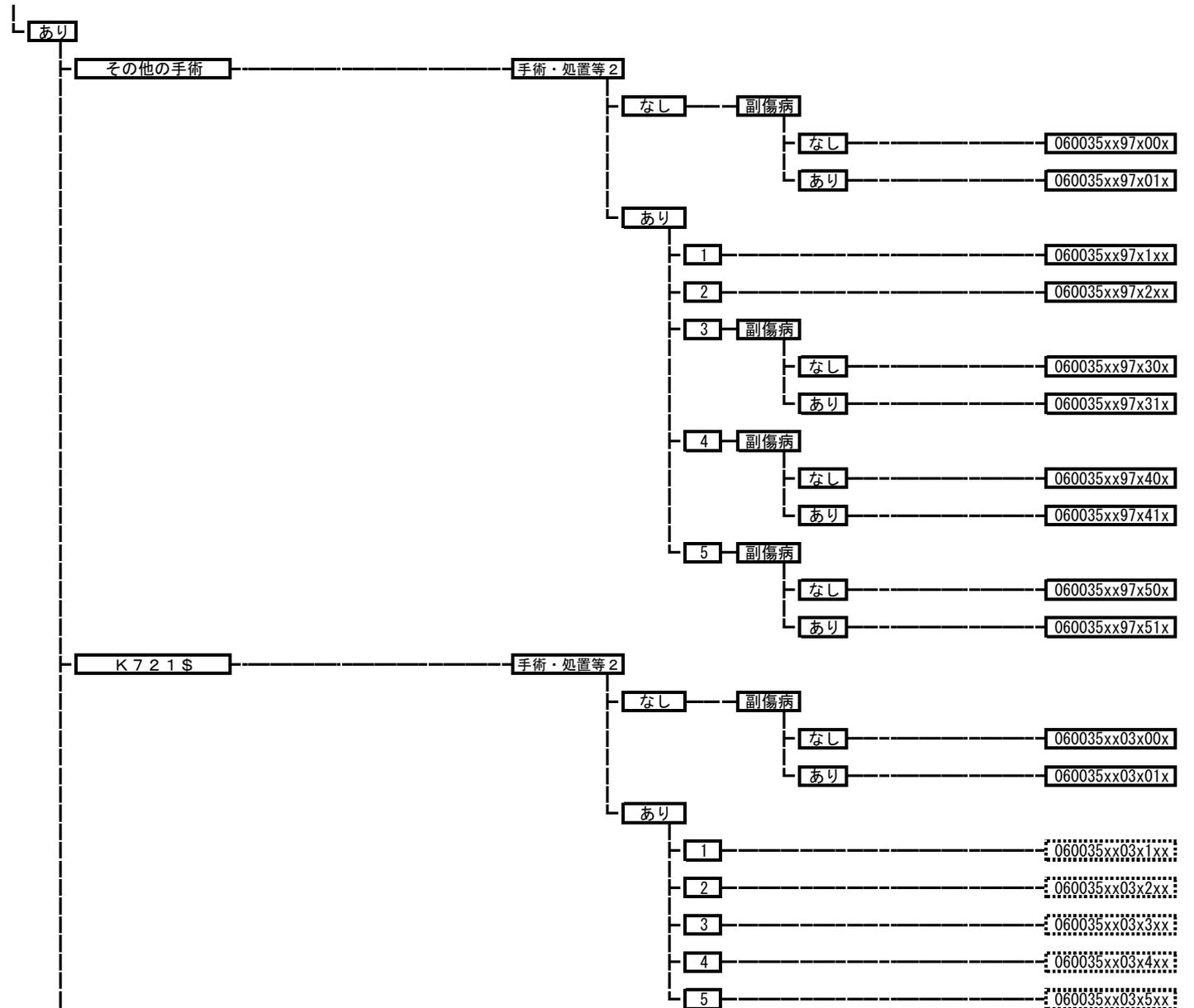


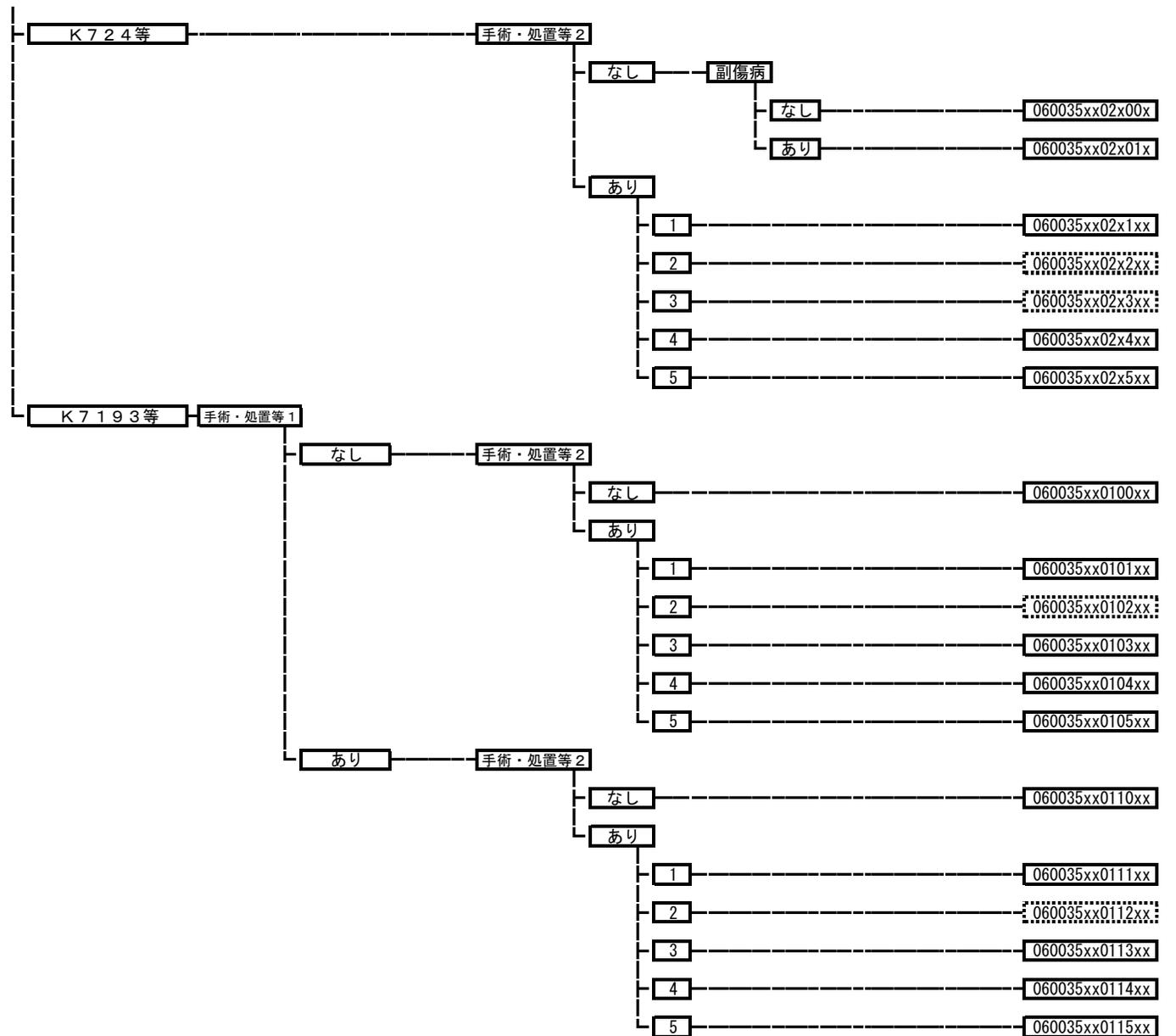


**060035 大腸（上行結腸からS状結腸）の悪性腫瘍**

手術・処置等2  
 1：人工呼吸など  
 2：放射線療法  
 3：化学療法ありかつ放射線療法なし、フルオロウラシル+レボホリナートカルシウム+イリノテカン塩酸塩水和物あり  
 4：フルオロウラシル+レボホリナートカルシウム+オキサリプラチンあり  
 5：ペバシズマブなど







**060040 直腸肛門（直腸・S状結腸から肛門）の悪性腫瘍**

手術・処置等 2  
 1：人工呼吸など  
 2：放射線療法  
 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、フルオロウラシル+レボホリナートカルシウム+イリノテカン塩酸塩水和物あり  
 5：フルオロウラシル+レボホリナートカルシウム+オキサリプラチンあり  
 6：ペバシズマブなど

手術

なし

手術・処置等 2

なし

副傷病

なし

060040xx99x00x

あり

060040xx99x01x

あり

1

副傷病

なし

060040xx99x10x

あり

060040xx99x11x

2

060040xx99x2xx

3

060040xx99x3xx

4

副傷病

なし

060040xx99x40x

あり

060040xx99x41x

5

060040xx99x5xx

6

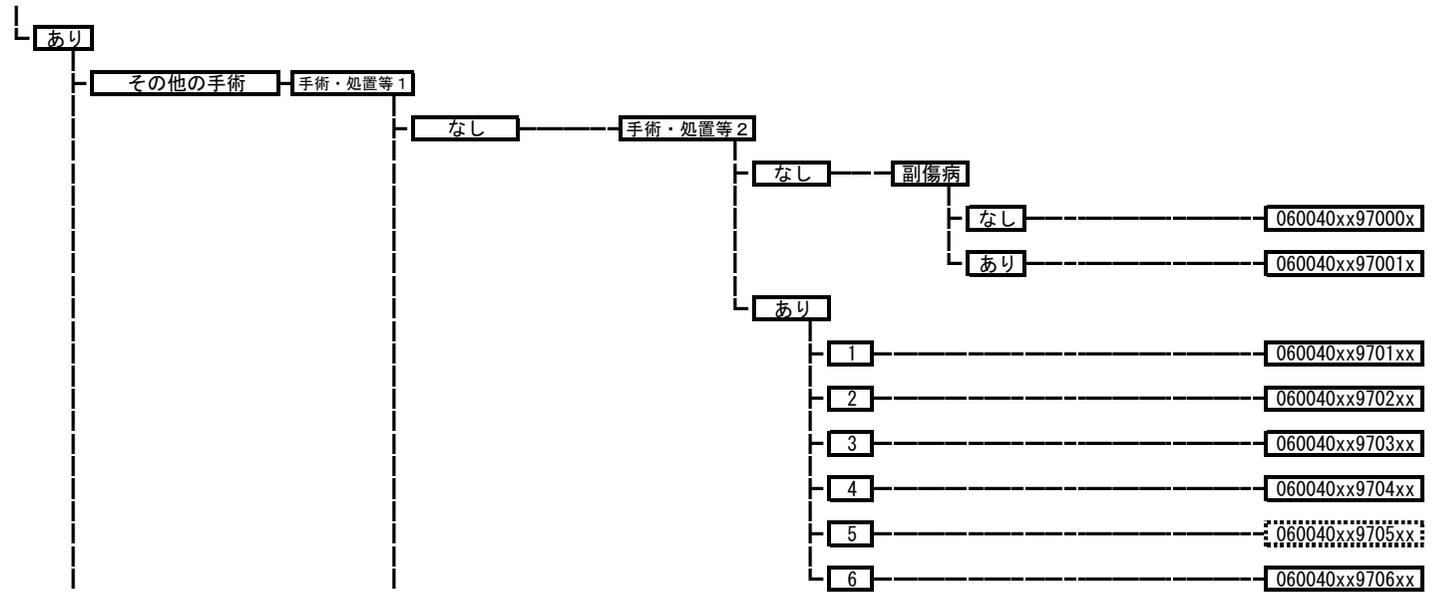
副傷病

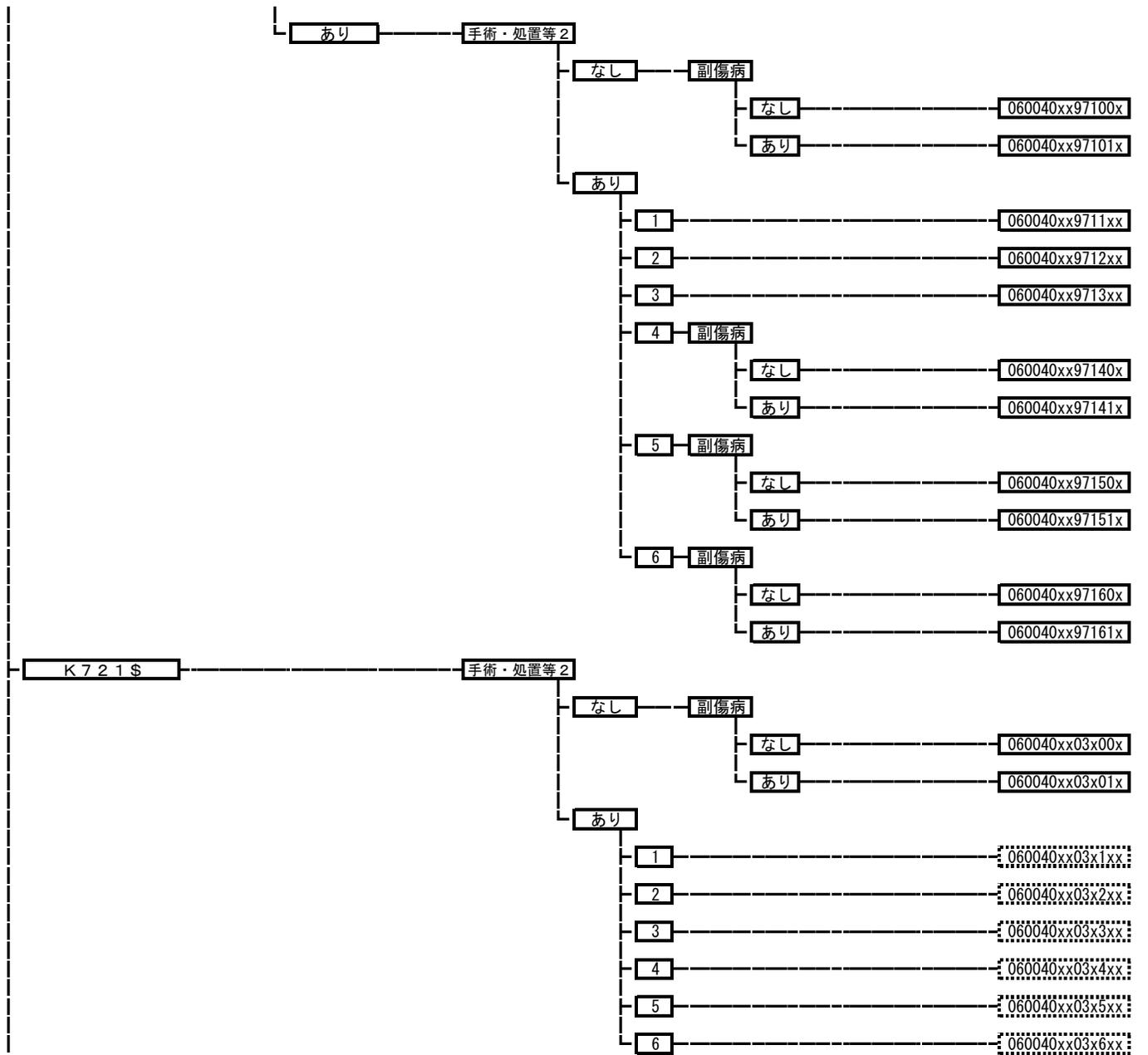
なし

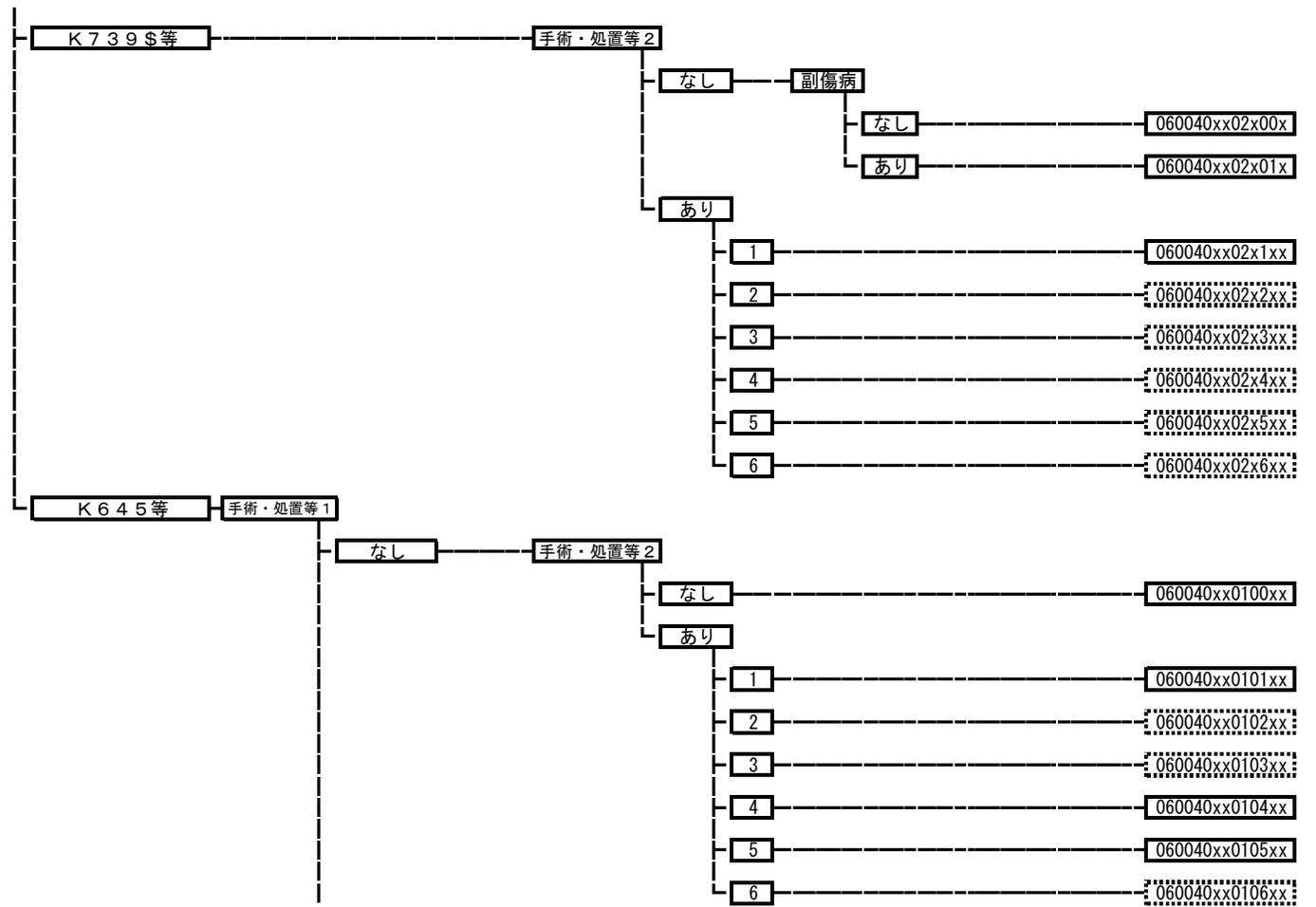
060040xx99x60x

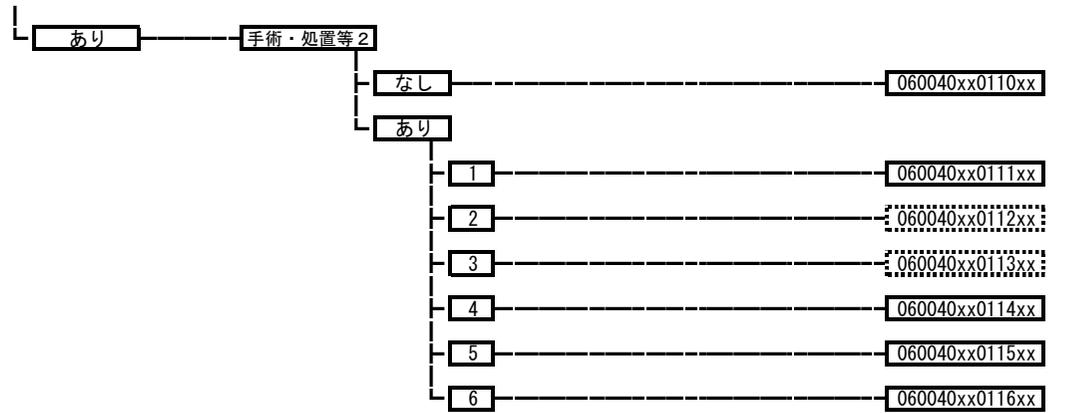
あり

060040xx99x61x



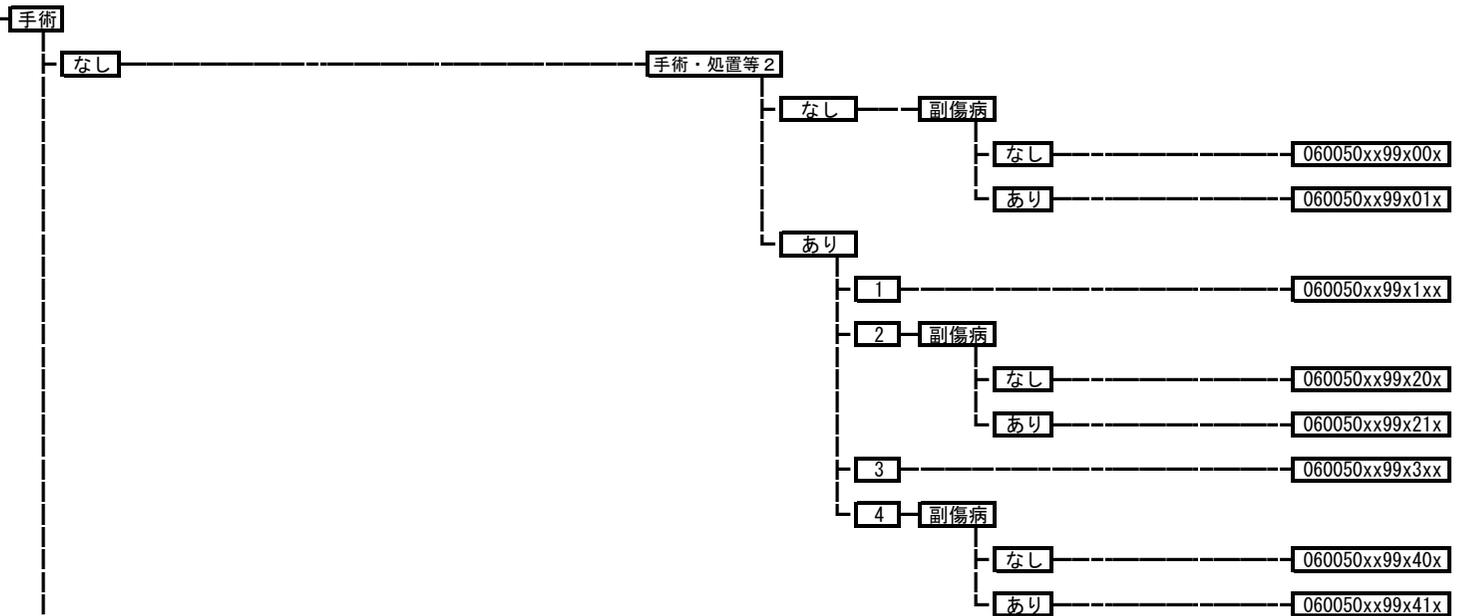




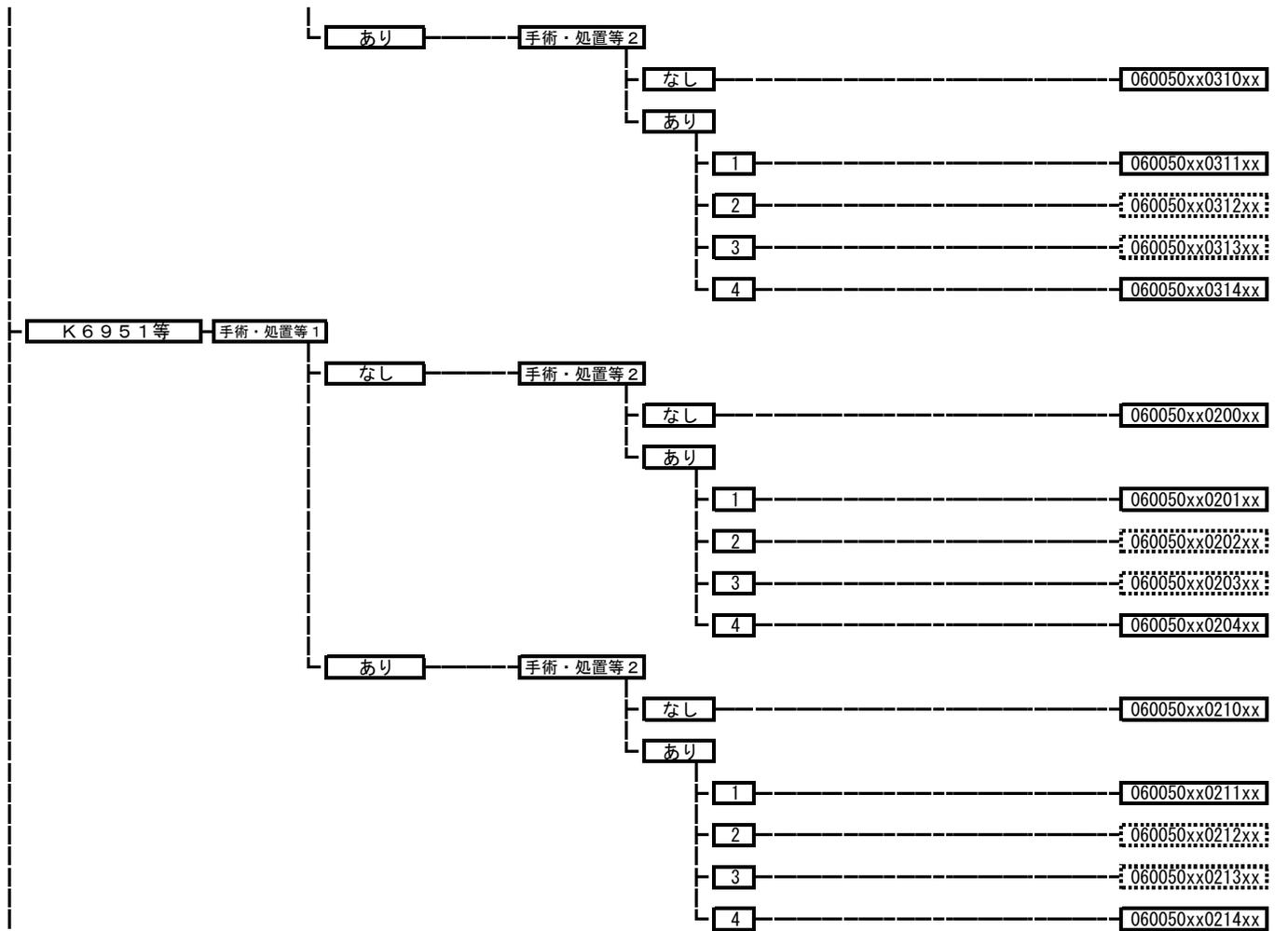


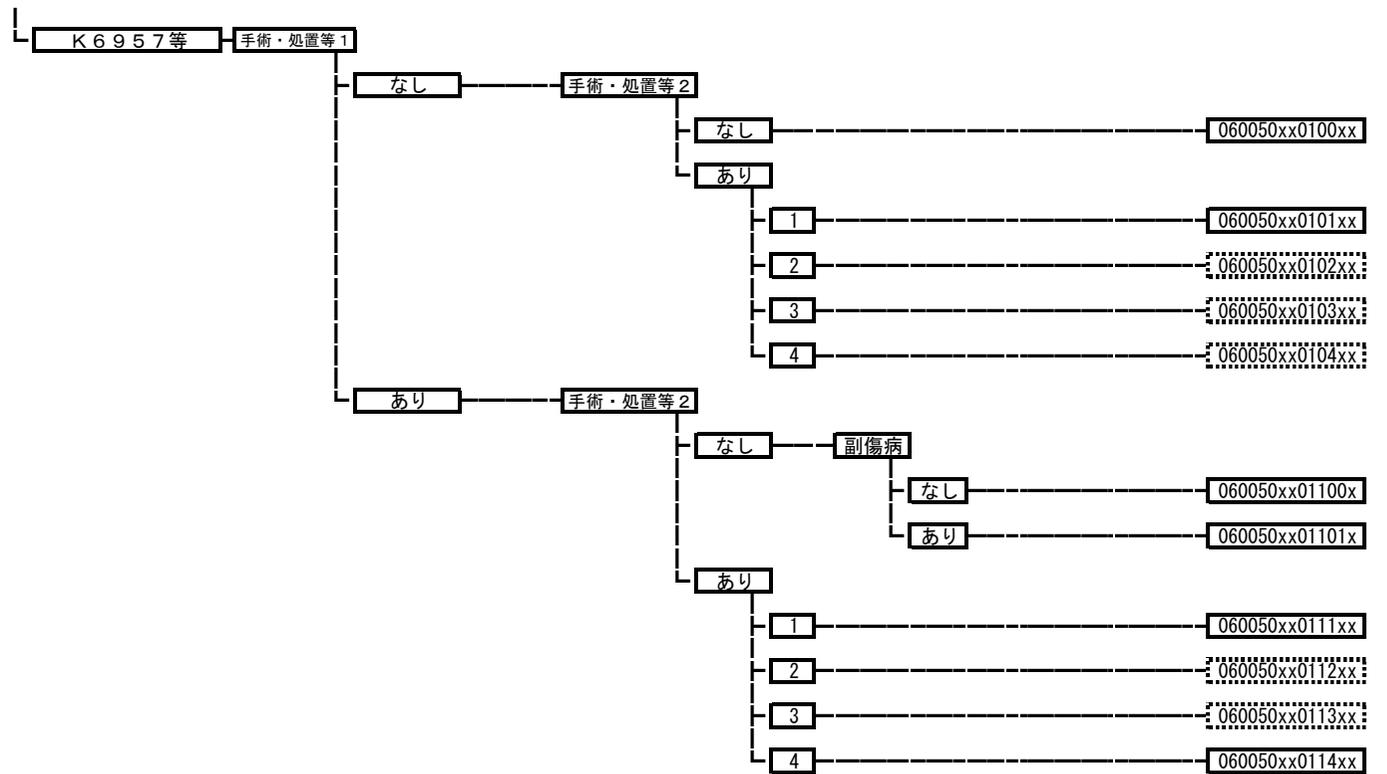
**060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。）**

手術・処置等 2  
 1：人工呼吸など  
 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



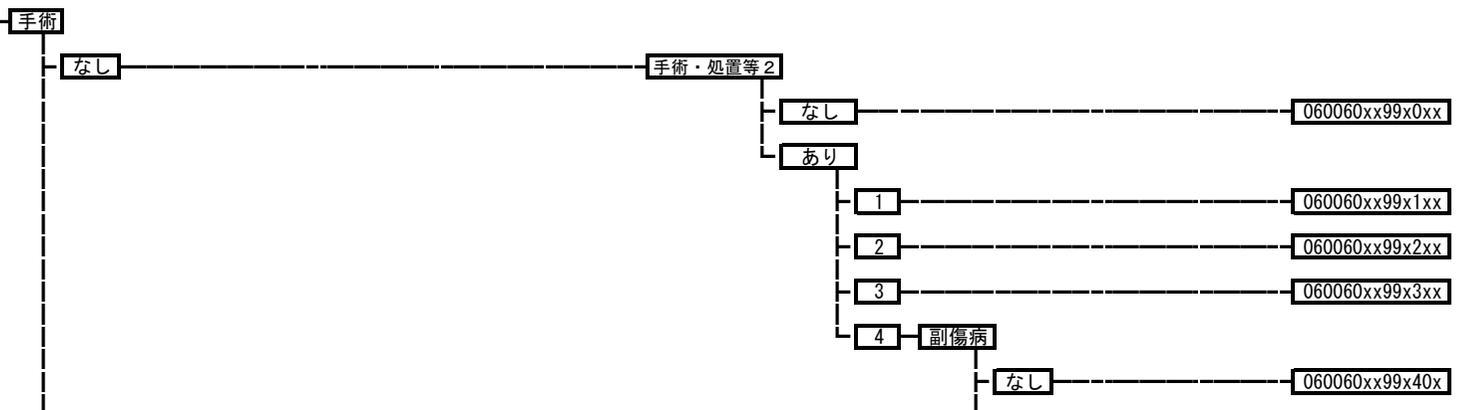






**060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍**

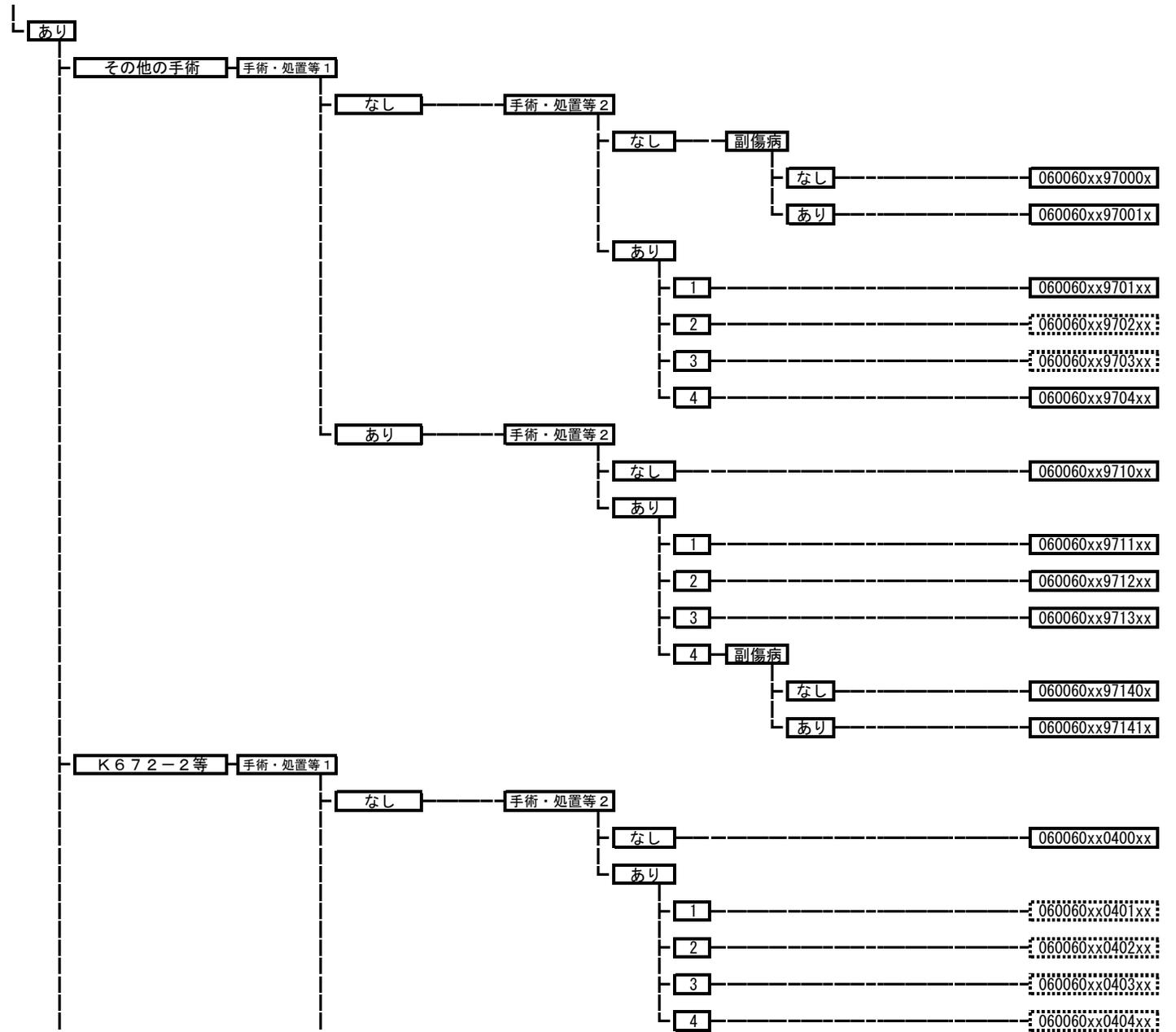
手術・処置等 2  
 1：人工呼吸など  
 2：化学療法なしかつ放射線療法あり  
 3：化学療法ありかつ放射線療法あり  
 4：化学療法ありかつ放射線療法なし

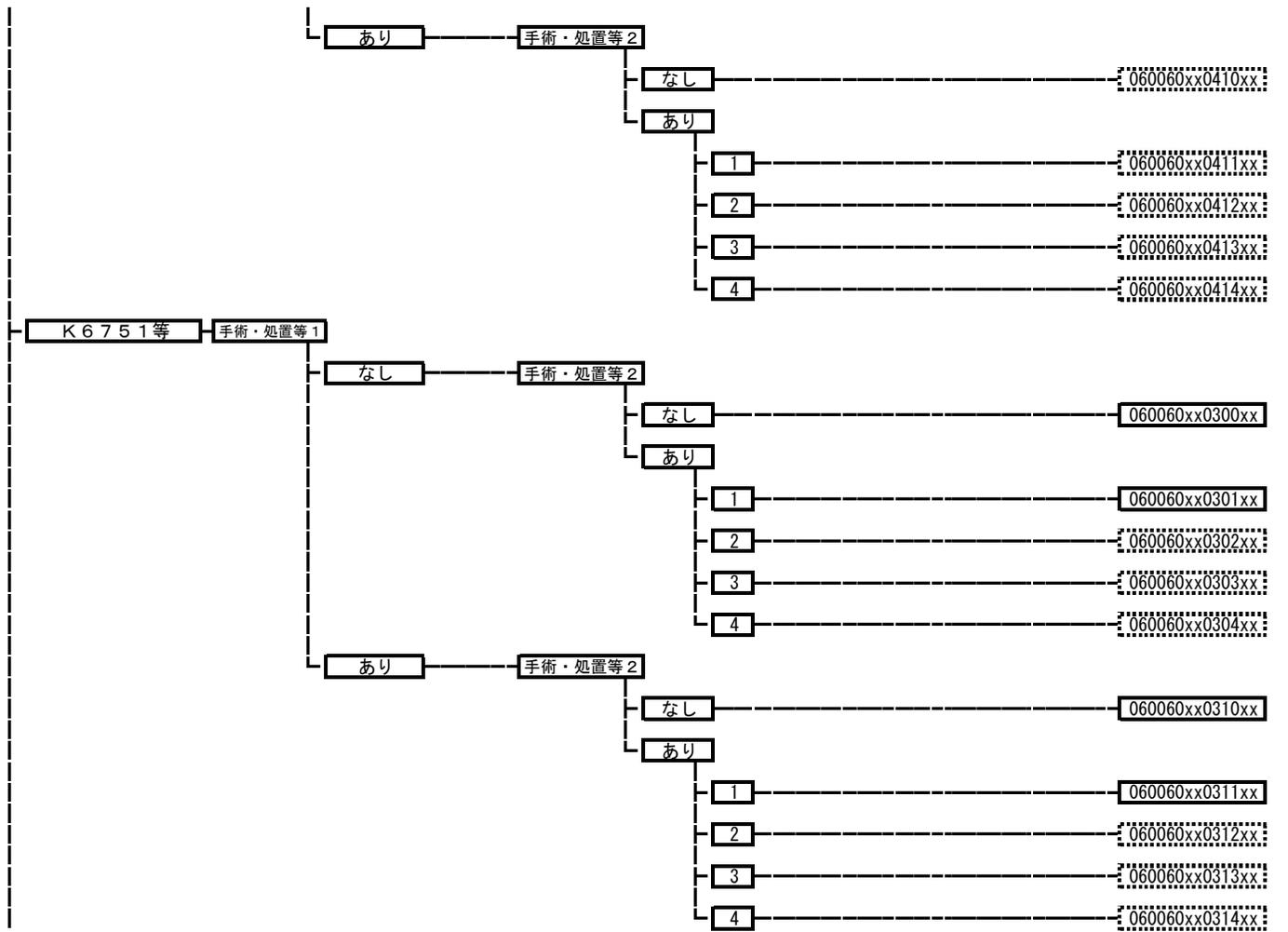


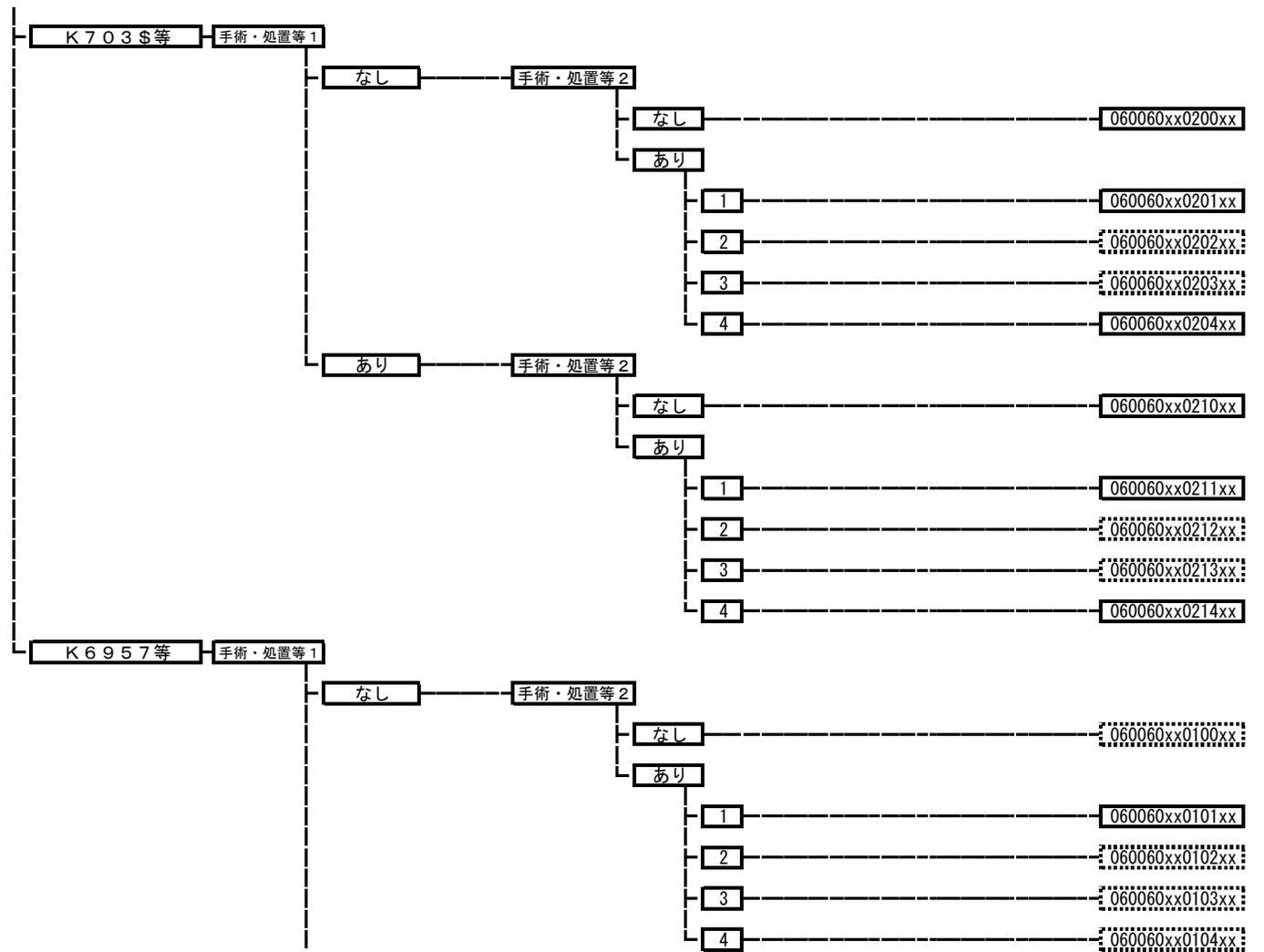
|

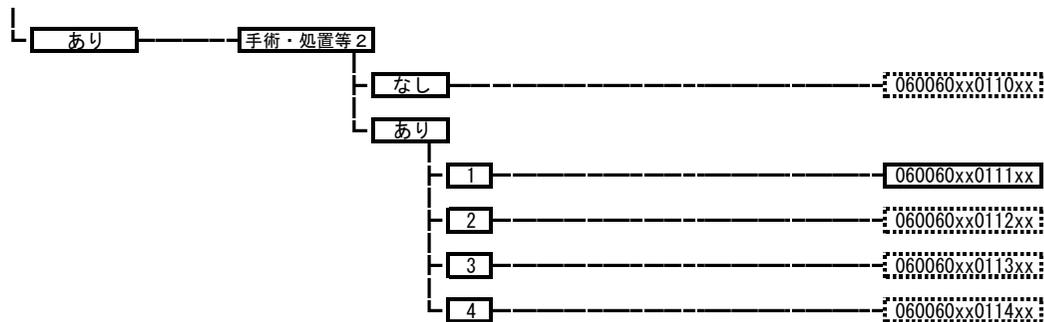
あり

060060x99x41x



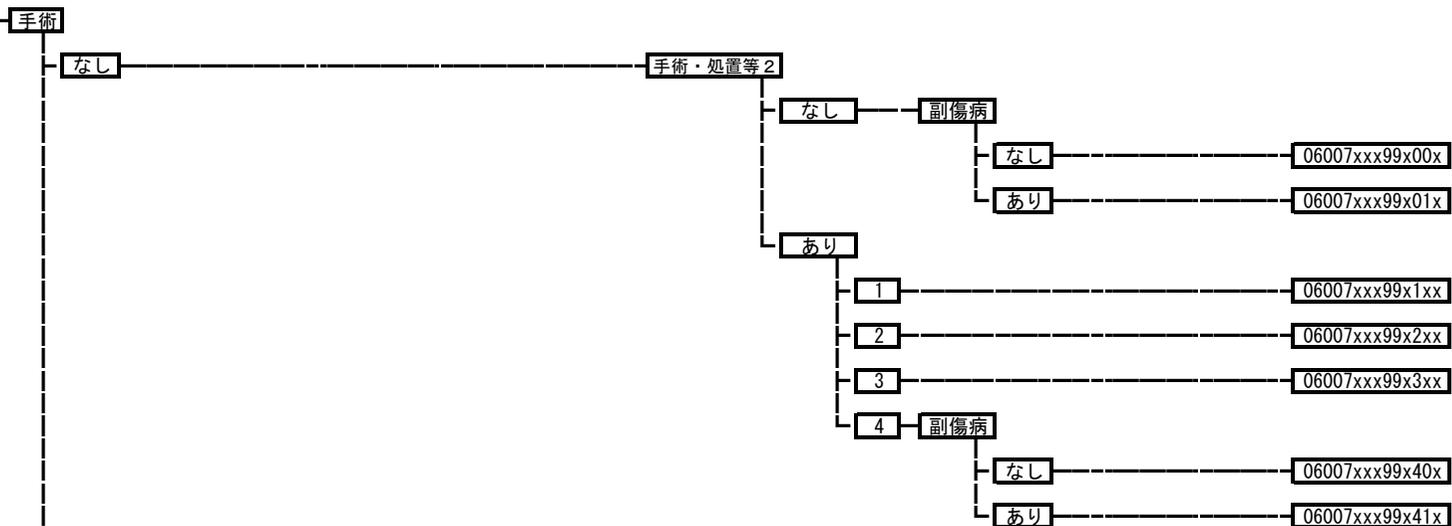


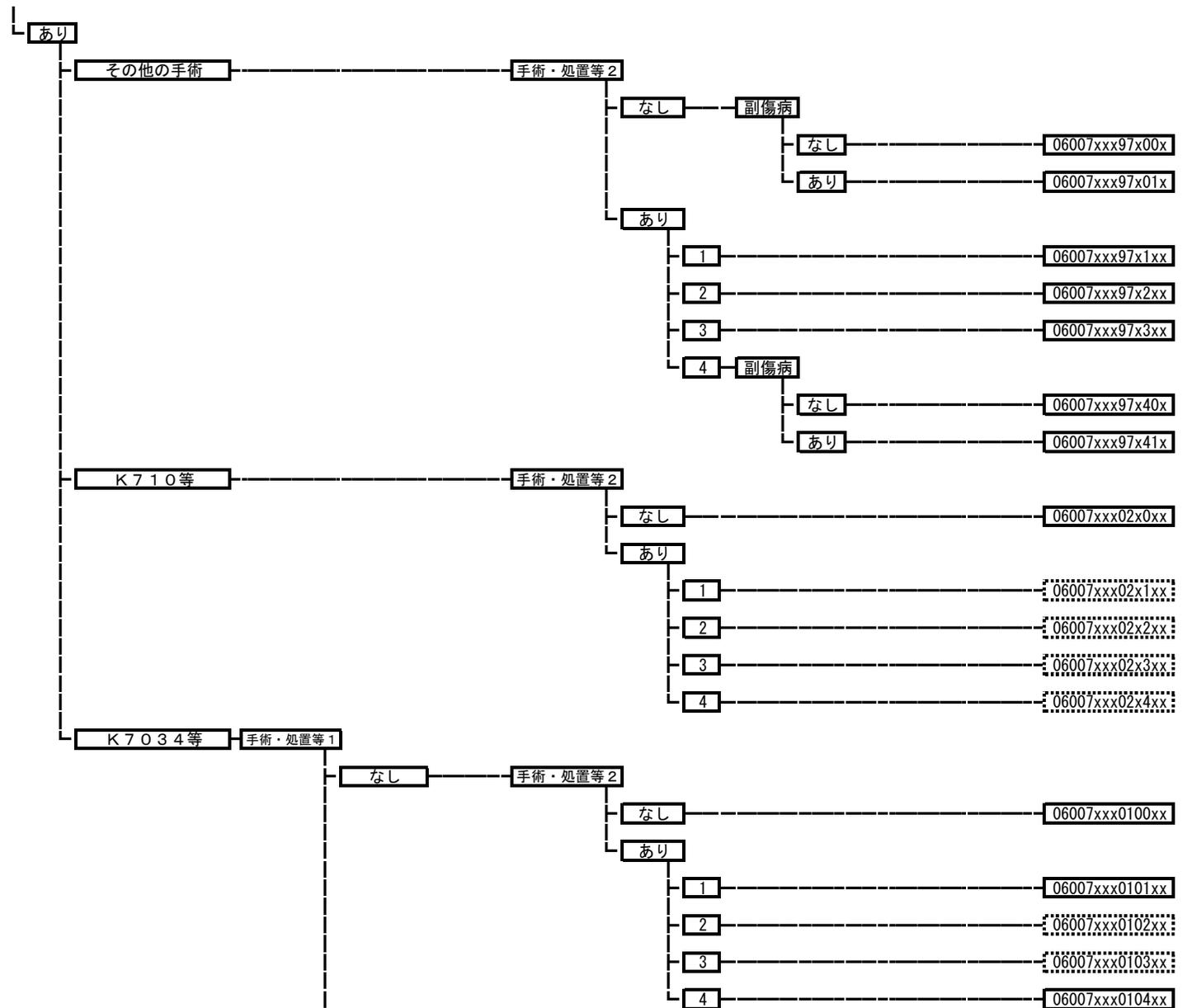


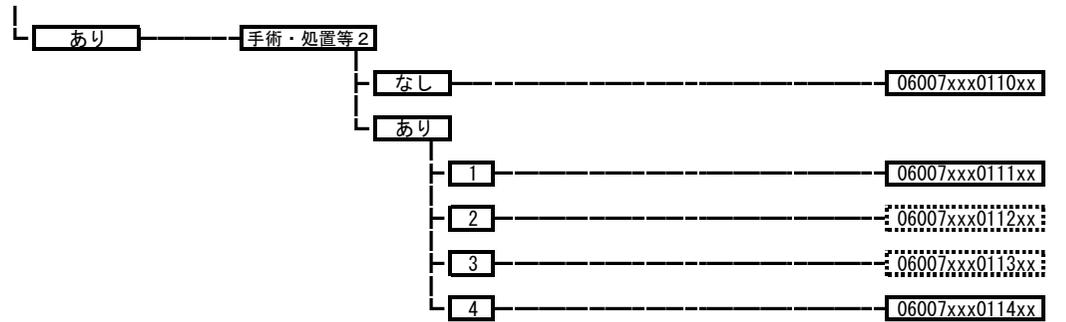


|               |                 |       |
|---------------|-----------------|-------|
| <b>06007x</b> | <b>膵臓、脾臓の腫瘍</b> |       |
|               | 060071          | 膵臓の腫瘍 |
|               | 060072          | 脾臓の腫瘍 |

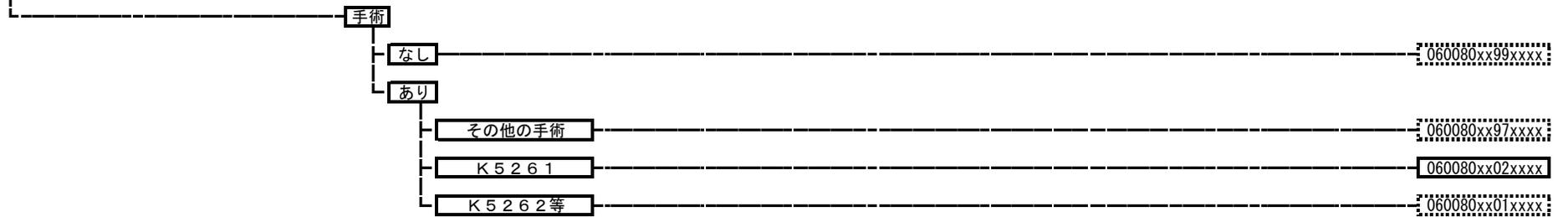
手術・処置等 2  
 1: 人工呼吸など  
 2: 化学療法なしかつ放射線療法あり  
 3: 化学療法ありかつ放射線療法あり  
 4: 化学療法ありかつ放射線療法なし



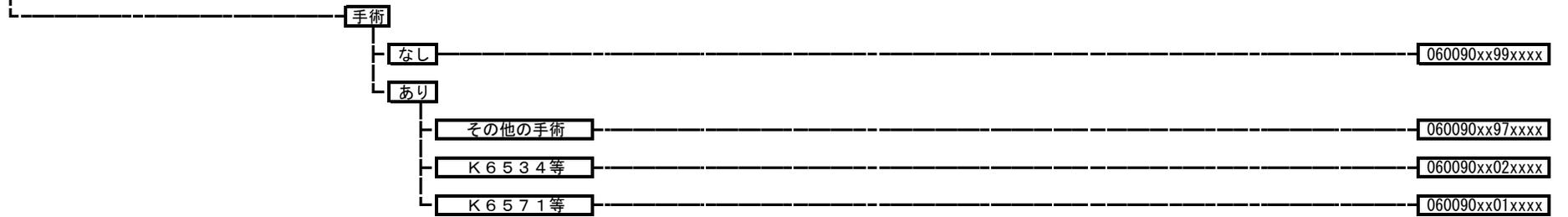




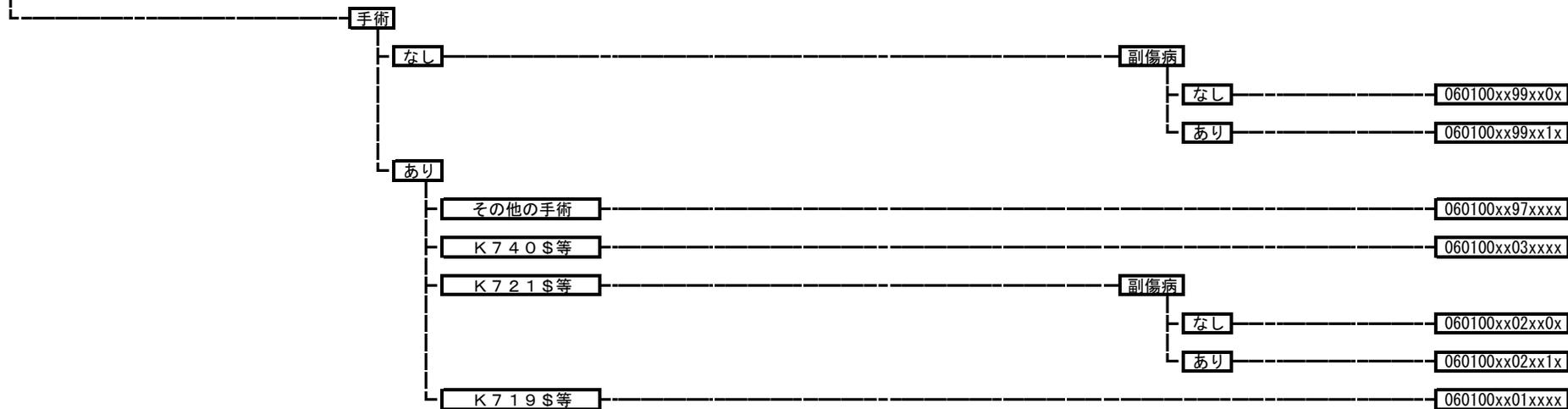
**060080 食道の良性腫瘍**



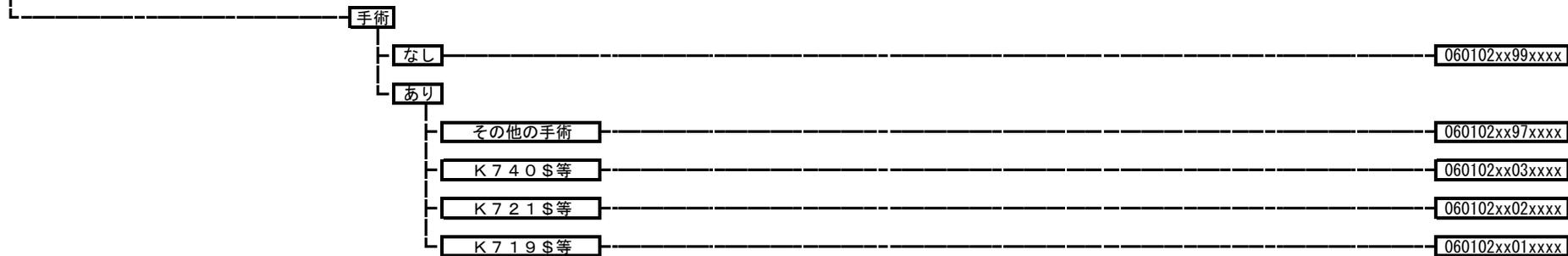
**060090 胃の良性腫瘍**



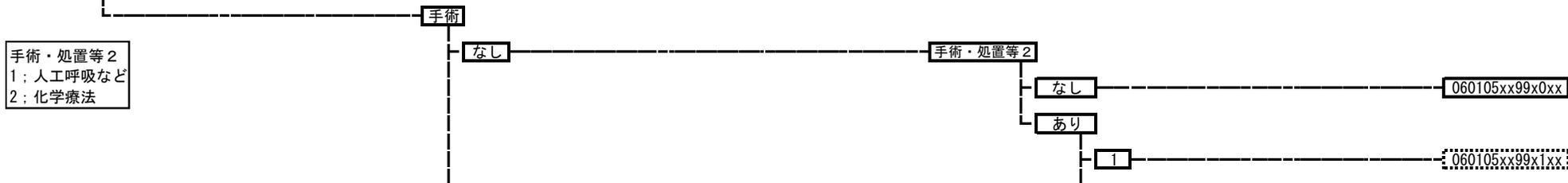
**060100 小腸大腸の良性疾患（良性腫瘍を含む。）**



**060102 穿孔または膿瘍を伴わない憩室性疾患**



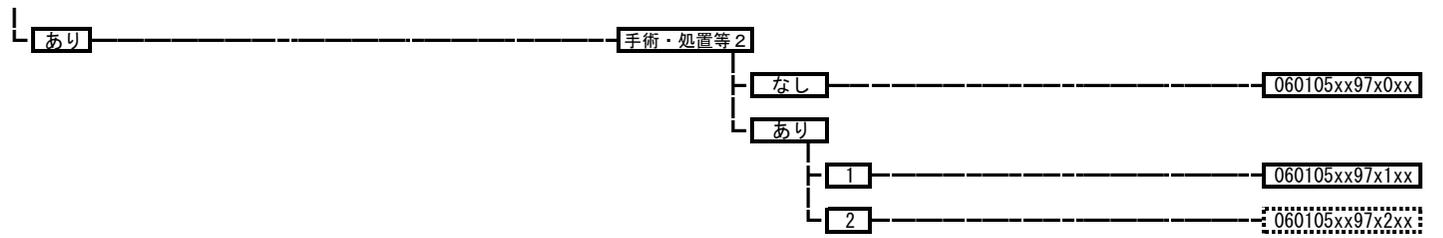
**060105 消化管間質腫瘍**



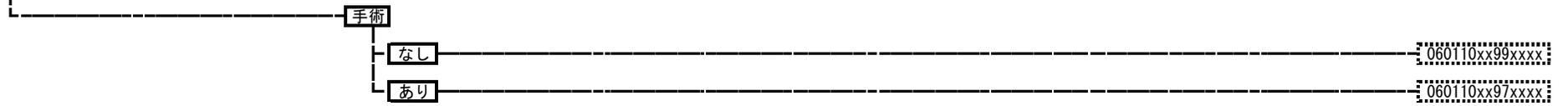
手術・処置等2  
1; 人工呼吸など  
2; 化学療法

|

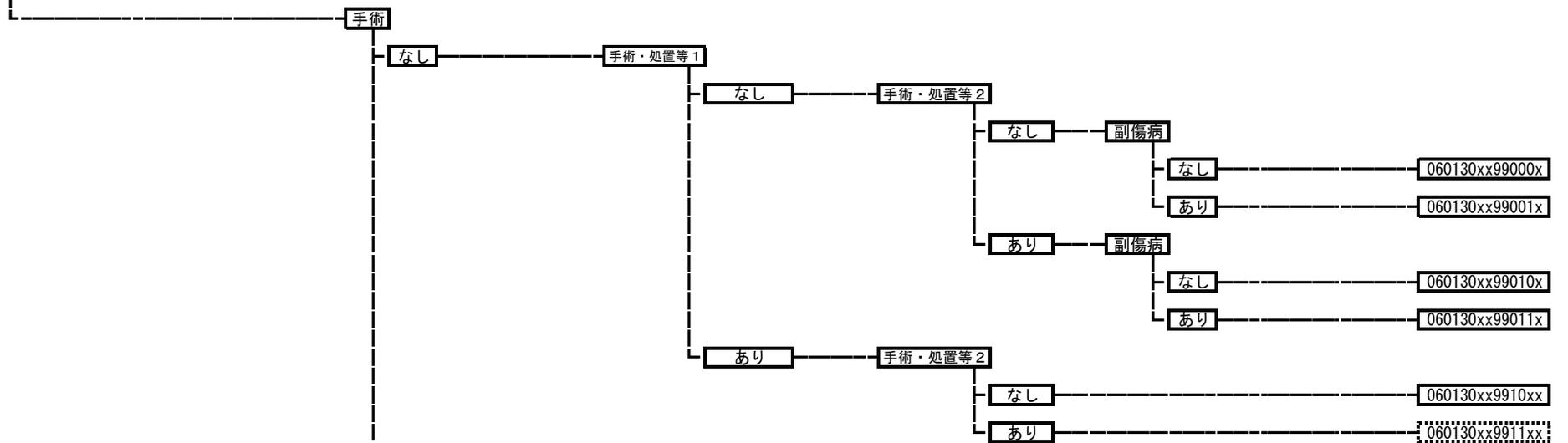
2-----060105xx99x2xx

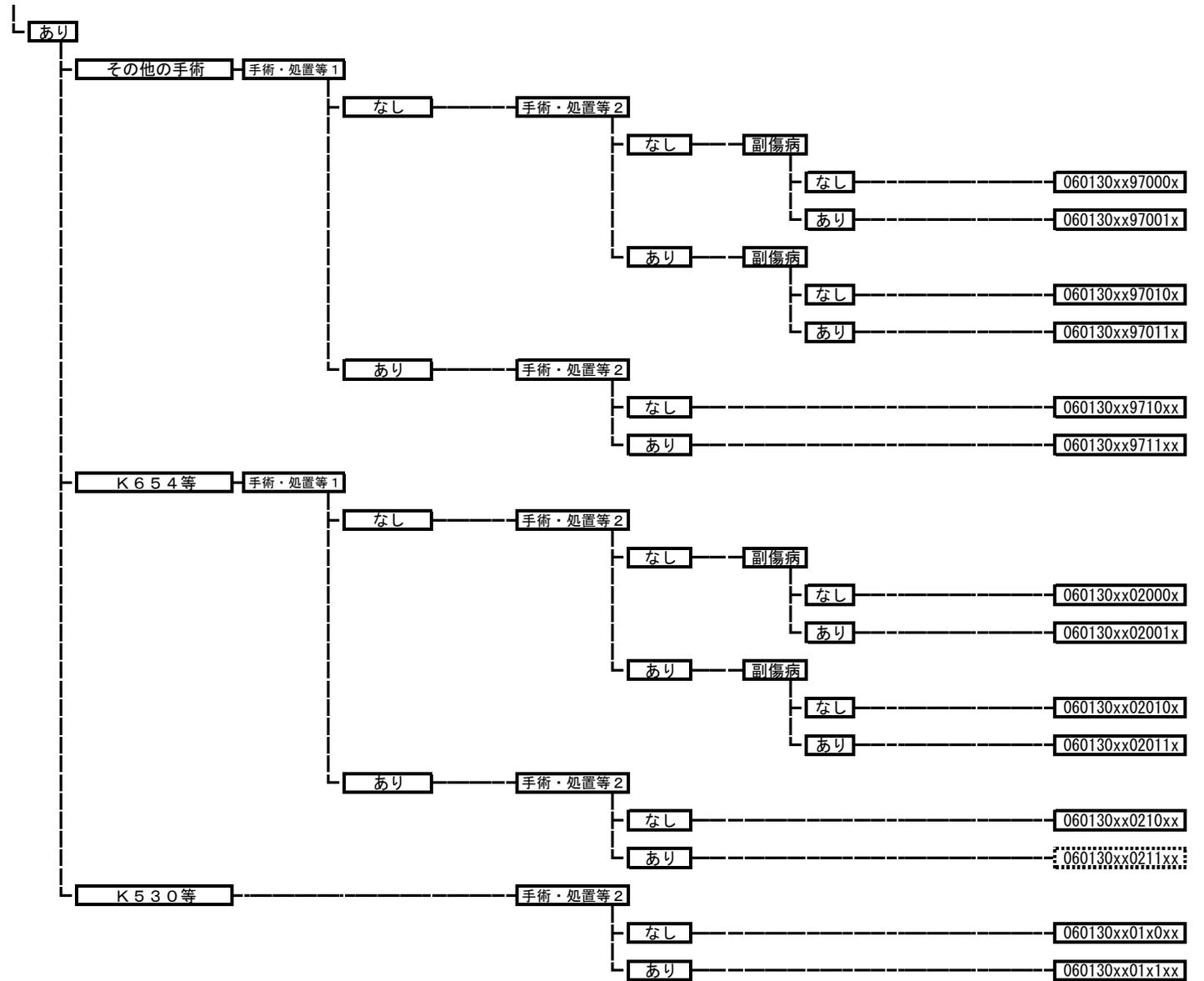


**060110 肝の良性腫瘍**

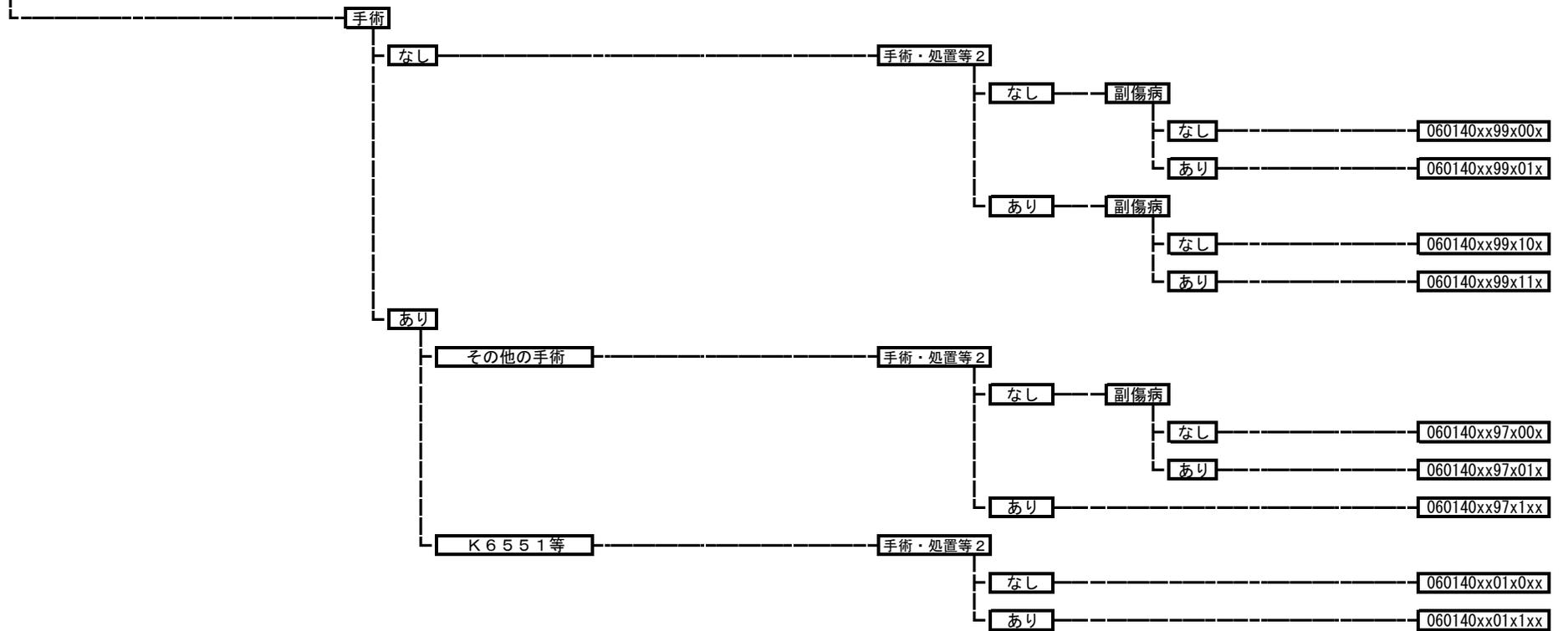


**060130 食道、胃、十二指腸、他腸の炎症（その他良性疾患）**

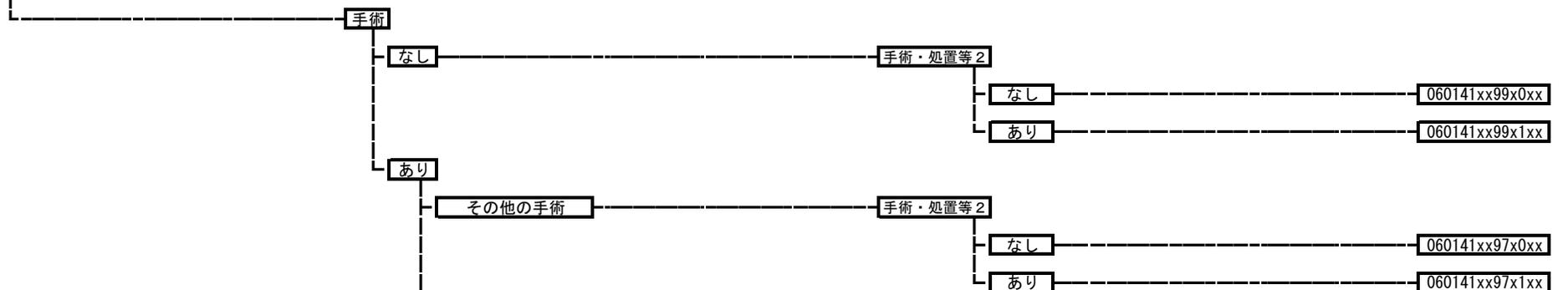


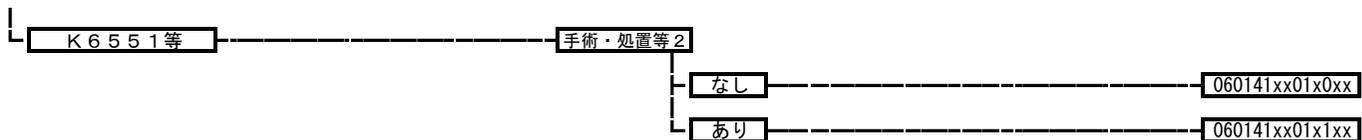


**060140 胃十二指腸潰瘍、胃憩室症、幽門狭窄（穿孔を伴わないもの）**

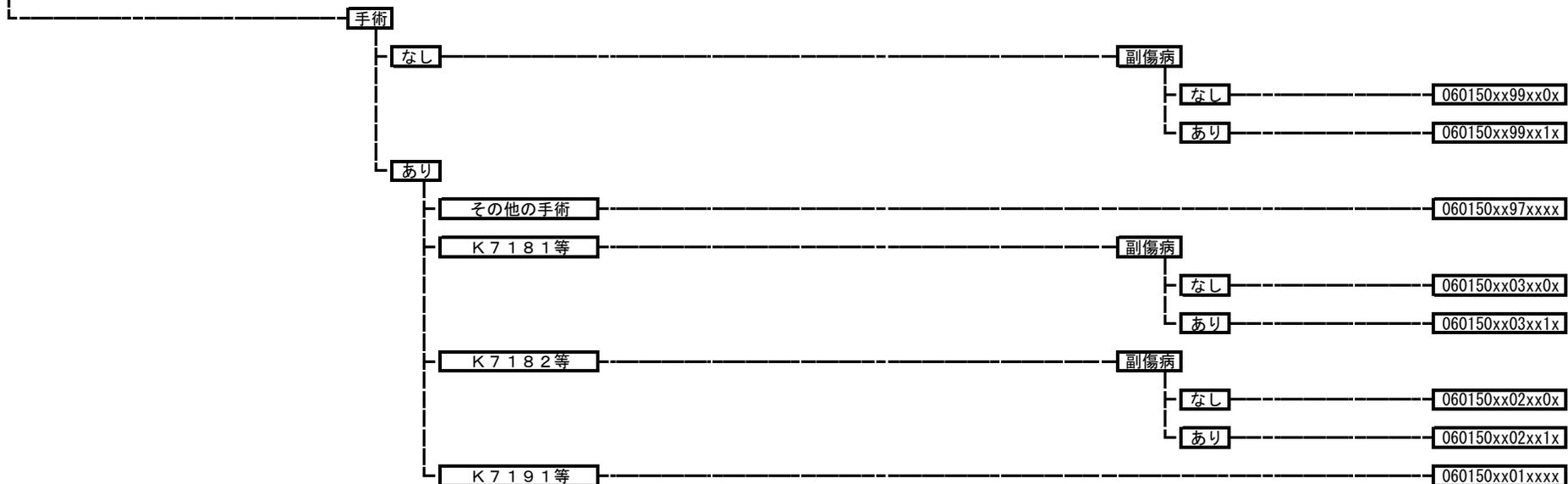


**060141 胃十二指腸潰瘍、胃憩室症、幽門狭窄（穿孔を伴うもの）**

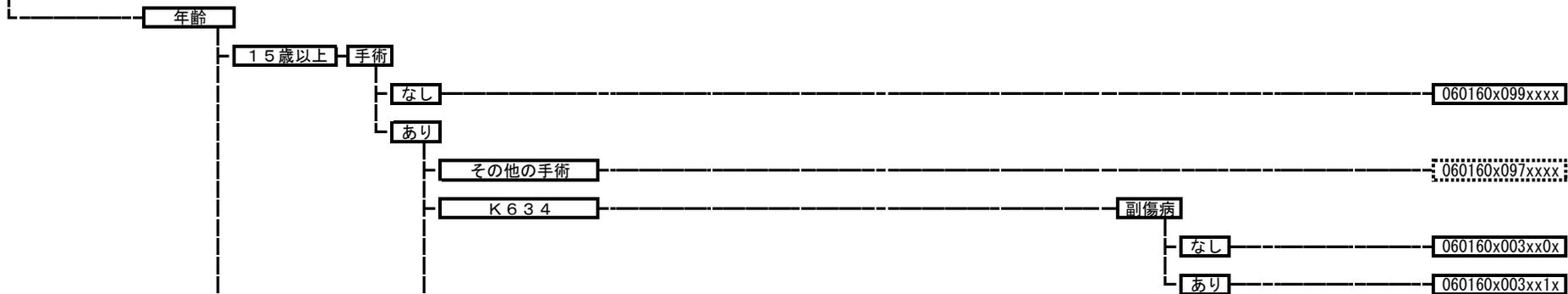


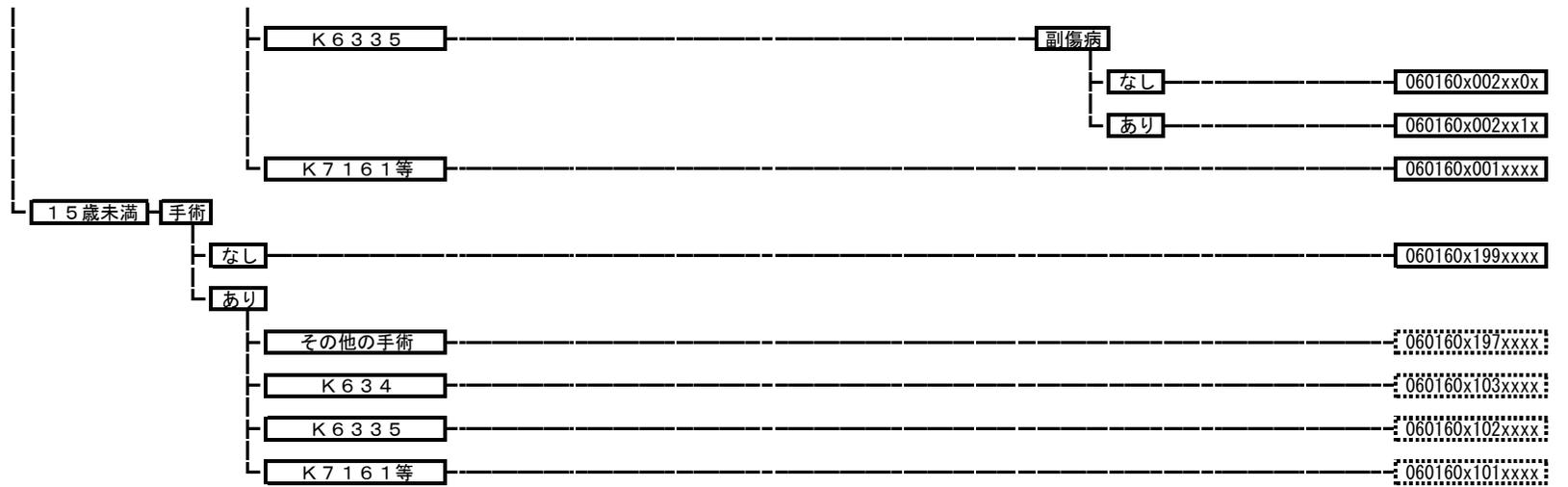


**060150 虫垂炎**

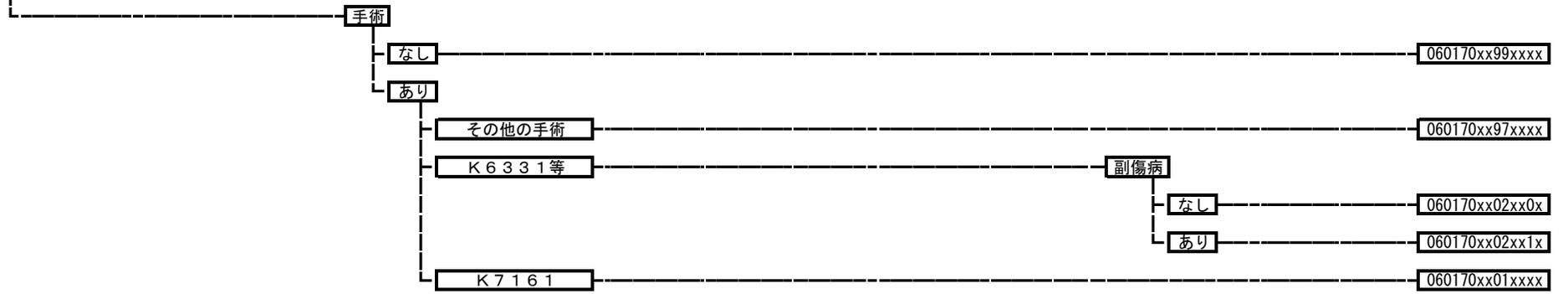


**060160 鼠径ヘルニア**





**060170 閉塞、壊疽のない腹腔のヘルニア**



060180 クローン病等

手術・処置等2  
 1: 人工呼吸、中心静脈注射  
 2: アダリムマブ  
 3: インフリキシマブ

手術

なし

手術・処置等2

なし

060180xx99x0xx

あり

1

060180xx99x1xx

2

060180xx99x2xx

3

060180xx99x3xx

あり

その他の手術

手術・処置等2

なし

060180xx97x0xx

あり

1

060180xx97x1xx

2

060180xx97x2xx

3

060180xx97x3xx

K719\$+K726等

手術・処置等2

なし

060180xx01x0xx

あり

1

060180xx01x1xx

2

060180xx01x2xx

3

副傷病

なし

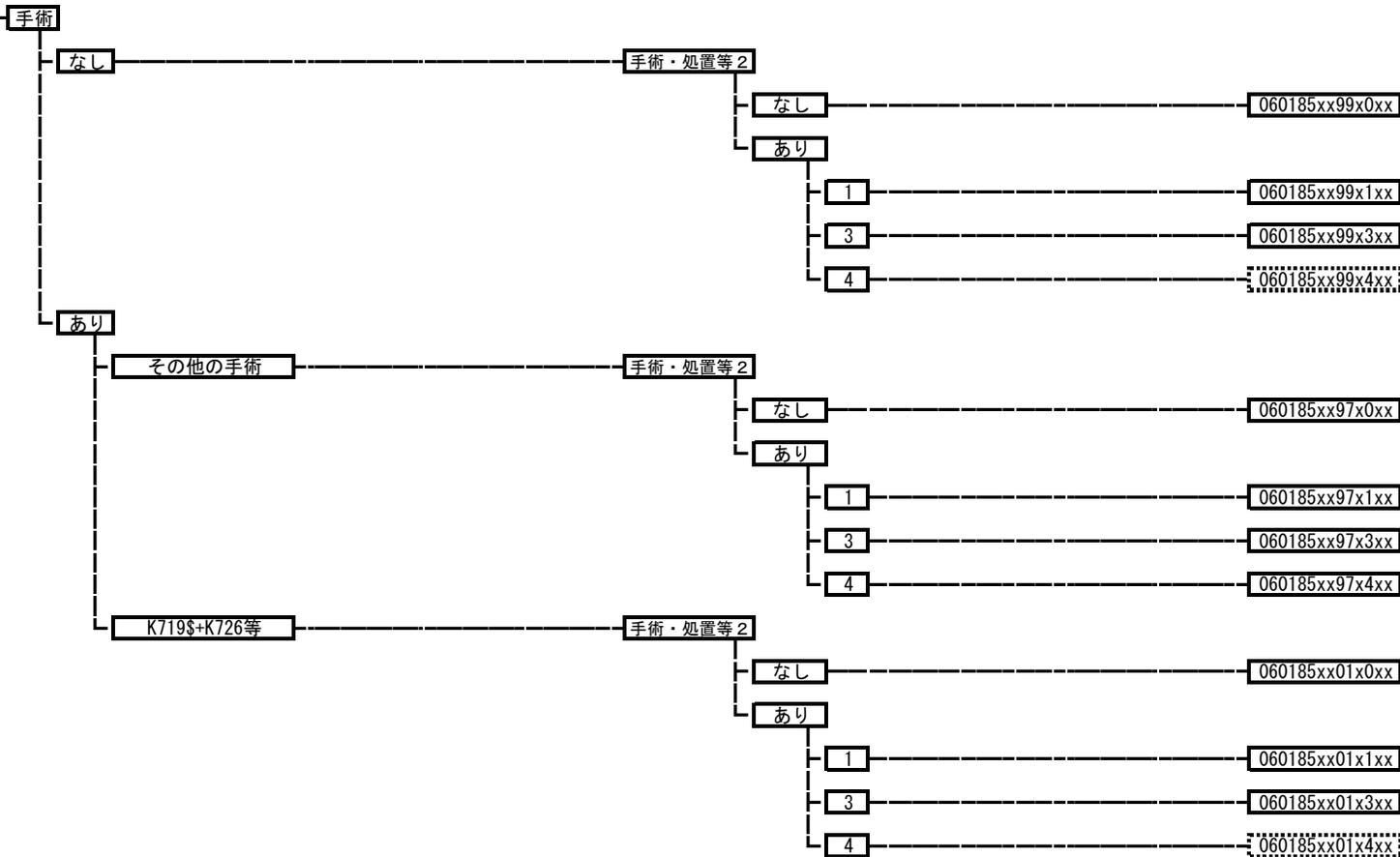
060180xx01x30x

あり

060180xx01x31x

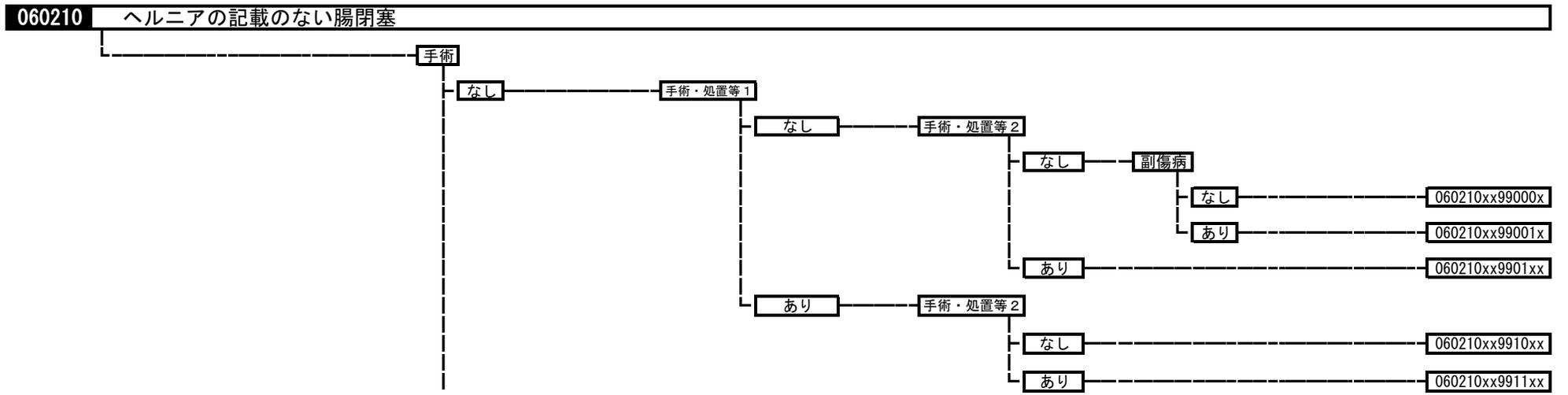
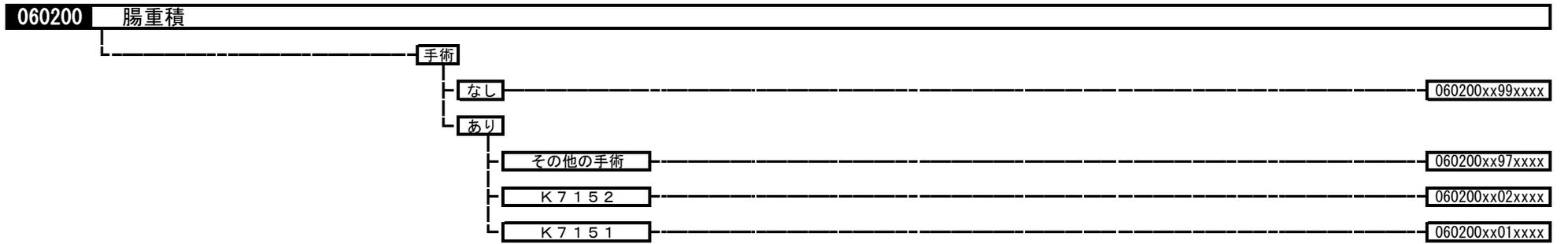
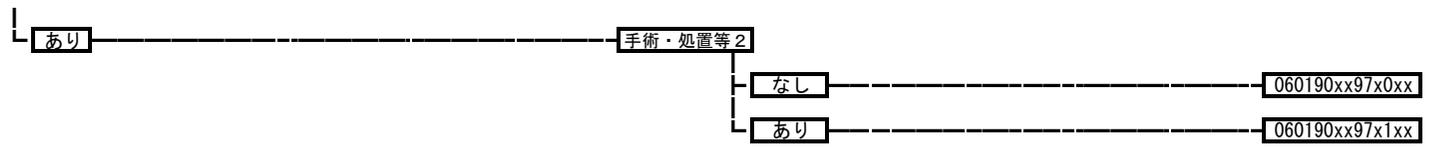
**060185 潰瘍性大腸炎**

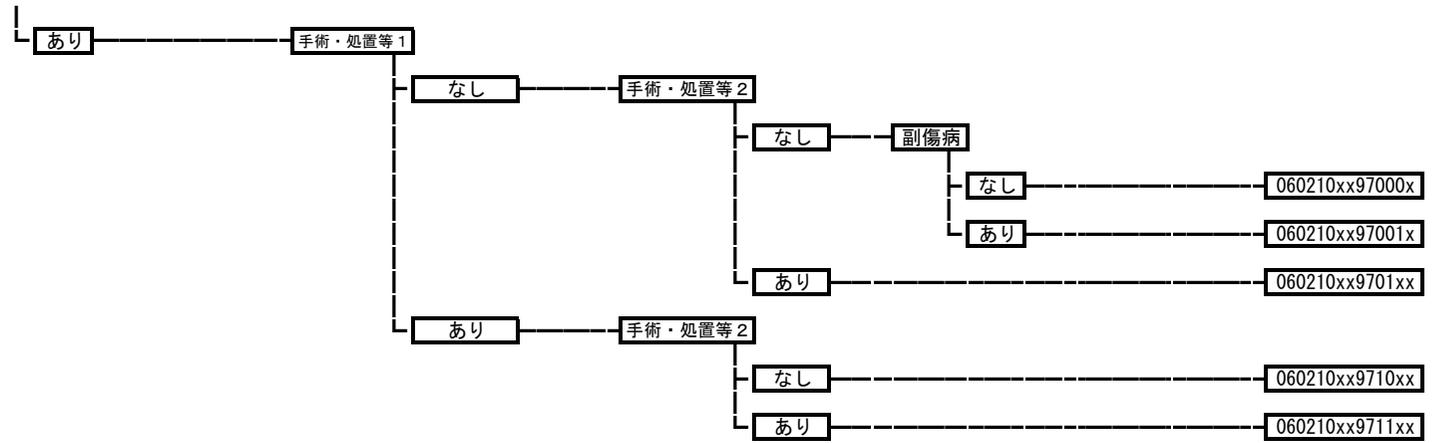
手術・処置等2  
 1: 人工呼吸、中心静脈注射  
 3: 血球成分除去療法  
 4: インフリキシマブ



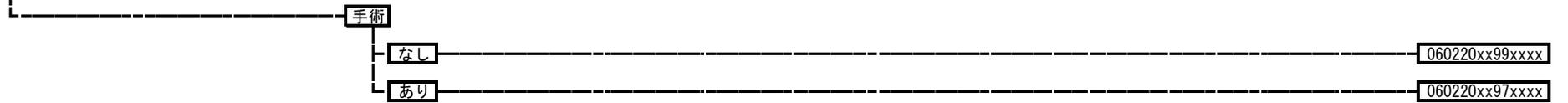
**060190 虚血性腸炎**



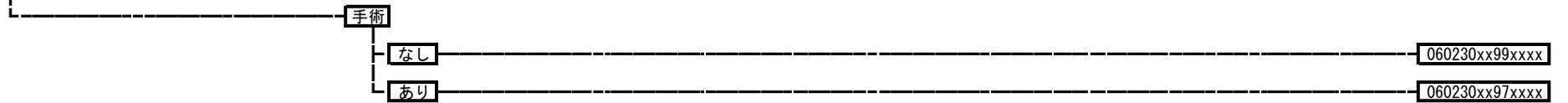




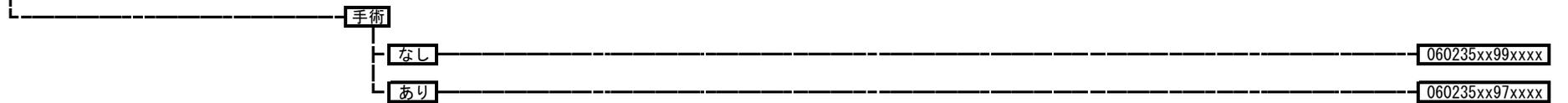
**060220 直腸脱、肛門脱**



**060230 肛門周囲膿瘍**



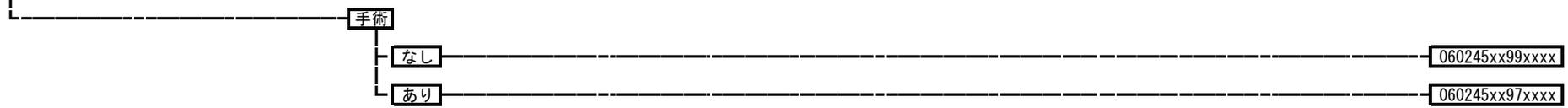
**060235 痔瘻**



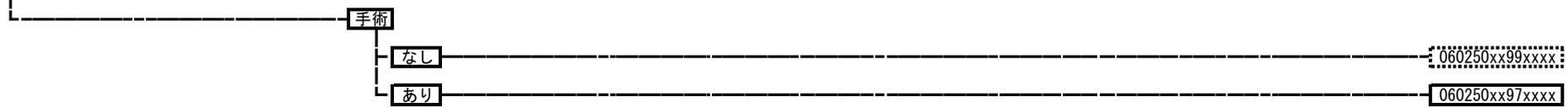
**060240 外痔核**



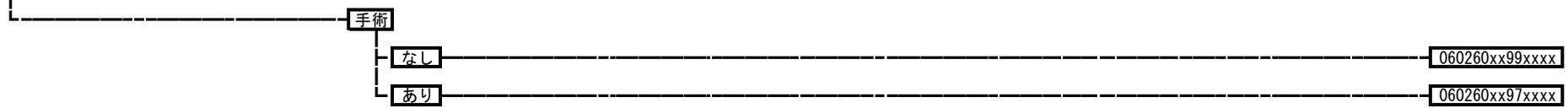
**060245 内痔核**



**060250 尖圭コンジローム**

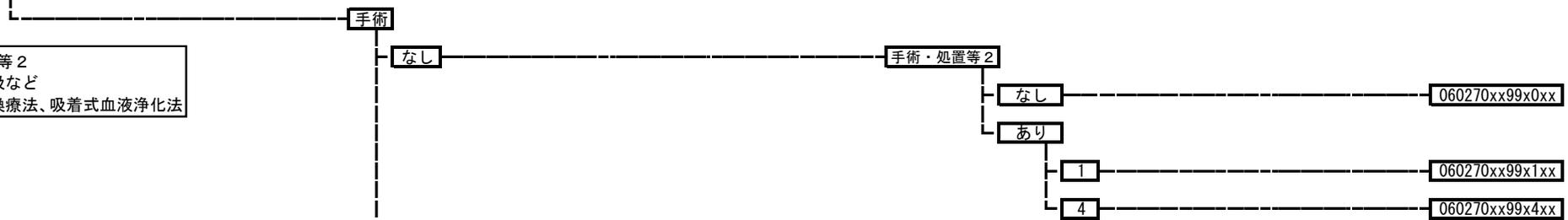


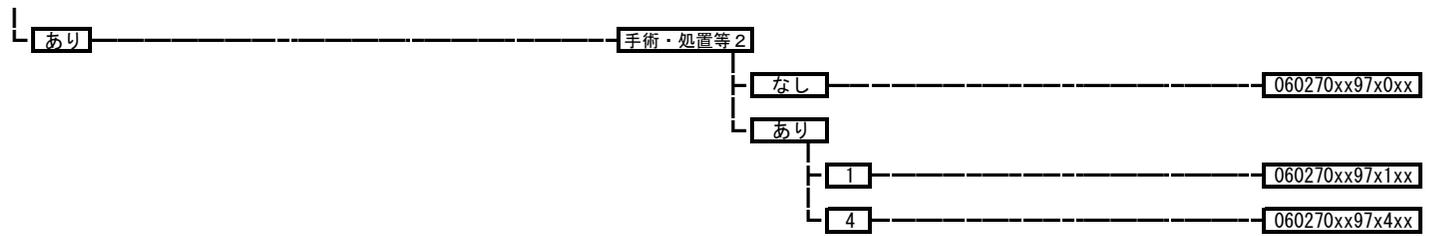
**060260 肛門狭窄、肛門裂溝**



**060270 劇症肝炎、急性肝不全、急性肝炎**

手術・処置等 2  
1: 人工呼吸など  
4: 血漿交換療法、吸着式血液浄化法

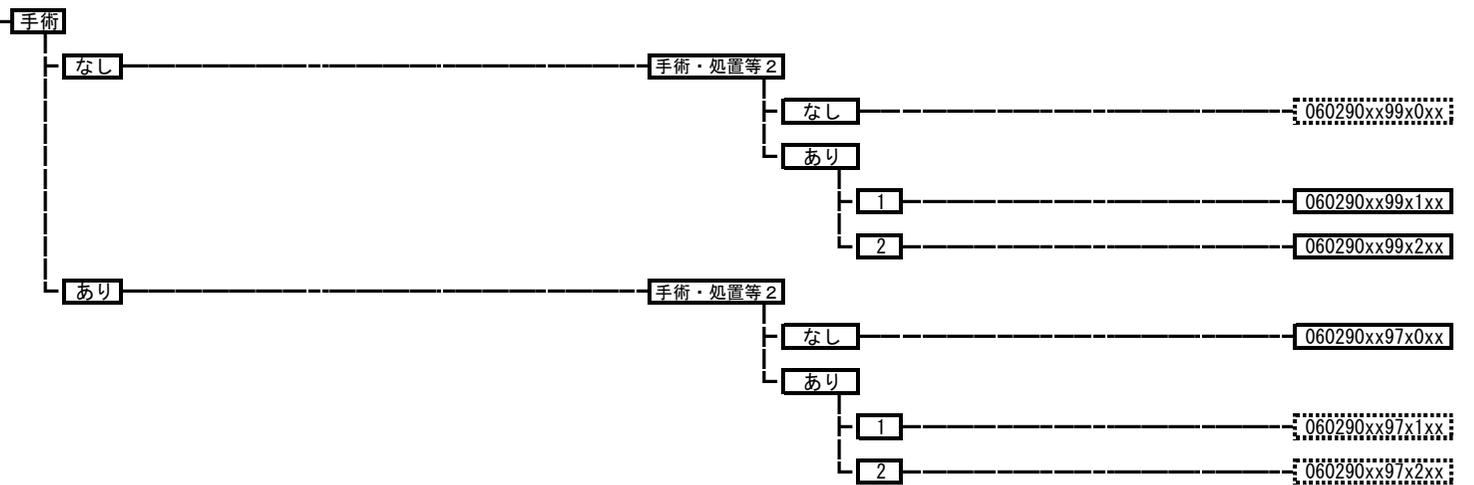




**060280** アルコール性肝障害  
 060280xxxxxxxx

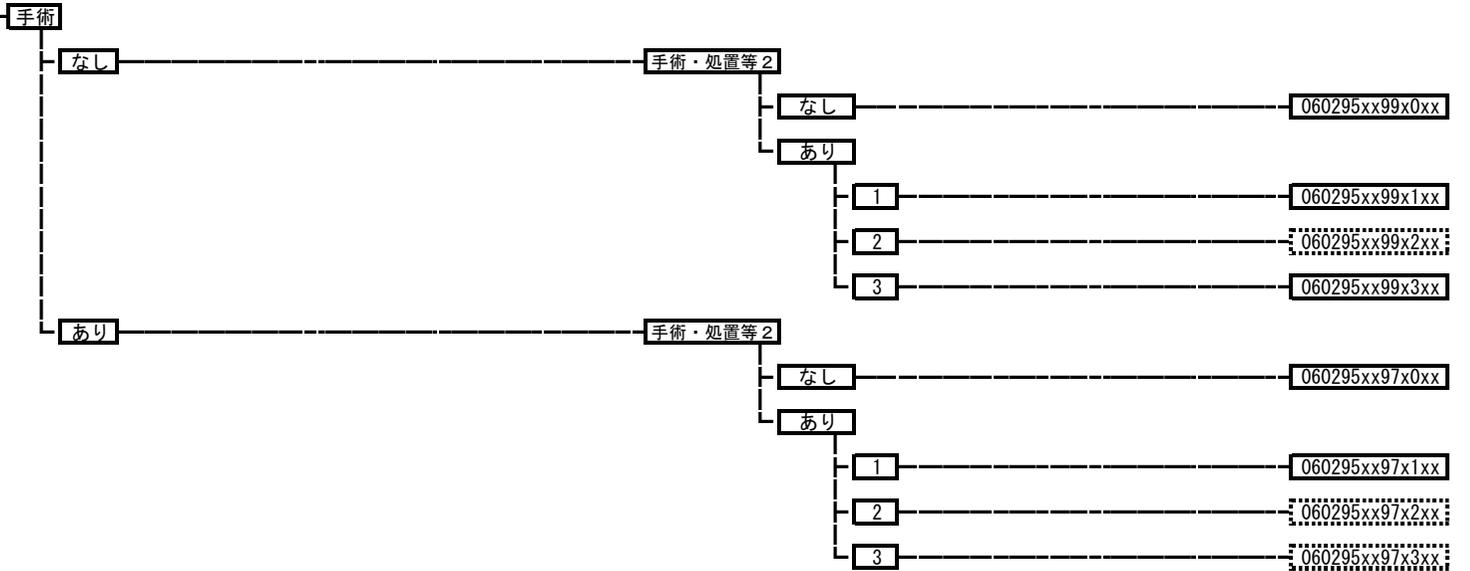
**060290** 慢性肝炎（慢性C型肝炎を除く。）

手術・処置等 2  
 1: IFN-α  
 2: IFN-β（7日以上投与した場合に限る。）



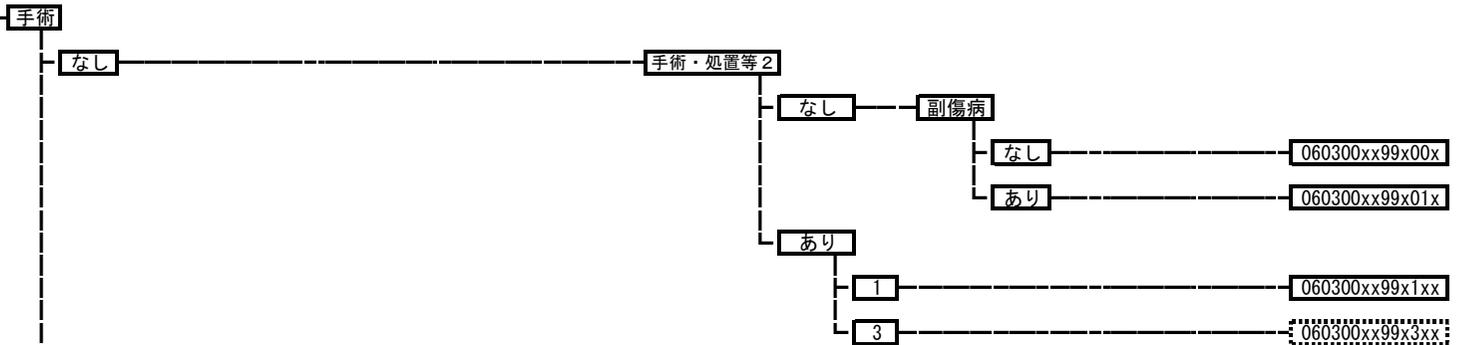
**060295 慢性C型肝炎**

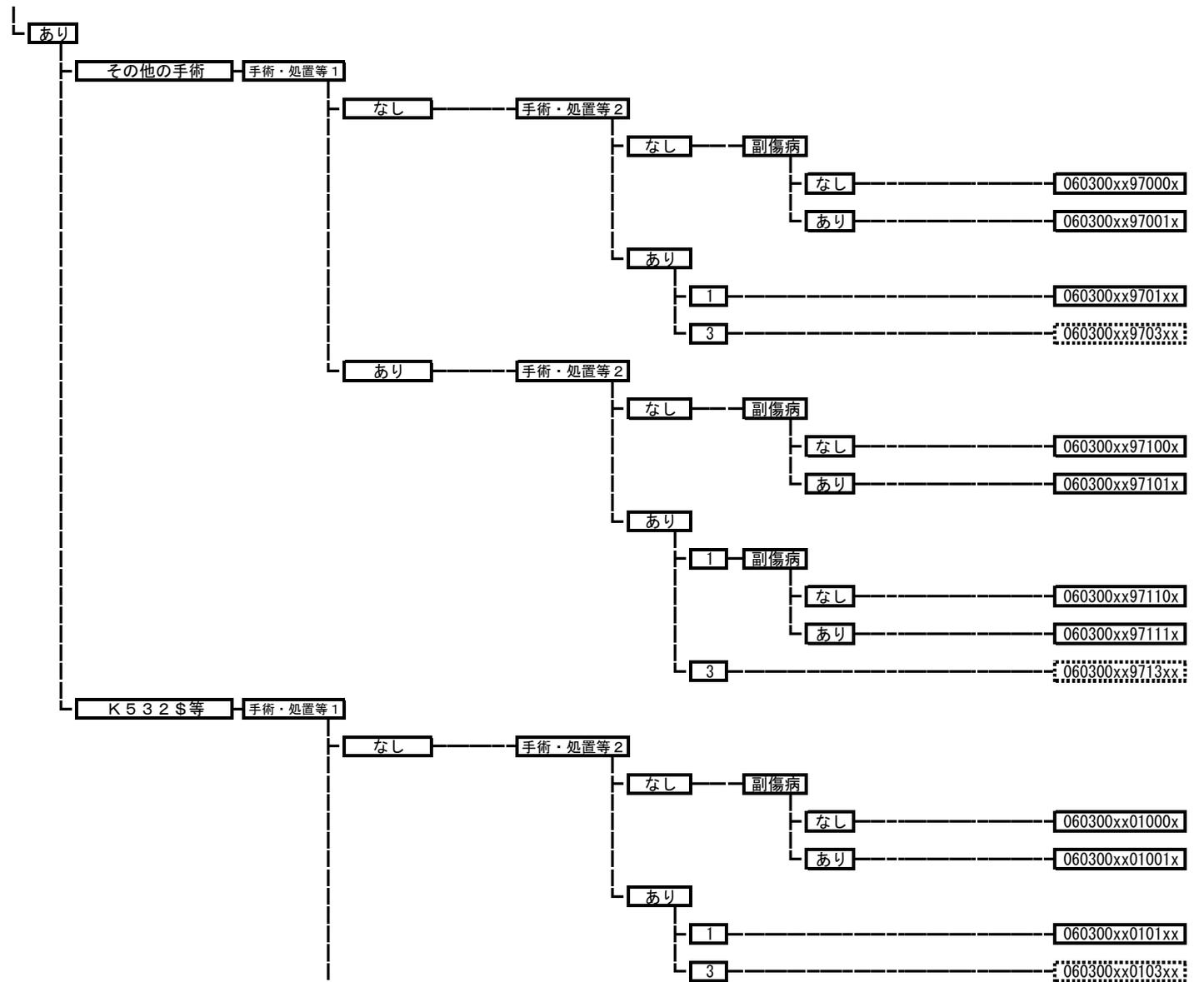
手術・処置等2  
 1: IFN- $\alpha$   
 2: 血漿交換療法  
 3: IFN- $\beta$  (7日以上投与した場合に限る。)

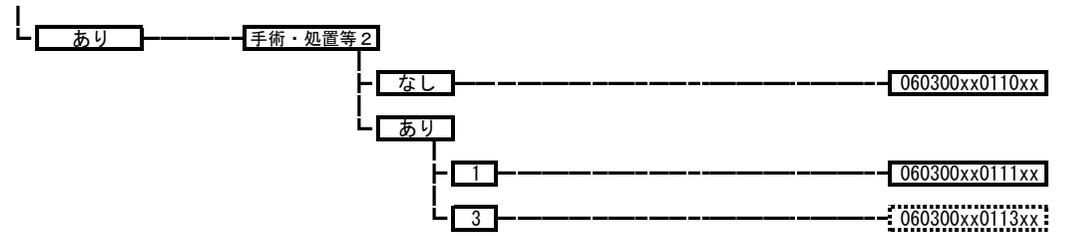


**060300 肝硬変 (胆汁性肝硬変を含む。)**

手術・処置等2  
 1: 人工呼吸など  
 3: 血漿交換療法、吸着式血液浄化法



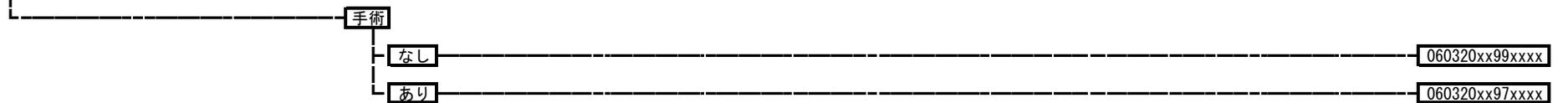




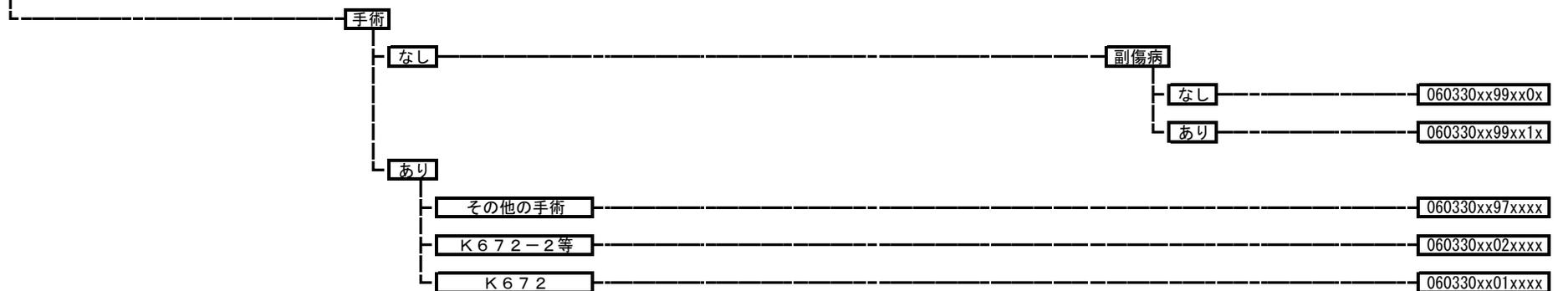
**060310 肝膿瘍（細菌性・寄生虫性疾患を含む。）**



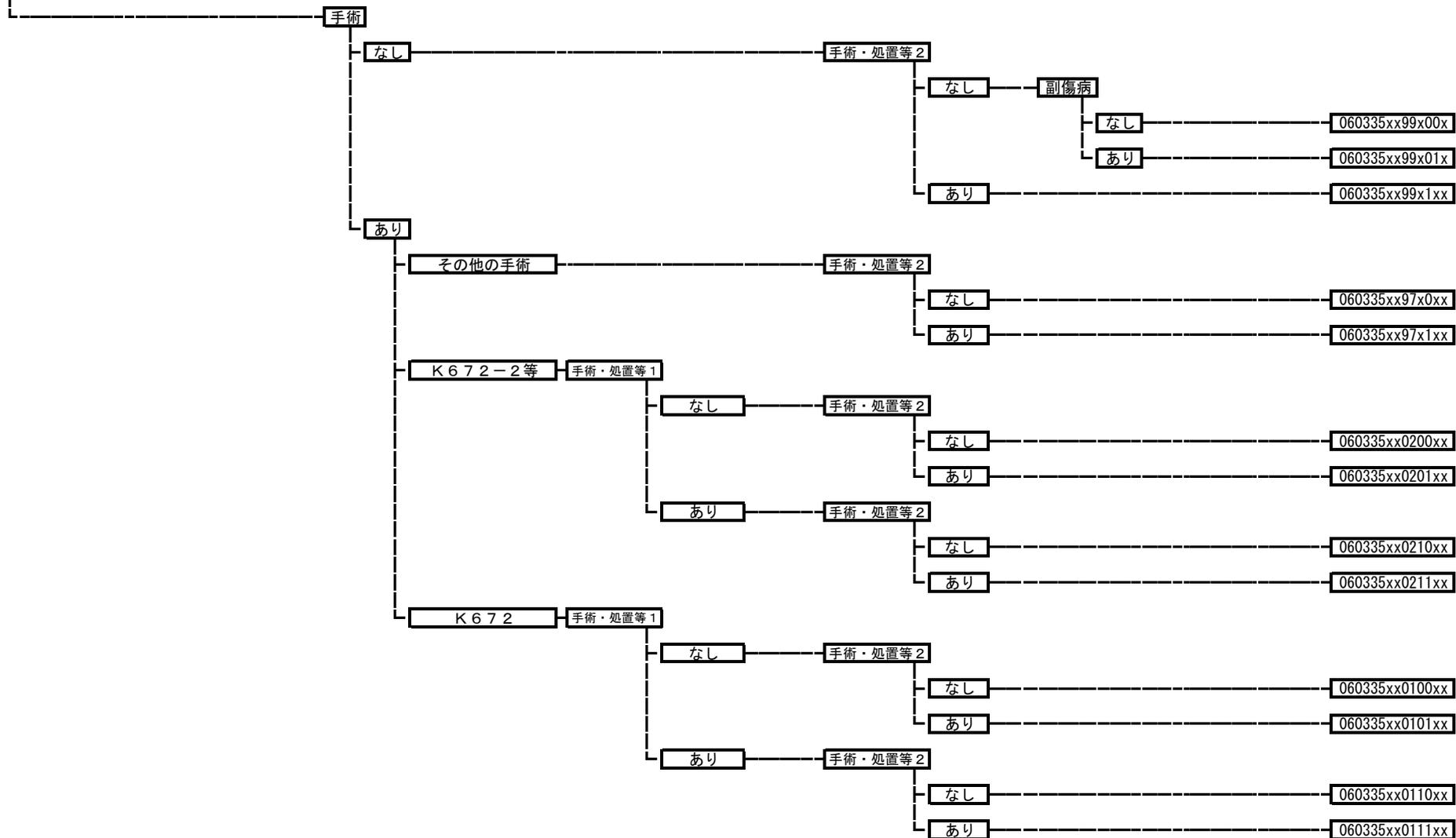
**060320 肝嚢胞**



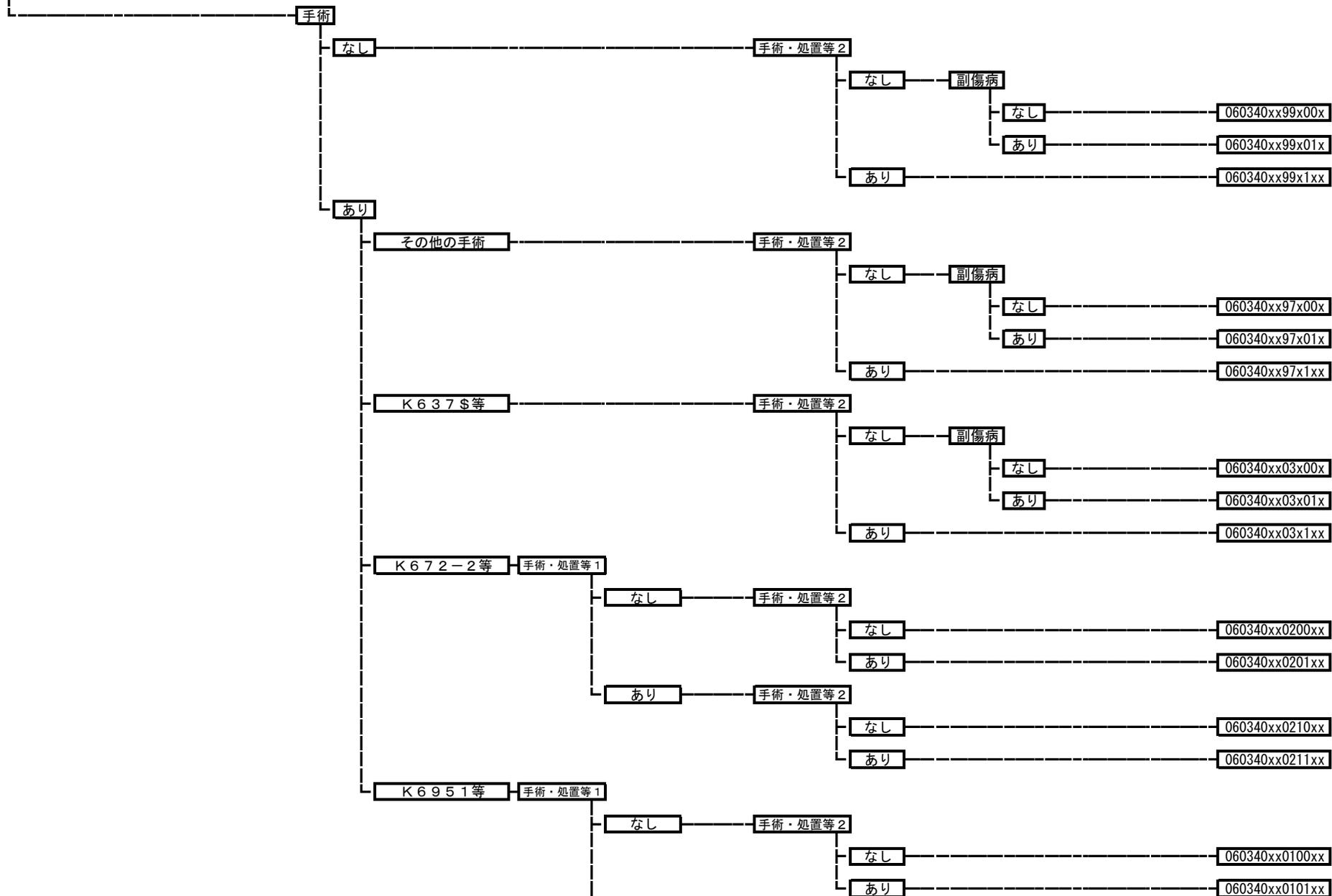
**060330 胆嚢疾患（胆嚢結石など）**

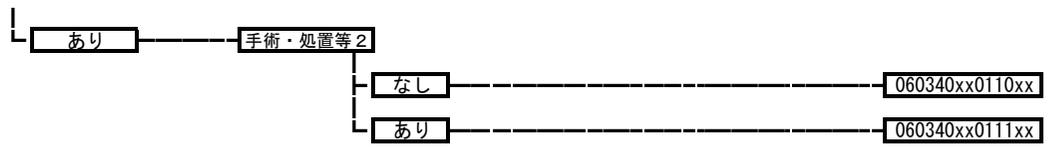


060335 胆嚢水腫、胆嚢炎等

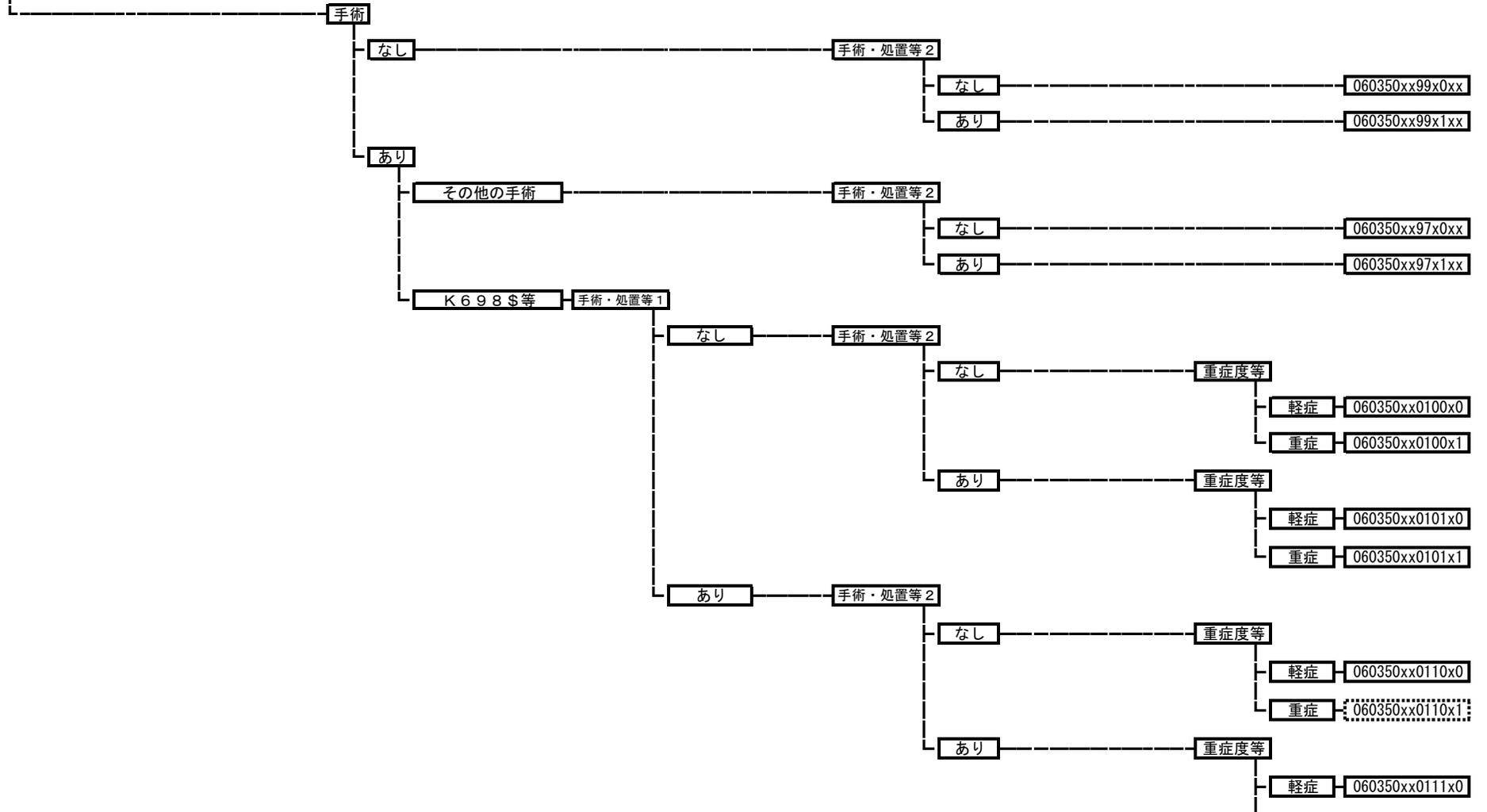


060340 胆管（肝内外）結石、胆管炎



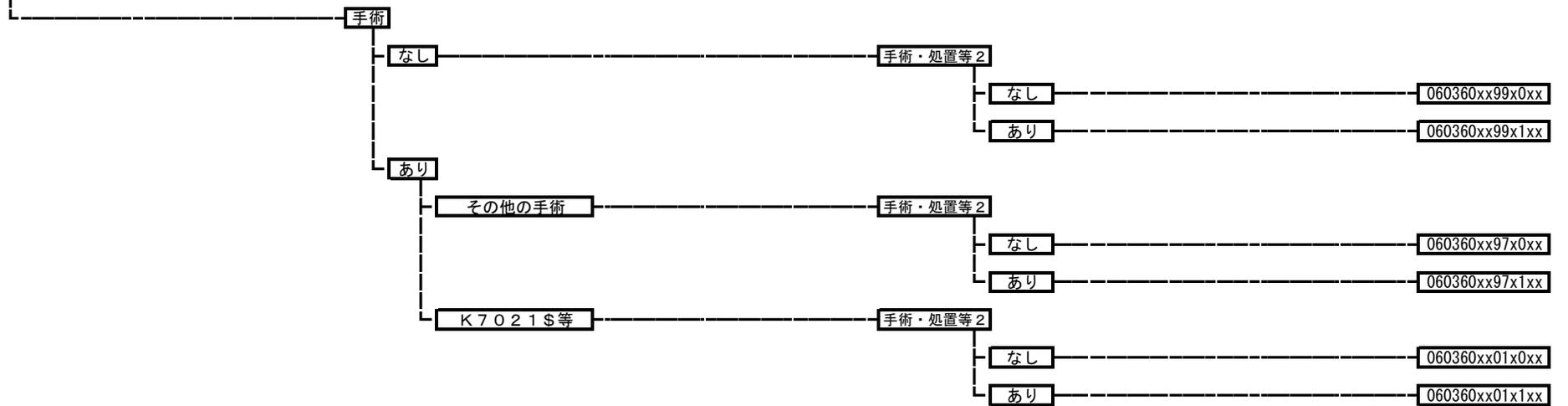


**060350 急性膵炎**

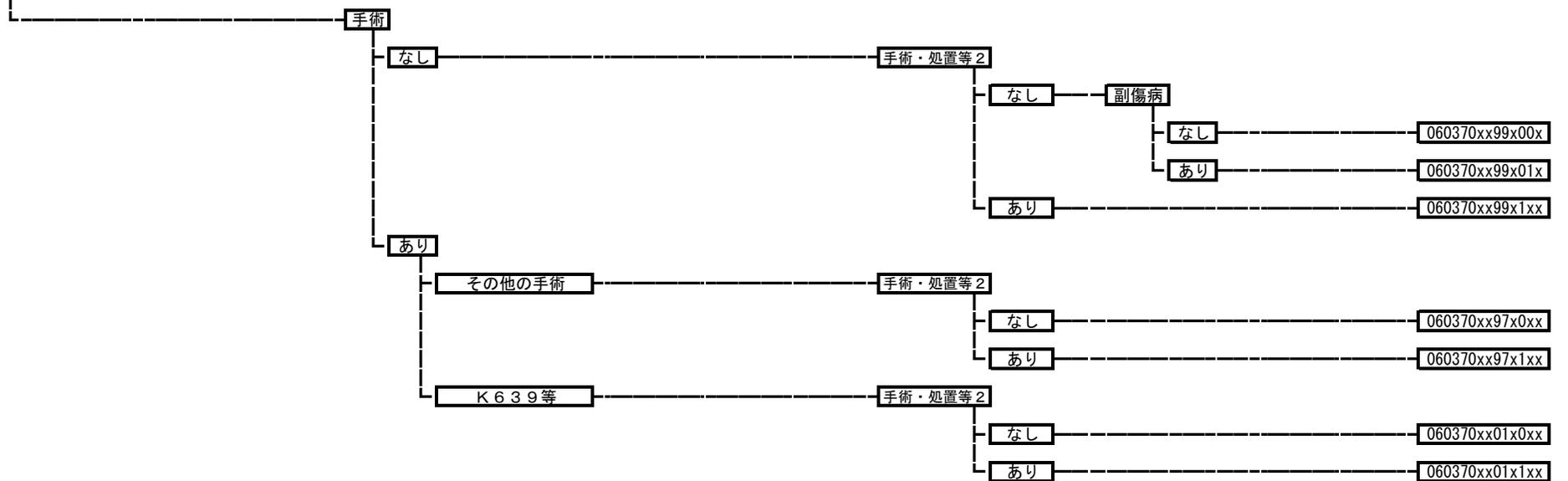




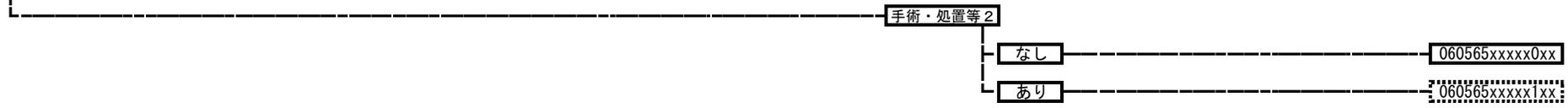
**060360 慢性膵炎（膵嚢胞を含む。）**



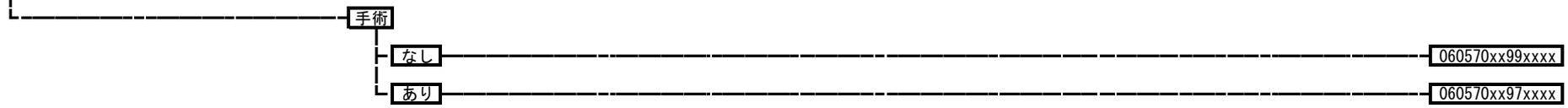
**060370 腹膜炎、腹腔内膿瘍（女性器臓器を除く。）**



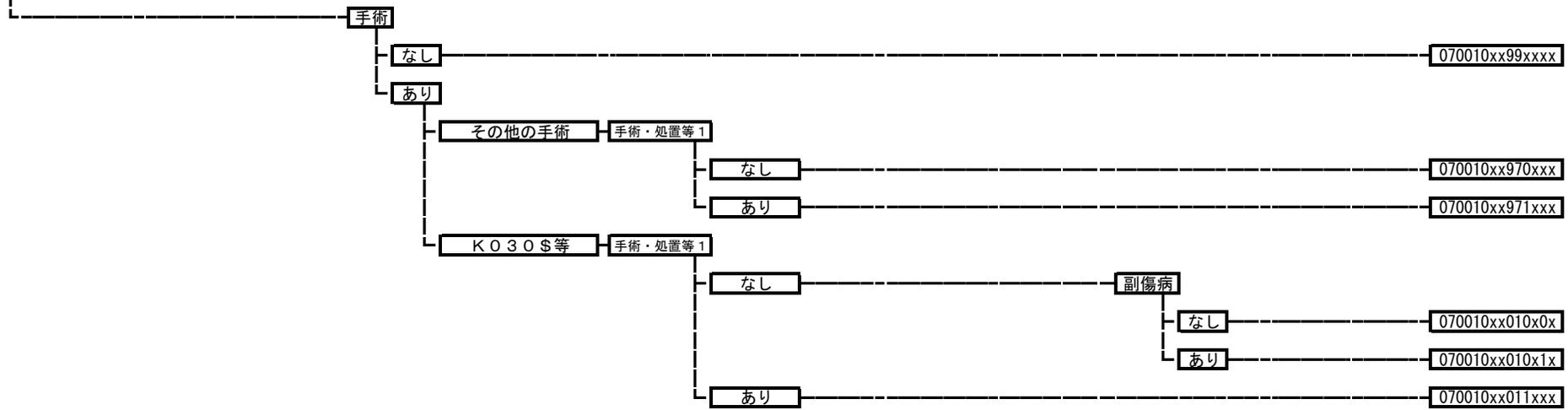
**060565** 顎変形症

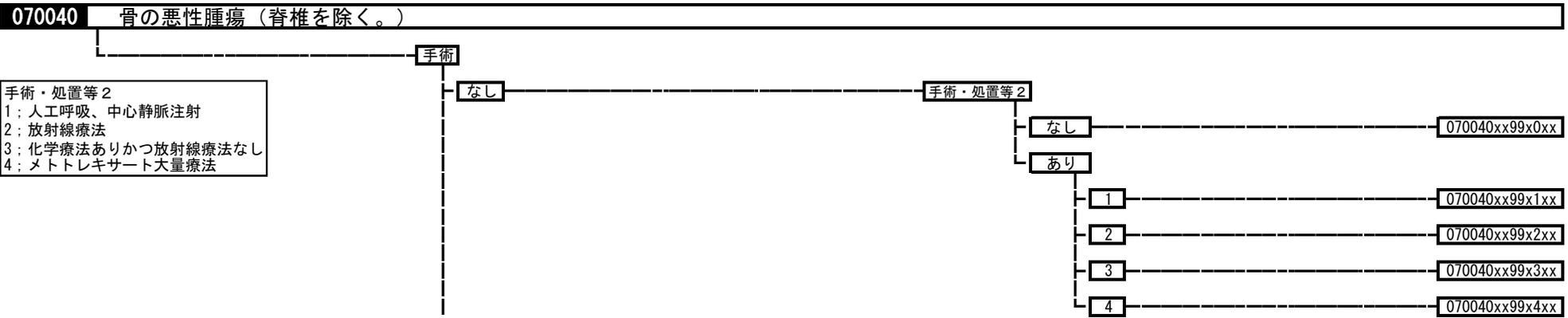
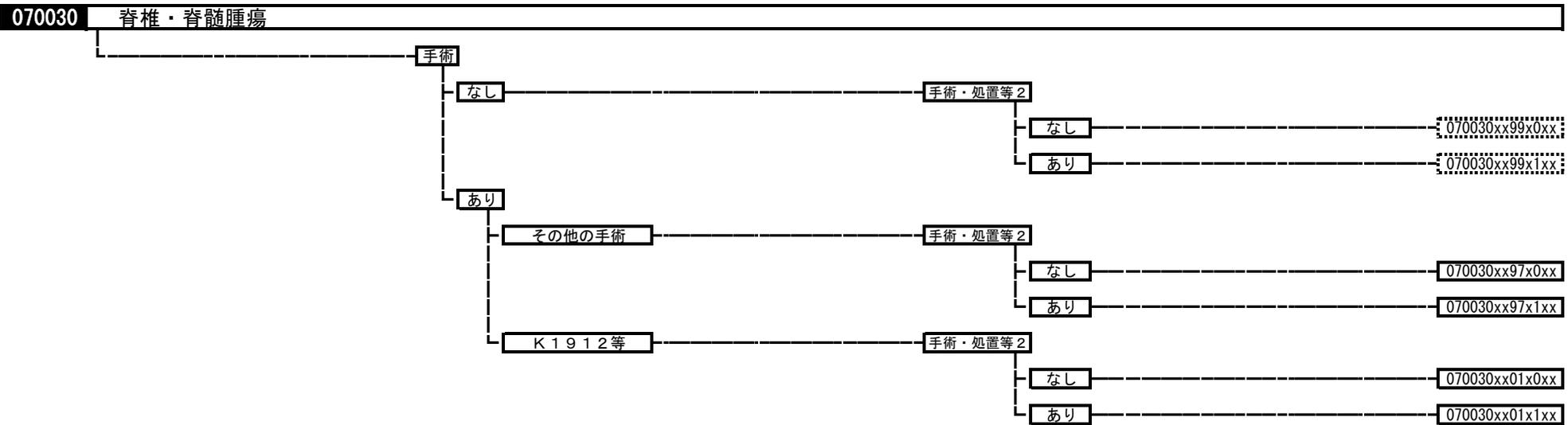
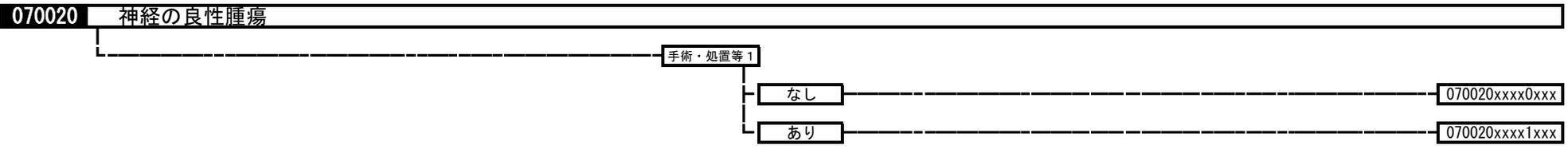


**060570** その他の消化管の障害

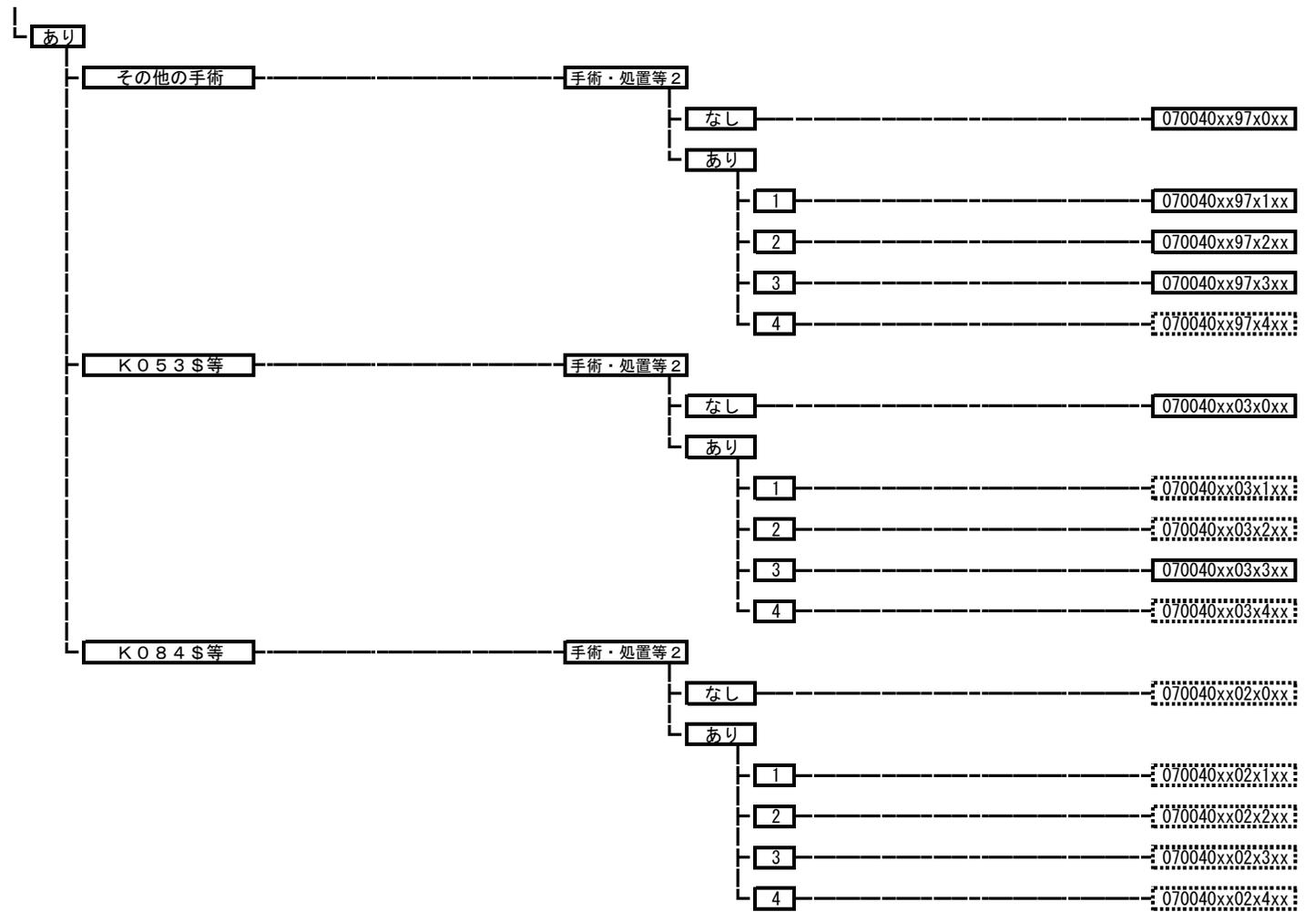


**070010** 骨軟部の良性腫瘍（脊椎脊髄を除く。）



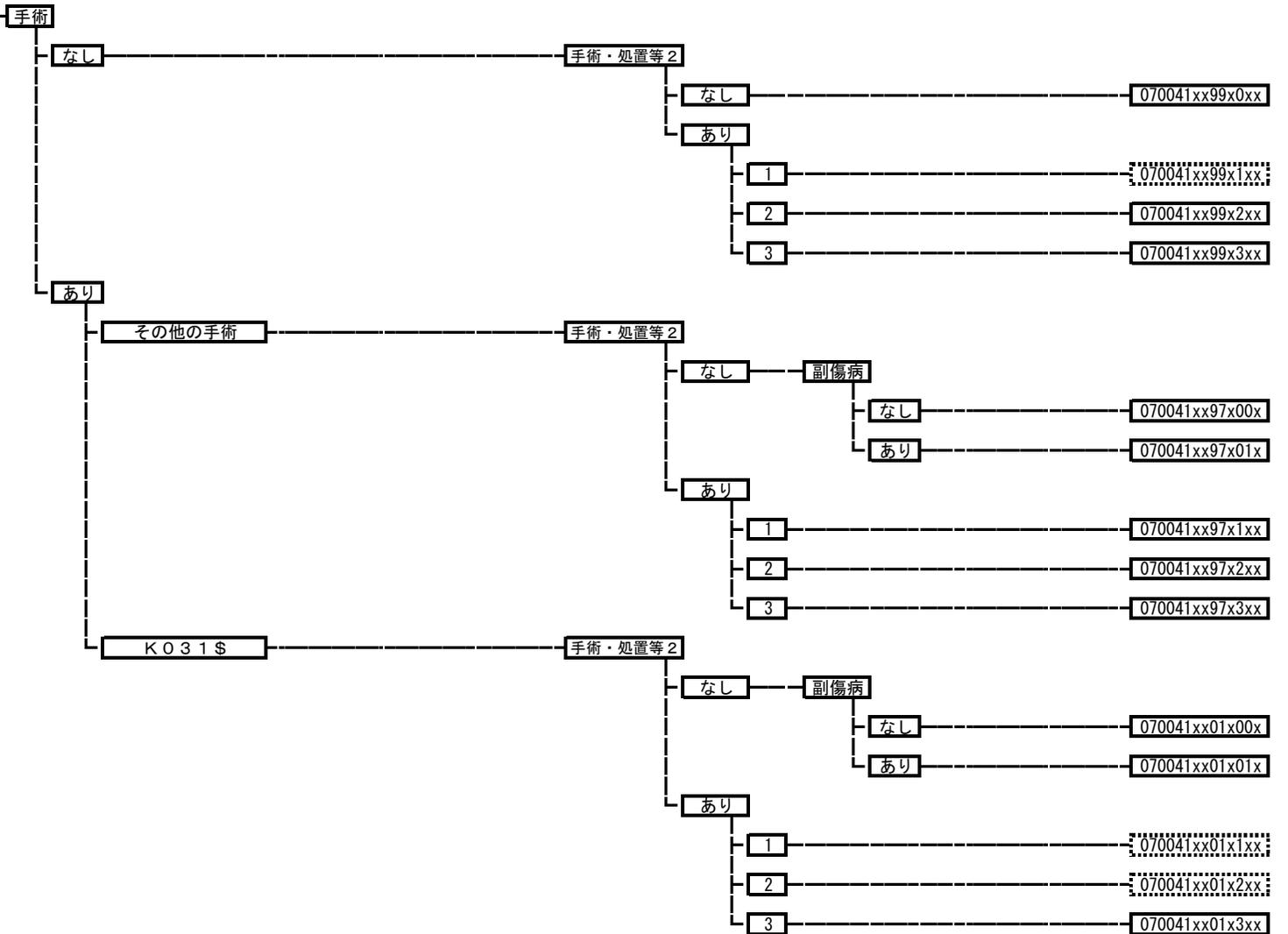


手術・処置等 2  
 1：人工呼吸、中心静脈注射  
 2：放射線療法  
 3：化学療法ありかつ放射線療法なし  
 4：メトトレキサート大量療法

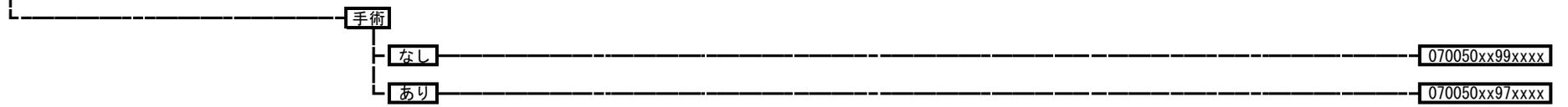


**070041 軟部の悪性腫瘍（脊髄を除く。）**

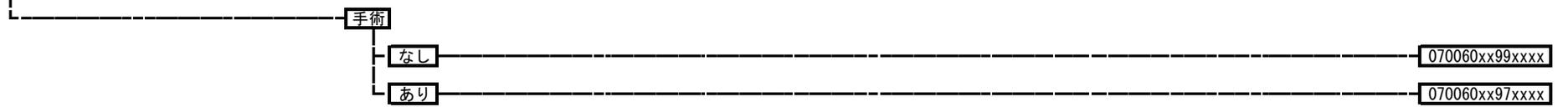
手術・処置等2  
 1：人工呼吸、中心静脈注射  
 2：放射線療法  
 3：化学療法ありかつ放射線療法なし



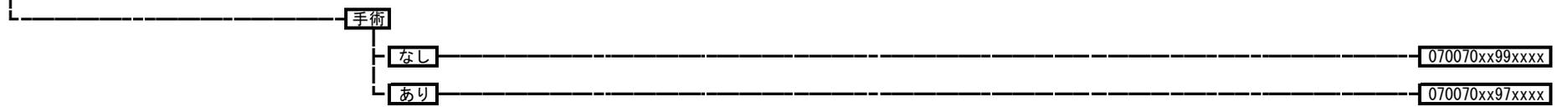
**070050** 肩関節炎、肩の障害（その他）



**070060** 手肘の関節炎



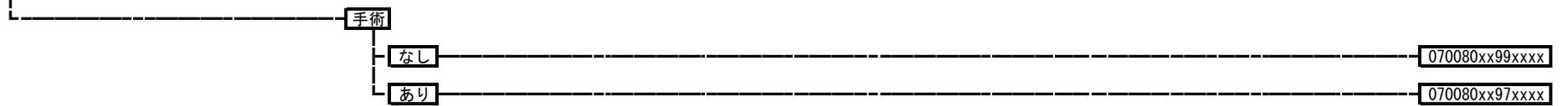
**070070** 骨髄炎（上肢）



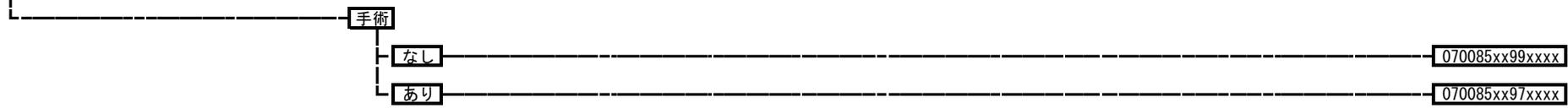
**070071** 骨髄炎（上肢以外）



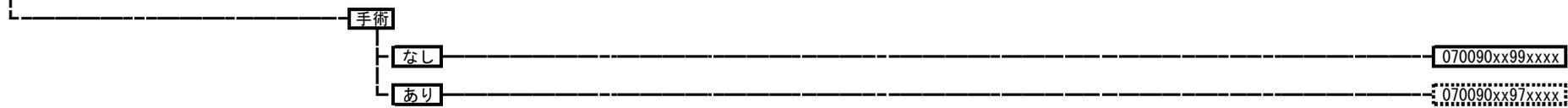
**070080** 滑膜炎、腱鞘炎、軟骨などの炎症（上肢）



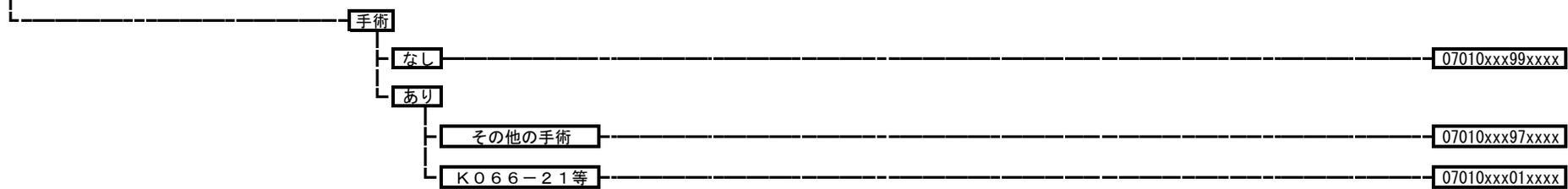
**070085** 滑膜炎、腱鞘炎、軟骨などの炎症（上肢以外）



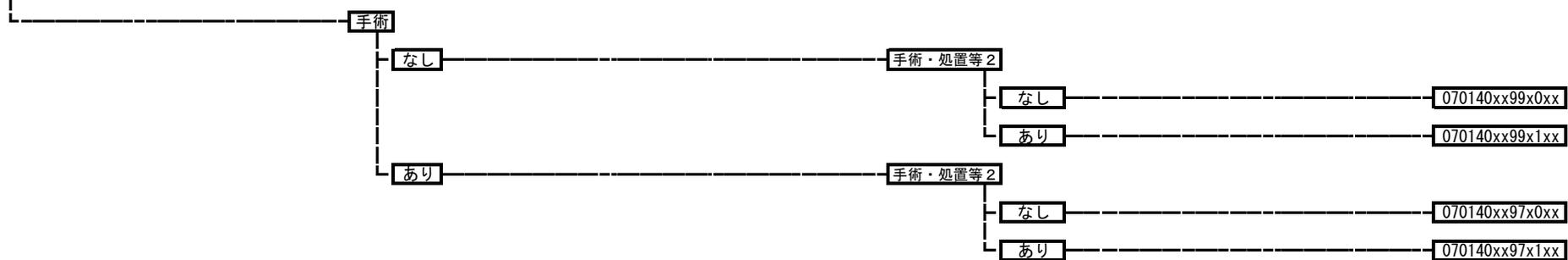
**070090** 筋炎（感染性を含む。）



|               |            |              |
|---------------|------------|--------------|
| <b>07010x</b> | 化膿性関節炎（下肢） |              |
|               | 070101     | 化膿性・結核性股関節炎  |
|               | 070102     | 化膿性膝関節炎      |
|               | 070103     | 下肢（股関節以外）関節炎 |



**070140** 脳性麻痺

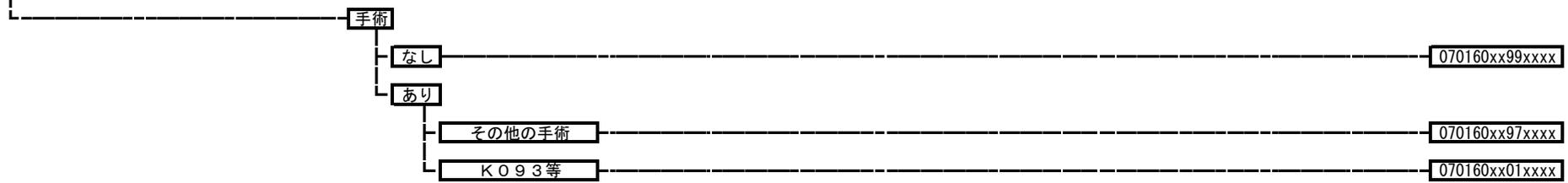




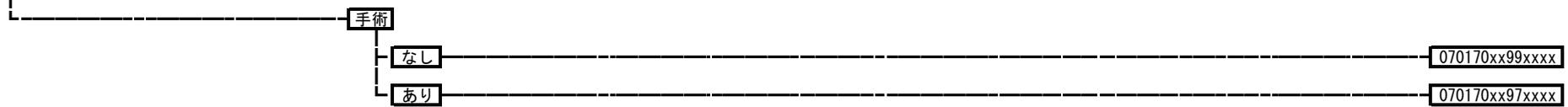
070150 上肢神経障害（胸郭出口症候群含む。）



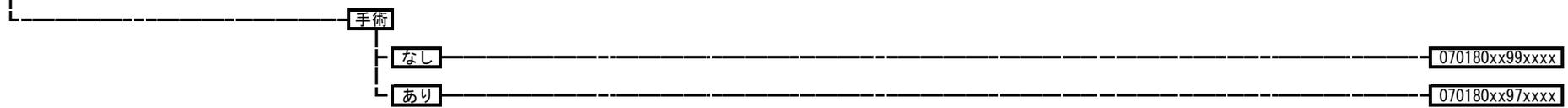
070160 上肢末梢神経麻痺



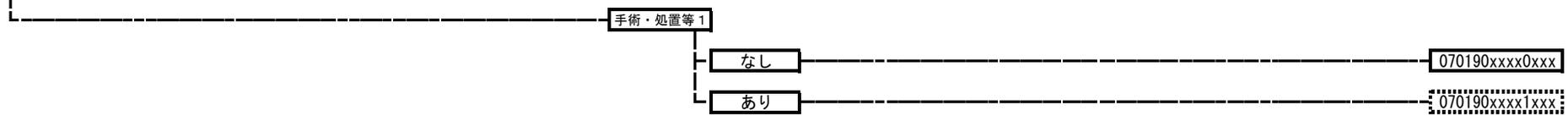
070170 下肢神経疾患



070180 脊椎変形



070190 上肢・手の変形（偽関節を除く。）



**070200** 手関節症（変形性を含む。）

070200xxxxxxxx

**070210** 下肢の変形

手術

- なし 070210xx99xxxx
- あり
  - その他の手術 070210xx97xxxx
  - K0542等 070210xx01xxxx

**070230** 膝関節症（変形性を含む。）

手術

- なし 070230xx99xxxx
- あり
  - その他の手術 070230xx97xxxx
  - K0661等 070230xx03xxxx
  - K042等 070230xx02xxxx
  - K082-3\$等 070230xx01xxxx

**070240** 動揺関節症

手術

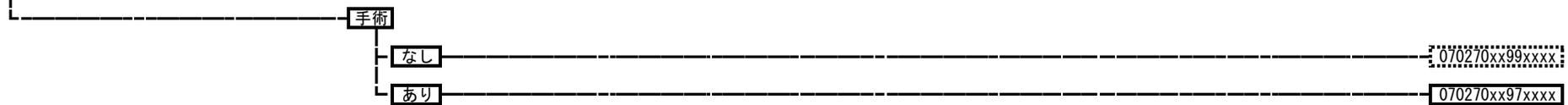
- なし 070240xx99xxxx
- あり 070240xx97xxxx

**070250** 関節内障、関節内遊離体

手術

- なし 070250xx99xxxx
- あり 070250xx97xxxx

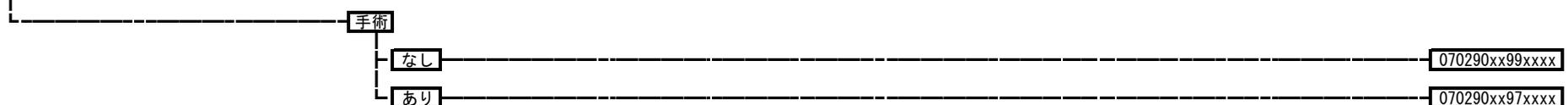
**070270** 膝蓋骨の障害



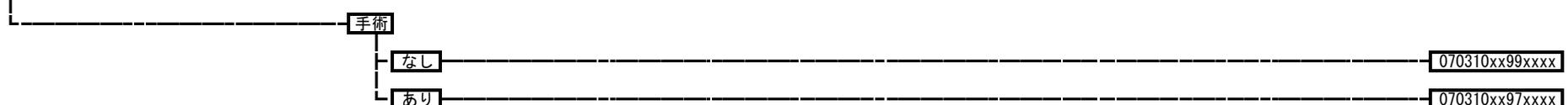
**070280** 骨端症、骨軟骨障害・骨壊死、発育期の膝関節障害



**070290** 上肢関節拘縮・強直

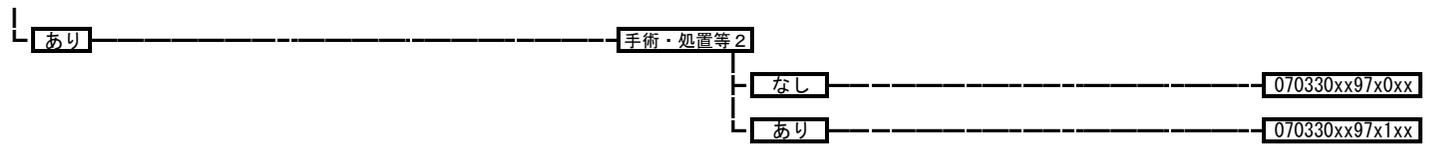


**070310** 下肢関節拘縮・強直



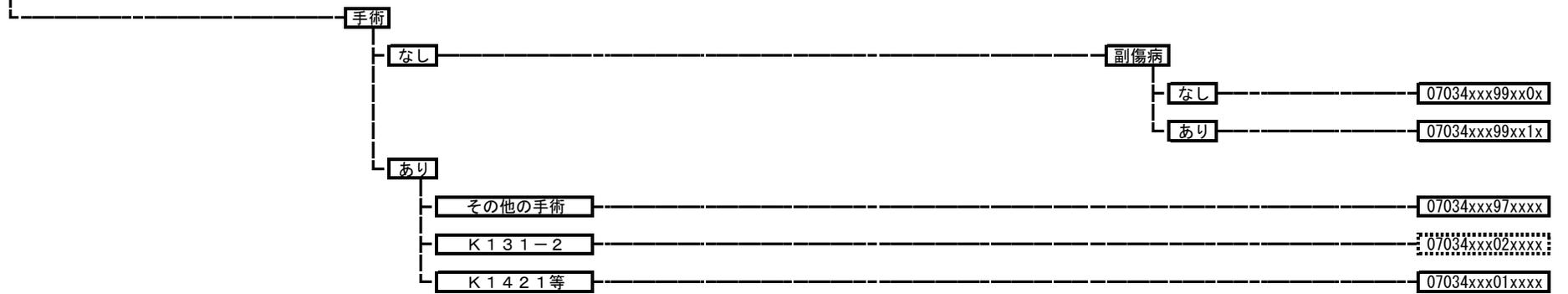
**070330** 脊椎感染（感染を含む。）



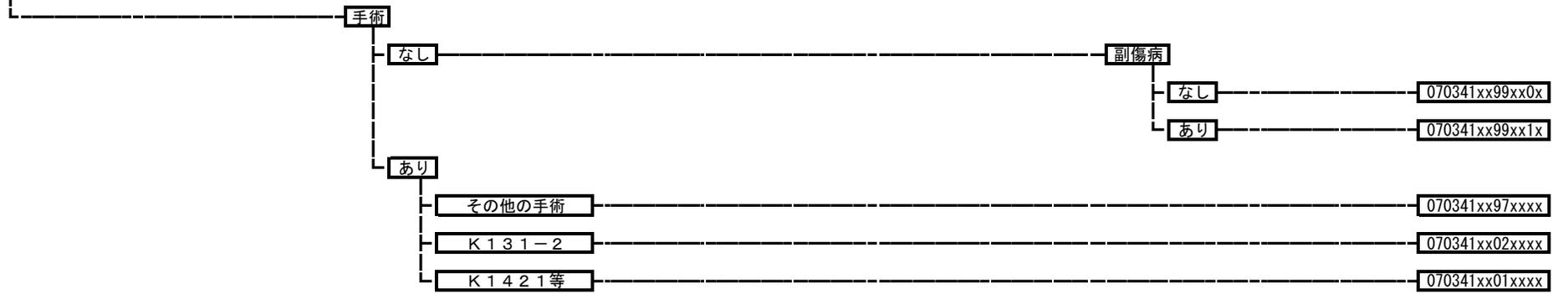


**07034x** 脊柱管狭窄（脊椎症を含む。）

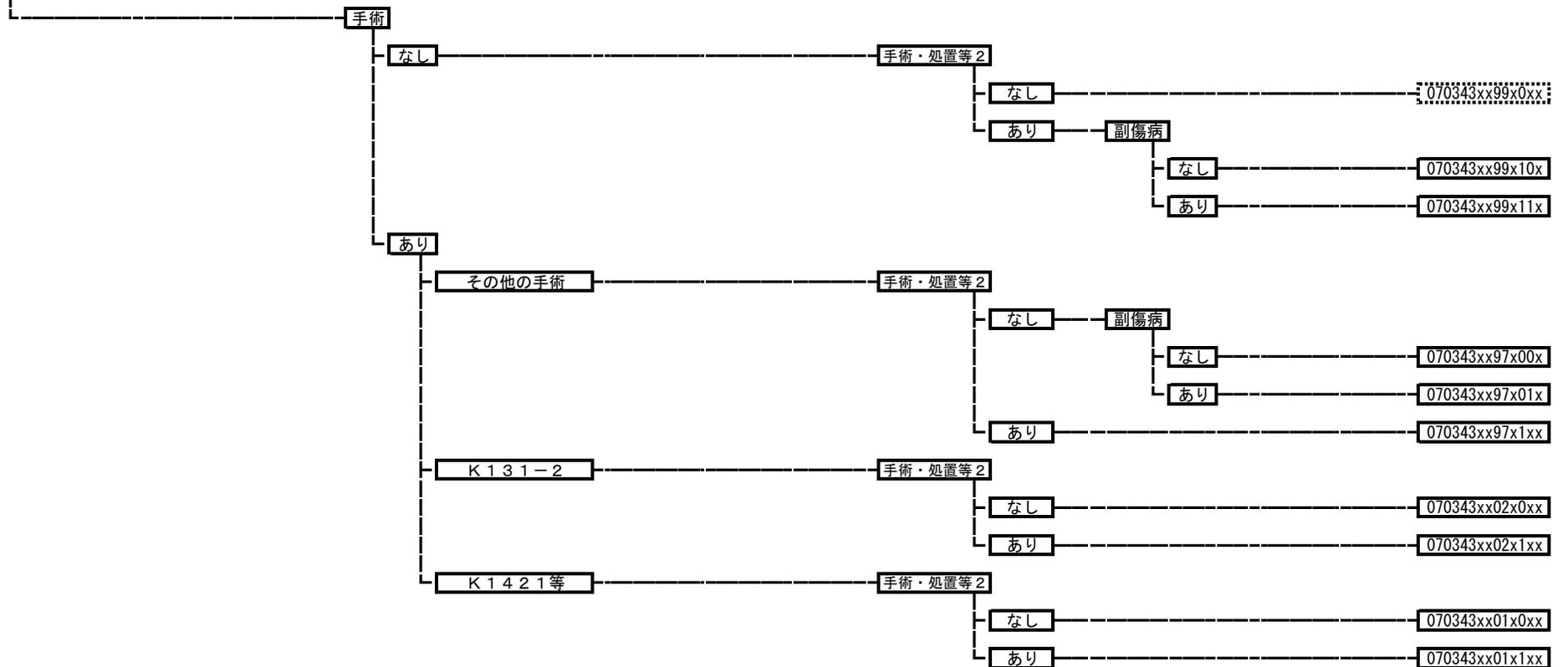
|        |     |
|--------|-----|
| 070342 | 胸部  |
| 070344 | その他 |



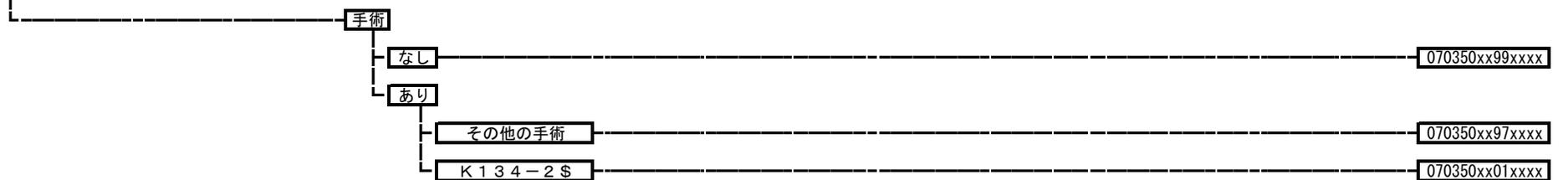
**070341** 脊柱管狭窄（脊椎症を含む。） 頸部



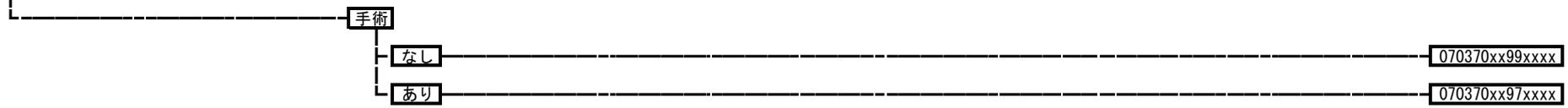
**070343 脊柱管狭窄（脊椎症を含む。） 腰部骨盤、不安定椎**



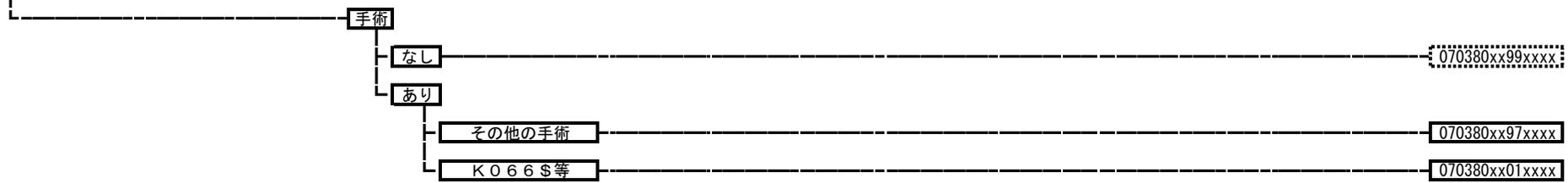
**070350 椎間板変性、ヘルニア**



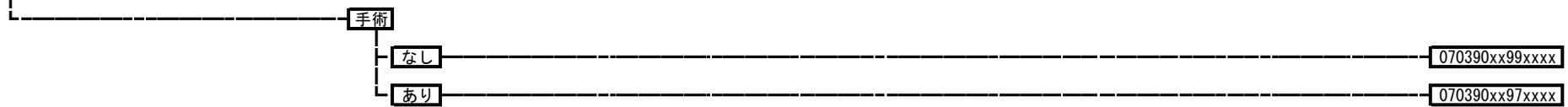
**070370 脊椎骨粗鬆症**



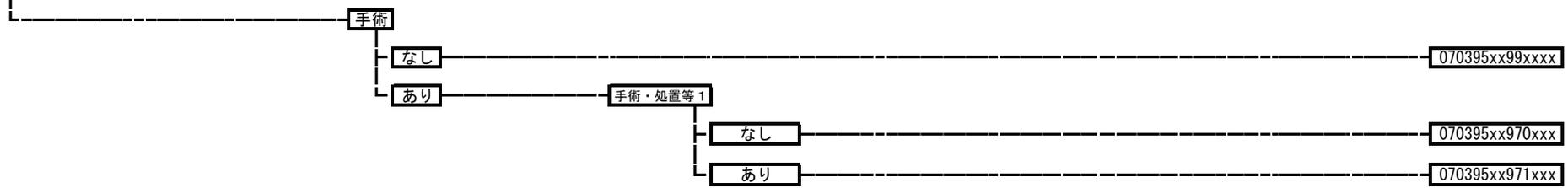
**070380 ガングリオン**



**070390 線維芽細胞性障害**

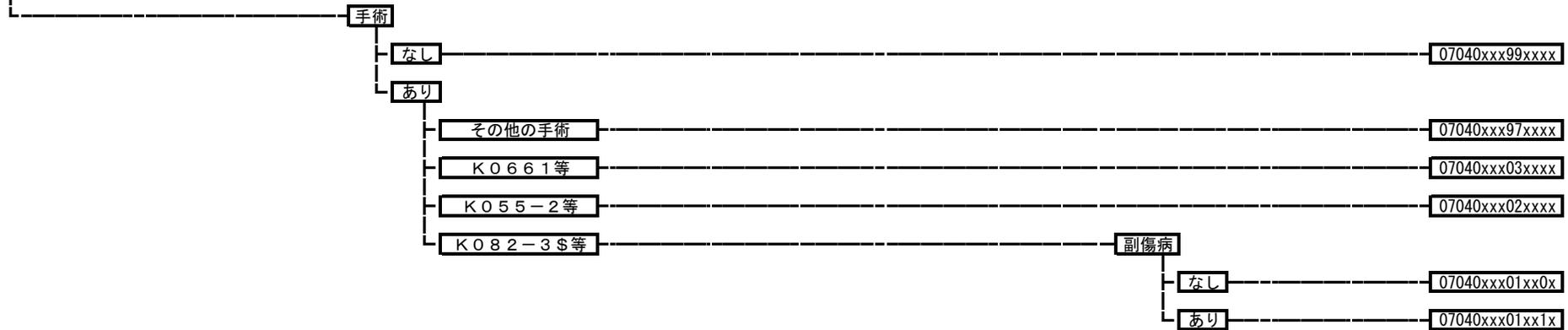


**070395 壊死性筋膜炎**

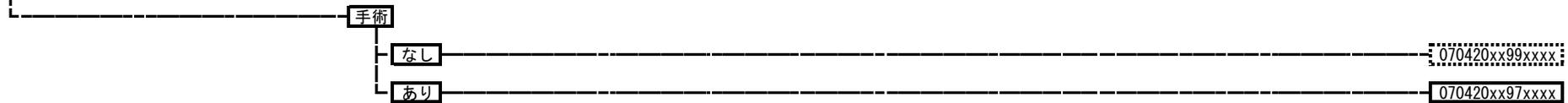


**07040x** 股関節骨頭壊死、股関節症（変形性を含む。）

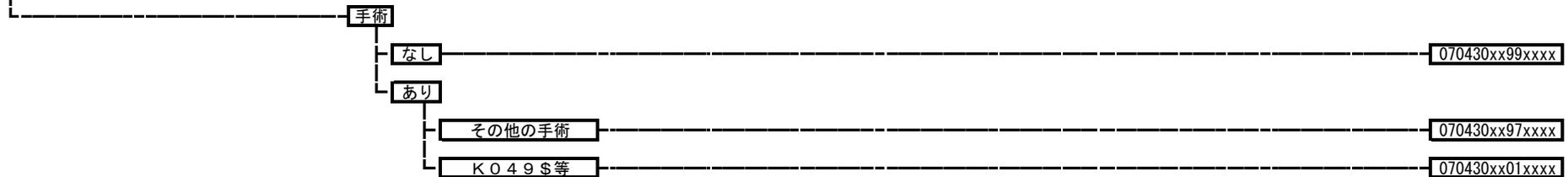
070401 股関節骨頭壊死  
070402 股関節症（変形性を含む。）



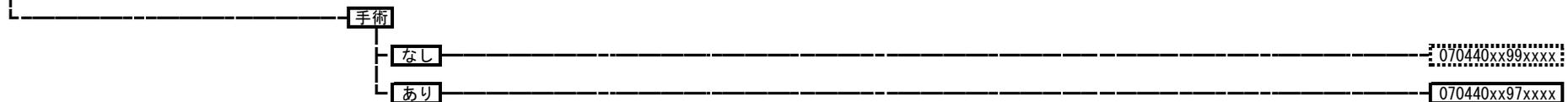
**070420** 大腿骨頭すべり症



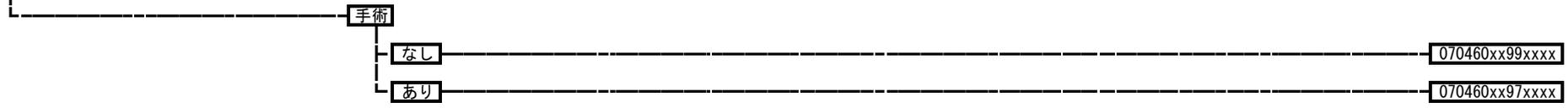
**070430** 神経異栄養症、骨成長障害、骨障害（その他）



**070440** 色素性絨毛結節性滑膜炎

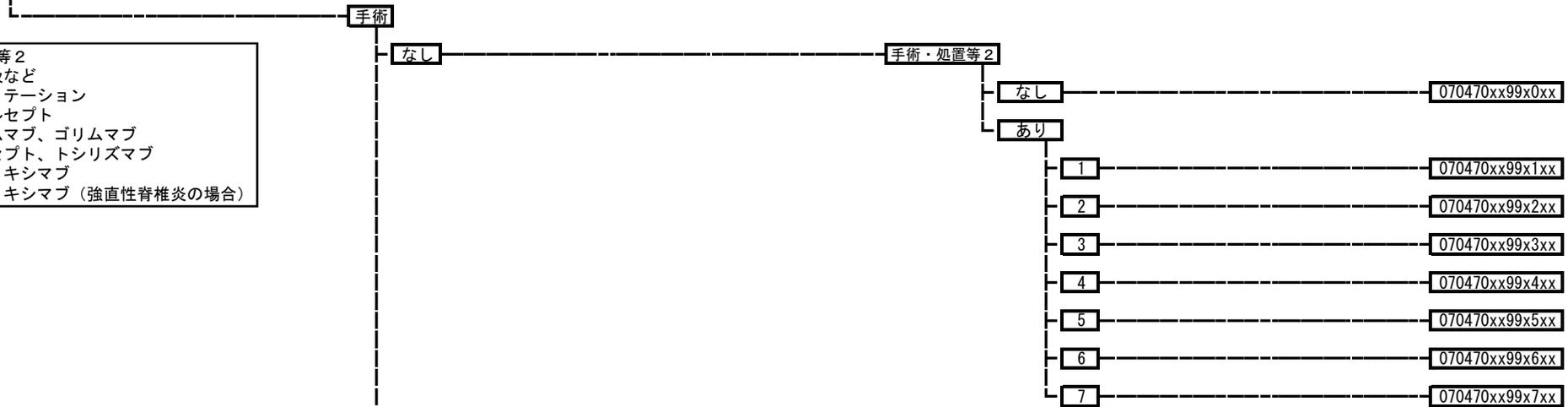


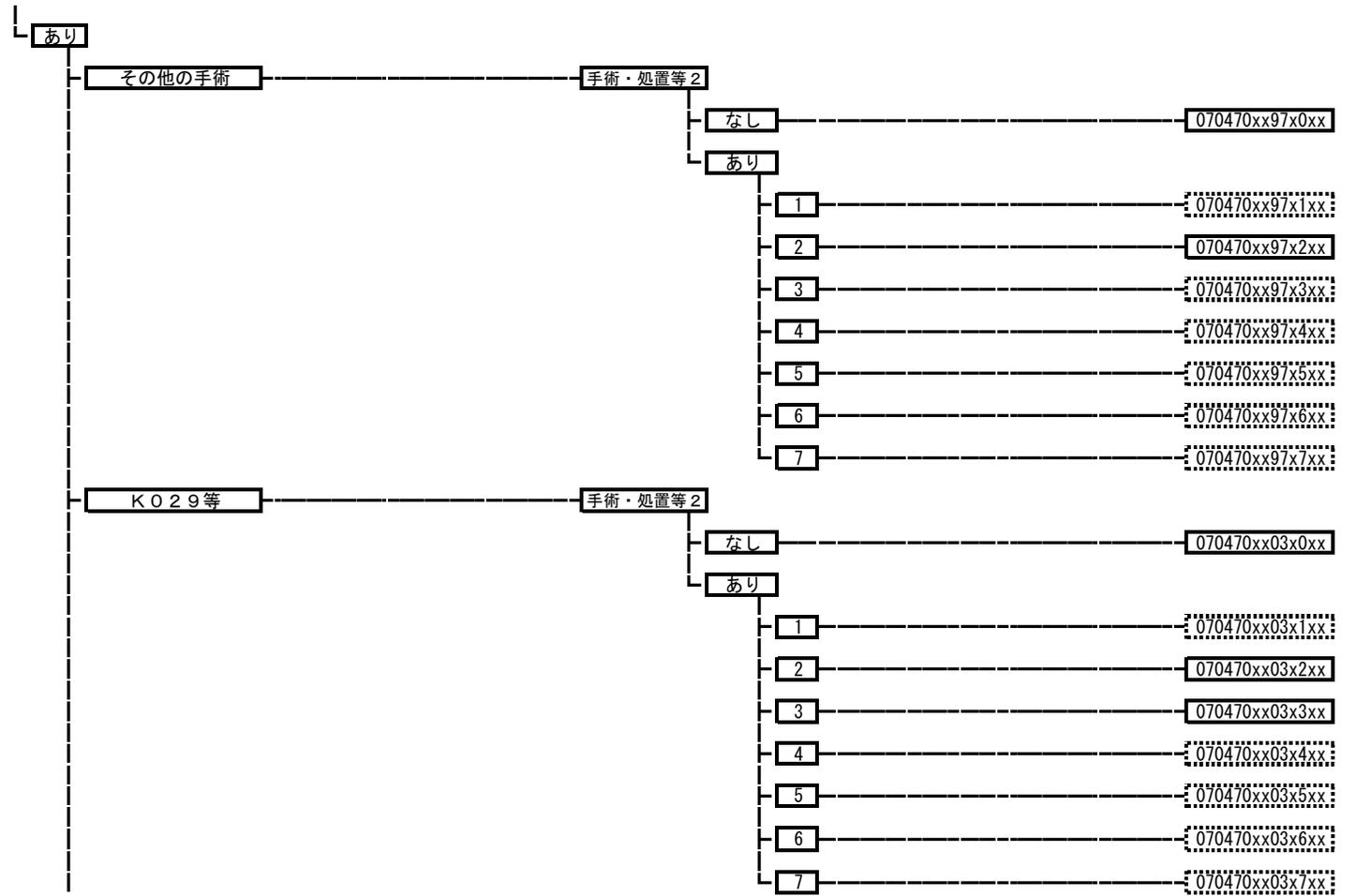
**070460 股関節ペルテス病**

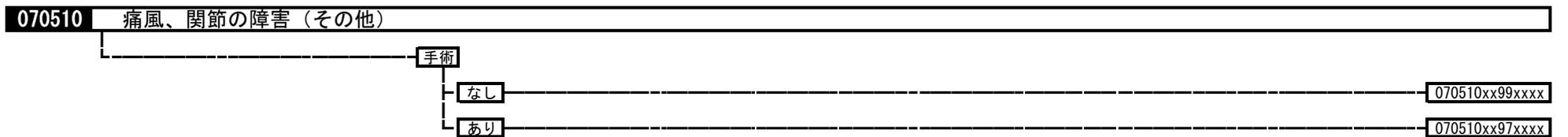
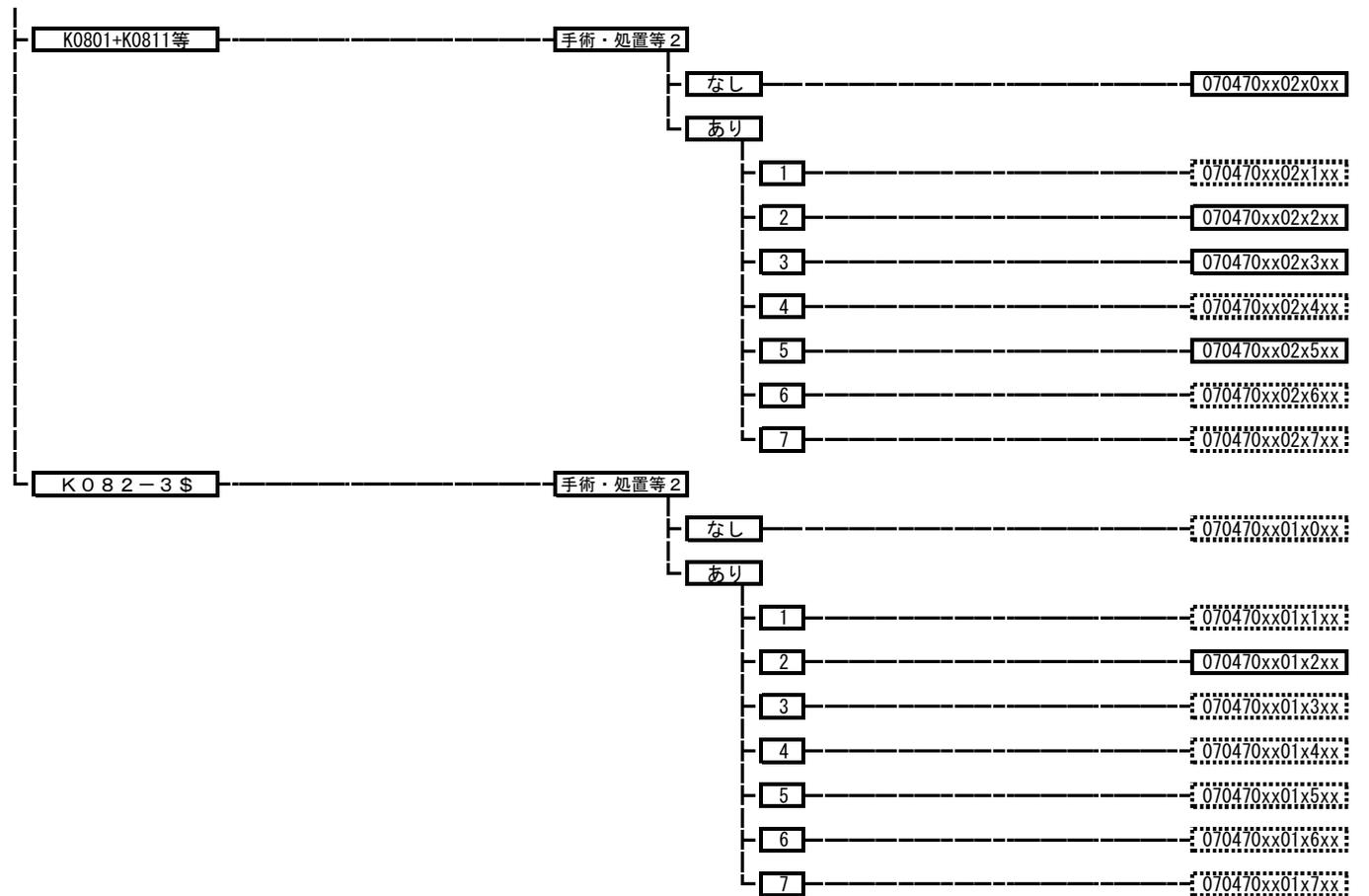


**070470 関節リウマチ**

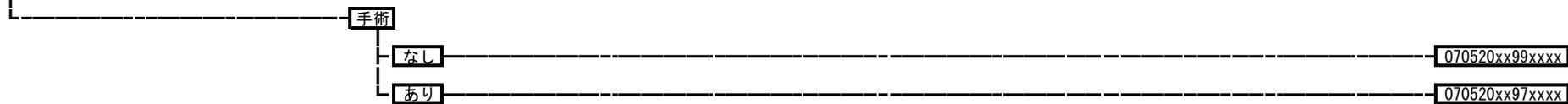
- 手術・処置等2  
1: 人工呼吸など  
2: リハビリテーション  
3: エタネルセプト  
4: アダリムマブ、ゴリムマブ  
5: アバタセプト、トシリズマブ  
6: インフリキシマブ  
7: インフリキシマブ (強直性脊椎炎の場合)





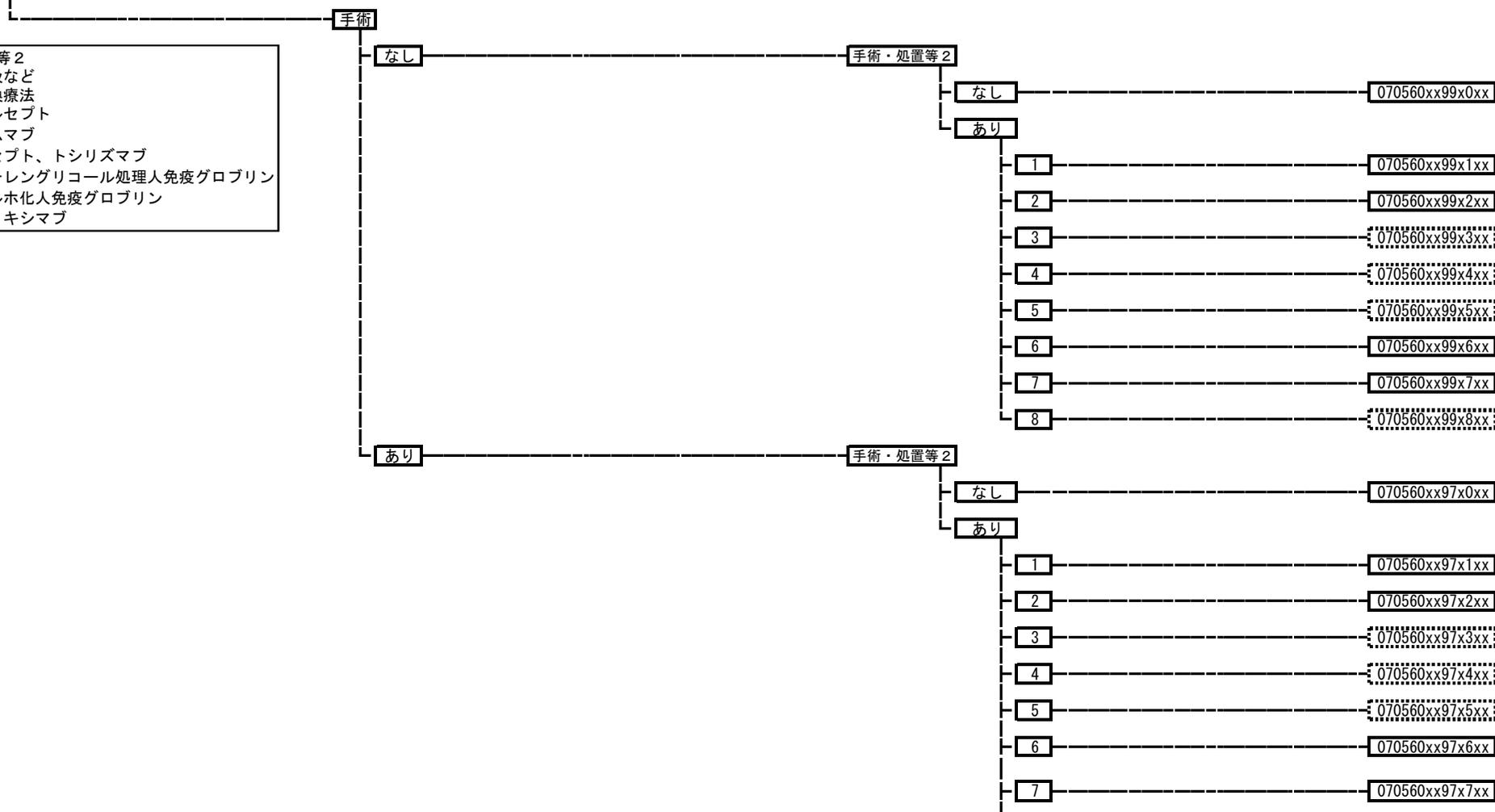


**070520 リンパ節、リンパ管の疾患**



**070560 全身性臓器障害を伴う自己免疫性疾患**

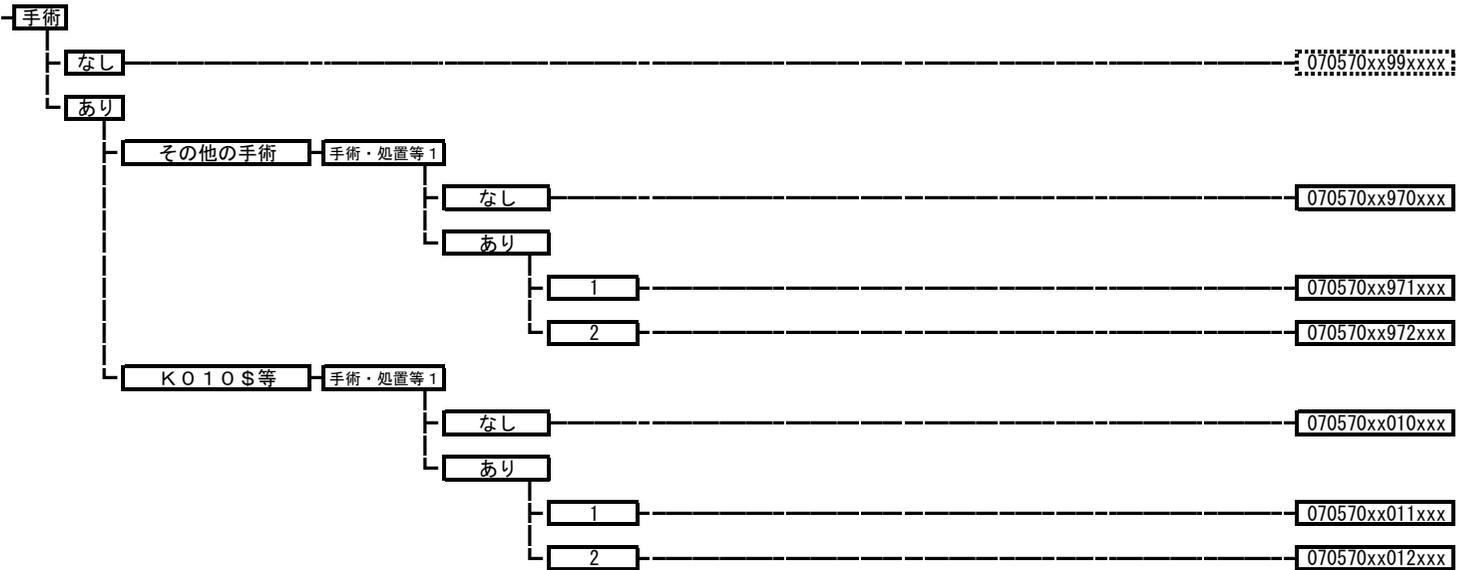
手術・処置等 2  
 1: 人工呼吸など  
 2: 血漿交換療法  
 3: エタネルセプト  
 4: アダリムマブ  
 5: アバタセプト、トシリズマブ  
 6: ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン  
 7: 乾燥スルホ化人免疫グロブリン  
 8: インフリキシマブ



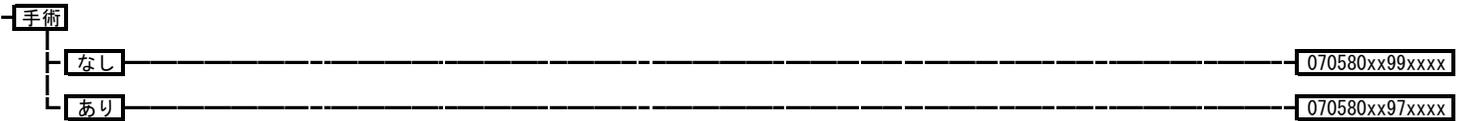


**070570 瘢痕拘縮**

手術・処置等 1  
 1; 全層植皮術、分層植皮術  
 2; 組織拡張器による再建手術（一連につき）など

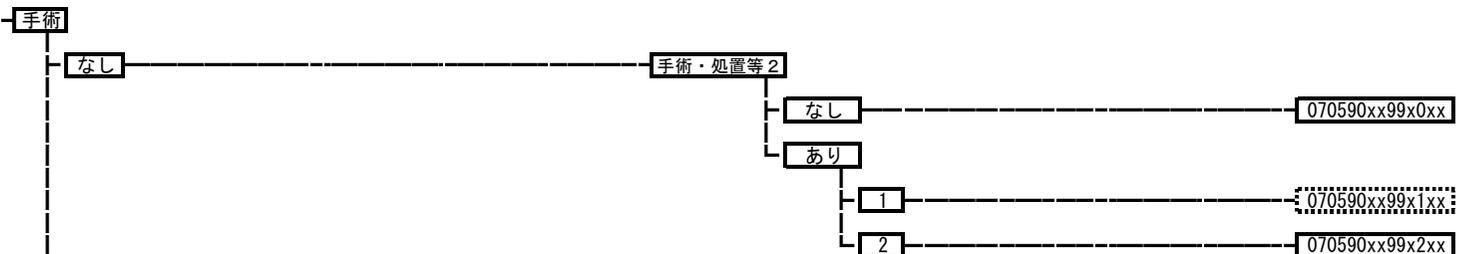


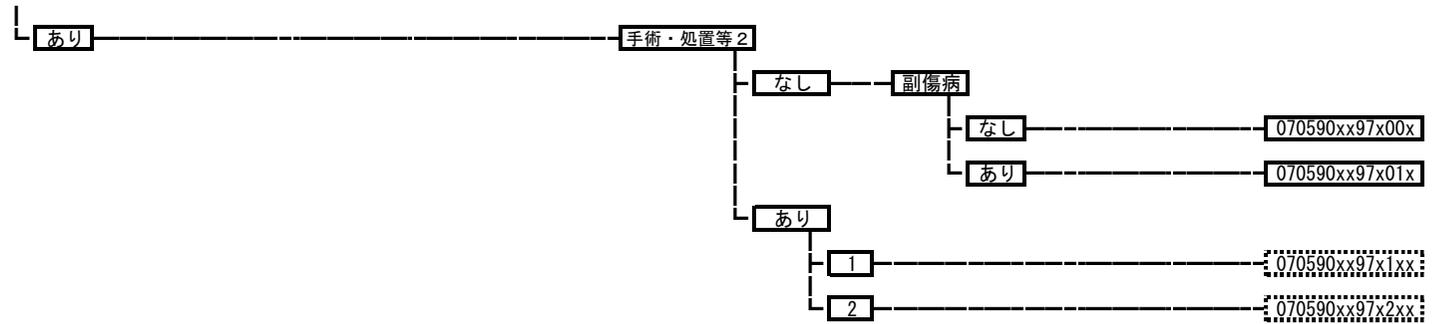
**070580 斜頸**



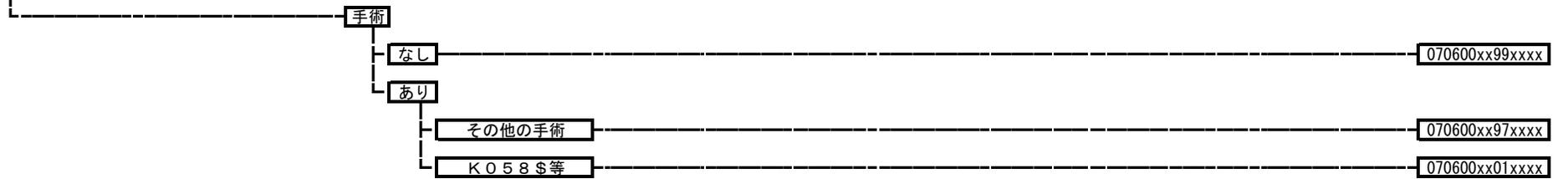
**070590 血管腫、リンパ管腫**

手術・処置等 2  
 1; 人工呼吸  
 2; 皮膚レーザー照射療法

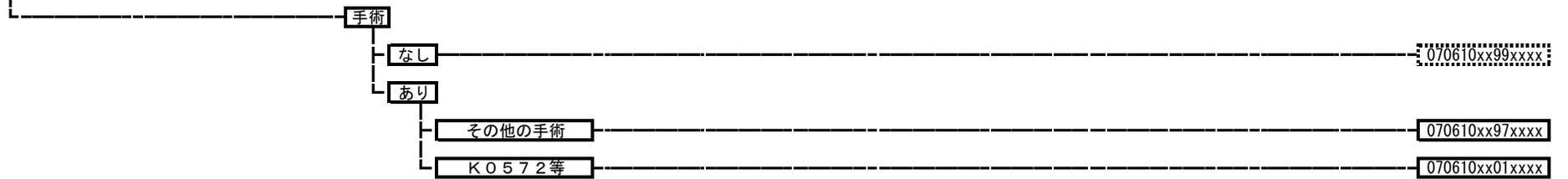




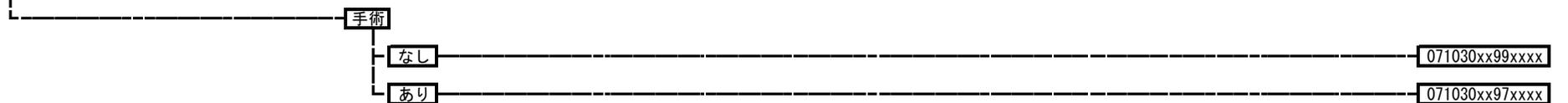
**070600** 骨折変形癒合、癒合不全などによる変形（上肢以外）



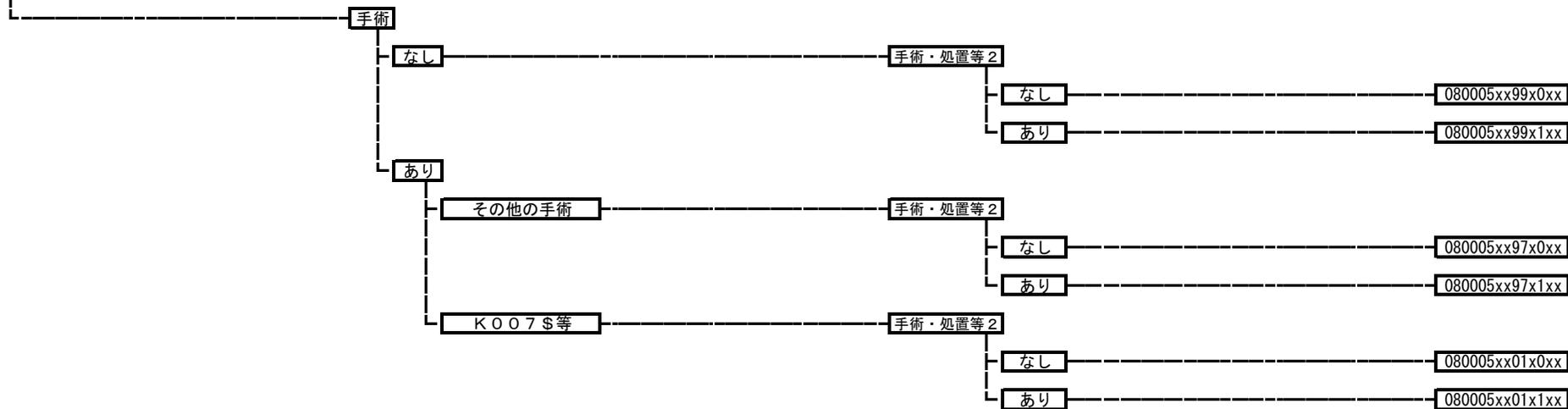
**070610** 骨折変形癒合、癒合不全などによる変形（上肢）



**071030** その他の筋骨格系・結合組織の疾患

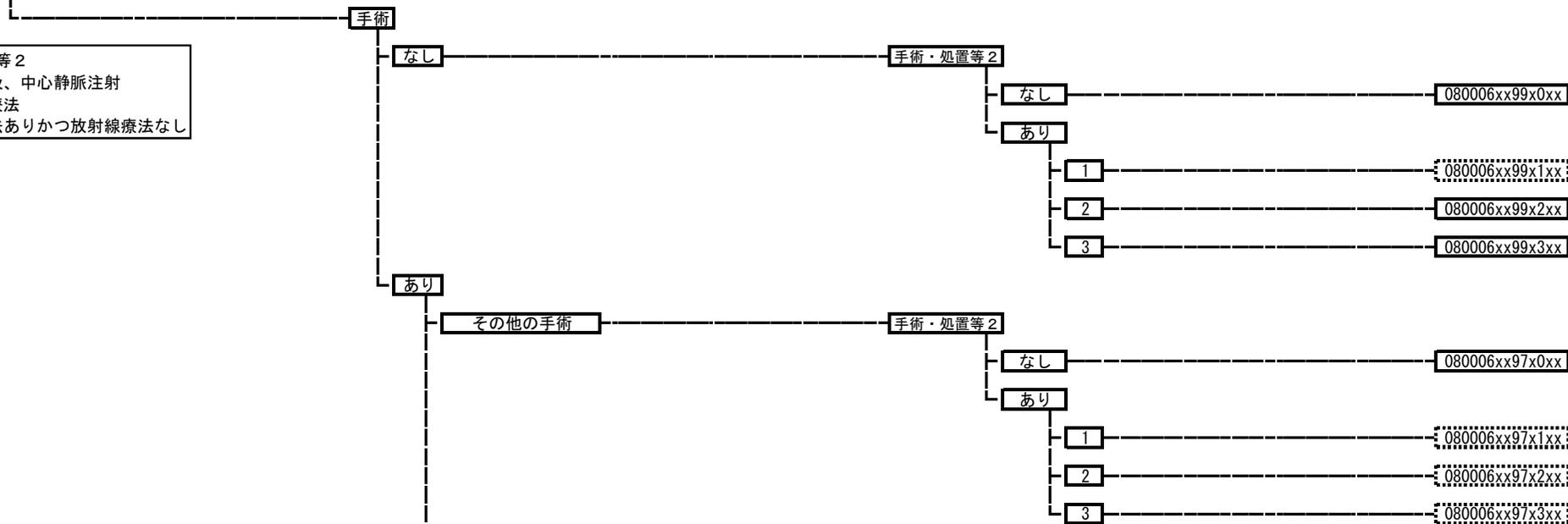


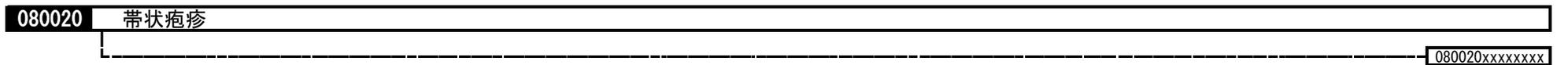
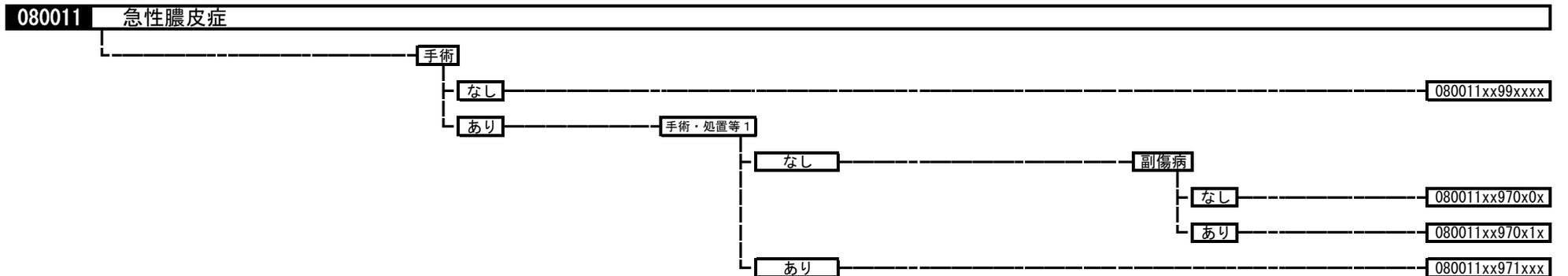
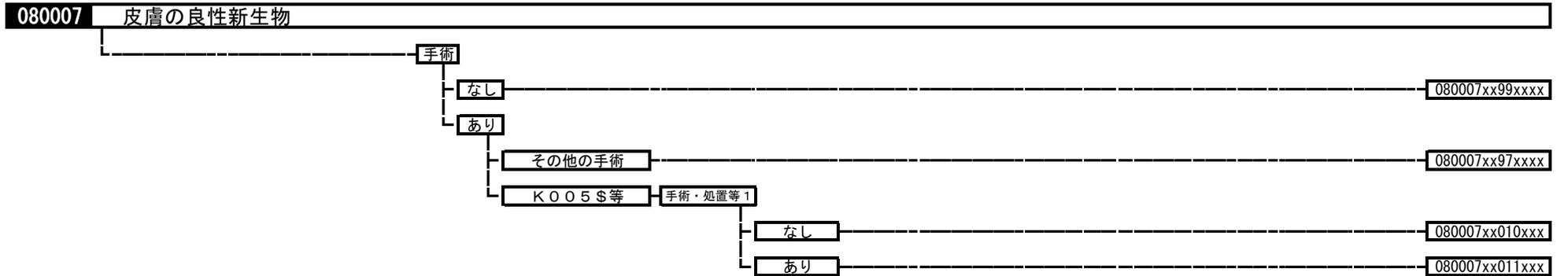
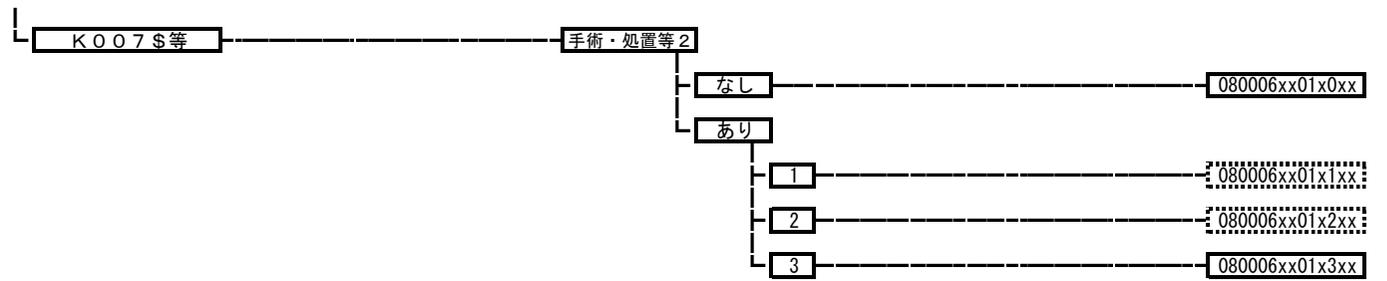
**080005 黒色腫**



**080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外）**

手術・処置等2  
 1：人工呼吸、中心静脈注射  
 2：放射線療法  
 3：化学療法ありかつ放射線療法なし





|        |                   |     |                |
|--------|-------------------|-----|----------------|
| 080030 | 疱疹（帯状疱疹を除く。）、その類症 |     | 080030xxxxxxxx |
| 080040 | ウイルス性急性発疹症        |     | 080040xxxxxxxx |
| 080050 | 湿疹、皮膚炎群           |     | 080050xxxxxxxx |
| 080070 | 慢性膿皮症             | 手術  |                |
|        |                   | なし  | 080070xx99xxx  |
|        |                   | あり  | 080070xx97xxx  |
| 080080 | 痒疹、蕁麻疹            |     | 080080xxxxxxxx |
| 080090 | 紅斑症               | 副傷病 |                |
|        |                   | なし  | 080090xxxxxx0x |
|        |                   | あり  | 080090xxxxxx1x |
| 080100 | 薬疹、中毒疹            |     | 080100xxxxxxxx |

**080105 重症薬疹**

手術・処置等 2

なし

080105xxxx0xx

あり

080105xxxx1xx

**080110 水疱症**

手術・処置等 2

なし

080110xxxx0xx

あり

1

080110xxxx1xx

2

080110xxxx2xx

手術・処置等 2  
1: 血漿交換療法  
2: 乾燥ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン

**080120 紅皮症**

080120xxxxxxx

**080130 角化症、角皮症**

080130xxxxxxx

**080140 炎症性角化症**

手術・処置等 2

なし

080140xxxx0xx

あり

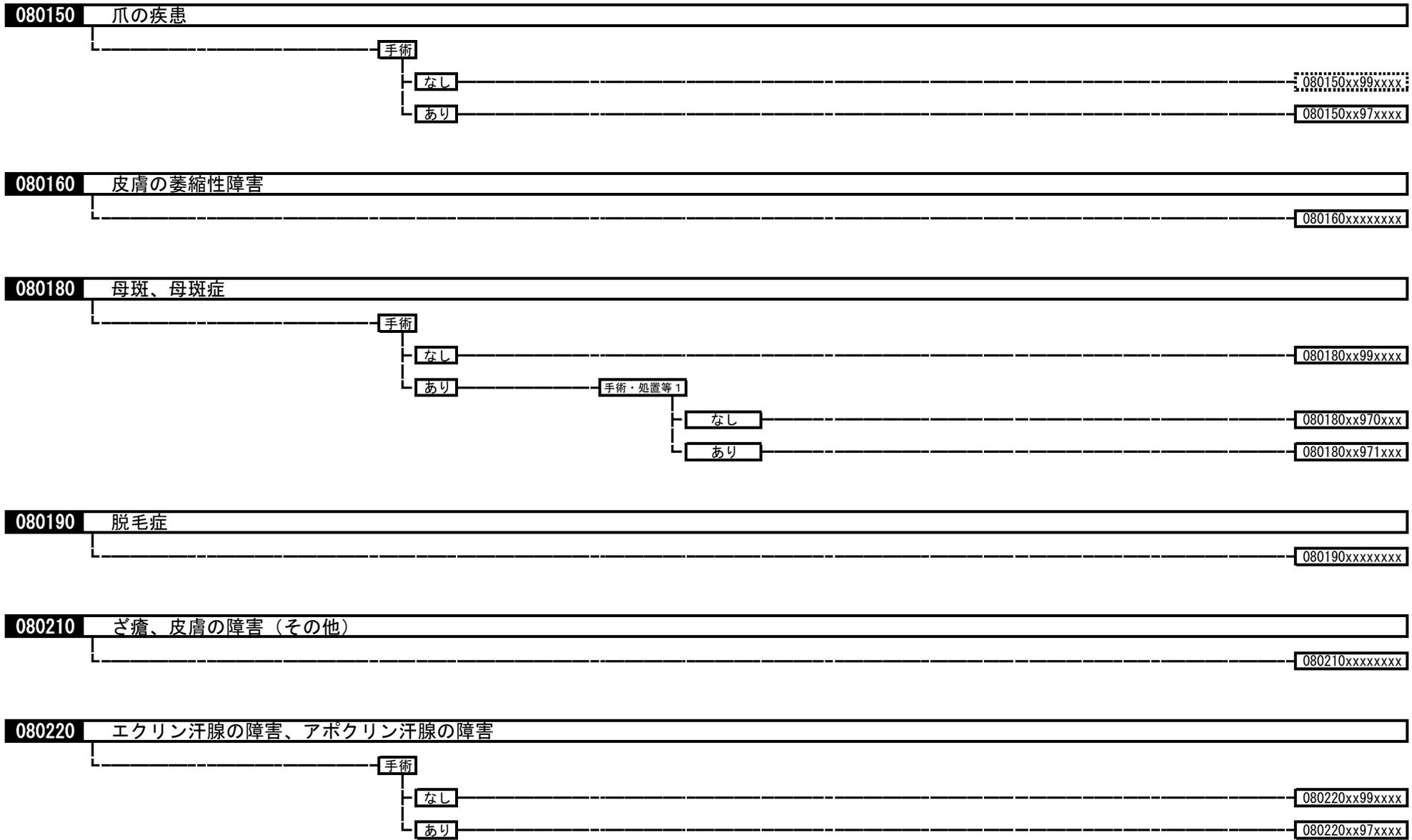
1

080140xxxx1xx

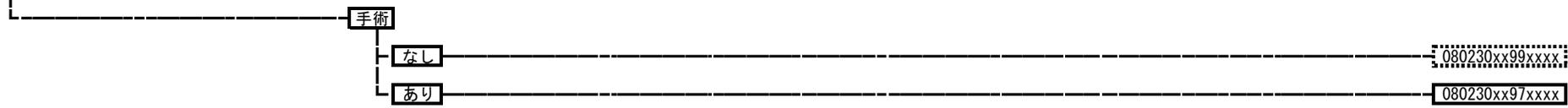
2

080140xxxx2xx

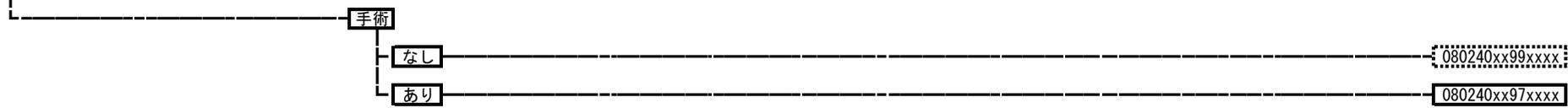
手術・処置等 2  
1: アダリムマブ  
2: インフリキシマブ



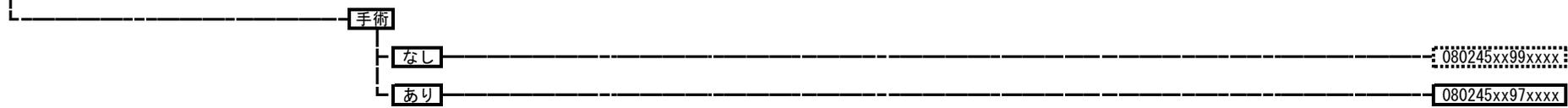
**080230 皮膚色素異常症**



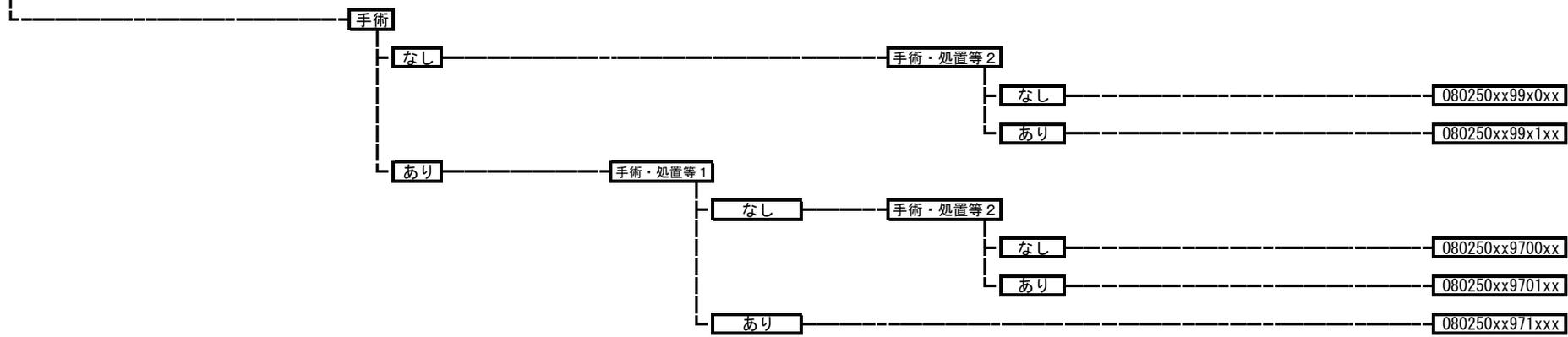
**080240 多汗症**



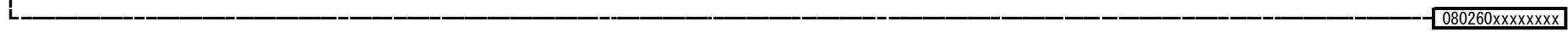
**080245 放射線皮膚障害**



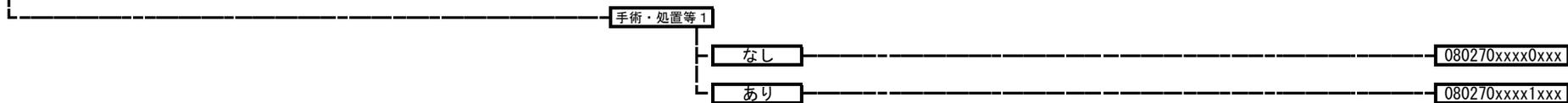
**080250 褥瘡潰瘍**



**080260 その他の皮膚の疾患**

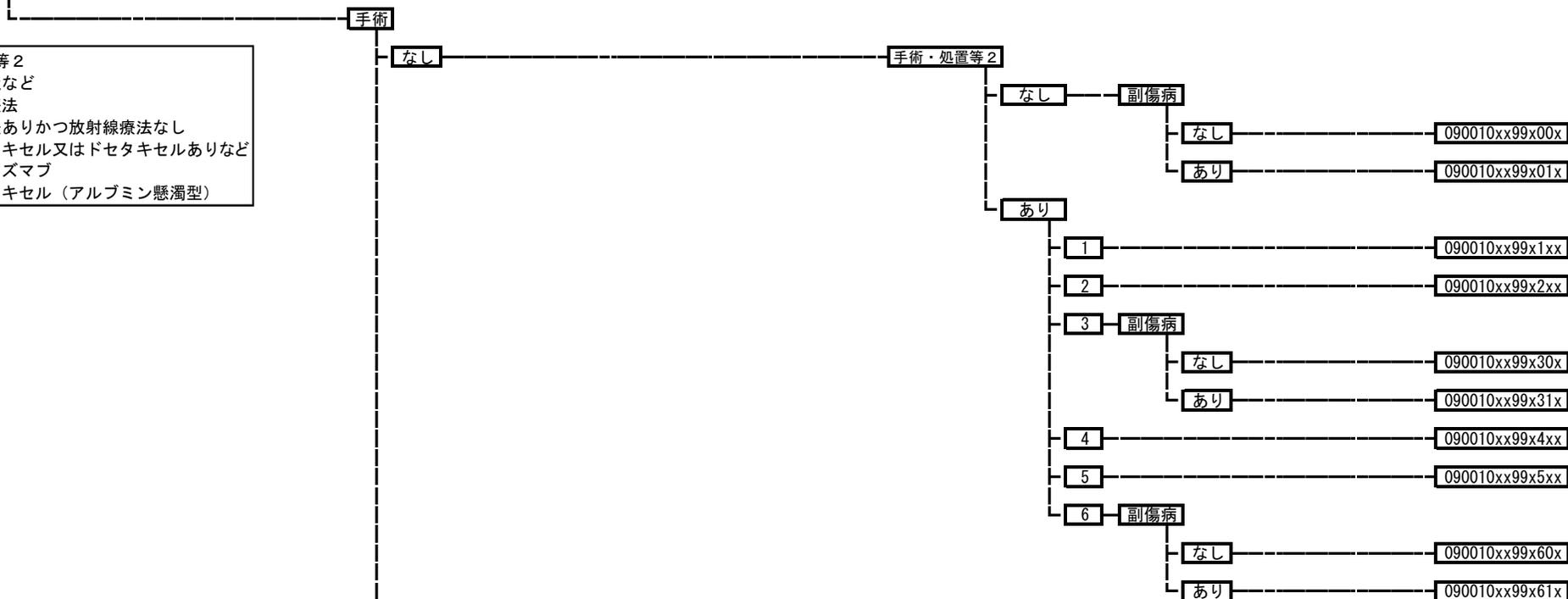


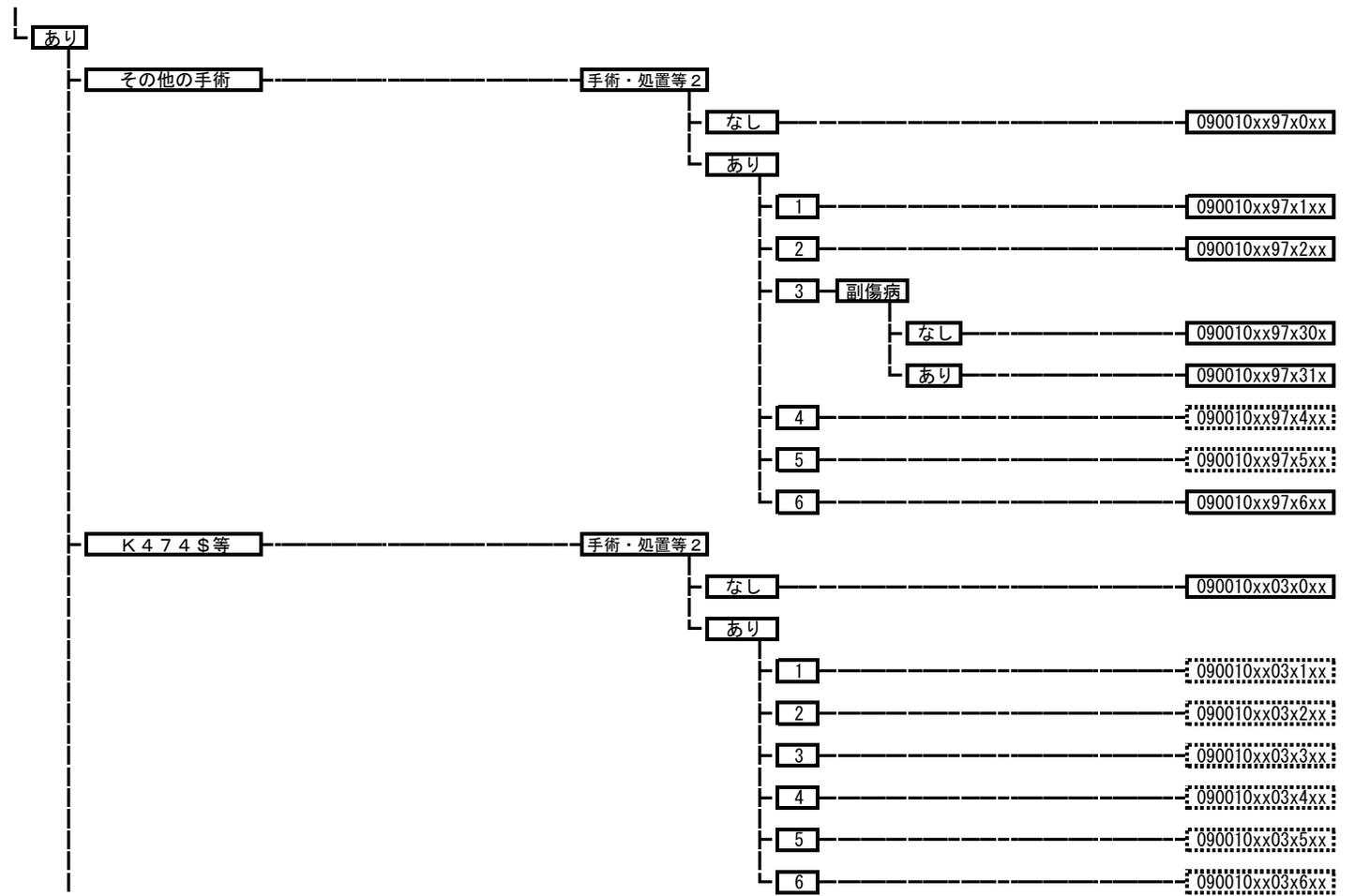
**080270 食物アレルギー**

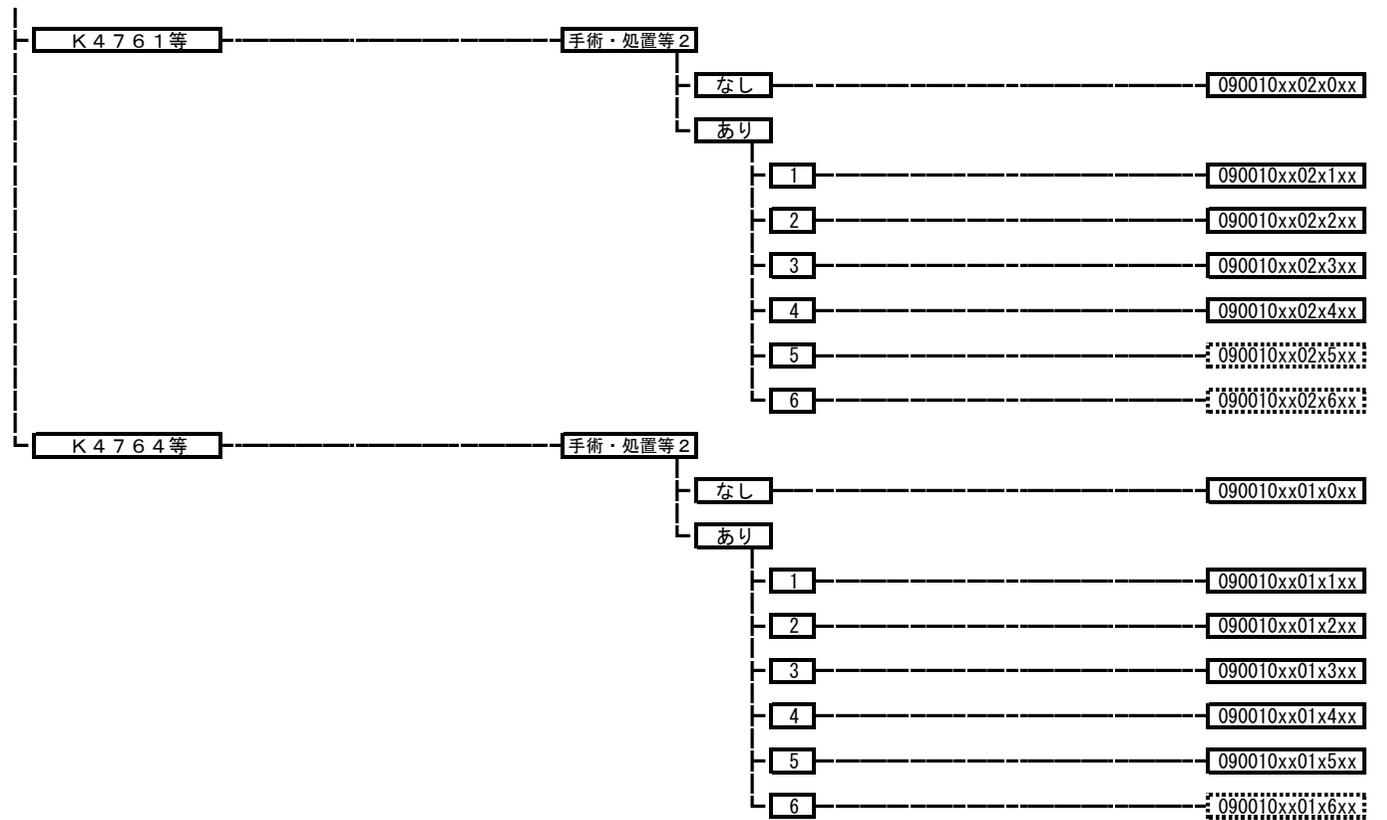


**090010 乳房の悪性腫瘍**

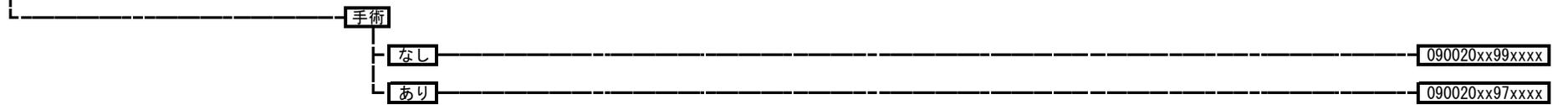
手術・処置等2  
 1: 人工呼吸など  
 2: 放射線療法  
 3: 化学療法ありかつ放射線療法なし  
 4: パクリタキセル又はドセタキセルありなど  
 5: トラスツズマブ  
 6: パクリタキセル (アルブミン懸濁型)



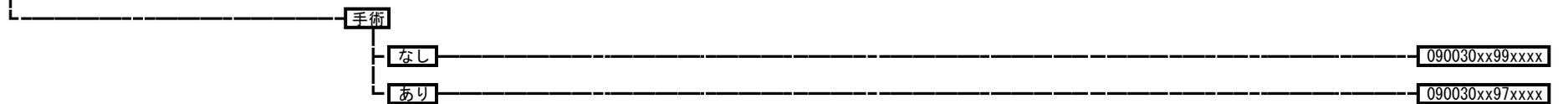




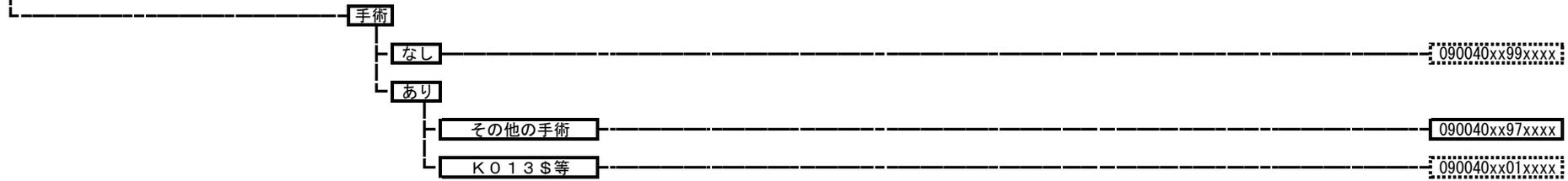
**090020 乳房の良性腫瘍**



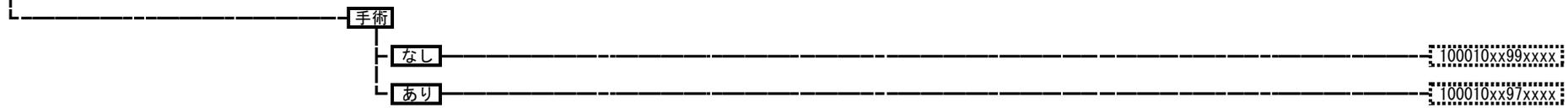
**090030 乳房の炎症性障害**



**090040 乳房の形態異常、女性化乳房、乳腺症など**

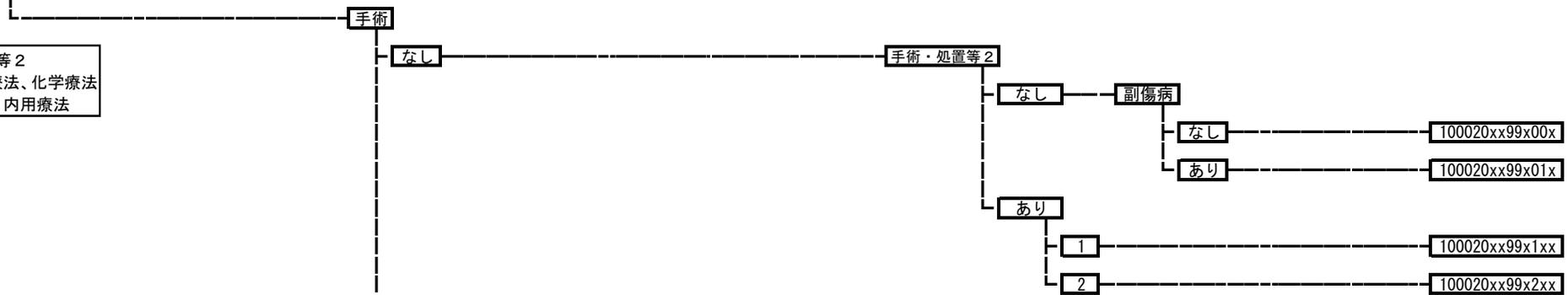


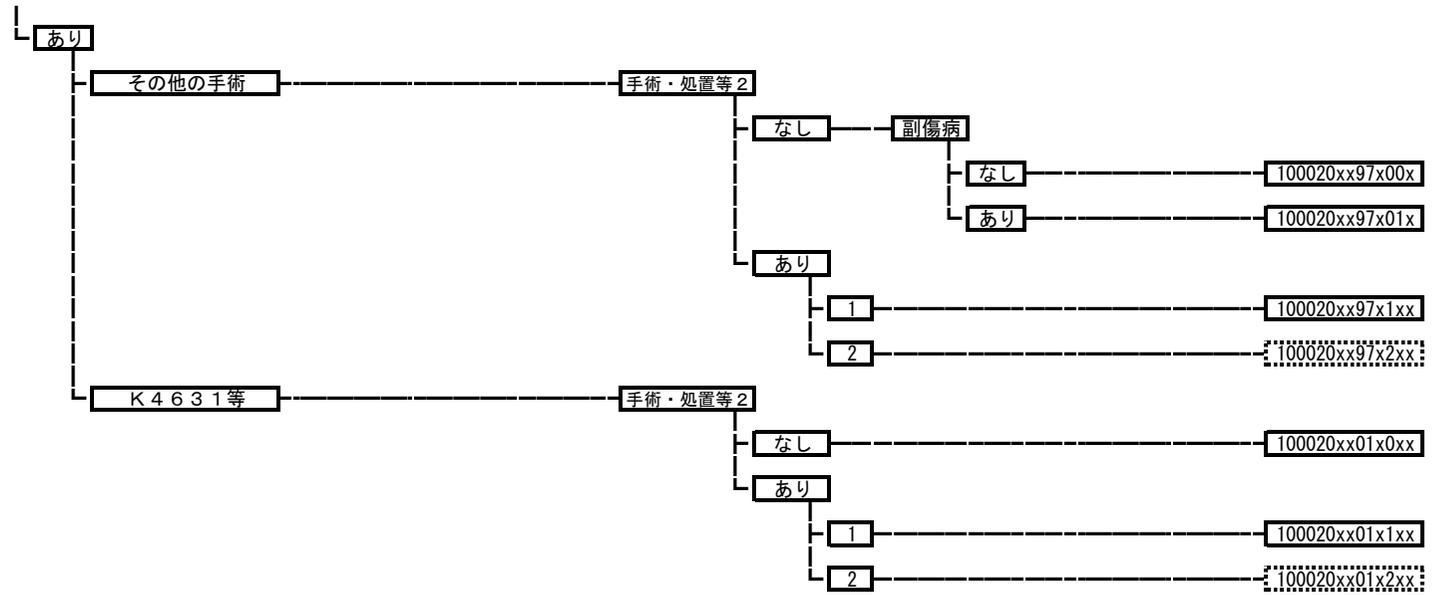
**100010 多発性内分泌腺腫症**



**100020 甲状腺の悪性腫瘍**

手術・処置等 2  
1: 放射線療法、化学療法  
2: I 1 3 1 内用療法

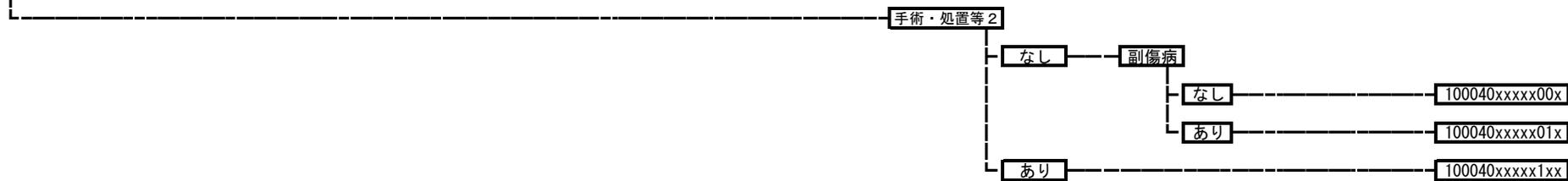




**100030 内分泌腺および関連組織の腫瘍**



**100040** 糖尿病性ケトアシドーシス、非ケトン昏睡



**100050** 低血糖症（糖尿病治療に伴う場合）



**100060** 1型糖尿病（糖尿病性ケトアシドーシスを除く。）



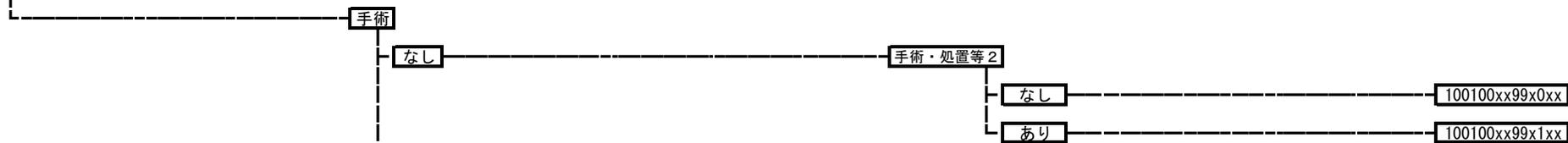
**100070** 2型糖尿病（糖尿病性ケトアシドーシスを除く。）

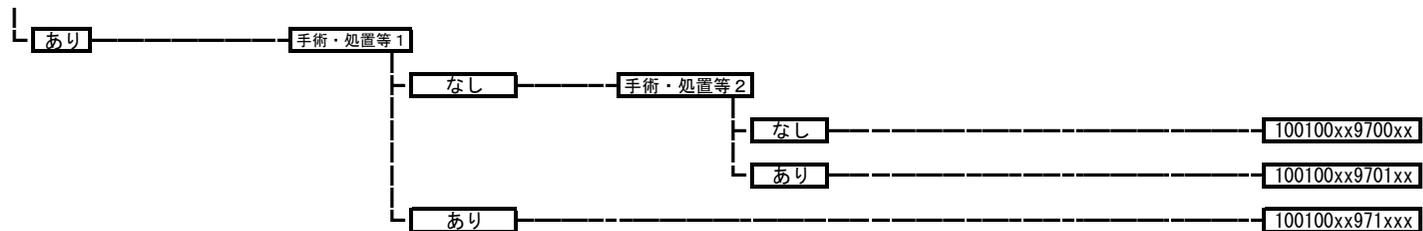


**100080** その他の糖尿病（糖尿病性ケトアシドーシスを除く。）



**100100** 糖尿病足病変

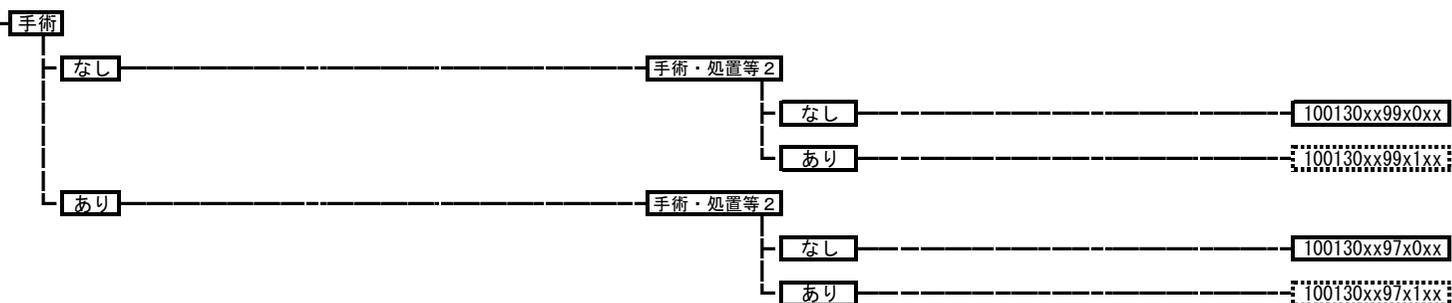




**100120 肥満症**

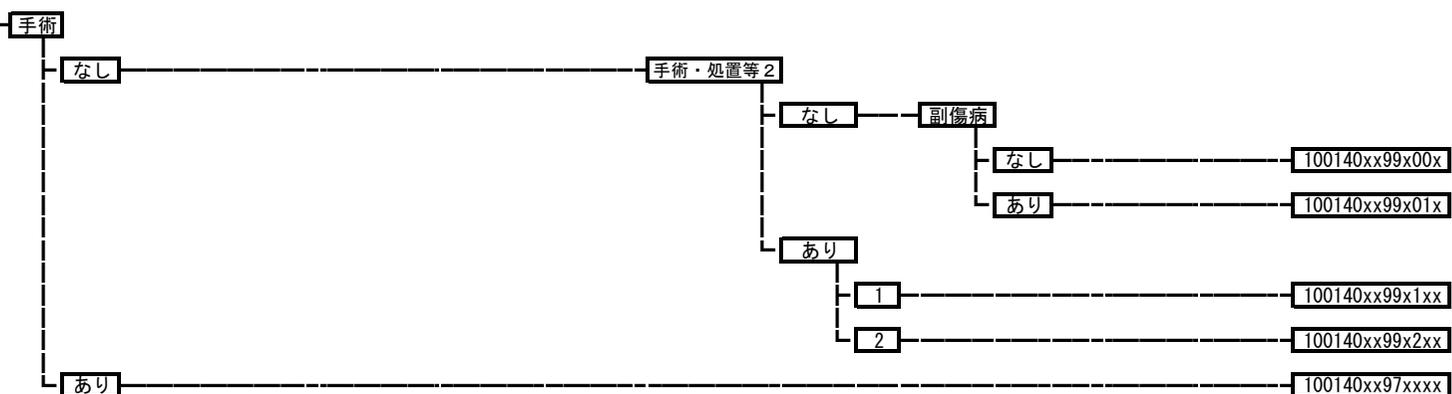
100120xxxxxxxx

**100130 甲状腺の良性結節**



**100140 甲状腺機能亢進症**

手術・処置等2  
1: 人工呼吸など  
2: I I 3 1内用療法



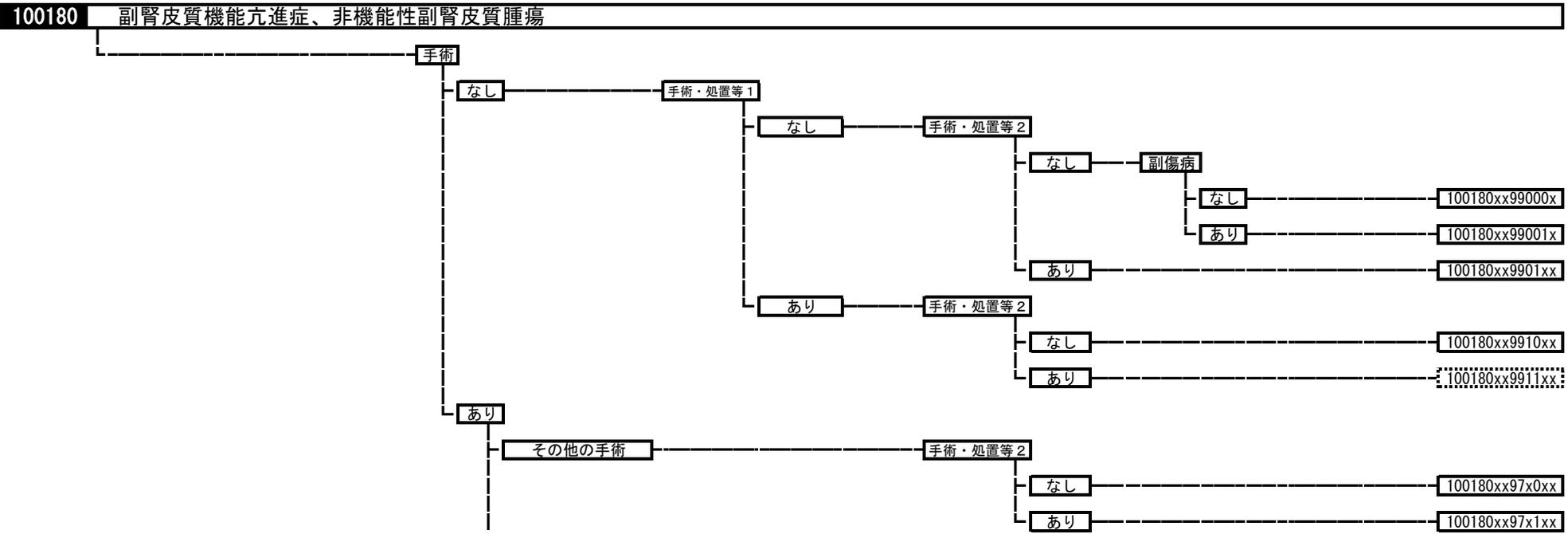
**100150** 慢性甲状腺炎 100150xxxxxxx

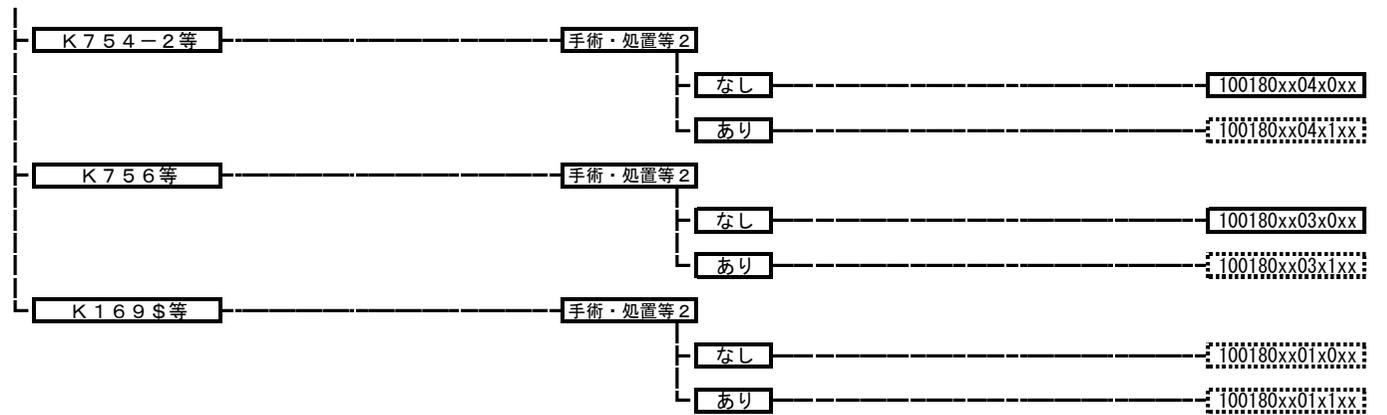
**100160** 甲状腺機能低下症

副傷病

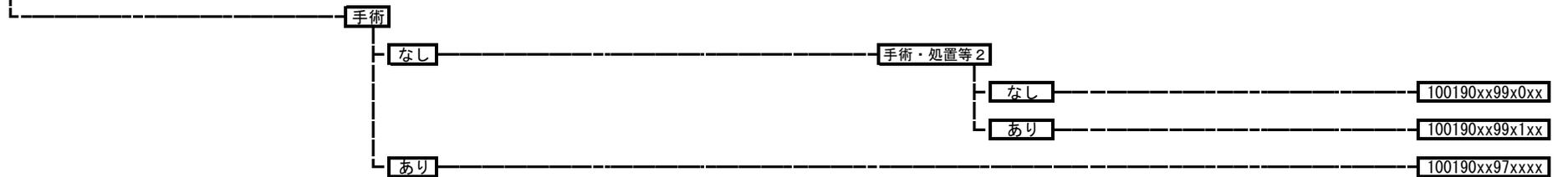
- なし 100160xxxxxx0x
- あり 100160xxxxxx1x

**100170** 急性甲状腺炎 100170xxxxxxx





**100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ**



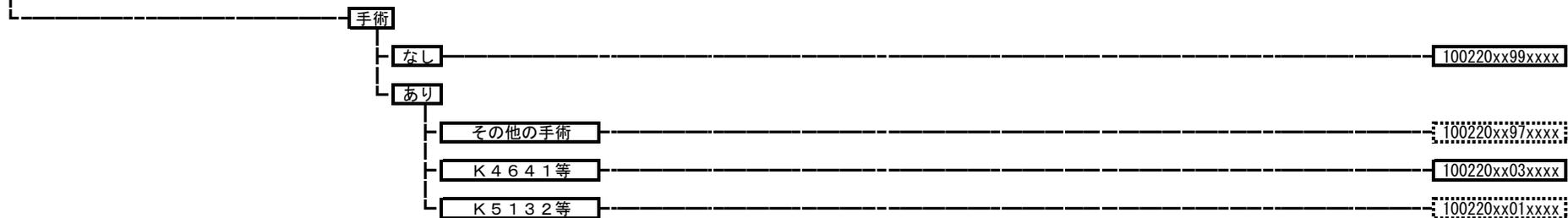
**100202 その他の副腎皮質機能低下症**



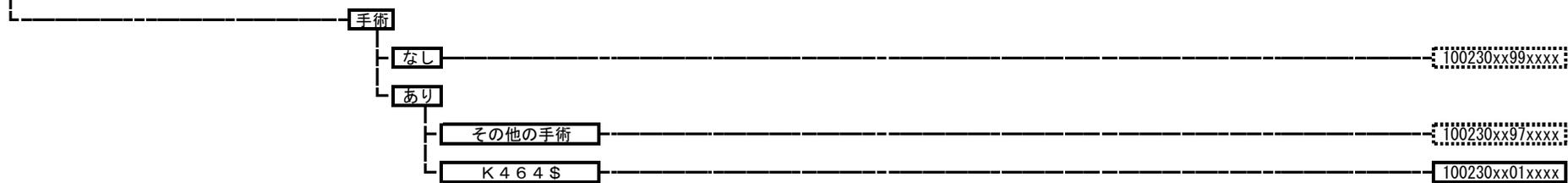
**100210 低血糖症**



**100220 原発性副甲状腺機能亢進症、副甲状腺腫瘍**



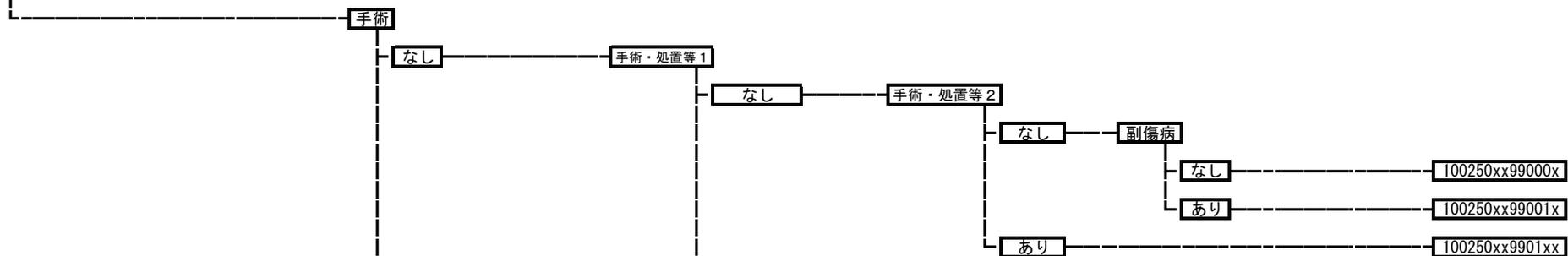
**100230 続発性副甲状腺機能亢進症**

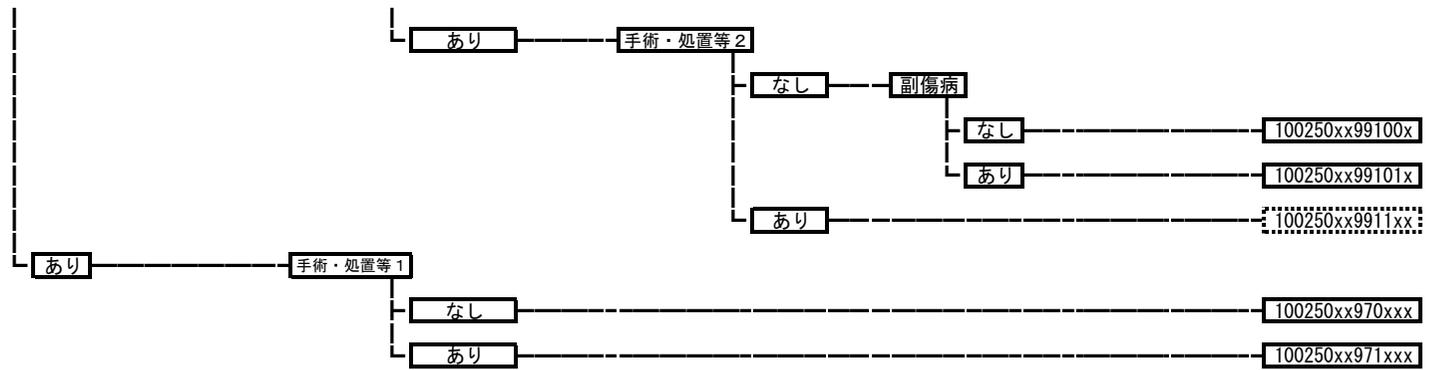


**100240 副甲状腺機能低下症**

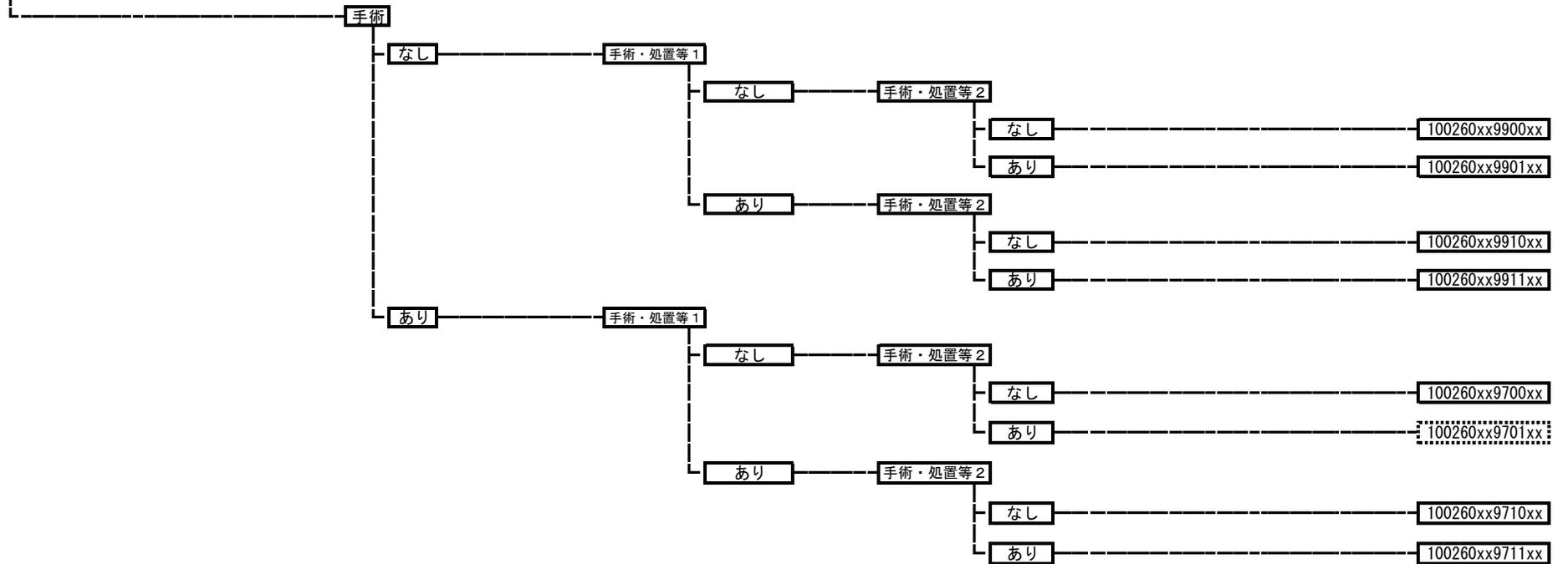


**100250 下垂体機能低下症**





**100260 下垂体機能亢進症**



100270 間脳下垂体疾患（その他）



100280 尿崩症



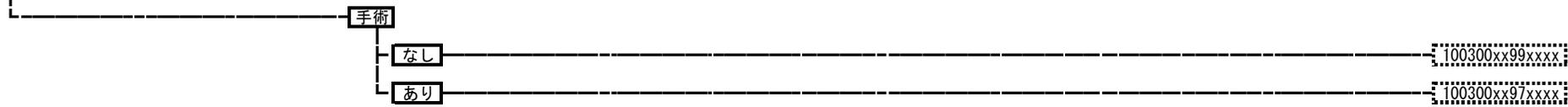
100285 ADH分泌異常症



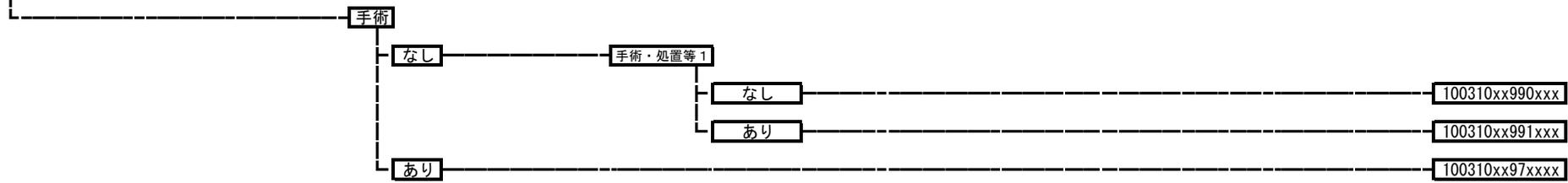
100290 グルコース調節・膵内分泌障害、その他の内分泌疾患



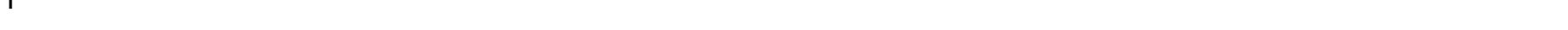
100300 代謝性疾患（糖尿病を除く。）



100310 腎血管性高血圧症



100320 内分泌性高血圧症（その他）



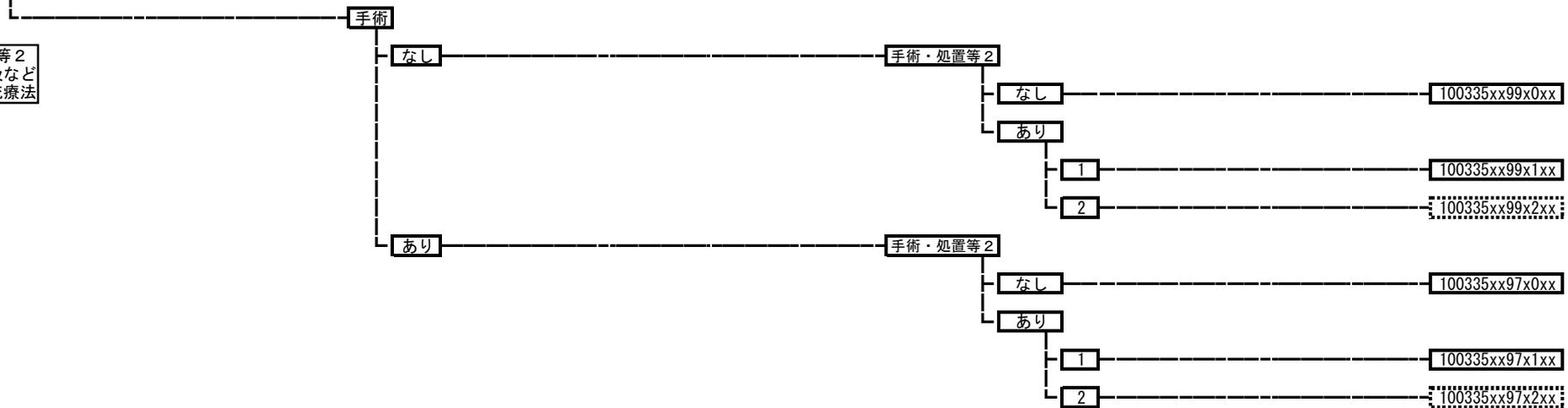


**100330** 栄養障害（その他）



**100335** 代謝障害（その他）

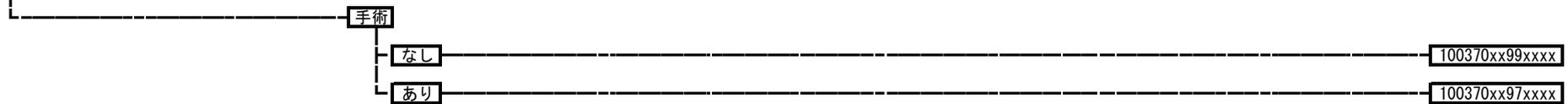
手術・処置等 2  
1: 人工呼吸など  
2: 酵素補充療法



**100360** 小人症



**100370** アミロイドーシス



**100380** 体液量減少症 100380xxxxxxxx

**100391** 低カリウム血症

手術

なし 100391xx99xxxx

あり 100391xx97xxxx

**100392** カルシウム代謝障害

手術

なし 100392xx99xxxx

あり 100392xx97xxxx

**100393** その他の体液・電解質・酸塩基平衡障害

手術

なし 100393xx99xxxx

あり 100393xx97xxxx

**11001x** 腎腫瘍

110011 腎の悪性腫瘍

110012 腎の良性腫瘍

手術

なし 11001xxx99x0xx

手術・処置等2

なし 11001xxx99x1xx

あり

1 11001xxx99x2xx

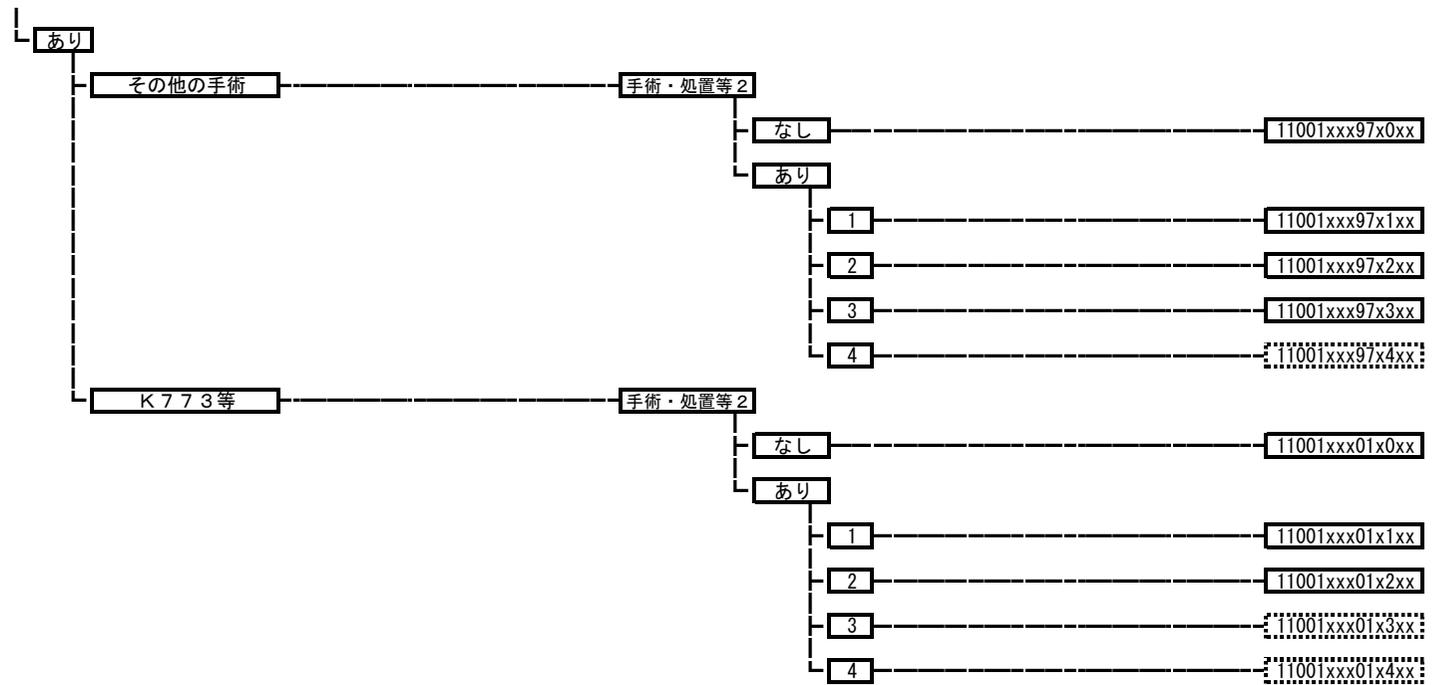
2 11001xxx99x3xx

3

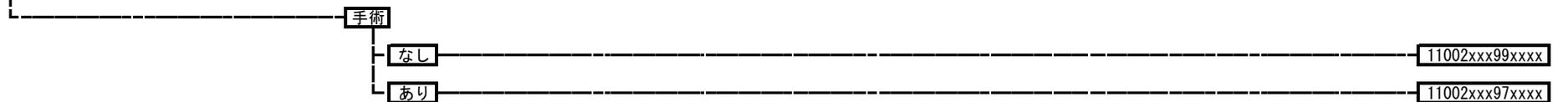
手術・処置等2  
 1: 人工呼吸など  
 2: ソラフェニブトシル酸など  
 3: テムシロリムス  
 4: IL-2

|

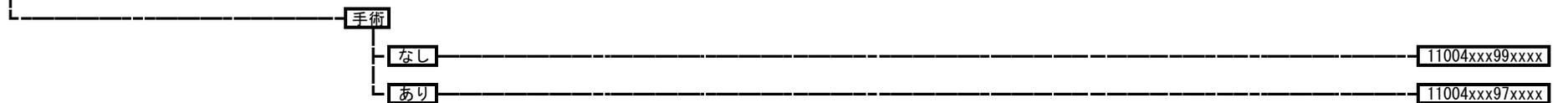
4-----11001xx99x4xx



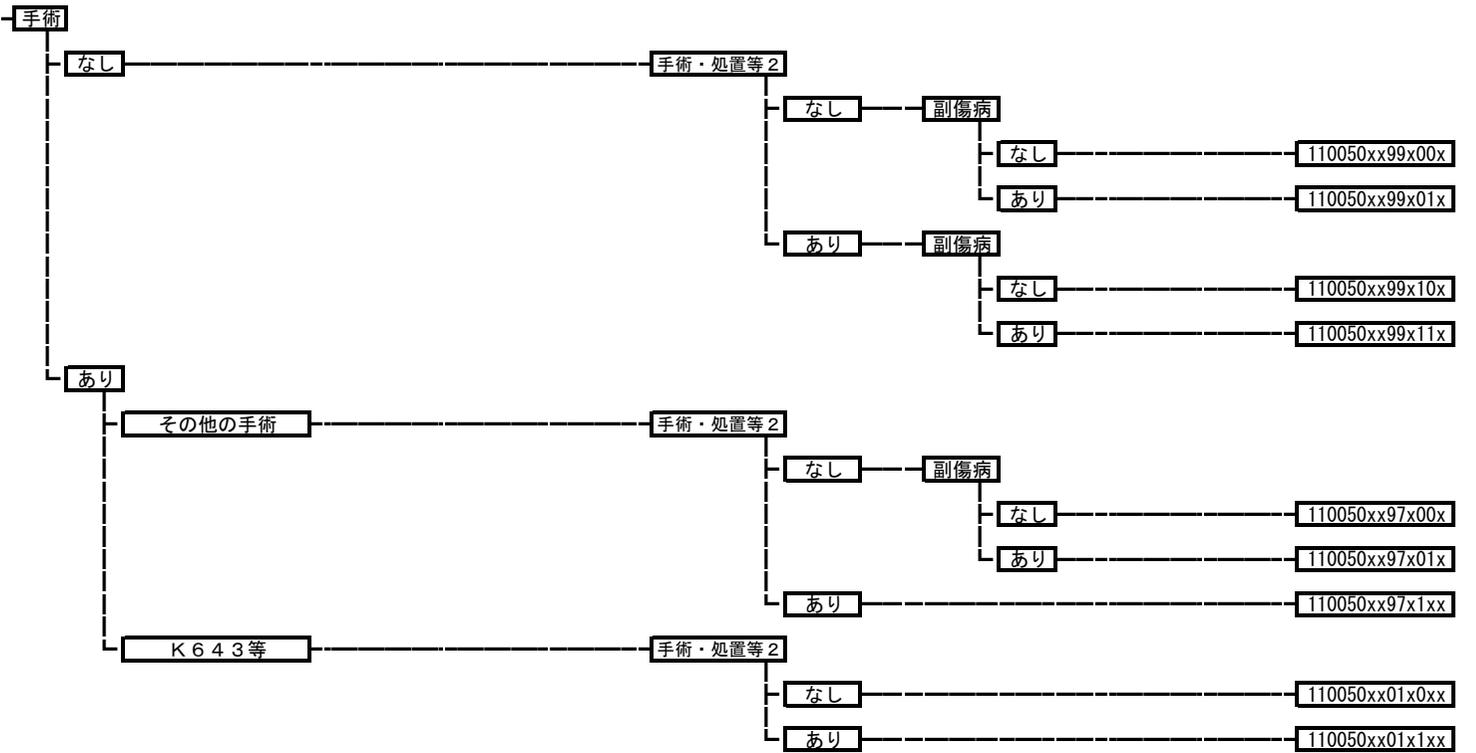
|               |         |         |
|---------------|---------|---------|
| <b>11002x</b> | 性器の悪性腫瘍 |         |
|               | 110021  | 陰茎の悪性腫瘍 |
|               | 110022  | 性器の悪性腫瘍 |



|               |            |              |
|---------------|------------|--------------|
| <b>11004x</b> | 尿道・性器の良性腫瘍 |              |
|               | 110041     | 尿道腫瘍         |
|               | 110042     | 性器の良性腫瘍（その他） |

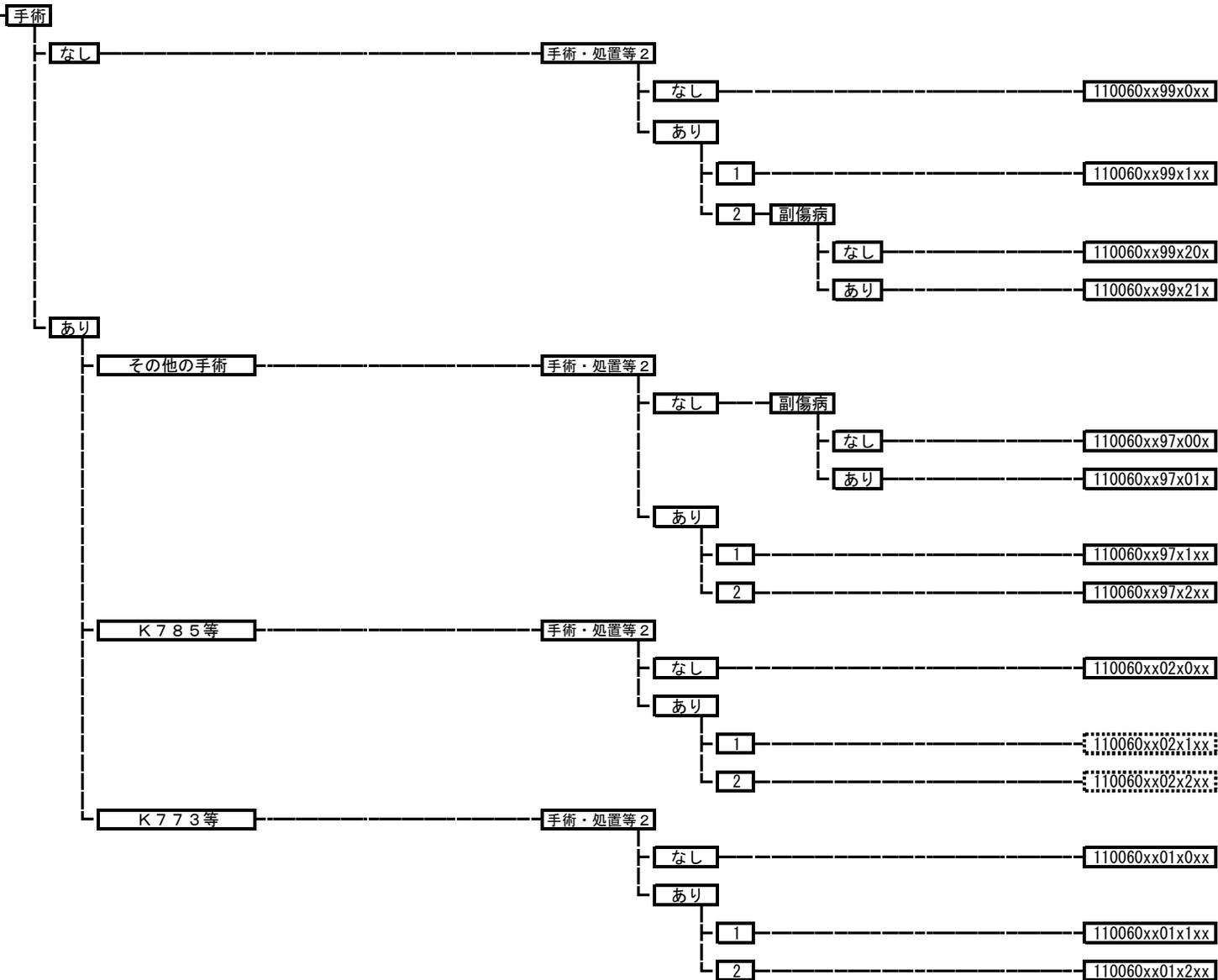


110050 後腹膜疾患



110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍

手術・処置等2  
1: 人工呼吸など  
2: 化学療法



110070 膀胱腫瘍

手術・処置等 2  
1: 人工呼吸など  
2: 化学療法

手術

なし

手術・処置等 2

なし

110070xx99x0xx

あり

1

110070xx99x1xx

2

副傷病

なし

110070xx99x20x

あり

110070xx99x21x

あり

その他の手術

手術・処置等 2

なし

副傷病

なし

110070xx97x00x

あり

110070xx97x01x

あり

1

110070xx97x1xx

2

110070xx97x2xx

K8036\$

手術・処置等 1

なし

手術・処置等 2

なし

110070xx0200xx

あり

1

110070xx0201xx

2

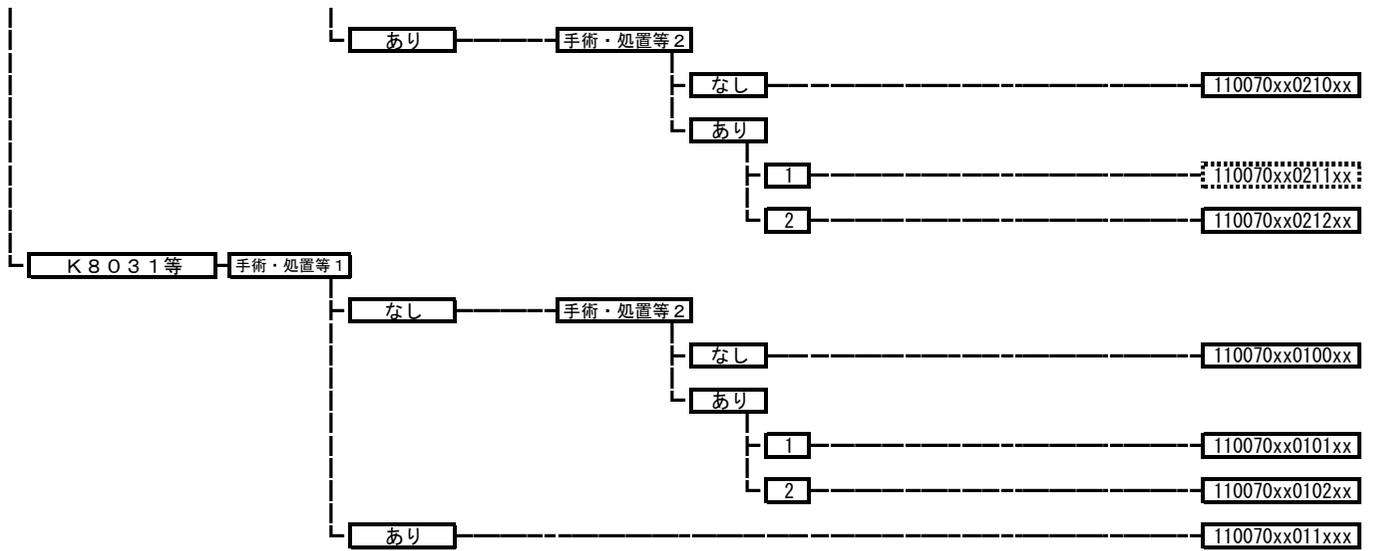
副傷病

なし

110070xx02020x

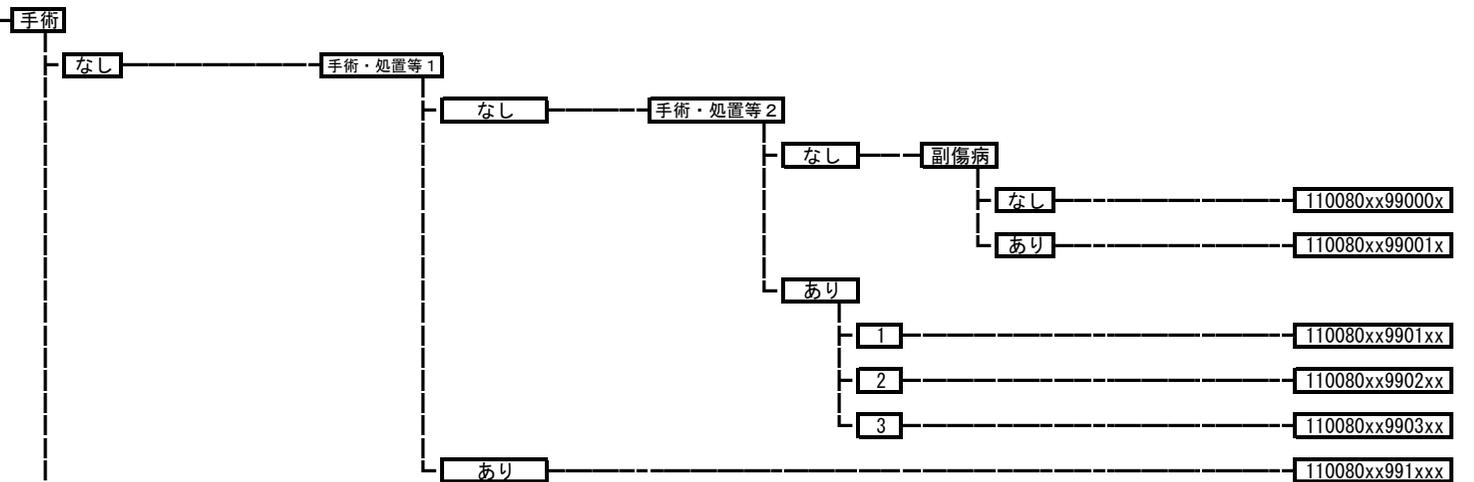
あり

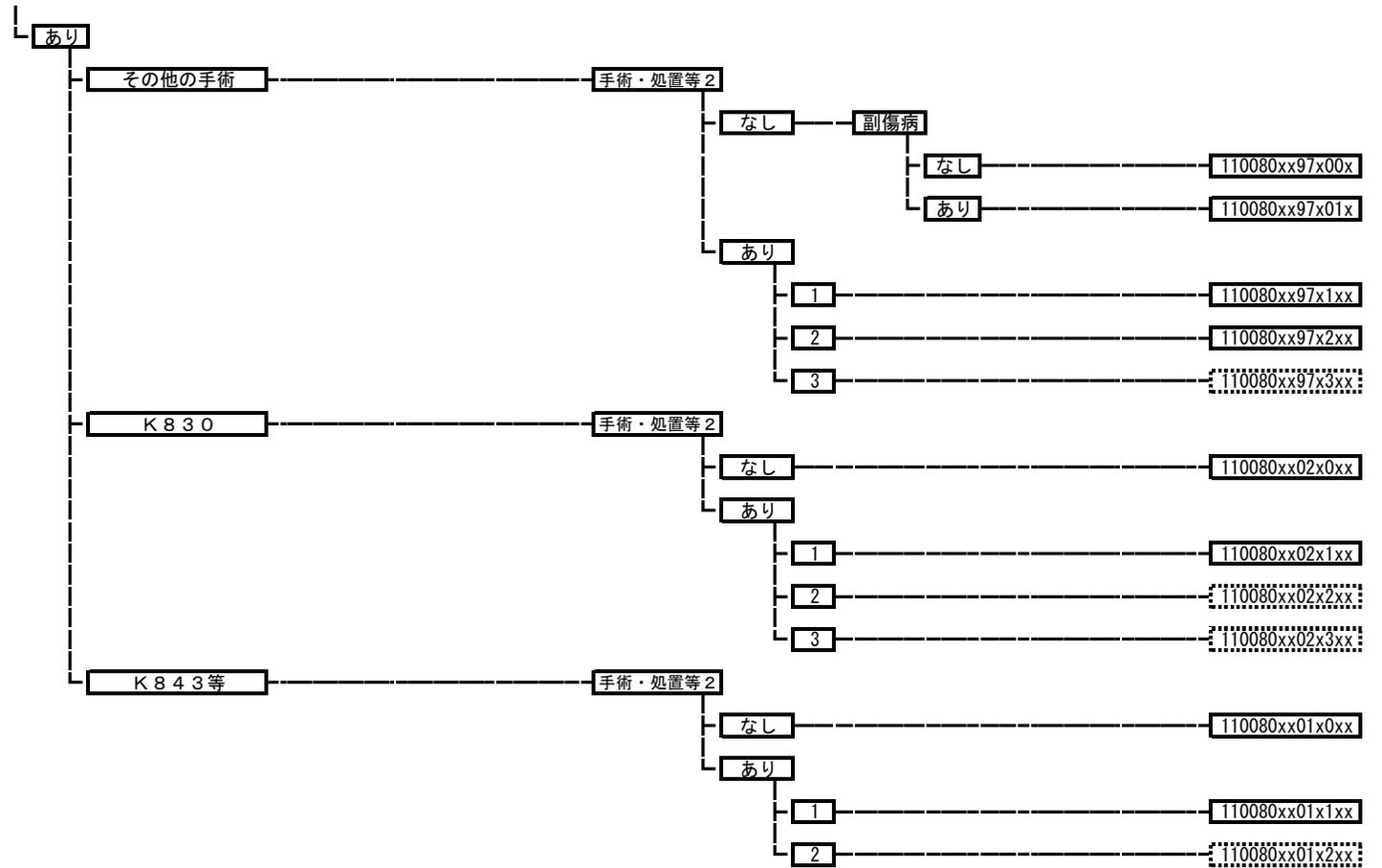
110070xx02021x



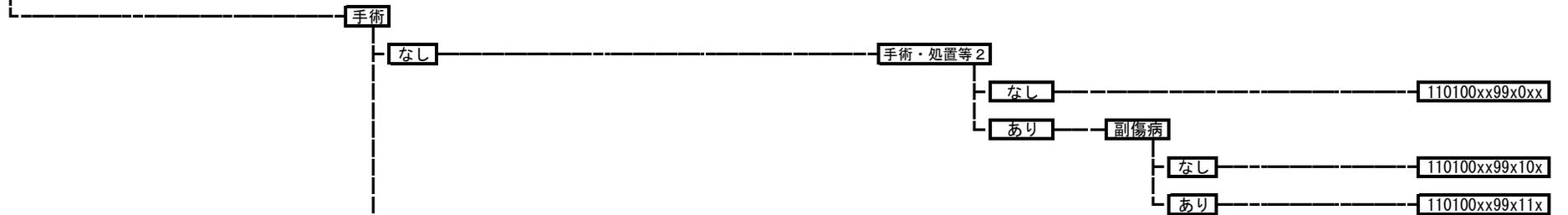
**110080 前立腺の悪性腫瘍**

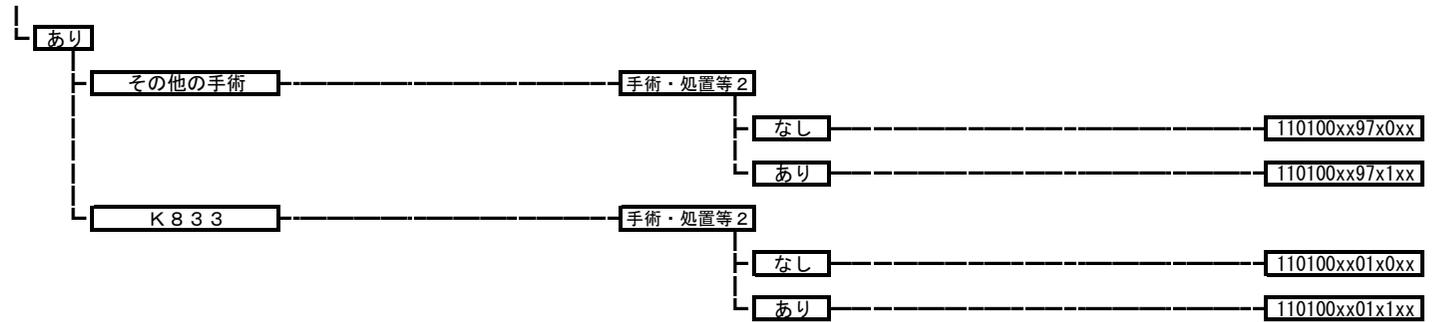
手術・処置等2  
 1: 人工呼吸など  
 2: 放射線療法  
 3: 密封小線源治療（一連につき） 組織内照射 前立腺癌に対する永久挿入療法



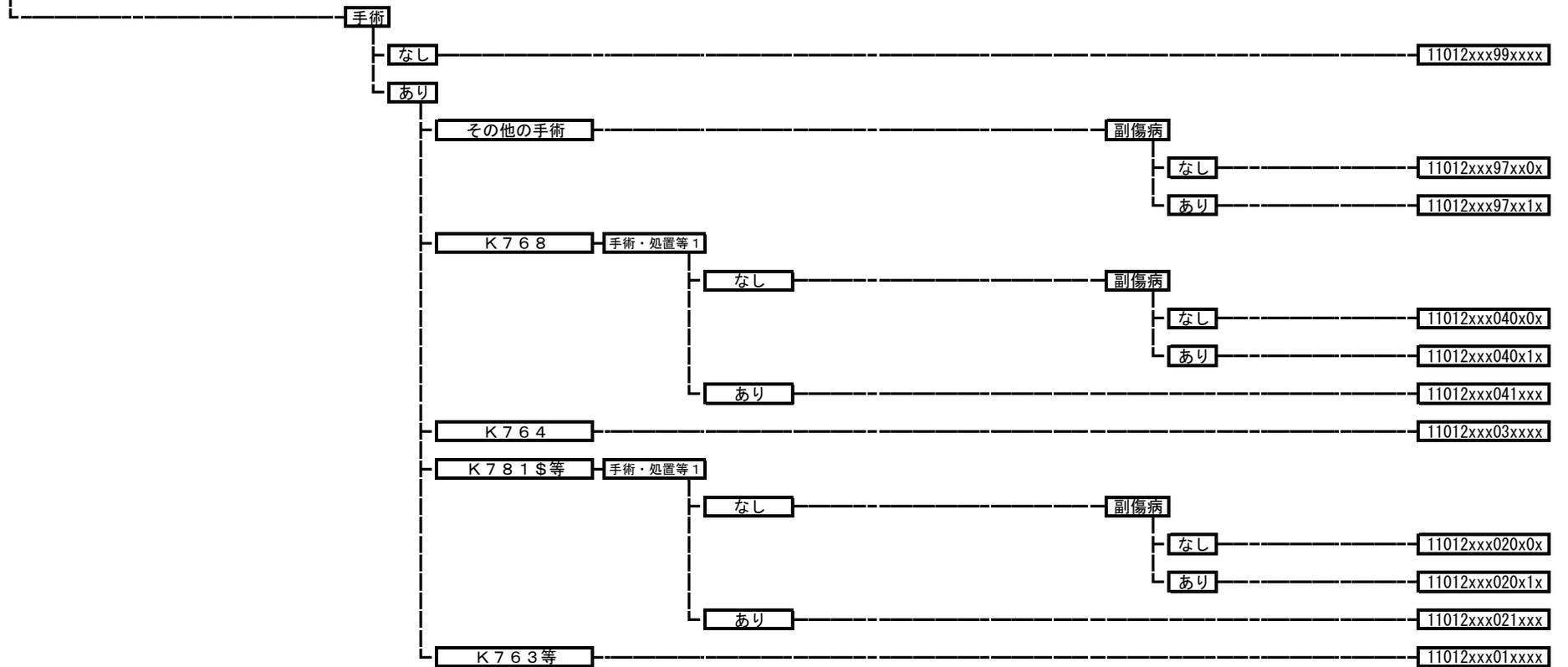


**110100 精巣腫瘍**

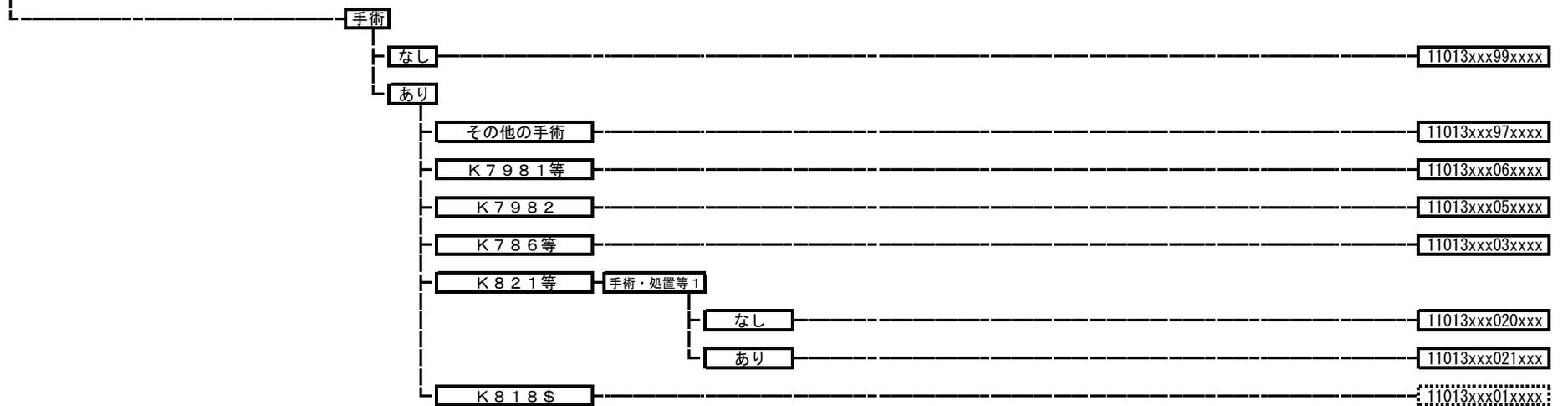




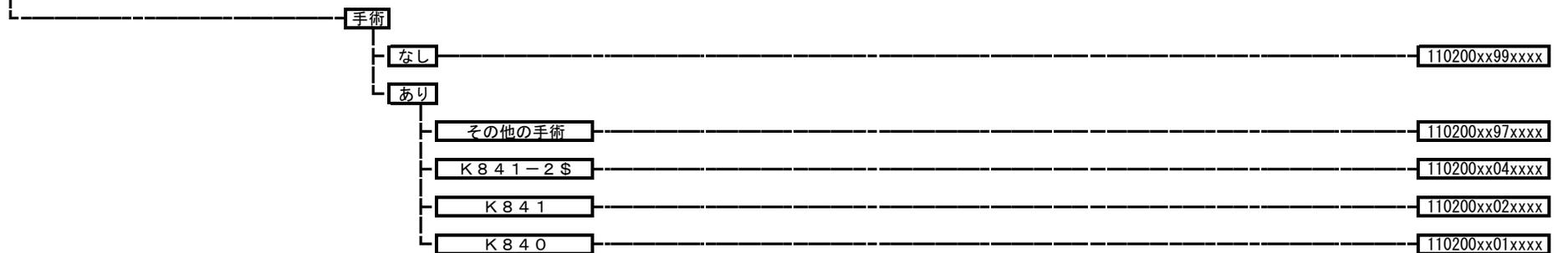
|               |               |              |
|---------------|---------------|--------------|
| <b>11012x</b> | <b>上部尿路疾患</b> |              |
|               | 110121        | 上部尿路結石       |
|               | 110122        | 上部尿路疾患 (その他) |



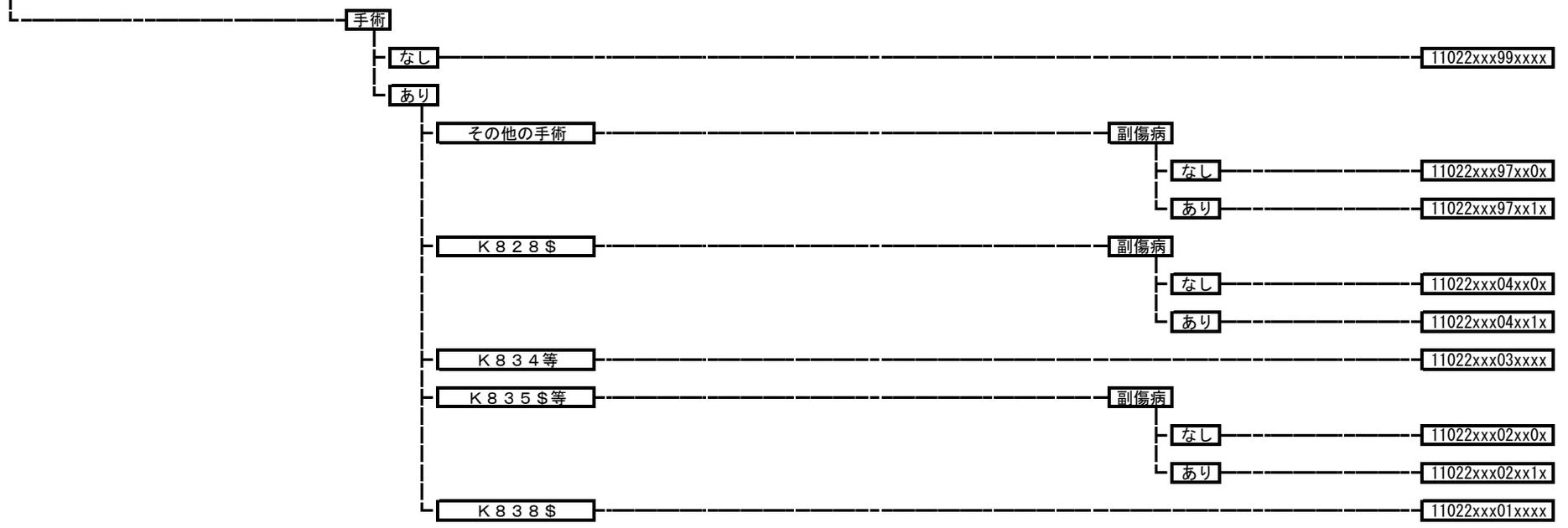
|               |                |
|---------------|----------------|
| <b>11013x</b> | <b>下部尿路疾患</b>  |
|               | 110131 下部尿路結石症 |
|               | 110132 膀胱尿管逆流症 |
|               | 110133 神経因性膀胱  |
|               | 110134 下部尿路の炎症 |
|               | 110135 尿道狭窄    |
|               | 110136 尿失禁     |



|               |                |
|---------------|----------------|
| <b>110200</b> | <b>前立腺肥大症等</b> |
|---------------|----------------|

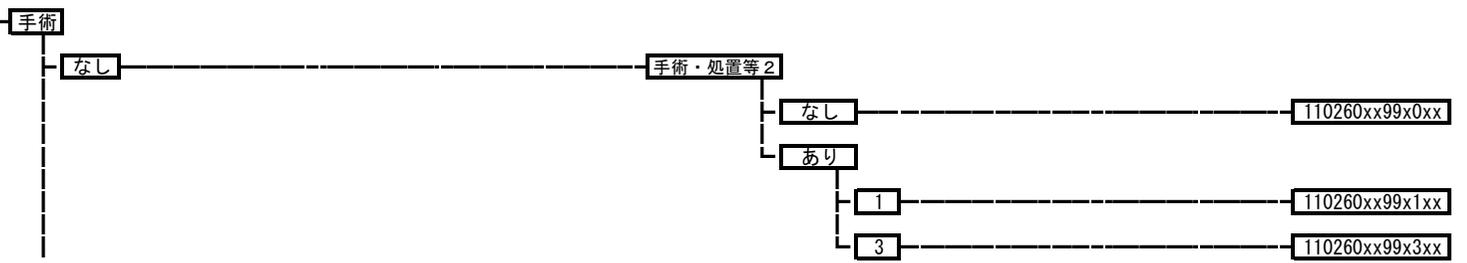


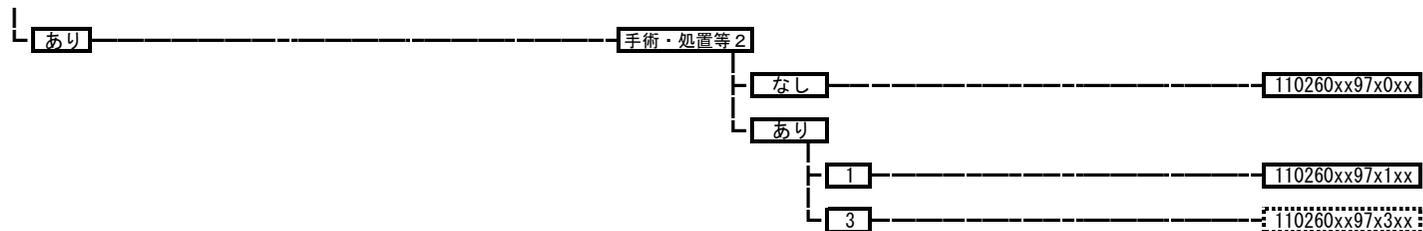
|               |                |                     |
|---------------|----------------|---------------------|
| <b>11022x</b> | <b>男性生殖器疾患</b> |                     |
|               | 110221         | 男性生殖器炎症性疾患          |
|               | 110222         | 陰茎・包皮の疾患            |
|               | 110223         | 陰嚢内疾患（悪性、炎症性疾患を除く。） |
|               | 110224         | 男性生殖器の障害            |



**110260** ネフローゼ症候群

手術・処置等 2  
 1：人工腎臓 その他の場合  
 3：血漿交換療法





**110270 急速進行性腎炎症候群**

手術・処置等 2  
1: 人工腎臓 その他の場合  
3: 血漿交換療法

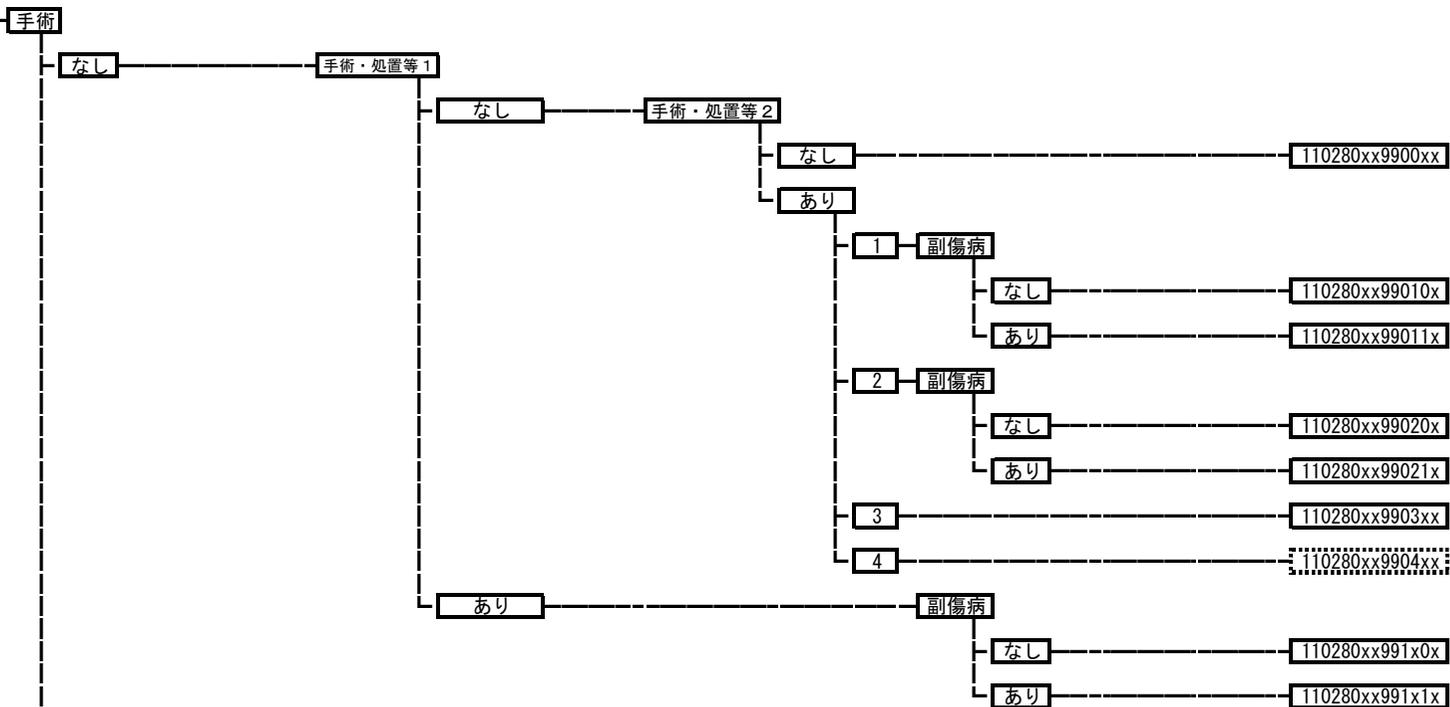


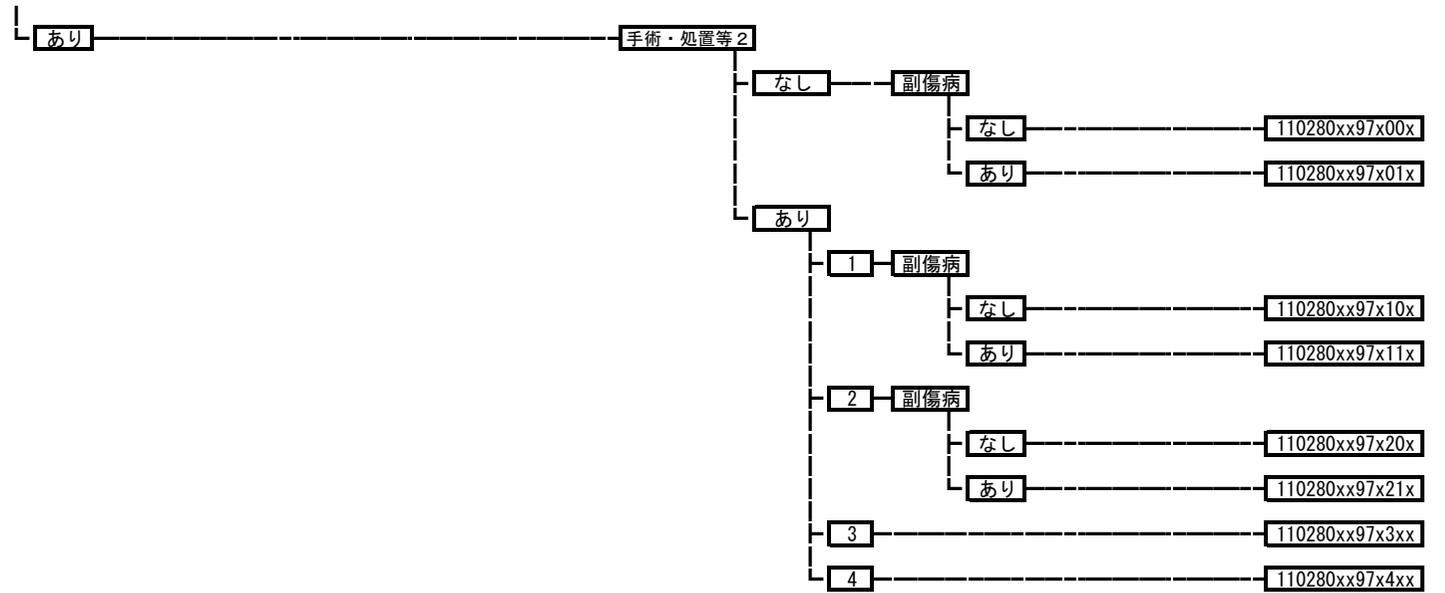
**110275 急性腎炎症候群**



110280 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全

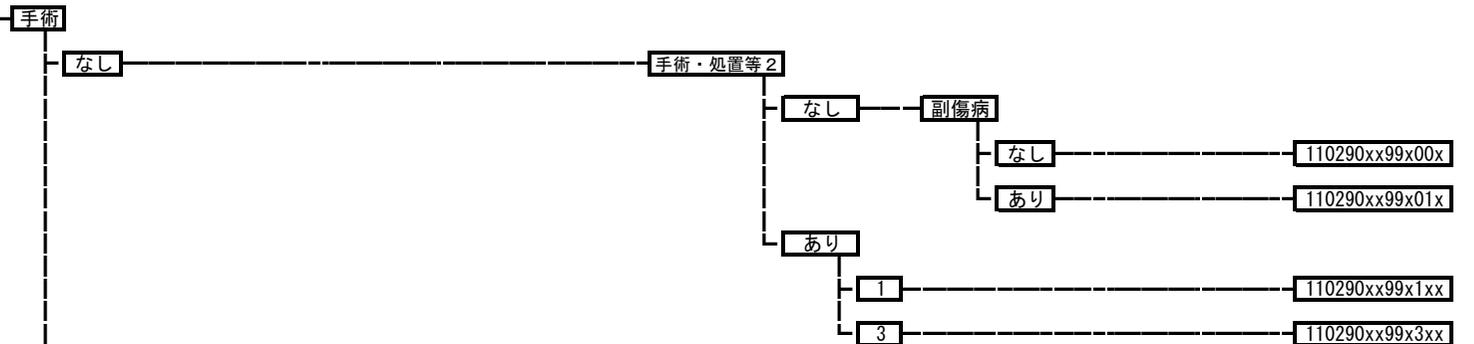
手術・処置等 2  
 1: 人工腎臓 その他の場合  
 2: 腹膜灌流 連続携帯式腹膜灌流  
 3: 持続緩徐式血液濾過  
 4: 血漿交換療法

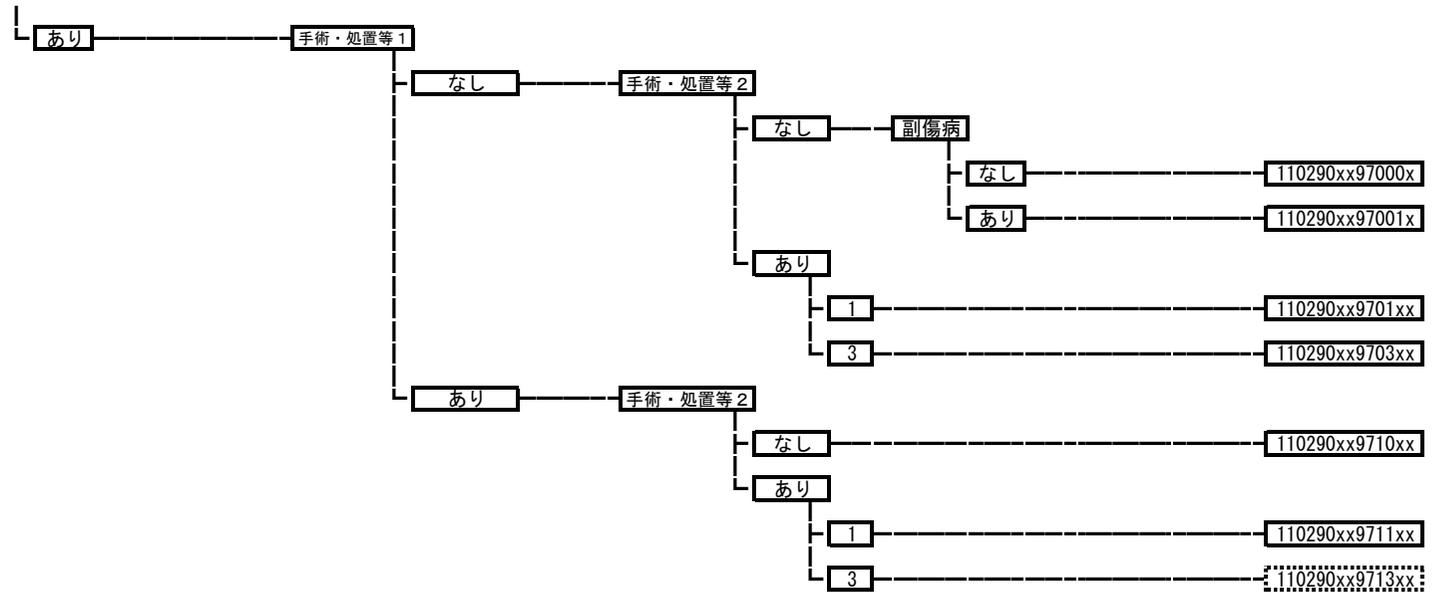




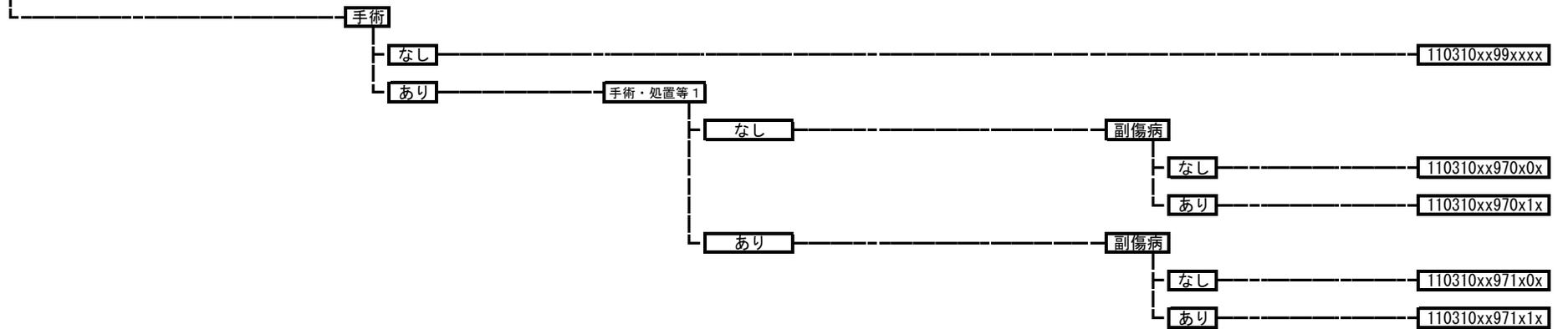
**110290 急性腎不全**

手術・処置等2  
1: 人工腎臓 その他の場合  
3: 持続緩徐式血液濾過

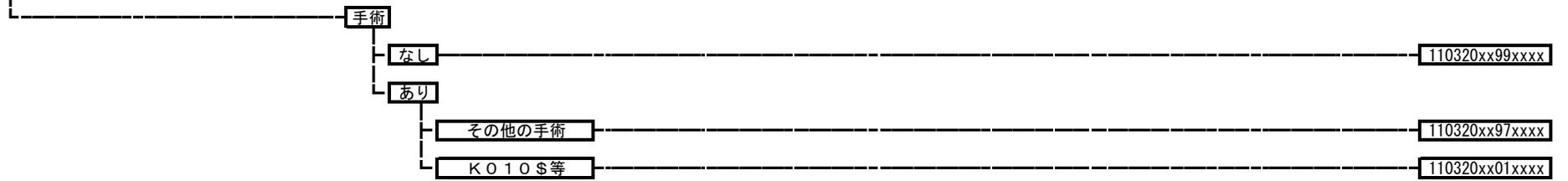




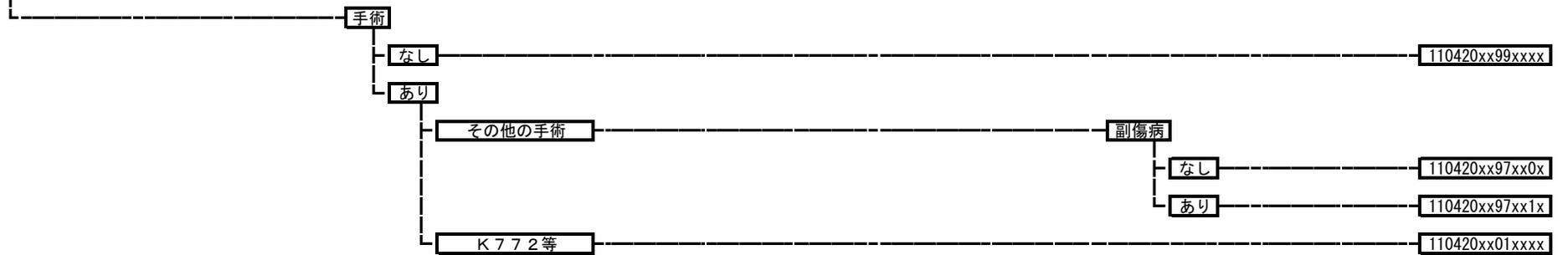
**110310 腎臓または尿路の感染症**



**110320 腎、泌尿器の疾患（その他）**



**110420 水腎症（その他）**



**110430 腎動脈塞栓症**



120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍

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+バクリタキセルあり、  
 カルボプラチン+ドセタキセル水和物あり  
 6; ドキソルビシン塩酸塩リポソーム製剤

手術

なし

手術・処置等2

なし

120010xx99x0xx

あり

1

120010xx99x1xx

2

120010xx99x2xx

3

120010xx99x3xx

4

副傷病

なし

120010xx99x40x

あり

120010xx99x41x

5

副傷病

なし

120010xx99x50x

あり

120010xx99x51x

6

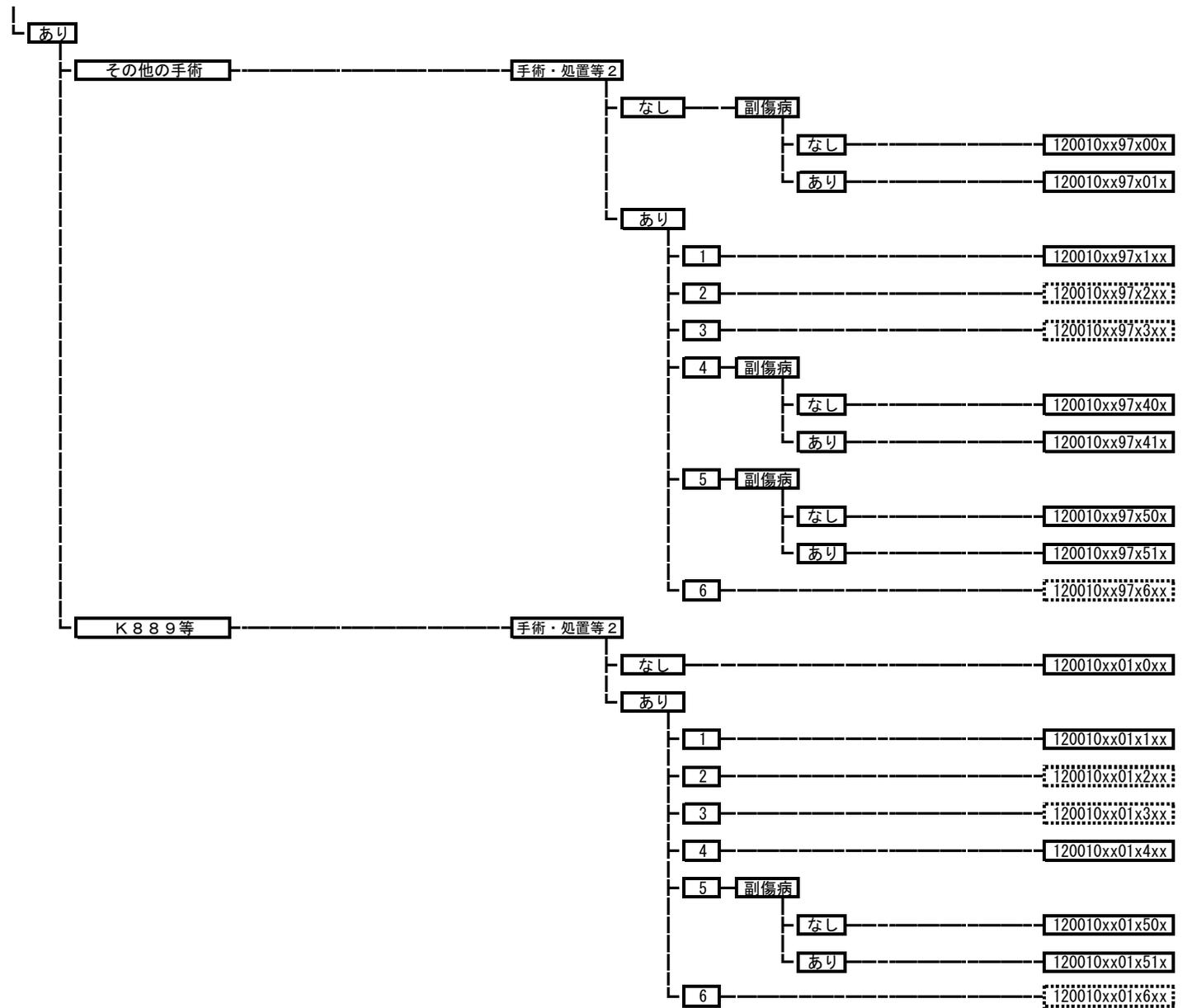
副傷病

なし

120010xx99x60x

あり

120010xx99x61x



|               |                    |
|---------------|--------------------|
| <b>12002x</b> | <b>子宮頸・体部の悪性腫瘍</b> |
| 120021        | 子宮頸部の悪性腫瘍          |
| 120022        | 子宮体部の悪性腫瘍          |
| 120023        | 子宮の悪性腫瘍（その他）       |

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

手術

なし

手術・処置等2

なし

副傷病

なし

12002xxx99x00x

あり

12002xxx99x01x

あり

1

12002xxx99x1xx

2

12002xxx99x2xx

3

副傷病

なし

12002xxx99x30x

あり

12002xxx99x31x

4

副傷病

なし

12002xxx99x40x

あり

12002xxx99x41x

あり

その他の手術

手術・処置等2

なし

副傷病

なし

12002xxx97x00x

あり

12002xxx97x01x

あり

1

12002xxx97x1xx

2

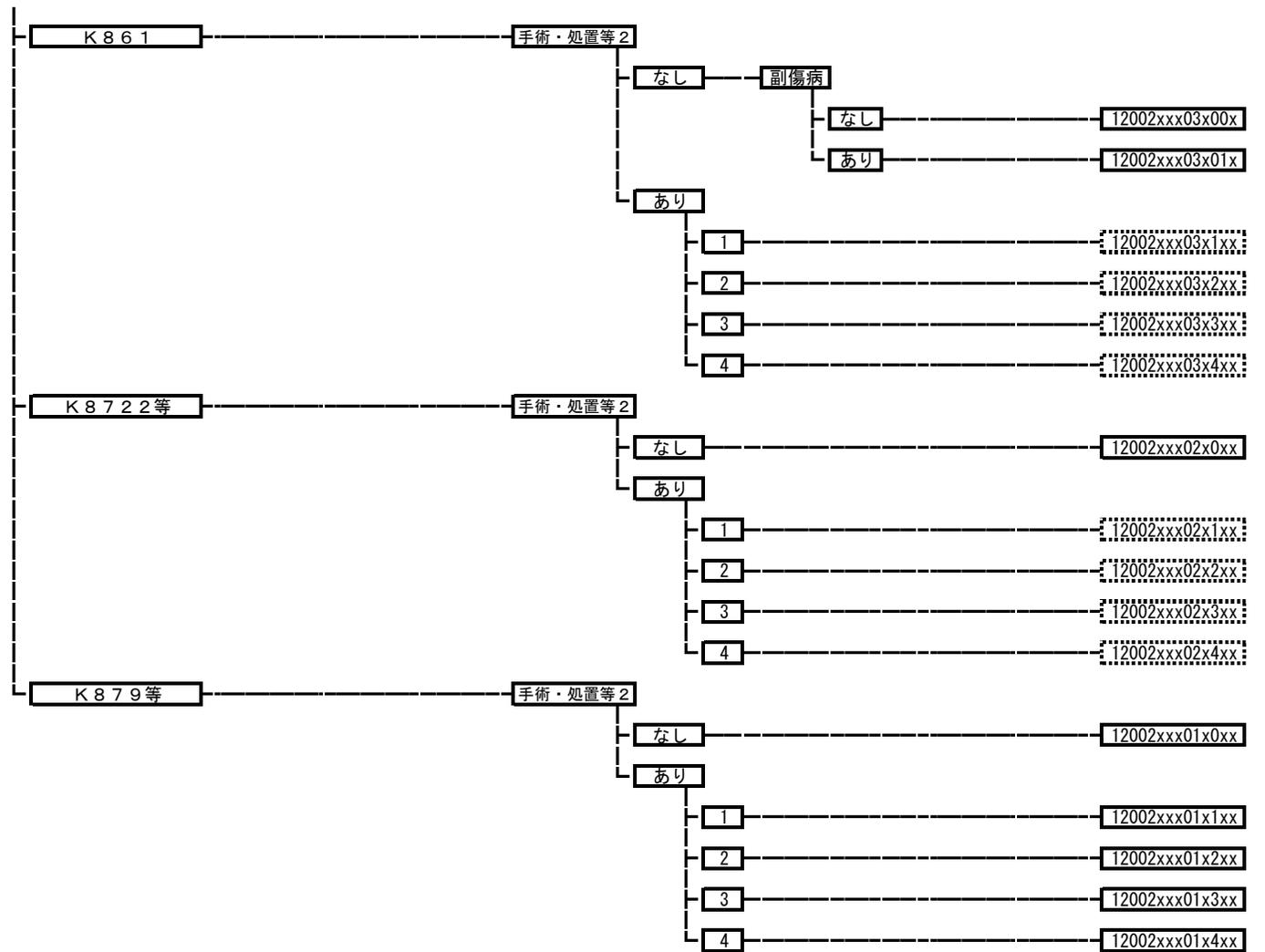
12002xxx97x2xx

3

12002xxx97x3xx

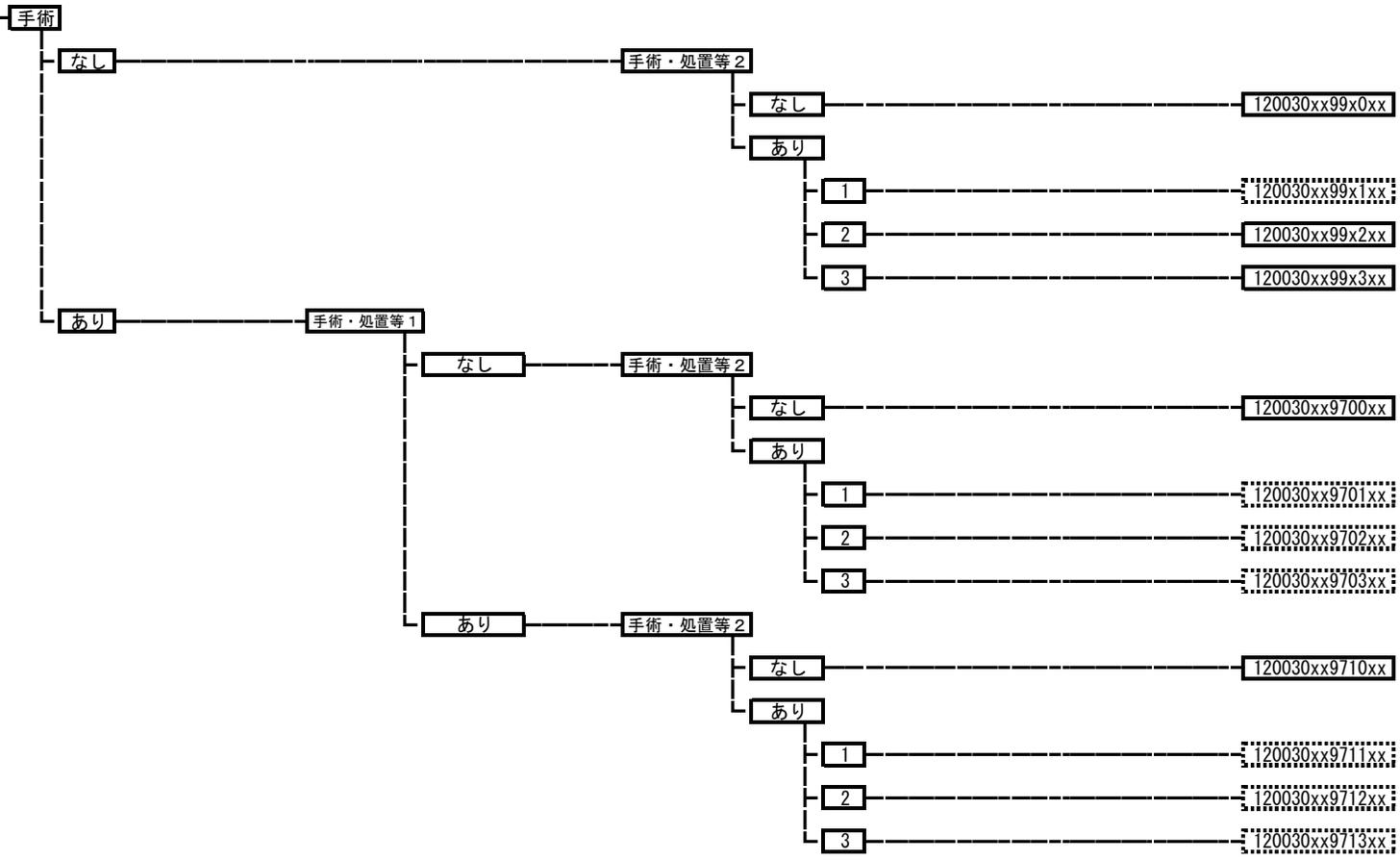
4

12002xxx97x4xx



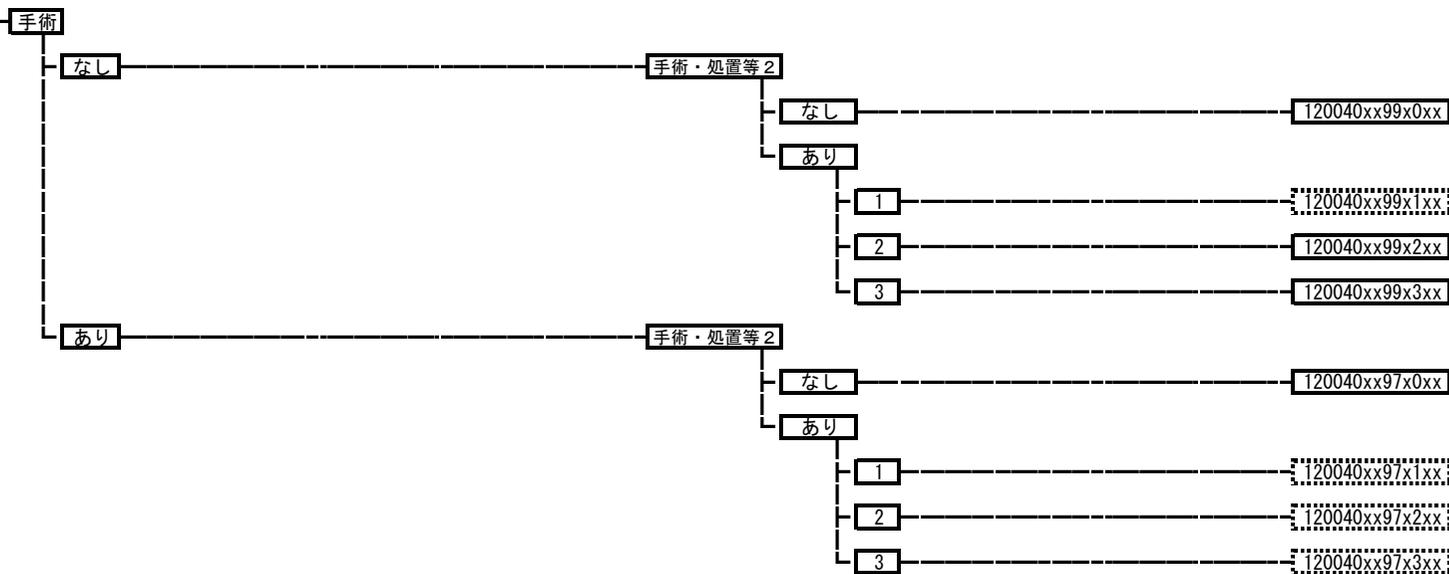
**120030 外陰の悪性腫瘍**

手術・処置等 2  
 1: 人工呼吸、中心静脈注射  
 2: 放射線療法  
 3: 化学療法ありかつ放射線療法なし

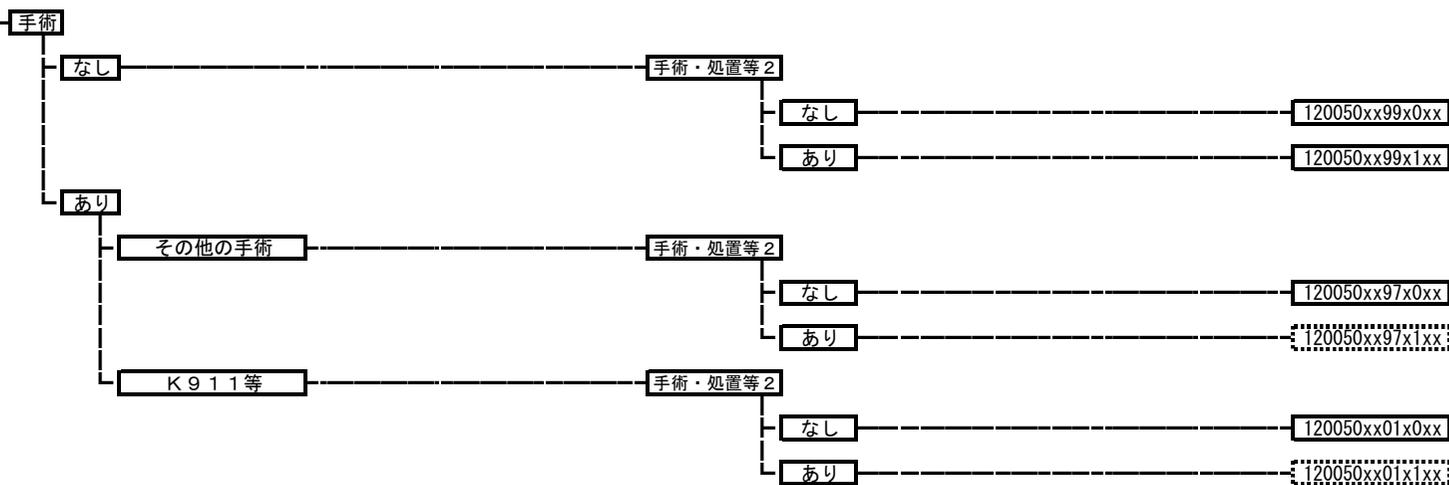


**120040 腔の悪性腫瘍**

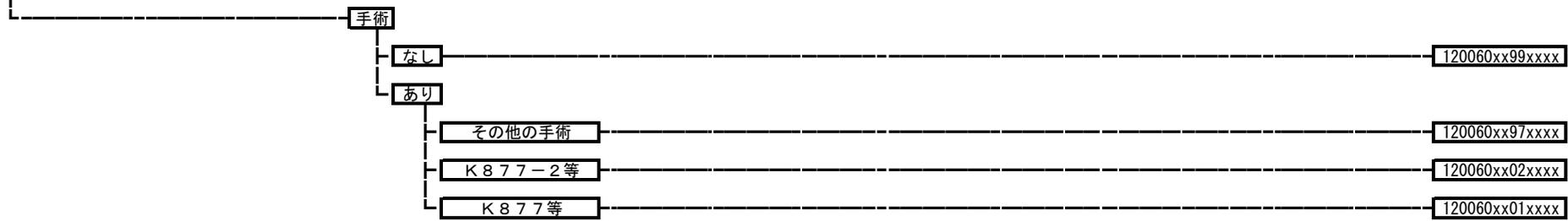
手術・処置等 2  
 1: 人工呼吸、中心静脈注射  
 2: 放射線療法  
 3: 化学療法ありかつ放射線療法なし



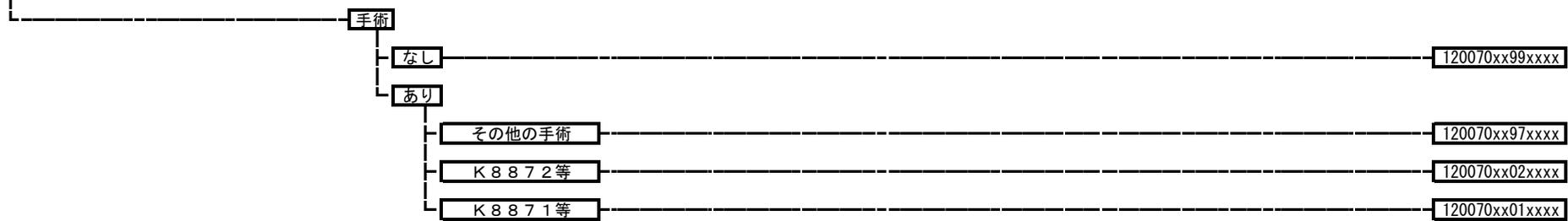
**120050 絨毛性疾患**



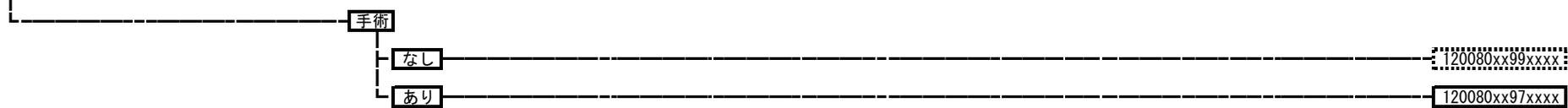
120060 子宮の良性腫瘍



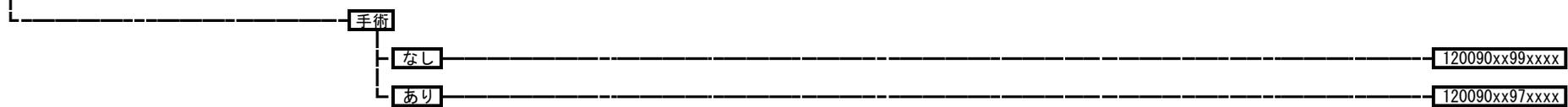
120070 卵巣の良性腫瘍



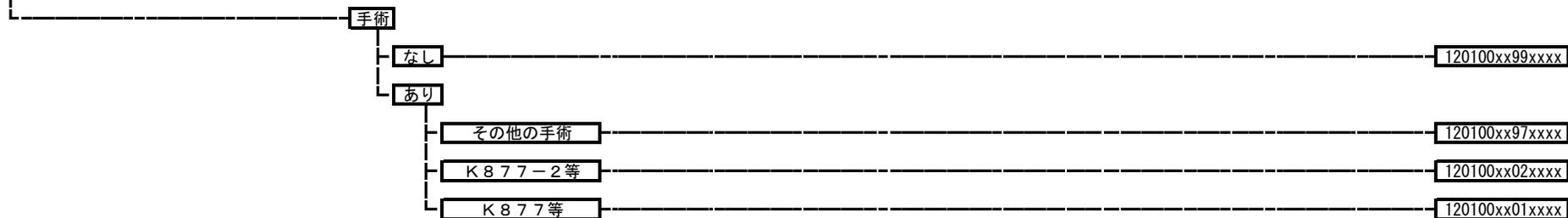
120080 女性生殖器の良性腫瘍 (その他)



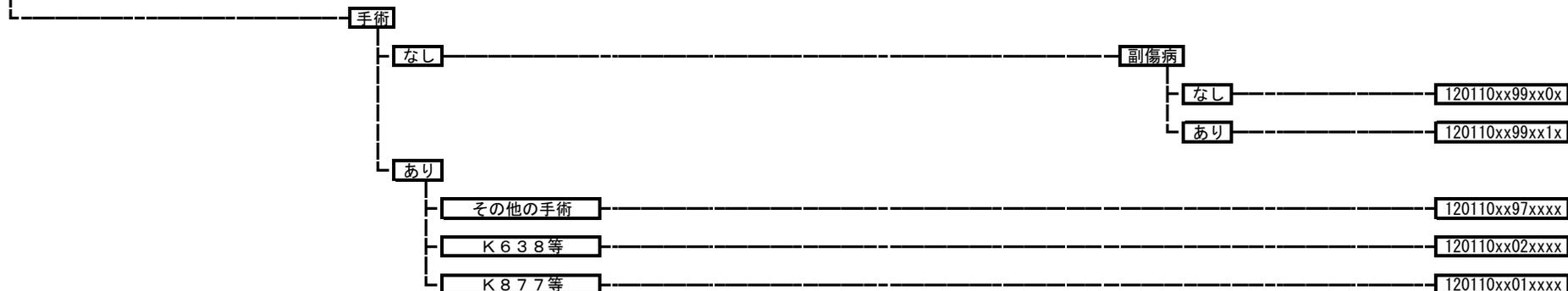
120090 生殖器脱出症



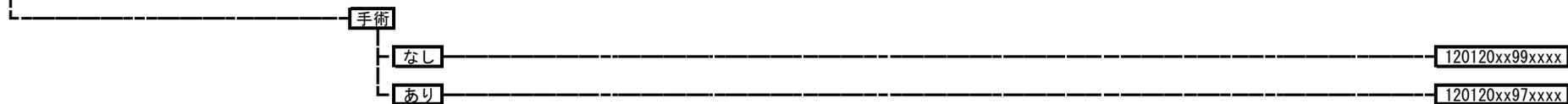
**120100 子宮内膜症**



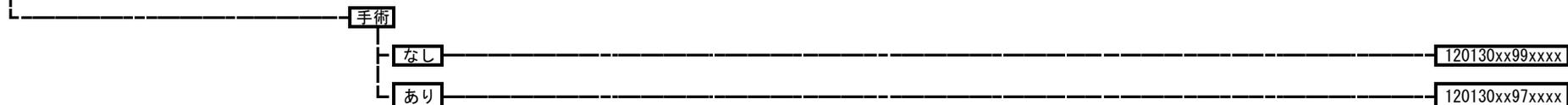
**120110 子宮・子宮附属器の炎症性疾患**



**120120 卵巣・卵管・広間膜の非炎症性疾患**

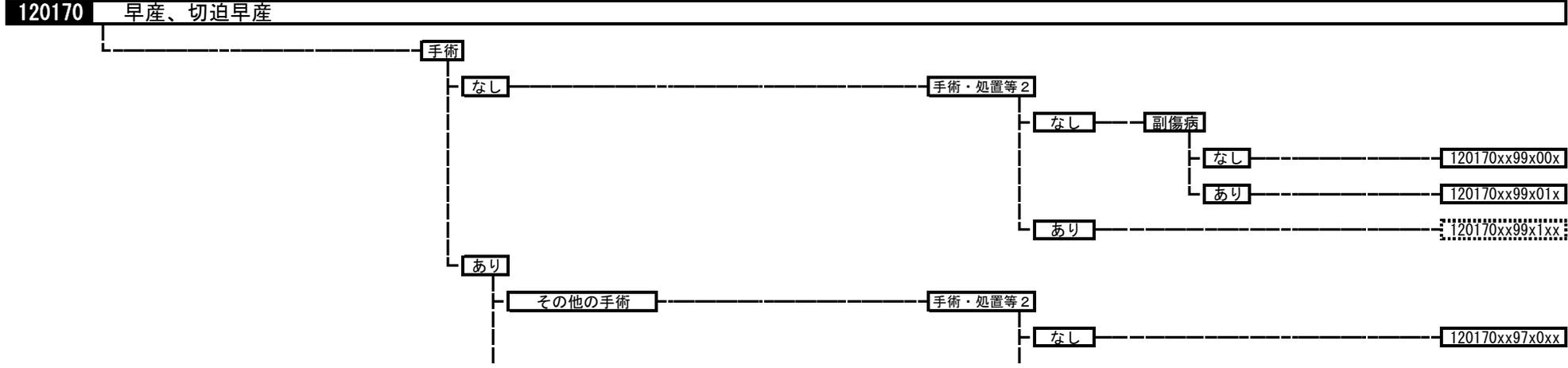
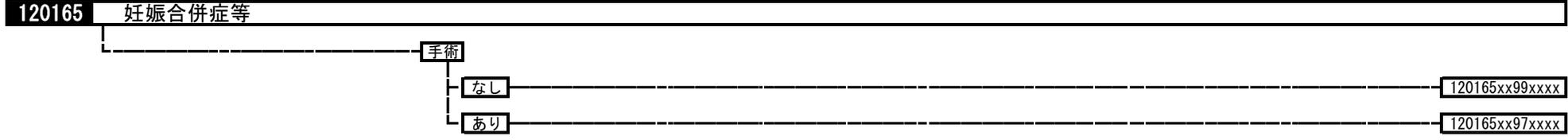
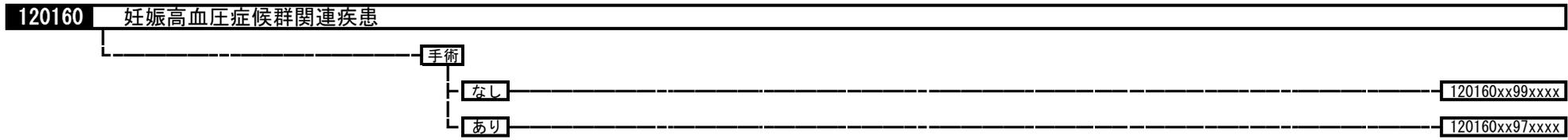
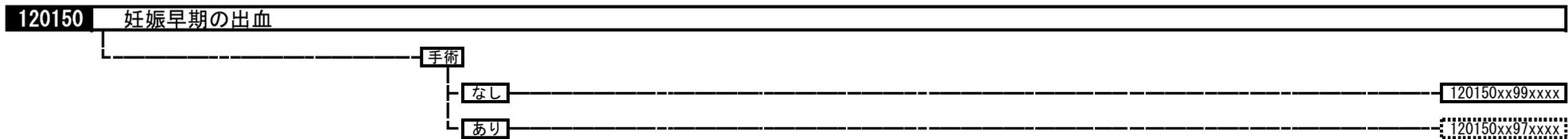
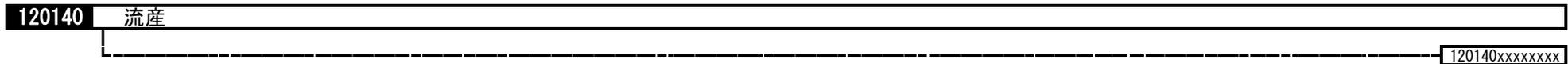


**120130 子宮外妊娠**



—

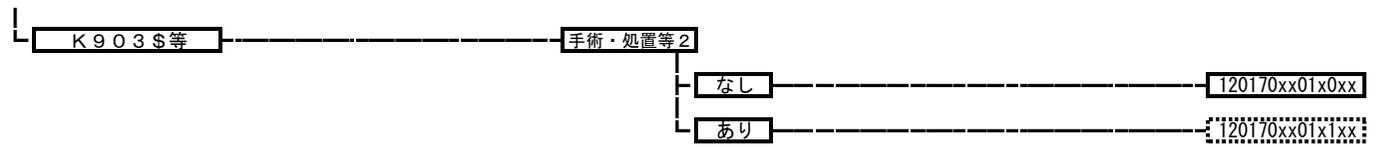
—



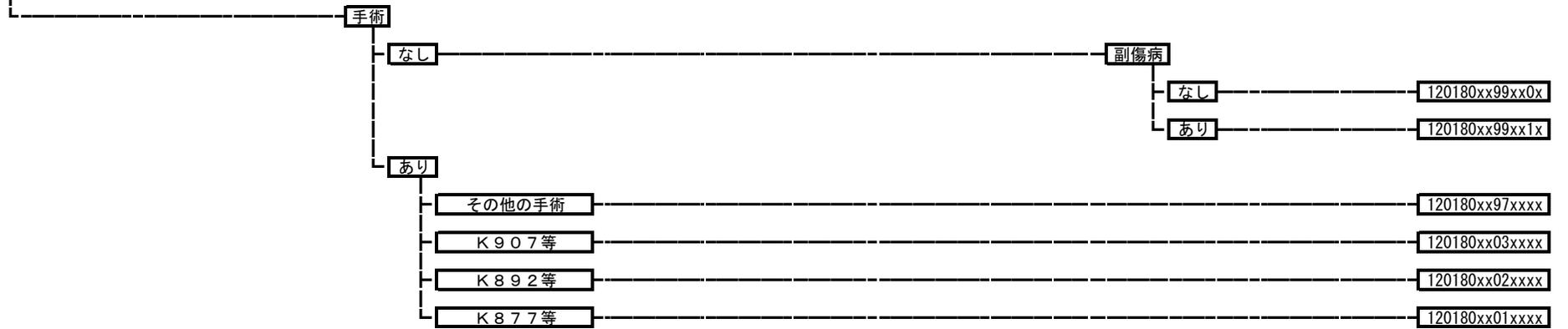
|

あり

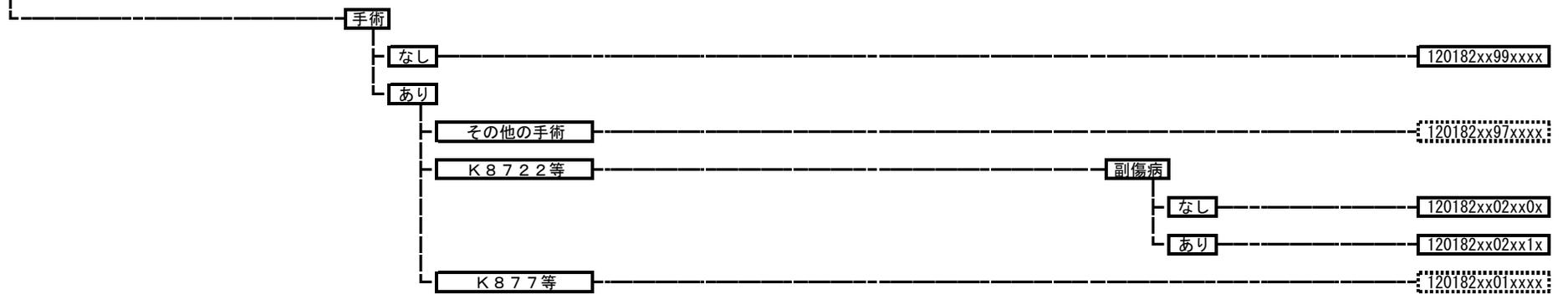
120170xx91x1xx



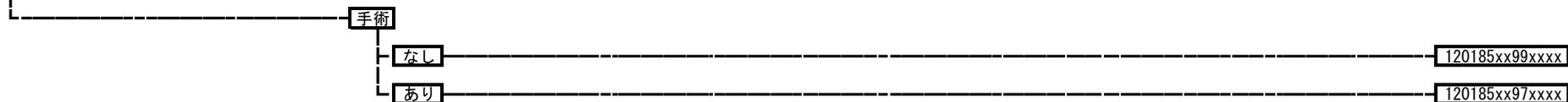
**120180 胎児及び胎児付属物の異常**



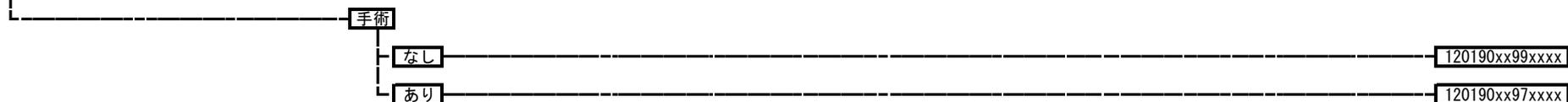
**120182 前置胎盤および低置胎盤**



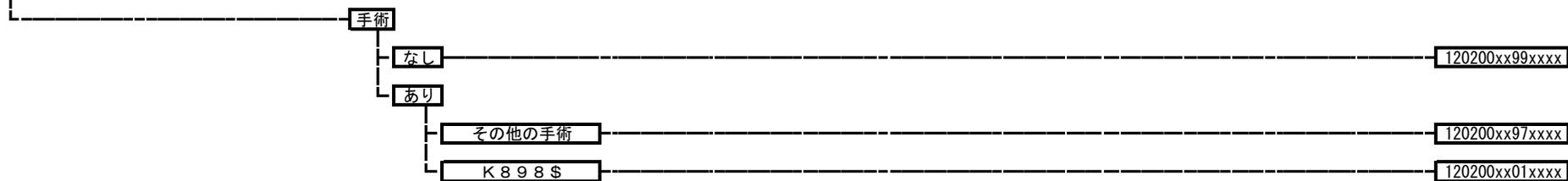
**120185 (常位) 胎盤早期剥離**



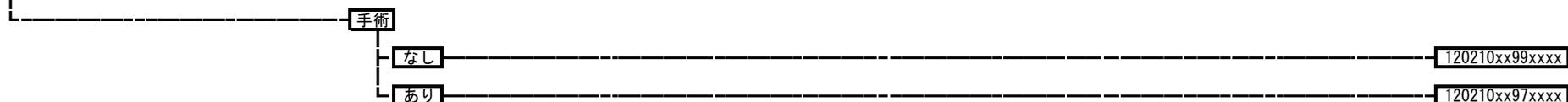
**120190 女性生殖系の炎症性疾患 (その他)**



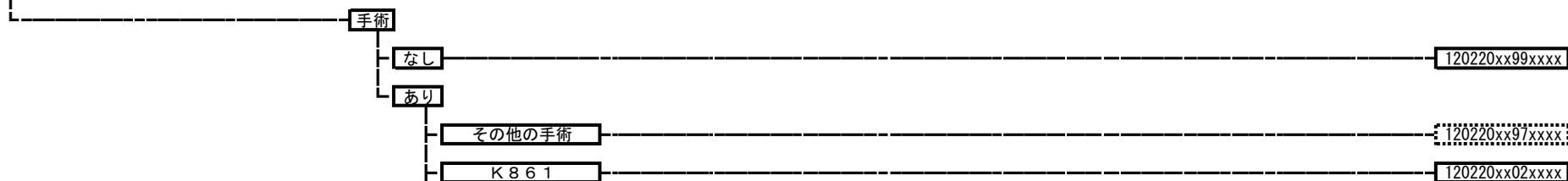
**120200 妊娠中の糖尿病**



**120210 女性性器を含む瘻**

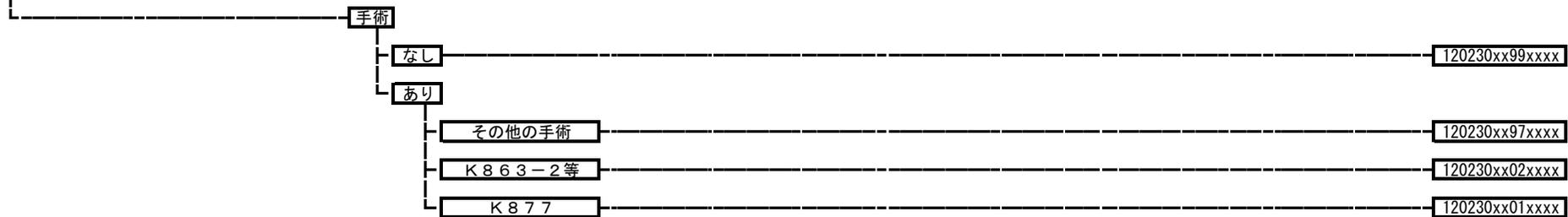


**120220 女性性器のポリープ**



K 8 7 7 等 120220xx01xxxx

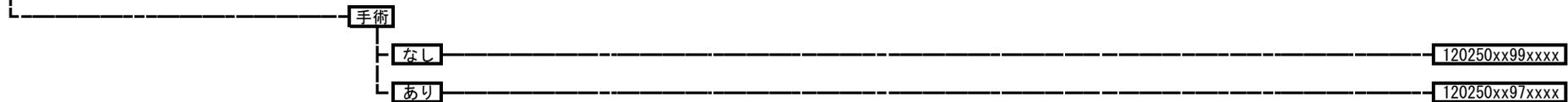
**120230 子宮の非炎症性障害**



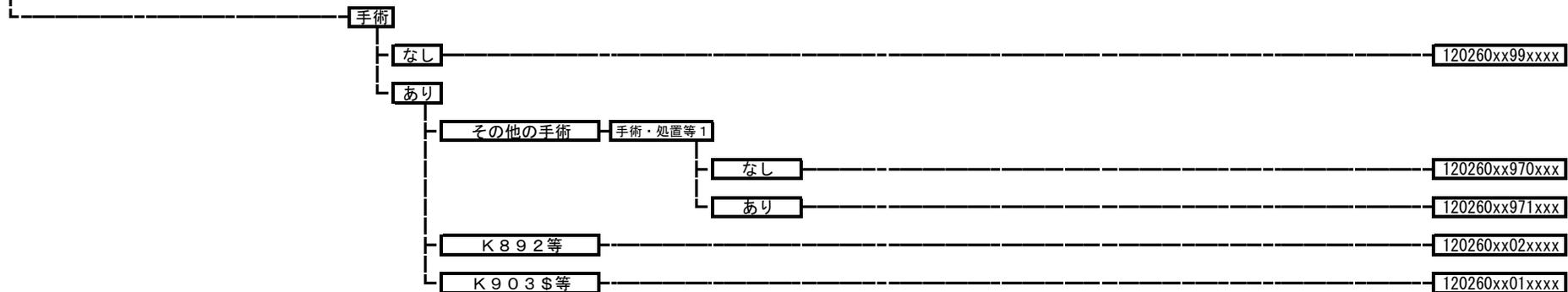
**120240 膣及び外陰の非炎症性障害**

120240xxxxxxxx

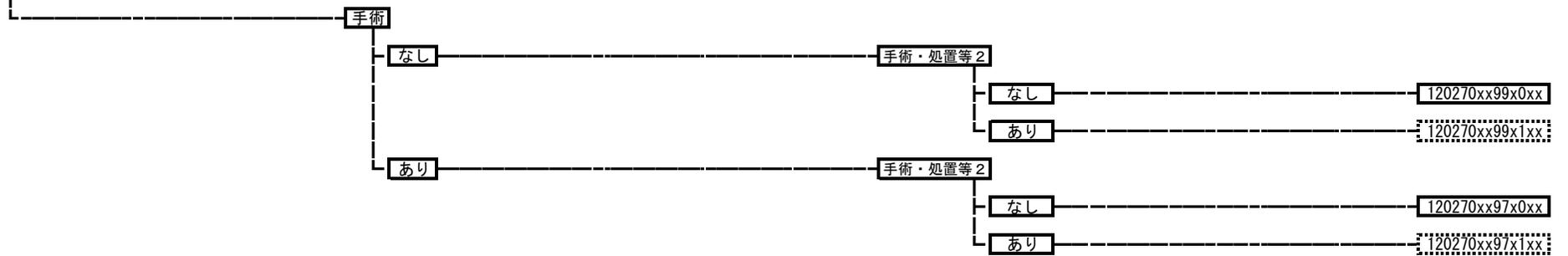
**120250 生殖・月経周期に関連する病態**



**120260 分娩の異常**



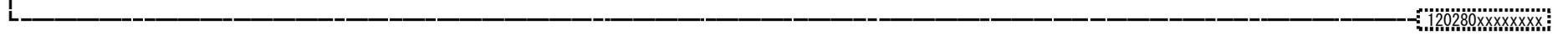
**120270** 産褥期を中心とするその他の疾患



**120271** 産褥期の乳房障害



**120280** 骨盤静脈瘤、外陰静脈瘤



**120300** 人工授精に関する合併症



**130010 急性白血病**

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: ゲムツズマブオゾガマイシン  
 5: 三酸化ヒ素製剤  
 6: ニロチニブ塩酸塩水和物、ダサチニブ水和物  
 7: ネララビン

手術

なし

手術・処置等 2

なし

副傷病

なし

130010xx99x00x

あり

130010xx99x01x

あり

1

130010xx99x1xx

2

130010xx99x2xx

3

130010xx99x3xx

4

130010xx99x4xx

5

130010xx99x5xx

6

130010xx99x6xx

7

130010xx99x7xx

あり

手術・処置等 2

なし

130010xx97x0xx

あり

1

130010xx97x1xx

2

130010xx97x2xx

3

130010xx97x3xx

4

130010xx97x4xx

5

130010xx97x5xx

6

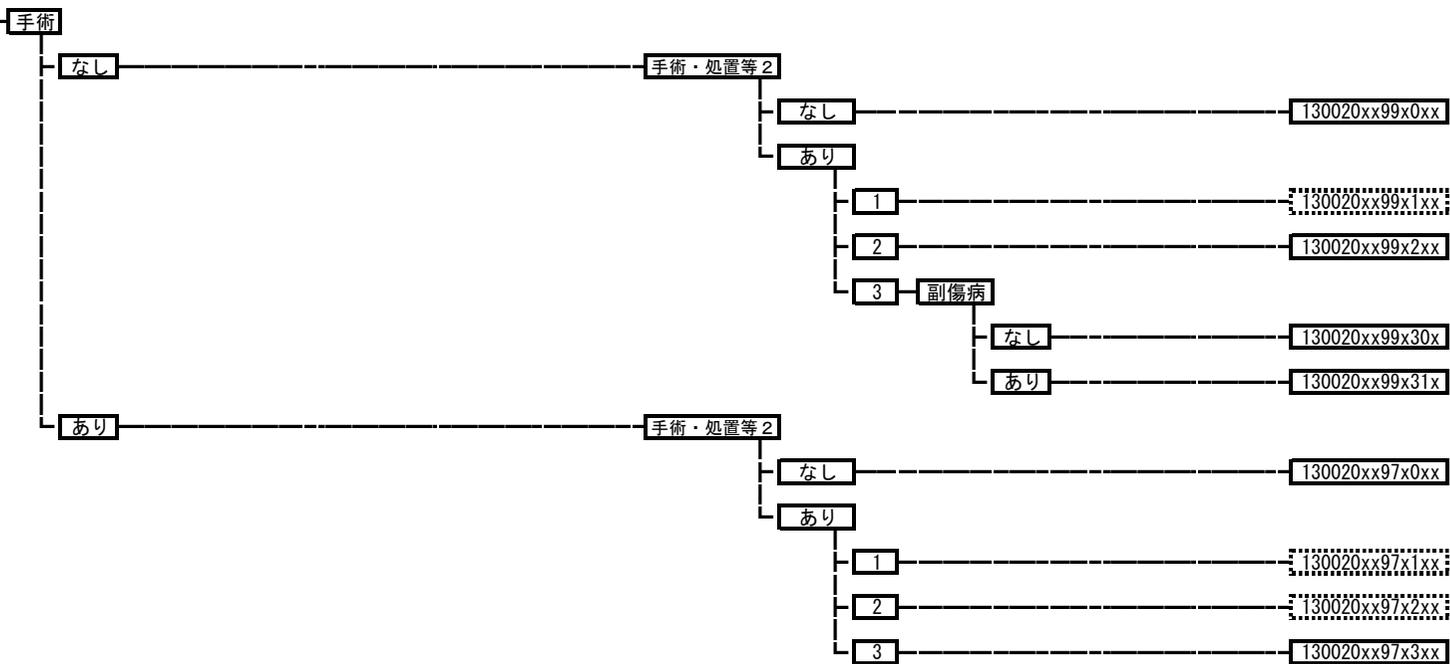
130010xx97x6xx

7

130010xx97x7xx

130020 ホジキン病

手術・処置等2  
 1: 人工呼吸など  
 2: 放射線療法  
 3: 化学療法ありかつ放射線療法なし



130030 非ホジキンリンパ腫

手術・処置等 2  
 1: 人工呼吸など  
 2: 放射線療法  
 3: 化学療法ありかつ放射線療法なし  
 4: リツキシマブ  
 5: イブリツモマブチウキセタン塩化インジウム、  
 イブリツモマブチウキセタン塩化イットリウム

手術

なし

手術・処置等 2

なし

副傷病

なし

130030xx99x00x

あり

130030xx99x01x

あり

1

130030xx99x1xx

2

130030xx99x2xx

3

副傷病

なし

130030xx99x30x

あり

130030xx99x31x

4

副傷病

なし

130030xx99x40x

あり

130030xx99x41x

5

130030xx99x5xx

あり

手術・処置等 2

なし

副傷病

なし

130030xx97x00x

あり

130030xx97x01x

あり

1

130030xx97x1xx

2

130030xx97x2xx

3

130030xx97x3xx

4

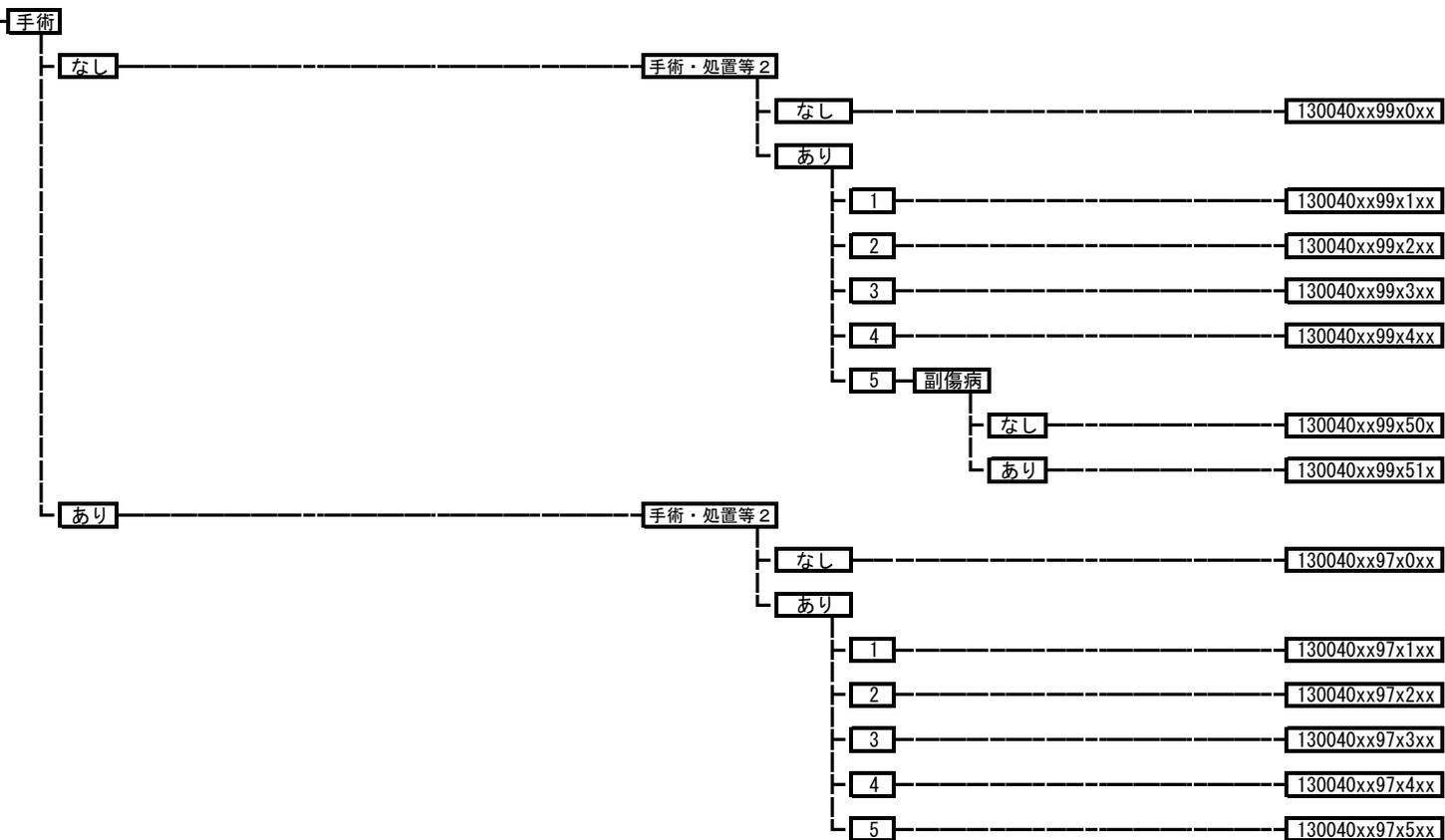
130030xx97x4xx

5

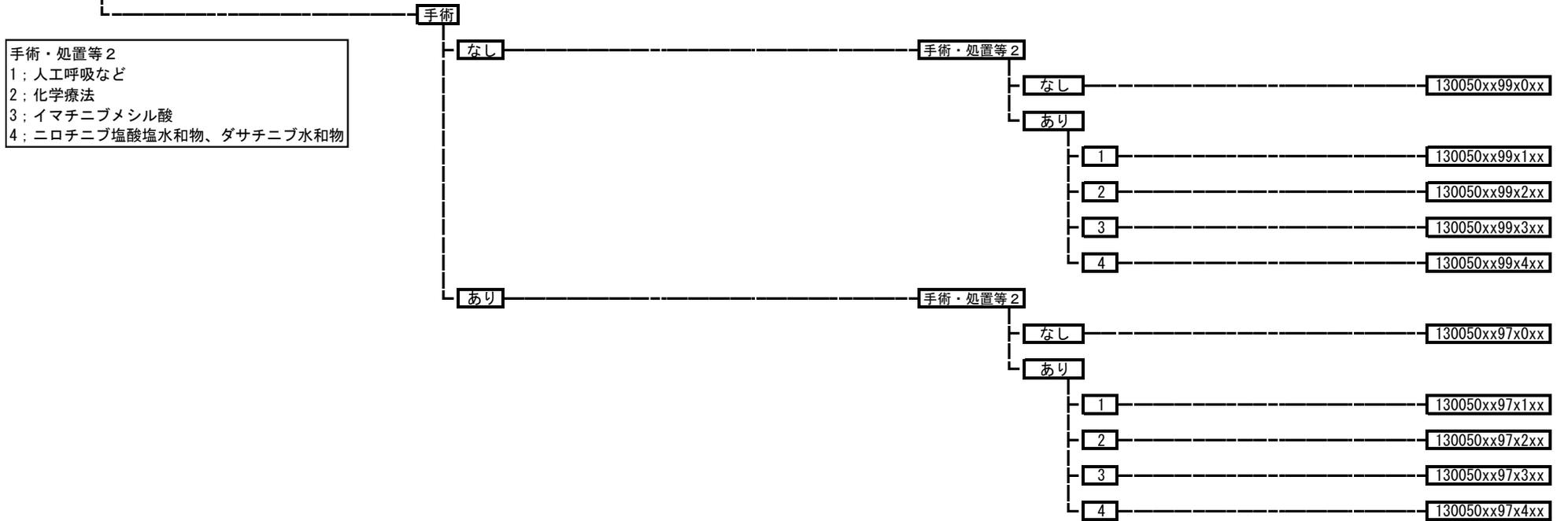
130030xx97x5xx

**130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物**

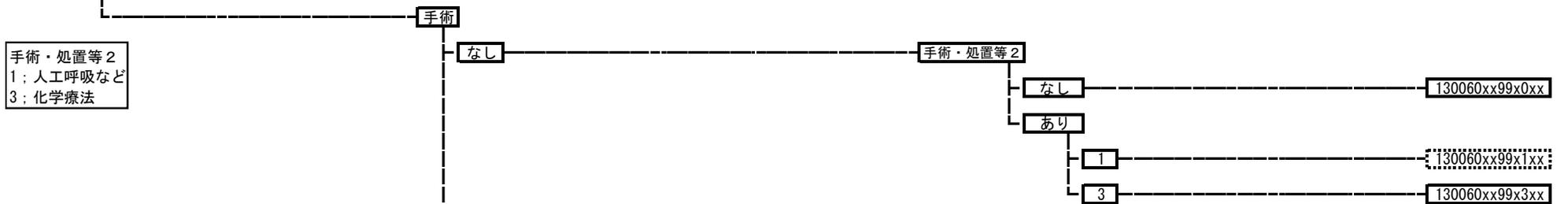
手術・処置等 2  
 1: 人工呼吸など  
 2: 放射線療法  
 3: 化学療法ありかつ放射線療法なし  
 4: サリドマイド  
 5: レナリドミド水和物、ボルテゾミブ

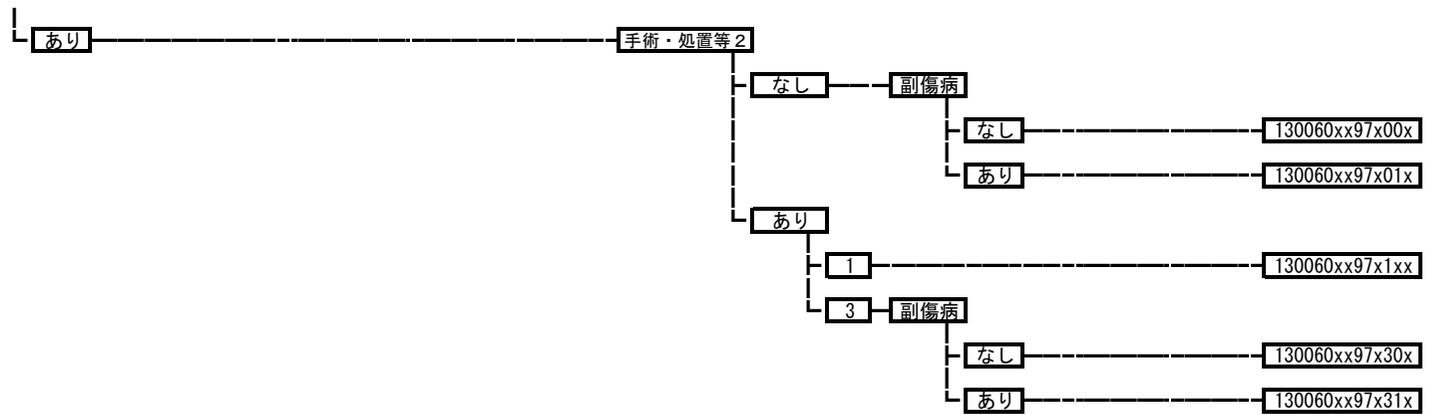


**130050 慢性白血病、骨髄増殖性疾患**

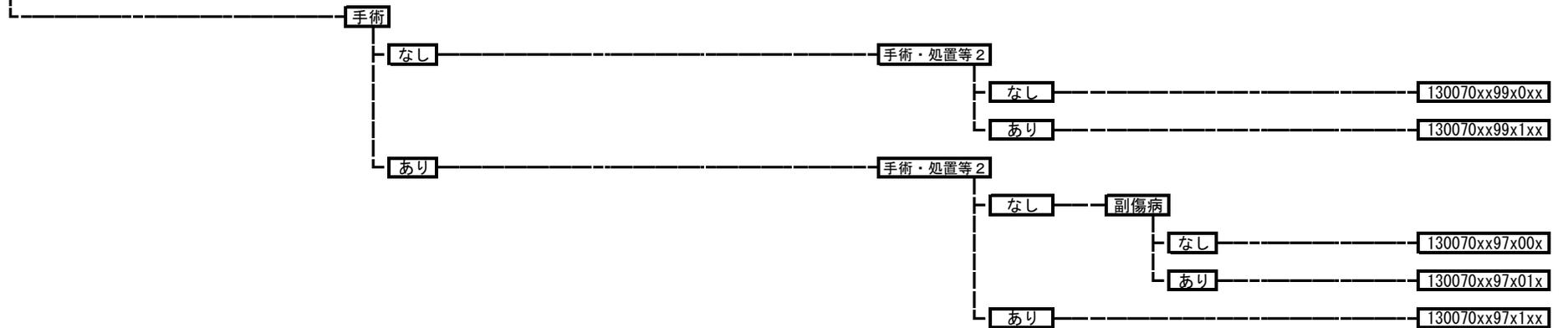


**130060 骨髄異形成症候群**



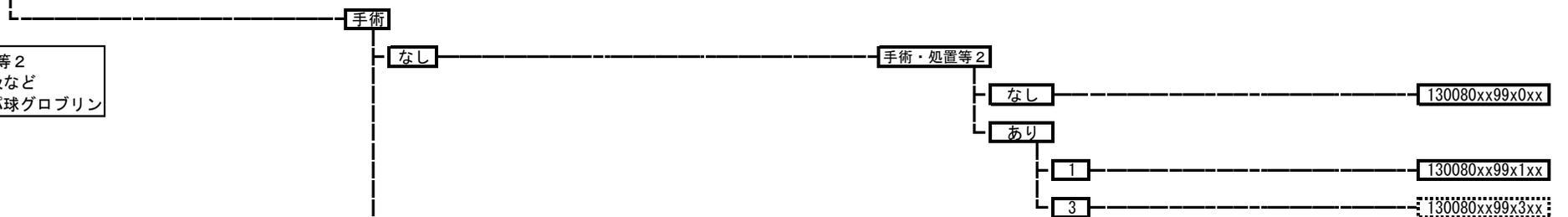


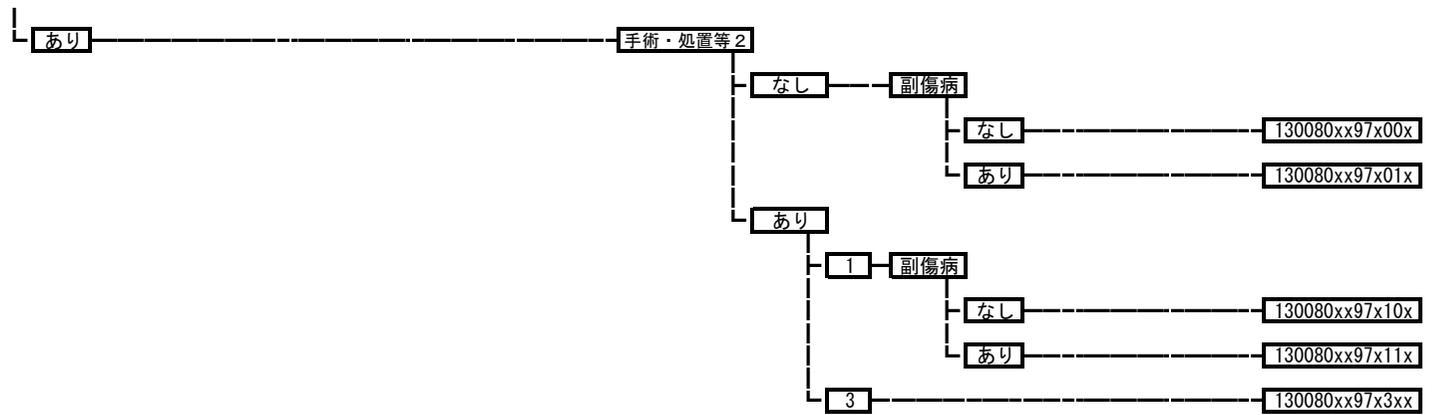
**130070 白血球疾患（その他）**



**130080 再生不良性貧血**

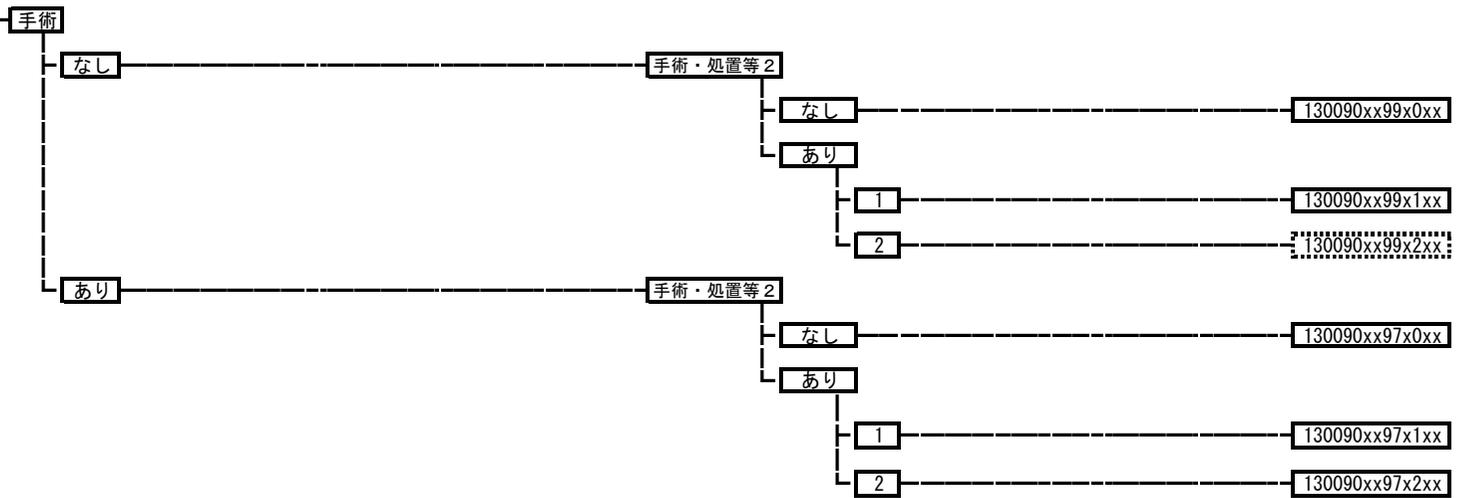
手術・処置等2  
1: 人工呼吸など  
3: 抗リンパ球グロブリン





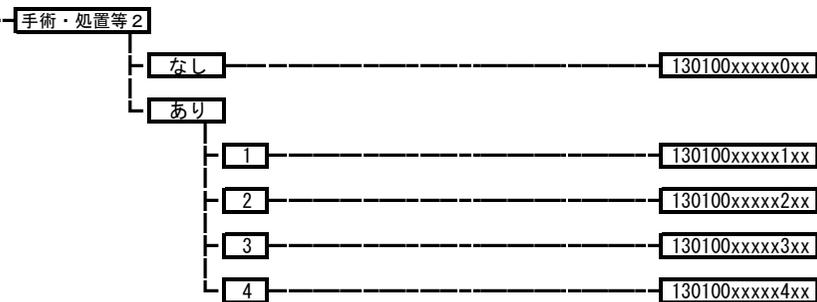
**130090 貧血（その他）**

手術・処置等2  
1：人工呼吸など  
2：エクリズマブ



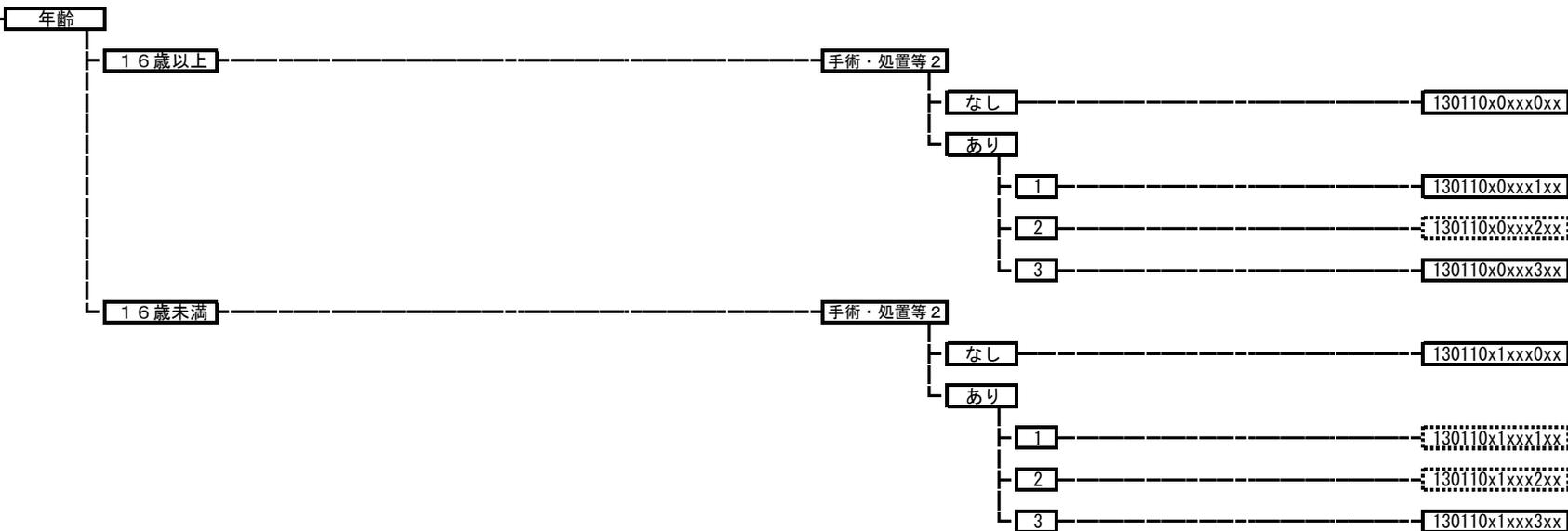
**130100 播種性血管内凝固症候群**

手術・処置等 2  
 1: 中心静脈注射  
 2: 人工呼吸、血漿交換療法  
 3: アンチトロンビンIII製剤  
 4: トロンボモデュリン アルファ

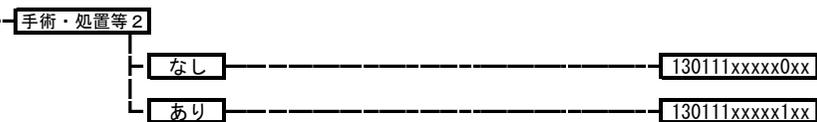


**130110 出血性疾患（その他）**

手術・処置等 2  
 1: 人工呼吸など  
 2: アルガトロバン水和物  
 3: ガンマグロブリン



**130111 アレルギー性紫斑病**



**130120 血液疾患（その他）**

手術・処置等 2  
1：人工呼吸など  
3：化学療法、インターフェロン

手術・処置等 2



**130130 凝固異常（その他）**

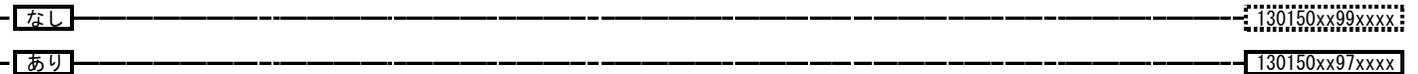
130130xxxxxxxx

**130140 造血器疾患（その他）**

130140xxxxxxxx

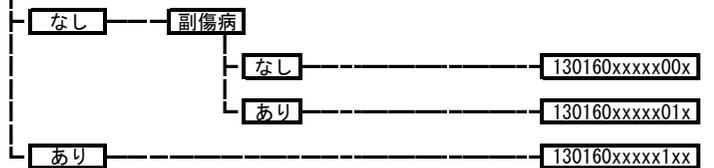
**130150 原発性免疫不全症候群**

手術



**130160 後天性免疫不全症候群**

手術・処置等 2



**130170 血友病**

130170xxxxxxxx

**140010 妊娠期間短縮、低出産体重に関連する障害**

出生時体重

手術・処置等 2  
1: 人工呼吸、中心静脈注射  
3: 肺サーファクタント、パリーブスマブ

2500 g 以上 手術

なし

手術・処置等 2

なし

副傷病

なし

140010x199x00x

あり

140010x199x01x

あり

1

140010x199x1xx

3

140010x199x3xx

あり

手術・処置等 2

なし

140010x197x0xx

あり

1

140010x197x1xx

3

140010x197x3xx

1500 g 以上  
2500 g 未満 手術

なし

手術・処置等 2

なし

140010x299x0xx

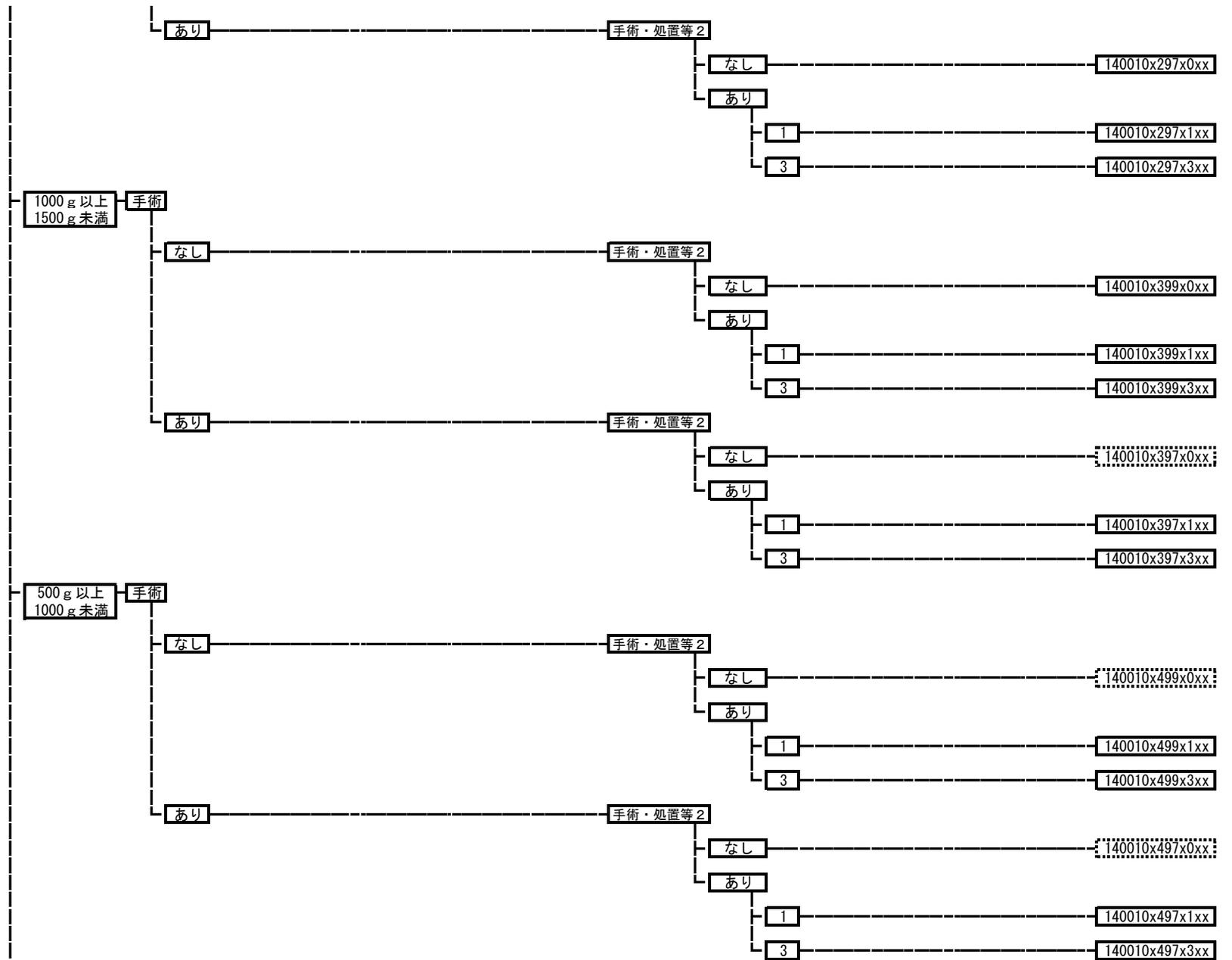
あり

1

140010x299x1xx

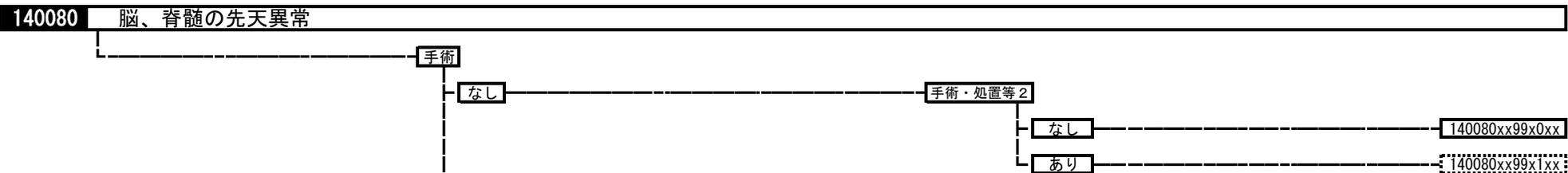
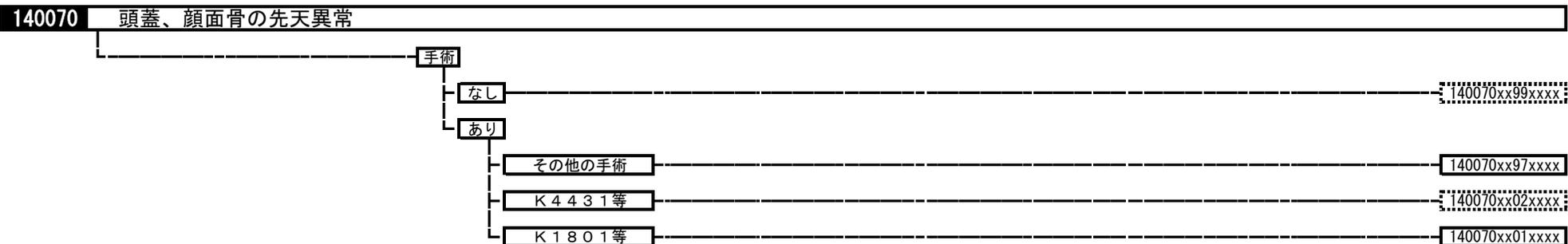
3

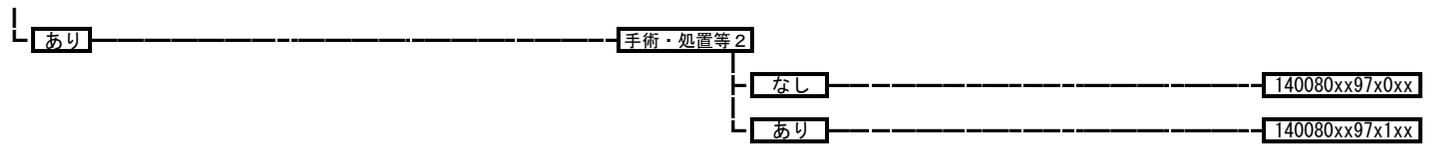
140010x299x3xx



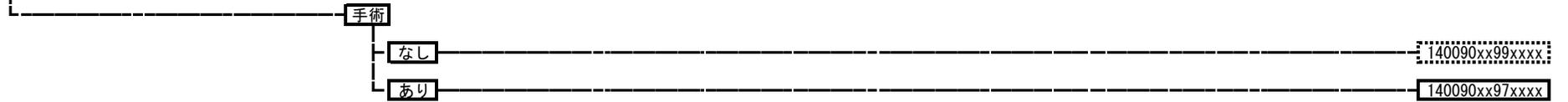


**140060** 新生児胃破裂  
 140060xxxxxxxx

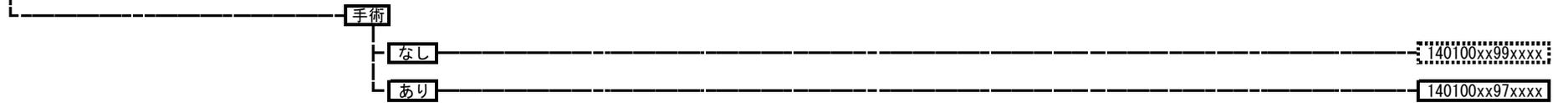




**140090 先天性鼻涙管閉塞**



**140100 眼の先天異常**



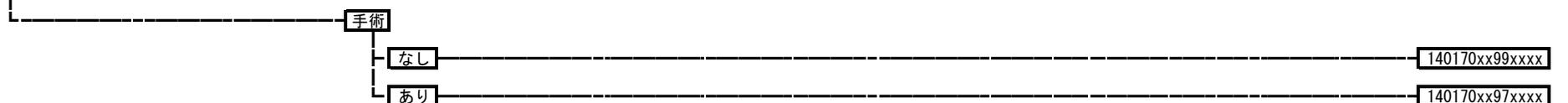
**140110 鼻の先天異常**



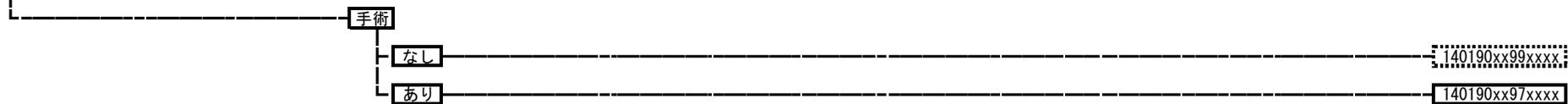
**140140 口蓋・口唇先天性疾患**



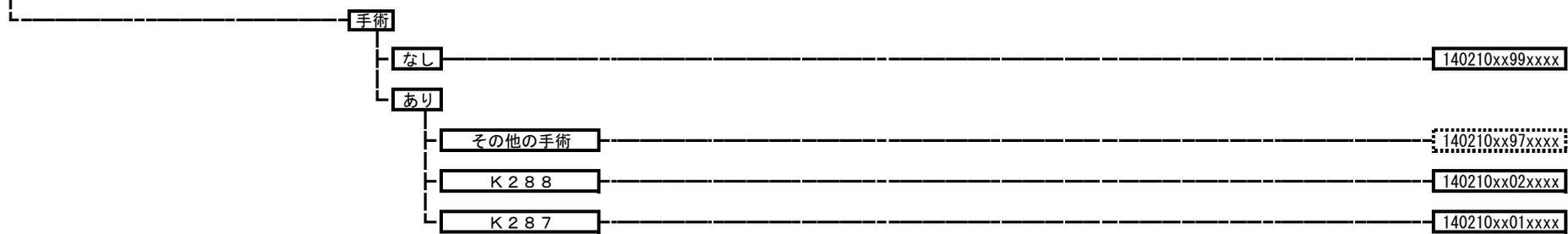
**140170 正中頸嚢胞・側頸嚢胞**



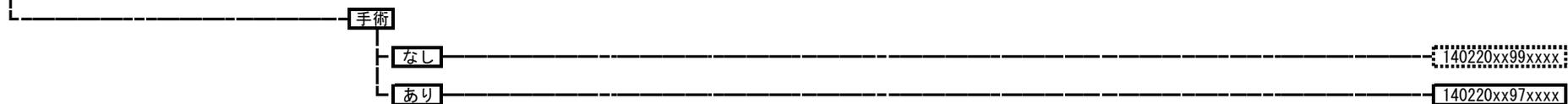
140190 小耳症・耳介異常・外耳道閉鎖



140210 先天性耳瘻孔、副耳



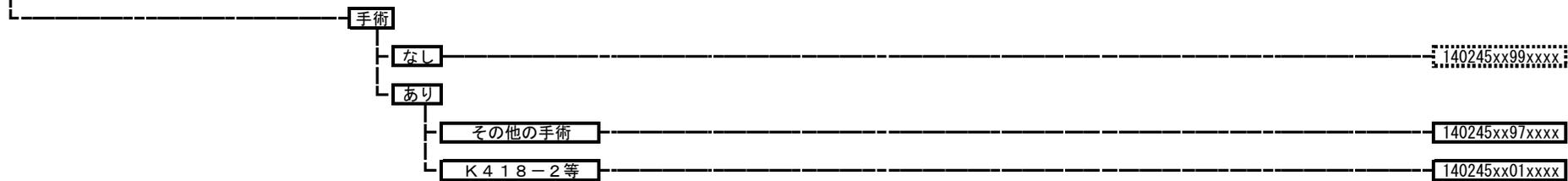
140220 耳の疾患（その他）



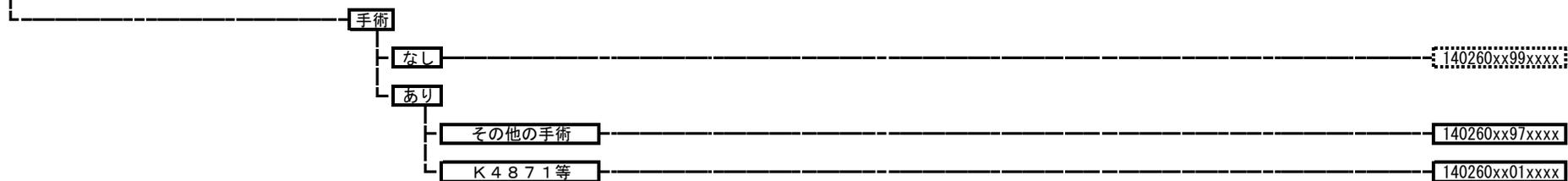
140230 喉頭の疾患（その他）



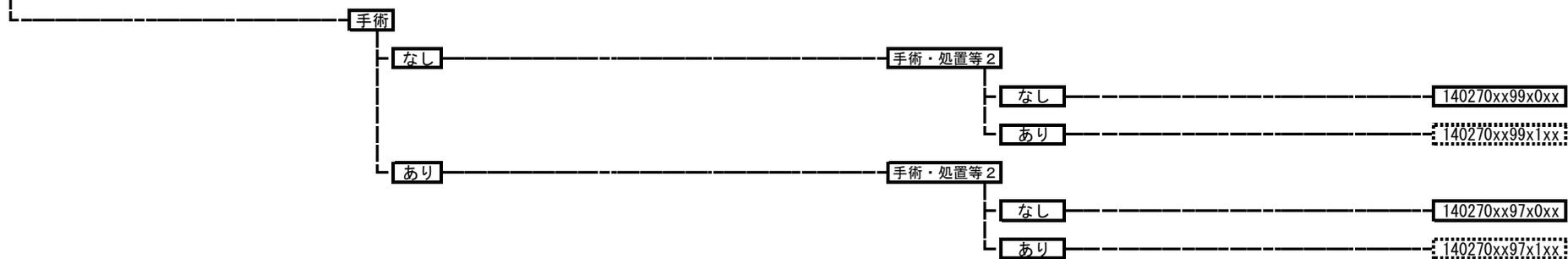
140245 舌・口腔・咽頭の先天異常



140260 胸郭の変形および先天異常

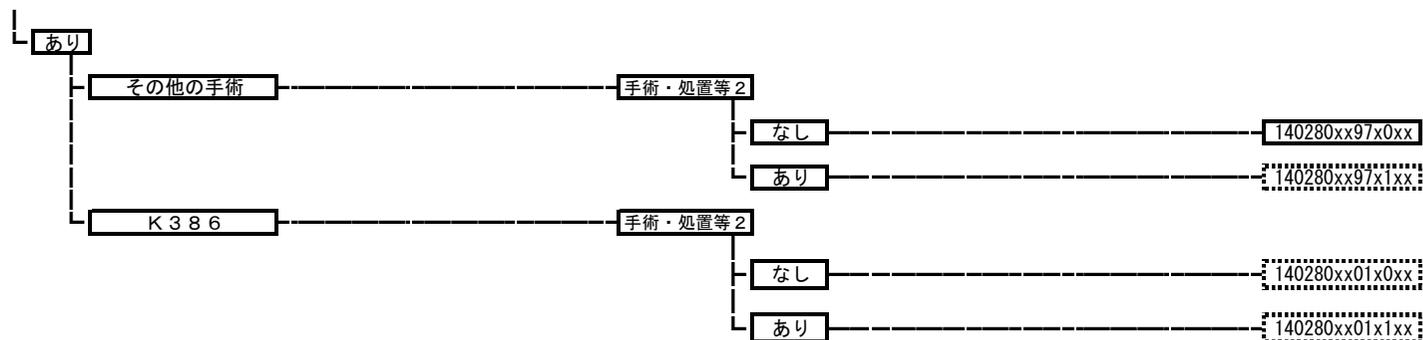


140270 肺の先天性異常

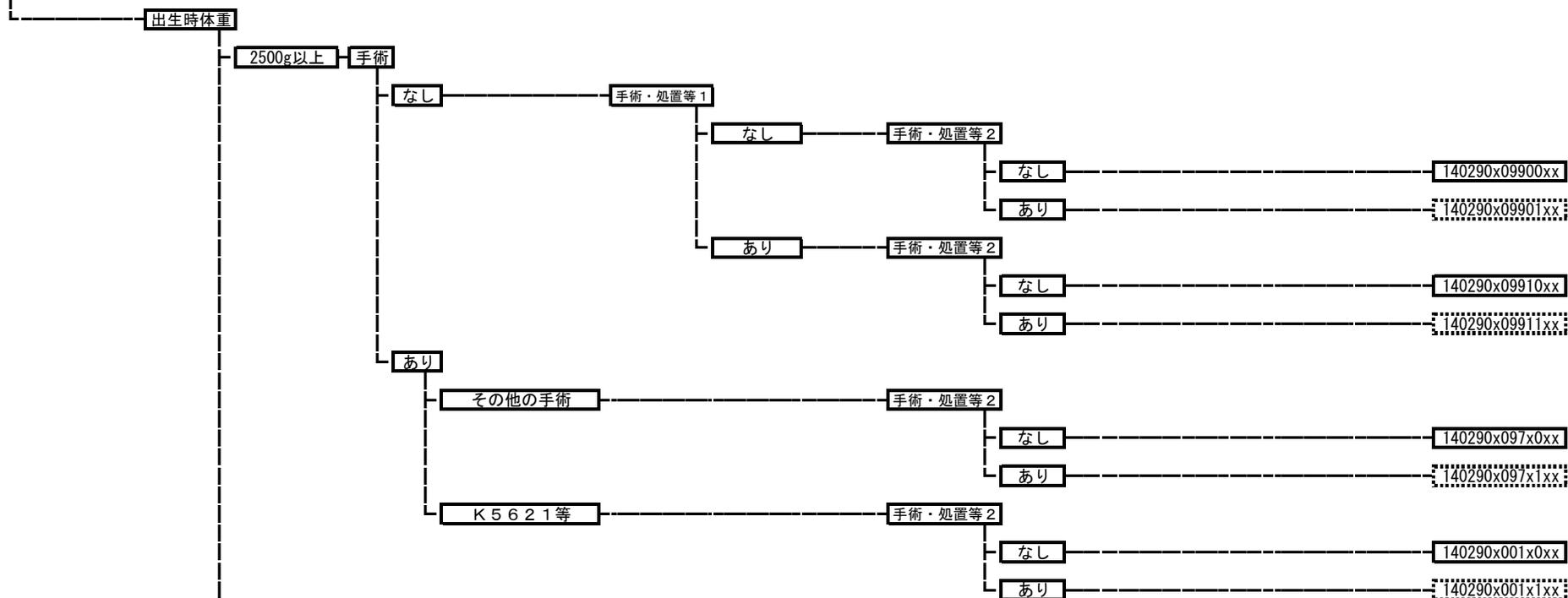


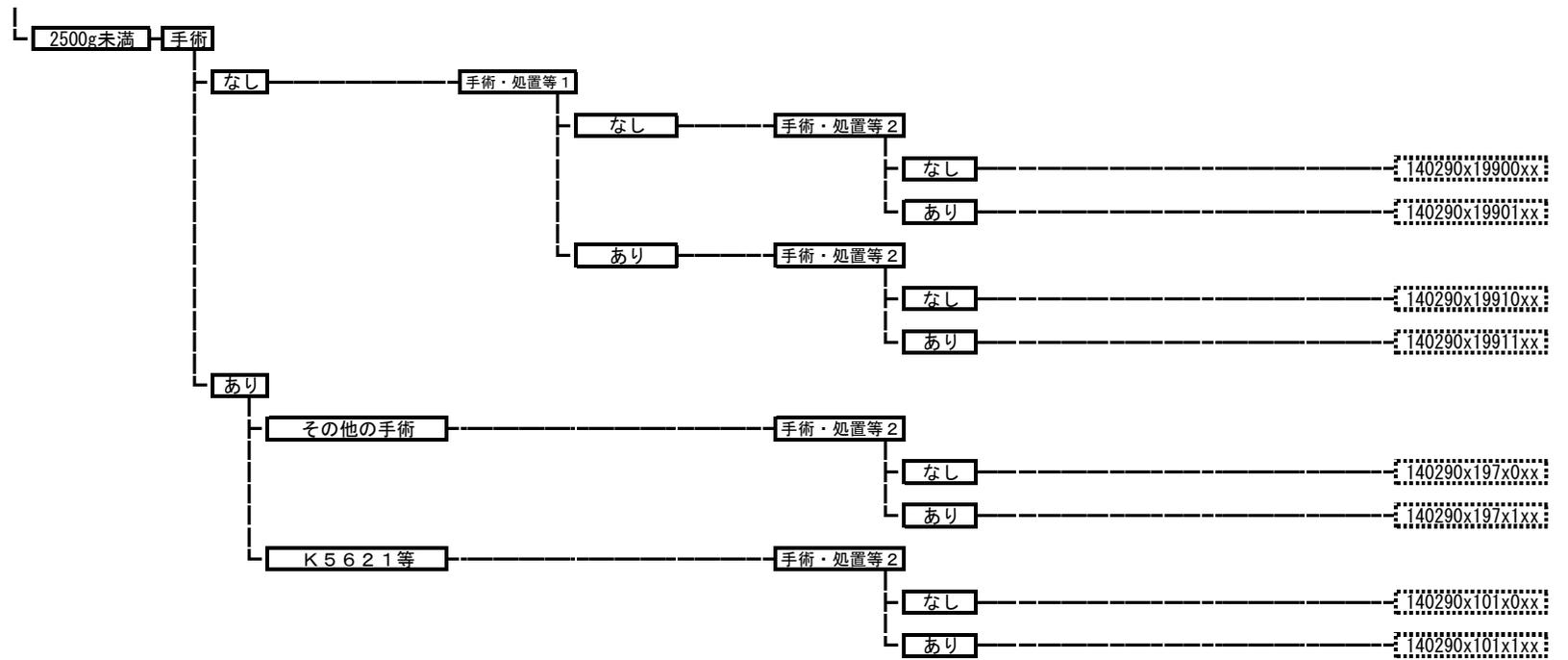
140280 気道の先天異常



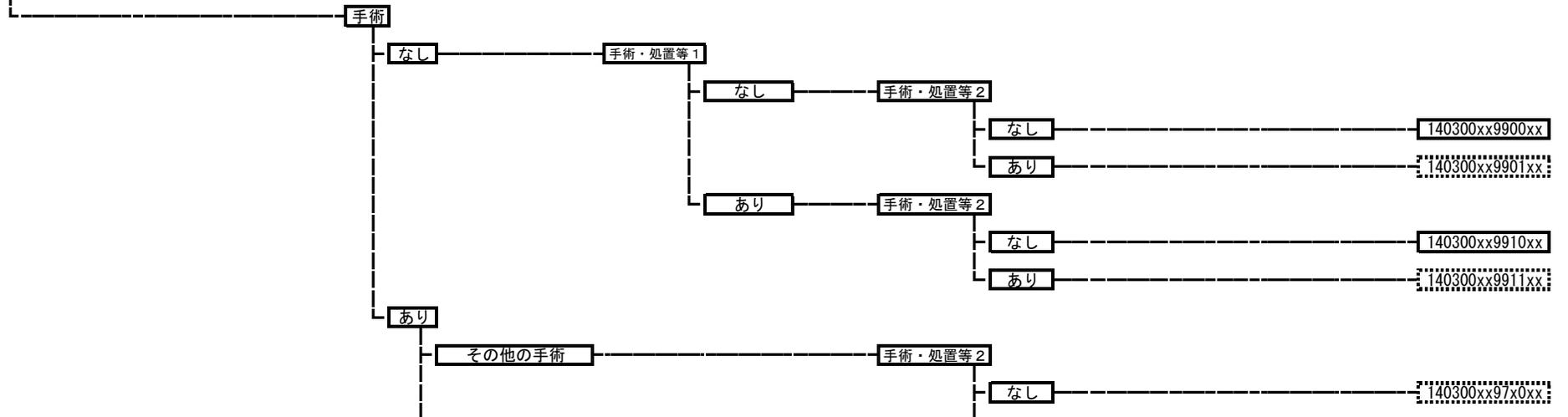


**140290 動脈管開存症**





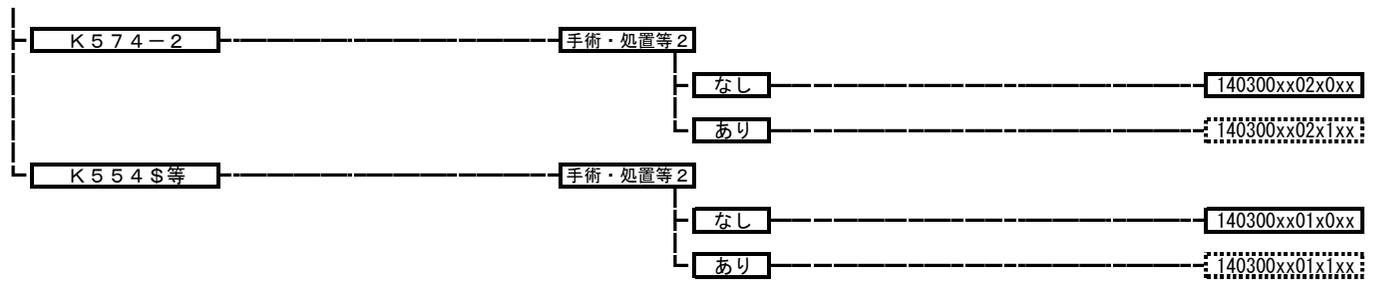
**140300 心房中隔欠損症**



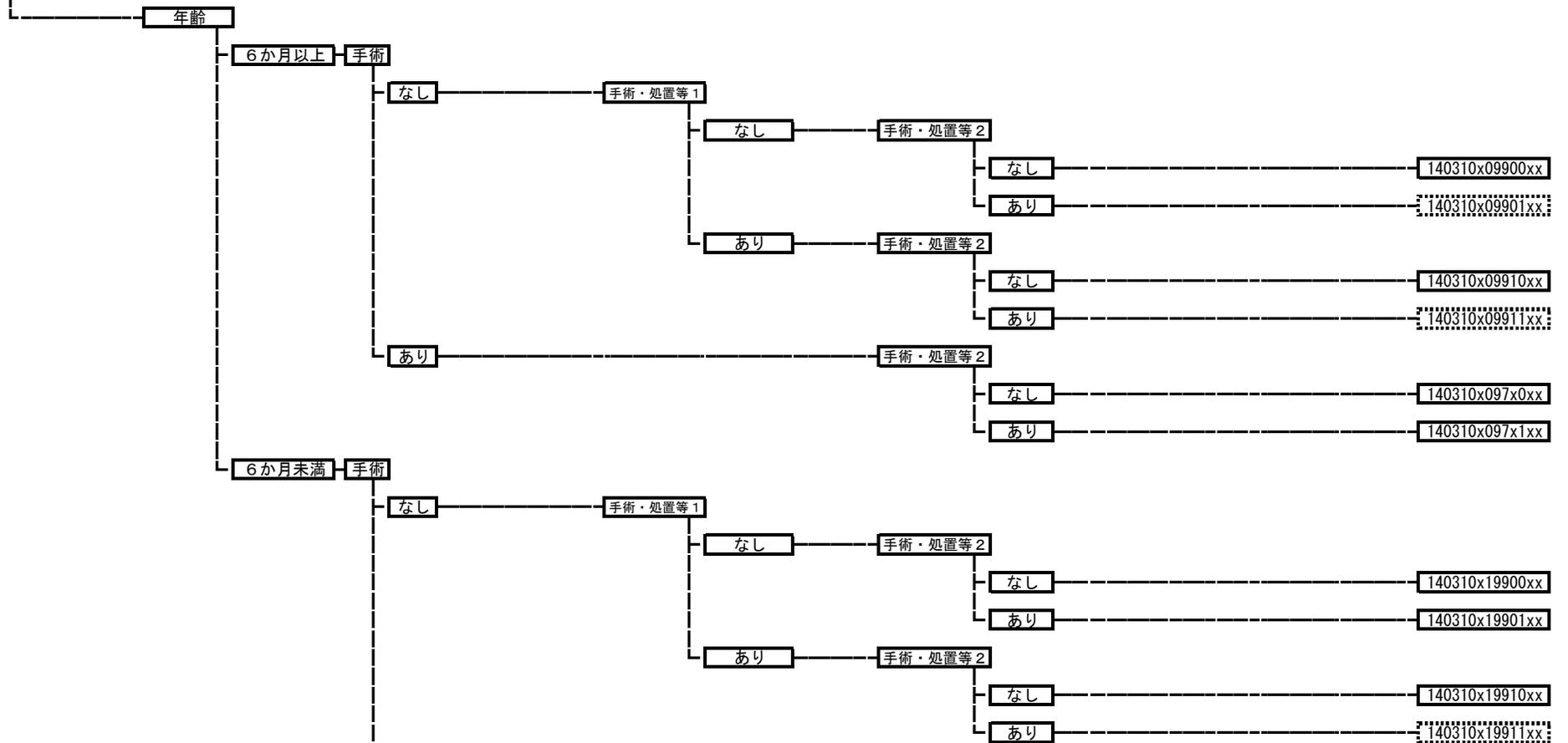
|

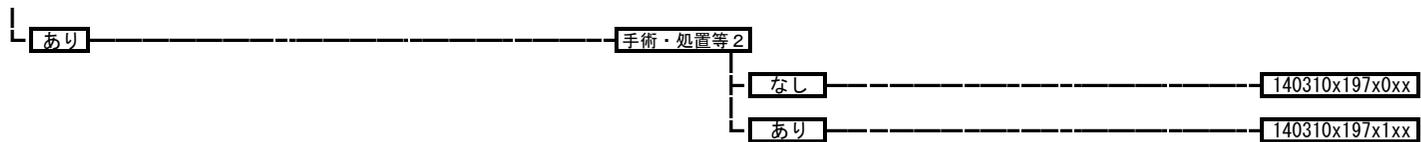
あり

140300xx91x1xx

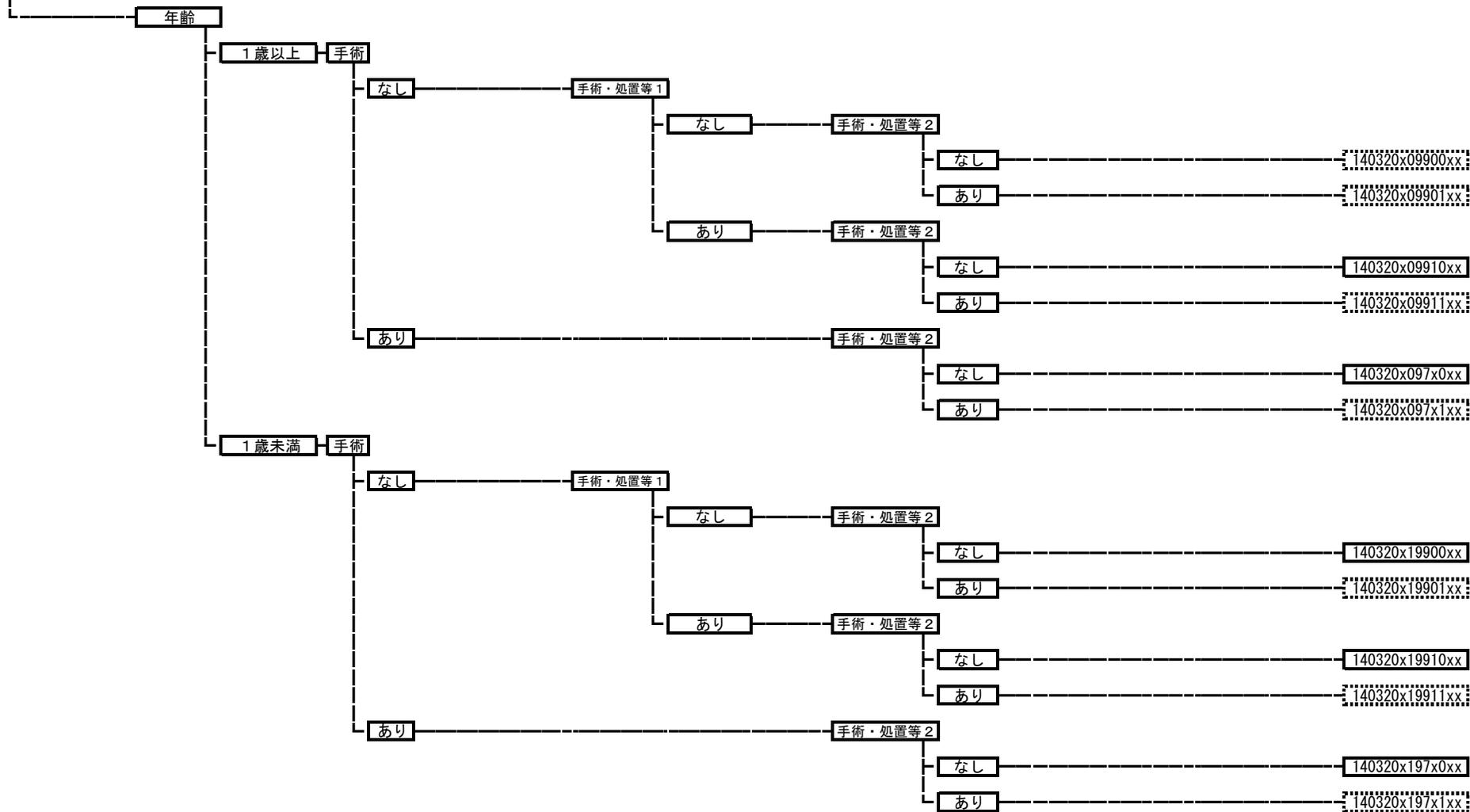


**140310 心室中隔欠損症**

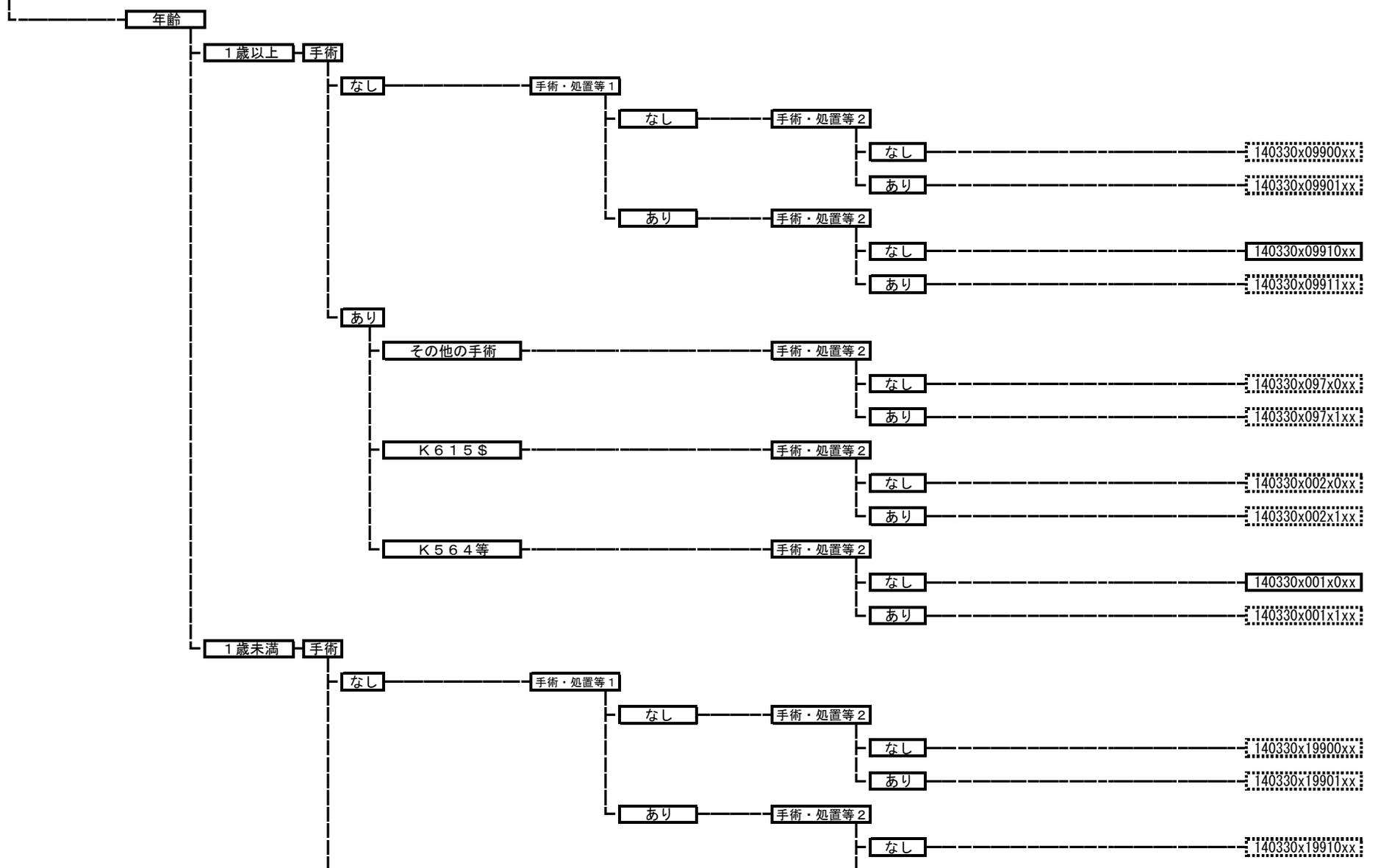




**140320 房室中隔欠損症**



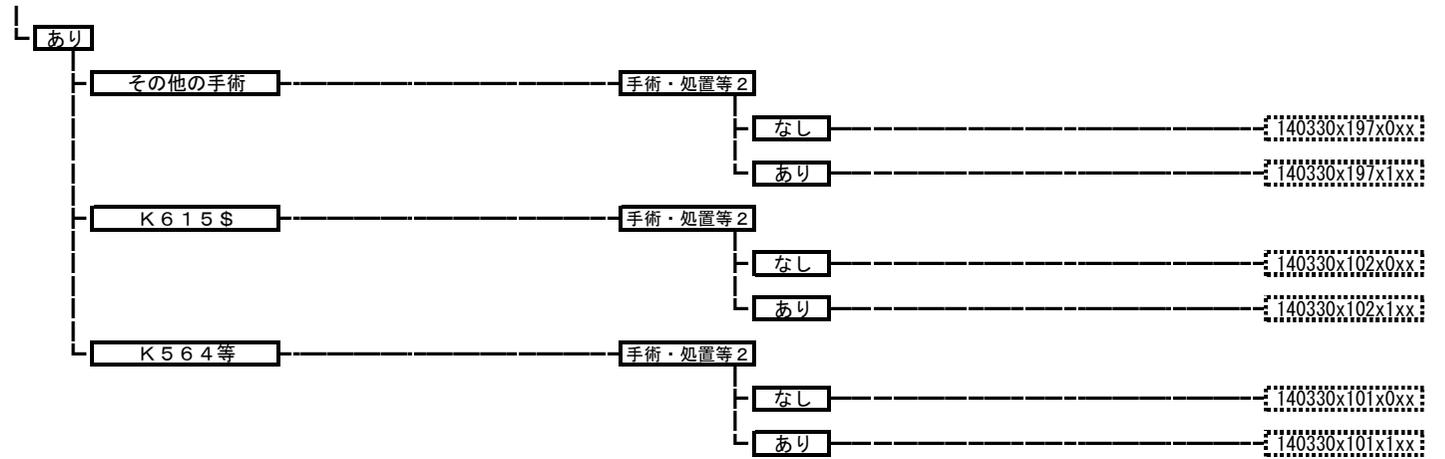
140330 その他の左右短絡性心奇形



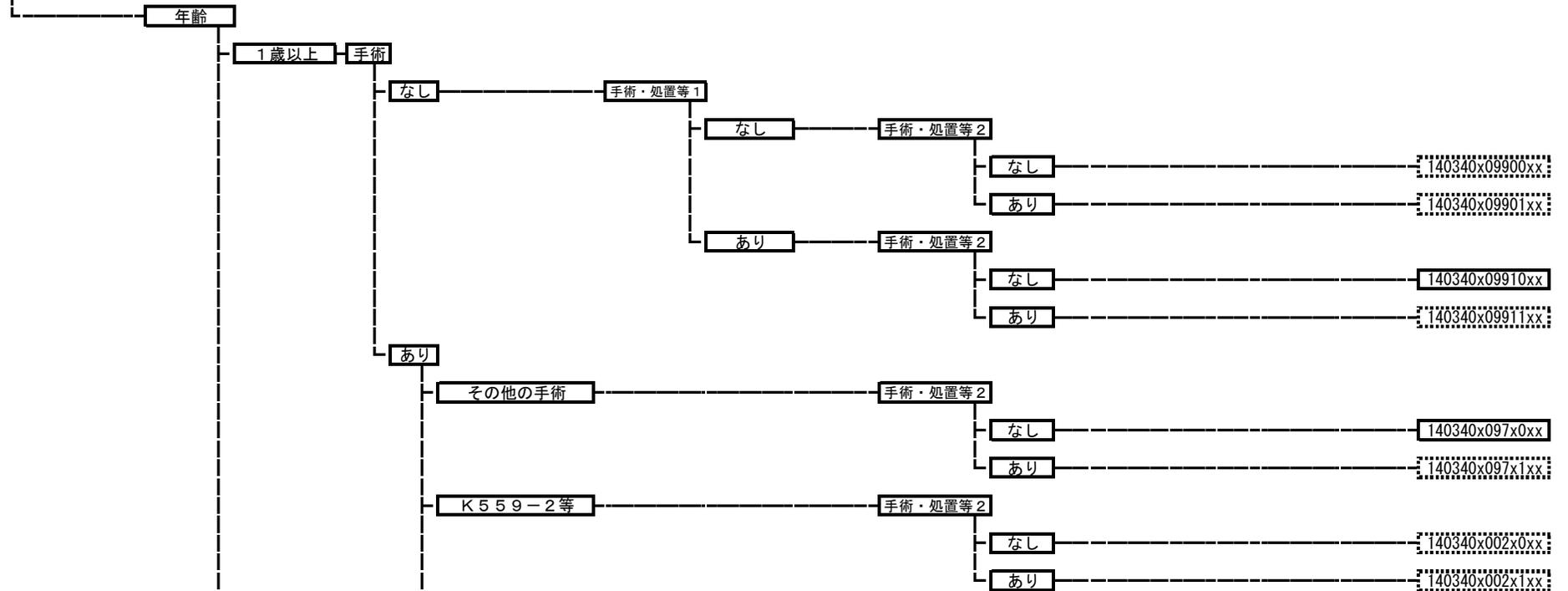
|

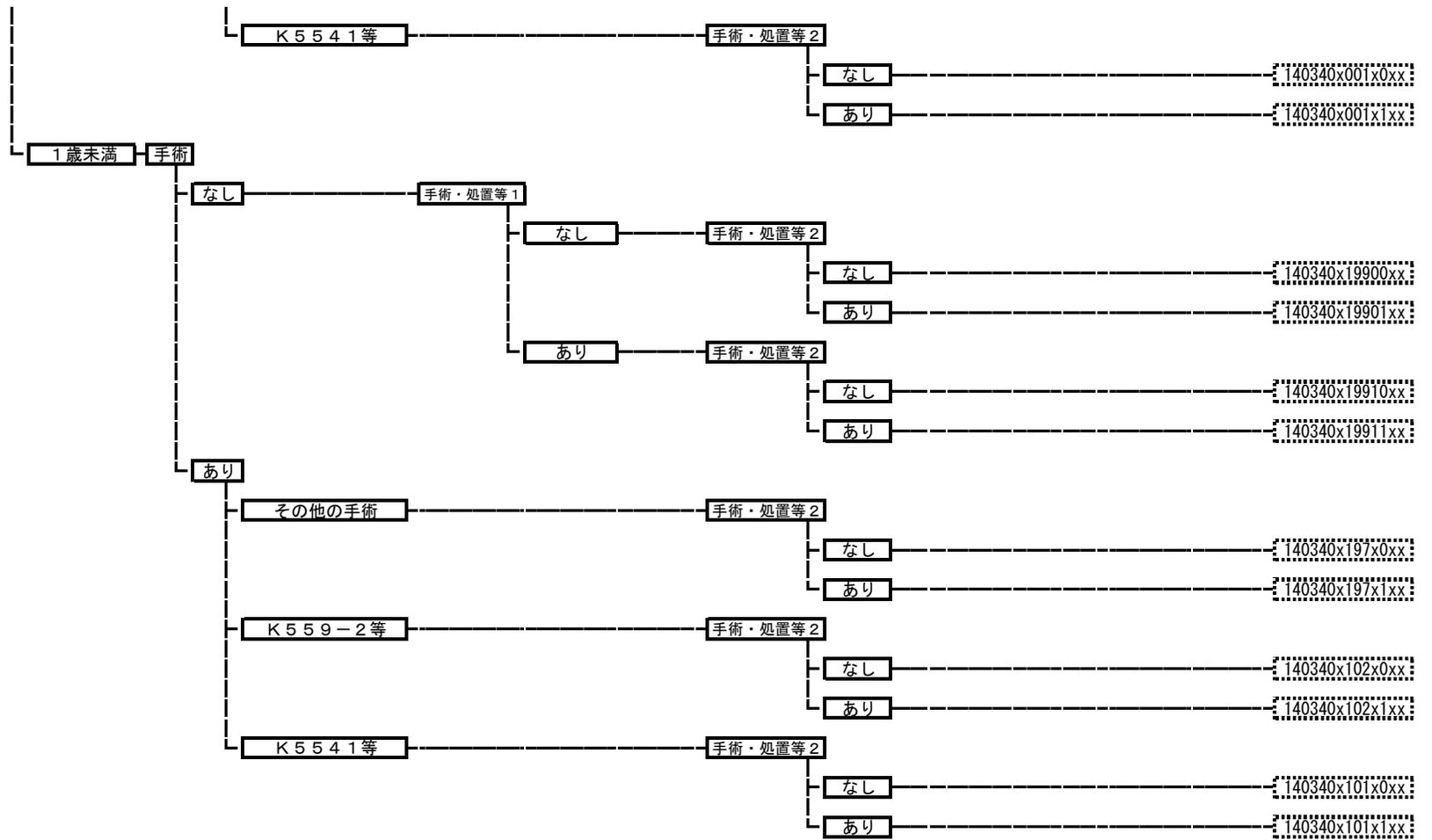
あり

140330x19911xx

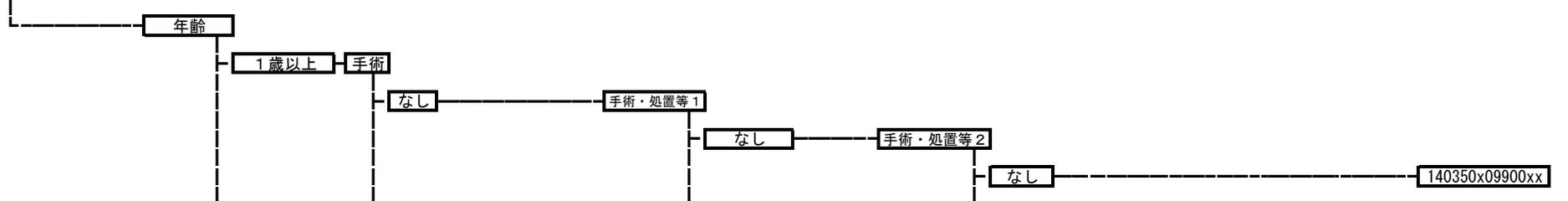


**140340 非短絡性心奇形**



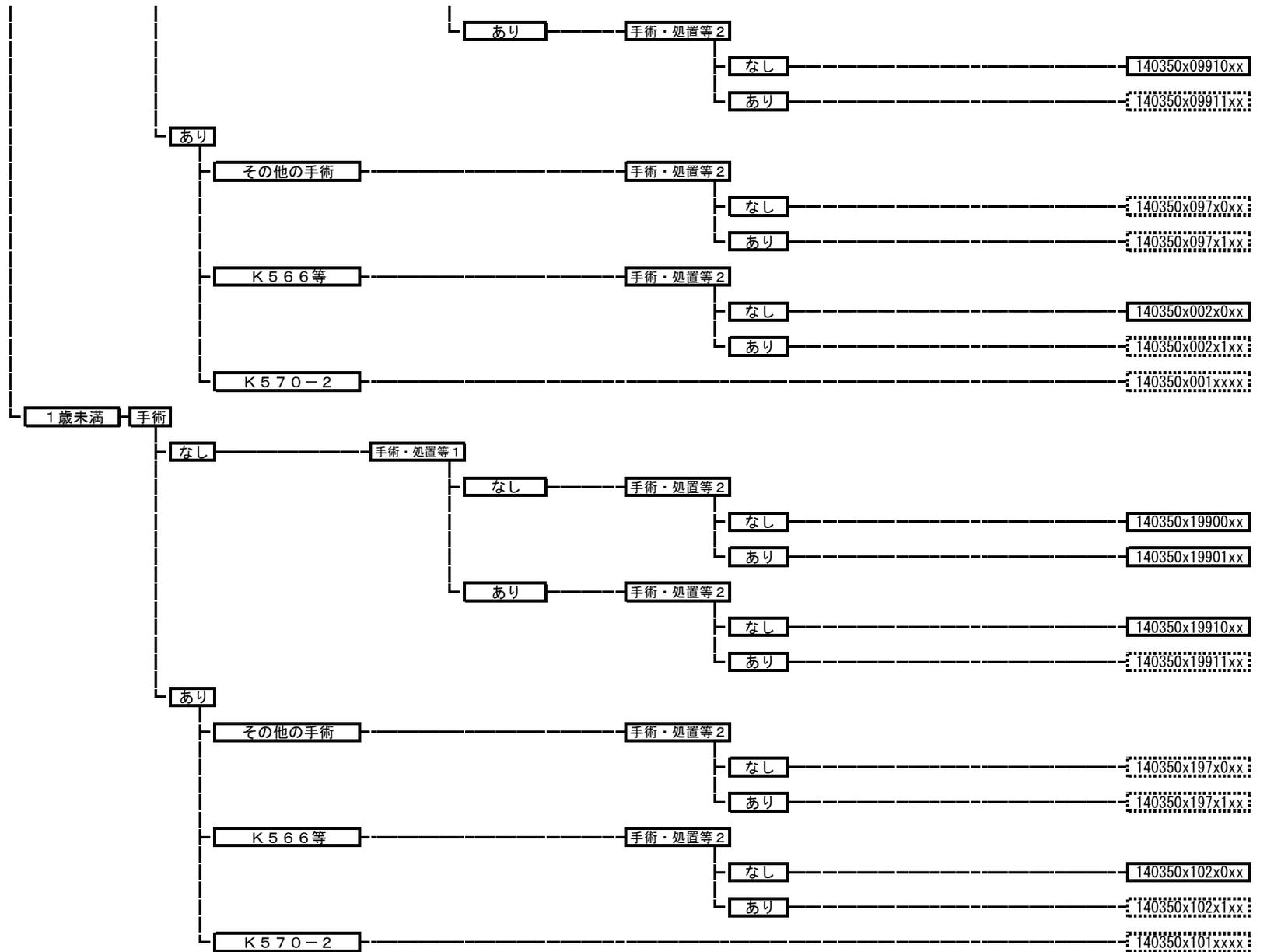


**140350 ファロー四徴症**

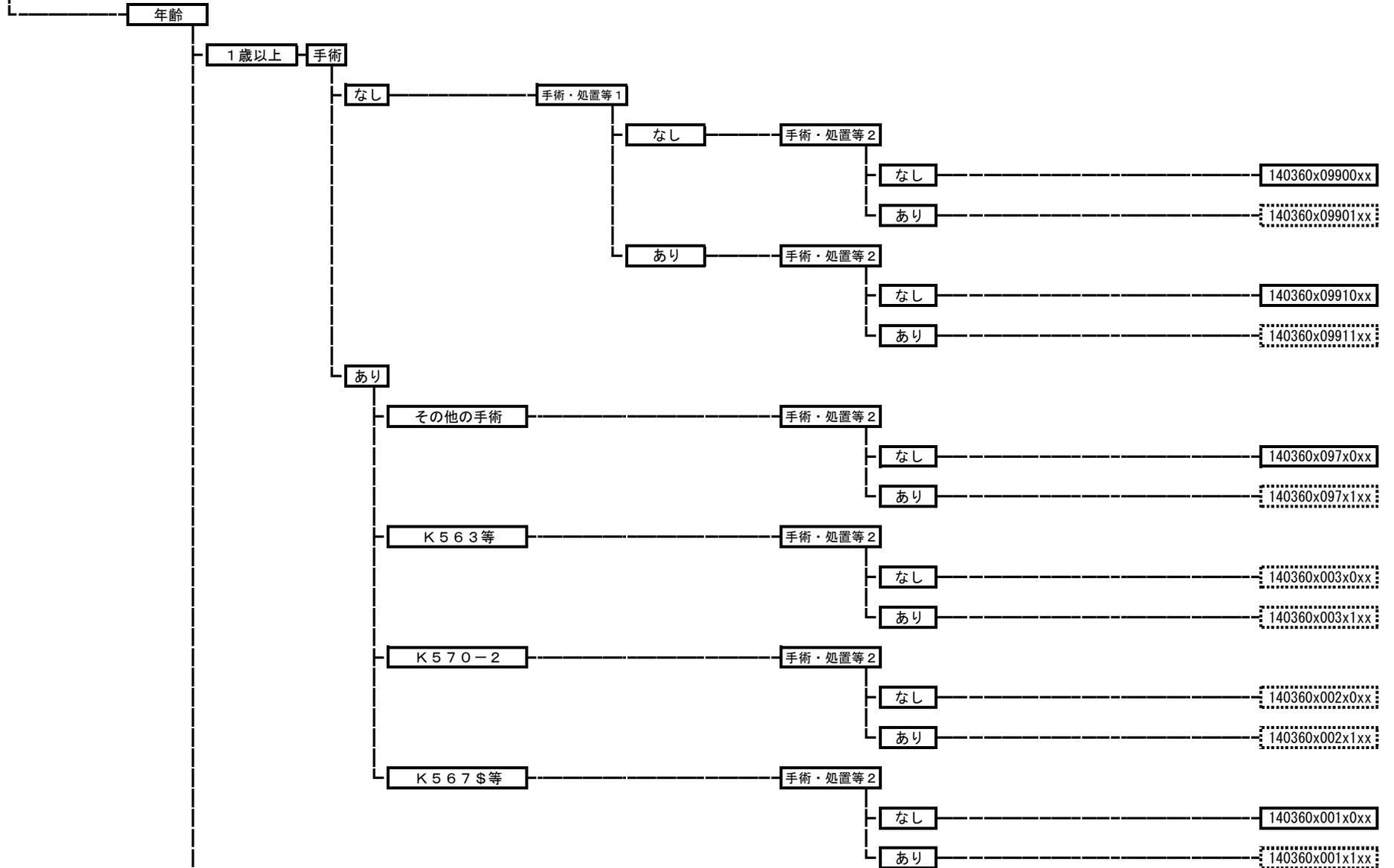


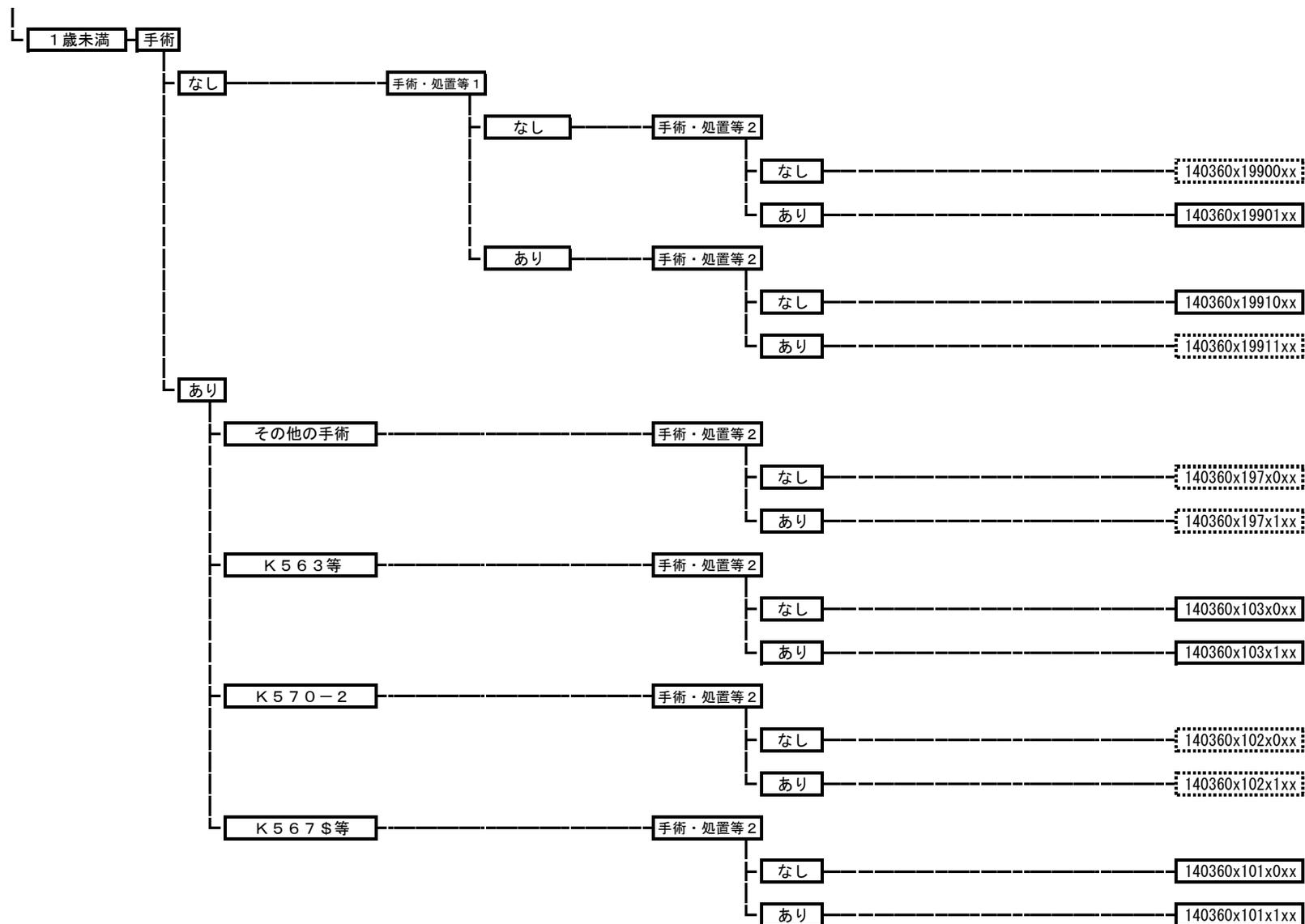
| | |

あり-----140350x09901xx

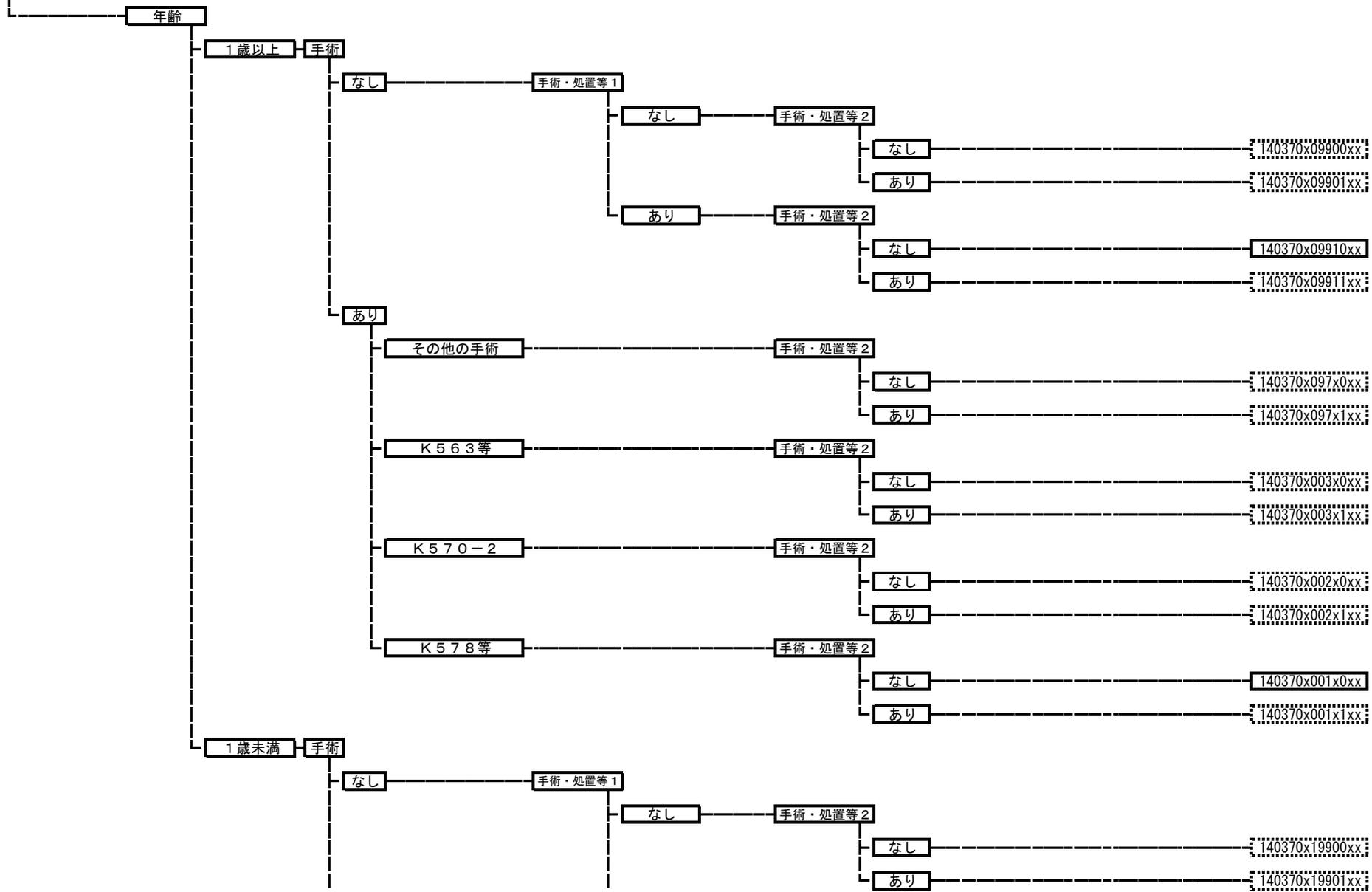


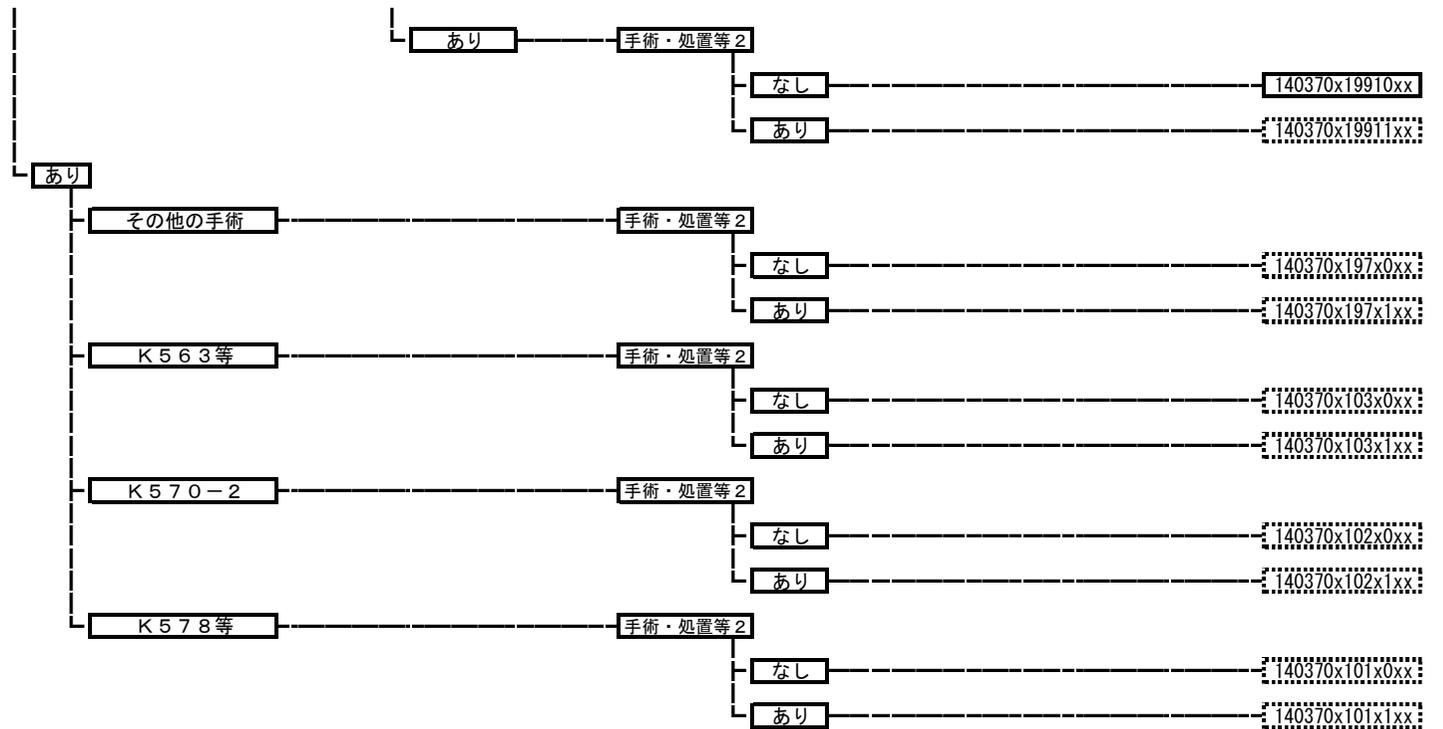
140360 新生児乳児の先天性心奇形



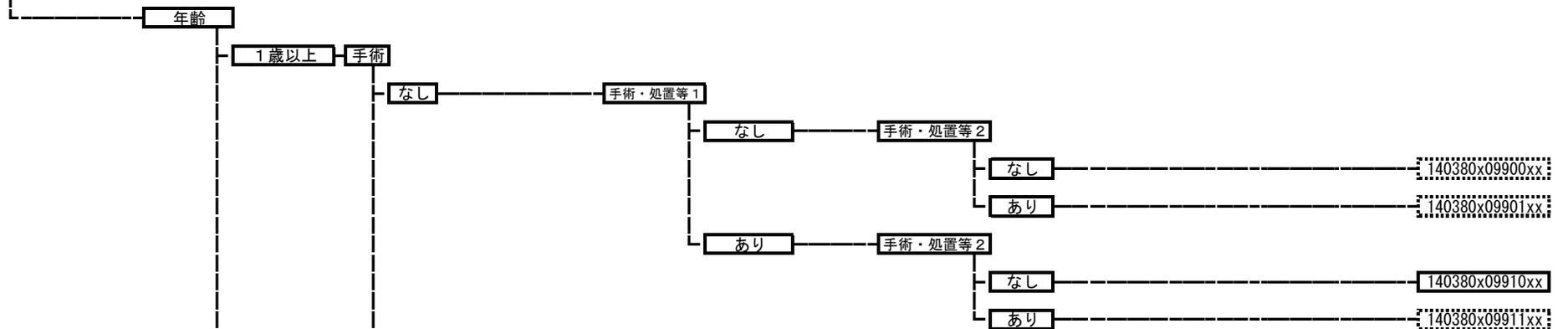


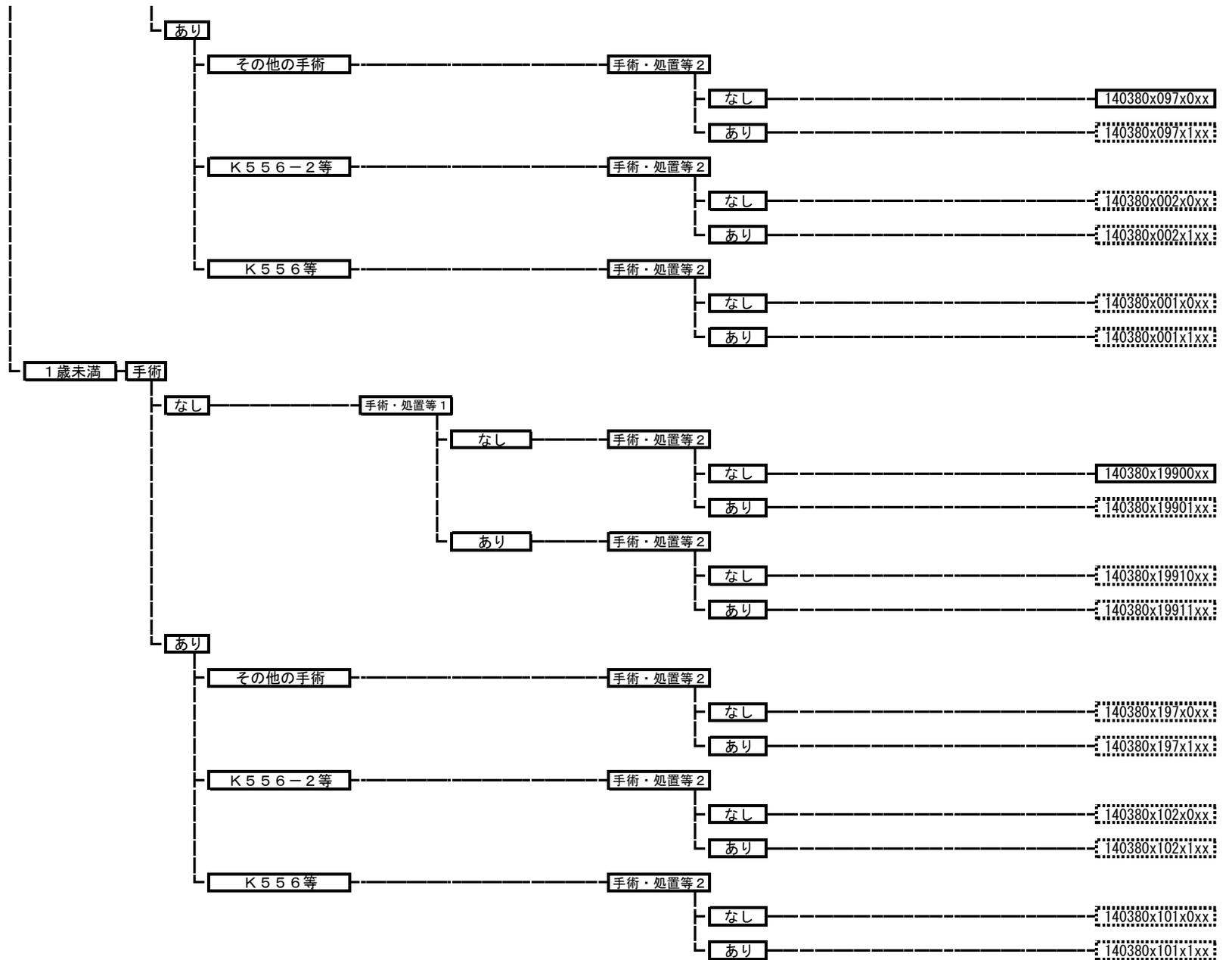
140370 その他の複雑心奇形



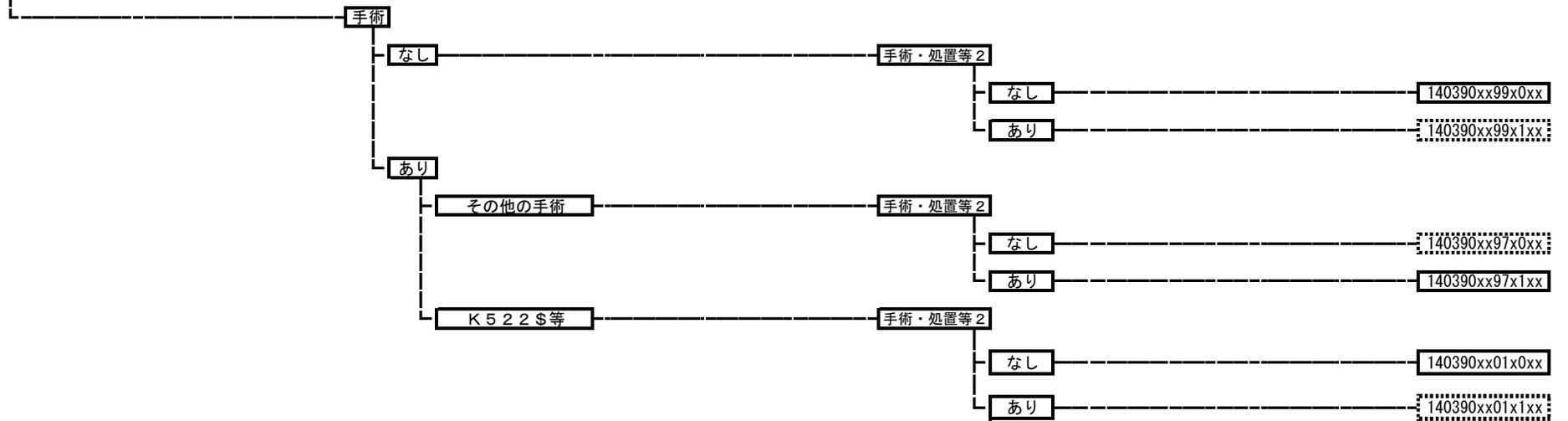


**140380 その他の循環器系の先天性奇形**

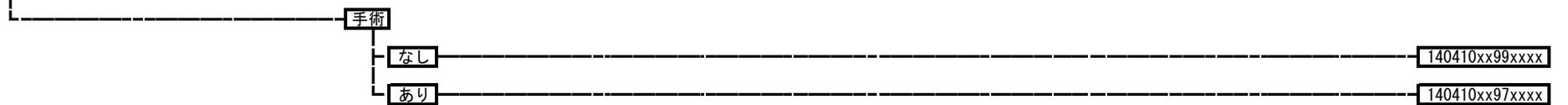




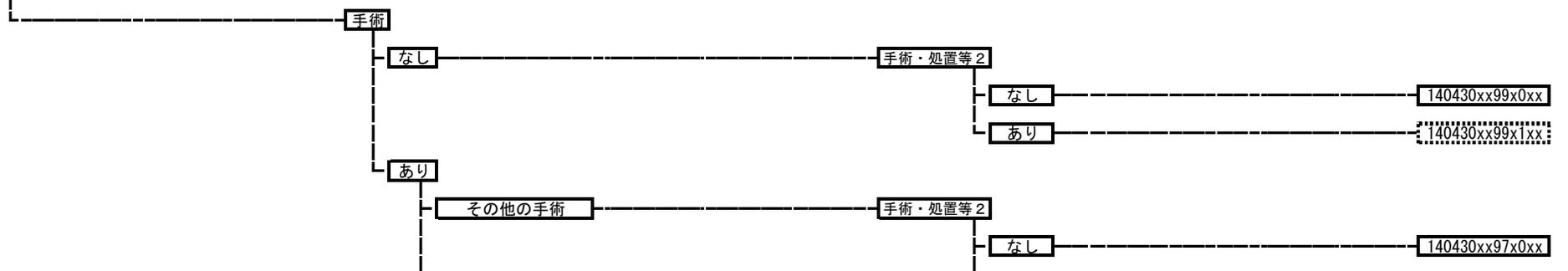
**140390 食道の先天異常**



**140410 先天性肥厚性幽門狭窄症**



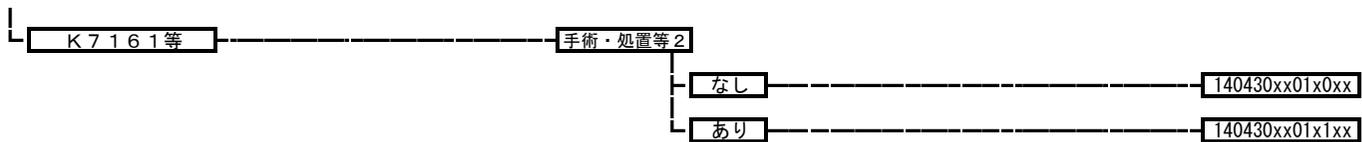
**140430 腸管の先天異常**



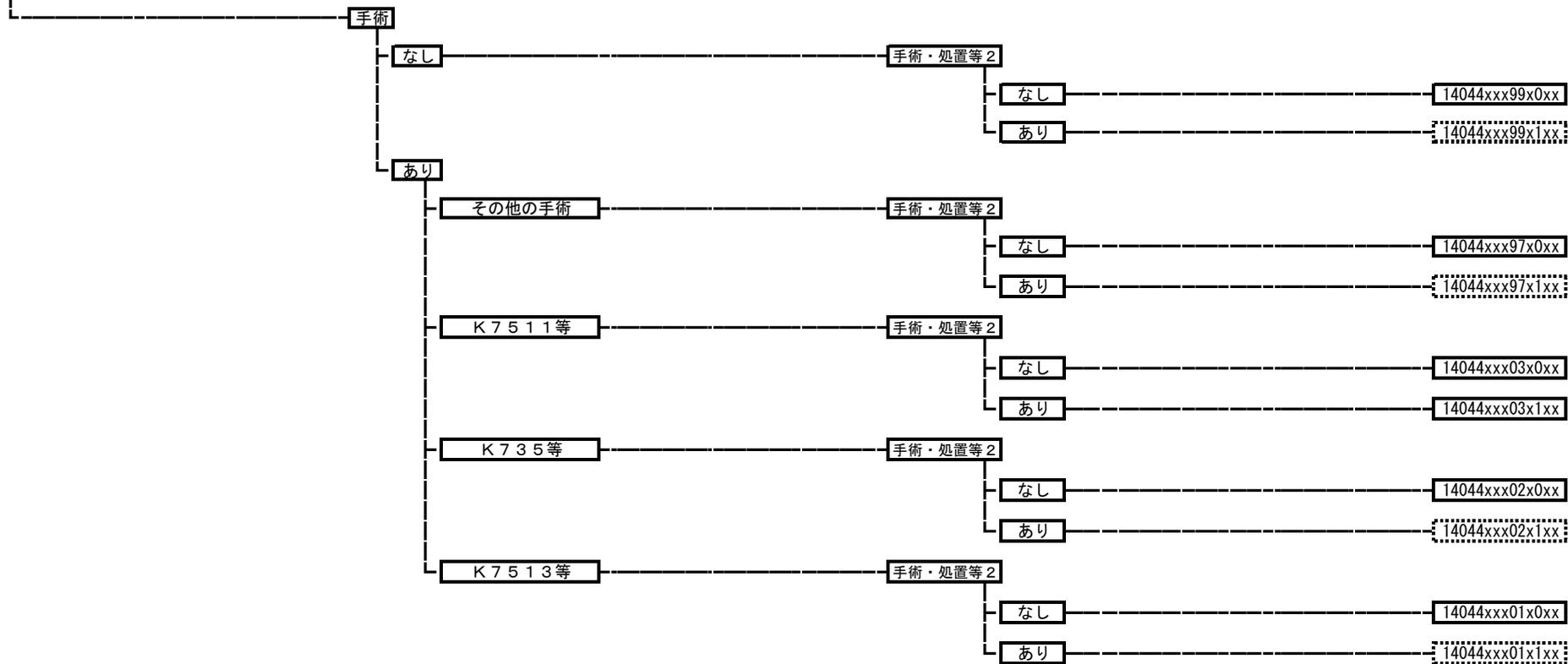
|

あり

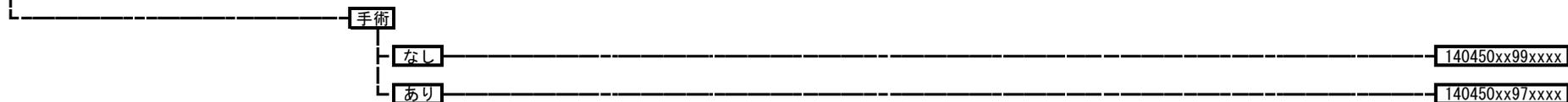
140430xx91x1xx



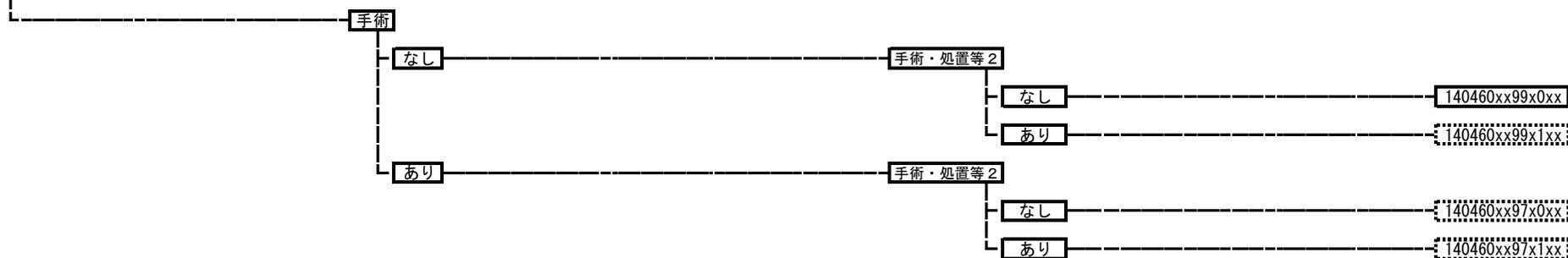
|               |                          |
|---------------|--------------------------|
| <b>14044x</b> | <b>直腸肛門奇形、ヒルシュスプルング病</b> |
|               | 140441 直腸肛門奇形            |
|               | 140442 ヒルシュスプルング病        |



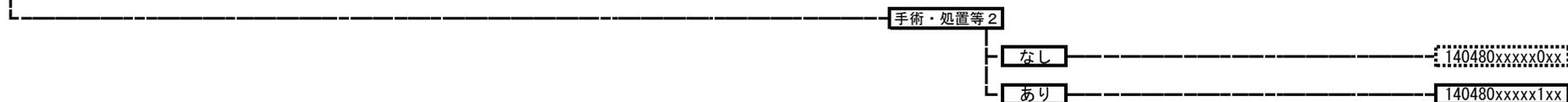
140450 胆道の先天異常（拡張症）



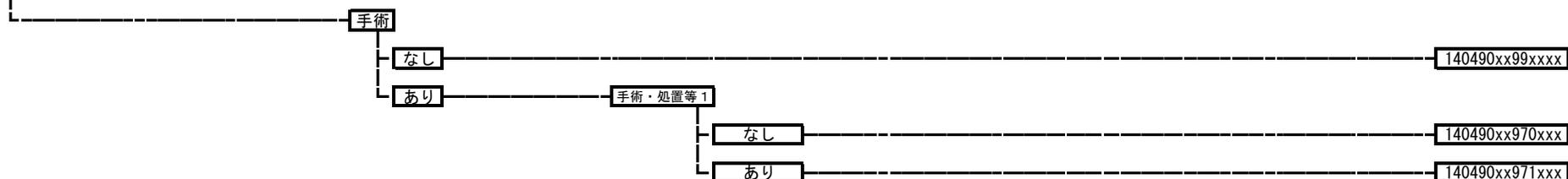
140460 胆道の先天異常（閉鎖症）



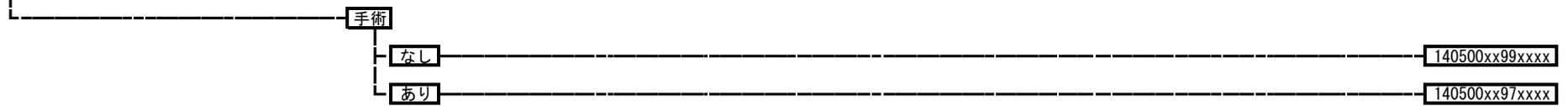
140480 先天性腹壁異常



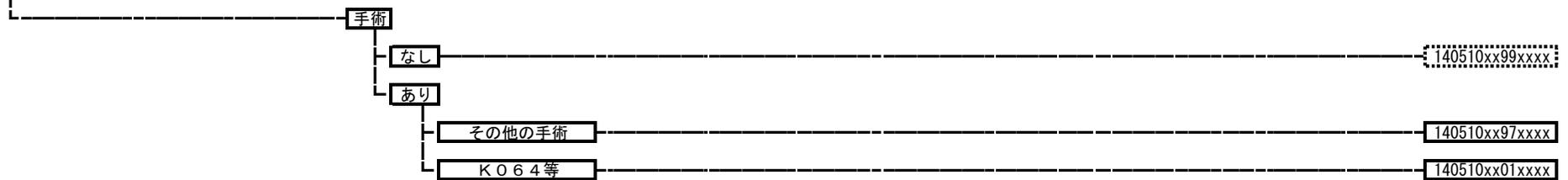
140490 手足先天性疾患



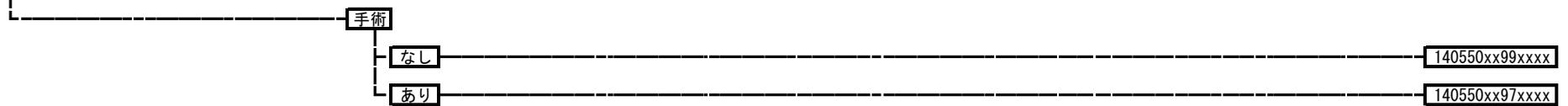
**140500 骨軟骨先天性形成異常**



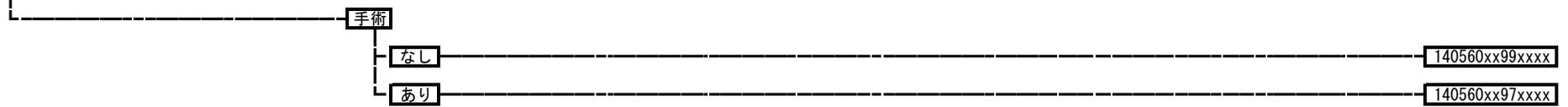
**140510 股関節先天性疾患、大腿骨先天性疾患**



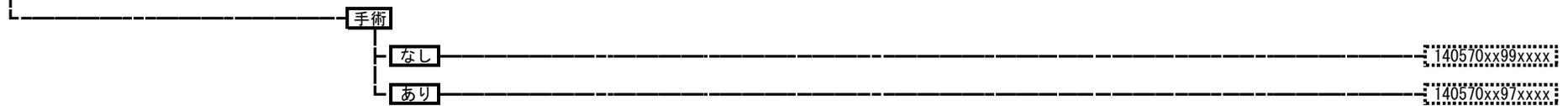
**140550 先天性嚢胞性腎疾患**

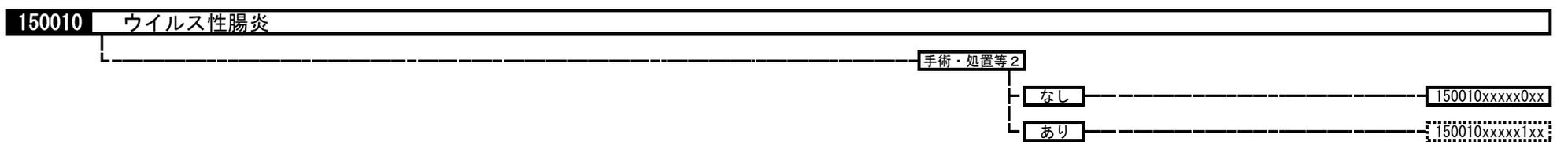
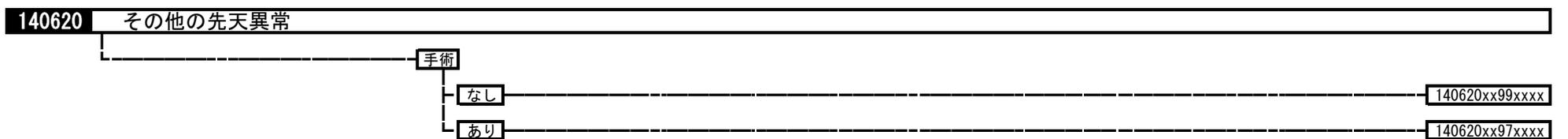
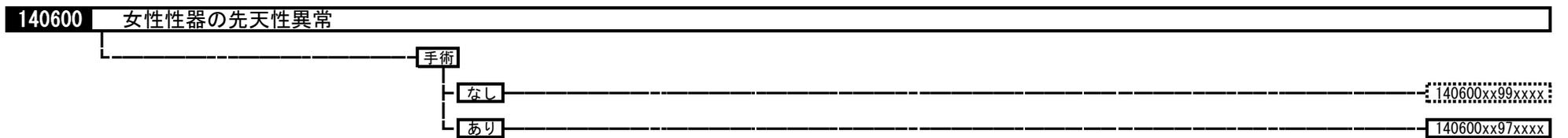
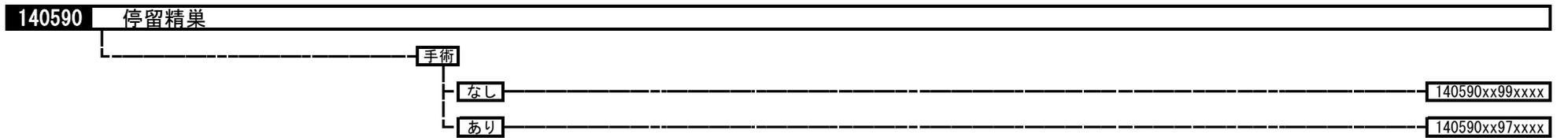
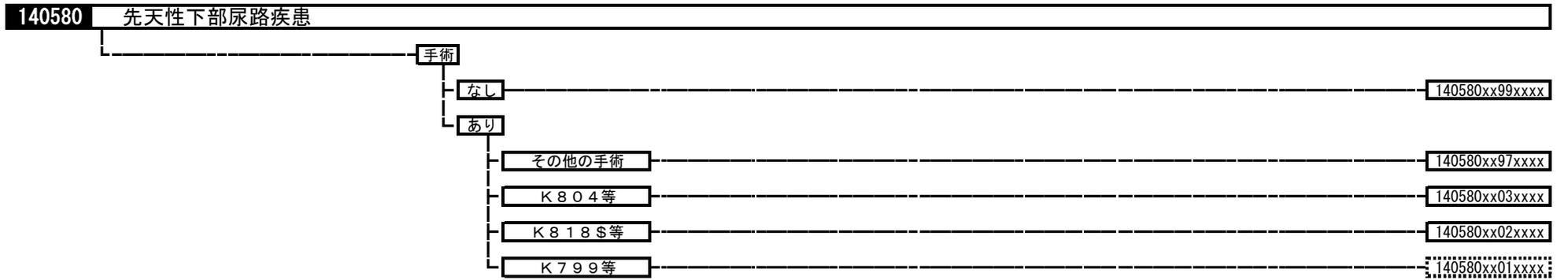


**140560 先天性水腎症**



**140570 先天性上部尿路疾患**





**150020 細菌性腸炎**



**150021 偽膜性腸炎**



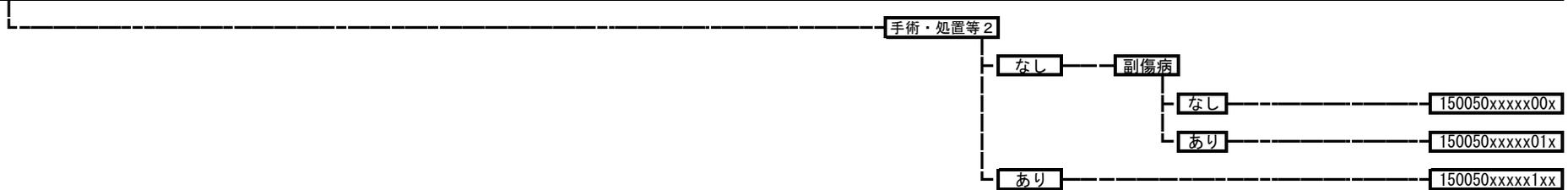
**150030 ウイルス性髄膜炎**



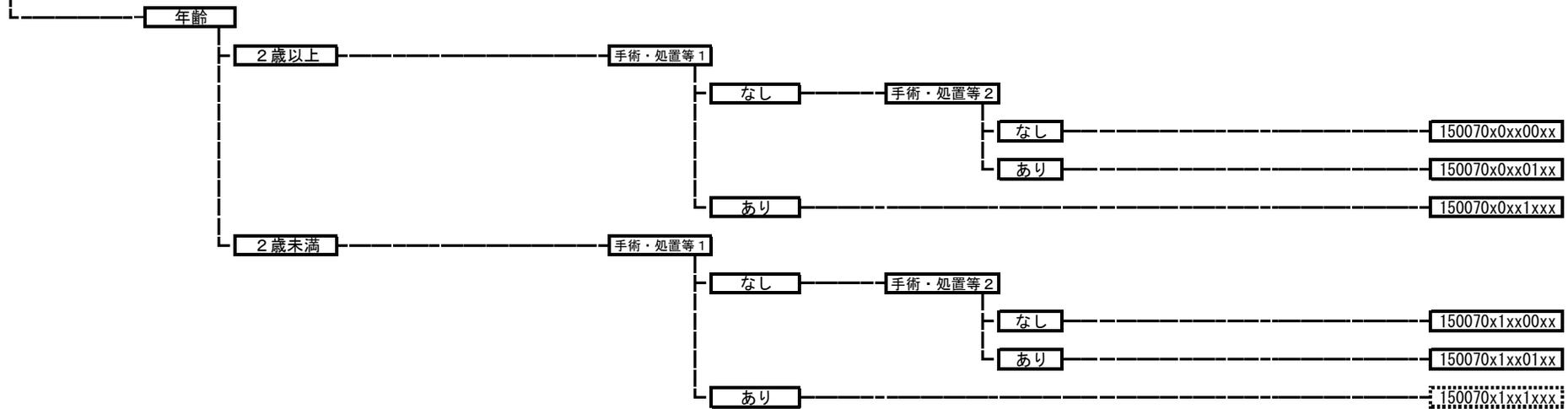
**150040 熱性けいれん**



**150050 急性脳炎急性脳症**



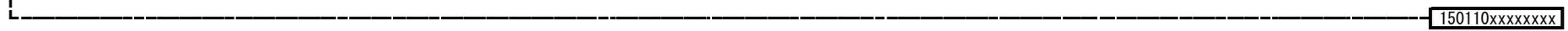
**15070 川崎病**



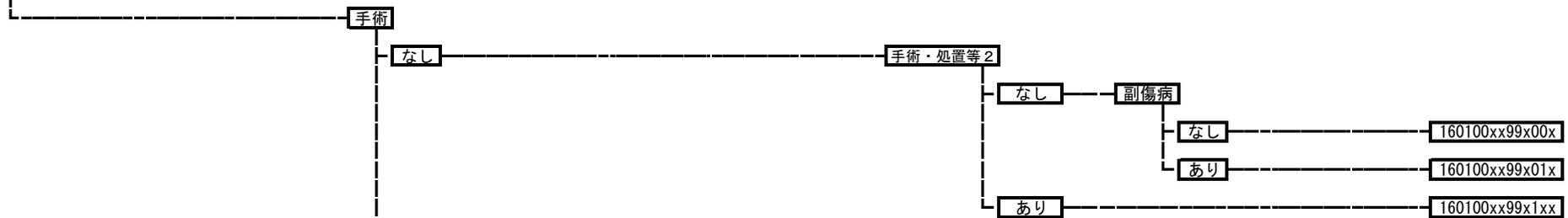
**150100 虐待症候群**

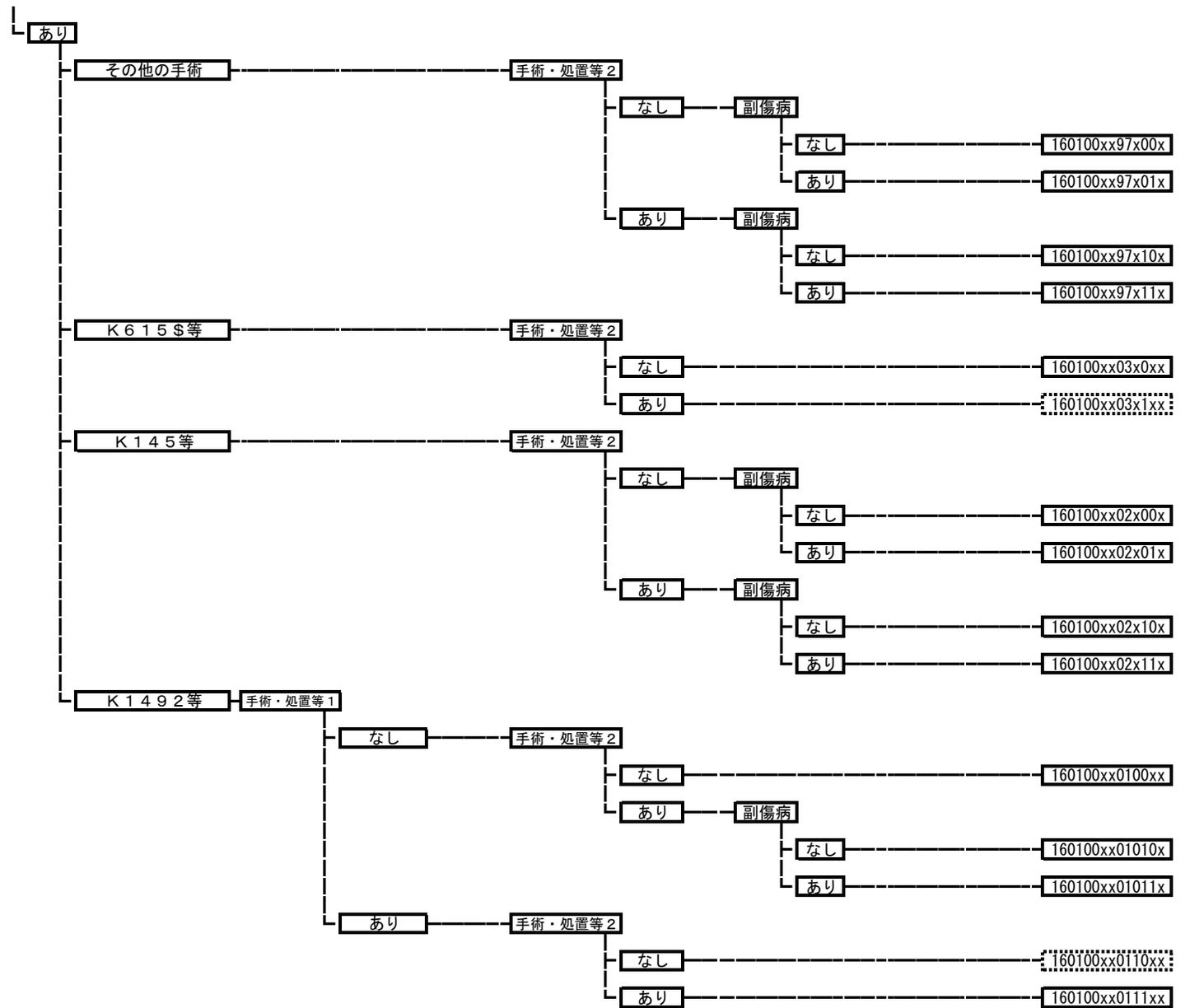


**150110 染色体異常（ターナー症候群及びクラインフェルター症候群を除く。）**

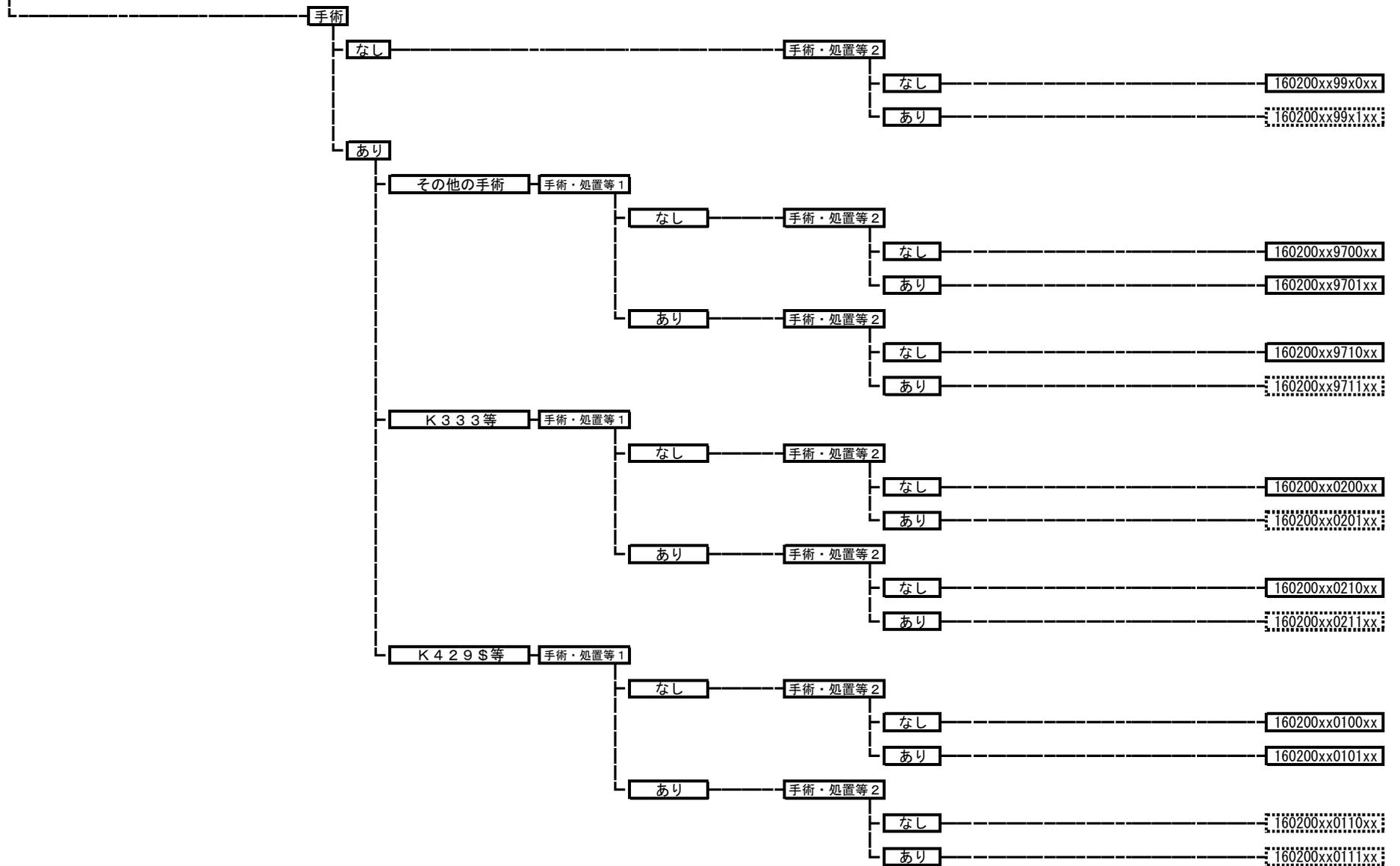


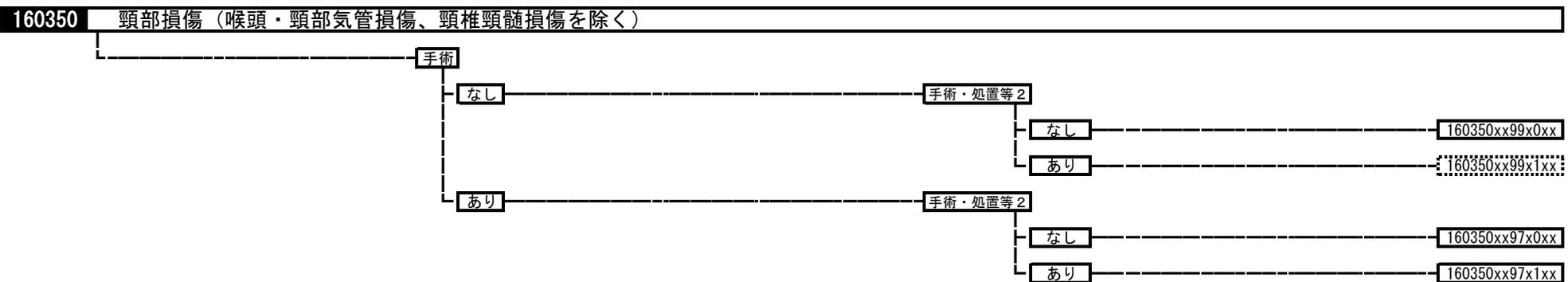
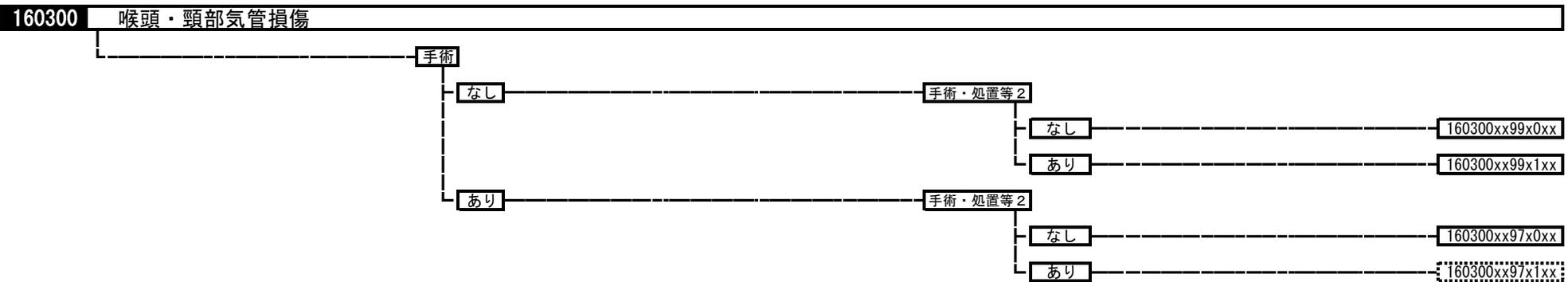
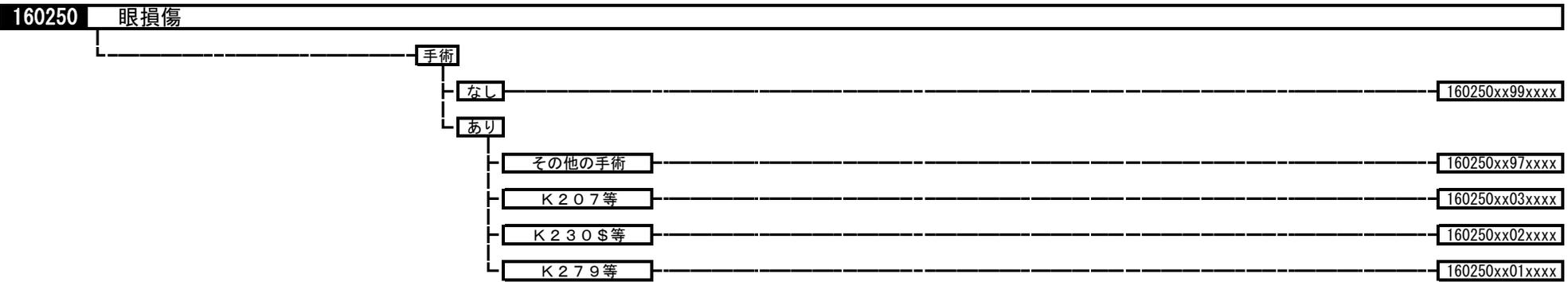
**160100 頭蓋・頭蓋内損傷**



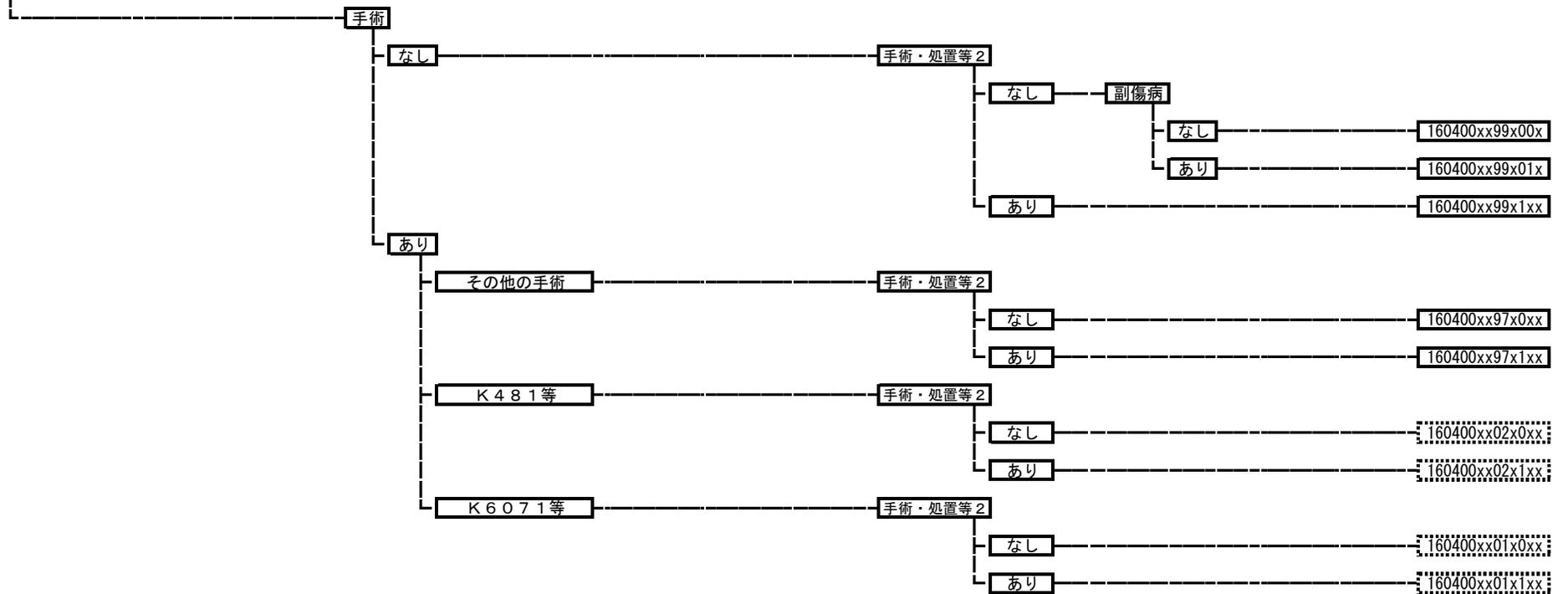


160200 顔面損傷（口腔、咽頭損傷を含む）





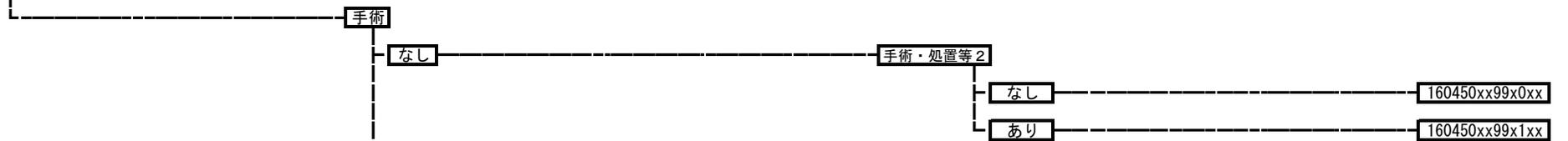
**160400 胸郭・横隔膜損傷**

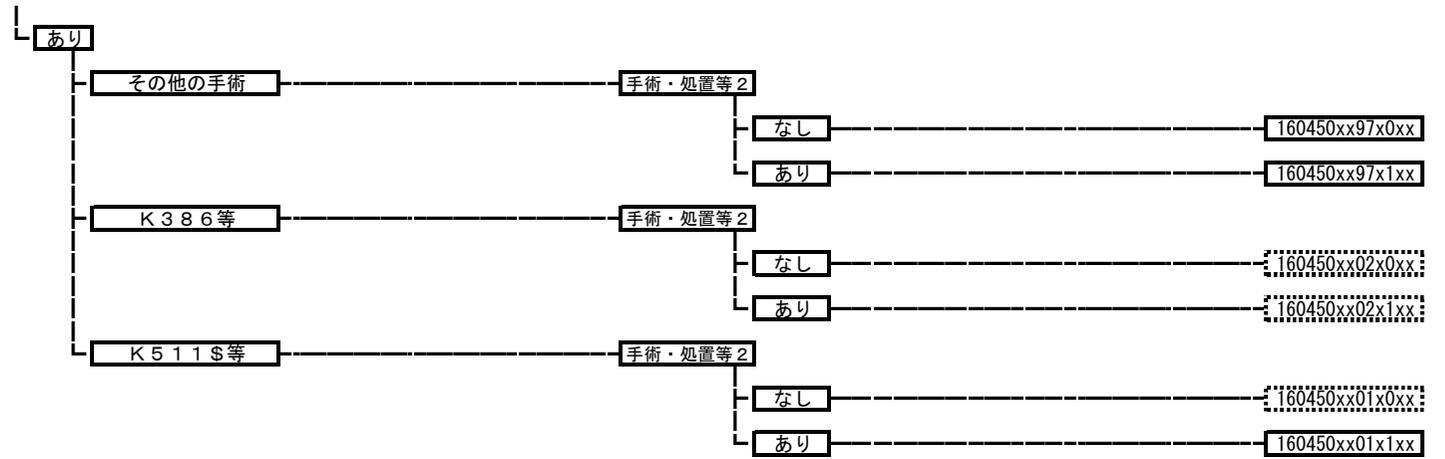


**160440 外耳・中耳損傷（異物を含む）**

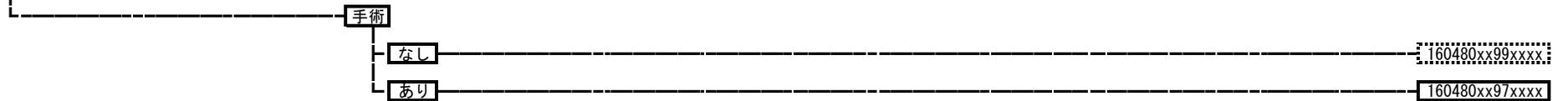


**160450 肺・胸部気管・気管支損傷**

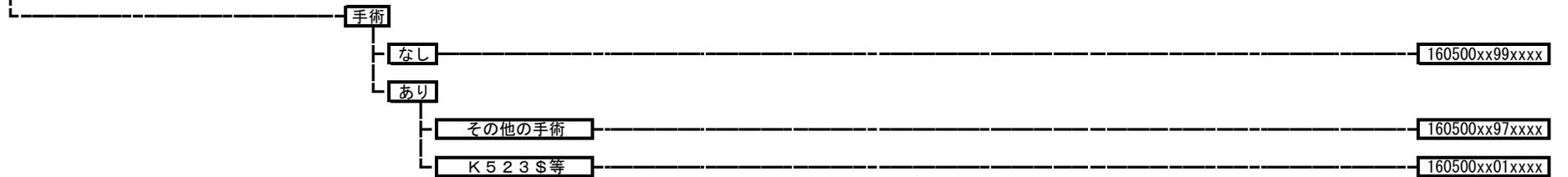




**160480 心・大血管損傷**

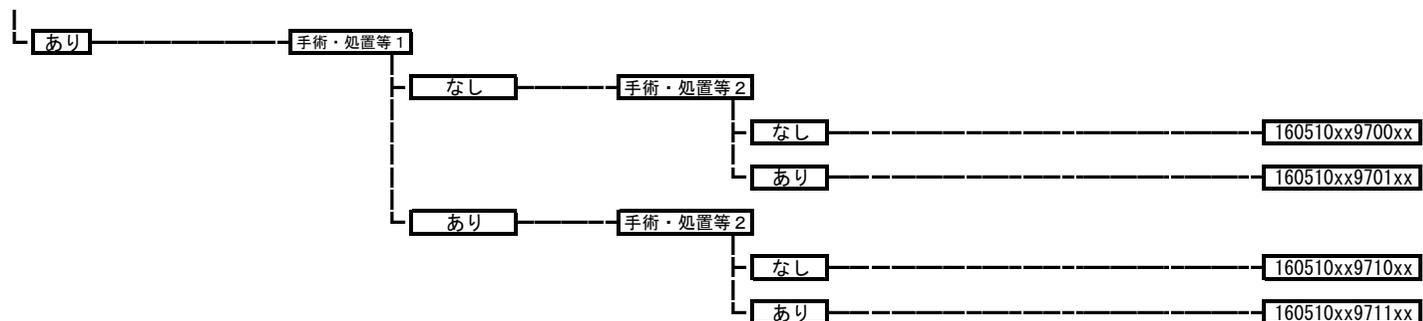


**160500 食道・胃損傷**

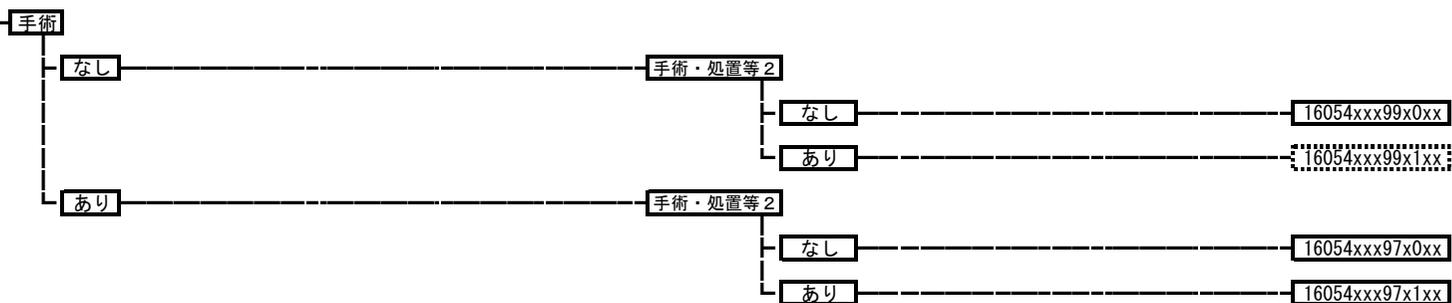


**160510 肝・胆道・膵・脾損傷**

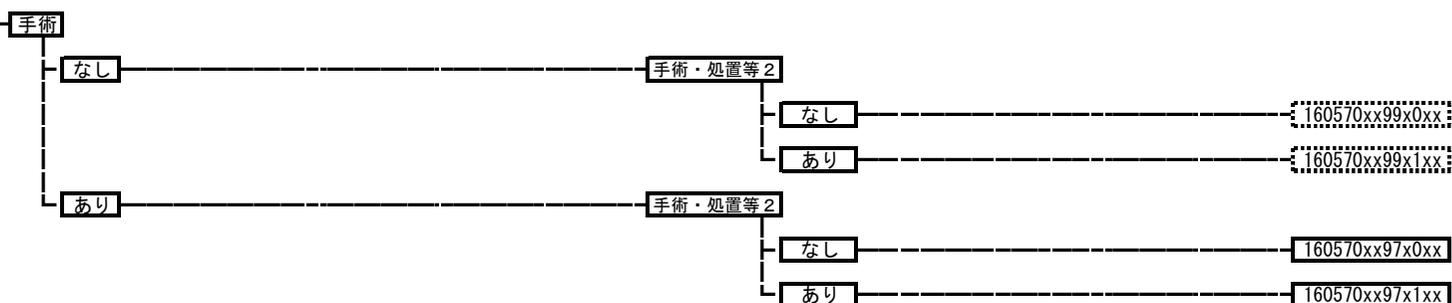




|               |                  |            |
|---------------|------------------|------------|
| <b>16054x</b> | <b>腸管損傷（胃以外）</b> |            |
|               | 160541           | 小腸・小腸腸間膜損傷 |
|               | 160542           | 結腸・直腸腸間膜損傷 |
|               | 160543           | 直腸・肛門損傷    |

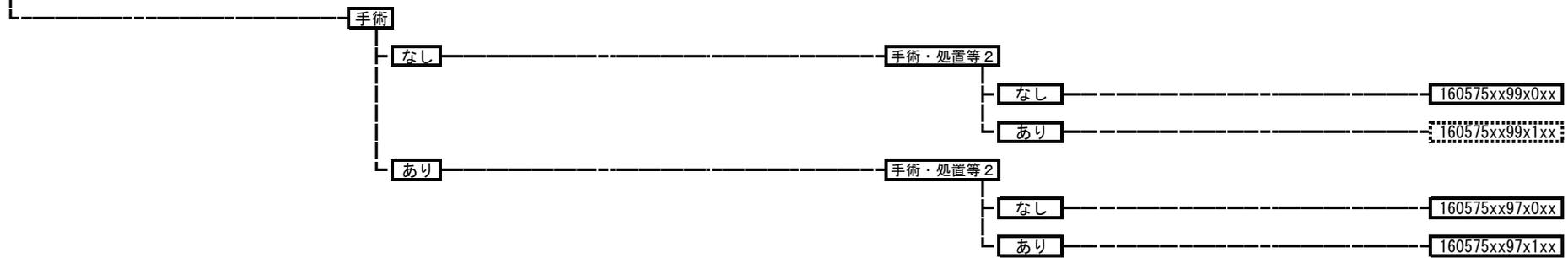


|               |               |  |
|---------------|---------------|--|
| <b>160570</b> | <b>腹部血管損傷</b> |  |
|---------------|---------------|--|





**160575** その他腹腔内臓器の損傷



**160580** 腹壁損傷



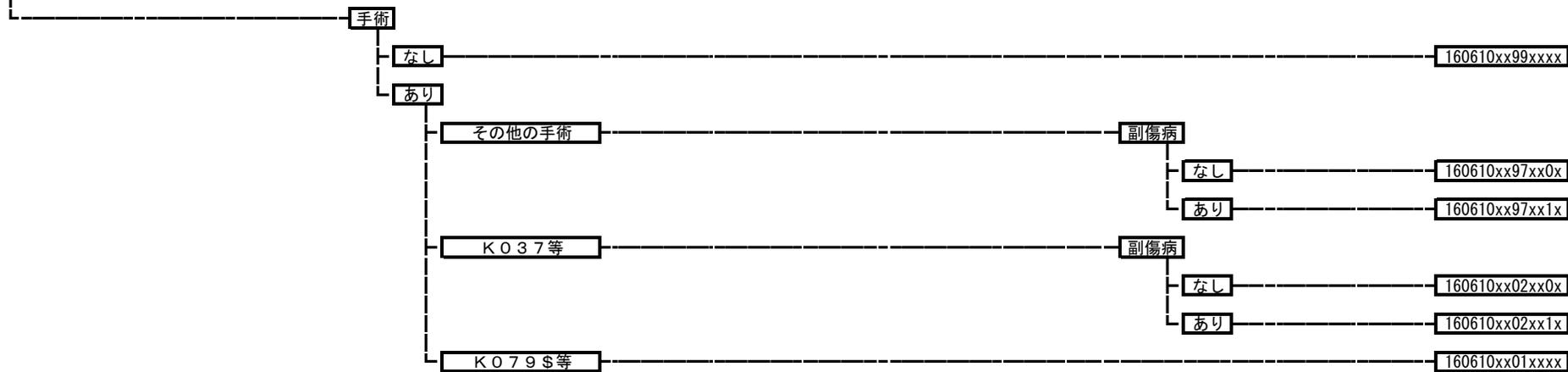
**160590** 四肢神経損傷



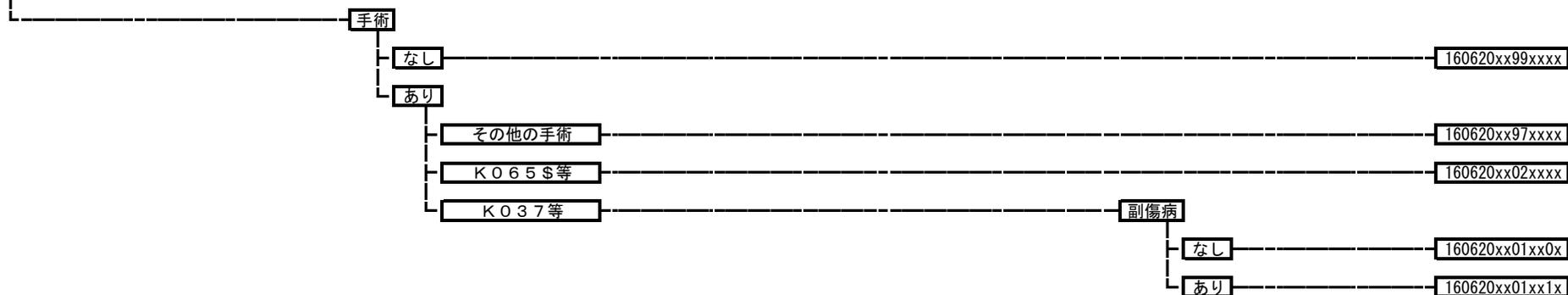
**160600** 四肢血管損傷



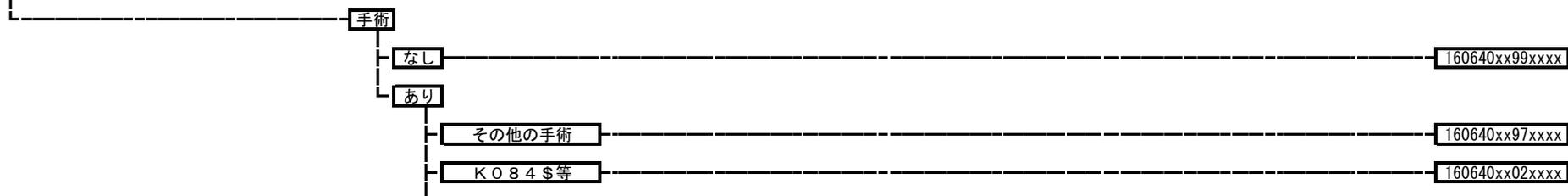
**160610 四肢筋腱損傷**



**160620 肘、膝の外傷（スポーツ障害等を含む。）**



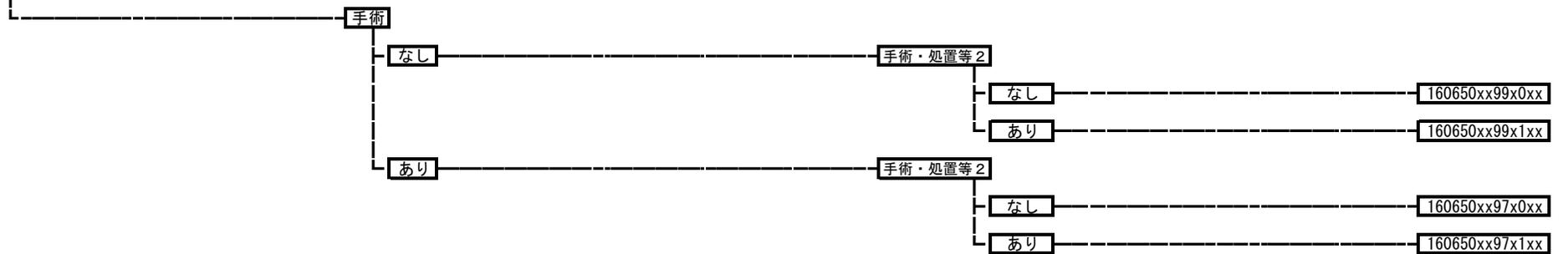
**160640 外傷性切断**



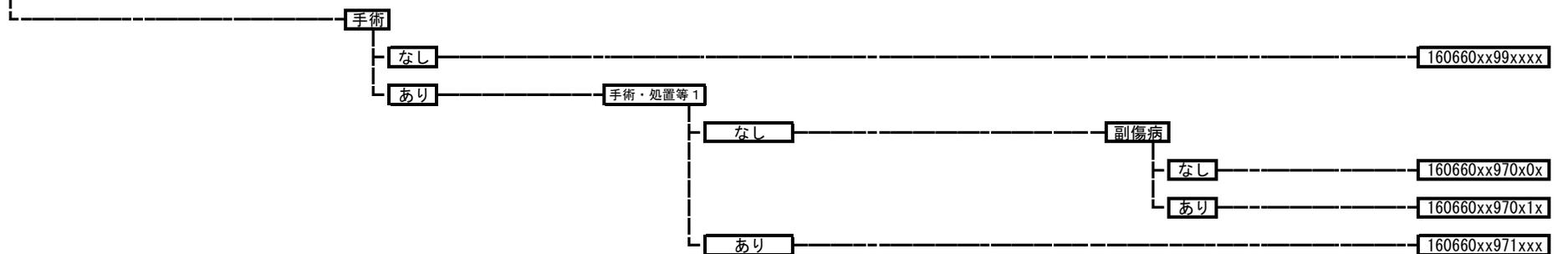
K O 8 8 \$

160640xx01xxxx

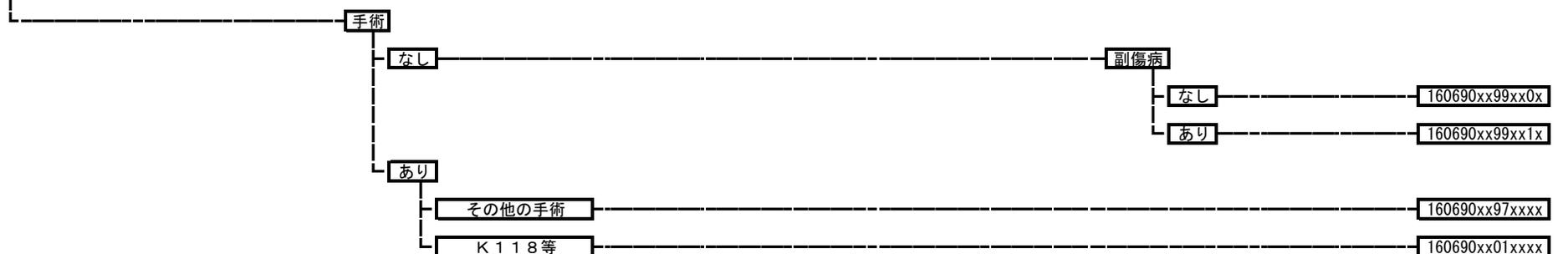
**160650** コンパートメント症候群



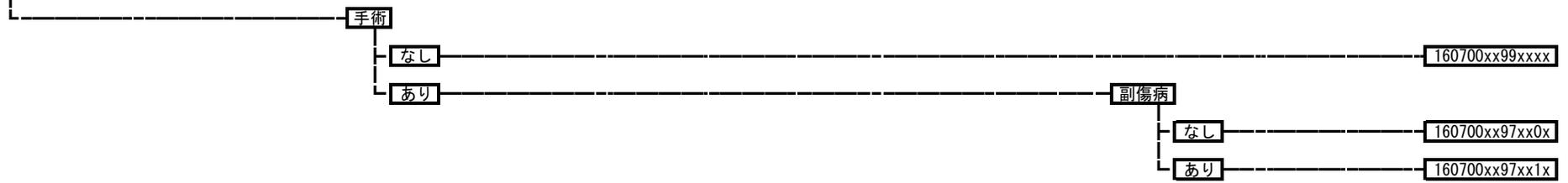
**160660** 皮下軟部損傷・挫滅損傷、開放創



**160690** 胸椎、腰椎以下骨折損傷（胸・腰髄損傷を含む。）



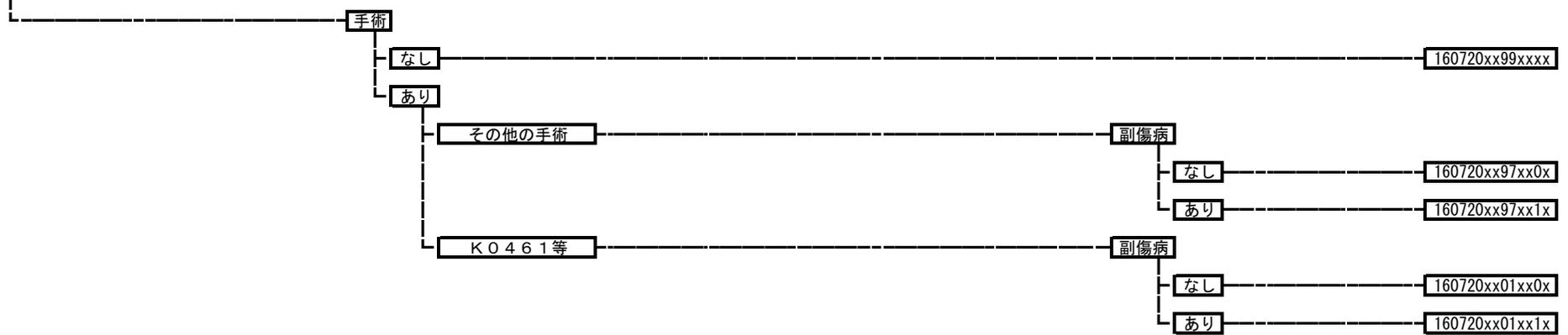
**160700 鎖骨骨折、肩甲骨骨折**



**160710 鎖骨骨折、肩甲骨骨折の開放骨折**



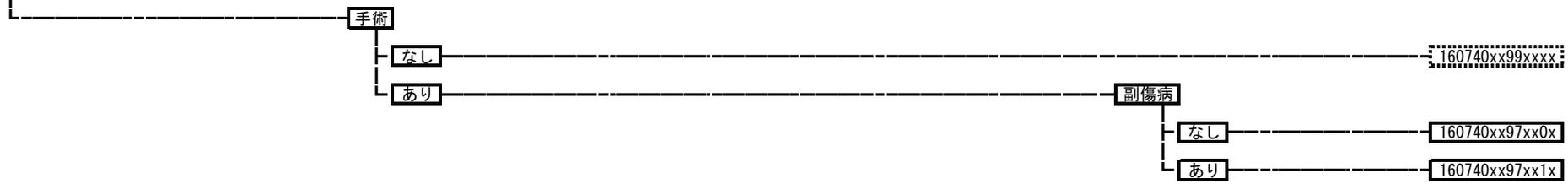
**160720 肩関節周辺の骨折脱臼**



**160730 肩関節周辺開放骨折**



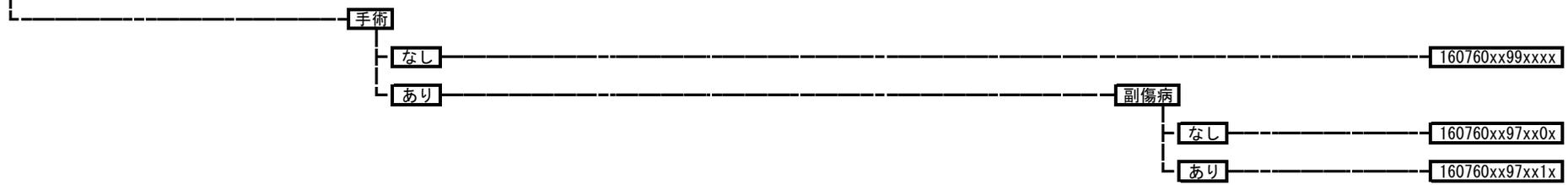
**160740 肘関節周辺の骨折・脱臼**



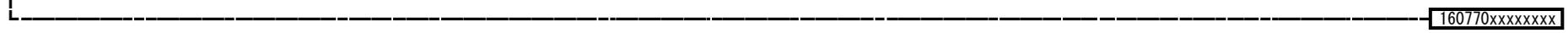
**160750 肘関節周辺開放骨折**



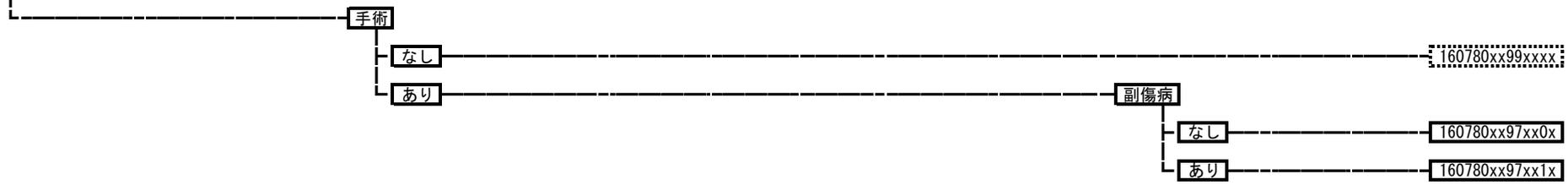
**160760 前腕の骨折**



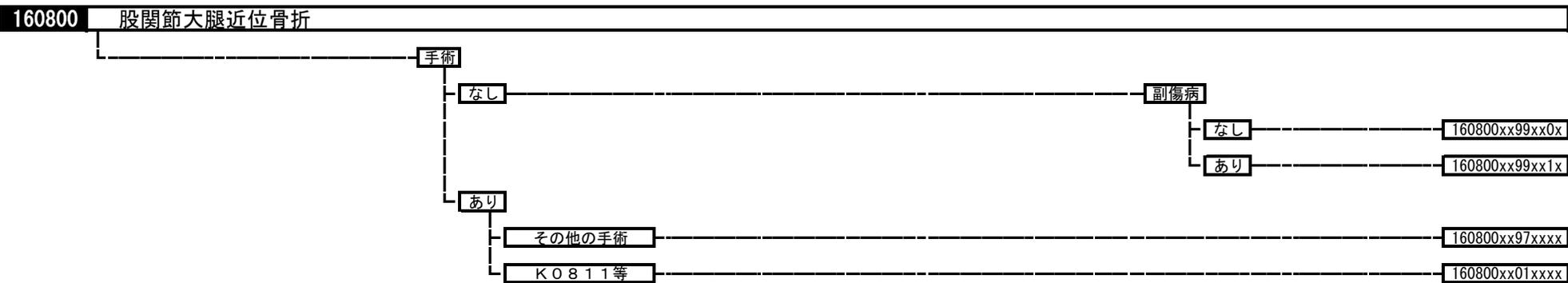
**160770 前腕開放骨折**



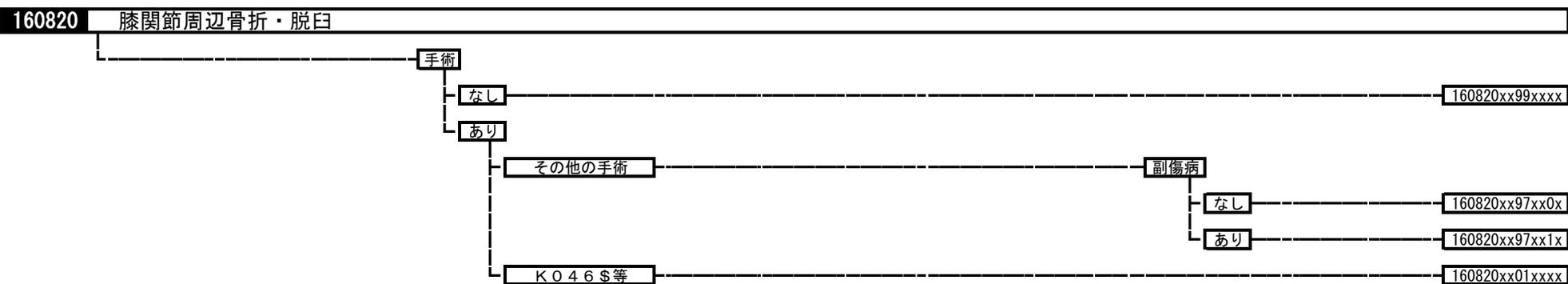
**160780 手関節周辺骨折脱臼**



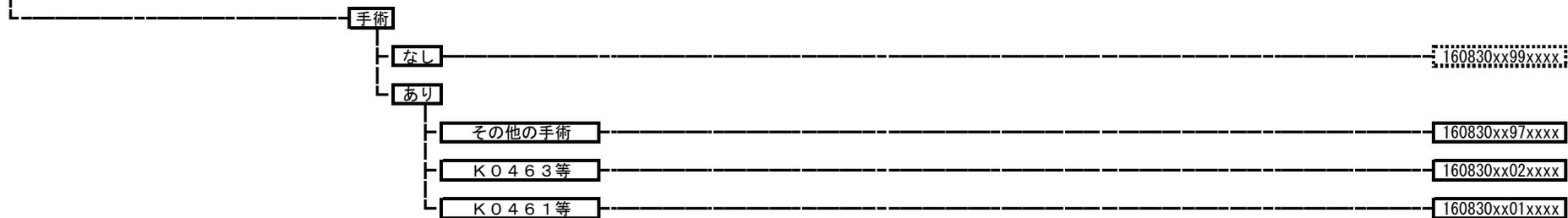
**160790** 手関節周辺開放骨折 160790xxxxxxxx



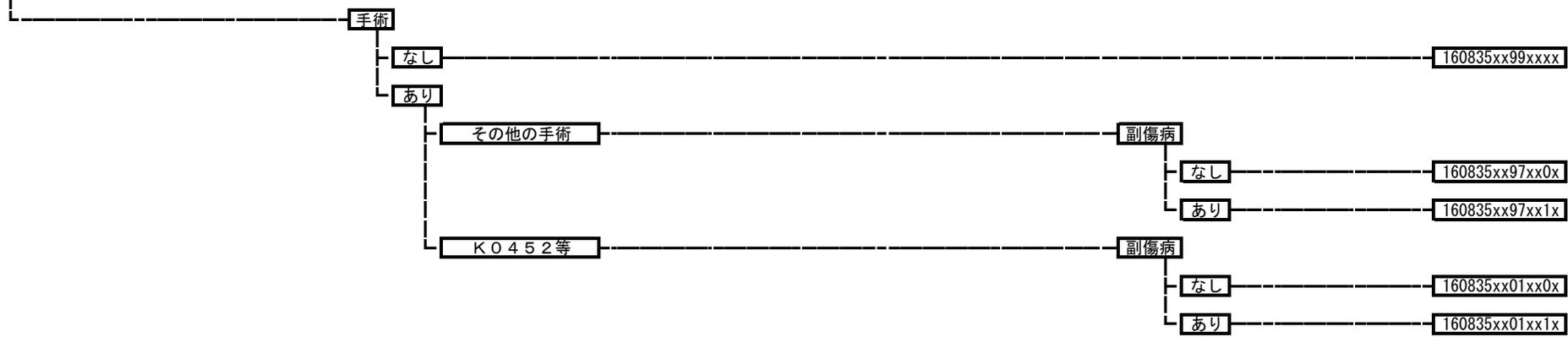
**160810** 股関節大腿近位開放骨折 160810xxxxxxxx



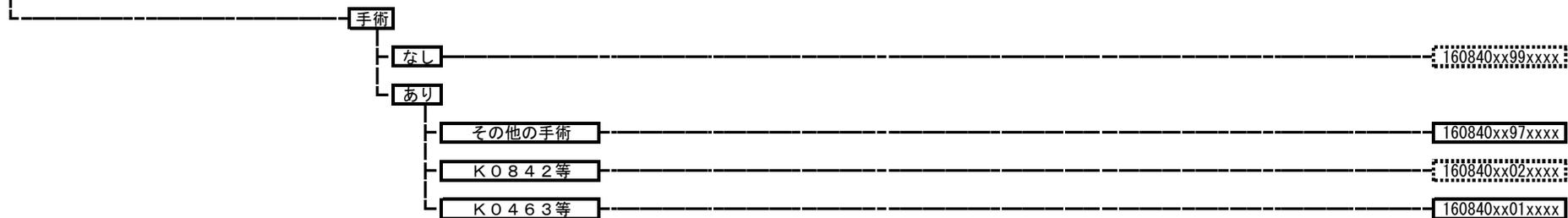
**160830 膝関節周辺開放骨折**



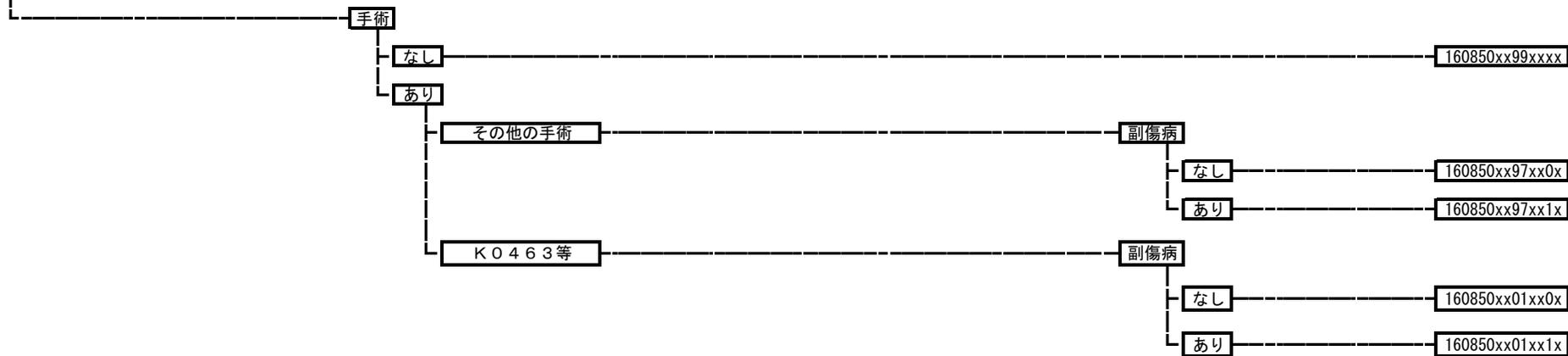
**160835 下腿足関節周辺骨折**



**160840 下腿足関節周辺開放骨折**



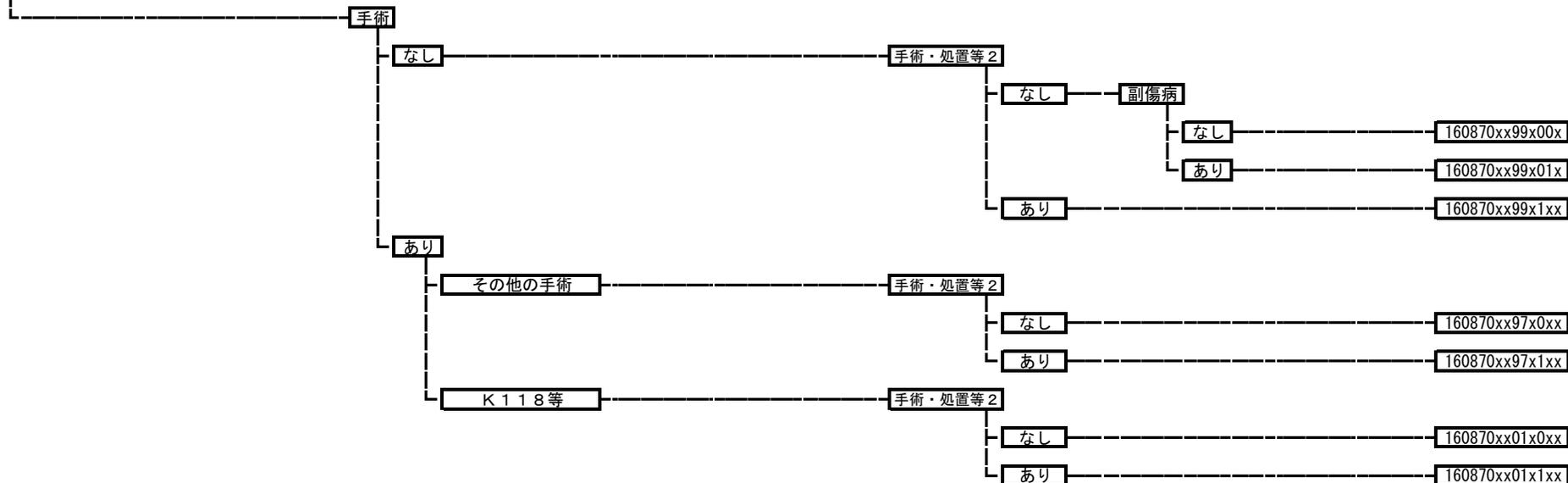
**160850 足関節・足部の骨折、脱臼**



**160860 足関節・足部の骨折、脱臼、開放骨折**



**160870 頸椎頸髄損傷**



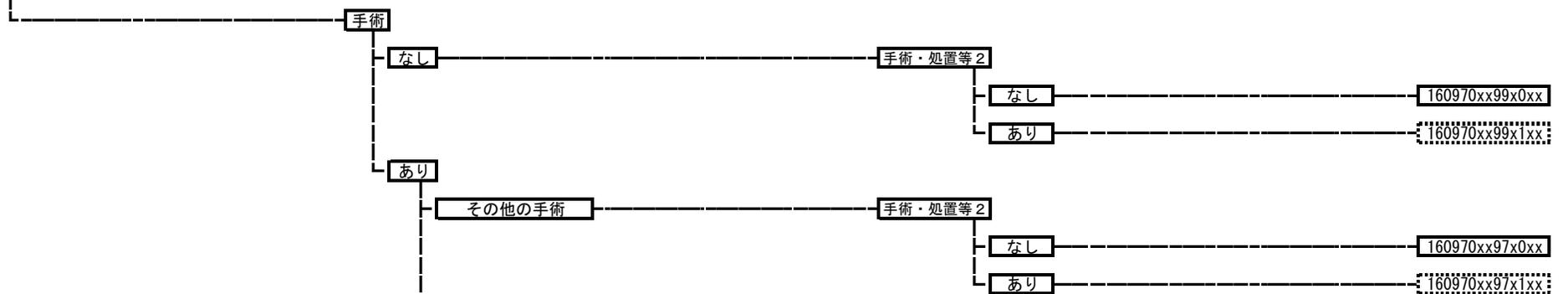
160950 腎・尿管損傷

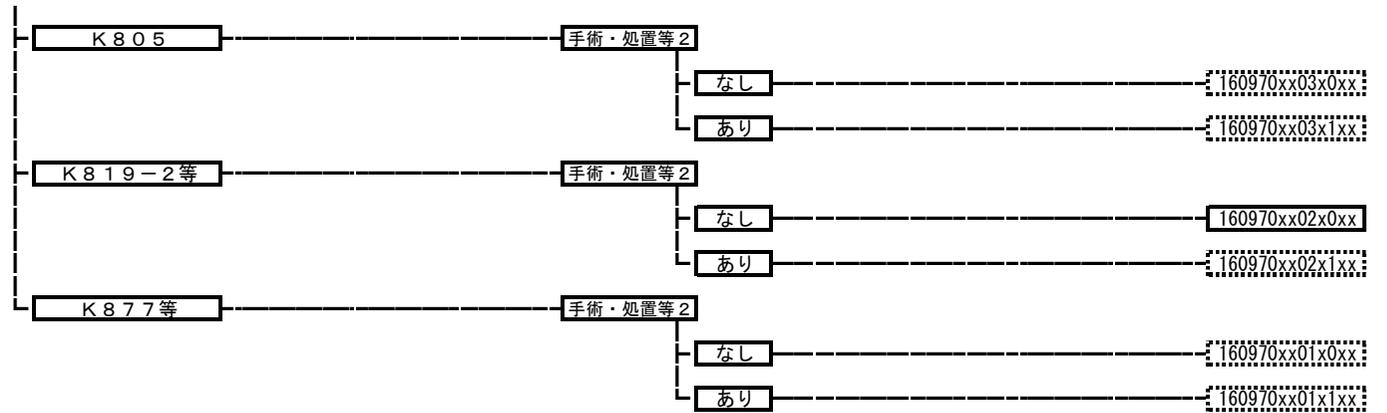


160960 膀胱・尿道損傷

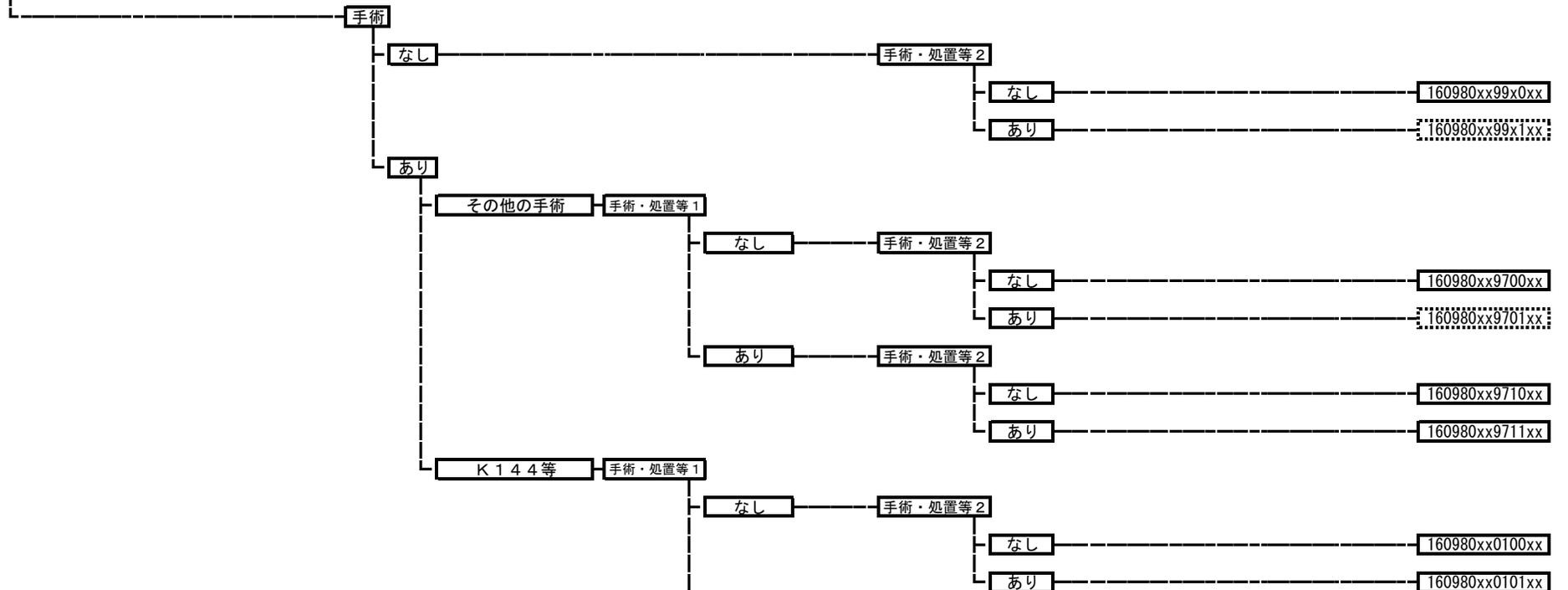


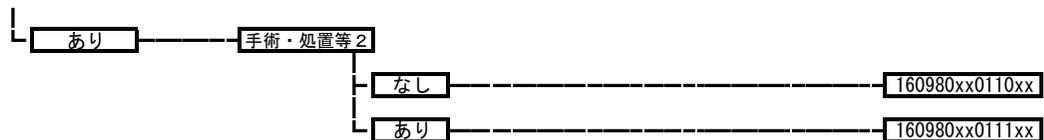
160970 生殖器損傷



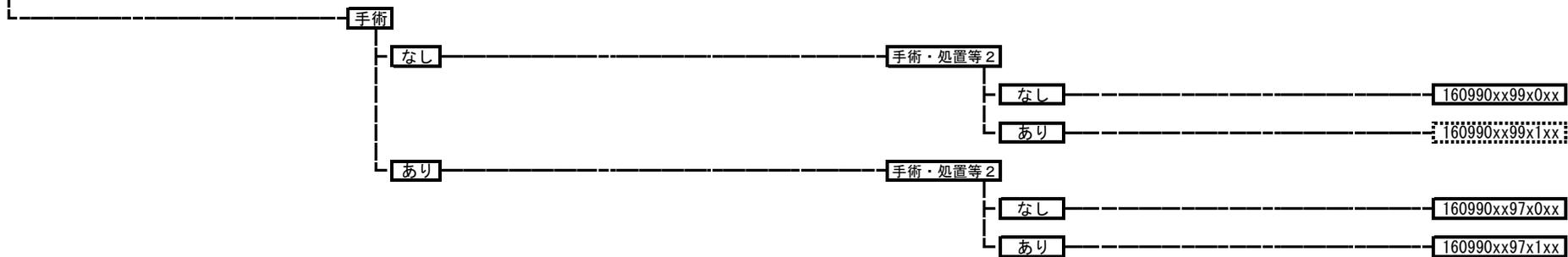


**160980 骨盤損傷**





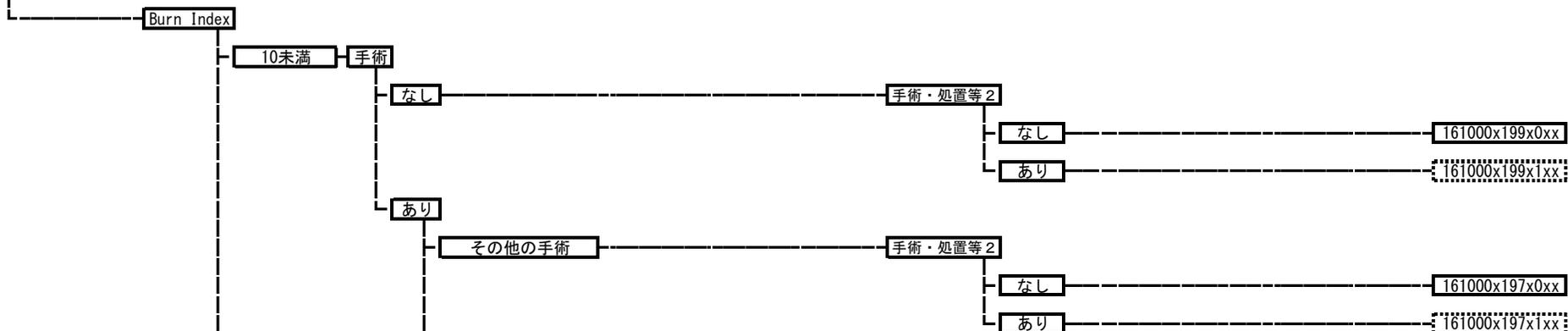
**160990 多部位外傷**

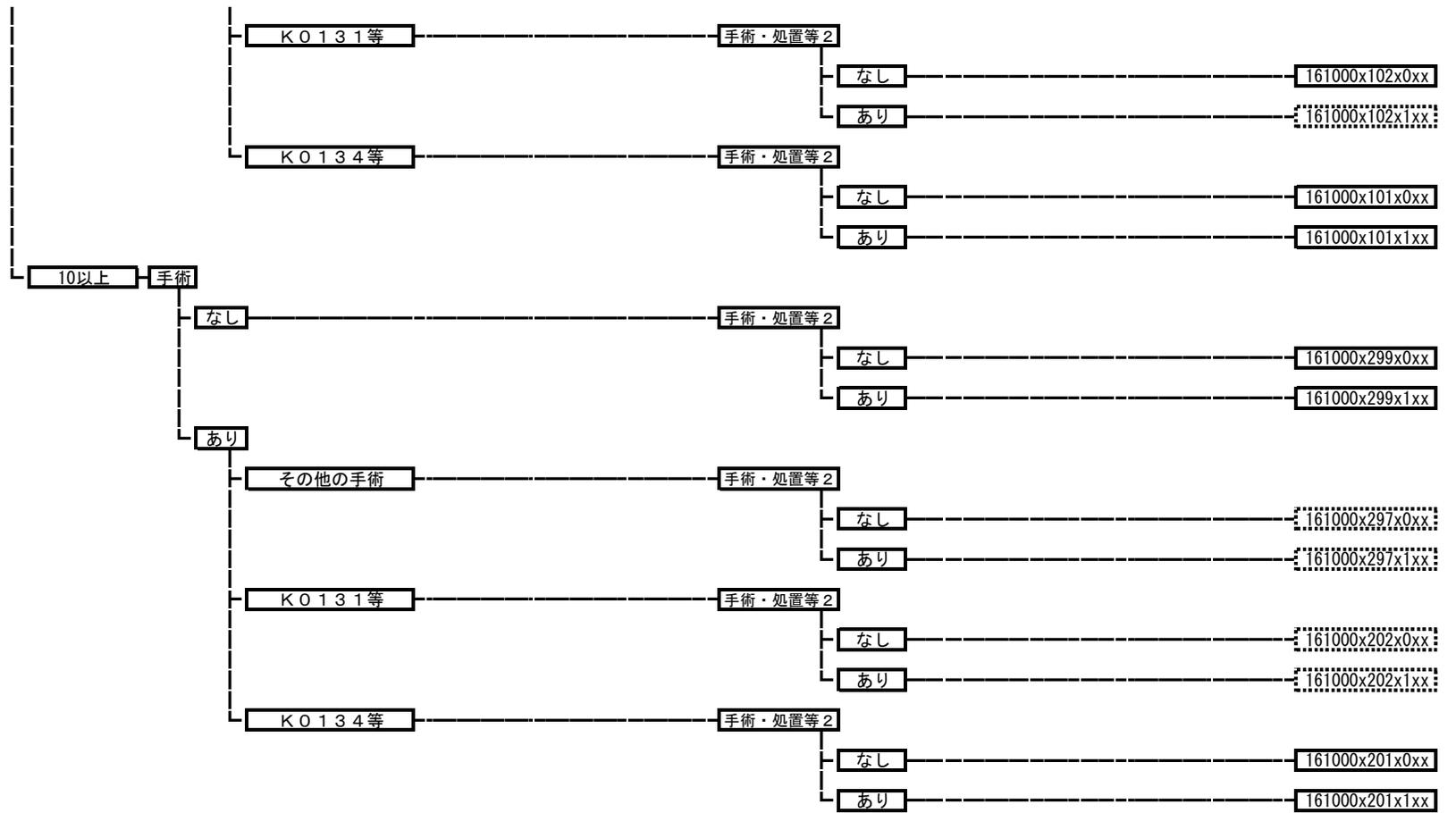


**160995 気道熱傷**

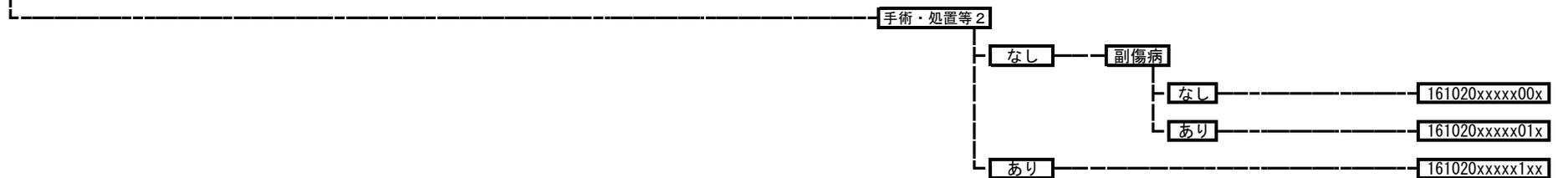


**161000 熱傷・化学熱傷・凍傷・電撃傷**





**161020 体温異常**



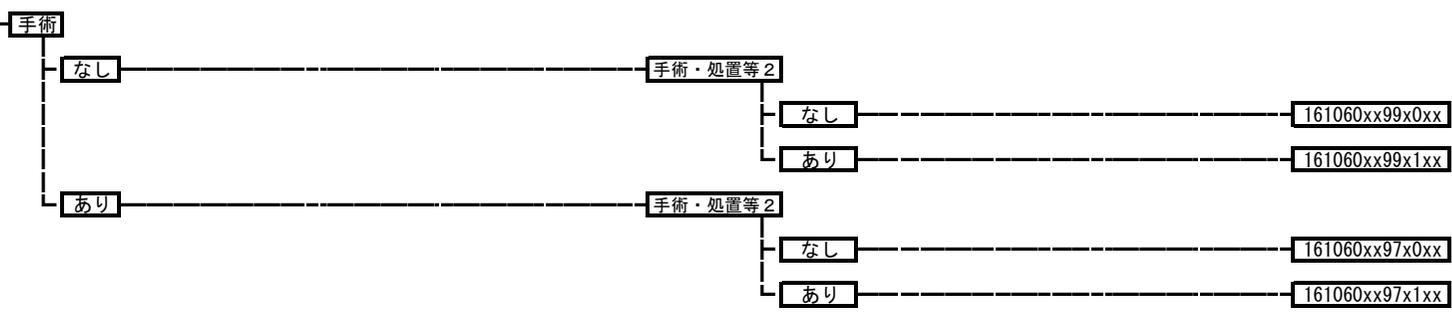
**161030 気圧による損傷**

161030xxxxxxxx

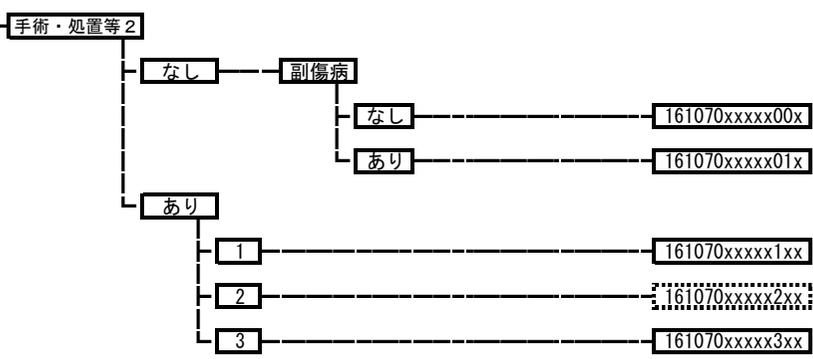
**161040 損傷の続発性、後遺症**

161040xxxxxxxx

**161060 詳細不明の損傷等**



**161070 薬物中毒（その他の中毒）**



手術・処置等2  
 1; 人工呼吸、中心静脈注射  
 2; 人工腎臓 その他の場合  
 3; 血漿交換療法、吸着式血液浄化法

**170020 精神作用物質使用による精神および行動の障害**

170020xxxxxxxx

170030 統合失調症，統合失調症型障害および妄想性障害

170030xxxxxxxx

170040 気分〔感情〕障害

170040xxxxxxxx

170050 神経症性障害，ストレス関連障害および身体表現性障害

170050xxxxxxxx

170060 その他の精神及び行動の障害

170060xxxxxxxx

180010 敗血症

手術・処置等2  
1：ガンマグロブリン  
2：人工呼吸など  
3：持続緩徐式血液濾過、  
吸着式血液浄化法

年齢

1歳以上

手術・処置等2

なし

180010x0xxx0xx

あり

1

180010x0xxx1xx

2

180010x0xxx2xx

3

180010x0xxx3xx

1歳未満

手術・処置等2

なし

180010x1xxx0xx

あり

1

180010x1xxx1xx

2

180010x1xxx2xx

3

180010x1xxx3xx

180020 性感染症  
180020xxxxxxxx

180030 その他の感染症（真菌を除く）  
180030xxxxxxxx

180035 その他の真菌感染症  
180035xxxxxxxx

180040 手術・処置等の合併症  
手術・処置等2  
なし 180040xxxx0xx  
あり 180040xxxx1xx

180050 その他の悪性腫瘍  
手術  
なし 180050xx99xxxx  
あり 180050xx97xxxx

180060 その他の新生物  
手術  
なし 180060xx99xxxx  
あり 180060xx97xxxx

| 診断群分類                             |      |     | 医療資源を最も投入した傷病名                      |        | 年齢、出生時体重          |                              | 手術       |                  |             |           | 手術・処置等1               |                   |                 | 手術・処置等2  |                                   |                     | 副傷病                         |                     | 重症度等                  |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|-----------------------------------|------|-----|-------------------------------------|--------|-------------------|------------------------------|----------|------------------|-------------|-----------|-----------------------|-------------------|-----------------|--|-----------------------------------|---------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------|------------------|---------------------------|--------|--------------------------------|------------------|-------------|---------------------------|--------|------------|------------|
| MDC                               | コード  | 分類名 | ICD名称                               | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ       | 年齢、出生<br>時体重                 | 手術<br>分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称     | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド  | フ<br>ラ<br>グ     | 処置等名称  | 区<br>分<br>番<br>号<br>等             | 対<br>応<br>コ<br>ド    | フ<br>ラ<br>グ                 | 処置等名称               | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ               | 疾患名    | 疾患<br>コード<br>または<br>ICD<br>コード | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等                  |        |            |            |
| 01                                | 0010 | 脳腫瘍 | 脳腫瘍の悪性新生物                           | C700   | 00                | 0                            | 15歳以上    | 手術なし             | 99          | 99        | 手術なし                  | 1                 | 1               | 造影剤注入手技 動脈造影カテーテル法<br>主要血管の分枝血管を選択的に造影撮影<br>した場合 | E0033                             | 8                   | 11                          | テモゾロミド(注射薬に<br>限る。) | 1                     | 1                | 肺炎、急性気管<br>支炎、急性細気<br>管支炎 | 040080 | 0                              | リハビ<br>リなし       |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 髄膜の悪性新生物、部位不明                       | C709   | 15                | 1                            | 15歳未満    | その他の手術あり         | 97          | 04        | 穿頭脳室ドレナージ術            | K145              | 7               | 10   | テモゾロミド(内服薬に<br>よる初発の初回治療<br>に限る。) | 1                   | 1                           | 誤嚥性肺炎               | 040081                | 1                | リハビ<br>リあり                |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 脳腫瘍の悪性新生物                           | C71\$  |                   |                              |          |                  |             | 97        | 09                    | 脳刺激装置交換術          | K181-2          | 6  | 9                                 | メトレキサート             | 1                           | 1                   | 白血球疾患(そ<br>の他)        | 130070           |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 嗅神経の悪性新生物                           | C722   |                   |                              |          |                  |             | 97        | 10                    | 脊髄刺激装置植込術         | K190            | 5  | 8                                 | 化学療法ありかつ放<br>射線療法なし | 1                           | 2                   | 脊の悪性腫瘍<br>(脊椎を除く。)    | 070040           |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 視神経の悪性新生物                           | C723   |                   |                              |          |                  |             | 97        | 11                    | 脊髄刺激装置交換術         | K190-2          | 4  | 7                                 | 化学療法ありかつ放<br>射線療法あり | 1                           | 2                   | 脳性麻痺                  | 070140           |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 聴神経の悪性新生物                           | C724   |                   |                              |          |                  |             | 97        | 13                    | 水頭症手術             | K174\$          | 3  | 6                                 | 化学療法なしかつ放<br>射線療法あり | 1                           | 3                   | 脳脊髄の感染を<br>伴う炎症       | 010080           |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 脳および脳腫瘍の続発性悪性新生物                    | C793   |                   |                              |          |                  |             | 97        | 14                    | 頭蓋骨形成手術 頭蓋骨のみのもの  | K1801           | 2  | 4                                 | SPECT               | E101                        |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 脳腫瘍の良性新生物                           | D320   |                   |                              |          |                  |             | 97        | 14                    | 頭蓋骨形成手術 硬膜形成を伴うもの | K1802           | 2  | 4                                 | PET                 | E101-<br>2\$                |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 髄膜の良性新生物、部位不明                       | D329   |                   |                              |          |                  |             | 97        | 14                    | 頭蓋骨形成手術 骨移動を伴うもの  | K1803           | 1  | 2                                 | 中心静脈注射              | G005                        |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 脳の良性新生物、テント上                        | D330   |                   |                              |          |                  |             | 97        | 15                    | 脊髄硬膜切開術           | K183            | 1  | 1                                 | 人工呼吸                | J045\$                      |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 脳の良性新生物、テント下                        | D331   |                   |                              |          |                  |             | 97        | 16                    | 減圧脊髄切開術           | K184            |  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 脳の良性新生物、部位不明                        | D332   |                   |                              |          |                  |             | 97        | 17                    | 髄液漏閉鎖術            | K179            |  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 脳神経の良性新生物                           | D333   |                   |                              |          |                  |             | 97        | 97                    | その他のK<br>コード      | K169\$          |  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 中枢神経系のその他の明示された部<br>位の良性新生物         | D337   |                   |                              |          |                  |             | 頭蓋内腫瘍摘出術等 | 01                    | 01                | 頭蓋内腫瘍摘出術        | K169\$   |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 中枢神経系の良性新生物、部位不明                    | D339   |                   |                              |          |                  |             |           | 01                    | 01                | 広範囲頭蓋底腫瘍切除・再建術  | K151-2   |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 脳腫瘍の性状不詳または不明の新生<br>物               | D420   |                   |                              |          |                  |             |           | 01                    | 01                | 頭蓋内腫瘍摘出術        | K167   |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 髄膜の性状不詳または不明の新生<br>物、部位不明           | D429   |                   |                              |          |                  |             |           | 01                    | 01                | 経耳的聴神経腫瘍摘出術     | K170   |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 脳の性状不詳または不明の新生物、<br>テント上            | D430   |                   |                              |          |                  |             |           | 01                    | 01                | 経鼻的下垂体腫瘍摘出術     | K171   |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 脳の性状不詳または不明の新生物、<br>テント下            | D431   |                   |                              |          |                  |             |           | 01                    | 01                | 内視鏡下経鼻的下垂体腫瘍摘出術 | K171-2   |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 脳の性状不詳または不明の新生物、<br>部位不明            | D432   |                   |                              |          |                  |             |           | 01                    | 02                | 機能的定位脳手術        | K154\$   |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 脳神経の性状不詳または不明の新生<br>物               | D433   |                   |                              |          |                  |             |           | 01                    | 03                | 顔面神経麻痺形成手術      | K011\$   |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 中枢神経系のその他の部位の性状不<br>詳または不明の新生物      | D437   |                   |                              |          |                  |             |           | 01                    | 05                | 減圧開頭術 その他の場合    | K1492  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 中枢神経系のその他の部位の性状不<br>詳または不明の新生物      | D439   |                   |                              |          |                  |             |           | 01                    | 06                | 脳切除術            | K168   |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 新生物性疾患における主に中枢神経<br>系を障害するその他の系統萎縮症 | G131   |                   |                              |          |                  |             |           | 01                    | 07                | 脳腫瘍摘出術          | K150   |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 粘液水腫における主に中枢神経系を<br>障害する系統萎縮症       | G132   |                   |                              |          |                  |             |           | 01                    | 08                | 頭蓋骨腫瘍摘出術        | K161   |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   |      |     | 01                                  | 0020   | くも膜下出血、破<br>裂脳動脈瘤 | くも膜下出血                       | I60\$    | 0                | 0           | JCS30未満   | 手術なし                  | 99                | 99              | 手術なし   | 1                                 | 1                   | 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術<br>を含む。) | K664                | 1                     | 3                | 人工腎臓 其他の<br>場合            | J0383  | 1                              | 1                | 脳梗塞         | 010060                    | 0      | リハビ<br>リなし |            |
|                                   |      |     |                                     |        |                   |                              | I60\$    | 1                | 1           | JCS30以上   | その他の手術あり              | 97                | 97              | その他のK<br>コード                                     | K665                              | 1                   | 1                           | 胃瘻閉鎖術               | K665                  | 1                | 2                         | 中心静脈注射 | G005                           | 1                | 2           | 肺炎、急性気管<br>支炎、急性細気<br>管支炎 | 040080 | 1          | リハビ<br>リあり |
| 脳血管内手術                            | 03   | 01  |                                     |        |                   | 脳血管内手術                       | K178\$   |                  |             |           |                       |                   |                 |  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
| 穿頭脳室ドレナージ術<br>等                   | 02   | 05  |                                     |        |                   | 穿頭脳室ドレナージ術<br>等              | K145     |                  |             |           |                       |                   |                 |  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   | 02   | 05  |                                     |        |                   | 水頭症手術                        | K174\$   |                  |             |           |                       |                   |                 |  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   | 02   | 06  |                                     |        |                   | 頭蓋骨形成手術 頭蓋骨のみのもの             | K1801    |                  |             |           |                       |                   |                 |  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   | 02   | 06  |                                     |        |                   | 頭蓋骨形成手術 硬膜形成を伴うもの            | K1802    |                  |             |           |                       |                   |                 |  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   | 02   | 06  |                                     |        |                   | 頭蓋骨形成手術 骨移動を伴うもの             | K1803    |                  |             |           |                       |                   |                 |  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   | 02   | 07  |                                     |        |                   | 脊髄ドレナージ術                     | K189     |                  |             |           |                       |                   |                 |  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
| 脳動脈瘤流入血管ク<br>リッピング(開頭して行<br>うもの)等 | 01   | 02  |                                     |        |                   | 脳動脈瘤流入血管クリッピング(開頭して行<br>うもの) | K176\$   |                  |             |           |                       |                   |                 |  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   | 01   | 02  |                                     |        |                   | 脳動脈瘤被包術                      | K175\$   |                  |             |           |                       |                   |                 |  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   | 01   | 02  |                                     |        |                   | 脳動脈瘤頸部クリッピング                 | K177\$   |                  |             |           |                       |                   |                 |  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   | 01   | 03  |                                     |        |                   | 減圧開頭術 その他の場合                 | K1492    |                  |             |           |                       |                   |                 |  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   | 01   | 03  |                                     |        |                   | 頭蓋内血腫除去術(開頭して行うもの<br>もの)     | K1643    |                  |             |           |                       |                   |                 |  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   | 01   | 03  |                                     |        |                   | 定位的脳内血腫除去術                   | K164-4   |                  |             |           |                       |                   |                 |  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |
|                                   | 01   | 04  | 頭蓋内血腫除去術(開頭して行うもの)<br>硬膜下<br>のもの    | K1642  |                   |                              |          |                  |             |           |                       |                   |                 |  |                                   |                     |                             |                     |                       |                  |                           |        |                                |                  |             |                           |        |            |            |



| 診断群分類 |      |                 | 医療資源を最も投入した傷病名   |  | 年齢、出生時体重                   |              | 手術  |   |                                 |  | 手術・処置等1  |                  |  |  | 手術・処置等2               |                          |             |       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |     |                               |             |          |  |
|-------|------|-----------------|--|--|----------------------------|--------------|---|---|---------------------------------|--|--|------------------|--|--|-----------------------|--------------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|-------------------------------|-------------|----------|--|
| MDC   | コード  | 分類名             | ICD名称  | ICDコード   | コ<br>ラ<br>ド                | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐  | 対<br>応<br>コ<br>ド  | フ<br>ラ<br>グ                     | 点数表名称  | 区<br>分<br>番<br>号<br>等                                  | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ  | 処置等名称  | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド         | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ド<br>または<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |
|       |      |                 | 他に分類される感染症および寄生虫<br>症における脳動脈炎<br>他に分類されるその他の疾患における<br>脳動脈炎<br>他に分類される疾患におけるその他の<br>脳血管障害<br>くも膜下出血の続発・後遺症<br>脳内出血の続発・後遺症<br>その他の非外傷性頭蓋内出血の続<br>発・後遺症<br>脳卒中の続発・後遺症、出血または梗<br>塞と明示されないもの<br>その他および詳細不明の脳血管疾患<br>の続発・後遺症   | I681<br>I682<br>I688<br>I690<br>I691<br>I692<br>I694<br>I698   |                            |              |   |   |                                 | 97 03 穿頭脳室ドレナージ術<br>97 03 水頭症手術<br>97 05 脳刺激装置植込術(頭蓋内電極植込術を含<br>む。)<br>97 97 | K145<br>K174\$<br>K181\$<br>その他のK<br>コード               |                  |  |  |                       |                          |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |  |
| 01    | 0080 | 脳脊髄の感染を<br>伴う炎症 | アメーバ性脳膿瘍<br>リステリア性髄膜炎および髄膜脳炎<br>髄膜炎 菌性髄膜炎<br>急性灰白髄炎<ポリオ><br><br>狂犬病<br>その他の蚊媒介ウイルス(性)脳炎<br>蚊媒介ウイルス(性)脳炎、詳細不明<br><br>その他の明示されたウイルス(性)脳<br>炎<br>中枢神経系のその他のウイルス感染<br>症、他に分類されないもの<br>中枢神経系の詳細不明のウイルス感<br>染症<br>ヘルペスウイルス(性)髄膜炎<br>ヘルペスウイルス(性)脳炎<br><br>ヘルペスウイルス(性)眼疾患<br>水痘髄膜炎<br>水痘脳炎<br>帯状疱疹(性)脳炎<br>帯状疱疹(性)髄膜炎<br>麻疹、脳炎を合併するもの<br>麻疹、髄膜炎を合併するもの<br>風疹、神経合併症を伴うもの<br>ムンプス髄膜炎<br>ムンプス脳炎<br>カンジダ性髄膜炎<br>コクシジオイデス性髄膜炎<br>フェオモニコシス性脳膿瘍<br>トキソプラズマ髄膜炎<br>細菌性髄膜炎、他に分類されないもの<br><br>他に分類されるその他の感染症および<br>寄生虫における髄膜炎<br>その他および詳細不明の原因による<br>髄膜炎<br>熱帯性けいこ瘧疾<br>細菌性髄膜炎および髄膜脊髄炎、<br>他に分類されないもの<br>その他の脳炎、脊髄炎および脳脊髄<br>炎<br>脳炎、脊髄炎および脳脊髄炎、詳細不<br>明<br>他に分類される疾患における脳炎、脊<br>髄炎および脳脊髄炎<br>頭蓋内および脊髄管内の膿瘍および<br>肉芽腫<br>他に分類される疾患における頭蓋内お<br>よび脊髄管内の膿瘍および肉芽腫<br>頭蓋内および脊髄管内の静脈炎およ<br>び血栓(性)静脈炎<br>中枢神経系の炎症性疾患の続発・後<br>遺症<br>その他の明示された脊髄疾患 | A066<br>A321<br>A390<br>A80\$<br><br>A82\$<br>A838<br>A839<br><br>A858<br>A88\$<br>A89<br>B003<br>B004<br><br>B005<br>B010<br>B011<br>B020<br>B021<br>B050<br>B051<br>B060<br>B261<br>B262<br>B375<br>B384<br>B431<br>B582<br>G00\$<br><br>G02\$<br>G03\$<br>G041<br>G042<br>G048<br>G049<br>G05\$<br>G06\$<br>G07<br>G08<br>G09<br>G958 | 0 0 JCS30未満<br>1 1 JCS30以上 | 手術なし<br>手術あり | 99 99 手術なし<br>97 01 脳膿瘍全摘術<br>97 01 頭蓋内腫瘍摘出術<br>97 02 水頭症手術<br><br>97 03 穿頭脳室ドレナージ術<br>97 03 脳膿瘍排膿術<br>97 05 減圧開頭術  その他の場合<br><br>97 06 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含む。) 椎弓切除<br>97 07 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含む。) 椎弓形成<br>97 08 鼻性頭蓋内合併症手術<br>97 09 上顎洞篩骨洞根治手術<br>97 97 | K166<br>K167<br>K174\$<br><br>K145<br>K150<br>K1492<br><br>K1425<br>K1426<br>K153<br>K358<br>その他のK<br>コード | 1 1 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術<br>を含む。) | K664   | 4 9 ガンマグロブリン<br>1 4 インターフェロン<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 | G005<br>J045\$   | 1 2 てんかん<br>1 2 誤嚥性肺炎<br>1 2 脳性麻痺<br>1 2 2型糖尿病(糖<br>尿病性ケトアン<br>ドローシスを除<br>く。)<br>1 2 敗血症 | 010230<br>040081<br>070140<br>100070<br>180010 | 0<br>1                | リハビ<br>リなし<br>リハビ<br>リあり |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |  |

| 診断群分類 |      |                          | 医療資源を最も投入した傷病名  |   | 年齢、出生時体重     |                                      | 手術           |                  |   |       | 手術・処置等1  |                  |                                 |                       | 手術・処置等2               |                  |   |                                | 副傷病                   |                  | 重症度等                                   |                  |  |                          |                          |
|-------|------|--------------------------|---|---|--------------|--------------------------------------|--------------|------------------|---|-------|--|------------------|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|---|--------------------------------|-----------------------|------------------|--|------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| MDC   | コード  | 分類名                      | ICD名称   | ICDコード  | コ<br>ラ<br>ド  | 年<br>齢<br>、<br>出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ   | 点数表名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等  | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ                     | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ   | 処<br>置<br>等<br>名<br>称          | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ                            | 疾患名              | 疾患<br>コ<br>ド<br>また<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ              | 重<br>症<br>度<br>等         |
| 01    | 0083 | 結核性髄膜炎、<br>髄膜炎           | 神経系結核<br>他に分類される細菌性疾患における髄<br>膜炎  | A17\$<br>G01  |              |                                      |              |                  | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり  |       |  |                  | 1 1 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術<br>を含む。) | K664                  |                       |                  | 1 9 ガンマグロブリン<br>1 3 人工腎臓 その他の<br>場合<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 | J0383<br>G005<br>J045\$        |                       |                  |  |                  |  | 0<br>1                   | リハビ<br>リなし<br>リハビ<br>リあり |
| 01    | 0086 | プリオン病                    | 中枢神経系の非定型ウイルス感染症  | A81\$   |              |                                      |              |                  | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり  |       |  |                  | 1 1 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術<br>を含む。) | K664                  |                       |                  | 1 3 人工腎臓 その他の<br>場合<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸                 | J0383<br>G005<br>J045\$        |                       |                  |  |                  |  | 0<br>1                   | リハビ<br>リなし<br>リハビ<br>リあり |
| 01    | 0090 | 多発性硬化症                   | 多発性硬化症<br>視神経脊髄炎[デビック<Devic>病]  | G35<br>G360   | 0 0<br>1 1   | JCS30未満<br>JCS30以上                   |              |                  | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり  |       |  |                  | 1 1 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術<br>を含む。) | K664                  |                       |                  | 4 9 インターフェロン<br>3 5 血漿交換療法<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸          | J039<br>J039<br>G005<br>J045\$ |                       | 1 1              | 脳脊髄の感染を<br>伴う炎症                        | 010080           | 0<br>1                                   | リハビ<br>リなし<br>リハビ<br>リあり |                          |
| 01    | 0100 | 脱髄性疾患(そ<br>他の)           | 急性播種性脳炎<br>急性および亜急性出血性白質脳炎<br>[ハースト<Hurst>]<br>その他の明示された急性播種性脱髄<br>疾患<br>急性播種性脱髄疾患、詳細不明<br>中枢神経系のその他の脱髄疾患   | G040<br>G361<br>G368<br>G369<br>G37\$                             | 0 0<br>1 1   | JCS30未満<br>JCS30以上                   |              |                  | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり  |       |  |                  | 1 1 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術<br>を含む。) | K664                  |                       |                  | 1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸  | G005<br>J045\$                 |                       |                  |  |                  | 0<br>1                                   | リハビ<br>リなし<br>リハビ<br>リあり |                          |
| 01    | 0110 | 免疫介在性・炎<br>症性ニューロパ<br>チー | 炎症性多発(性)ニューロパチ<シ><br>ー  | G61\$   | 00 0<br>06 1 | 6歳以上<br>6歳未満                         |              |                  | 99 99 手術なし<br>97 01 腱移行術<br>97 02 手根管開放手術<br>97 02 関節鏡下手根管開放手術<br>97 03 神経縫合術<br>97 04 神経剥離術<br>97 05 神経移行術<br>97 06 神経移植術<br>97 97 神経移植術 |       | K040\$<br>K093<br>K093-2<br>K182\$<br>K188\$<br>K197<br>K198<br>その他のK<br>コード |                  | 1 1 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術<br>を含む。) | K664                  |                       |                  | 4 9 ガンマグロブリン<br>3 5 血漿交換療法<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸          | J039<br>J039<br>G005<br>J045\$ |                       | 1 1<br>1 1       | 肺炎、急性気管<br>支炎、急性細菌<br>管支炎<br>1 1 膜嚢性肺炎 | 040080<br>040081 | 0<br>1                                   | リハビ<br>リなし<br>リハビ<br>リあり |                          |
| 01    | 0111 | 遺伝性ニューロ<br>パチー           | 新生物関連ニューロミオパチ<シ><br>ーおよびニューロパチ<シ><br>ー<br>他に分類される疾患における脳神経障<br>害<br>その他の単ニューロパチ<シ><br>ー<br>他に分類される疾患における単ニュー<br>ロパチ<シ><br>ー<br>遺伝性および特異性ニューロパチ<シ><br>ー<br>その他の多発(性)ニューロパチ<シ><br>ー<br>他に分類される疾患における多発(性)<br>ニューロパチ<シ><br>ー<br>末梢神経系のその他の障害 | G130<br>G53\$<br>G58\$<br>G59\$<br>G60\$<br>G62\$<br>G63\$<br>G64 | 00 0<br>06 1 | 6歳以上<br>6歳未満                         |              |                  | 99 99 手術なし<br>97 01 腱移行術<br>97 02 手根管開放手術<br>97 02 関節鏡下手根管開放手術<br>97 03 神経縫合術<br>97 04 神経剥離術<br>97 05 神経移行術<br>97 06 神経移植術<br>97 97 神経移植術 |       | K040\$<br>K093<br>K093-2<br>K182\$<br>K188\$<br>K197<br>K198<br>その他のK<br>コード |                  | 1 1 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術<br>を含む。) | K664                  |                       |                  | 1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸  | G005<br>J045\$                 |                       |                  |  |                  | 0<br>1                                   | リハビ<br>リなし<br>リハビ<br>リあり |                          |
| 01    | 0120 | 特異性(単)<br>ニューロパチー        | 三叉神経障害<br>その他の脳神経障害   | G50\$<br>G52\$  |              |                                      | 手術なし         |                  | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり  |       |  |                  | 1 1 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術<br>を含む。) | K664                  |                       |                  | 1 3 人工腎臓 その他の<br>場合<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸                 | J0383<br>G005<br>J045\$        |                       |                  |  |                  | 0<br>1                                   | リハビ<br>リなし<br>リハビ<br>リあり |                          |
| 01    | 0130 | 重症筋無力症、<br>その他の神経筋<br>障害 | 重症筋無力症およびその他の神経筋<br>障害<br>イートン・ランバート<Eaton-Lambe<br>rt>症候群  | G70\$<br>G731   |              |                                      | 手術なし         |                  | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり  |       |  |                  | 1 1 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術<br>を含む。) | K664                  |                       |                  | 3 5 血漿交換療法<br>1 2 中心静脈注射                                      | J039<br>G005                   |                       |                  |  |                  | 0<br>1                                   | リハビ<br>リなし<br>リハビ<br>リあり |                          |

| 診断群分類 |      |            | 医療資源を最も投入した傷病名                    |        | 年齢、出生時体重    |                              | 手術               |                  |             |  | 手術・処置等1               |                  |             |                       | 手術・処置等2               |                  |             |                       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |             |  |             |                  |  |
|-------|------|------------|-----------------------------------|--------|-------------|------------------------------|------------------|------------------|-------------|--|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-------------|--|-------------|------------------|--|
| MDC   | コード  | 分類名        | ICD名称                             | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手<br>術<br>分<br>岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点<br>数<br>表<br>名<br>称                              | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾<br>患<br>名 | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |  |
|       |      |            |                                   |        |             |                              | 縦隔腫瘍、胸腺摘出術等      | 01               | 01          | 縦隔腫瘍、胸腺摘出術   | K502                  |                  |             | 人工呼吸                  | J045\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
| 01    | 0140 | 筋疾患(その他)   | 原発性筋障害                            | G71\$  | 00          | 0                            | 15歳以上            |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | その他のミオパチ<シ>ー                      | G72\$  | 15          | 1                            | 15歳未満            |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 内分泌疾患における筋無力(症)症候群                | G730   |             |                              |                  |                  |             | 創傷処理 筋肉、臓器に達するもの(長径5センチメートル未満)                     | K0001                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 新生物性疾患におけるその他の筋無力(症)症候群           | G732   |             |                              |                  |                  |             | 小児創傷処理(6歳未満) 筋肉、臓器に達するもの(長径2.5センチメートル未満)           | K000-21               |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 他に分類されるその他の疾患における筋無力(症)症候群        | G733   |             |                              |                  |                  |             | 小児創傷処理(6歳未満) 筋肉、臓器に達するもの(長径2.5センチメートル以上5センチメートル未満) | K000-22               |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 他に分類される感染症および寄生虫症におけるミオパチ<シ>ー     | G734   |             |                              |                  |                  |             |  | その他のKコード              |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 内分泌疾患におけるミオパチ<シ>ー                 | G735   |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 代謝疾患におけるミオパチ<シ>ー                  | G736   |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 他に分類されるその他の疾患におけるミオパチ<シ>ー         | G737   |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
| 01    | 0155 | 運動ニューロン疾患等 | 脊髄性筋萎縮症および関連症候群                   | G12\$  |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            |                                   |        |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            |                                   |        |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            |                                   |        |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
| 01    | 0160 | パーキンソン病    | パーキンソン<Parkinson>病                | G20    |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 続発性パーキンソン<Parkinson>症候群           | G21\$  |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 他に分類される疾患におけるパーキンソン<Parkinson>症候群 | G22    |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            |                                   |        |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            |                                   |        |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            |                                   |        |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
| 01    | 0170 | 基底核等の変性疾患  | ハンチントン<Huntington>病               | G10    |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 基底核のその他の変性疾患                      | G23\$  |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 薬物誘発性舞踏病                          | G254   |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | その他の舞踏病                           | G255   |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | その他の明示された錐体外路障害および異常運動            | G258   |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 神経系の変性疾患、詳細不明                     | G319   |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 多系統変性(症)                          | G903   |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
| 01    | 0180 | 不随意運動      | けいこ>性斜頸                           | G243   |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 眼瞼けいれん<痙攣>                        | G245   |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 本態性振戦                             | G250   |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 薬物誘発性振戦                           | G251   |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | その他の明示された型の振戦                     | G252   |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | ミオクローヌス                           | G253   |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 薬物誘発性チックおよびその他の器質的原因によるチック        | G256   |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            | 他に分類される疾患における錐体外路障害および異常運動        | G26    |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
| 01    | 0190 | 遺伝性運動失調症   | 遺伝性運動失調(症)                        | G11\$  |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            |                                   |        |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            |                                   |        |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
| 01    | 0200 | 水頭症        | 水頭症                               | G91\$  |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            |                                   |        |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            |                                   |        |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |            |                                   |        |             |                              |                  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |

| 診断群分類 |      |                | 医療資源を最も投入した傷病名                            |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術                         |       |     |                                    | 手術・処置等1 |       |     |       | 手術・処置等2 |                         |          |       | 副傷病       |             | 重症度等 |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
|-------|------|----------------|---|--------|----------|----------|----------------------------|-------|-----|------------------------------------|---------|-------|-----|-------|---------|-------------------------|----------|-------|-----------|-------------|------|-----|-------------------|-------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| MDC   | コード  | 分類名            | ICD名称                                     | ICDコード | コラド      | 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    | フラグ               | 重症度等   |        |        |        |        |
|       |      |                |   |        |          |          | 水頭症手術 脳室穿破術(神経内視鏡手術によるもの)等 | 01 01 |     | 水頭症手術 脳室穿破術(神経内視鏡手術によるもの)          | K1741   |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
| 01    | 021x | 認知症            | 010210 アルツハイマー型認知症                        |        |          |          |                            | 01 02 |     | 水頭症手術 シヤント手術                       | K1742   |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
|       |      |                | アルツハイマー病の認知症                              | F00\$  |          |          |                            | 01 03 |     | 穿頭脳室ドレナージ術                         | K145    |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
|       |      |                | 010211 血管性認知症                             |        |          |          |                            | 99 99 |     | 手術なし                               |         |       | 1   | 1     | SPECT   | E101                    | 1        | 5     | リハビリテーション |             | 1    | 1   | 肺炎、急性気管支炎、急性細菌性肺炎 | 040080            | 0      | リハビリなし |        |        |        |
|       |      |                | 血管性認知症                                    | F01\$  |          |          |                            | 97 01 |     | 機能的定位脳手術                           | K154\$  |       |     | 1     | 5       | 精神科専門療法                 |          | 1     | 1         | 誤嚥性肺炎       |      | 1   | 1                 | 誤嚥性肺炎             | 040081 | 1      | リハビリあり |        |        |
|       |      |                | 010212 その他の認知症                            |        |          |          |                            | 97 97 |     | その他のKコード                           |         |       |     | 1     | 3       | 人工腎臓 その他の場合             | J0383    | 1     | 1         | 腎臓または尿路の感染症 |      | 1   | 1                 | 腎臓または尿路の感染症       | 110310 |        |        |        |        |
|       |      |                | 他に分類されるその他の疾患の認知症                         | F02\$  |          |          |                            |       |     |                                    |         |       |     | 1     | 2       | 中心静脈注射                  | G005     |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
|       |      |                | 詳細不明の認知症                                  | F03    |          |          |                            |       |     |                                    |         |       |     | 1     | 1       | 人工呼吸                    | J045\$   |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
| 01    | 0220 | その他の変性疾患       | 010213 アルツハイマー病                           |        |          |          |                            | 99 99 |     | 手術なし                               |         |       |     | 1     | 1       | 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含む。) | K664     | 1     | 4         | SPECT       | E101 |     |                   |                   |        | 0      | リハビリなし |        |        |
|       |      |                | アルツハイマー<Alzheimer>病                       | G30\$  |          |          |                            | 97 01 |     | 機能的定位脳手術                           | K154\$  |       |     | 1     | 3       | 人工腎臓 その他の場合             | J0383    |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        | 1      | リハビリあり |        |
|       |      |                | 他に分類されるその他の疾患における主に中枢神経系を障害する系統萎縮症        | G138   |          |          |                            | 97 97 |     | その他のKコード                           |         |       |     | 1     | 2       | 中心静脈注射                  | G005     |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
|       |      |                | 限局性脳萎縮(症)                                 | G310   |          |          |                            |       |     |                                    |         |       |     | 1     | 1       | 人工呼吸                    | J045\$   |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
|       |      |                | 老人性脳変性、他に分類されないもの                         | G311   |          |          |                            |       |     |                                    |         |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
|       |      |                | 神経系のその他の明示された変性疾患                         | G318   |          |          |                            |       |     |                                    |         |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
|       |      |                | 他に分類される疾患における脊髄の垂                         | G320   |          |          |                            |       |     |                                    |         |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
|       |      |                | 急性連合変性症                                   | I673   |          |          |                            |       |     |                                    |         |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
|       |      |                | 進行性血管性白質脳症                                | I674   |          |          |                            |       |     |                                    |         |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
|       |      |                | 高血圧性脳症                                    | I674   |          |          |                            |       |     |                                    |         |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
| 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(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含む。) | K664     | 2     | 4         | SPECT       | E101 | 1   | 1                 | 肺炎、急性気管支炎、急性細菌性肺炎 | 040080 | 0      | リハビリなし |        |        |
|       |      |                | てんかん重積(状態)                                | G41\$  | 01 1     | 1歳未満     | 手術あり                       | 97 01 |     | 機能的定位脳手術                           | K154\$  |       |     | 2     | 4       | PET                     | E101-2\$ | 1     | 1         | 誤嚥性肺炎       |      | 1   | 1                 | 誤嚥性肺炎             | 040081 | 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、脳梁離断術) | K154-2  |       |     | 1     | 2       | 中心静脈注射                  | G005     | 1     | 2         | 薬疹、中毒疹      |      | 1   | 2                 | 薬疹、中毒疹            | 080100 |        |        |        |        |
|       |      |                |   |        |          |          |                            | 97 01 |     | 脳切除術(開頭して行うもの)                     | K155    |       |     | 1     | 1       | 人工呼吸                    | J045\$   |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        | 1      | リハビリあり |        |
|       |      |                |   |        |          |          |                            | 97 01 |     | 脳切除術                               | K168    |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
|       |      |                |   |        |          |          |                            | 97 01 |     | 脳刺激装置植込術(頭蓋内電極植込術を含む。)             | K181\$  |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
|       |      |                |   |        |          |          |                            | 97 02 |     | 迷走神経刺激装置植込術                        | K181-4  |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
|       |      |                |   |        |          |          |                            | 97 02 |     | 迷走神経刺激装置交換術                        | K181-5  |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
|       |      |                |   |        |          |          |                            | 97 97 |     | その他のKコード                           |         |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        |        |        |        |
| 01    | 0240 | 片頭痛、頭痛症候群(その他) | 片頭痛                                       | G43\$  |          |          |                            | 99 99 |     | 手術なし                               |         |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        | 0      | リハビリなし |        |
|       |      |                | その他の頭痛症候群                                 | G44\$  |          |          |                            | 97 97 |     | 手術あり                               |         |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        | 1      | リハビリあり |        |
| 01    | 0250 | アルコール依存症候群     | アルコール使用<飲酒>による精神および行動の障害 依存症候群            | F102   |          |          |                            | 99 99 |     | 手術なし                               |         |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        | 0      | リハビリなし |        |
|       |      |                | アルコール使用<飲酒>による精神および行動の障害 残遺性および遅発性の精神病的障害 | F107   |          |          |                            | 97 97 |     | 手術あり                               |         |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        | 1      | リハビリあり |        |
| 01    | 0260 | ウェルニッケ脳症       | ウェルニッケ<Wernicke>脳症<エッセファロパチ<シ>ー>          | E512   | 0 0      | JCS30未満  |                            | 99 99 |     | 手術なし                               |         |       |     | 1     | 1       | 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含む。) | K664     | 1     | 2         | 中心静脈注射      | G005 |     |                   |                   |        |        |        | 0      | リハビリなし |
|       |      |                |   |        | 1 1      | JCS30以上  |                            | 97 97 |     | 手術あり                               |         |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        | 1      | リハビリあり |        |
| 01    | 0270 | 中毒性脳症          | ボツリスム<ボツリス中毒>                             | A051   | 0 0      | JCS30未満  |                            | 99 99 |     | 手術なし                               |         |       |     | 1     | 1       | 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含む。) | K664     | 1     | 5         | 血漿交換療法      | J039 |     |                   |                   |        |        |        | 0      | リハビリなし |
|       |      |                | 中毒性脳症                                     | G92    | 1 1      | JCS30以上  |                            | 97 97 |     | 手術あり                               |         |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        | 1      | リハビリあり |        |
| 01    | 0280 | ジストニー、筋無力症     | 薬物誘発性ジストニー                                | G240   |          |          |                            | 99 99 |     | 手術なし                               |         |       |     | 1     | 1       | 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含む。) | K664     | 1     | 9         | A型ボツリス毒素    |      |     |                   |                   |        |        |        | 0      | リハビリなし |
|       |      |                | 特発性家族性ジストニー                               | G241   |          |          |                            | 97 01 |     | 機能的定位脳手術                           | K154\$  |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        | 1      | リハビリあり |        |
|       |      |                | 特発性非家族性ジストニー                              | G242   |          |          |                            | 97 02 |     | 脳刺激装置植込術(頭蓋内電極植込術を含む。)             | K181\$  |       |     |       |         |                         |          |       |           |             |      |     |                   |                   |        |        | 1      | リハビリあり |        |

| 診断群分類 |      |                    | 医療資源を最も投入した傷病名  |   | 年齢、出生時体重    |              | 手術                  |                  |              | 手術・処置等1  |                        |                  | 手術・処置等2                       |                             |               | 副傷病              |         | 重症度等  |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|-------|------|--------------------|---|---|-------------|--------------|---------------------|------------------|--------------|----------|------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------------|---------------|------------------|---------|-------|---------------|------------------|---------|-----|---------------------------|---------|---------------------------------|--|
| MDC   | コード  | 分類名                | ICD名称   | ICDコード  | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐                | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ      | 点数表名称    | 区分番号<br>等              | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ                       | 処置等名称                       | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 処置等名称 | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フラ<br>グ | 重症度<br>等                        |  |
|       |      |                    | 特発性口顔面ジストニー<br>その他のジストニー  | G244<br>G248  |             |              |                     | 97 03<br>97 97   |              | 脳刺激装置交換術 | K181-2<br>その他のK<br>コード |                  |                               |                             |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | ジストニー、詳細不明  | G249  |             |              |                     |                  |              |          |                        |                  |                               |                             |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
| 01    | 0290 | 自律神経系の障害           | 特発性末梢性自律神経ニューロパチ<br><シノー<br>家族性自律神経異常症[ライリー・デイ<br><Riley-Day>症候群]<br>ホルネル<Horner>症候群<br>自律神経の異常反射<br>自律神経系のその他の障害<br>自律神経系の障害、詳細不明  | G900<br>G901<br>G902<br>G904<br>G908<br>G909  |             |              |                     | 99 99            | 手術なし         |          |                        | 1 1              | 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術<br>を含む。)   | K664                        | 1 3           | 人工腎臓 その他の<br>場合  | J0383   | 1 2   | 中心静脈注射        | G005             |         |     |                           | 0       | リハビリ<br>りなし                     |  |
|       |      |                    | 睡眠の導入および維持の障害[不眠<br>症]<br>過度の傾眠[過眠症]<br>睡眠・覚醒スケジュール障害<br>ナルコレプシーおよびカタプレキシー<br>その他の睡眠障害<br>睡眠障害、詳細不明   | G470<br>G471<br>G472<br>G474<br>G478<br>G479  |             |              |                     | 99 99            | 手術なし         |          |                        |                  | 1 1                           | 人工呼吸                        |               | J045\$           |         |       |               |                  |         |     |                           | 0       | リハビリ<br>りなし<br>1<br>リハビリ<br>りあり |  |
| 01    | 0300 | 睡眠障害               | 睡眠の導入および維持の障害[不眠<br>症]<br>過度の傾眠[過眠症]<br>睡眠・覚醒スケジュール障害<br>ナルコレプシーおよびカタプレキシー<br>その他の睡眠障害<br>睡眠障害、詳細不明   | G470<br>G471<br>G472<br>G474<br>G478<br>G479  |             |              |                     | 99 99            | 手術なし         |          |                        |                  | 1 1                           | 人工呼吸                        |               | J045\$           |         |       |               |                  |         |     |                           | 0       | リハビリ<br>りなし<br>1<br>リハビリ<br>りあり |  |
| 01    | 0310 | 脳の障害(その他)          | 髄体外路障害および異常運動、詳細<br>不明<br>アルコールによる神経系の変性<br>他に分類される疾患における神経系の<br>その他の明示された変性障害<br>脳のうく囊> 胞<br>無酸素性脳損傷、他に分類されないも<br>の<br>良性頭蓋内圧亢進症<br>ウイルス感染後疲労症候群<br>脳圧迫<br>脳浮腫<br>ライ<Reye>症候群<br>脳のその他の明示された障害<br>脳の障害、詳細不明<br>他に分類される疾患における脳のその<br>他の障害<br>中枢神経系のその他の障害<br>神経系の処置後障害、他に分類されな<br>いもの<br>神経系のその他の障害、他に分類さ<br>れないもの<br>他に分類される疾患における神経系の<br>その他の障害 | G259<br>G312<br>G328<br>G930<br>G931<br>G932<br>G933<br>G935<br>G936<br>G937<br>G938<br>G939<br>G94\$<br>G96\$<br>G97\$<br>G98<br>G99\$ |             |              | 手術なし                | 99 99            | 手術なし         |          |                        |                  | 1 1                           | 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術<br>を含む。) | K664          | 1 2              | 中心静脈注射  | G005  | 1 1           | 人工呼吸             | J045\$  |     |                           | 0       | リハビリ<br>りなし<br>1<br>リハビリ<br>りあり |  |
|       |      |                    | 手術あり  |   |             | 97 01        | 頭蓋内腫瘍摘出術            |                  | K167         |          |                        | 1 1              | 人工呼吸                          |                             | J045\$        |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 02 穿頭術(トレバナチオン)  |   |             | 97 02        | 穿頭術(トレバナチオン)        |                  | K147         |          |                        |                  |                               |                             |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 03 減圧開頭術  その他の場合   |   |             | 97 03        | 減圧開頭術  その他の場合       |                  | K1492        |          |                        |                  |                               |                             |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 04 水頭症手術 シャント手術  |   |             | 97 04        | 水頭症手術 シャント手術        |                  | K1742        |          |                        |                  |                               |                             |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 05 髄液漏閉鎖術  |   |             | 97 05        | 髄液漏閉鎖術              |                  | K179         |          |                        |                  |                               |                             |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 06 背髄刺激装置植込術   |   |             | 97 06        | 背髄刺激装置植込術           |                  | K190         |          |                        |                  |                               |                             |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 97   |   |             | 97 97        |                     |                  | その他のK<br>コード |          |                        |                  |                               |                             |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
| 02    | 001x | 角膜・眼及び付<br>属器の悪性腫瘍 | 020011 眼瞼・結膜の悪性腫瘍<br>眼瞼の皮膚の悪性新生物、眼角を含<br>む<br>結膜の悪性新生物<br>020012 眼窩の悪性腫瘍<br>眼窩の悪性新生物<br>020013 ぶどう膜の悪性黒色腫<br>脈絡膜の悪性新生物<br>毛様体の悪性新生物<br>020014 眼の悪性腫瘍(その他)<br>角膜の悪性新生物<br>眼および付属器の悪性新生物 眼およ<br>び付属器の境界部病巣<br>眼の悪性新生物、部位不明  | C441<br>C690<br>C690<br>C690<br>C693<br>C694<br>C691<br>C698<br>C699  |             | 手術なし         | 99 99               | 手術なし             |              |          |                        | 1 1              | 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)               | K005\$                      | 1 8           | 化学療法             |         |       |               |                  |         |     |                           | 0       | 片眼                              |  |
|       |      |                    | 手術あり  |   |             | 97 01        | 眼瞼結膜悪性腫瘍手術          |                  | K216         |          |                        | 1 1              | 分層植皮術                         | K013\$                      | 1 6           | 放射線療法            |         |       |               |                  |         |     |                           | 1       | 両眼                              |  |
|       |      |                    | 97 01 眼窩悪性腫瘍手術  |   |             | 97 01        | 眼窩悪性腫瘍手術            |                  | K236         |          |                        | 1 1              | 全層植皮術                         | K013-<br>2\$                | 1 2           | 中心静脈注射           | G005    |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 01 治療的角膜切除術  |   |             | 97 01        | 治療的角膜切除術            |                  | K254\$       |          |                        | 1 1              | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術           | K015\$                      | 1 1           | 人工呼吸             | J045\$  |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 01 毛様体腫瘍切除術、脈絡膜腫瘍切除術   |   |             | 97 01        | 毛様体腫瘍切除術、脈絡膜腫瘍切除術   |                  | K266         |          |                        | 1 1              | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術                | K016                        |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 02 皮膚悪性腫瘍切除術   |   |             | 97 02        | 皮膚悪性腫瘍切除術           |                  | K007\$       |          |                        | 1 1              | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)           | K017                        |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 02 角膜表層除去併用結膜被覆術   |   |             | 97 02        | 角膜表層除去併用結膜被覆術       |                  | K257         |          |                        | 1 1              | 複合組織移植術                       | K019                        |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 02 虹彩腫瘍切除術   |   |             | 97 02        | 虹彩腫瘍切除術             |                  | K265         |          |                        | 1 1              | 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管<br>柄付きのもの) | K020                        |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 03 涙嚢摘出術   |   |             | 97 03        | 涙嚢摘出術               |                  | K203         |          |                        | 1 1              | 粘膜移植術                         | K021\$                      |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 03 眼窩内容除去術   |   |             | 97 03        | 眼窩内容除去術             |                  | K233         |          |                        | 1 1              | 粘膜弁手術                         | K021-<br>2\$                |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 03 眼球摘出術   |   |             | 97 03        | 眼球摘出術               |                  | K241         |          |                        | 1 1              | 組織拡張器による再建手術(一連につき)           | K022                        |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 04 結膜腫瘍冷凍凝固術   |   |             | 97 04        | 結膜腫瘍冷凍凝固術           |                  | K225         |          |                        | 1 1              | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)               | K059\$                      |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 04 結膜肉芽腫摘除術  |   |             | 97 04        | 結膜肉芽腫摘除術            |                  | K225-3       |          |                        | 1 1              | リンパ節摘出術                       | K626\$                      |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 04 眼球摘出及び組織又は義眼台充填術  |   |             | 97 04        | 眼球摘出及び組織又は義眼台充填術    |                  | K245         |          |                        | 1 1              | 脾摘出術                          | K711                        |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |
|       |      |                    | 97 06 網膜光凝固術 通常のもの(一連につき)   |   |             | 97 06        | 網膜光凝固術 通常のもの(一連につき) |                  | K2761        |          |                        |                  |                               |                             |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |                                 |  |

| 診断群分類 |      |                  | 医療資源を最も投入した傷病名                    |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術       |                  |             |                     | 手術・処置等1               |                  |             |                               | 手術・処置等2               |                  |             |       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |     |                                   |             |                  |  |
|-------|------|------------------|-----------------------------------|--------|-------------|--------------|----------|------------------|-------------|---------------------|-----------------------|------------------|-------------|-------------------------------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|-----------------------------------|-------------|------------------|--|
| MDC   | コード  | 分類名              | ICD名称                             | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称               | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称                         | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患<br>コ<br>ド<br>また<br>はICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              |          | 97               | 97          | その他のK<br>コード        |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
| 02    | 0040 | 網膜芽細胞腫           | 網膜の悪性新生物                          | C692   |             |              | 手術なし     | 99               | 99          | 手術なし                |                       | 1                | 1           | リンパ節摘出術                       | K626\$                | 1                | 8           | 化学療法  |                       |                  |             |     |                                   | 0           | 片眼               |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              | 手術あり     | 97               | 01          | 網膜光凝固術 通常のもの(一連につき) | K2761                 | 1                | 1           | 脾摘出術                          | K711                  | 1                | 6           | 放射線療法 |                       |                  |             |     | 1                                 | 両眼          |                  |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              |          | 97               | 02          | 網膜冷凍凝固術             | K277                  |                  |             |                               |                       |                  |             | 2     | 中心静脈注射                | G005             |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              |          | 97               | 03          | 眼球摘出及び組織又は義眼台充填術    | K245                  |                  |             |                               |                       |                  |             | 1     | 1                     | 人工呼吸             | J045\$      |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              |          | 97               | 04          | 眼球摘出術               | K241                  |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              |          | 97               | 05          | 義眼台包埋術              | K243                  |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              |          | 97               | 06          | 眼窩内容除去術             | K233                  |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              |          | 97               | 97          | その他のK<br>コード        |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
| 02    | 006x | 眼の良性腫瘍           | <b>020061 眼瞼の良性腫瘍</b>             |        |             |              | 手術なし     | 99               | 99          | 手術なし                |                       | 1                | 1           | 分層植皮術 25平方センチメートル未満           | K0131                 | 1                | 6           | 放射線療法 |                       |                  |             |     | 0                                 | 片眼          |                  |  |
|       |      |                  | 眼瞼の上皮内黒色腫、眼角を含む                   | D031   |             |              | 手術あり     | 97               | 01          | 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)     | K005\$                | 1                | 1           | 全層植皮術 25平方センチメートル未満           | K013-21               |                  |             |       |                       |                  |             |     | 1                                 | 両眼          |                  |  |
|       |      |                  | 眼瞼のメラニン細胞性母斑の良性新生物、眼角を含む          | D221   |             |              |          | 97               | 01          | 虹彩腫瘍切除術             | K265                  | 1                | 1           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術           | K0151                 |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | 眼瞼の皮膚の良性新生物、眼角を含む                 | D231   |             |              |          | 97               | 02          | 結膜嚢形成手術             | K223\$                |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | <b>020062 結膜・角膜腫瘍</b>             |        |             |              |          | 97               | 02          | 毛様体腫瘍切除術、脈絡膜腫瘍切除術   | K266                  |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | 結膜の良性新生物                          | D310   |             |              |          | 97               | 03          | 眼瞼結膜腫瘍手術            | K215-2                |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | 角膜の良性新生物                          | D311   |             |              |          | 97               | 03          | 結膜腫瘍冷凍凝固術           | K225                  |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | <b>020063 虹彩・毛様体・脈絡膜・網膜腫瘍</b>     |        |             |              |          | 97               | 03          | 網膜光凝固術 通常のもの(一連につき) | K2761                 |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | 網膜の良性新生物                          | D312   |             |              |          | 97               | 04          | 角膜移植術               | K259                  |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | 脈絡膜の良性新生物                         | D313   |             |              |          | 97               | 04          | 網膜冷凍凝固術             | K277                  |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | 毛様体の良性新生物                         | D314   |             |              |          | 97               | 05          | 結膜腫瘍摘出術             | K225-2                |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | <b>020064 眼の良性腫瘍(その他)</b>         |        |             |              |          | 97               | 97          | その他のK<br>コード        |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | 眼の良性新生物、部位不明                      | D319   |             |              |          |                  |             |                     |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
| 02    | 0080 | 眼窩腫瘍             | 眼窩の良性新生物、部位不明                     | D316   |             |              | 手術なし     | 99               | 99          | 手術なし                |                       | 1                | 1           | 分層植皮術 25平方センチメートル未満           | K0131                 |                  |             |       |                       |                  |             |     | 0                                 | 片眼          |                  |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              | 手術あり     | 97               | 01          | 眼窩内腫瘍摘出術(深在性)       | K235                  | 1                | 1           | 全層植皮術 25平方センチメートル未満           | K013-21               |                  |             |       |                       |                  |             |     | 1                                 | 両眼          |                  |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              |          | 97               | 02          | 眼窩内腫瘍摘出術(表在性)       | K234                  | 1                | 1           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術           | K0151                 |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              |          | 97               | 05          | 眼窩内容除去術             | K233                  | 1                | 1           | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術                | K016                  |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              |          | 97               | 97          | その他のK<br>コード        |                       | 1                | 1           | 複合組織移植術                       | K019                  |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              |          |                  |             |                     |                       | 1                | 1           | 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管<br>柄付きのもの) | K020                  |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              |          |                  |             |                     |                       | 1                | 1           | 粘膜移植術                         | K021\$                |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              |          |                  |             |                     |                       | 1                | 1           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)               | K059\$                |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
| 02    | 0100 | 涙嚢腫瘍             | 涙嚢および涙管の悪性新生物                     | C695   |             |              | 手術なし     | 99               | 99          | 手術なし                |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     | 0                                 | 初回          |                  |  |
|       |      |                  | 涙嚢および涙管の良性新生物                     | D315   |             |              | 手術あり     | 97               | 01          | 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)     | K005\$                |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     | 0                                 | 片眼          |                  |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              |          | 97               | 02          | 涙嚢摘出術               | K203                  |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     | 1                                 | 再手術         |                  |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              |          | 97               | 97          | その他のK<br>コード        |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     | 1                                 | 両眼          |                  |  |
| 02    | 0110 | 白内障、水晶体の疾患       | 老人性白内障                            | H25\$  |             |              | 手術なし     | 99               | 99          | 手術なし                |                       | 1                | 1           | 角膜移植術                         | K259                  |                  |             |       |                       |                  |             |     | 0                                 | 片眼          |                  |  |
|       |      |                  | 乳児、若年および初老期白内障                    | H260   |             |              | 手術あり     | 97               | 02          | 水晶体再建術              | K282\$                |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     | 1                                 | 両眼          |                  |  |
|       |      |                  | 外傷性白内障                            | H261   |             |              |          | 97               | 07          | 後発白内障手術             | K282-2                |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | 併発白内障                             | H262   |             |              |          | 97               | 97          | その他のK<br>コード        |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | 薬物誘発性白内障                          | H263   |             |              |          |                  |             |                     |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | 後発白内障                             | H264   |             |              |          |                  |             |                     |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | その他の明示された白内障                      | H268   |             |              |          |                  |             |                     |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | 白内障、詳細不明                          | H269   |             |              |          |                  |             |                     |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | 水晶体のその他の障害                        | H27\$  |             |              |          |                  |             |                     |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | 他に分類される疾患における白内障お<br>よび水晶体のその他の障害 | H28\$  |             |              |          |                  |             |                     |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
|       |      |                  | 先天(性)水晶体奇形                        | Q12\$  |             |              |          |                  |             |                     |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
| 02    | 0120 | 急性前部ぶどう膜炎        | 急性および亜急性虹彩毛様体炎                    | H200   |             |              | 手術なし     | 99               | 99          | 手術なし                |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     | 0                                 | 片眼          |                  |  |
|       |      |                  | 虹彩毛様体炎、詳細不明                       | H209   |             |              |          | 97               | 02          | 虹彩修復・瞳孔形成術          | K269                  |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     | 1                                 | 両眼          |                  |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              |          | 97               | 97          | その他のK<br>コード        |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |                  |  |
| 02    | 0130 | 原田病              | その他の網脈絡膜の炎症                       | H308   |             |              | 手術なし     | 99               | 99          | 手術なし                |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     | 0                                 | 初回          |                  |  |
|       |      |                  |                                   |        |             |              | 手術あり     | 97               | 97          | 手術あり                |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     | 1                                 | 再手術         |                  |  |
| 02    | 0140 | 網脈絡膜炎・網膜炎・急性網膜壊死 | 網脈絡膜の局在性炎症                        | H300   |             |              | 手術なし     | 99               | 99          | 手術なし                |                       | 1                | 1           | 水晶体再建術                        | K282\$                | 1                | 5           | 全身麻酔  |                       |                  |             |     | 0                                 | 初回          |                  |  |
|       |      |                  | 網脈絡膜の散在性炎症                        | H301   |             |              |          | 97               | 01          | 網膜復位術               | K275                  |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     | 0                                 | 片眼          |                  |  |
|       |      |                  | 後部毛様体炎                            | H302   |             |              |          | 97               | 02          | 硝子体切除術              | K279                  |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     | 1                                 | 再手術         |                  |  |
|       |      |                  | 網脈絡膜の炎症、詳細不明                      | H309   |             |              |          | 97               | 03          | 緑内障手術               | K268\$                |                  |             |                               |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     | 1                                 | 両眼          |                  |  |

| 診断群分類 |      |                 | 医療資源を最も投入した傷病名  |   | 年齢、出生時体重    |              | 手術               |                  |  |  | 手術・処置等1  |                  |             |        | 手術・処置等2               |                  |             |  | 副傷病                   |                  | 重症度等            |       |                       |             |          |
|-------|------|-----------------|---|---|-------------|--------------|------------------|------------------|--|--|--|------------------|-------------|--------|-----------------------|------------------|-------------|--|-----------------------|------------------|-----------------|-------|-----------------------|-------------|----------|
| MDC   | コード  | 分類名             | ICD名称   | ICDコード  | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐         | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ                                  | 点数表名称  | 区<br>分<br>番<br>号<br>等  | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称  | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称  | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ     | 疾患名   | 疾患コ<br>ドまたはICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |      |                 |   |   |             |              |                  | 97               | 97   | その他のK<br>コード   |  |                  |             |        |                       |                  |             |  |                       |                  |                 |       |                       |             |          |
| 02    | 0150 | 斜視(外傷性・癒着性を除く。) | 麻痺性斜視<br>共同性内斜視<br>共同性外斜視<br>上下斜視<br>開欠<散>性斜視<br>その他および詳細不明の斜視<br>斜位<br>機械的斜視<br>その他の明示された斜視<br>斜視、詳細不明 | H49\$<br>H500<br>H501<br>H502<br>H503<br>H504<br>H505<br>H506<br>H508<br>H509 |             |              | 手術なし<br>手術あり     | 99<br>97         | 99<br>01<br>02                               | 手術なし<br>眼筋移動術<br>斜視手術 直筋の前後転法及び斜筋手術の併<br>施   | K244<br>K2425  |                  |             |        | 1                     | 5                | 全身麻酔        |  |                       |                  |                 |       | 0                     | 初回          |          |
| 02    | 0160 | 網膜剥離            | 網膜剥離、網膜裂孔を伴うもの<br>漿液性網膜剥離<br>網膜裂孔、剥離を伴わないもの<br>牽引性網膜剥離<br>その他の網膜剥離                                      | H330<br>H332<br>H333<br>H334<br>H335  |             |              | 手術なし<br>手術あり     | 99<br>97         | 99<br>01<br>02<br>02<br>03<br>04<br>05<br>97 | 手術なし<br>網膜復位術<br>硝子体茎頸微鏡下離断術<br>網膜付着組織を含む硝子体切除術(眼内内視鏡<br>を用いるもの)<br>増殖性硝子体網膜症手術<br>網膜光凝固術<br>網膜冷凍凝固術   | K275<br>K280\$<br>K280-2<br>K281<br>K276\$<br>K277<br>その他のK<br>コード   | 1                | 1           | 水晶体再建術 | K282\$                | 1                | 5           | 全身麻酔   |                       |                  |                 |       | 0                     | 片眼<br>1 両眼  |          |
| 02    | 0180 | 糖尿病性増殖性網膜症      | 糖尿病(性)網膜症   | H360  |             |              | 手術なし<br>手術あり     | 99<br>97         | 99<br>01<br>02<br>02<br>03<br>97             | 手術なし<br>増殖性硝子体網膜症手術<br>硝子体茎頸微鏡下離断術<br>網膜付着組織を含む硝子体切除術(眼内内視鏡<br>を用いるもの)<br>網膜光凝固術   | K281<br>K280\$<br>K280-2<br>K276\$<br>その他のK<br>コード                   | 1                | 1           | 水晶体再建術 | K282\$                | 1                | 5           | 全身麻酔   | 1                     | 3                | 人工腎臓 その他の<br>場合 | J0383 | 0                     | 片眼<br>1 両眼  |          |
| 02    | 0190 | 未熟児網膜症          | 未熟児網膜症  | H351  |             |              | 手術なし<br>手術あり     | 99<br>97         | 99<br>01<br>02<br>03<br>04<br>97             | 手術なし<br>網膜光凝固術 その他特殊なもの(一連につき)<br>増殖性硝子体網膜症手術<br>網膜冷凍凝固術<br>網膜復位術  | K2762<br>K281<br>K277<br>K275<br>その他のK<br>コード                        |                  |             |        | 1                     | 5                | 全身麻酔        |  |                       |                  |                 | 0     | 片眼<br>1 両眼            |             |          |
| 02    | 0200 | 黄斑、後極変性         | 黄斑および後極の変性<br>網膜障害、詳細不明   | H353<br>H359  |             |              | 手術なし<br>手術あり     | 99<br>97         | 99<br>01<br>02<br>02<br>03<br>04<br>05<br>97 | 手術なし<br>黄斑下手術<br>硝子体茎頸微鏡下離断術 網膜付着組織を含<br>むもの<br>網膜付着組織を含む硝子体切除術(眼内内視鏡<br>を用いるもの)<br>硝子体茎頸微鏡下離断術 その他のもの<br>増殖性硝子体網膜症手術<br>網膜光凝固術              | K277-2<br>K2801<br>K280-2<br>K2802<br>K281<br>K276\$<br>その他のK<br>コード | 1                | 1           | 水晶体再建術 | K282\$                | 4                | 9           | ラニズマブ<br>3 8 ベガブタニブナトリウ<br>ム<br>2 7 ペルテボルフィン<br>1 5 全身麻酔 |                       |                  |                 | 0     | 片眼<br>1 両眼            |             |          |
| 02    | 0210 | 網膜血管閉塞症         | 網膜血管閉塞症<br>背景網膜症および網膜血管変化<br>その他の増殖性網膜症   | H34\$<br>H350<br>H352   |             |              | 手術なし<br>その他の手術あり | 99<br>97         | 99<br>02<br>02<br>03<br>04<br>05<br>07<br>97 | 手術なし<br>硝子体茎頸微鏡下離断術 網膜付着組織を含<br>むもの<br>網膜付着組織を含む硝子体切除術(眼内内視鏡<br>を用いるもの)<br>硝子体茎頸微鏡下離断術 その他のもの<br>網膜光凝固術 その他特殊なもの(一連につき)<br>硝子体切除術<br>網膜冷凍凝固術 | K2801<br>K280-2<br>K2802<br>K2762<br>K279<br>K277<br>その他のK<br>コード    | 1                | 2           | 緑内障手術  | K268\$                | 1                | 5           | 全身麻酔   |                       |                  |                 |       | 0                     | 片眼<br>1 両眼  |          |
| 02    | 0220 | 緑内障             | 緑内障の疑い<br>原発開放隅角緑内障   | H400<br>H401  |             |              | 手術なし<br>手術あり     | 99<br>97         | 99<br>04                                     | 手術なし<br>緑内障手術 虹彩切除術  | K2681  | 1                | 1           | 水晶体再建術 | K282\$                | 1                | 3           | 人工腎臓 その他の<br>場合  | J0383                 | 0                | 片眼<br>1 両眼      |       |                       |             |          |

| 診断群分類 |      |             | 医療資源を最も投入した傷病名   |   | 年齢、出生時体重 |          | 手術           |   |     | 手術・処置等1   |       |       | 手術・処置等2 |        |       | 副傷病   |     | 重症度等 |                |        |                  |                       |
|-------|------|-------------|--|---|----------|----------|--------------|---|-----|---|-------|-------|---------|--------|-------|-------|-----|------|----------------|--------|------------------|-----------------------|
| MDC   | コード  | 分類名         | ICD名称  | ICDコード  | コラド      | 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 | フラグ    | 重症度等             |                       |
|       |      |             | 原発閉塞隅角緑内障<br>眼の外傷に続発する緑内障<br>眼の炎症に続発する緑内障<br>その他の眼疾患に続発する緑内障<br>薬物による続発緑内障<br>その他の緑内障<br>緑内障、詳細不明<br>内分泌、栄養および代謝疾患における緑内障<br>他に分類されるその他の疾患における緑内障<br>眼球の変性病態<br>前眼部の先天奇形<br>先天(性)緑内障 | H402<br>H403<br>H404<br>H405<br>H406<br>H408<br>H409<br>H420<br>H428<br>H445<br>Q13\$<br>Q150 |          |          |              | 97 05 虹彩光凝固術<br>97 06 毛様体光凝固術<br>97 07 緑内障手術 流出路再建術<br>97 07 緑内障手術 濾過手術<br>97 07 緑内障手術 緑内障治療用インプラント挿入術<br>97 08 毛様体冷凍凝固術<br>97 09 隅角光凝固術<br>97 12 虹彩修復・瞳孔形成術<br>97 13 眼球摘出術<br>97 14 眼球内容除去術<br>97 15 義眼台包埋術<br>97 97 |     | K270<br>K271<br>K2682<br>K2683<br>K2684<br>K272<br>K273<br>K269<br>K241<br>K239<br>K243<br>その他のKコード   |       |       |         |        |       |       |     |      |                |        |                  |                       |
| 02    | 0230 | 眼瞼下垂        | 眼瞼下垂<br>先天(性)眼瞼下垂  | H024<br>Q100  |          |          | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 01<br>97 02<br>97 97  |     | 手術なし<br>眼瞼下垂症手術<br>眼筋移動術<br>その他のKコード  |       |       |         | 1 5    |       |       |     |      |                | 0<br>1 | 片眼<br>両眼         |                       |
| 02    | 0240 | 硝子体疾患       | 硝子体の障害   | H43\$   |          |          | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 01<br>97 02<br>97 02<br>97 03<br>97 03<br>97 97   |     | 手術なし<br>増殖性硝子体網膜症手術<br>硝子体茎顕微鏡下離断術<br>網膜付着組織を含む硝子体切除術(眼内内視鏡を用いるもの)<br>硝子体切除術<br>その他のKコード  |       | 1 1   | 水晶体再建術  | K282\$ |       |       |     |      |                |        | 0<br>1           | 片眼<br>両眼              |
| 02    | 0250 | 結膜の障害       | トラコーマ<br>クラミジア結膜炎<br>アデノウイルスによる結膜炎<br>急性流行性出血性結膜炎(エンテロウイルス性)<br>その他のウイルス(性)結膜炎<br>ウイルス(性)結膜炎、詳細不明<br>結膜炎<br>結膜のその他の障害<br>他に分類される疾患における結膜の障害  | A71\$<br>A740<br>B301<br>B303<br>B308<br>B309<br>H10\$<br>H11\$<br>H13\$                      |          |          | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 01<br>97 02<br>97 03<br>97 04<br>97 05<br>97 97   |     | 手術なし<br>翼状片手術(弁の移植を要するもの)<br>結膜囊形成手術<br>結膜結石除去術<br>結膜下異物除去術<br>結膜腫瘍冷凍凝固術<br>その他のKコード  |       |       |         |        |       |       |     |      |                |        | 0<br>1           | 片眼<br>両眼              |
| 02    | 0270 | 強膜の障害       | 強膜の障害  | H15\$   |          |          | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 01<br>97 97   |     | 手術なし<br>強膜移植術<br>その他のKコード   |       |       |         |        |       |       |     |      |                |        | 0<br>1           | 片眼<br>両眼              |
| 02    | 0280 | 角膜の障害       | アデノウイルスによる角結膜炎<br>角膜炎<br>角膜瘢痕および混濁<br>角膜のその他の障害<br>他に分類される疾患における強膜および角膜の障害   | B300<br>H16\$<br>H17\$<br>H18\$<br>H19\$  |          |          | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 01<br>97 02<br>97 02<br>97 03<br>97 04<br>97 06<br>97 07<br>97 08<br>97 09<br>97 10<br>97 11<br>97 97   |     | 手術なし<br>角膜移植術<br>角膜新生血管手術(冷凍凝固術を含む。)<br>顕微鏡下角膜抜糸術<br>角膜潰瘍掻爬術、角膜潰瘍焼灼術<br>角膜切開術<br>角膜潰瘍結膜被覆術<br>角膜表層除去併用結膜被覆術<br>治療的角膜切除術<br>強角膜瘻孔閉鎖術<br>角膜形成手術<br>皸縁縫合術(皸縁縫合術を含む。)<br>その他のKコード |       |       |         |        |       |       |     |      |                |        | 0<br>1           | 片眼<br>両眼              |
| 02    | 0290 | 涙器の疾患       | 涙道の急性および詳細不明の炎症<br>涙道の慢性炎症<br>涙道の狭窄および不全<br>涙道におけるその他の変化   | H043<br>H044<br>H045<br>H046  |          |          | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 01<br>97 01<br>97 02<br>97 03<br>97 04<br>97 05<br>97 06<br>97 07<br>97 08<br>97 97   |     | 手術なし<br>涙嚢鼻腔吻合術<br>眼瞼腫瘍切開術<br>涙点、涙小管形成術<br>涙管プラグ挿入術、涙点閉鎖術<br>涙管チューブ挿入術<br>涙嚢切開術<br>先天性鼻涙管閉塞開放術<br>涙嚢摘出術<br>涙小管形成手術<br>その他のKコード  |       |       |         |        |       |       |     |      |                |        | 0<br>0<br>1<br>1 | 初回<br>片眼<br>再手術<br>両眼 |
| 02    | 0320 | 眼瞼、涙器、眼窩の疾患 | 麦粒腫およびさんく霞>粒腫<br>眼瞼のその他の炎症<br>眼瞼内反(症)および(眼瞼)睫毛乱生(症)<br>眼瞼外反(症)   | H00\$<br>H01\$<br>H020<br>H021  |          |          | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 01<br>97 02<br>97 03  |     | 手術なし<br>眼瞼内反症手術<br>皸縁縫合術(皸縁縫合術を含む。)<br>麦粒腫切開術<br>その他のKコード   |       |       |         | 1 5    |       |       |     |      |                |        | 0<br>1           | 片眼<br>両眼              |

| 診断群分類 |      |                  | 医療資源を最も投入した傷病名  |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術           |                  |   |       | 手術・処置等1   |                  |             | 手術・処置等2 |           |                  | 副傷病         |       | 重症度等      |                  |             |     |                       |             |          |  |  |  |  |
|-------|------|------------------|---|--------|-------------|--------------|--------------|------------------|---|-------|-----------|------------------|-------------|---------|-----------|------------------|-------------|-------|-----------|------------------|-------------|-----|-----------------------|-------------|----------|--|--|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名              | ICD名称   | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐     | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ   | 点数表名称 | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称   | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたはICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |  |  |  |
|       |      |                  | 兎眼 H022<br>眼瞼皮膚しこれ>弛>緩症 H023<br>眼瞼機能のその他の障害 H025<br>眼瞼扁平黄色腫<黄色板症> H026<br>眼瞼および眼周囲のその他の変性障<br>害 H027<br>眼瞼のその他の明示された障害 H028<br>眼瞼の障害、詳細不明 H029<br>他に分類される疾患における眼瞼の障<br>害 H03\$<br>涙腺炎 H040<br>涙腺のその他の障害 H041<br>流涙 H042<br>涙器のその他の障害 H048<br>涙器の障害、詳細不明 H049<br>眼窩の急性炎症 H050<br>眼窩の慢性炎症性障害 H051<br>眼球突出 H052<br>眼窩の変形 H053<br>眼球陥入<陥凹> H054<br>眼窩のその他の障害 H058<br>眼窩の障害、詳細不明 H059<br>他に分類される疾患における涙器の障<br>害 H060<br>他に分類される疾患における眼窩の寄<br>生虫症 H061<br>他に分類される疾患における眼窩のそ<br>の他の障害 H063 |        |             |              |              |                  | 97 04 眼瞼腫瘍切開術 K209<br>97 05 睫毛電気分解術(毛根破壊) K211<br>97 06 マイボーム腺梗塞摘出術、マイボーム腺切開術 K213<br>97 06 霰粒腫摘出術 K214<br>97 07 瞼板切除術(巨大霰粒腫摘出) K215<br>97 08 眼瞼外反症手術 K218<br>97 09 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部) K005\$<br>97 10 瘻痕拘縮形成手術 顔面 K0101<br>97 11 兎眼矯正術 K212<br>97 12 分層植皮術 K013\$<br>97 12 全層植皮術 K013-2\$<br>97 13 眼瞼下垂症手術 K219\$<br>97 14 眼窩縁形成手術(骨移植によるもの) K237<br>97 97 その他のK<br>コード |       |           |                  |             |         |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                       |             |          |  |  |  |  |
| 02    | 0325 | 甲状腺機能異常性眼球突出(症)  | 甲状腺機能異常性眼球突出(症)   | H062   |             |              |              |                  | 99 99 手術なし  |       |           |                  |             |         | 1 6       |                  | 放射線療法       |       |           |                  |             |     | 0                     | 片眼          |          |  |  |  |  |
| 02    | 0340 | 虹彩毛様体炎、虹彩・毛様体の障害 | 慢性虹彩毛様体炎  | H201   |             |              | 手術なし         |                  | 99 99 手術なし  |       |           | 1 1              | 水晶体再建術      | K282\$  | 1 5       |                  | 全身麻酔        |       |           |                  |             |     | 1                     | 両眼          |          |  |  |  |  |
|       |      |                  | 水晶体原性虹彩毛様体炎 H202<br>その他の虹彩毛様体炎 H208<br>虹彩および毛様体のその他の障害 H21\$<br>他に分類される疾患における虹彩およ<br>び毛様体の障害 H22\$  |        |             |              | 手術あり         |                  | 97 02 線内障手術 K268\$<br>97 03 硝子体切除術 K279<br>97 04 硝子体置換術 K284<br>97 97 その他のK<br>コード  |       |           |                  |             |         |           |                  |             |       |           |                  |             | 1   | 両眼                    |             |          |  |  |  |  |
| 02    | 0350 | 脈絡膜の疾患           | 脈絡膜のその他の障害  | H31\$  |             |              | 手術なし         |                  | 99 99 手術なし  |       |           |                  |             |         | 1 5       |                  | 全身麻酔        |       |           |                  |             |     | 0                     | 片眼          |          |  |  |  |  |
|       |      |                  | 他に分類される疾患における網脈絡膜<br>の障害 H32\$<br>網膜分離症および網膜のうくま>胞 H331<br>周辺網膜変性 H354<br>遺伝性網膜ジストロフィ H355<br>網膜出血 H356<br>網膜層の分離 H357<br>その他の明示された網膜障害 H358<br>他に分類される疾患におけるその<br>網膜障害 H368  |        |             |              | 手術あり         |                  | 97 01 網膜光凝固術 K276\$<br>97 97 その他のK<br>コード   |       |           |                  |             |         |           |                  |             |       |           |                  |             |     | 1                     | 両眼          |          |  |  |  |  |
| 02    | 0360 | 眼球の障害            | 化膿性眼内炎 H440<br>その他の眼内炎 H441<br>変性近視 H442<br>眼球のその他の変性性障害 H443<br>低眼圧 H444<br>眼球のその他の障害 H448<br>眼球の障害、詳細不明 H449<br>他に分類される疾患における硝子体お<br>よび眼球の障害 H45\$  |        |             |              | 手術なし<br>手術あり |                  | 99 99 手術なし<br>97 01 硝子体切除術 K279<br>97 02 増殖性硝子体網膜症手術 K281<br>97 97 その他のK<br>コード   |       |           |                  |             |         |           |                  |             |       |           |                  |             |     | 0<br>1                | 片眼<br>両眼    |          |  |  |  |  |
| 02    | 0370 | 視神経の疾患           | 視神経炎 H46<br>視神経の障害、他に分類されないもの H470<br>乳頭浮腫、詳細不明 H471<br>視神経萎縮 H472<br>視神経乳頭のその他の障害 H473<br>視(神経)交叉の障害 H474<br>その他の視(覚)路の障害 H475<br>視覚皮質の障害 H476<br>視(覚)路の障害、詳細不明 H477   |        |             |              | 手術なし<br>手術あり |                  | 99 99 手術なし<br>97 01 視神経管開放術 K158<br>97 97 その他のK<br>コード  |       |           |                  |             |         |           | 1 6              |             | 放射線療法 |           |                  |             |     |                       | 0<br>1      | 片眼<br>両眼 |  |  |  |  |

| 診断群分類 |      |          | 医療資源を最も投入した傷病名  |               | 年齢、出生時体重    |              | 手術        |                  |             |   | 手術・処置等1               |                  |             |                               | 手術・処置等2               |                  |             |                     | 副傷病                   |                  | 重症度等        |                           |                           |             |          |    |    |
|-------|------|----------|---|---------------|-------------|--------------|-----------|------------------|-------------|---|-----------------------|------------------|-------------|-------------------------------|-----------------------|------------------|-------------|---------------------|-----------------------|------------------|-------------|---------------------------|---------------------------|-------------|----------|----|----|
| MDC   | コード  | 分類名      | ICD名称   | ICDコード        | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐  | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称                                   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称                         | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称               | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名                       | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |    |    |
|       |      |          | 他に分類される疾患における視神経<br>[第2脳神経]および視(覚)路の障害<br>視神経および視路の損傷 | H48\$<br>S040 |             |              |           |                  |             |   |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
| 02    | 0380 | 眼球運動障害   | 両眼運動のその他の障害   | H51\$         |             |              | 手術なし      | 99               | 99          | 手術なし                                    |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             | 0        | 片眼 |    |
|       |      |          | 眼振およびその他の不規則眼球運動                                      | H55           |             |              | 手術あり      | 97               | 97          | 手術あり                                    |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             | 1        | 両眼 |    |
| 02    | 0390 | 視覚・視野障害  | 屈折および調節の障害  | H52\$         |             |              |           | 99               | 99          | 手術なし                                    |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 視覚障害  | H53\$         |             |              |           | 97               | 97          | 手術あり                                    |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 盲<失明>および低視力   | H54\$         |             |              |           |                  |             |   |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
| 02    | 0400 | 眼、付属器の障害 | 眼および付属器のその他の障害  | H57\$         |             |              | 手術なし      | 99               | 99          | 手術なし                                    |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          | 0  | 片眼 |
|       |      |          | 他に分類される疾患における眼および<br>付属器のその他の障害                       | H58\$         |             |              | 手術あり      | 97               | 97          | 手術あり                                    |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          | 1  | 両眼 |
|       |      |          | 眼および付属器の処置後障害、他に<br>分類されないもの                          | H59\$         |             |              |           |                  |             |   |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
| 03    | 001x | 頭頸部悪性腫瘍  | <b>030010 口腔・下顎、口唇の悪性腫瘍</b>                           |               |             |              | 手術なし      | 99               | 99          | 手術なし                                    |                       | 1                | 1           | 分層植皮術                         | K013\$                | 5                | 9           | 動注化学療法              |                       | 1                | 3           | 滲出性中耳炎、<br>耳管炎、耳管閉塞       | 030430                    |             |          |    |    |
|       |      |          | 口唇の悪性新生物  | C00\$         |             |              | その他の手術あり  | 97               | 02          | 上顎洞開窓術                                  | K349                  | 1                | 1           | 全層植皮術                         | K013-<br>2\$          | 4                | 8           | 化学療法ありかつ放<br>射線療法なし |                       | 1                | 3           | 肺炎、急性気管<br>支炎、急性細気<br>管支炎 | 040080                    |             |          |    |    |
|       |      |          | 舌のその他および部位不明の悪性新<br>生物                                | C02\$         |             |              |           | 97               | 02          | 上咽頭腫瘍摘出術                                | K371\$                | 1                | 1           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術           | K015\$                | 3                | 7           | 化学療法ありかつ放<br>射線療法あり |                       | 1                | 3           | 誤嚥性肺炎                     | 040081                    |             |          |    |    |
|       |      |          | 歯肉の悪性新生物  | C03\$         |             |              |           | 97               | 02          | 中咽頭腫瘍摘出術                                | K372\$                | 1                | 1           | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術                | K016                  | 2                | 6           | 化学療法なしかつ放<br>射線療法あり |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 口(腔)底の悪性新生物   | C04\$         |             |              |           | 97               | 02          | 下咽頭腫瘍摘出術                                | K373\$                | 1                | 1           | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)           | K017                  | 1                | 2           | 中心静脈注射              | G005                  |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 硬口蓋の悪性新生物   | C050          |             |              |           | 97               | 02          | 副咽頭間隙腫瘍摘出術                              | K379\$                | 1                | 1           | 複合組織移植術                       | K019                  | 1                | 1           | 人工呼吸                | J045\$                |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 口蓋の悪性新生物 口蓋の境界部病<br>巣                                 | C058          |             |              |           | 97               | 02          | 喉頭腫瘍摘出術                                 | K393\$                | 1                | 1           | 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管<br>柄付きのもの) | K020                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 口蓋の悪性新生物、部位不明<br>その他および部位不明の口腔の悪性<br>新生物              | C059<br>C06\$ |             |              |           | 97               | 02<br>03    | リンパ節摘出術<br>気管切開術                        | K626\$<br>K386        | 1<br>1           | 1           | 神経縫合術  その他のもの<br>神経移植術        | K1822<br>K198         |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | その他および部位不明の口唇、口<br>腔および咽頭の悪性新生物                       | C14\$         |             |              |           | 97               | 03          | 食道狭窄拡張術                                 | K522\$                |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 下顎の悪性新生物  | C411          |             |              |           | 97               | 03          | 食道ステント留置術                               | K522-2                |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 口唇、口腔および咽頭の上皮内癌                                       | D000          |             |              |           | 97               | 03          | 血管結紮術                                   | K607\$                |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | <b>030011 唾液腺の悪性腫瘍</b>                                |               |             |              |           | 97               | 03          | 胃腸造設術(経皮的内視鏡下胃腸造設術を含<br>む。)             | K664                  |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 耳下腺の悪性新生物   | C07           |             |              |           | 97               | 97          |   |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | その他および部位不明の大唾液腺の<br>悪性新生物                             | C08\$         |             |              | 頭部悪性腫瘍手術等 | 01               | 01          | 頭部悪性腫瘍手術                                | K470                  |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | <b>030012 上咽頭の悪性腫瘍</b>                                |               |             |              |           | 01               | 01          | 皮膚悪性腫瘍切除術 広汎切除                          | K0071                 |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 鼻<上>咽頭の悪性新生物  | C11\$         |             |              |           | 01               | 01          | 皮膚悪性腫瘍切除術 単純切除                          | K0072                 |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | <b>030013 中咽頭の悪性腫瘍</b>                                |               |             |              |           | 01               | 01          | 広範囲頭蓋底腫瘍切除・再建術                          | K151-2                |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 舌根<基底>部の悪性新生物   | C01           |             |              |           | 01               | 01          | 頭皮、頭蓋骨悪性腫瘍手術                            | K162                  |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 軟口蓋の悪性新生物   | C051          |             |              |           | 01               | 01          | 眼窩悪性腫瘍手術                                | K236                  |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 口蓋垂の悪性新生物   | C052          |             |              |           | 01               | 01          | 耳介悪性腫瘍手術                                | K293                  |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 扁桃の悪性新生物  | C09\$         |             |              |           | 01               | 01          | 外耳道悪性腫瘍手術(悪性外耳道炎手術を含<br>む。)             | K294                  |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 中咽頭の悪性新生物   | C10\$         |             |              |           | 01               | 01          | 中耳悪性腫瘍手術 切除                             | K3141                 |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | <b>030014 下咽頭の悪性腫瘍</b>                                |               |             |              |           | 01               | 01          | 中耳悪性腫瘍手術 側頭骨摘出術                         | K3142                 |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 梨状陥凹<洞>の悪性新生物   | C12           |             |              |           | 01               | 01          | 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術                              | K343\$                |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 下咽頭の悪性新生物   | C13\$         |             |              |           | 01               | 01          | 咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含<br>む。)             | K374                  |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | <b>030015 喉頭の悪性腫瘍</b>                                 |               |             |              |           | 01               | 01          | 上咽頭悪性腫瘍手術                               | K376                  |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 喉頭の悪性新生物  | C32\$         |             |              |           | 01               | 01          | 副咽頭間隙悪性腫瘍摘出術                            | K379-2\$              |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 喉頭の上皮内癌   | D020          |             |              |           | 01               | 01          | 喉頭悪性腫瘍手術                                | K394\$                |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | <b>030016 鼻腔・副鼻腔の悪性腫瘍</b>                             |               |             |              |           | 01               | 01          | 喉頭、下咽頭悪性腫瘍手術(頭部、胸部、腹部<br>等の操作による再建を含む。) | K395                  |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 鼻腔の悪性新生物  | C300          |             |              |           | 01               | 01          | 口底悪性腫瘍手術                                | K410                  |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 副鼻腔の悪性新生物   | C31\$         |             |              |           | 01               | 01          | 頬粘膜悪性腫瘍手術                               | K412                  |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 硬齶および顔面骨の悪性新生物  | C410          |             |              |           | 01               | 01          | 舌悪性腫瘍手術 切除                              | K4151                 |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | <b>030017 転移性頭部悪性腫瘍</b>                               |               |             |              |           | 01               | 01          | 舌悪性腫瘍手術 亜全摘                             | K4152                 |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 頭部、顔面および頸部リンパ節の悪性<br>新生物                              | C770          |             |              |           | 01               | 01          | 口唇悪性腫瘍手術                                | K422                  |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | <b>030018 耳鼻の悪性腫瘍</b>                                 |               |             |              |           | 01               | 01          | 頬悪性腫瘍手術                                 | K424                  |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 中耳の悪性新生物  | C301          |             |              |           | 01               | 01          | 口腔、顎、顔面悪性腫瘍切除術                          | K425                  |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 耳および外耳道の皮膚の悪性新生物                                      | C442          |             |              |           | 01               | 01          | 下顎骨悪性腫瘍手術                               | K439\$                |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | <b>030019 顎顎部悪性腫瘍(その他)</b>                            |               |             |              |           | 01               | 01          | 上顎骨悪性腫瘍手術                               | K442\$                |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |
|       |      |          | 口唇の悪性黒色腫  | C430          |             |              |           | 01               | 01          | 顎下腺悪性腫瘍手術                               | K455                  |                  |             |                               |                       |                  |             |                     |                       |                  |             |                           |                           |             |          |    |    |

| 診断群分類 |      |              | 医療資源を最も投入した傷病名                    |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |                        | 手術・処置等1  |       |     | 手術・処置等2   |          |       | 副傷病 |       | 重症度等  |       |     |     |                |     |      |  |
|-------|------|--------------|-----------------------------------|--------|----------|----------|------|-------|-----|------------------------|----------|-------|-----|---|----------|-------|-----|-------|-------|-------|-----|-----|----------------|-----|------|--|
| MDC   | コード  | 分類名          | ICD名称                             | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |  |
|       |      |              | 眼瞼の悪性黒色腫、眼角を含む                    | C431   |          |          |      | 01    | 01  | 耳下腺悪性腫瘍手術 切除           | K4581    |       |     |   |          |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 耳および外耳道の悪性黒色腫                     | C432   |          |          |      | 01    | 01  | 耳下腺悪性腫瘍手術 全摘           | K4582    |       |     |   |          |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | その他および部位不明の顔面の悪性黒色腫               | C433   |          |          |      | 01    | 01  | 頭部郭清術                  | K469\$   |       |     |   |          |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 頭皮および頭部の悪性黒色腫                     | C434   |          |          |      | 01    | 01  | 縦隔郭清術                  | K503     |       |     |   |          |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 口唇の皮膚の悪性新生物                       | C440   |          |          |      | 01    | 01  | リンパ節群郭清術 顎下部又は舌下部(浅在性) | K6271    |       |     |   |          |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | その他および部位不明の顔面の皮膚の悪性新生物            | C443   |          |          |      | 01    | 01  | リンパ節群郭清術 頭部(深在性)       | K6272    |       |     |   |          |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 頭皮および頭部の皮膚の悪性新生物                  | C444   |          |          |      | 01    | 01  | リンパ節群郭清術 鎖骨上窩及び下窩      | K6273    |       |     |   |          |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 頭部、顔面および頸部の末梢神経の悪性新生物             | C470   |          |          |      |       |     |                        |          |       |     |   |          |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 頭部、顔面および頸部の結合組織および軟部組織の悪性新生物      | C490   |          |          |      |       |     |                        |          |       |     |   |          |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | その他および部位不明の悪性新生物 頭部、顔面および頸部の悪性新生物 | C760   |          |          |      |       |     |                        |          |       |     |   |          |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 中耳および呼吸器系のその他の部位の上皮内癌             | D023   |          |          |      |       |     |                        |          |       |     |   |          |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 耳および外耳道の上皮内黒色腫                    | D032   |          |          |      |       |     |                        |          |       |     |   |          |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 耳および外耳道の皮膚の上皮内癌                   | D042   |          |          |      |       |     |                        |          |       |     |   |          |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
| 03    | 0150 | 耳・鼻・口腔・咽頭の腫瘍 | 口唇の良性新生物                          | D100   |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                   |          | 1     | 1   | 分層植皮術   | K013\$   |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 舌の良性新生物                           | D101   |          |          | 手術あり | 97    | 01  | 喉頭腫瘍摘出術 直達鏡によるもの       | K3932    | 1     | 1   | 全層植皮術   | K013-2\$ |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 口(腔)底の良性新生物                       | D102   |          |          |      | 97    | 02  | 鼻副鼻腔腫瘍摘出術              | K342     | 1     | 1   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 25平方センチメートル未満               | K0151    |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 口腔のその他および部位不明の良性新生物               | D103   |          |          |      | 97    | 02  | 口蓋腫瘍摘出術                | K406\$   | 1     | 1   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 25平方センチメートル以上100平方センチメートル未満 | K0152    |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 扁桃の良性新生物                          | D104   |          |          |      | 97    | 02  | 口腔底腫瘍摘出術               | K409     | 1     | 1   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 100平方センチメートル以上              | K0153    |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 中咽頭のその他の部位の良性新生物                  | D105   |          |          |      | 97    | 02  | 舌腫瘍摘出術 その他のもの          | K4132    | 1     | 1   | 複合組織移植術   | K019     |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 鼻<上>咽頭の良性新生物                      | D106   |          |          |      | 97    | 02  | 口唇腫瘍摘出術                | K421\$   | 1     | 1   | 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)                       | K020     |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 下咽頭の良性新生物                         | D107   |          |          |      | 97    | 02  | 頬腫瘍摘出術                 | K423\$   | 1     | 1   | 粘膜移植術   | K021\$   |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 咽頭の良性新生物、部位不明                     | D109   |          |          |      | 97    | 97  |                        | その他のKコード | 1     | 1   | 粘膜弁手術 4平方センチメートル未満                              | K021-21  |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 中耳、鼻腔および副鼻腔の良性新生物                 | D140   |          |          |      |       |     |                        |          | 1     | 1   | 粘膜弁手術 4平方センチメートル以上                              | K021-22  |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 喉頭の良性新生物                          | D141   |          |          |      |       |     |                        |          | 1     | 1   | 喉頭形成手術  | K400\$   |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 口唇、口腔および咽頭の性状不詳または不明の新生物          | D370   |          |          |      |       |     |                        |          |       |     |   |          |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | その他の呼吸器の性状不詳または不明の新生物             | D385   |          |          |      |       |     |                        |          |       |     |   |          |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 舌下静脈瘤                             | I860   |          |          |      |       |     |                        |          |       |     |   |          |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
| 03    | 0160 | 大唾液腺の良性腫瘍    | 大唾液腺の良性新生物                        | D11\$  |          |          |      | 99    | 99  | 手術なし                   |          | 1     | 1   | 顔面神経麻痺形成手術                                      | K011\$   |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              |                                   |        |          |          |      | 97    | 01  | 耳下腺腫瘍摘出術 耳下腺深葉摘出術      | K4572    | 1     | 1   | 分層植皮術   | K013\$   |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              |                                   |        |          |          |      | 97    | 02  | 耳下腺腫瘍摘出術 耳下腺浅葉摘出術      | K4571    | 1     | 1   | 全層植皮術   | K013-2\$ |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              |                                   |        |          |          |      | 97    | 03  | 舌根甲状腺腫瘍摘出術             | K414     | 1     | 1   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 25平方センチメートル未満               | K0151    |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              |                                   |        |          |          |      | 97    | 03  | 舌下腺腫瘍摘出術               | K452     | 1     | 1   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 25平方センチメートル以上100平方センチメートル未満 | K0152    |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              |                                   |        |          |          |      | 97    | 03  | 顎下腺腫瘍摘出術               | K453     | 1     | 1   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 100平方センチメートル以上              | K0153    |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              |                                   |        |          |          |      | 97    | 03  | 顎下腺摘出術                 | K454     | 1     | 1   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術                                  | K016     |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              |                                   |        |          |          |      | 97    | 97  | その他のKコード               | その他のKコード | 1     | 1   | 複合組織移植術   | K019     |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              |                                   |        |          |          |      |       |     |                        |          | 1     | 1   | 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)                       | K020     |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              |                                   |        |          |          |      |       |     |                        |          | 1     | 1   | 粘膜移植術   | K021\$   |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              |                                   |        |          |          |      |       |     |                        |          | 1     | 1   | 粘膜弁手術 4平方センチメートル未満                              | K021-21  |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              |                                   |        |          |          |      |       |     |                        |          | 1     | 1   | 粘膜弁手術 4平方センチメートル以上                              | K021-22  |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              |                                   |        |          |          |      |       |     |                        |          | 1     | 1   | 神経縫合術 その他のもの                                    | K1822    |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              |                                   |        |          |          |      |       |     |                        |          | 1     | 1   | 神経移行術   | K197     |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              |                                   |        |          |          |      |       |     |                        |          | 1     | 1   | 神経移植術   | K198     |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |              |                                   |        |          |          |      |       |     |                        |          | 1     | 1   | 喉頭形成手術  | K400\$   |       |     |       |       |       |     |     |                |     |      |  |

| 診断群分類 |      |                      | 医療資源を最も投入した傷病名        |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術            |       |     |                        | 手術・処置等1  |       |     | 手術・処置等2              |       |       | 副傷病 |            | 重症度等   |       |     |     |                |     |      |
|-------|------|----------------------|-----------------------|--------|----------|----------|---------------|-------|-----|------------------------|----------|-------|-----|----------------------|-------|-------|-----|------------|--------|-------|-----|-----|----------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名                  | ICD名称                 | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |      |                      |                       |        |          |          |               |       |     |                        |          | 1     | 1   | 血管移植術、バイパス移植術 頭、頸部動脈 | K6144 |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
| 03    | 0180 | 口内炎、口腔疾患             | 口内炎および関連病変            | K12\$  | 00       | 0 6歳以上   | 手術なし          | 99    | 99  | 手術なし                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 口唇および口腔粘膜のその他の疾患      | K13\$  | 06       | 1 6歳未満   | 手術あり          | 97    | 97  | 手術あり                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
| 03    | 0190 | 唾液腺炎、唾液腺腫瘍           | 唾液腺炎                  | K112   |          |          | 手術なし          | 99    | 99  | 手術なし                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 唾液腺腫瘍                 | K113   |          |          | 手術あり          | 97    | 97  | 手術あり                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
| 03    | 0200 | 腺内唾石                 | 唾石症                   | K115   |          |          | 手術なし          | 99    | 99  | 手術なし                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 唾石症                   | K115   |          |          | 手術あり          | 97    | 97  | 手術あり                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
| 03    | 0220 | ガマ腫                  | 唾液腺粘液のうく壔>胞<腫>        | K116   |          |          | 手術なし          | 99    | 99  | 手術なし                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 唾石症                   | K115   |          |          | 手術あり          | 97    | 97  | 手術あり                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
| 03    | 0230 | 扁桃、アデノイドの慢性疾患        | 扁桃およびアデノイドの慢性疾患       | J35\$  | 00       | 0 6歳以上   |               | 99    | 99  | 手術なし                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      |                       | J35\$  | 06       | 1 6歳未満   |               | 97    | 01  | 口蓋扁桃手術                 | K377\$   |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      |                       | J35\$  |          |          |               | 97    | 02  | アデノイド切除術               | K370     |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      |                       | J35\$  |          |          |               | 97    | 97  | その他のKコード               |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
| 03    | 0240 | 扁桃周囲膿瘍、急性扁桃炎、急性咽頭喉頭炎 | 扁桃周囲膿瘍                | J36    | 00       | 0 6歳以上   | 手術なし          | 99    | 99  | 手術なし                   |          |       |     |                      |       | 1     | 1   | 人工呼吸       | J045\$ |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | その他のフンサン<Vincent>感染症  | A691   | 06       | 1 6歳未満   | その他の手術あり      | 97    | 97  |                        | その他のKコード |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 急性扁桃炎                 | J03\$  |          |          | 扁桃周囲膿瘍切開術等    | 01    | 01  | 扁桃周囲膿瘍切開術              | K368     |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 急性喉頭炎および気管炎           | J04\$  |          |          |               | 01    | 01  | 咽後膿瘍切開術                | K367     |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 急性閉塞性喉頭炎[クループ]および喉頭蓋炎 | J05\$  |          |          |               | 01    | 01  | 深頭部膿瘍切開術               | K384-2   |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 咽後および副咽頭間隙膿瘍          | J390   |          |          |               | 01    | 01  | 縦隔切開術 頸部よりのもの、経食道によるもの | K502-21  |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 咽頭のその他の膿瘍             | J391   |          |          |               | 01    | 01  | 胸腔鏡下縦隔切開術              | K502-3   |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 咽頭のその他の疾患             | J392   |          |          |               | 01    | 02  | 皮膚切開術                  | K001\$   |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 上気道過敏反応、部位不明          | J393   |          |          |               | 01    | 05  | 気管切開術                  | K386     |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 上気道の疾患、詳細不明           | J399   |          |          |               | 01    | 05  | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)     | K615\$   |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
| 03    | 0245 | 伝染性単核球症              | 伝染性単核球症               | B27\$  |          |          |               | 99    | 99  | 手術なし                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      |                       | B27\$  |          |          |               | 97    | 97  | 手術あり                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
| 03    | 0250 | 睡眠時無呼吸               | 睡眠時無呼吸                | G473   |          |          | 手術なし          | 99    | 99  | 手術なし                   |          |       |     |                      |       | 1     | 1   | 終夜睡眠ポリグラフィ | D237\$ |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      |                       | G473   |          |          | 手術あり          | 97    | 01  | 軟口蓋形成手術                | K407-2   |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      |                       | G473   |          |          |               | 97    | 01  | 口唇裂形成手術(片側) 口唇のみの場合    | K4261    |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      |                       | G473   |          |          |               | 97    | 02  | 口蓋扁桃手術                 | K377\$   |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      |                       | G473   |          |          |               | 97    | 03  | 上顎骨形成術 単純な場合           | K4431    |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      |                       | G473   |          |          |               | 97    | 03  | 上顎骨形成術 複雑な場合及び2次的再建の場合 | K4432    |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      |                       | G473   |          |          |               | 97    | 03  | 上顎骨形成術 骨移動を伴う場合        | K4433    |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      |                       | G473   |          |          |               | 97    | 04  | 下顎骨形成術 おとがい形成の場合       | K4441    |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      |                       | G473   |          |          |               | 97    | 04  | 下顎骨形成術 短縮又は伸長の場合       | K4442    |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      |                       | G473   |          |          |               | 97    | 04  | 下顎骨形成術 再建の場合           | K4443    |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      |                       | G473   |          |          |               | 97    | 04  | 下顎骨形成術 骨移動を伴う場合        | K4444    |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      |                       | G473   |          |          |               | 97    | 04  | 下顎骨延長術                 | K444-2\$ |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      |                       | G473   |          |          |               | 97    | 97  | その他のKコード               |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
| 03    | 0270 | 上気道炎                 | ウイルス(性)咽頭結膜炎          | B302   | 00       | 0 6歳以上   |               | 99    | 99  | 手術なし                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 急性鼻咽喉炎[かぜ]<感冒>        | J00    | 06       | 1 6歳未満   |               | 97    | 97  | 手術あり                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 急性咽頭炎                 | J02\$  |          |          |               |       |     |                        |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 多部位および部位不明の急性上気道感染症   | J06\$  |          |          |               |       |     |                        |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 慢性鼻炎、鼻咽喉炎および咽頭炎       | J31\$  |          |          |               |       |     |                        |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
| 03    | 0280 | 声帯ポリープ、結節            | 声帯および喉頭のポリープ          | J381   |          |          |               | 99    | 99  | 手術なし                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                | 0   | 片側   |
|       |      |                      | 声帯結節                  | J382   |          |          |               | 97    | 97  | 手術あり                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                | 1   | 両側   |
| 03    | 0290 | 声帯麻痺                 | 声帯および喉頭の麻痺            | J380   |          |          | 手術なし          | 99    | 99  | 手術なし                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      |                       | J380   |          |          | 手術あり          | 97    | 97  | 手術あり                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
| 03    | 0300 | 声帯の疾患(その他)           | 喉頭の性状不詳または不明の新生物      | J380   |          |          | 手術なし          | 99    | 99  | 手術なし                   |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 声帯のその他の疾患             | J383   |          |          | その他の手術あり      | 97    | 97  |                        | その他のKコード |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 喉頭浮腫                  | J384   |          |          | 喉頭・声帯ポリープ切除術等 | 01    | 01  | 喉頭・声帯ポリープ切除術           | K389\$   |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 喉頭けいれん<痙攣>            | J385   |          |          |               | 01    | 02  | 喉頭腫瘍摘出術                | K393\$   |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 喉頭狭窄                  | J386   |          |          |               |       |     |                        |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 喉頭のその他の疾患             | J387   |          |          |               |       |     |                        |          |       |     |                      |       |       |     |            |        |       |     |     |                |     |      |

| 診断群分類 |      |                          | 医療資源を最も投入した傷病名                                       |              | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |                      | 手術・処置等1 |       |     | 手術・処置等2 |       |       | 副傷病 |     | 重症度等           |     |      |  |
|-------|------|--------------------------|--|--------------|----------|----------|------|-------|-----|----------------------|---------|-------|-----|---------|-------|-------|-----|-----|----------------|-----|------|--|
| MDC   | コード  | 分類名                      | ICD名称  | ICDコード       | 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 | フラグ | 重症度等 |  |
| 03    | 0320 | 鼻中隔彎曲症                   | 鼻中隔彎曲症   | J342         |          |          |      | 99    | 99  | 手術なし                 |         |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 01  | 鼻中隔矯正術               | K347    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 97  | その他のKコード             |         |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
| 03    | 0330 | 急性副鼻腔炎                   | 急性副鼻腔炎   | J01\$        |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                 |         |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          | 手術あり | 97    | 01  | 鼻中隔矯正術               | K347    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 01  | 鼻内上顎洞根治手術            | K352-2  |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 01  | 鼻内篩骨洞根治手術            | K353    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 01  | 鼻内蝶形洞根治手術            | K357    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 上顎洞篩骨洞根治手術           | K358    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 前頭洞篩骨洞根治手術           | K359    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 篩骨洞蝶形洞根治手術           | K360    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 上顎洞篩骨洞蝶形洞根治手術        | K361    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 上顎洞篩骨洞前頭洞根治手術        | K362    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 汎副鼻腔根治手術             | K364    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 97  | その他のKコード             |         |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
| 03    | 0340 | 血管運動性鼻炎、アレルギー性鼻炎<鼻アレルギー> | 血管運動性鼻炎およびアレルギー性鼻炎<鼻アレルギー>                           | J30\$        |          |          |      | 99    | 99  | 手術なし                 |         |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 01  | 粘膜下鼻甲骨骨切除術           | K339    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 01  | 経鼻腔的翼突管神経切除術         | K344    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 01  | 経上顎洞的翼突管神経切除術        | K365    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 鼻甲骨切除術 その他のもの        | K3382   |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 03  | 鼻腔粘膜焼灼術              | K331    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 03  | 下甲介粘膜焼灼術             | K331-2  |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 03  | 下甲介粘膜レーザー焼灼術(両側)     | K331-3  |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 03  | 鼻甲骨切除術 高周波電気凝固法によるもの | K3381   |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 97  | その他のKコード             |         |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
| 03    | 0350 | 慢性副鼻腔炎                   | 慢性副鼻腔炎   | J32\$        |          |          |      | 99    | 99  | 手術なし                 |         |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 01  | 上顎洞開窓術               | K349    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 01  | 鼻内篩骨洞根治手術            | K353    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 01  | 鼻内前頭洞根治手術            | K355    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 01  | 鼻内蝶形洞根治手術            | K357    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 上顎洞根治手術              | K352    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 鼻内上顎洞根治手術            | K352-2  |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 副鼻腔炎術後後出血止血法         | K352-3  |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 前頭洞根治手術              | K356    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 上顎洞篩骨洞根治手術           | K358    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 前頭洞篩骨洞根治手術           | K359    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 篩骨洞蝶形洞根治手術           | K360    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 上顎洞篩骨洞蝶形洞根治手術        | K361    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 上顎洞篩骨洞前頭洞根治手術        | K362    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 前頭洞篩骨洞蝶形洞根治手術        | K363    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 汎副鼻腔根治手術             | K364    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 97  | その他のKコード             |         |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
| 03    | 0360 | 副鼻腔嚢胞、鼻前庭嚢胞              | 鼻および副鼻腔の、のう<嚢>胞および粘液のう<嚢>胞<腫><br>鼻および副鼻腔のその他の明示された障害 | J341<br>J348 |          |          |      | 99    | 99  | 手術なし                 |         |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 01  | 鼻甲骨切除術 その他のもの        | K3382   |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 01  | 鼻茸摘出術                | K340    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 01  | 上顎洞開窓術               | K349    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 鼻前庭嚢胞摘出術             | K337    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 鼻中隔矯正術               | K347    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 上顎洞根治手術              | K352    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 鼻内上顎洞根治手術            | K352-2  |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 副鼻腔炎術後後出血止血法         | K352-3  |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 術後性上顎嚢胞摘出術           | K435    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 03  | 鼻内篩骨洞根治手術            | K353    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 03  | 鼻内前頭洞根治手術            | K355    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 04  | 前頭洞根治手術              | K356    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 04  | 鼻内蝶形洞根治手術            | K357    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 04  | 上顎洞篩骨洞根治手術           | K358    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 04  | 前頭洞篩骨洞根治手術           | K359    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 04  | 篩骨洞蝶形洞根治手術           | K360    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 04  | 上顎洞篩骨洞前頭洞根治手術        | K362    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 04  | 汎副鼻腔根治手術             | K364    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 97  | その他のKコード             |         |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
| 03    | 0370 | 鼻ポリープ                    | 鼻ポリープ  | J33\$        |          |          |      | 99    | 99  | 手術なし                 |         |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 01  | 鼻茸摘出術                | K340    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                          |  |              |          |          |      | 97    | 02  | 上顎洞性後鼻孔ポリープ切除術       | K341    |       |     |         |       |       |     |     |                |     |      |  |

| 診断群分類 |      |                     | 医療資源を最も投入した傷病名   |   | 年齢、出生時体重    |                              | 手術               |   |   |   | 手術・処置等1                  |                       |  |                                  | 手術・処置等2               |                       |             |                       | 副傷病                   |                       | 重症度等        |             |  |             |                  |  |  |
|-------|------|---------------------|--|---|-------------|------------------------------|------------------|---|---|---|--------------------------|-----------------------|--|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------|-------------|--|-------------|------------------|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名                 | ICD名称  | ICDコード  | コ<br>ラ<br>グ | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手<br>術<br>分<br>岐 | 対<br>応<br>コ<br>ー<br>ド   | フ<br>ラ<br>グ   | 点<br>数<br>表<br>名<br>称                                       | 区<br>分<br>番<br>号<br>等    | 対<br>応<br>コ<br>ー<br>ド | フ<br>ラ<br>グ  | 処<br>置<br>等<br>名<br>称            | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ー<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ー<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾<br>患<br>名 | 疾<br>患<br>コ<br>ー<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ー<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |  |  |
|       |      |                     |  |   |             |                              |                  |   | 97 97   | その他のK<br>コード  |                          |                       |  |                                  |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |  |
| 03    | 0380 | 鼻出血                 | 鼻出血  | R040  |             |                              |                  |   | 99 99 手術なし<br>97 01 経上顎洞的顎動脈結紮術<br>97 02 鼻腔粘膜焼灼術<br>97 02 下甲介粘膜焼灼術<br>97 02 下甲介粘膜レーザー焼灼術(両側)<br>97 02 鼻甲介切除術 高周波電気凝固法によるもの<br>97 97 | K362-2<br>K331<br>K331-2<br>K331-3<br>K3381<br>その他のK<br>コード |                          |                       |  |                                  |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |  |
| 03    | 0390 | 顔面神経障害              | 顔面神経障害   | G51\$   |             |                              | 手術なし             | 99 99   | 手術なし  |   | 1 1                      | 1                     | 皮膚作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術                                      | K015\$                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                     |  |   |             |                              | 手術あり             | 97 01 顔面神経麻痺形成手術 動的なもの<br>97 02 顔面神経麻痺形成手術 静的なもの  | K0112<br>K0111  |   | 1 1<br>1 1               | 1                     | 複合組織移植術<br>自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管<br>柄付きのもの)                 | K019<br>K020                     |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                     |  |   |             |                              |                  | 97 03 顔面神経減圧手術(乳様突起経由)<br>97 03 顔面神経管開放術<br>97 04 兎眼矯正術<br>97 97  | K159<br>K159-2<br>K212<br>その他のK<br>コード  |   | 1 1<br>1 1<br>1 1<br>1 1 | 1                     | 筋膜移植術 その他のもの<br>骨移植術(軟骨移植術を含む。)<br>神経縫合術 その他のもの<br>神経移植術 | K0332<br>K059\$<br>K1822<br>K198 |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |  |
| 03    | 0400 | 前庭機能障害              | メニエール<Meniere>病<br>良性発作性めまい<眩暈(症)><br>前庭神経炎<br>その他の末梢性めまい<眩暈(症)><br>その他の前庭機能障害<br>前庭機能障害、詳細不明  | H810<br>H811<br>H812<br>H813<br>H818<br>H819                                    |             |                              | 手術なし             | 99 99   | 手術なし  |   |                          |                       |  |                                  |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                     |  |   |             |                              | 手術あり             | 97 01 内リンパ囊開放術<br>97 02 内耳閉塞術<br>97 03 迷路摘出術<br>97 97   | K323<br>K321<br>K325\$<br>その他のK<br>コード  |   |                          |                       |  |                                  |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |  |
| 03    | 0410 | めまい(末梢前庭以外)         | 中枢性めまい<眩暈(症)>  | H814  |             |                              |                  | 99 99   | 手術なし  |   |                          |                       |  |                                  |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |  |
| 03    | 0425 | 聴覚の障害(その他)          | 迷路瘻(孔)<br>騒音による内耳障害<br>伝音および感音難聴<br>聴毒性難聴<br>老人性難聴<br>ろうあ<聾啞>、他に分類されないもの<br>その他の明示された難聴<br>難聴、詳細不明<br>耳のその他の障害、他に分類されないもの<br>他に分類される疾患における耳のその他の障害 | H831<br>H833<br>H90\$<br>H910<br>H911<br>H913<br>H918<br>H919<br>H93\$<br>H94\$ |             |                              | 手術なし             | 99 99   | 手術なし  |   |                          |                       |  |                                  |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                     |  |   |             |                              | 手術あり             | 97 01 人工内耳補込術<br>97 02 乳突閉鎖術<br>97 02 乳突切除術<br>97 02 鼓膜穿孔閉鎖術(一連につき)<br>97 02 中耳根治手術<br>97 02 鼓膜形成手術<br>97 02 鼓室形成手術<br>97 02 アブミ骨摘出術・可動化手術<br>97 02 内耳窓閉鎖術<br>97 97   | K328<br>K305<br>K310<br>K311<br>K317<br>K318<br>K319<br>K320<br>K327<br>その他のK<br>コード  |   |                          |                       |  |                                  |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |  |
| 03    | 0428 | 突発性難聴               | 突発性難聴(特発性)   | H912  |             |                              |                  | 99 99   | 手術なし<br>97 97 手術あり  |   |                          |                       |  |                                  |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |  |
| 03    | 0430 | 滲出性中耳炎、<br>耳管炎、耳管閉塞 | 非化膿性中耳炎<br>耳管炎および耳管閉塞<br>耳痛および耳内貯留   | H65\$<br>H68\$<br>H92\$   |             |                              | 手術なし             | 99 99   | 手術なし  |   |                          |                       |  |                                  |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                     |  |   |             |                              | 手術あり             | 97 01 鼓膜(排液、換気)チューブ挿入術<br>97 02 アデノイド切除術<br>97 02 口蓋扁桃手術 摘出<br>97 03 鼓膜切開術<br>97 97   | K309<br>K370<br>K3772<br>K300<br>その他のK<br>コード   |   |                          |                       |  |                                  |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |  |
| 03    | 0440 | 慢性化膿性中耳炎・<br>中耳真珠腫  | 慢性耳管鼓室化膿性中耳炎<br>慢性上鼓室乳突洞化膿性中耳炎<br>その他の慢性化膿性中耳炎<br>中耳炎、詳細不明<br>乳(核)突(起)炎および関連病態<br>中耳真珠腫<br>乳突洞閉鎖後腔の再発性真珠腫  | H661<br>H662<br>H663<br>H669<br>H70\$<br>H71<br>H950                            |             |                              | 手術なし             | 99 99   | 手術なし  |   |                          |                       |  |                                  |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                     |  |   |             |                              | その他の手術あり         | 97 03 乳突閉鎖術<br>97 04 顔面神経減圧手術(乳様突起経由)<br>97 04 顔面神経管開放術<br>97 04 神経縫合術 その他のもの<br>97 04 神経移植術<br>97 04 鼓室開放術<br>97 04 上鼓室開放術<br>97 04 上鼓室乳突洞開放術<br>97 04 乳突洞開放術(アントロミー)<br>97 04 錘体部手術<br>97 04 乳突充填術<br>97 04 鼓膜穿孔閉鎖術(一連につき)<br>97 04 鼓膜鼓室肉芽切除術<br>97 04 S状洞血栓(静脈炎)手術 | K305<br>K159<br>K159-2<br>K1822<br>K198<br>K301<br>K302<br>K303<br>K304<br>K306<br>K310<br>K311<br>K312<br>K316                     |   |                          |                       |  |                                  |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |  |

| 診断群分類 |      |                   | 医療資源を最も投入した傷病名   |  | 年齢、出生時体重 |          | 手術                            |       |     |  | 手術・処置等1  |       |     | 手術・処置等2          |               |       | 副傷病 |                 | 重症度等  |       |     |            |                |     |      |  |
|-------|------|-------------------|--|--|----------|----------|-------------------------------|-------|-----|--|--|-------|-----|------------------|---------------|-------|-----|-----------------|-------|-------|-----|------------|----------------|-----|------|--|
| MDC   | コード  | 分類名               | ICD名称  | ICDコード   | 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 | フラグ | 重症度等 |  |
|       |      |                   |  |  |          |          |                               |       |     | 97 04 中耳根治手術<br>97 04 アブミ骨摘出術・可動化手術<br>97 97<br>鼓膜形成手術<br>02 02 鼓膜形成手術<br>01 01 鼓室形成手術   | K317<br>K320<br>その他のKコード<br>K318<br>K319   |       |     |                  |               |       |     |                 |       |       |     |            |                |     |      |  |
| 03    | 0450 | 外耳の障害(その他)        | 外耳炎<br>その他の外耳障害<br>他に分類される疾患における外耳障害   | H60\$<br>H61\$<br>H62\$  |          |          | 手術なし<br>手術あり                  |       |     | 99 99 手術なし<br>97 01 皮膚切開術<br>97 01 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術<br>97 01 外耳道骨増生(外骨腫)切除術<br>97 01 外耳道骨腫切除術<br>97 01 外耳道腫瘍摘出術(外耳道真珠腫手術を含む。)<br>97 97  | K001\$<br>K015\$<br>K290<br>K290-2<br>K292<br>その他のKコード   |       |     |                  |               |       |     |                 |       |       |     |            |                |     |      |  |
| 03    | 0460 | 中耳・乳棘突起の障害        | 麻疹、中耳炎を合併するもの<br>急性化膿性中耳炎<br>化膿性中耳炎、詳細不明<br>他に分類される疾患における中耳炎<br>その他の耳管障害<br>鼓膜穿孔<br>鼓膜のその他の障害<br>中耳および乳棘突起のその他の障害<br>他に分類される疾患における中耳および乳棘突起のその他の障害<br>乳突洞閉鎖術に就発するその他の障害<br>耳および乳棘突起のその他の処置後障害<br>耳および乳棘突起の処置後障害、詳細不明 | B053<br>H660<br>H664<br>H67\$<br>H69\$<br>H72\$<br>H73\$<br>H74\$<br>H75\$<br>H951<br>H958<br>H959 |          |          | 手術なし<br>その他の手術あり              |       |     | 99 99 手術なし<br>97 02 鼓膜形成手術<br>97 03 鼓室開放術<br>97 03 上鼓室開放術<br>97 03 上鼓室乳突洞開放術<br>97 03 乳突洞開放術(アントロミー)<br>97 03 乳突洞閉鎖術<br>97 03 乳突充填術<br>97 03 鼓膜穿孔閉鎖術(一連につき)<br>97 03 鼓膜鼓室肉芽切除術<br>97 03 S状洞血栓(静脈炎)手術<br>97 03 中耳根治手術<br>97 03 アブミ骨摘出術・可動化手術<br>97 97<br>01 01 鼓室形成手術 | K318<br>K301<br>K302<br>K303<br>K304<br>K305<br>K306<br>K310<br>K311<br>K312<br>K316<br>K317<br>K320<br>その他のKコード<br>K319 |       |     |                  |               |       |     |                 |       |       |     |            |                |     |      |  |
| 03    | 0470 | 内耳の障害(その他)        | 他に分類される疾患におけるめまい<br>眩暈>症候群<br>迷路炎<br>迷路機能異常<br>その他の明示された内耳疾患<br>内耳疾患、詳細不明  | H82<br>H830<br>H832<br>H838<br>H839  |          |          | 手術なし                          |       |     | 99 99 手術なし<br>97 01 アブミ骨摘出術・可動化手術<br>97 97<br>97 01 アブミ骨摘出術・可動化手術<br>97 02 迷路摘出術<br>97 03 内耳窓閉鎖術<br>97 97  | K320<br>K325\$<br>K327<br>その他のKコード   |       |     |                  |               |       |     |                 |       |       |     |            |                |     |      |  |
| 03    | 0475 | 耳硬化症              | 耳硬化症<br>耳小骨の先天奇形   | H80\$<br>Q163  |          |          | 手術なし                          |       |     | 99 99 手術なし<br>97 01 アブミ骨摘出術・可動化手術<br>97 97   | K320<br>その他のKコード   |       |     |                  |               |       |     |                 |       |       |     |            |                |     |      |  |
| 03    | 0490 | 上気道の疾患(その他)       | 鼻の腫瘍、せつくフルンケル>および<br>ようくカルブンケル><br>鼻甲介の肥厚<br>慢性喉頭炎および慢性喉頭気管炎   | J340<br>J343<br>J37\$  |          |          | 手術なし                          |       |     | 99 99 手術なし<br>97 97  | その他のKコード   |       | 1   | 人工呼吸             | J045\$        |       |     |                 |       |       |     |            |                |     |      |  |
| 03    | 0500 | 唾液腺の疾患(その他)       | 唾液腺萎縮<br>唾液腺肥大<br>唾液腺癌<br>唾液の分泌障害<br>その他の唾液腺疾患<br>唾液腺疾患、詳細不明   | K110<br>K111<br>K114<br>K117<br>K118<br>K119   |          |          | 手術なし<br>手術あり                  |       |     | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり   |  |       |     |                  |               |       |     |                 |       |       |     |            |                |     |      |  |
| 04    | 0010 | 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 | 胸腺の悪性新生物<br>前縦隔の悪性新生物<br>後縦隔の悪性新生物<br>縦隔の悪性新生物、部位不明<br>心臓、縦隔および胸膜の悪性新生物<br>心臓、縦隔および胸膜の境界部病巣<br>その他および部位不明確の呼吸器系および胸腔内臓器の悪性新生物  | C37<br>C381<br>C382<br>C388<br>C39\$   |          |          | 手術なし<br>その他の手術あり<br>縦隔悪性腫瘍手術等 |       |     | 99 99 手術なし<br>97 97<br>01 01 縦隔悪性腫瘍手術<br>01 02 縦隔腫瘍、胸腺摘出術<br>01 03 縦隔郭清術<br>01 04 肺切除術   | K601\$+補助循環加算<br>その他のKコード<br>K504\$<br>K502<br>K503<br>K511\$  | 1     | 1   | 人工心臓(1日につき)+補助循環 | K601\$+補助循環加算 | 3     | 8   | 化学療法ありかつ放射線療法なし |       | 1     | 1   | 白血球疾患(その他) | 130070         |     |      |  |
|       |      |                   |  |  |          |          |                               |       |     |  |  |       |     |                  |               |       |     |                 |       |       |     |            |                |     |      |  |

| 診断群分類 |      |                 | 医療資源を最も投入した傷病名   |   | 年齢、出生時体重                 |          | 手術  |                                  |                                  |   | 手術・処置等1   |       |     |                     | 手術・処置等2  |       |     |                   | 副傷病    |                 | 重症度等   |                |                |               |        |  |
|-------|------|-----------------|--|---|--------------------------|----------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|---|-------|-----|---------------------|----------|-------|-----|-------------------|--------|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|--------|--|
| MDC   | コード  | 分類名             | ICD名称  | ICDコード  | 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 | フラグ           | 重症度等   |  |
|       |      |                 | 胸腔内リンパ節の悪性新生物<br>縦隔の続発性悪性新生物<br>中耳ならびにその他および部位不明の呼吸器の続発性悪性新生物<br>胸腺の良性新生物<br>胸腺の性状不詳または不明の新生物                                | C771<br>C781<br>C783<br>D150<br>D384                  |                          |          |   |                                  |                                  |   |   |       |     |                     |          |       |     |                   |        |                 |        |                |                |               |        |  |
| 04    | 0020 | 縦隔の良性腫瘍         | 縦隔の良性新生物   | D152  |                          |          | 手術なし  | 99                               | 99                               | 手術なし  |   | 1     | 1   | 人工心臓(1日につき)         | K601\$   | 1     | 1   | 人工呼吸              | J045\$ |                 |        |                |                |               |        |  |
|       |      |                 | 胸腔内臓器の良性脂肪腫性新生物(脂肪腫を含む)<br>縦隔の性状不詳または不明の新生物<br>胸腺の過形成遺残<br>胸腺の疾患、詳細不明<br>先天性縦隔のうくさ>胞   | D174<br>D383<br>E320<br>E329<br>Q341                  |                          |          | 手術あり  | 97                               | 01                               | 縦隔腫瘍、胸腺摘出術  | K502  |       |     |                     |          |       |     |                   |        |                 |        |                |                |               |        |  |
|       |      |                 | 気管のおよび肺の良性新生物<br>呼吸器系の良性新生物、部位不明<br>気管、気管支および肺の性状不詳または不明の新生物<br>呼吸器の性状不詳または不明の新生物、部位不明                                       | D142<br>D143<br>D144<br>D381<br>D386                  |                          |          | 手術なし  | 99                               | 99                               | 手術なし  |   |       |     |                     |          |       |     | 1                 | 1      | 人工呼吸            | J045\$ |                |                |               |        |  |
|       |      |                 | 気管支および肺の良性新生物<br>呼吸器系の良性新生物、部位不明<br>気管、気管支および肺の性状不詳または不明の新生物<br>呼吸器の性状不詳または不明の新生物、部位不明                                       | D143<br>D144<br>D381<br>D386                          |                          |          | その他の手術あり  | 97                               | 97                               |   | その他のKコード  |       |     |                     |          |       |     |                   |        |                 |        |                |                |               |        |  |
|       |      |                 | 気管支形成を伴う肺切除等<br>気管形成手術<br>肺切除術 楔状部分切除<br>肺切除術 区域切除(1肺葉に満たないもの)<br>肺切除術 肺葉切除<br>胸腔鏡下肺切除術<br>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) | K5116<br>K518\$<br>K5111<br>K5113<br>K513\$<br>K510   |                          |          | 肺切除術 気管支形成を伴う肺切除等   | 01                               | 01                               | 肺切除術 気管支形成を伴う肺切除  | K5116   |       |     |                     |          |       |     |                   |        |                 |        |                |                |               |        |  |
|       |      |                 | 気管支形成手術<br>肺切除術 楔状部分切除<br>肺切除術 区域切除(1肺葉に満たないもの)<br>肺切除術 肺葉切除<br>胸腔鏡下肺切除術<br>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)                | K518\$<br>K5111<br>K5113<br>K513\$<br>K510            |                          |          | その他の手術あり  | 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  | 1     | 1   | 気管支ファイバースコーピー       | D302     | 7     | 11  | ベトレキセドナトリウム水和物    |        | 1               | 1      | 骨の悪性腫瘍(脊椎を除く。) | 070040         |               |        |  |
| 04    | 0040 | 肺の悪性腫瘍          | 気管の悪性新生物<br>気管支および肺の悪性新生物<br>肺の続発性悪性新生物<br>気管の上皮内癌<br>気管支および肺の上皮内癌<br>呼吸器系の上皮内癌、部位不明   | C33<br>C34\$<br>C780<br>D021<br>D022<br>D024          |                          |          | 手術なし  | 99                               | 99                               | 手術なし  |   | 1     | 1   | 気管支鏡検査、気管支カメラ       | D301     | 8     | 12  | ペバシズマブ            |        | 1               | 1      | 脳腫瘍            | 010010         |               |        |  |
|       |      |                 | 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)<br>胸腔内(胸腺内)血腫除去術<br>気管支狭窄拡張術(気管支鏡によるもの)  | K510<br>K494<br>K508                                  |                          |          | その他の手術あり  | 97                               | 06<br>07                         | 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)<br>胸腔内(胸腺内)血腫除去術<br>気管支狭窄拡張術(気管支鏡によるもの) | K510<br>K494<br>K508                                  | 1     | 1   | 経皮的針生検法             | D412     | 6     | 10  | カルボプラチン+パクリタキセルあり |        | 1               | 1      | 白血球疾患(その他)     | 130070         |               |        |  |
|       |      |                 | 気管支狭窄拡張術(気管支鏡によるもの)  | K508  |                          |          | 肺悪性腫瘍手術等  | 01                               | 01                               | 肺悪性腫瘍手術   | K514\$  |       |     |                     |          |       |     | 5                 | 9      | ゲフィチニブまたはエルロチニブ |        | 1              | 1              | 敗血症           | 180010 |  |
|       |      |                 | 気管支形成手術<br>肺切除術<br>胸腔鏡下肺切除術<br>胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術   | K5182<br>K511\$<br>K513\$<br>K514-2\$                 |                          |          | 肺悪性腫瘍手術等  | 01                               | 01                               | 肺悪性腫瘍手術   | K514\$  |       |     |                     |          |       |     | 4                 | 8      | 化学療法ありかつ放射線療法なし |        | 1              | 2              | 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍     | 040050 |  |
|       |      |                 | 肺切除術<br>胸腔鏡下肺切除術<br>胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術  | K511\$<br>K513\$<br>K514-2\$                          |                          |          | 気管支形成手術   | 01                               | 02                               | 気管支形成手術 輪状切除術   | K5182   |       |     |                     |          |       |     | 3                 | 7      | 化学療法ありかつ放射線療法あり |        | 1              | 2              | 胸水、胸膜の疾患(その他) | 040190 |  |
|       |      |                 | 気管支形成手術<br>肺切除術<br>胸腔鏡下肺切除術<br>胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術   | K5182<br>K511\$<br>K513\$<br>K514-2\$                 |                          |          | 肺悪性腫瘍手術等  | 01                               | 02                               | 気管支形成手術 輪状切除術   | K5182   |       |     |                     |          |       |     | 2                 | 6      | 化学療法なしかつ放射線療法あり |        |                |                |               |        |  |
|       |      |                 | 肺切除術<br>胸腔鏡下肺切除術<br>胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術  | K511\$<br>K513\$<br>K514-2\$                          |                          |          | 肺悪性腫瘍手術等  | 01                               | 04                               | 肺切除術<br>胸腔鏡下肺切除術<br>胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術   | K511\$<br>K513\$<br>K514-2\$                          |       |     |                     |          |       |     | 1                 | 2      | 中心静脈注射          | G005   |                |                |               |        |  |
|       |      |                 | 肺切除術<br>胸腔鏡下肺切除術<br>胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術  | K511\$<br>K513\$<br>K514-2\$                          |                          |          | 肺悪性腫瘍手術等  | 01                               | 04                               | 肺切除術<br>胸腔鏡下肺切除術<br>胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術   | K511\$<br>K513\$<br>K514-2\$                          |       |     |                     |          |       |     | 1                 | 1      | 人工呼吸            | J045\$ |                |                |               |        |  |
| 04    | 0050 | 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍       | 胸腺の悪性新生物<br>胸腺中皮腫<br>心膜中皮腫<br>胸腺の続発性悪性新生物<br>胸腺の中皮組織の良性新生物<br>胸腺の性状不詳または不明の新生物   | C384<br>C450<br>C452<br>C782<br>D190<br>D382          | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満 |          | 手術なし  | 99                               | 99                               | 手術なし  |   | 1     | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 | K015\$   | 4     | 9   | ベトレキセドナトリウム水和物    |        |                 |        |                |                |               |        |  |
|       |      |                 | 胸腺中皮腫<br>心膜中皮腫<br>胸腺の続発性悪性新生物<br>胸腺の中皮組織の良性新生物<br>胸腺の性状不詳または不明の新生物   | C450<br>C452<br>C782<br>D190<br>D382                  | 15 1 15歳未満               |          | その他の手術あり  | 97                               | 97                               |   | その他のKコード  | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術      | K016     | 3     | 8   | 化学療法ありかつ放射線療法なし   |        |                 |        |                |                |               |        |  |
|       |      |                 | 胸腺の続発性悪性新生物<br>胸腺の中皮組織の良性新生物<br>胸腺の性状不詳または不明の新生物   | C782<br>D190<br>D382                                  |                          |          | 肺切除術 1側肺全摘等   | 01                               | 01                               | 肺切除術 1側肺全摘  | K5115   | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの) | K017     | 2     | 6   | 放射線療法             |        |                 |        |                |                |               |        |  |
|       |      |                 | 胸腺の性状不詳または不明の新生物   | D382  |                          |          | 肺悪性腫瘍手術 隣接臓器合併切除を伴う肺切除  | 01                               | 01                               | 肺悪性腫瘍手術 隣接臓器合併切除を伴う肺切除  | K5145   | 1     | 2   | 複合組織移植術             | K019     | 1     | 2   | 中心静脈注射            | G005   |                 |        |                |                |               |        |  |
|       |      |                 | 胸腺の中皮組織の良性新生物<br>胸腺の性状不詳または不明の新生物  | D190<br>D382  |                          |          | 胸壁悪性腫瘍摘出術 胸壁形成手術を併施するもの   | 01                               | 02                               | 胸壁悪性腫瘍摘出術 胸壁形成手術を併施するもの   | K4841   | 1     | 1   | 分層植皮術               | K013\$   | 1     | 1   | 人工呼吸              | J045\$ |                 |        |                |                |               |        |  |
|       |      |                 | 胸壁悪性腫瘍摘出術 胸壁形成手術を併施するもの  | K4841   |                          |          | 胸壁悪性腫瘍摘出術 胸壁形成手術を併施するもの   | 01                               | 02                               | 胸壁悪性腫瘍摘出術 胸壁形成手術を併施するもの   | K4842   | 1     | 1   | 全層植皮術               | K013-2\$ |       |     |                   |        |                 |        |                |                |               |        |  |
|       |      |                 | 胸骨悪性腫瘍摘出術<br>胸壁腫瘍摘出術<br>胸腔鏡下肺切除術<br>胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術<br>肋骨切除術 肋骨骨折観血手術  | K484-2\$<br>K485<br>K513\$<br>K513-3<br>K4822<br>K483 |                          |          | 胸骨悪性腫瘍摘出術<br>胸壁腫瘍摘出術<br>胸腔鏡下肺切除術<br>胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術<br>肋骨切除術 肋骨骨折観血手術 | 01<br>01<br>01<br>01<br>01<br>01 | 02<br>03<br>05<br>05<br>06<br>06 | 胸骨悪性腫瘍摘出術<br>胸壁腫瘍摘出術<br>胸腔鏡下肺切除術<br>胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術<br>肋骨切除術 肋骨骨折観血手術         | K484-2\$<br>K485<br>K513\$<br>K513-3<br>K4822<br>K483 |       |     |                     |          |       |     |                   |        |                 |        |                |                |               |        |  |
| 04    | 0070 | インフルエンザ、ウイルス性肺炎 | インフルエンザウイルスが分離されたインフルエンザ<br>インフルエンザ、インフルエンザウイルスが分離されないもの<br>ウイルス肺炎、他に分類されないもの  | J10\$<br>J11\$<br>J12\$                               | 00 0 6歳以上<br>06 1 6歳未満   |          | 手術なし  | 99                               | 99                               | 手術なし  |   | 1     | 1   | 人工呼吸                | J045\$   |       |     |                   |        |                 |        |                |                |               |        |  |
|       |      |                 | インフルエンザ、インフルエンザウイルスが分離されないもの<br>ウイルス肺炎、他に分類されないもの  | J11\$<br>J12\$  | 06 1 6歳未満                |          | 手術あり  | 97                               | 97                               | 手術あり  |   |       |     |                     |          |       |     |                   |        |                 |        |                |                |               |        |  |

| 診断群分類 |      |                   | 医療資源を最も投入した傷病名                   |        | 年齢、出生時体重    |                              | 手術           |                  |             | 手術・処置等1  |                       |                  | 手術・処置等2     |        |                       | 副傷病              |             | 重症度等                        |                                      |             |              |
|-------|------|-------------------|----------------------------------|--------|-------------|------------------------------|--------------|------------------|-------------|----------|-----------------------|------------------|-------------|--------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------------|--------------------------------------|-------------|--------------|
| MDC   | コード  | 分類名               | ICD名称                            | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称    | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称  | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名                         | 疾患<br>コ<br>ド<br>また<br>はICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重症<br>度<br>等 |
| 04    | 0080 | 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎 | 百日咳菌による百日咳                       | A370   | 00          | 0 15歳以上                      | 手術なし         | 99               | 99          | 手術なし     |                       |                  |             | 1 1    | 人工呼吸                  | J045\$           | 1 1         | 心不全                         | 050130                               |             |              |
|       |      |                   | その他のボルデテラ属菌種による百日咳               | A378   | 15          | 1 15歳未満                      | 手術あり         | 97               | 97          | 手術あり     |                       |                  |             |        |                       |                  |             | 1 2 胸水、胸膜の疾患(その他)           | 040190                               |             |              |
|       |      |                   | 百日咳、詳細不明                         | A379   |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             | 1 2 播種性血管内凝固症候群             | 130100                               |             |              |
|       |      |                   | レジオネラ症<在郷軍人病>                    | A481   |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             | 1 2 偽膜性腸炎                   | 150021                               |             |              |
|       |      |                   | 水痘肺炎                             | B012   |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             | 1 2 敗血症                     | 180010                               |             |              |
|       |      |                   | 麻疹、肺炎を合併するもの                     | B052   |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 肺カンジダ症                           | B371   |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | ニューモシスチス症                        | B59    |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 肺炎レンサ球菌による肺炎                     | J13    |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | インフルエンザ菌による肺炎                    | J14    |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 細菌性肺炎、他に分類されないもの                 | J15\$  |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | その他の感染病原体による肺炎、他に分類されないもの        | J16\$  |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 他に分類される疾患における肺炎                  | J17\$  |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 肺炎、病原体不詳                         | J18\$  |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 急性気管支炎                           | J20\$  |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 急性細気管支炎                          | J21\$  |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 詳細不明の急性下気道感染症                    | J22    |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
| 04    | 0081 | 誤嚥性肺炎             | 固形物および液状物による肺臓炎                  | J69\$  |             |                              | 手術なし         | 99               | 99          | 手術なし     |                       |                  |             | 1 1    | 人工呼吸                  | J045\$           | 1 2         | 胸水、胸膜の疾患(その他)               | 040190                               |             |              |
|       |      |                   |                                  |        |             |                              | 手術あり         | 97               | 97          | 手術あり     |                       |                  |             |        |                       |                  |             | 1 2 心不全                     | 050130                               |             |              |
|       |      |                   |                                  |        |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             | 1 2 播種性血管内凝固症候群             | 130100                               |             |              |
|       |      |                   |                                  |        |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             | 1 2 偽膜性腸炎                   | 150021                               |             |              |
|       |      |                   |                                  |        |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             | 1 2 敗血症                     | 180010                               |             |              |
| 04    | 0090 | 下気道感染症(その他)       | 気管支炎、急性または慢性と明示されないもの            | J40    | 00          | 0 15歳以上                      |              | 99               | 99          | 手術なし     |                       |                  |             | 1 1    | 人工呼吸                  | J045\$           |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 単純性慢性気管支炎および粘液膿性慢性気管支炎           | J41\$  | 15          | 1 15歳未満                      |              | 97               | 97          | 手術あり     |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 詳細不明の慢性気管支炎                      | J42    |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
| 04    | 0100 | 喘息                | 喘息                               | J45\$  | 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                               |             |              |
|       |      |                   | 喘息発作重積状態                         | J46    | 15          | 1 3歳以上15歳未満                  |              | 97               | 97          | 手術あり     |                       |                  |             | 1 1    | 人工呼吸                  | J045\$           | 1 1         | 狭心症、慢性虚血性心疾患                | 050050                               |             |              |
|       |      |                   |                                  |        | 03          | 2 3歳未満                       |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             | 1 1 心不全                     | 050130                               |             |              |
|       |      |                   |                                  |        |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             | 1 1 脊椎骨粗鬆症                  | 070370                               |             |              |
|       |      |                   |                                  |        |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             | 1 1 2型糖尿病(糖尿病性ケトアシドーシスを除く。) | 100070                               |             |              |
| 04    | 0110 | 間質性肺炎             | 炭坑夫じん<塵>肺(症)                     | J60    | 00          | 0 15歳以上                      |              | 99               | 99          | 手術なし     |                       |                  |             | 1 1    | 人工呼吸                  | J045\$           |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 石棉<アスベスト>およびその他の無機繊維によるじん<塵>肺(症) | J61    | 15          | 1 15歳未満                      |              | 97               | 97          | 手術あり     |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 珪酸を含むじん<塵>によるじん<塵>肺(症)           | J62\$  |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | その他の無機粉じん<塵>によるじん<塵>肺(症)         | J63\$  |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 詳細不明のじん<塵>肺(症)                   | J64    |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 結核を伴うじん<塵>肺(症)                   | J65    |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 特異的な有機粉じん<塵>による気道疾患              | J66\$  |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 有機粉じん<塵>による過敏性肺臓炎                | J67\$  |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 化学物質、ガス、フュームおよび蒸気の吸入による呼吸器病態     | J68\$  |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | その他の外的因子による呼吸器病態                 | J70\$  |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | 肺好酸球症、他に分類されないもの                 | J82    |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | その他の間質性肺疾患                       | J84\$  |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | リウマチ性肺疾患                         | J990   |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   | その他のびまん<広汎>性結合組織障害における呼吸器障害      | J991   |             |                              |              |                  |             |          |                       |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
| 04    | 0120 | 慢性閉塞性肺疾患          | 肺気腫                              | J43\$  |             |                              | 手術なし         | 99               | 99          | 手術なし     |                       | 1 1              | シンチグラム      | E100\$ | 1 1                   | 人工呼吸             | J045\$      | 1 1                         | 誤嚥性肺炎                                | 040081      |              |
|       |      |                   | その他の慢性閉塞性肺疾患                     | J44\$  |             |                              | その他の手術あり     | 97               | 97          |          | その他のKコード              |                  |             |        |                       |                  |             | 1 3                         | 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎                    | 040080      |              |
|       |      |                   |                                  |        |             |                              | 肺切除術等        | 01               | 01          | 肺切除術     | K511\$                |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   |                                  |        |             |                              |              | 01               | 02          | 胸腔鏡下肺切除術 | K513\$                |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |
|       |      |                   |                                  |        |             |                              |              | 01               | 02          | 胸腔鏡下肺縫縮術 | K513-4                |                  |             |        |                       |                  |             |                             |                                      |             |              |

| 診断群分類 |      |                | 医療資源を最も投入した傷病名                       |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |                     | 手術・処置等1  |       |     |                           | 手術・処置等2  |                     |        |       | 副傷病   |       | 重症度等 |     |                |           |        |        |  |
|-------|------|----------------|--------------------------------------|--------|----------|----------|------|-------|-----|---------------------|----------|-------|-----|---------------------------|----------|---------------------|--------|-------|-------|-------|------|-----|----------------|-----------|--------|--------|--|
| MDC   | コード  | 分類名            | ICD名称                                | ICDコード | コラド      | 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 | フラグ       | 重症度等   |        |  |
| 04    | 0130 | 呼吸不全(その他)      | 呼吸不全、他に分類されないもの                      | J96\$  | 00       | 0 15歳以上  | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                |          |       |     | 1                         | 2        | 中心静脈注射              | G005   |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                |                                      |        | 15       | 1 15歳未満  | 手術あり | 97    | 01  | 気管切開術               | K386     | 1     | 1   | 人工呼吸                      | J045\$   |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
| 04    | 0140 | 気道出血(その他)      | 咯血                                   | R042   | 00       | 0 15歳以上  | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                |          |       |     | 1                         | 1        | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)  | K615\$ |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 気道のその他の部位からの出血                       | R048   | 15       | 1 15歳未満  | 手術あり | 97    | 03  | 肺切除術                | K511\$   | 1     | 1   | 人工呼吸                      | J045\$   |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 気道からの出血、詳細不明                         | R049   |          |          |      | 97    | 97  |                     | その他のKコード |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
| 04    | 0150 | 肺・縦隔の感染、腫瘍形成   | アメーバ性肺膿瘍                             | A065   | 00       | 0 6歳以上   | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                |          |       |     | 1                         | 2        | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 | K015\$ |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 急性肺クリプトコッカス症                         | B450   | 06       | 1 6歳未満   | 手術あり | 97    | 02  | 肺切除術                | K511\$   | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 住血吸虫症、詳細不明                           | B659   |          |          |      | 97    | 03  | 胸腔鏡下肺切除術            | K513\$   | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 肺吸虫症                                 | B664   |          |          |      | 97    | 04  | 縦胸腔有蓋大網充填術          | K497-2   | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019     |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 胸腺腫瘍                                 | E321   |          |          |      | 97    | 04  | 胸郭形成手術(臍胸手術の場合)     | K498\$   | 1     | 1   | 分層植皮術                     | K013\$   |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | その他の胸腺の疾患                            | E328   |          |          |      | 97    | 04  | 縦隔切開術               | K502-2\$ | 1     | 1   | 全層植皮術                     | K013-2\$ |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 肺のえくく壊>痘およびえくく壊>死                    | J850   |          |          |      | 97    | 04  | 胸腔鏡下縦隔切開術           | K502-3   |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 肺炎を伴う肺膿瘍                             | J851   |          |          |      | 97    | 04  | 肺膿瘍切開排膿術            | K507     |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 肺炎を伴わない肺膿瘍                           | J852   |          |          |      | 97    | 05  | 縦隔腫瘍、胸腺摘出術          | K502     |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 縦隔膿瘍                                 | J853   |          |          |      | 97    | 97  |                     | その他のKコード |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 縦隔(症)                                | J86\$  |          |          |      |       |     |                     |          |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 縦隔の疾患、他に分類されないもの                     | J885   |          |          |      |       |     |                     |          |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
| 04    | 0151 | 呼吸器のアスペルギルス症   | 侵襲性肺アスペルギルス症                         | B440   | 00       | 0 6歳以上   | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                |          |       |     | 1                         | 2        | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 | K015\$ |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | その他の肺アスペルギルス症                        | B441   | 06       | 1 6歳未満   | 手術あり | 97    | 02  | 肺切除術                | K511\$   | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 扁桃アスペルギルス症                           | B442   |          |          |      | 97    | 03  | 胸腔鏡下肺切除術            | K513\$   | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                |                                      |        |          |          |      | 97    | 04  | 縦胸腔有蓋大網充填術          | K497-2   | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019     |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                |                                      |        |          |          |      | 97    | 04  | 胸郭形成手術(臍胸手術の場合)     | K498\$   | 1     | 1   | 分層植皮術                     | K013\$   |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                |                                      |        |          |          |      | 97    | 04  | 縦隔切開術               | K502-2\$ | 1     | 1   | 全層植皮術                     | K013-2\$ |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                |                                      |        |          |          |      | 97    | 04  | 胸腔鏡下縦隔切開術           | K502-3   |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                |                                      |        |          |          |      | 97    | 04  | 肺膿瘍切開排膿術            | K507     |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                |                                      |        |          |          |      | 97    | 05  | 縦隔腫瘍、胸腺摘出術          | K502     |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                |                                      |        |          |          |      | 97    | 97  |                     | その他のKコード |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
| 04    | 0160 | 呼吸器の結核         | 呼吸器結核、細菌学的または組織学的に確認されたもの            | A15\$  | 00       | 0 6歳以上   |      | 99    | 99  | 手術なし                |          |       |     | 1                         | 2        | 分層植皮術               | K013\$ |       |       |       |      |     | 1              | 1         | 心不全    | 050130 |  |
|       |      |                | 肺結核、細菌学的および組織学的検査陰性のもの               | A160   | 06       | 1 6歳未満   |      | 97    | 01  | 肺切除術                | K511\$   | 1     | 2   | 全層植皮術                     | K013-2\$ |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 肺結核、細菌学的および組織学的検査が実施されていないもの         | A161   |          |          |      | 97    | 02  | 胸腔鏡下肺切除術            | K513\$   | 1     | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 肺結核、細菌学的または組織学的確認の記載がないもの            | A162   |          |          |      | 97    | 03  | 胸壁膿瘍切開術             | K477     | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 胸腔内リンパ節結核、細菌学的または組織学的確認の記載がないもの      | A163   |          |          |      | 97    | 03  | 肋骨、胸骨カリエス又は肋骨骨髓炎手術  | K478     | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 結核性胸膜炎、細菌学的または組織学的確認の記載がないもの         | A165   |          |          |      | 97    | 03  | 胸壁冷膿瘍手術             | K480     | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019     |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 初感染呼吸器結核、細菌学的または組織学的確認の記載がないもの       | A167   |          |          |      | 97    | 03  | 流注膿瘍切開掻爬術           | K480-2   | 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     |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | その他の呼吸器結核、細菌学的または組織学的確認の記載がないもの      | A168   |          |          |      | 97    | 03  | 胸郭形成手術(肺切除後遺残症を含む。) | K499     |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 詳細不明の呼吸器結核、細菌学的または組織学的確認の記載がないもの     | A169   |          |          |      | 97    | 04  | 肺膿瘍切開排膿術            | K507     |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 粟粒結核                                 | A19\$  |          |          |      | 97    | 97  |                     | その他のKコード |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
| 04    | 0170 | 抗酸菌関連疾患(肺結核以外) | 肺非結核性抗酸菌感染症                          | A310   | 00       | 0 6歳以上   |      | 99    | 99  | 手術なし                |          |       |     | 1                         | 1        | 人工呼吸                | J045\$ |       |       |       |      | 1   | 1              | 呼吸不全(その他) | 040130 |        |  |
|       |      |                | 非結核性抗酸菌感染症、詳細不明                      | A319   | 06       | 1 6歳未満   |      | 97    | 97  | 手術あり                |          |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
| 04    | 0180 | 気管支狭窄など気管通過障害  | 喉頭、気管および気管支の結核、細菌学的または組織学的確認の記載がないもの | A164   | 00       | 0 6歳以上   | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                |          |       |     | 1                         | 1        | 人工呼吸                | J045\$ |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 上気道のその他の明示された疾患                      | J398   | 06       | 1 6歳未満   | 手術あり | 97    | 01  | 気管形成手術(管状気管、気管移植等)  | K403\$   |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 気管支の疾患、他に分類されないもの                    | J980   |          |          |      | 97    | 01  | 気管支狭窄拡張術(気管支鏡によるもの) | K508     |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                | 肺虚脱                                  | J981   |          |          |      | 97    | 01  | 肺切除術                | K511\$   |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                |                                      |        |          |          |      | 97    | 01  | 気管支形成手術             | K518\$   |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
|       |      |                |                                      |        |          |          |      | 97    | 97  |                     | その他のKコード |       |     |                           |          |                     |        |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |
| 04    | 0190 | 胸水、胸膜の疾患(その他)  | 胸水、他に分類されないもの                        | J90    |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                |          |       |     | 1                         | 1        | 人工呼吸                | J045\$ |       |       |       |      |     |                |           |        |        |  |

| 診断群分類 |      |                              | 医療資源を最も投入した傷病名   |   | 年齢、出生時体重                 |                                      | 手術               |  |   |  | 手術・処置等1               |                  |                           |                           | 手術・処置等2               |                   |                   |                       | 副傷病                   |                   | 重症度等              |                   |  |             |                  |        |          |  |
|-------|------|------------------------------|--|---|--------------------------|--------------------------------------|------------------|--|---|--|-----------------------|------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--|-------------|------------------|--------|----------|--|
| MDC   | コード  | 分類名                          | ICD名称  | ICDコード  | コ<br>ラ<br>ド              | 年<br>齢<br>、<br>出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐     | 対<br>応<br>コ<br>ド   | フ<br>ラ<br>グ   | 点数表名称  | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ               | 処<br>置<br>等<br>名<br>称     | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド  | フ<br>ラ<br>グ       | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド  | フ<br>ラ<br>グ       | 疾患名               | 疾患<br>コ<br>ド<br>また<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |        |          |  |
|       |      |                              | 他に分類される病態における胸水<br>胸膜斑(ブランク)<br>線維胸<br>その他の明示された胸膜病態<br>胸膜病態、詳細不明  | J91<br>J92\$<br>J941<br>J948<br>J949                  |                          |                                      | 手術あり             | 97 01<br>97 01<br>97 97  | 膈嚥胸膜、胸膜肺根切除術<br>胸膜外肺剥皮術   | K496\$<br>K496-3\$<br>その他のK<br>コード                                     |                       |                  |                           |                           |                       |                   |                   |                       |                       |                   |                   |                   |  |             |                  |        |          |  |
| 04    | 0200 | 気胸                           | 気胸   | J93\$   | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満 |                                      | 手術なし<br>その他の手術あり | 99 99<br>97 97   | 手術なし<br>その他の手術あり  | その他のK<br>コード<br>K511\$<br>K517<br>K513\$                               |                       |                  | 人工呼吸                      | J045\$                    | 1 1                   |                   | 1 1               | 1 1                   | 1 1                   | 1 1               | 1 1               | 1 1               | 1 1                                      | 1 1         | 040110<br>040120 | 0<br>1 | 片側<br>両側 |  |
| 04    | 0210 | 気管支拡張症                       | 気管支拡張症   | J47   |                          |                                      | 手術なし<br>手術あり     | 99 99<br>97 01<br>97 02<br>97 97                                     | 手術なし<br>肺切除術 肺葉切除<br>肺切除術 区域切除(1肺葉に満たないもの)  | K5113<br>K5112<br>その他のK<br>コード   |                       | 1 1              | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)        | K615\$                    | 1 1                   |                   | 1 1               | 1 1                   | 1 1                   | 1 1               | 1 1               |                   |  |             |                  | 0<br>1 | 片側<br>両側 |  |
| 04    | 0220 | 横隔膜腫瘍・横<br>隔膜疾患(新生<br>児を含む。) | 横隔膜障害<br>横隔膜ヘルニア<br>出産損傷による横隔膜神経麻痺<br>先天性食道裂孔ヘルニア<br>先天性横隔膜ヘルニア<br>横隔膜のその他の先天奇形                              | J986<br>K44\$<br>P142<br>Q401<br>Q790<br>Q791         | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満 |                                      | 手術なし<br>手術あり     | 99 99<br>97 01<br>97 02<br>97 02<br>97 03<br>97 03<br>97 03<br>97 97 | 手術なし<br>胸腹裂孔ヘルニア手術<br>後胸膈ヘルニア手術<br>食道裂孔ヘルニア手術<br>横隔膜縫合術<br>胸腔鏡下(腹腔鏡下を含む。)横隔膜縫合術<br>腹腔鏡下食道裂孔ヘルニア手術 | K535\$<br>K536<br>K537\$<br>K534\$<br>K534-3<br>K537-2<br>その他のK<br>コード |                       | 1 1              | 経皮的心肺補助法(1日につき)           | K602\$                    | 1 1                   |                   | 1 1               | 1 1                   | 1 1                   | 1 1               | 1 1               |                   |  |             |                  |        |          |  |
| 04    | 0230 | 血胸、血気胸、<br>乳び胸               | 乳び<痰>(胸膜)滲出<br>血胸<br>外傷性続発性出血および再発性出血  | J940<br>J942<br>T792                                  | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満 |                                      | 手術なし<br>手術あり     | 99 99<br>97 01<br>97 01<br>97 02<br>97 97                            | 手術なし<br>乳糜胸手術<br>胸腔鏡下胸管結紮術(乳糜胸手術)<br>胸腔内(胸膜内)血腫除去術  | K501<br>K501-3<br>K494<br>その他のK<br>コード                                 |                       | 1 2              | 中心静脈注射                    | G005                      | 1 1                   |                   | 1 1               | 1 1                   | 1 1                   | 1 1               | 1 1               |                   |  |             |                  |        |          |  |
| 04    | 0240 | 肺循環疾患                        | (脊柱)後弯側弯性心疾患<br>その他の明示された肺性心疾患<br>その他の肺血管の疾患<br>肺水腫  | I271<br>I278<br>I28\$<br>J81                          | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満 |                                      | 手術なし<br>手術あり     | 99 99<br>97 97   | 手術なし<br>手術あり  |  |                       |                  | 1 9<br>1 1                | フロスタグランジン12<br>製剤<br>人工呼吸 | J045\$                |                   |                   |                       |                       |                   |                   |                   |  |             |                  |        |          |  |
| 04    | 0250 | 急性呼吸窮<促><br>追症候群             | 成人呼吸窮<促>追症候群<ARDS><br>>  | J80   | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満 |                                      | 手術なし<br>手術あり     | 99 99<br>97 97   | 手術なし<br>手術あり  |  |                       | 1 9<br>1 1       | フロスタグランジン12<br>製剤<br>人工呼吸 | J045\$                    |                       |                   |                   |                       |                       |                   |                   |                   |  |             |                  |        |          |  |
| 04    | 0260 | 肺動脈性肺高血<br>圧症                | 原発性肺高血圧(症)   | I270  |                          |                                      | 手術なし<br>手術あり     | 99 99<br>97 97   | 手術なし<br>手術あり  |  |                       | 2<br>1 1         | フロスタグランジン12<br>製剤<br>人工呼吸 | J045\$                    |                       |                   |                   |                       |                       |                   |                   |                   |  |             |                  |        |          |  |
| 04    | 0310 | その他の呼吸器<br>の障害               | 処置後呼吸器障害、他に分類されないもの<br>間質性気腫<br>代償性肺気腫<br>肺のその他の障害<br>その他の明示された呼吸器障害<br>呼吸器障害、詳細不明<br>他に分類されるその他の疾患における呼吸器障害 | J95\$<br>J982<br>J983<br>J984<br>J988<br>J989<br>J998 |                          |                                      | 手術なし             | 99 99<br>97 01<br>97 97  | 手術なし<br>気管・気管支ステント留置術   | K508-2\$<br>その他のK<br>コード   |                       | 1 1              | 人工呼吸                      | J045\$                    |                       |                   |                   |                       |                       |                   |                   |                   |  |             |                  |        |          |  |
| 04    | 0311 | その他の二次性<br>肺高血圧              | その他の二次性<続発性>肺高血圧<br>(症)<br>肺性心疾患、詳細不明  | I272<br>I279  |                          |                                      | 手術なし<br>手術あり     | 99 99<br>97 97   | 手術なし<br>手術あり  |  |                       |                  |                           |                           |                       |                   |                   |                       |                       |                   |                   |                   |  |             |                  |        |          |  |
| 05    | 0010 | 心臓の悪性腫瘍                      | 心臓の悪性新生物   | C380  |                          |                                      | 手術なし<br>その他の手術あり | 99 99<br>97 97   | 手術なし<br>心腫瘍摘出術、心腔内粘液腫摘出術  | K544\$<br>その他のK<br>コード   |                       | 1 1              | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について) | D206\$                    | 1 4<br>1 4<br>1 3     | 1 4<br>1 4<br>1 3 | 1 4<br>1 4<br>1 3 | 1 4<br>1 4<br>1 3     | 1 4<br>1 4<br>1 3     | 1 4<br>1 4<br>1 3 | 1 4<br>1 4<br>1 3 | 1 4<br>1 4<br>1 3 | 1 4<br>1 4<br>1 3                        |             |                  |        |          |  |
| 05    | 0020 | 心臓の良性腫瘍                      | 心臓の良性新生物   | D151  |                          |                                      | 手術なし<br>その他の手術あり | 99 99<br>97 97   | 手術なし<br>心腫瘍摘出術、心腔内粘液腫摘出術  | K544\$<br>その他のK<br>コード   |                       | 1 1              | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について) | D206\$                    | 1 4<br>1 4<br>1 3     | 1 4<br>1 4<br>1 3 | 1 4<br>1 4<br>1 3 | 1 4<br>1 4<br>1 3     | 1 4<br>1 4<br>1 3     | 1 4<br>1 4<br>1 3 | 1 4<br>1 4<br>1 3 | 1 4<br>1 4<br>1 3 | 1 4<br>1 4<br>1 3                        |             |                  |        |          |  |

| 診断群分類           |      |                | 医療資源を最も投入した傷病名 |        | 年齢、出生時体重      |              | 手術       |       |     |                         | 手術・処置等1                               |                                       |                                      |                             | 手術・処置等2                   |        |   |               | 副傷病         |        | 重症度等        |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|-----------------|------|----------------|----------------|--------|---------------|--------------|----------|-------|-----|-------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------|---|---------------|-------------|--------|-------------|-------------------|----------------|-----|-------------------|--------|---|-----|--|
| MDC             | コード  | 分類名            | ICD名称          | ICD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 | フラグ | 重症度等              |        |   |     |  |
| 05              | 0030 | 急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞 | 急性心筋梗塞         | 121\$  |               |              | 手術なし     | 99    | 99  | 手術なし                    |                                       | 5                                     | 5                                    | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1日につき) | K600\$                    | 2      | 9   | tPA           |             | 1      | 1           | 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎 | 040080         | 0   | 初回                |        |   |     |  |
|                 |      |                | 再発性心筋梗塞        | 122\$  |               |              | その他の手術あり | 97    | 04  | 経皮的冠動脈粥腫切除術             | K547                                  | 5                                     | 5                                    | 経皮的冠動脈補助法(1日につき)            | K602\$                    | 2      | 6   | シンチグラム        | E100\$      | 1      | 1           | 誤嚥性肺炎             | 040081         | 1   | 再手術               |        |   |     |  |
|                 |      |                | その他の急性虚血性心疾患   | 124\$  |               |              |          |       | 97  | 04                      | 経皮的冠動脈形成術 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの  | K5481                                 | 5                                    | 5                           | 補助人工心臓(1日につき)             | K603\$ | 2   | 6             | SPECT       | E101   |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       | 97  | 04                      | 経皮的冠動脈ステント留置術                         | K549                                  | 5                                    | 4                           | 体外ベースメーカーキック術             | K596   | 1   | 4             | 持続緩徐式血液濾過   | J038-2 |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       | 97  | 05                      | 経皮的冠動脈形成術                             | K546                                  | 1                                    | 1                           | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について) | D206\$ | 1   | 4             | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       | 97  | 05                      | 冠動脈内血栓溶解療法                            | K550                                  |                                      |                             | 1                         | 3      | 中心静脈注射  | G005          |             |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       | 97  | 07                      | その他のKコード                              | K552\$                                |                                      |                             | 1                         | 2      | 人工呼吸  | J045\$        |             |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       |     | 02                      | 02                                    | 冠動脈、大動脈バイパス移植術                        | K552\$                               |                             |                           | 0      | 1   | 心大血管リハビリテーション | H000\$      |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       |     | 02                      | 03                                    | 冠動脈、大動脈バイパス移植術(人工心臓を使用しないもの)          | K552-2\$                             |                             |                           |        |   |               |             |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       |     | 01                      | 01                                    | 心室瘤切除術(梗塞切除を含む。) 単独のもの等               | K5531                                |                             |                           |        |   |               |             |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       |     | 01                      | 01                                    | 心室瘤切除術(梗塞切除を含む。) 冠動脈血行再建術(1吻合)を伴うもの   | K5532                                |                             |                           |        |   |               |             |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       |     | 01                      | 01                                    | 心室瘤切除術(梗塞切除を含む。) 冠動脈血行再建術(2吻合以上)を伴うもの | K5533                                |                             |                           |        |   |               |             |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       |     | 01                      | 01                                    | 左室形成術、心室中隔穿孔閉鎖術、左室自由壁破裂修復術            | K553-2\$                             |                             |                           |        |   |               |             |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                | 05             | 0040   | 急性心筋梗塞の続発性合併症 | 急性心筋梗塞の続発合併症 | 123\$    |       |     | 手術なし                    | 99                                    | 99                                    | 手術なし                                 |                             | 5                         | 5      | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1日につき)                     | K600\$        | 1           | 9      | tPA         |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
| 心(臓)中隔欠損(症)、後天性 | 1510 |                |                |        |               |              | その他の手術あり | 97    | 04  | 冠動脈形成術(血栓内膜摘除)          | K551\$                                | 5                                     | 5                                    | 経皮的冠動脈補助法(1日につき)            | K602\$                    | 1      | 6   | シンチグラム        | E100\$      |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          | 97    | 04  | 心室中隔欠損閉鎖術               | K576\$                                | 5                                     | 5                                    | 補助人工心臓(1日につき)               | K603\$                    | 1      | 6   | SPECT         | E101        |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       | 97  | 07                      | その他のKコード                              | K552\$                                | 5                                    | 4                           | 体外ベースメーカーキック術             | K596   | 1   | 4             | 持続緩徐式血液濾過   | J038-2 |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       | 01  | 01                      | 左室形成術、心室中隔穿孔閉鎖術、左室自由壁破裂修復術            | K553-2\$                              | 1                                    | 1                           | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について) | D206\$ | 1   | 4             | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       |     | 01                      | 02                                    | 弁形成術                                  | K554\$                               |                             |                           | 1      | 3   | 中心静脈注射        | G005        |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       |     | 01                      | 02                                    | 弁置換術                                  | K555\$                               |                             |                           | 1      | 2   | 人工呼吸          | J045\$      |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       |     | 01                      | 03                                    | 冠動脈、大動脈バイパス移植術                        | K552\$                               |                             |                           |        |   |               |             |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       |     | 01                      | 03                                    | 心室瘤切除術(梗塞切除を含む。)                      | K553\$                               |                             |                           |        |   |               |             |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
| 05              | 0050 | 狭心症、慢性虚血性心疾患   |                |        |               | 狭心症          | 120\$    |       |     | 手術なし                    | 99                                    | 99                                    | 手術なし                                 |                             | 5                         | 5      | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1日につき)                     | K600\$        | 2           | 9      | tPA         |                   | 1              | 1   | 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎 | 040080 | 0 | 初回  |  |
|                 |      |                |                |        |               | 慢性虚血性心疾患     | 125\$    |       |     | その他の手術あり                | 97                                    | 97                                    | その他のKコード                             | K552\$                      | 5                         | 5      | 経皮的冠動脈補助法(1日につき)                                | K602\$        | 2           | 6      | シンチグラム      | E100\$            | 1              | 1   | 腎臓または尿路の感染症       | 110310 | 1 | 再手術 |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       |     |                         | 02                                    | 05                                    | 経皮的冠動脈形成術                            | K546                        | 5                         | 5      | 補助人工心臓(1日につき)                                   | K603\$        | 2           | 6      | SPECT       | E101              | 1              | 3   | 頻脈性不整脈            | 050070 |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       |     |                         | 02                                    | 05                                    | 経皮的冠動脈粥腫切除術                          | K547                        | 5                         | 4      | 体外ベースメーカーキック術                                   | K596          | 1           | 4      | 持続緩徐式血液濾過   | J038-2            | 1              | 3   | 心不全               | 050130 |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       |     |                         | 02                                    | 05                                    | 経皮的冠動脈形成術 高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの | K5481                       | 2                         | 2      | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について)+血管内超音波検査等(加算有+注3.4加算) | D206\$        | 1           | 4      | 人工腎臓 その他の場合 | J0383             |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          | 02    | 05  | 経皮的冠動脈ステント留置術           | K549                                  | 1                                     | 1                                    | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について)   | D206\$                    | 1      | 3   | 中心静脈注射        | G005        |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          | 01    | 01  | 心室瘤切除術(梗塞切除を含む。) 単独のもの等 | K5531                                 |                                       |                                      | 1                           | 2                         | 人工呼吸   | J045\$  |               |             |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       | 01  | 01                      | 心室瘤切除術(梗塞切除を含む。) 冠動脈血行再建術(1吻合)を伴うもの   | K5532                                 |                                      |                             |                           |        |   |               |             |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       | 01  | 01                      | 心室瘤切除術(梗塞切除を含む。) 冠動脈血行再建術(2吻合以上)を伴うもの | K5533                                 |                                      |                             |                           |        |   |               |             |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       | 01  | 01                      | 左室形成術、心室中隔穿孔閉鎖術、左室自由壁破裂修復術            | K553-2\$                              |                                      |                             |                           |        |   |               |             |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       | 01  | 02                      | 冠動脈、大動脈バイパス移植術                        | K552\$                                |                                      |                             |                           |        |   |               |             |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       | 01  | 03                      | 冠動脈、大動脈バイパス移植術(人工心臓を使用しないもの)          | K552-2\$                              |                                      |                             |                           |        |   |               |             |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       | 01  | 04                      | 冠動脈形成術(血栓内膜摘除)                        | K551\$                                |                                      |                             |                           |        |   |               |             |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                | 05             | 0060   | 心筋症           | 閉塞性肥大型心筋症    | 1421     |       |     | 手術なし                    | 99                                    | 99                                    | 手術なし                                 |                             | 5                         | 5      | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1日につき)                     | K600\$        | 2           | 6      | シンチグラム      | E100\$            |                |     |                   |        |   |     |  |
| その他の肥大型心筋症      | 1422 |                |                |        |               |              | 手術あり     | 97    | 01  | 植込型補助人工心臓(拍動流型)         | K604\$                                | 5                                     | 5                                    | 経皮的冠動脈補助法(1日につき)            | K602\$                    | 2      | 6   | SPECT         | E101        |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
| 心内膜心筋(好酸球性)疾患   | 1423 |                |                |        |               |              |          | 97    | 01  | 植込型補助人工心臓(非拍動流型)        | K604-2\$                              | 5                                     | 5                                    | 補助人工心臓(1日につき)               | K603\$                    | 2      | 4   | 持続緩徐式血液濾過     | J038-2      |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
| 心内膜線維弾性症        | 1424 |                |                |        |               |              |          | 97    | 02  | 弁形成術                    | K554\$                                | 5                                     | 4                                    | 体外ベースメーカーキック術               | K596                      | 2      | 4   | 人工腎臓 その他の場合   | J0383       |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |
|                 |      |                |                |        |               |              |          |       |     |                         |                                       |                                       |                                      |                             |                           |        |   |               |             |        |             |                   |                |     |                   |        |   |     |  |

| 診断群分類 |      |        | 医療資源を最も投入した傷病名      |        | 年齢、出生時体重    |                              | 手術                         |                  |                                  |                       | 手術・処置等1               |                  |             |                             | 手術・処置等2               |                  |             |                       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |             |  |                   |                  |
|-------|------|--------|---------------------|--------|-------------|------------------------------|----------------------------|------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-------------|--|-------------------|------------------|
| MDC   | コード  | 分類名    | ICD名称               | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐               | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ                      | 点<br>数<br>表<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称       | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾<br>患<br>名 | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ       | 重<br>症<br>度<br>等 |
|       |      |        | その他の拘束型心筋症          | 1425   |             |                              |                            |                  | 97 02 弁置換術                       | K555\$                |                       | 1                | 1           | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について)   | D206\$                |                  | 1           | 3                     | 中心静脈注射                | G005             |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        | アルコール性心筋症           | 1426   |             |                              |                            |                  | 97 03 左室形成術、心室中隔穿孔閉鎖術、左室自由壁破裂修復術 | K553-2\$              |                       |                  |             |                             |                       |                  | 1           | 2                     | 人工呼吸                  | J045\$           |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        | 薬物およびその他の外的因子による心筋症 | 1427   |             |                              |                            |                  | 97 04 大動脈弁下狭窄切除術(線維性、筋肥厚性を含む。)   | K557-2                |                       |                  |             |                             |                       |                  | 0           | 1                     | 心大血管リハビリテーション         | H000\$           |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        | その他の心筋症             | 1428   |             |                              |                            |                  | 97 05 経皮的カテーテル心筋焼灼術              | K595\$                |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        | 心筋症、詳細不明            | 1429   |             |                              |                            |                  | 97 05 経皮的中隔心筋焼灼術                 | K595-2                |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        | 他に分類される疾患における心筋症    | 143\$  |             |                              |                            |                  | 97 06 ペースメーカー移植術                 | K597\$                |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        | 心筋変性(症)             | 1515   |             |                              |                            |                  | 97 06 ペースメーカー交換術                 | K597-2                |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            |                  | 97 06 両心室ペースメーカー移植術              | K598                  |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            |                  | 97 06 植込型除細動器移植術                 | K599                  |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            |                  | 97 06 植込型除細動器交換術                 | K599-2                |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            |                  | 97 06 両室ペースリング機能付き植込型除細動器移植術     | K599-3                |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            |                  | 97 06 両室ペースリング機能付き植込型除細動器交換術     | K599-4                |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            |                  | 97 97                            | その他のKコード              |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
| 05    | 0065 | 拡張型心筋症 | 拡張型心筋症              | 1420   |             |                              | 手術なし                       | 99 99            | 手術なし                             |                       |                       | 5                | 5           | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1日につき) | K600\$                |                  | 1           | 6                     | シンチグラム                | E100\$           |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              | 手術あり                       | 97 01            | 植込型補助人工心臓(拍動流型)                  | K604\$                |                       | 5                | 5           | 経皮的肺補助法(1日につき)              | K602\$                |                  | 1           | 6                     | SPECT                 | E101             |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            | 97 01            | 植込型補助人工心臓(非拍動流型)                 | K604-2\$              |                       | 5                | 5           | 補助人工心臓(1日につき)               | K603\$                |                  | 1           | 4                     | 持続緩徐式血液濾過             | J038-2           |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            | 97 02            | 弁形成術                             | K554\$                |                       | 5                | 4           | 体外ペースメーカー移植術                | K596                  |                  | 1           | 4                     | 人工腎臓 その他の場合           | J0383            |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            | 97 02            | 弁置換術                             | K555\$                |                       | 1                | 1           | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について)   | D206\$                |                  | 1           | 3                     | 中心静脈注射                | G005             |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            | 97 03            | 左室形成術、心室中隔穿孔閉鎖術、左室自由壁破裂修復術       | K553-2\$              |                       |                  |             |                             |                       |                  | 1           | 2                     | 人工呼吸                  | J045\$           |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            | 97 04            | 大動脈弁下狭窄切除術(線維性、筋肥厚性を含む。)         | K557-2                |                       |                  |             |                             |                       |                  | 0           | 1                     | 心大血管リハビリテーション         | H000\$           |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            | 97 05            | 経皮的カテーテル心筋焼灼術                    | K595\$                |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            | 97 05            | 経皮的中隔心筋焼灼術                       | K595-2                |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            | 97 06            | ペースメーカー移植術                       | K597\$                |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            | 97 06            | ペースメーカー交換術                       | K597-2                |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            | 97 06            | 両心室ペースメーカー移植術                    | K598                  |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            | 97 06            | 植込型除細動器移植術                       | K599                  |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            | 97 06            | 植込型除細動器交換術                       | K599-2                |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            | 97 06            | 両室ペースリング機能付き植込型除細動器移植術           | K599-3                |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            | 97 06            | 両室ペースリング機能付き植込型除細動器交換術           | K599-4                |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        |                     |        |             |                              |                            | 97 97            |                                  | その他のKコード              |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
| 05    | 0070 | 頻脈性不整脈 | 早期興奮症候群             | 1456   |             |                              | 手術なし                       | 99 99            | 手術なし                             |                       |                       | 5                | 5           | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1日につき) | K600\$                |                  | 1           | 4                     | 持続緩徐式血液濾過             | J038-2           |             | 1           | 1  | 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎 | 040080           |
|       |      |        | 発作性頻拍(症)            | 147\$  |             |                              | その他の手術あり                   | 97 02            | 不整脈手術                            | K594\$                |                       | 5                | 5           | 経皮的肺補助法(1日につき)              | K602\$                |                  | 1           | 4                     | 人工腎臓 その他の場合           | J0383            |             | 1           | 2  | 誤嚥性肺炎             | 040081           |
|       |      |        | 心房細動および粗動           | 148    |             |                              |                            | 97 03            | ペースメーカー移植術                       | K597\$                |                       | 5                | 5           | 補助人工心臓(1日につき)               | K603\$                |                  | 1           | 3                     | 中心静脈注射                | G005             |             | 1           | 3  | 拡張型心筋症            | 050065           |
|       |      |        | 心室細動および粗動           | 1490   |             |                              |                            | 97 03            | ペースメーカー交換術                       | K597-2                |                       | 5                | 4           | 体外ペースメーカー移植術                | K596                  |                  | 1           | 2                     | 人工呼吸                  | J045\$           |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        | 心房(性)早期脱分極          | 1491   |             |                              |                            | 97 03            | 植込型除細動器移植術                       | K599                  |                       | 3                | 3           | 心臓電気生理学的検査                  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        | 房室接合部早期脱分極          | 1492   |             |                              |                            | 97 03            | 植込型除細動器交換術                       | K599-2                |                       | 1                | 1           | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について)   | D206\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        | 心室性早期脱分極            | 1493   |             |                              |                            | 97 97            |                                  | その他のKコード              |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        | その他および詳細不明の早期脱分極    | 1494   |             |                              | 経皮的カテーテル心筋焼灼術              | 01 01            | 経皮的カテーテル心筋焼灼術                    | K595\$                |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        | その他の明示された不整脈        | 1498   |             |                              |                            |                  |                                  |                       |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
| 05    | 0080 | 弁膜症    | リウマチ性僧帽弁疾患          | 105\$  |             |                              | 手術なし                       | 99 99            | 手術なし                             |                       |                       | 5                | 5           | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1日につき) | K600\$                |                  | 1           | 4                     | 持続緩徐式血液濾過             | J038-2           |             |             |  | 0                 | 初回               |
|       |      |        | リウマチ性大動脈弁疾患         | 106\$  |             |                              | その他の手術あり                   | 97 97            |                                  | その他のKコード              |                       | 5                | 5           | 経皮的肺補助法(1日につき)              | K602\$                |                  | 1           | 4                     | 人工腎臓 その他の場合           | J0383            |             |             |  | 1                 | 再手術              |
|       |      |        | リウマチ性三尖弁疾患          | 107\$  |             |                              | 経皮的僧帽弁拡張術等                 | 02 05            | 経皮的僧帽弁拡張術                        | K559-2                |                       | 5                | 5           | 補助人工心臓(1日につき)               | K603\$                |                  | 1           | 3                     | 中心静脈注射                | G005             |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        | 非リウマチ性僧帽弁障害         | 134\$  |             |                              |                            | 02 05            | ペースメーカー移植術                       | K597\$                |                       | 5                | 4           | 体外ペースメーカー移植術                | K596                  |                  | 1           | 2                     | 人工呼吸                  | J045\$           |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        | 非リウマチ性大動脈弁障害        | 135\$  |             |                              |                            | 02 05            | ペースメーカー交換術                       | K597-2                |                       | 1                | 1           | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について)   | D206\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        | 非リウマチ性三尖弁障害         | 136\$  |             |                              |                            | 02 05            | 植込型除細動器移植術                       | K599                  |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |
|       |      |        | 肺動脈弁障害              | 137\$  |             |                              | ロス手術(自己肺動脈弁組織による大動脈基部置換術)等 | 01 01            | ロス手術(自己肺動脈弁組織による大動脈基部置換術)        | K558                  |                       |                  |             |                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |                   |                  |

| 診断群分類 |      |        | 医療資源を最も投入した傷病名   |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術   |                  |             |  | 手術・処置等1   |                  |             |                                 | 手術・処置等2        |                  |             |                 | 副傷病             |                  | 重症度等        |     |                           |             |          |  |
|-------|------|--------|------------------|--------|-------------|--------------|------|------------------|-------------|--|-----------|------------------|-------------|---------------------------------|----------------|------------------|-------------|-----------------|-----------------|------------------|-------------|-----|---------------------------|-------------|----------|--|
| MDC   | コード  | 分類名    | ICD名称            | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称  | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称                           | 区分<br>番号<br>等  | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称           | 区分<br>番号<br>等   | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 01               | 02          | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。)上行<br>大動脈 大動脈弁置換術又は形成術を伴うもの | K56014    |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 01               | 02          | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。)上行<br>大動脈 人工弁置換術を伴う大動脈基部置換術 | K56010    |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 01               | 02          | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。)上行<br>大動脈 自己弁温存型大動脈基部置換術    | K56018    |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 01               | 03          | 弁輪拡大術を伴う大動脈弁置換術                                | K557-3    |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 01               | 04          | 弁形成術   | K554\$    |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 01               | 04          | 弁置換術   | K555\$    |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
| 05    | 0085 | 連合弁膜症  | 連合弁膜症            | I08\$  |             |              | 手術なし | 99               | 99          | 手術なし   |           | 5                | 5           | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1<br>日につき) | K600\$         | 1                | 4           | 持続緩徐式血液濾過       | J038-<br>2      |                  |             |     | 0                         | 初回          |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              | 手術あり | 97               | 01          | 弁輪拡大術を伴う大動脈弁置換術                                | K557-3    | 5                | 5           | 経皮的肺補助法(1日につき)                  | K602\$         | 1                | 4           | 人工腎臓 その他の<br>場合 | J0383           |                  |             |     | 1                         | 再手術         |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 01          | ロス手術(自己肺動脈弁組織による大動脈基部<br>置換術)                  | K558      | 5                | 5           | 補助人工心臓(1日につき)                   | K603\$         | 1                | 3           | 中心静脈注射          | G005            |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 02          | 弁置換術 1弁のもの                                     | K5551     | 5                | 4           | 体外ペースメーカーキ<br>ング術               | K596           | 1                | 2           | 人工呼吸            | J045\$          |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 02          | 弁置換術 2弁のもの                                     | K5552     | 1                | 1           | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検<br>査について)   | D206\$         |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 02          | 弁置換術 3弁のもの                                     | K5553     |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 03          | 弁形成術 1弁のもの                                     | K5541     |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 03          | 弁形成術 2弁のもの                                     | K5542     |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 03          | 弁形成術 3弁のもの                                     | K5543     |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 04          | 補込型除細動器移植術                                     | K599      |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 04          | 補込型除細動器交換術                                     | K599-2    |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 05          | ペースメーカー移植術                                     | K597\$    |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 05          | ペースメーカー交換術                                     | K597-2    |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 07          | その他のK<br>コード                                   |           |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
| 05    | 0090 | 心内膜炎   | 急性および亜急性心内膜炎     | I33\$  |             |              | 手術なし | 99               | 99          | 手術なし   |           | 5                | 5           | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1<br>日につき) | K600\$         | 1                | 4           | 持続緩徐式血液濾過       | J038-<br>2      |                  |             |     | 0                         | 初回          |          |  |
|       |      |        | 心内膜炎、弁膜不詳        | I38    |             |              | 手術あり | 97               | 01          | 弁置換術 1弁のもの                                     | K5551     | 5                | 5           | 経皮的肺補助法(1日につき)                  | K602\$         | 1                | 4           | 人工腎臓 その他の<br>場合 | J0383           |                  |             |     | 1                         | 再手術         |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 02          | 弁置換術 2弁のもの                                     | K5552     | 5                | 5           | 補助人工心臓(1日につき)                   | K603\$         | 1                | 3           | 中心静脈注射          | G005            |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 03          | 弁置換術 3弁のもの                                     | K5553     | 5                | 4           | 体外ペースメーカーキ<br>ング術               | K596           | 1                | 2           | 人工呼吸            | J045\$          |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 04          | 弁形成術 1弁のもの                                     | K5541     | 1                | 1           | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検<br>査について)   | D206\$         |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 05          | 弁形成術 2弁のもの                                     | K5542     |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 05          | 弁形成術 3弁のもの                                     | K5543     |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 06          | ロス手術(自己肺動脈弁組織による大動脈基部<br>置換術)                  | K558      |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 07          | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。)上行<br>大動脈 大動脈弁置換術又は形成術を伴うもの | K56014    |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 07          | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。)上行<br>大動脈 人工弁置換術を伴う大動脈基部置換術 | K56010    |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 07          | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。)上行<br>大動脈 自己弁温存型大動脈基部置換術    | K56018    |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 08          | ペースメーカー移植術                                     | K597\$    |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 08          | ペースメーカー交換術                                     | K597-2    |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 08          | 補込型除細動器移植術                                     | K599      |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 08          | 補込型除細動器交換術                                     | K599-2    |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 97          | その他のK<br>コード                                   |           |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
| 05    | 0100 | 心筋炎    | 急性心筋炎            | I40\$  |             |              | 手術なし | 99               | 99          | 手術なし   |           | 5                | 5           | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1<br>日につき) | K600\$         | 1                | 4           | 持続緩徐式血液濾過       | J038-<br>2      |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        | 他に分類される疾患における心筋炎 | I41\$  |             |              | 手術あり | 97               | 01          | ペースメーカー移植術                                     | K597\$    | 5                | 5           | 経皮的肺補助法(1日につき)                  | K602\$         | 1                | 4           | 人工腎臓 その他の<br>場合 | J0383           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        | 心筋炎、詳細不明         | I514   |             |              |      | 97               | 01          | ペースメーカー交換術                                     | K597-2    | 5                | 5           | 補助人工心臓(1日につき)                   | K603\$         | 1                | 3           | 中心静脈注射          | G005            |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 01          | 補込型除細動器移植術                                     | K599      | 5                | 4           | 体外ペースメーカーキ<br>ング術               | K596           | 1                | 2           | 人工呼吸            | J045\$          |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 01          | 補込型除細動器交換術                                     | K599-2    | 1                | 1           | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検<br>査について)   | D206\$         |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 97          | その他のK<br>コード                                   |           |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
| 05    | 0110 | 急性心膜炎  | 急性リウマチ性心膜炎       | I010   | 00          | 0            | 6歳以上 | 手術なし             | 99          | 99   | 手術なし      | 5                | 5           | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1<br>日につき) | K600\$         | 1                | 4           | 持続緩徐式血液濾過       | J038-<br>2      |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        | その他の急性リウマチ性心疾患   | I018   | 06          | 1            | 6歳未満 | 手術あり             | 97          | 01   | 心膜切開術     | K539             | 5           | 5                               | 経皮的肺補助法(1日につき) | K602\$           | 1           | 4               | 人工腎臓 その他の<br>場合 | J0383            |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        | 急性心膜炎            | I30\$  |             |              |      | 97               | 01          | 胸腔鏡下心膜開窓術                                      | K539-3    | 5                | 5           | 補助人工心臓(1日につき)                   | K603\$         | 1                | 3           | 中心静脈注射          | G005            |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        | 心膜のその他の明示された疾患   | I318   |             |              |      | 97               | 02          | ペースメーカー移植術                                     | K597\$    | 5                | 4           | 体外ペースメーカーキ<br>ング術               | K596           | 1                | 2           | 人工呼吸            | J045\$          |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        | 他に分類される疾患における心膜炎 | I32\$  |             |              |      | 97               | 02          | ペースメーカー交換術                                     | K597-2    | 1                | 1           | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検<br>査について)   | D206\$         |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 02          | 補込型除細動器移植術                                     | K599      |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 02          | 補込型除細動器交換術                                     | K599-2    |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |        |                  |        |             |              |      | 97               | 97          | その他のK<br>コード                                   |           |                  |             |                                 |                |                  |             |                 |                 |                  |             |     |                           |             |          |  |
| 05    | 0120 | 収縮性心膜炎 | 慢性癒着性心膜炎         | I310   |             |              | 手術なし | 99               | 99          | 手術なし   |           | 5                | 5           | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1<br>日につき) | K600\$         | 1                | 4           | 持続緩徐式血液濾過       | J038-<br>2      |                  |             |     |                           |             |          |  |

| 診断群分類 |      |         | 医療資源を最も投入した傷病名          |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術                                    |                  |             |   | 手術・処置等1   |                  |             |                             | 手術・処置等2       |                  |             |                   | 副傷病           |                  | 重症度等        |                           |                           |             |          |  |
|-------|------|---------|-------------------------|--------|-------------|--------------|---------------------------------------|------------------|-------------|---|-----------|------------------|-------------|-----------------------------|---------------|------------------|-------------|-------------------|---------------|------------------|-------------|---------------------------|---------------------------|-------------|----------|--|
| MDC   | コード  | 分類名     | ICD名称                   | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐                              | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称   | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称                       | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称             | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名                       | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |
|       |      |         | 慢性収縮性心膜炎                | I311   |             |              | 手術あり                                  | 97               | 01          | 収縮性心膜炎手術  | K540      | 5                | 5           | 経皮的心肺補助法(1日につき)             | K602\$        | 1                | 4           | 人工腎臓 その他の<br>場合   | J0383         |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 02          | ペースメーカー移植術                                      | K597\$    | 5                | 5           | 補助人工心臓(1日につき)               | K603\$        | 1                | 3           | 中心静脈注射            | G005          |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 02          | ペースメーカー交換術                                      | K597-2    | 5                | 4           | 体外ペースメーカー術                  | K596          | 1                | 2           | 人工呼吸              | J045\$        |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 02          | 植込型除細動器移植術                                      | K599      | 1                | 1           | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について)   | D206\$        |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 02          | 植込型除細動器交換術                                      | K599-2    |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 97          | その他のK<br>コード                                    |           |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
| 05    | 0130 | 心不全     | 心不全                     | I50\$  |             |              | 手術なし                                  | 99               | 99          | 手術なし  |           | 5                | 5           | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1日につき) | K600\$        | 2                | 6           | シンチグラム            | E100\$        | 1                | 1           | 敗血症                       | 180010                    |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              | その他の手術あり                              | 97               | 03          | 経皮的冠動脈形成術                                       | K546      | 5                | 5           | 経皮的冠動脈補助法(1日につき)            | K602\$        | 2                | 6           | SPECT             | E101          |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 03          | 経皮的冠動脈粥腫切除術                                     | K547      | 5                | 5           | 補助人工心臓(1日につき)               | K603\$        | 2                | 4           | 持続緩徐式血液濾過         | J038-2        |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 03          | 経皮的冠動脈形成術 高速回転式経皮経管ア<br>テレクトミーカテーテルによるもの        | K5481     | 5                | 4           | 体外ペースメーカー術                  | K596          | 2                | 4           | 人工腎臓 その他の<br>場合   | J0383         |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 03          | 経皮的冠動脈ステント留置術                                   | K549      | 1                | 1           | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について)   | D206\$        | 2                | 3           | 中心静脈注射            | G005          |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 03          | 冠動脈内血栓溶解療法                                      | K550      |                  |             |                             |               | 1                | 2           | 人工呼吸              | J045\$        |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 03          | 経皮的カテーテル心筋焼灼術                                   | K595\$    |                  |             |                             |               | 0                | 1           | 簡易的陽圧吸入法          | J026          |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 04          | ペースメーカー移植術                                      | K597\$    |                  |             |                             |               | 0                | 1           | 心大血管リハビリテー<br>ション | H000\$        |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 04          | ペースメーカー交換術                                      | K597-2    |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 04          | 両心室ペースメーカー移植術                                   | K598      |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 04          | 植込型除細動器移植術                                      | K599      |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 04          | 植込型除細動器交換術                                      | K599-2    |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 04          | 両室ペースメーカー機能付き植込型除細動器移植<br>術                     | K599-3    |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 04          | 両室ペースメーカー機能付き植込型除細動器交換<br>術                     | K599-4    |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 97          | その他のK<br>コード                                    |           |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              | 冠動脈、大動脈バイパス<br>移植術(人工心臓を<br>使用しないもの)等 | 01               | 01          | 冠動脈、大動脈バイパス移植術(人工心臓を使<br>用しないもの)                | K552-2\$  |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 01               | 01          | 冠動脈、大動脈バイパス移植術                                  | K552\$    |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 01               | 02          | 心室瘤切除術(梗塞切除を含む。) 単独のもの                          | K5531     |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 01               | 02          | 左室形成術、心室中隔穿孔閉鎖術、左室自由壁<br>破裂修復術                  | K553-2\$  |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 01               | 02          | 弁形成術  | K554\$    |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 01               | 02          | 弁置換術  | K555\$    |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 01               | 02          | 弁置換術  | K555\$    |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 97          | その他のK<br>コード                                    |           |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
| 05    | 0140 | 高血圧性疾患  | 本態性(原発性<一次性>)高血圧<br>(症) | I10    |             |              | 手術なし                                  | 99               | 99          | 手術なし  |           | 1                | 1           | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について)   | D206\$        | 2                | 4           | 持続緩徐式血液濾過         | J038-2        | 1                | 2           | 肺炎、急性気管<br>支炎、急性細気<br>管支炎 | 040080                    |             |          |  |
|       |      |         | 高血圧性心疾患                 | I11\$  |             |              | 手術あり                                  | 97               | 97          | 手術あり  |           |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         | 高血圧性心腎疾患                | I13\$  |             |              |                                       |                  |             |   |           |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       |                  |             |   |           |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
| 05    | 0161 | 解離性大動脈瘤 | 大動脈の解離[各部位]             | I710   |             |              | 手術なし                                  | 99               | 99          | 手術なし  |           | 5                | 5           | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1日につき) | K600\$        | 2                | 4           | 持続緩徐式血液濾過         | J038-2        |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              | その他の手術あり                              | 97               | 02          | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 上行<br>大動脈及び弓部大動脈の同時手術       | K5603\$   | 5                | 5           | 経皮的冠動脈補助法(1日につき)            | K602\$        | 2                | 4           | 人工腎臓 その他の<br>場合   | J0383         |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 03          | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 弓部<br>大動脈                   | K5602     | 5                | 5           | 補助人工心臓(1日につき)               | K603\$        | 1                | 3           | 中心静脈注射            | G005          | 1                | 2           | 誤嚥性肺炎                     | 040081                    |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 04          | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 上行<br>大動脈 大動脈弁置換術又は形成術を伴うもの | K5601\$   | 5                | 4           | 体外ペースメーカー術                  | K596          | 1                | 2           | 人工呼吸              | J045\$        |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 04          | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 上行<br>大動脈 人工弁置換術を伴う大動脈基部置換術 | K5601\$   | 1                | 1           | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について)   | D206\$        |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 04          | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 上行<br>大動脈 自己弁温存型大動脈基部置換術    | K5601\$   |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 05          | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 胸腹<br>部大動脈                  | K5605     |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 06          | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 上行<br>大動脈 その他のもの            | K5601\$   |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 07          | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 下行<br>大動脈                   | K5604     |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 08          | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 腹部<br>大動脈(分枝血管の再建を伴うもの)     | K5606     |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 09          | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 腹部<br>大動脈(その他のもの)           | K5607     |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 10          | 冠動脈、大動脈バイパス移植術                                  | K552\$    |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 10          | 弁形成術  | K554\$    |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 10          | 弁置換術  | K555\$    |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |         |                         |        |             |              |                                       | 97               | 97          | その他のK<br>コード                                    |           |                  |             |                             |               |                  |             |                   |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |

| 診断群分類 |      |                | 医療資源を最も投入した傷病名       |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術                                       |                  |         |   | 手術・処置等1               |                  |         |                             | 手術・処置等2               |                  |         |             | 副傷病                   |                  | 重症度等    |     |                           |         |          |
|-------|------|----------------|----------------------|--------|-------------|--------------|--|------------------|---------|---|-----------------------|------------------|---------|-----------------------------|-----------------------|------------------|---------|-------------|-----------------------|------------------|---------|-----|---------------------------|---------|----------|
| MDC   | コード  | 分類名            | ICD名称                | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐                                     | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 点数表名称                                       | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 処置等名称                       | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 処置等名称       | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |      |                |                      |        |             |              | ステントグラフト内挿術                              | 01               | 01      | ステントグラフト内挿術                                 | K561\$                |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
| 05    | 0162 | 破裂性大動脈瘤        | 胸部大動脈瘤、破裂性           | 1711   |             |              | 手術なし                                     | 99               | 99      | 手術なし  |                       | 5                | 5       | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1日につき) | K600\$                | 2                | 4       | 持続緩徐式血液濾過   | J038-2                |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                | 腹部大動脈瘤、破裂性           | 1713   |             |              | その他の手術あり                                 | 97               | 10      | 冠動脈、大動脈バイパス移植術                              | K552\$                | 5                | 5       | 経皮的心肺補助法(1日につき)             | K602\$                | 2                | 4       | 人工腎臓 その他の場合 | J0383                 |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                | 胸腹部大動脈瘤、破裂性          | 1715   |             |              |  | 97               | 10      | 弁形成術  | K554\$                | 5                | 5       | 補助人工心臓(1日につき)               | K603\$                | 1                | 3       | 中心静脈注射      | G005                  |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                | 部位不明の大動脈瘤、破裂性        | 1718   |             |              |  | 97               | 10      | 弁置換術  | K555\$                | 5                | 4       | 体外ベースメーカーキック術               | K596                  | 1                | 2       | 人工呼吸        | J045\$                |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              | ステントグラフト内挿術                              | 03               | 09      | ステントグラフト内挿術                                 | K561\$                |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 腹部大動脈(分枝血管の再建を伴うもの)等 | 02               | 07      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 腹部大動脈(分枝血管の再建を伴うもの)     | K5606                 |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 腹部大動脈(その他のもの)        | 02               | 08      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 腹部大動脈(その他のもの)           | K5607                 |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 上行大動脈及び弓部大動脈の同時手術等   | 01               | 01      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 上行大動脈及び弓部大動脈の同時手術       | K5603\$               |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              |  | 01               | 02      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 弓部大動脈                   | K5602                 |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              |  | 01               | 03      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 上行大動脈 大動脈弁置換術又は形成術を伴うもの | K56014                |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              |  | 01               | 03      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 上行大動脈 人工弁置換術を伴う大動脈基部置換術 | K56010                |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              |  | 01               | 03      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 上行大動脈 自己弁温存型大動脈基部置換術    | K56018                |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              |  | 01               | 04      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 胸腹部大動脈                  | K5605                 |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              |  | 01               | 05      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 上行大動脈 その他のもの            | K56012                |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              |  | 01               | 06      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 下行大動脈                   | K5604                 |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
| 05    | 0163 | 非破裂性大動脈瘤、腸骨動脈瘤 | 胸部大動脈瘤、破裂の記載がないもの    | 1712   |             |              | 手術なし                                     | 99               | 99      | 手術なし  |                       | 5                | 5       | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1日につき) | K600\$                | 2                | 4       | 持続緩徐式血液濾過   | J038-2                |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                | 腹部大動脈瘤、破裂の記載がないもの    | 1714   |             |              | その他の手術あり                                 | 97               | 10      | 冠動脈、大動脈バイパス移植術                              | K552\$                | 5                | 5       | 経皮的心肺補助法(1日につき)             | K602\$                | 2                | 4       | 人工腎臓 その他の場合 | J0383                 |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                | 胸腹部大動脈瘤、破裂の記載がないもの   | 1716   |             |              |  | 97               | 10      | 弁形成術  | K554\$                | 5                | 5       | 補助人工心臓(1日につき)               | K603\$                | 1                | 3       | 中心静脈注射      | G005                  |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                | 部位不明の大動脈瘤、破裂の記載がないもの | 1719   |             |              |  | 97               | 10      | 弁置換術  | K555\$                | 5                | 4       | 体外ベースメーカーキック術               | K596                  | 1                | 2       | 人工呼吸        | J045\$                |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                | 腸骨動脈瘤                | 1723   |             |              |  | 97               | 97      | その他のICDコード                                  | K561\$                | 1                | 1       | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について)   | D206\$                |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              | ステントグラフト内挿術                              | 03               | 09      | ステントグラフト内挿術                                 | K561\$                |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 腹部大動脈(分枝血管の再建を伴うもの)等 | 02               | 07      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 腹部大動脈(分枝血管の再建を伴うもの)     | K5606                 |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 腹部大動脈(その他のもの)        | 02               | 08      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 腹部大動脈(その他のもの)           | K5607                 |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 上行大動脈及び弓部大動脈の同時手術等   | 01               | 01      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 上行大動脈及び弓部大動脈の同時手術       | K5603\$               |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              |  | 01               | 02      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 弓部大動脈                   | K5602                 |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              |  | 01               | 03      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 上行大動脈 大動脈弁置換術又は形成術を伴うもの | K56014                |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              |  | 01               | 03      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 上行大動脈 人工弁置換術を伴う大動脈基部置換術 | K56010                |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              |  | 01               | 03      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 上行大動脈 自己弁温存型大動脈基部置換術    | K56018                |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              |  | 01               | 04      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 胸腹部大動脈                  | K5605                 |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              |  | 01               | 05      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 上行大動脈 その他のもの            | K56012                |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |
|       |      |                |                      |        |             |              |  | 01               | 06      | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。) 下行大動脈                   | K5604                 |                  |         |                             |                       |                  |         |             |                       |                  |         |     |                           |         |          |



| 診断群分類 |      |                 | 医療資源を最も投入した傷病名   |   | 年齢、出生時体重    |                              | 手術                               |  |  |   | 手術・処置等1                                    |                                     |   |   | 手術・処置等2  |                                     |   |  | 副傷病                               |                  | 重症度等                       |                            |  |             |                  |  |  |
|-------|------|-----------------|--|---|-------------|------------------------------|----------------------------------|--|--|---|--|-------------------------------------|---|---|--|-------------------------------------|---|--|-----------------------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|--|-------------|------------------|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名             | ICD名称  | ICDコード  | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手<br>術<br>分<br>岐                 | 対<br>応<br>コ<br>ド                                       | フ<br>ラ<br>グ  | 点<br>数<br>表<br>名<br>称                             | 区<br>分<br>番<br>号<br>等                      | 対<br>応<br>コ<br>ド                    | フ<br>ラ<br>グ   | 処<br>置<br>等<br>名<br>称   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等                            | 対<br>応<br>コ<br>ド                    | フ<br>ラ<br>グ   | 処<br>置<br>等<br>名<br>称                      | 区<br>分<br>番<br>号<br>等             | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ                | 疾<br>患<br>名                | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |  |  |
|       |      |                 | リウマチ性関節病<br>その他のリウマチ性心疾患<br><br>その他の明示された動脈の動脈瘤<br>動脈および細動脈のその他の障害<br>低血圧(症)<br>心(臓)切開後症候群<br>心臓手術に続発するその他の機能障<br>害<br>循環器系の処置後障害、詳細不明<br>心血管梅毒<br>他に分類されるその他の感染症および<br>寄生虫における心血管障害<br>他に分類される疾患における循環器系<br>のその他の明示された障害<br>循環器系のその他および詳細不明の<br>障害  | I02\$<br>I09\$<br><br>I728<br>I77\$<br>I95\$<br>I970<br>I971<br><br>I979<br>I980<br>I981<br>I988<br>I99   |             |                              |                                  | 97 03<br>97 03   | 分層植皮術<br>全層植皮術   | K013\$<br>K013-2\$                                | 1 4<br>1 1                                 | 4<br>1                              | 体外ペースメーカー置入術<br>心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について)   | K596<br>D206\$  | 1 2  |                                     |   | 人工呼吸                                       | J045\$                            |                  |                            |                            |  |             |                  |  |  |
| 05    | 0210 | 徐脈性不整脈          | 房室ブロック、第1度<br>房室ブロック、第2度<br>房室ブロック、完全<br>その他および詳細不明の房室ブロック<br><br>左脚前枝ブロック<br>左脚後枝ブロック<br><br>その他および詳細不明の分枝ブロック<br><br>左脚ブロック、詳細不明<br>右脚分枝ブロック<br>その他および詳細不明の右脚ブロック<br><br>二束ブロック<br>三束ブロック<br>非特異性心室内ブロック<br>その他の明示された心ブロック<br>その他の明示された伝導障害<br>伝導障害、詳細不明<br>心停止<br>洞不全症候群<br>心臓電子器具の機械的合併症   | I440<br>I441<br>I442<br>I443<br><br>I444<br>I445<br><br>I446<br><br>I447<br>I450<br>I451<br><br>I452<br>I453<br>I454<br>I455<br>I458<br>I459<br>I46\$<br>I495<br>T821   |             |                              | 手術なし<br>手術あり                     | 99 99<br>97 01<br>97 02<br>97 04<br><br>97 04<br>97 97 | 手術なし<br>冠動脈、大動脈バイパス移植術 2吻合以上のもの<br>両心室ペースメーカー移植術<br>ペースメーカー移植術<br><br>ペースメーカー交換術 | K5522<br>K598<br>K597\$<br><br>K597-2<br>その他のKコード | 5 5<br>5 5<br>5 5<br>5 4<br><br>3 3<br>1 1 | 5<br>5<br>5<br>4<br><br>3<br>1      | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1日につき)<br>経皮的な心臓補助法(1日につき)<br>補助人工心臓(1日につき)<br>体外ペースメーカー置入術<br><br>心臓電気生理学的検査<br>心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について) | K600\$<br>K602\$<br>K603\$<br>K596<br><br>D206\$  | 2 4<br>2 4<br>2 3<br>1 2<br><br>2 3<br>1 1       |                                     | 持続経徐式血液濾過<br>人工腎臓 その他の場合<br>中心静脈注射<br>人工呼吸            | J038-2<br>J0383<br>G005<br>J045\$          |                                   |                  |                            |                            |  |             |                  |  |  |
| 05    | 0340 | その他の循環器の障害      | 心膜血腫、他に分類されないもの<br>心膜滲出液(非炎症性)<br><br>心膜の疾患、詳細不明<br>他に分類される疾患における心内膜炎<br>および心弁膜障害<br>不整脈、詳細不明<br><br>腱索の断裂、他に分類されないもの<br>乳頭筋の断裂、他に分類されないもの<br><br>心臓内血栓症、他に分類されないもの<br><br>心血管疾患、詳細不明<br>心(臓)拡大<br>その他の診断名不明確な心疾患<br>心疾患、詳細不明<br>他に分類される疾患におけるその他の<br>心臓障害<br>部位不明の動脈瘤<br>毛細血管のその他の疾患<br>毛細血管の疾患、詳細不明<br>他に分類される疾患における動脈、細<br>動脈および毛細血管の障害<br>静脈圧迫<br>静脈の障害、詳細不明 | I312<br>I313<br><br>I319<br>I39\$<br>I499<br><br>I511<br>I512<br><br>I513<br><br>I516<br>I517<br>I518<br>I519<br>I52\$<br>I729<br>I788<br>I789<br>I79\$<br>I871<br>I879 |             |                              | 手術なし<br>手術あり                     | 99 99<br>97 97   | 手術なし<br>手術あり   |   |  | 1 5<br>1 5<br>1 5<br>1 4<br><br>1 1 | 5<br>5<br>5<br>4<br><br>1   | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1日につき)<br>経皮的な心臓補助法(1日につき)<br>補助人工心臓(1日につき)<br>体外ペースメーカー置入術<br><br>心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について) | K600\$<br>K602\$<br>K603\$<br>K596<br><br>D206\$ | 1 4<br>1 4<br>1 3<br>1 2<br><br>1 1 |   | 持続経徐式血液濾過<br>人工腎臓 その他の場合<br>中心静脈注射<br>人工呼吸 | J038-2<br>J0383<br>G005<br>J045\$ |                  |                            |                            |  |             |                  |  |  |
| 06    | 0010 | 食道の悪性腫瘍(頭部を含む。) | 頸部食道の悪性新生物<br><br>胸部食道の悪性新生物<br>腹部食道の悪性新生物   | C150<br><br>C151<br>C152  |             |                              | 手術なし<br>その他の手術あり<br>内視鏡的食道粘膜切除術等 | 99 99<br>97 97<br>02 06                                | 手術なし<br><br>内視鏡的食道粘膜切除術  | K013\$<br>K013-2\$<br>K015\$<br>K526-2\$          | 1 4<br>1 4<br>1 4                          | 4<br>7<br>6                         | 分層植皮術<br>全層植皮術<br>皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術   | K013\$<br>K013-2\$<br>K015\$  | 4 8<br>3 7<br>2 6                                |                                     | 化学療法ありかつ放射線療法なし<br>化学療法ありかつ放射線療法あり<br>化学療法なしかつ放射線療法あり |  | 1 1<br>1 1<br>1 1                 |                  | 誤嚥性肺炎<br>白血球疾患(その他)<br>敗血症 | 040081<br>130070<br>180010 |  |             |                  |  |  |

| 診断群分類 |      |                     | 医療資源を最も投入した傷病名                  |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術   |                  |         | 手術・処置等1                    |           |                  | 手術・処置等2                         |         |               | 副傷病                |         | 重症度等 |                       |         |          |
|-------|------|---------------------|---------------------------------|--------|-------------|--------------|--|------------------|---------|----------------------------|-----------|------------------|---------------------------------|---------|---------------|--------------------|---------|------|-----------------------|---------|----------|
| MDC   | コード  | 分類名                 | ICD名称                           | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐   | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 点数表名称                      | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ                         | 処置等名称   | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド   | フラ<br>グ | 疾患名  | 疾患コ<br>ドまたはICD<br>コード | フラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |      |                     | 上部食道の悪性新生物                      | C153   |             |              | 02 06 食道腫瘍摘出術 内視鏡によるもの   |                  |         | K5261                      | 1 4       | 1 4              | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術                  | K016    | 1 3           | 人工腎臓 その他の場合        | J0383   | 3    | 播種性血管内凝固症候群           | 130100  |          |
|       |      |                     | 中部食道の悪性新生物                      | C154   |             |              | 02 07 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含む。)                                  |                  |         | K664                       | 1 4       | 1 4              | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)             | K017    | 1 2           | 中心静脈注射             | G005    |      |                       |         |          |
|       |      |                     | 下部食道の悪性新生物                      | C155   |             |              | 02 08 気管・気管支ステント留置術  |                  |         | K508-2\$                   | 1 4       | 1 4              | 複合組織移植術                         | K019    | 1 1           | 人工呼吸               | J045\$  |      |                       |         |          |
|       |      |                     | 食道の悪性新生物 食道の境界部病巣               | C158   |             |              | 02 08 食道狭窄拡張術  |                  |         | K522\$                     | 1 4       | 1 4              | 粘膜移植術                           | K021\$  |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     | 食道の悪性新生物 部位不明                   | C159   |             |              | 02 08 食道ステント留置術  |                  |         | K522\$                     | 1 4       | 1 4              | 動脈形成術、吻合術 その他の動脈                | K6105   |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     | 食道の上皮内癌                         | D001   |             |              | 02 16 内視鏡的消化管止血術   |                  |         | K654                       | 1 4       | 1 4              | 静脈形成術、吻合術 その他の静脈                | K6234   |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 食道悪性腫瘍手術(消化管再建手術を併施するもの) 頸部、胸部、腹部の操作によるもの(胸腔鏡下によるものを含む。)       |                  |         | K5291                      |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 01 01 食道悪性腫瘍手術(消化管再建手術を併施するもの) 頸部、胸部、腹部の操作によるもの(胸腔鏡下によるものを含む。) |                  |         | K5291                      |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 01 02 食道悪性腫瘍手術(消化管再建手術を併施するもの) 胸部、腹部の操作によるもの                   |                  |         | K5292                      |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 01 03 食道悪性腫瘍手術(消化管再建手術を併施するもの) 腹部の操作によるもの                      |                  |         | K5293                      |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 01 04 食道切除後2次的再建術  |                  |         | K531\$                     |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 01 05 頸部郭清術  |                  |         | K469\$                     |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 01 05 食道悪性腫瘍手術(単に切除のみのもの)                                      |                  |         | K527\$                     |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
| 06    | 0020 | 胃の悪性腫瘍              | 胃の悪性新生物                         | C16\$  |             |              | 手術なし   |                  |         | 99 99 手術なし                 |           | 1 3              | 膵体尾部腫瘍切除術 膵尾部切除術(腫瘍摘出術を含む。)     | K7021\$ | 4 9           | バクテリキセル又はドセタキセルあり  |         | 1 1  | 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎     | 040080  |          |
|       |      |                     | 胃の上皮内癌                          | D002   |             |              | その他の手術あり   |                  |         | 97 11 内視鏡的消化管止血術           |           | 1 2              | 脾摘出術                            | K711    | 3 8           | 化学療法ありかつ放射線療法なし    |         | 1 1  | 誤嚥性肺炎                 | 040081  |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 97 97 その他のKコード   |                  |         |                            |           | 1 1              | 胆嚢摘出術                           | K672    | 2 6           | ヘルニアの記載のない腸閉塞      |         | 1 1  | ヘルニアの記載のない腸閉塞         | 060210  |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術   |                  |         | 04 10 内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術 |           | 1 2              | 中心静脈注射                          | G005    | 1 1           | 播種性血管内凝固症候群        | 130100  |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 試験開腹術等   |                  |         | 03 07 試験開腹術                |           | 1 1              | 人工呼吸                            | J045\$  | 1 1           | 敗血症                | 180010  |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 03 07 腹腔鏡下試験開腹術  |                  |         | K636-3                     |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 03 07 腹腔鏡下試験切除術  |                  |         | K636-4                     |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 03 08 胃腸吻合術(ブラウン吻合を含む。)  |                  |         | K662                       |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 03 08 腹腔鏡下胃腸吻合術  |                  |         | K662-2                     |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 03 09 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含む。)                                  |                  |         | K664                       |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 腹腔鏡下胃切除術 悪性腫瘍手術等   |                  |         | 02 04 腹腔鏡下胃切除術 悪性腫瘍手術      |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 02 05 胃局所切除術   |                  |         | K654-2                     |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 02 06 腹腔鏡下胃局所切除術   |                  |         | K654-3                     |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 胃全摘術 悪性腫瘍手術等   |                  |         | 01 01 胃全摘術 悪性腫瘍手術          |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 01 02 腹腔鏡下胃全摘術 悪性腫瘍手術  |                  |         | K657-22                    |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 01 03 胃切除術 悪性腫瘍手術  |                  |         | K6552                      |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 01 03 噴門側胃切除術 悪性腫瘍切除術  |                  |         | K655-42                    |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
| 06    | 0030 | 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍     | 小腸の悪性新生物                        | C17\$  |             |              | 手術なし   |                  |         | 99 99 手術なし                 |           | 1 3              | 経皮的腎(腎盂)瘻造設術                    | K775    | 4 9           | カルボプラチンドセタキセル水和物あり |         | 1 3  | ヘルニアの記載のない腸閉塞         | 060210  |          |
|       |      |                     | その他および部位不明の消化器の悪性新生物 消化器系の境界部病巣 | C268   |             |              | その他の手術あり   |                  |         | 97 97 その他のKコード             |           | 1 3              | 残存尿管摘出術                         | K784    | 4 9           | カルボプラチン+バクテリキセルあり  |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     | 腹膜中皮腫                           | C451   |             |              | 小腸切除術等   |                  |         | 01 01 小腸切除術                |           | 1 3              | 尿管膀胱吻合術                         | K786    | 3 8           | 化学療法ありかつ放射線療法なし    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     | 後腹膜の悪性新生物                       | C480   |             |              | 01 02 腹腔鏡下小腸切除術  |                  |         | K716-2\$                   |           | 1 3              | 尿管尿管吻合術                         | K787    | 2 6           | 放射線療法              |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     | 腹膜の明示された部位の悪性新生物                | C481   |             |              | 01 03 後腹膜悪性腫瘍手術  |                  |         | K643                       |           | 1 2              | 抗悪性腫瘍剤動脈、静脈又は腹腔内持続注入用補込型カテーテル設置 | K611\$  | 1 2           | 中心静脈注射             | G005    |      |                       |         |          |
|       |      |                     | 腹膜の悪性新生物 部位不明                   | C482   |             |              | 01 04 試験開腹術  |                  |         | K636                       |           | 1 1              | 人工肛門形成術                         | K736\$  | 1 1           | 人工呼吸               | J045\$  |      |                       |         |          |
|       |      |                     | 後腹膜および腹膜の悪性新生物 後腹膜および腹膜の境界部病巣   | C488   |             |              | 01 04 腹腔鏡下試験開腹術  |                  |         | K636-3                     |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     | 腹腔内リンパ節の悪性新生物                   | C772   |             |              | 01 04 腹腔鏡下試験切除術  |                  |         | K636-4                     |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     | 小腸の線状性悪性新生物                     | C784   |             |              | 01 05 腸吻合術   |                  |         | K724                       |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     | その他の明示された消化器の上皮内癌               | D017   |             |              | 01 06 胃腸吻合術(ブラウン吻合を含む。)  |                  |         | K662                       |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 01 06 腹腔鏡下胃腸吻合術  |                  |         | K662-2                     |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 01 07 人工肛門造設術  |                  |         | K726                       |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 01 08 リンパ節群郭清術   |                  |         | K627\$                     |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
|       |      |                     |                                 |        |             |              | 01 08 腹腔鏡下骨盤内リンパ節群郭清術  |                  |         | K627-2                     |           |                  |                                 |         |               |                    |         |      |                       |         |          |
| 06    | 0035 | 大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍 | 結腸の悪性新生物                        | C18\$  |             |              | 手術なし   |                  |         | 99 99 手術なし                 |           | 1 4              | 腸瘻、虫垂瘻造設術                       | K725    | 5 10          | パニツムマブ             |         | 1 1  | 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎     | 040080  |          |
|       |      |                     | 腸管の悪性新生物 部位不明                   | C260   |             |              | その他の手術あり   |                  |         | 97 97 その他のKコード             |           | 1 4              | 腹腔鏡下腸瘻、虫垂瘻造設術                   | K725-2  | 5 10          | セツキシマブ             |         | 1 1  | 誤嚥性肺炎                 | 040081  |          |

| 診断群分類 |      |                        | 医療資源を最も投入した傷病名    |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術                                 |       |     |                                    | 手術・処置等1  |       |     |                                 | 手術・処置等2  |       |     |                                     | 副傷病                     |       | 重症度等 |                      |                |     |      |  |
|-------|------|------------------------|-------------------|--------|----------|----------|------------------------------------|-------|-----|------------------------------------|----------|-------|-----|---------------------------------|----------|-------|-----|-------------------------------------|-------------------------|-------|------|----------------------|----------------|-----|------|--|
| MDC   | コード  | 分類名                    | ICD名称             | ICD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 | フラグ | 重症度等 |  |
|       |      |                        | 消化器系の悪性新生物、部位不明確  | C269   |          |          | 内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術                   | 03    | 11  | 内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術                   | K721\$   | 1     | 3   | 経皮的腎(腎盂)瘻造設術                    | K775     | 5     | 10  | ペパシズマブ                              |                         | 1     | 1    | ヘルニアの記載のない腸閉塞        | 060210         |     |      |  |
|       |      |                        | 大腸および直腸の続発性悪性新生物  | C785   |          |          | 腸吻合術等                              | 02    | 05  | 腸吻合術                               | K724     | 1     | 3   | 残存尿管摘出術                         | K784     | 4     | 9   | フルオロウラシル+レボリナートカルシウム+オキサリプラチンあり     |                         | 1     | 1    | 腹膜炎、腹腔内腫瘍(女性器臓器を除く。) | 060370         |     |      |  |
|       |      |                        | 結腸の上皮内癌           | D010   |          |          | 試験開腹術                              | 02    | 06  | 試験開腹術                              | K636     | 1     | 3   | 尿管膀胱吻合術                         | K786     | 3     | 8   | フルオロウラシル+レボリナートカルシウム+イリノテカン塩酸塩水和物あり |                         | 1     | 1    | 敗血症                  | 180010         |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 腹腔鏡下試験開腹術                          | 02    | 06  | 腹腔鏡下試験開腹術                          | K636-3   | 1     | 3   | 尿管尿管吻合術                         | K787     | 3     | 7   | 化学療法ありかつ放射線療法なし                     |                         | 1     | 2    | 脳腫瘍                  | 010010         |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 腹腔鏡下試験切除術                          | 02    | 06  | 腹腔鏡下試験切除術                          | K636-4   | 1     | 2   | 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 | K611\$   | 2     | 6   | 放射線療法                               |                         | 1     | 2    | 骨の悪性腫瘍(脊椎を除く。)       | 070040         |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 胃腸吻合術(ブラウン吻合を含む。)                  | 02    | 07  | 胃腸吻合術(ブラウン吻合を含む。)                  | K662     | 1     | 1   | 人工肛門造設術                         | K726     | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合<br>中心静脈注射<br>人工呼吸       | J0383<br>G005<br>J045\$ | 1     | 2    | 腎臓または尿路の感染症          | 110310         |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 腹腔鏡下胃腸吻合術                          | 02    | 07  | 腹腔鏡下胃腸吻合術                          | K662-2   |       |     |                                 |          |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | リンパ節群郭清術                           | 02    | 08  | リンパ節群郭清術                           | K627\$   |       |     |                                 |          |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 腹腔鏡下骨盤内リンパ節群郭清術                    | 02    | 09  | 腹腔鏡下骨盤内リンパ節群郭清術                    | K627-2   |       |     |                                 |          |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 人工肛門閉鎖術                            | 02    | 10  | 人工肛門閉鎖術                            | K732\$   |       |     |                                 |          |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 人工肛門形成術                            | 02    | 10  | 人工肛門形成術                            | K732\$   |       |     |                                 |          |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 結腸切除術 全切除、垂全切除又は悪性腫瘍手術等            | 01    | 01  | 結腸切除術 全切除、垂全切除又は悪性腫瘍手術等            | K7193    |       |     |                                 |          |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術                      | 01    | 02  | 腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術                      | K719-3   |       |     |                                 |          |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 腹腔鏡下結腸切除術                          | 01    | 03  | 腹腔鏡下結腸切除術                          | K719-2\$ |       |     |                                 |          |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 後腹膜悪性腫瘍手術                          | 01    | 04  | 後腹膜悪性腫瘍手術                          | K643     |       |     |                                 |          |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
| 06    | 0040 | 直腸肛門(直腸・S状結腸から肛門)の悪性腫瘍 | 直腸S状結腸移行部の悪性新生物   | C19    |          |          | 手術なし                               | 99    | 99  | 手術なし                               |          | 1     | 5   | 腸瘻、虫垂瘻造設術                       | K725     | 6     | 11  | パニツムマブ                              |                         | 1     | 1    | 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎    | 040080         |     |      |  |
|       |      |                        | 直腸の悪性新生物          | C20    |          |          | その他の手術あり                           | 97    | 97  | その他の手術あり                           | その他のKコード | 1     | 5   | 腹腔鏡下腸瘻、虫垂瘻造設術                   | K725-2   | 6     | 11  | セツキシマブ                              |                         | 1     | 1    | 誤嚥性肺炎                | 040081         |     |      |  |
|       |      |                        | 肛門および肛門管の悪性新生物    | C21\$  |          |          | 内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術                   | 03    | 16  | 内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術                   | K721\$   | 1     | 4   | 分層植皮術                           | K013\$   | 6     | 11  | ペパシズマブ                              |                         | 1     | 1    | ヘルニアの記載のない腸閉塞        | 060210         |     |      |  |
|       |      |                        | 骨盤内リンパ節の悪性新生物     | C775   |          |          | 直腸腫瘍摘出術(ポリープ摘出を含む。)                | 02    | 13  | 直腸腫瘍摘出術(ポリープ摘出を含む。)                | K739\$   | 1     | 4   | 全層植皮術                           | K013-2\$ | 5     | 10  | フルオロウラシル+レボリナートカルシウム+オキサリプラチンあり     |                         | 1     | 1    | 腎臓または尿路の感染症          | 110310         |     |      |  |
|       |      |                        | 直腸S状結腸移行部の上皮内癌    | D011   |          |          | 経肛門の内視鏡下手術(直腸腫瘍に限る。)               | 02    | 13  | 経肛門の内視鏡下手術(直腸腫瘍に限る。)               | K739-2   | 1     | 4   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術             | K015\$   | 4     | 9   | フルオロウラシル+レボリナートカルシウム+イリノテカン塩酸塩水和物あり |                         | 1     | 1    | 敗血症                  | 180010         |     |      |  |
|       |      |                        | 直腸の上皮内癌           | D012   |          |          | 低侵襲経肛門的局所切除術(MITAS)                | 02    | 13  | 低侵襲経肛門的局所切除術(MITAS)                | K739-3   | 1     | 4   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術                  | K016     | 4     | 8   | 化学療法ありかつ放射線療法なし                     |                         | 1     | 2    | 脳腫瘍                  | 010010         |     |      |  |
|       |      |                        | 肛門および肛門管の上皮内癌     | D013   |          |          | 人工肛門閉鎖術 腸管切除を伴うもの                  | 02    | 14  | 人工肛門閉鎖術 腸管切除を伴うもの                  | K7322    | 1     | 4   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)             | K017     | 3     | 7   | 化学療法ありかつ放射線療法あり                     |                         | 1     | 2    | 骨の悪性腫瘍(脊椎を除く。)       | 070040         |     |      |  |
|       |      |                        | その他および部位不明の腸の上皮内癌 | D014   |          |          | 人工肛門形成術                            | 02    | 14  | 人工肛門形成術                            | K736\$   | 1     | 4   | 複合組織移植術                         | K019     | 2     | 6   | 放射線療法                               |                         | 1     | 3    | 腹膜炎、腹腔内腫瘍(女性器臓器を除く。) | 060370         |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 試験開腹術                              | 02    | 15  | 試験開腹術                              | K636     | 1     | 4   | 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K020     | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合                         | J0383                   |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 腹腔鏡下試験開腹術                          | 02    | 15  | 腹腔鏡下試験開腹術                          | K636-3   | 1     | 4   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)             | K022     | 1     | 2   | 中心静脈注射                              | G005                    |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 腹腔鏡下試験切除術                          | 02    | 15  | 腹腔鏡下試験切除術                          | K636-4   | 1     | 3   | 経皮的腎(腎盂)瘻造設術                    | K775     | 1     | 1   | 人工呼吸                                | J045\$                  |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 骨盤内臓全摘術等                           | 01    | 01  | 骨盤内臓全摘術                            | K645     | 1     | 3   | 残存尿管摘出術                         | K784     |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 肛門悪性腫瘍手術 直腸切断を伴うもの                 | 01    | 02  | 肛門悪性腫瘍手術 直腸切断を伴うもの                 | K7482    | 1     | 3   | 尿管膀胱吻合術                         | K786     |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 直腸切除・切断術                           | 01    | 03  | 直腸切除・切断術                           | K7404    | 1     | 3   | 尿管尿管吻合術                         | K787     |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 肛門悪性腫瘍手術 切除                        | 01    | 04  | 肛門悪性腫瘍手術 切除                        | K7481    | 1     | 2   | 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 | K611\$   |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 直腸切除・切断術 超低位前方切除術(経肛門的結腸肛門吻合によるもの) | 01    | 05  | 直腸切除・切断術 超低位前方切除術(経肛門的結腸肛門吻合によるもの) | K7403    | 1     | 1   | 人工肛門造設術                         | K726     |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 直腸切除・切断術 低位前方切除術                   | 01    | 06  | 直腸切除・切断術 低位前方切除術                   | K7402    |       |     |                                 |          |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 直腸切除・切断術 切除術                       | 01    | 07  | 直腸切除・切断術 切除術                       | K7401    |       |     |                                 |          |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 腹腔鏡下直腸切除・切断術 切断術                   | 01    | 08  | 腹腔鏡下直腸切除・切断術 切断術                   | K740-23  |       |     |                                 |          |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 腹腔鏡下直腸切除・切断術 低位前方切除術               | 01    | 09  | 腹腔鏡下直腸切除・切断術 低位前方切除術               | K740-22  |       |     |                                 |          |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 腹腔鏡下直腸切除・切断術 切除術                   | 01    | 10  | 腹腔鏡下直腸切除・切断術 切除術                   | K740-21  |       |     |                                 |          |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 結腸切除術 全切除、垂全切除又は悪性腫瘍手術             | 01    | 11  | 結腸切除術 全切除、垂全切除又は悪性腫瘍手術             | K7193    |       |     |                                 |          |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |
|       |      |                        |                   |        |          |          | 腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術                      | 01    | 12  | 腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術                      | K719-3   |       |     |                                 |          |       |     |                                     |                         |       |      |                      |                |     |      |  |

| 診断群分類                          |      |                      | 医療資源を最も投入した傷病名              |        | 年齢、出生時体重     |                                | 手術                    |       |     |                       | 手術・処置等1                                   |        |       | 手術・処置等2                       |                 |                    | 副傷病       |                 | 重症度等            |                      |                  |                 |        |                   |           |
|--------------------------------|------|----------------------|-----------------------------|--------|--------------|--------------------------------|-----------------------|-------|-----|-----------------------|---|--------|-------|-------------------------------|-----------------|--------------------|-----------|-----------------|-----------------|----------------------|------------------|-----------------|--------|-------------------|-----------|
| MDC                            | コード  | 分類名                  | ICD名称                       | ICD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       | 疾患名             | 疾患コードまたはICDコード  | フラグ                  | 重症度等             |                 |        |                   |           |
| 06                             | 0050 | 肝・肝内胆管の悪性腫瘍(統括性を含む。) | 肝および肝内胆管の悪性新生物              | C22\$  |              |                                | 手術なし                  | 99    | 99  | 手術なし                  |   | 1      | 4     | 食道・胃静脈腫瘍硬化療法(内視鏡によるもの)(一連として) | K533            | 4                  | 8         | 化学療法ありかつ放射線療法なし | 1               | 1                    | 悪性腫瘍             | 040081          |        |                   |           |
|                                |      |                      | 肝の統括性悪性新生物                  | C787   |              |                                | その他の手術あり              | 97    | 97  |                       | その他のKコード                                  |        | 1     | 4                             | 内視鏡的食道・胃静脈腫瘍結紮術 | K533-2             | 3         | 7               | 化学療法ありかつ放射線療法あり | 1                    | 1                | 胸水、胸膜の疾患(その他)   | 040190 |                   |           |
|                                |      |                      | 肝、胆のうく囊>および胆管の上皮内癌          | D015   |              |                                | 肝悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法(一連として)等 | 03    | 09  | 肝悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法(一連として)等 | K697-3\$                                  |        | 1     | 4                             | 内視鏡的消化管止血術      | K654               | 2         | 6               | 化学療法なしかつ放射線療法あり | 1                    | 1                | 骨の悪性腫瘍(脊椎を除く。)  | 070040 |                   |           |
|                                |      |                      | 肝、胆のうく囊>および胆管の性状不詳または不明の新生物 | D376   |              |                                | 試験開腹術                 | 03    | 10  | 試験開腹術                 | K636                                      |        | 1     | 3                             | 限局性腹腔腫瘍手術       | K637\$             | 1         | 3               | 人工腎臓 その他の場合     | J0383                | 1                | 1               | 敗血症    | 180010            |           |
|                                |      |                      | 腹腔鏡下試験開腹術                   | 03     | 10           | 腹腔鏡下試験開腹術                      | K636-3                |       | 1   | 3                     | 経皮的腹腔腫瘍ドレナージ術                             | K637-2 |       | 1                             | 2               | 中心静脈注射             | G005      | 1               | 3               | 呼吸不全(その他)            | 040130           |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      | 腹腔鏡下試験切除術                   | 03     | 10           | 腹腔鏡下試験切除術                      | K636-4                |       | 1   | 3                     | 急性汎発性腹膜炎手術                                | K639   |       | 1                             | 1               | 人工呼吸               | J045\$    | 1               | 3               | 心不全                  | 050130           |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      | 肝悪性腫瘍マイクロ波凝固法(一連として)        | 03     | 11           | 肝悪性腫瘍マイクロ波凝固法(一連として)           | K697-2                |       | 1   | 3                     | 腹腔鏡下汎発性腹膜炎手術                              | K639-3 |       | 1                             | 3               |                    |           | 1               | 3               | ヘルニアの記載のない腸閉塞        | 060210           |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      | 肝切除術 部分切除等                  | 02     | 05           | 肝切除術 部分切除                      | K6951                 |       | 1   | 3                     | 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含む。)                   | K664   |       | 1                             | 3               | 胃瘻閉鎖術              | K665      | 1               | 3               | 胆管(肝内外)結石、胆管炎        | 060340           |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      | 腹腔鏡下肝切除術 部分切除               | 02     | 06           | 肝切除術 亜区域切除                     | K6952                 |       | 1   | 3                     | 腸瘻、虫垂瘻造設術                                 | K725   |       | 1                             | 3               | 腸瘻、虫垂瘻造設術          | K725-2    | 1               | 3               | 急性膵炎                 | 060350           |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      | 肝切除術 外側区域切除                 | 02     | 06           | 肝切除術 外側区域切除                    | K6953                 |       | 1   | 3                     | 腹腔鏡下腸瘻、虫垂瘻造設術                             | K725-2 |       | 1                             | 3               | 後腹膜疾患              | 110050    | 1               | 3               | 播種性血管内凝固症候群          | 130100           |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      | 肝切除術 1区域切除(外側区域切除を除く。)      | 02     | 06           | 肝切除術 1区域切除(外側区域切除を除く。)         | K6954                 |       | 1   | 3                     | 人工肛門造設術                                   | K726   |       | 1                             | 3               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      | 腹腔鏡下肝切除術 外側区域切除             | 02     | 06           | 腹腔鏡下肝切除術 外側区域切除                | K695-22               |       | 1   | 2                     | 抗悪性腫瘍動脈、静脈又は腹腔内持続注入用植込型カテーテル設置            | K611\$ |       | 1                             | 2               | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管) | K615\$    |                 | 1               | 2                    | 動脈形成術、吻合術 その他の動脈 | K6105           |        |                   |           |
|                                |      |                      | 胆管悪性腫瘍手術                    | 02     | 07           | 胆管悪性腫瘍手術                       | K677                  |       | 1   | 2                     |   | K615\$ |       | 1                             | 2               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      | 肝切除術 2区域切除以上であって、血行再建を伴うもの  | 01     | 01           | 肝切除術 2区域切除以上であって、血行再建を伴うもの     | K6957                 |       | 1   | 1                     | 動脈形成術、吻合術                                 | K6105  |       | 1                             | 1               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      | 肝門部胆管悪性腫瘍手術 血行再建あり          | 01     | 01           | 肝門部胆管悪性腫瘍手術 血行再建あり             | K677-21               |       | 1   | 1                     | 胆嚢摘出術                                     | K672   |       | 1                             | 1               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      | 膵頭部腫瘍切除術                    | 01     | 02           | 膵頭部腫瘍切除術                       | K703\$                |       | 1   | 1                     | 腹腔鏡下胆嚢摘出術                                 | K672-2 |       | 1                             | 1               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      | 肝門部胆管悪性腫瘍手術 血行再建なし          | 01     | 03           | 肝門部胆管悪性腫瘍手術 血行再建なし             | K677-22               |       | 1   | 1                     | 胆管形成手術(胆管切除術を含む。)                         | K673   |       | 1                             | 1               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      | 肝切除術 3区域切除以上のもの             | 01     | 03           | 肝切除術 3区域切除以上のもの                | K6956                 |       | 1   | 1                     | 胆管外瘻造設術 開腹によるもの                           | K6821  |       | 1                             | 1               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      | 肝切除術 2区域切除                  | 01     | 04           | 肝切除術 2区域切除                     | K6955                 |       | 1   | 1                     | 胆管外瘻造設術 経皮経肝によるもの                         | K6822  |       | 1                             | 1               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      |                             |        |              |                                |                       |       |     |                       | 経皮的胆管ドレナージ術                               | K682-2 |       | 1                             | 1               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      |                             |        |              |                                |                       |       |     |                       | 内視鏡的経鼻胆管ドレナージ術(ENBD)                      | K682-3 |       | 1                             | 1               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      |                             |        |              |                                |                       |       |     |                       | 内視鏡的胆道ステント留置術                             | K688   |       | 1                             | 1               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      |                             |        |              |                                |                       |       |     |                       | 経皮経肝胆管ステント挿入術                             | K689   |       | 1                             | 1               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      |                             |        |              |                                |                       |       |     |                       | 肝内胆管外瘻造設術 開腹によるもの                         | K6971  |       | 1                             | 1               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      |                             |        |              |                                |                       |       |     |                       | 肝内胆管外瘻造設術 経皮経肝によるもの                       | K6972  |       | 1                             | 1               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
|                                |      |                      | 06                          | 0060   | 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 | 胆のうく囊>の悪性新生物                   | C23                   |       |     | 手術なし                  | 99  | 99     | 手術なし  |                               | 1               | 3                  | 限局性腹腔腫瘍手術 | K637\$          | 4               | 8                    | 化学療法ありかつ放射線療法なし  | 1               | 2      | 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎 | 040080    |
|                                |      |                      |                             |        |              | その他および部位不明の胆道の悪性新生物            | C24\$                 |       |     | その他の手術あり              | 97  | 06     | 試験開腹術 | K636                          |                 | 1                  | 3         | 経皮的腹腔腫瘍ドレナージ術   | K637-2          | 3                    | 7                | 化学療法ありかつ放射線療法あり | 1      | 3                 | 呼吸不全(その他) |
| 腹腔鏡下試験開腹術                      | 97   | 06                   |                             |        |              | 腹腔鏡下試験開腹術                      | K636-3                |       | 1   | 3                     | 急性汎発性腹膜炎手術                                | K639   |       | 2                             | 6               | 化学療法なしかつ放射線療法あり    | 1         | 2               | 胸水、胸膜の疾患(その他)   | 040190               |                  |                 |        |                   |           |
| 腹腔鏡下試験切除術                      | 97   | 06                   |                             |        |              | 腹腔鏡下試験切除術                      | K636-4                |       | 1   | 3                     | 腹腔鏡下汎発性腹膜炎手術                              | K639-3 |       | 1                             | 3               | 人工腎臓 その他の場合        | J0383     | 1               | 3               | 腹膜炎、腹腔内臓器(女性生殖器を除く。) | 060370           |                 |        |                   |           |
| 胃腸吻合術(ブラウン吻合を含む。)              | 97   | 06                   |                             |        |              | 胃腸吻合術(ブラウン吻合を含む。)              | K662                  |       | 1   | 3                     | 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含む。)                   | K664   |       | 1                             | 2               | 中心静脈注射             | G005      | 1               | 3               | 播種性血管内凝固症候群          | 130100           |                 |        |                   |           |
| 腹腔鏡下胃腸吻合術                      | 97   | 06                   |                             |        |              | 腹腔鏡下胃腸吻合術                      | K662-2                |       | 1   | 3                     | 胃瘻閉鎖術                                     | K665   |       | 1                             | 1               | 人工呼吸               | J045\$    | 1               | 3               | 凝固異常(その他)            | 130130           |                 |        |                   |           |
| 総胆管胃(腸)吻合術                     | 97   | 06                   |                             |        |              | 総胆管胃(腸)吻合術                     | K680                  |       | 1   | 3                     | 膵管空腸吻合術                                   | K706   |       | 1                             | 3               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
| 肝内胆管(肝管)胃(腸)吻合術                | 97   | 06                   |                             |        |              | 肝内胆管(肝管)胃(腸)吻合術                | K696                  |       | 1   | 3                     | 腸瘻、虫垂瘻造設術                                 | K725   |       | 1                             | 3               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
|                                | 97   | 97                   |                             |        |              |                                | その他のKコード              |       | 1   | 3                     | 腹腔鏡下腸瘻、虫垂瘻造設術                             | K725-2 |       | 1                             | 3               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
| 腹腔鏡下胆嚢摘出術等                     | 04   | 05                   |                             |        |              | 腹腔鏡下胆嚢摘出術                      | K672-2                |       | 1   | 3                     | 人工肛門造設術                                   | K726   |       | 1                             | 3               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
| 胆嚢摘出術                          | 04   | 05                   |                             |        |              | 胆嚢摘出術                          | K672                  |       | 1   | 2                     | 抗悪性腫瘍動脈、静脈又は腹腔内持続注入用植込型カテーテル設置 開腹して設置した場合 | K6111  |       | 1                             | 2               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
| 胆嚢悪性腫瘍手術 胆嚢に局限するもの(リンパ節郭清を含む。) | 03   | 04                   |                             |        |              | 胆嚢悪性腫瘍手術 胆嚢に局限するもの(リンパ節郭清を含む。) | K6751                 |       | 1   | 2                     | 抗悪性腫瘍動脈、静脈又は腹腔内持続注入用植込型カテーテル設置 四肢に設置した場合  | K6112  |       | 1                             | 2               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
| 胆嚢悪性腫瘍手術 肝切除(亜区域切除以上)を伴うもの     | 03   | 04                   |                             |        |              | 胆嚢悪性腫瘍手術 肝切除(亜区域切除以上)を伴うもの     | K6752                 |       | 1   | 2                     | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)                        | K615\$ |       | 1                             | 2               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
| 胆管悪性腫瘍手術                       | 03   | 04                   |                             |        |              | 胆管悪性腫瘍手術                       | K677                  |       | 1   | 1                     | 動脈形成術、吻合術                                 | K6105  |       | 1                             | 1               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |
| 膵頭部腫瘍切除術等                      | 02   | 02                   |                             |        |              | 膵頭部腫瘍切除術                       | K703\$                |       | 1   | 1                     | 胆管形成手術(胆管切除術を含む。)                         | K673   |       | 1                             | 1               |                    |           |                 |                 |                      |                  |                 |        |                   |           |

| 診断群分類 |      |          | 医療資源を最も投入した傷病名        |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術       |       |     |                                     | 手術・処置等1        |       |     |  | 手術・処置等2 |       |     |                 | 副傷病    |       | 重症度等 |                      |                |     |      |
|-------|------|----------|-----------------------|--------|----------|----------|----------|-------|-----|-------------------------------------|----------------|-------|-----|--|---------|-------|-----|-----------------|--------|-------|------|----------------------|----------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名      | ICD名称                 | ICD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 | フラグ | 重症度等 |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 02    | 03  | 胆嚢悪性腫瘍手術 肝切除(葉以上)を伴うもの              | K6753          | 1     | 1   | 胆管外瘻造設術 開腹によるもの                            | K6821   |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 02    | 03  | 胆嚢悪性腫瘍手術 膵頭十二指腸切除を伴うもの              | K6754          | 1     | 1   | 胆管外瘻造設術 経皮経肝によるもの                          | K6822   |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 02    | 03  | 肝門部胆管悪性腫瘍手術 血行再建なし                  | K677-22        | 1     | 1   | 経皮的胆管ドレナージ術                                | K682-2  |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 02    | 03  | 肝切除術 部分切除                           | K6951          | 1     | 1   | 内視鏡的経鼻胆管ドレナージ術(ENBD)                       | K682-3  |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 02    | 03  | 肝切除術 亜区域切除                          | K6952          | 1     | 1   | 内視鏡的胆道ステント留置術                              | K688    |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 02    | 03  | 肝切除術 外側区域切除                         | K6953          | 1     | 1   | 経皮経肝胆管ステント挿入術                              | K689    |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 02    | 03  | 肝切除術 1区域切除(外側区域切除を除く。)              | K6954          | 1     | 1   | 肝内胆管外瘻造設術 開腹によるもの                          | K6971   |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 02    | 03  | 肝切除術 2区域切除                          | K6955          | 1     | 1   | 肝内胆管外瘻造設術 経皮経肝によるもの                        | K6972   |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 02    | 03  | 肝切除術 3区域切除以上のもの                     | K6956          |       |     |  |         |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 02    | 03  | 腹腔鏡下肝切除術                            | K695-2\$       |       |     |  |         |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 01    | 01  | 肝切除術 2区域切除以上であって、血行再建を伴うもの等         | K6957          |       |     |  |         |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 01    | 01  | 胆嚢悪性腫瘍手術 膵頭十二指腸切除及び肝切除(葉以上)を伴うもの    | K6755          |       |     |  |         |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 01    | 01  | 肝門部胆管悪性腫瘍手術 血行再建あり                  | K677-21        |       |     |  |         |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 01    | 01  | 肝門部胆管悪性腫瘍手術 血行再建あり+膵頭部腫瘍切除術         | K677-21+K703\$ |       |     |  |         |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 01    | 01  | 肝門部胆管悪性腫瘍手術 血行再建なし+膵頭部腫瘍切除術         | K677-22+K703\$ |       |     |  |         |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 01    | 01  | 肝切除術 亜区域切除+膵頭部腫瘍切除術                 | K6952+K703\$   |       |     |  |         |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 01    | 01  | 肝切除術 外側区域切除+膵頭部腫瘍切除術                | K6953+K703\$   |       |     |  |         |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 01    | 01  | 肝切除術 1区域切除(外側区域切除を除く。)+膵頭部腫瘍切除術     | K6954+K703\$   |       |     |  |         |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 01    | 01  | 肝切除術 3区域切除以上のもの+膵頭部腫瘍切除術            | K6956+K703\$   |       |     |  |         |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 01    | 01  | 肝切除術 2区域切除以上であって、血行再建を伴うもの+膵頭部腫瘍切除術 | K6957+K703\$   |       |     |  |         |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 01    | 01  | 腹腔鏡下肝切除術 部分切除+膵頭部腫瘍切除術              | K695-21+K703\$ |       |     |  |         |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
| 06    | 007x | 膵臓、脾臓の腫瘍 | <b>060071 膵臓の腫瘍</b>   |        |          |          | 手術なし     | 99    | 99  | 手術なし                                |                | 1     | 3   | 限局性腹腔腫瘍手術                                  | K637\$  | 4     | 8   | 化学療法ありかつ放射線療法なし |        | 1     | 1    | 肺炎、急性気管支炎、急性細菌性肺炎    | 040080         |     |      |
|       |      |          | 膵の悪性新生物               | C25\$  |          |          | その他の手術あり | 97    | 04  | 内視鏡的胃、十二指腸ステント留置術                   | K651           | 1     | 3   | 経皮的腹腔腫瘍ドレナージ術                              | K637-2  | 3     | 7   | 化学療法ありかつ放射線療法あり |        | 1     | 1    | 膵臓性肺炎                | 040081         |     |      |
|       |      |          | 膵の良性新生物               | D136   |          |          |          | 97    | 04  | 胃腸吻合術(ブラウン吻合を含む。)                   | K662           | 1     | 3   | 急性汎発性腹膜炎手術                                 | K639    | 2     | 6   | 化学療法なしかつ放射線療法あり |        | 1     | 1    | ヘルニアの記載のない腸閉塞        | 060210         |     |      |
|       |      |          | 内分泌腺の良性新生物            | D137   |          |          |          | 97    | 04  | 腹腔鏡下胃腸吻合術                           | K662-2         | 1     | 3   | 腹腔鏡下汎発性腹膜炎手術                               | K639-3  | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合     | J0383  | 1     | 1    | 敗血症                  | 180010         |     |      |
|       |      |          | その他の消化器の性状不詳または不明の新生物 | D377   |          |          |          | 97    | 04  | 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含む。)             | K664           | 1     | 3   | 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含む。)                    | K664    | 1     | 2   | 中心静脈注射          | G005   | 1     | 3    | 腹膜炎、腹腔内膿瘍(女性器臓器を除く。) | 060370         |     |      |
|       |      |          | <b>060072 膵臓の腫瘍</b>   |        |          |          |          | 97    | 04  | 経皮的胆管ドレナージ術                         | K682-2         | 1     | 3   | 胃瘻閉鎖術                                      | K665    | 1     | 1   | 人工呼吸            | J045\$ | 1     | 3    | 播種性血管内凝固症候群          | 130100         |     |      |
|       |      |          | 膵の悪性新生物               | C261   |          |          |          | 97    | 04  | 内視鏡的経鼻胆管ドレナージ術(ENBD)                | K682-3         | 1     | 3   | 腸瘻、虫垂瘻造設術                                  | K725    |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 97    | 04  | 内視鏡的胆道ステント留置術                       | K688           | 1     | 3   | 腹腔鏡下腸瘻、虫垂瘻造設術                              | K725-2  |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 97    | 04  | 経皮経肝胆管ステント挿入術                       | K689           | 1     | 3   | 人工肛門造設術                                    | K726    |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 97    | 04  | 人工肛門造設術                             | K726           | 1     | 2   | 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 開腹して設置した場合 | K6111   |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 97    | 04  | 経皮的尿路結石除去術(経皮的腎瘻造設術を含む。)            | K764           | 1     | 2   | 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 四肢に設置した場合  | K6112   |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 97    | 05  | 試験開腹術                               | K636           | 1     | 1   | 総胆管胃(腸)吻合術                                 | K680    |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 97    | 05  | 腹腔鏡下試験開腹術                           | K636-3         | 1     | 1   | 胆管外瘻造設術 開腹によるもの                            | K6821   |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 97    | 05  | 腹腔鏡下試験切除術                           | K636-4         | 1     | 1   | 胆管外瘻造設術 経皮経肝によるもの                          | K6822   |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 97    | 05  | 胆嚢胃(腸)吻合術                           | K679           | 1     | 1   | 経皮的胆管ドレナージ術                                | K682-2  |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 97    | 97  | その他のKコード                            |                | 1     | 1   | 内視鏡的経鼻胆管ドレナージ術(ENBD)                       | K682-3  |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 02    | 03  | 脾縫合術(部分切除を含む。)                      | K710           | 1     | 1   | 内視鏡的胆道ステント留置術                              | K688    |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 02    | 03  | 脾摘出術                                | K711           | 1     | 1   | 経皮経肝胆管ステント挿入術                              | K689    |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |
|       |      |          |                       |        |          |          |          | 02    | 03  | 腹腔鏡下脾摘出術                            | K711-2         | 1     | 1   | 肝内胆管外瘻造設術 開腹によるもの                          | K6971   |       |     |                 |        |       |      |                      |                |     |      |

| 診断群分類 |      |                             | 医療資源を最も投入した傷病名              |              | 年齢、出生時体重    |              | 手術  |                  |             |   | 手術・処置等1               |                  |             | 手術・処置等2             |                       |                  | 副傷病         |                 | 重症度等                  |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|-------|------|-----------------------------|-----------------------------|--------------|-------------|--------------|---|------------------|-------------|---|-----------------------|------------------|-------------|---------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------|-----------------------|------------------|-------------|-----|--------------------------------|------------------------------|----------|--|
| MDC   | コード  | 分類名                         | ICD名称                       | ICDコード       | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐  | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称               | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称           | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患<br>コード<br>または<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ                  | 重症度<br>等 |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 膵頭部腫瘍切除術 血<br>行再建を伴う腫瘍切除<br>術の場合等                       | 01               | 01          | 膵頭部腫瘍切除術 血行再建を伴う腫瘍切除術<br>の場合                            | K7034                 | 1                | 1           | 肝内胆管外瘻造設術 経皮経肝によるもの | K6972                 |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 膵頭部腫瘍切除術 膵頭十二指腸切除術の場<br>合                               | 01               | 01          | 膵頭部腫瘍切除術 膵頭十二指腸切除術の場<br>合                               | K7031                 | 1                | 1           | 膵管空腸吻合術             | K706                  |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 膵頭部腫瘍切除術 リンパ節・神経叢郭清等を<br>伴う腫瘍切除術の場合又は十二指腸温存膵頭<br>切除術の場合 | 01               | 01          | 膵頭部腫瘍切除術 リンパ節・神経叢郭清等を<br>伴う腫瘍切除術の場合又は十二指腸温存膵頭<br>切除術の場合 | K7032                 |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 膵頭部腫瘍切除術 周辺臓器(胃、結腸、腎、副<br>腎等)の合併切除を伴う腫瘍切除術の場合           | 01               | 01          | 膵頭部腫瘍切除術 周辺臓器(胃、結腸、腎、副<br>腎等)の合併切除を伴う腫瘍切除術の場合           | K7033                 |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 膵全摘術  | 01               | 01          | 膵全摘術  | K704                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 膵中央切除術  | 01               | 02          | 膵中央切除術  | K700                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 膵体尾部腫瘍切除術   | 01               | 02          | 膵体尾部腫瘍切除術   | K702                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
| 06    | 0080 | 食道の良性腫瘍                     | 食道の良性新生物                    | D130         |             |              | 手術なし  | 99               | 99          | 手術なし  |                       |                  |             |                     |                       | 1                | 3           | 人工腎臓 その他の<br>場合 | J0383                 |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | その他の手術あり  | 97               | 97          | その他のK<br>コード  |                       |                  |             |                     |                       | 1                | 2           | 中心静脈注射          | G005                  |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 食道腫瘍摘出術 内視<br>鏡によるもの                                    | 02               | 03          | 食道腫瘍摘出術 内視鏡によるもの  | K5261                 |                  |             |                     |                       | 1                | 1           | 人工呼吸            | J045                  |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 食道腫瘍摘出術 開胸<br>又は開腹手術によるも<br>の等                          | 01               | 01          | 食道腫瘍摘出術 開胸又は開腹手術によるもの<br>の等                             | K5262                 |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 食道腫瘍摘出術 腹腔鏡下、縦隔鏡下又は胸腔<br>鏡下によるもの                        | 01               | 02          | 食道腫瘍摘出術 腹腔鏡下、縦隔鏡下又は胸腔<br>鏡下によるもの                        | K5263                 |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
| 06    | 0090 | 胃の良性腫瘍                      | 胃の良性新生物                     | D131         |             |              | 手術なし  | 99               | 99          | 手術なし  |                       |                  |             |                     |                       | 1                | 3           | 人工腎臓 その他の<br>場合 | J0383                 |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             | 十二指腸の良性新生物                  | D132         |             |              | その他の手術あり  | 97               | 97          | その他のK<br>コード  |                       |                  |             |                     |                       | 1                | 2           | 中心静脈注射          | G005                  |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             | 胃および十二指腸のポリープ               | K317         |             |              | 内視鏡的胃、十二指腸<br>ポリープ・粘膜切除術<br>その他のポリープ・粘膜<br>切除術等         | 02               | 04          | 内視鏡的胃、十二指腸<br>ポリープ・粘膜切除術<br>その他のポリープ・粘膜<br>切除術          | K6534                 |                  |             |                     |                       | 1                | 1           | 人工呼吸            | J045                  |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 胃全摘術 単純全摘術<br>等   | 02               | 04          | 内視鏡的消化管止血術  | K654                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 胃全摘術 単純全摘術<br>等   | 01               | 01          | 胃全摘術 単純全摘術  | K6571                 |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 腹腔鏡下胃全摘術 単純全摘術  | 01               | 01          | 腹腔鏡下胃全摘術 単純全摘術  | K657-21               |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 胃局所切除術  | 01               | 02          | 胃局所切除術  | K654-2                |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 腹腔鏡下胃局所切除術  | 01               | 02          | 腹腔鏡下胃局所切除術  | K654-3                |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 胃切除術 単純切除術  | 01               | 02          | 胃切除術 単純切除術  | K6551                 |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 腹腔鏡下胃切除術 単純切除術  | 01               | 02          | 腹腔鏡下胃切除術 単純切除術  | K655-21               |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 噴門側胃切除術 単純切除術   | 01               | 02          | 噴門側胃切除術 単純切除術   | K655-41               |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 胃、十二指腸憩室切除術・ポリープ切除術(開腹<br>によるもの)                        | 01               | 03          | 胃、十二指腸憩室切除術・ポリープ切除術(開腹<br>によるもの)                        | K652                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
| 06    | 0100 | 小腸大腸の良性<br>疾患(良性腫瘍<br>を含む。) | 結腸、直腸、肛門および肛門管の良性<br>新生物    | D12          |             |              | 手術なし  | 99               | 99          | 手術なし  |                       |                  |             |                     |                       | 1                | 3           | 人工腎臓 その他の<br>場合 | J0383                 |                  |             | 1   | 1                              | 頻脈性不整脈                       | 050070   |  |
|       |      |                             | その他および部位不明の小腸の良性<br>新生物     | D133         |             |              | その他の手術あり  | 97               | 97          | その他のK<br>コード  |                       |                  |             |                     |                       | 1                | 2           | 中心静脈注射          | G005                  |                  |             | 1   | 1                              | 心不全                          | 050130   |  |
|       |      |                             | 腹膜の中皮組織の良性新生物               | D191         |             |              | 直腸切除・切断術等   | 03               | 04          | 直腸切除・切断術  | K740                  |                  |             |                     |                       | 1                | 1           | 人工呼吸            | J045                  |                  |             | 1   | 3                              | ヘルニアの記載<br>のない腸閉塞            | 060210   |  |
|       |      |                             | その他の部位の中皮組織の良性新生<br>物       | D197         |             |              | 腹腔鏡下直腸切除・切断術 切除術  | 03               | 04          | 腹腔鏡下直腸切除・切断術 切除術  | K740-21               |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             | 1   | 3                              | 腹膜炎、腹腔内<br>膿瘍(女性器臓<br>器を除く。) | 060370   |  |
|       |      |                             | 中皮組織の良性新生物、部位不明<br>腹膜の良性新生物 | D199<br>D201 |             |              | 腸切開術  | 03               | 05          | 腸切開術  | K713                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             | 虫垂の性状不詳または不明の新生物            | D373         |             |              | 試験開腹術   | 03               | 06          | 試験開腹術   | K636                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 腹腔鏡下試験開腹術   | 03               | 06          | 腹腔鏡下試験開腹術   | K636-3                |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             | 肛門ポリープ                      | K620         |             |              | 腹腔鏡下試験切除術   | 03               | 06          | 腹腔鏡下試験切除術   | K636-4                |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             | 直腸ポリープ                      | K621         |             |              | 破裂腸管縫合術   | 03               | 07          | 破裂腸管縫合術   | K712                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             | 大腸<結腸>のポリープ                 | K635         |             |              | 腸吻合術  | 03               | 08          | 腸吻合術  | K724                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 腹壁外腸管前置術  | 03               | 09          | 腹壁外腸管前置術  | K727                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 腸狭窄部切開縫合術   | 03               | 10          | 腸狭窄部切開縫合術   | K728                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 腸閉鎖症手術  | 03               | 11          | 腸閉鎖症手術  | K729                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 腹腔鏡下腸閉鎖症手術  | 03               | 11          | 腹腔鏡下腸閉鎖症手術  | K729-3                |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 小腸瘻閉鎖術  | 03               | 12          | 小腸瘻閉鎖術  | K730                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 結腸瘻閉鎖術  | 03               | 13          | 結腸瘻閉鎖術  | K731                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 人工肛門閉鎖術   | 03               | 14          | 人工肛門閉鎖術   | K732                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 腹腔鏡下腸管癒着剥離術   | 03               | 16          | 腹腔鏡下腸管癒着剥離術   | K714-2                |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 人工肛門造設術   | 03               | 19          | 人工肛門造設術   | K726                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 人工肛門形成術   | 03               | 20          | 人工肛門形成術   | K736                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術<br>粘膜切除術等                              | 02               | 03          | 内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術<br>粘膜切除術等                              | K721                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 内視鏡的大腸ポリープ切除術   | 02               | 03          | 内視鏡的大腸ポリープ切除術   | K721-2                |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 直腸腫瘍摘出術(ポリープ摘出を含む。)                                     | 02               | 03          | 直腸腫瘍摘出術(ポリープ摘出を含む。)                                     | K739                  |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |
|       |      |                             |                             |              |             |              | 経肛門の内視鏡下手術(直腸腫瘍に限る。)                                    | 02               | 03          | 経肛門の内視鏡下手術(直腸腫瘍に限る。)                                    | K739-2                |                  |             |                     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |     |                                |                              |          |  |

| 診断群分類 |      |                   | 医療資源を最も投入した傷病名              |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術                |                  |             |  | 手術・処置等1        |                  |             | 手術・処置等2            |               |                  | 副傷病         |             | 重症度等          |                  |             |     |                           |               |          |  |
|-------|------|-------------------|-----------------------------|--------|-------------|--------------|-------------------|------------------|-------------|--|----------------|------------------|-------------|--------------------|---------------|------------------|-------------|-------------|---------------|------------------|-------------|-----|---------------------------|---------------|----------|--|
| MDC   | コード  | 分類名               | ICD名称                       | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐              | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称  | 区分番号<br>等      | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称              | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称       | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ   | 重症度<br>等 |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              | 結腸切除術等            | 02               | 03          | 低侵襲経肛門的局所切除術(MITAS)  | K739-3         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 02               | 15          | 小腸結腸内視鏡的止血術  | K722           |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 02               | 18          | 内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術 其<br>他のポリープ・粘膜切除術                     | K6534          |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 01               | 01          | 結腸切除術  | K719\$         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 01               | 01          | 小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術   | K7161          |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 01               | 01          | 小腸腫瘍、小腸憩室摘出術(メッケル憩室炎手<br>術を含む。)                            | K717           |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 01               | 01          | 全結腸・直腸切除術(回盲部腫瘍摘出術を含む。)、結腸憩<br>室摘出術、結腸ポリープ切除術(開腹によるも<br>の) | K719-5<br>K720 |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 01               | 02          | 腹腔鏡下小腸切除術  | K716-2\$       |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 01               | 02          | 腹腔鏡下結腸切除術  | K719-2\$       |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
| 06    | 0102 | 穿孔または膿瘍を伴わない憩室性疾患 | 穿孔または膿瘍を伴わない小腸の憩室性疾患        | K571   |             |              | 手術なし              | 99               | 99          | 手術なし   |                | 1                | 1           | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管) | K615\$        | 1                | 3           | 人工腎臓 その他の場合 | J0383         |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   | 穿孔または膿瘍を伴わない大腸の憩室性疾患        | K573   |             |              | その他の手術あり          | 97               | 97          |  | その他のK<br>コード   |                  |             |                    |               |                  |             | 1           | 2             | 中心静脈注射           | G005        |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   | 穿孔または膿瘍を伴わない小腸および大腸両者の憩室性疾患 | K575   |             |              | 直腸切除・切断術等         | 03               | 04          | 直腸切除・切断術   | K740\$         |                  |             |                    |               |                  |             | 1           | 1             | 人工呼吸             | J045\$      |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   | 腸の憩室性疾患、部位不明、穿孔および膿瘍を伴わないもの | K579   |             |              |                   | 03               | 04          | 腹腔鏡下直腸切除・切断術 切除術   | K740-21        |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 03               | 05          | 腸切開術   | K713           |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 03               | 06          | 試験開腹術  | K636           |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 03               | 06          | 腹腔鏡下試験開腹術  | K636-3         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 03               | 06          | 腹腔鏡下試験切除術  | K636-4         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 03               | 07          | 破裂腸管縫合術  | K712           |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 03               | 08          | 腸吻合術   | K724           |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 03               | 09          | 腹壁外腸管前置術   | K727           |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 03               | 10          | 腸狭窄部切開縫合術  | K728           |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 03               | 11          | 腸閉鎖症手術   | K729\$         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 03               | 11          | 腹腔鏡下腸閉鎖症手術   | K729-3         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 03               | 12          | 小腸瘻閉鎖術   | K730\$         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 03               | 13          | 結腸瘻閉鎖術   | K731\$         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 03               | 14          | 人工肛門閉鎖術  | K732\$         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 03               | 16          | 腹腔鏡下腸管癒着剥離術  | K714-2         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 03               | 19          | 人工肛門造設術  | K726           |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 03               | 20          | 人工肛門形成術  | K736\$         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              | 内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術等 | 02               | 03          | 内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術   | K721\$         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 02               | 03          | 内視鏡的大腸ポリープ切除術  | K721-2\$       |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 02               | 03          | 直腸腫瘍摘出術(ポリープ摘出を含む。)  | K739\$         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 02               | 03          | 経肛門的内視鏡下手術(直腸腫瘍に限る。)                                       | K739-2         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 02               | 03          | 低侵襲経肛門的局所切除術(MITAS)  | K739-3         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 02               | 15          | 小腸結腸内視鏡的止血術  | K722           |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 02               | 18          | 内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術 其<br>他のポリープ・粘膜切除術                     | K6534          |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 01               | 01          | 結腸切除術  | K719\$         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 01               | 01          | 小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術   | K7161          |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 01               | 01          | 小腸腫瘍、小腸憩室摘出術(メッケル憩室炎手<br>術を含む。)                            | K717           |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 01               | 01          | 結腸腫瘍(回盲部腫瘍摘出術を含む。)、結腸憩<br>室摘出術、結腸ポリープ切除術(開腹によるも<br>の)      | K720           |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 01               | 02          | 腹腔鏡下小腸切除術  | K716-2\$       |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 01               | 02          | 腹腔鏡下結腸切除術  | K719-2\$       |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
| 06    | 0105 | 消化管間質腫瘍           | 胃の性状不詳または不明の新生物             | D371   |             |              | 手術なし              | 99               | 99          | 手術なし   |                |                  |             |                    |               |                  |             | 2           | 8             | 化学療法             |             | 1   | 3                         | ヘルニアの記載のない腸閉塞 | 060210   |  |
|       |      |                   | 小腸の性状不詳または不明の新生物            | D372   |             |              | 手術あり              | 97               | 01          | 小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術   | K7161          |                  |             |                    |               |                  |             | 1           | 3             | 人工腎臓 その他の場合      | J0383       |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   | 結腸の性状不詳または不明の新生物            | D374   |             |              |                   | 97               | 01          | 小腸腫瘍、小腸憩室摘出術(メッケル憩室炎手<br>術を含む。)                            | K717           |                  |             |                    |               |                  |             | 1           | 2             | 中心静脈注射           | G005        |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   | 直腸の性状不詳または不明の新生物            | D375   |             |              |                   | 97               | 01          | 結腸切除術  | K719\$         |                  |             |                    |               |                  |             | 1           | 1             | 人工呼吸             | J045\$      |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 97               | 01          | 結腸腫瘍(回盲部腫瘍摘出術を含む。)、結腸憩<br>室摘出術、結腸ポリープ切除術(開腹によるも<br>の)      | K720           |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 97               | 02          | 腹腔鏡下小腸切除術  | K716-2\$       |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 97               | 02          | 腹腔鏡下結腸切除術  | K719-2\$       |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 97               | 03          | 内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術   | K721\$         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 97               | 03          | 内視鏡的大腸ポリープ切除術  | K721-2\$       |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 97               | 03          | 直腸腫瘍摘出術(ポリープ摘出を含む。)  | K739\$         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 97               | 03          | 経肛門的内視鏡下手術(直腸腫瘍に限る。)                                       | K739-2         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 97               | 03          | 低侵襲経肛門的局所切除術(MITAS)  | K739-3         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |
|       |      |                   |                             |        |             |              |                   | 97               | 04          | 直腸切除・切断術   | K740\$         |                  |             |                    |               |                  |             |             |               |                  |             |     |                           |               |          |  |

| 診断群分類 |      |                                      | 医療資源を最も投入した傷病名         |        | 年齢、出生時体重      |              | 手術               |                  |         | 手術・処置等1   |           |                  | 手術・処置等2                          |                                 |           | 副傷病              |                       | 重症度等  |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|------|--------------------------------------|------------------------|--------|---------------|--------------|------------------|------------------|---------|---|-----------|------------------|----------------------------------|---------------------------------|-----------|------------------|-----------------------|-------|-----------|------------------|---------|-----|---------------------------|----------------------------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名                                  | ICD名称                  | ICDコード | コラ<br>フラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐         | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 点数表名称   | 区分番<br>号等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ                          | 処置等名称                           | 区分番<br>号等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ               | 処置等名称 | 区分番<br>号等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フラ<br>グ                          | 重症度<br>等 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      |                        |        |               |              |                  |                  |         | 97 04 腹腔鏡下直腸切除・切断術 切除術 K740-21<br>97 05 腸切開術 K713<br>97 06 試験開腹術 K636<br>97 06 腹腔鏡下試験開腹術 K636-3<br>97 06 腹腔鏡下試験切除術 K636-4<br>97 07 破裂腸管縫合術 K712<br>97 08 腸吻合術 K724<br>97 09 腹壁外腸管前置術 K727<br>97 10 腸狭窄部切開縫合術 K728<br>97 11 腸閉鎖症手術 K729\$<br>97 11 腹腔鏡下腸閉鎖症手術 K729-3<br>97 12 小腸瘻閉鎖術 K730\$<br>97 13 結腸瘻閉鎖術 K731\$<br>97 14 人工肛門閉鎖術 K732\$<br>97 15 小腸結腸内視鏡的止血術 K722<br>97 16 腹腔鏡下腸管癌着剥離術 K714-2<br>97 18 内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術 其<br>他のポリープ・粘膜切除術 K6534<br>97 19 人工肛門造設術 K726<br>97 20 人工肛門形成術 K736\$<br>97 97 その他のK<br>コード |           |                  |                                  |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 06    | 0110 | 肝の良性腫瘍                               | 肝の良性新生物                | D134   |               |              | 手術なし             | 99               | 99      | 手術なし  |           | 1                | 3                                | 限局性腹腔腫瘍手術 K637\$                | 1         | 3                | 人工腎臓 その他の<br>場合 J0383 |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      |                        |        |               |              | 手術あり             | 97               | 01      | 肝切除術 2区域切除以上であって、血行再建<br>を伴うもの K6957  | 1         | 3                | 経皮的腹腔腫瘍ドレナージ術 K637-<br>2         | 1                               | 2         | 中心静脈注射 G005      |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      |                        |        |               |              |                  | 97               | 02      | 肝切除術 2区域切除 K6955  | 1         | 3                | 急性汎発性腹膜炎手術 K639                  | 1                               | 1         | 人工呼吸 J045\$      |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      |                        |        |               |              |                  | 97               | 02      | 肝切除術 3区域切除以上のもの K6956   | 1         | 3                | 腹腔鏡下汎発性腹膜炎手術 K639-<br>3          |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      |                        |        |               |              |                  | 97               | 03      | 肝切除術 部分切除 K6951   | 1         | 3                | 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術<br>を含む。) K664 |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      |                        |        |               |              |                  | 97               | 03      | 肝切除術 亜区域切除 K6952  | 1         | 3                | 胃瘻閉鎖術 K665                       |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      |                        |        |               |              |                  | 97               | 03      | 肝切除術 外側区域切除 K6953   | 1         | 3                | 腸瘻、虫垂瘻造設術 K725                   |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      |                        |        |               |              |                  | 97               | 03      | 肝切除術 1区域切除(外側区域切除を除く。) K6954  | 1         | 3                | 腹腔鏡下腸瘻、虫垂瘻造設術 K725-<br>2         |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      |                        |        |               |              |                  | 97               | 03      | 腹腔鏡下肝切除術 K695-2\$   | 1         | 3                | 人工肛門造設術 K726                     |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      |                        |        |               |              |                  | 97               | 97      | その他のK<br>コード  | 1         | 2                | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)<br>K615\$     |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      |                        |        |               |              |                  |                  |         |   |           | 1                | 1                                | 胆管外瘻造設術 開腹によるもの K6821           |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      |                        |        |               |              |                  |                  |         |   |           | 1                | 1                                | 胆管外瘻造設術 経皮経肝によるもの K6822         |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      |                        |        |               |              |                  |                  |         |   |           | 1                | 1                                | 経皮的胆管ドレナージ術 K682-<br>2          |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      |                        |        |               |              |                  |                  |         |   |           | 1                | 1                                | 内視鏡的経鼻胆管ドレナージ術(ENBD) K682-<br>3 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      |                        |        |               |              |                  |                  |         |   |           | 1                | 1                                | 内視鏡的胆道ステント留置術 K688              |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      |                        |        |               |              |                  |                  |         |   |           | 1                | 1                                | 経皮経肝胆管ステント挿入術 K689              |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 06    | 0130 | 食道、胃、十二<br>指腸、他臓の炎<br>症(その他良性<br>疾患) | 麻疹、腸管合併症を伴うもの          | B054   |               |              | 手術なし             | 99               | 99      | 手術なし  |           | 1                | 1                                | カプセル型内視鏡                        | 1         | 3                | 人工腎臓 その他の<br>場合 J0383 |       |           |                  |         | 1   | 1                         | 肺炎、急性気管<br>支炎、急性細気<br>管支炎 040080 |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | 非特異性腸間膜リンパ節炎           | I880   |               |              | その他の手術あり         | 97               | 97      | その他のK<br>コード  |           | 1                | 2                                | 中心静脈注射 G005                     |           |                  |                       |       |           |                  |         | 1   | 1                         | 誤嚥性肺炎 040081                     |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | 食道炎                    | K20    |               |              | 内視鏡的消化管止血術<br>等  | 02               | 01      | 内視鏡的消化管止血術 K654   |           | 1                | 1                                | 人工呼吸 J045\$                     |           |                  |                       |       |           |                  |         | 1   | 1                         | 腎臓または尿路<br>の感染症 110310           |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | 胃食道逆流症                 | K21\$  |               |              |                  | 02               | 02      | 食道狭窄拡張術 内視鏡によるもの K5221  |           | 1                | 3                                | ヘルニアの記載<br>のない腸閉塞 060210        |           |                  |                       |       |           |                  |         | 1   | 3                         | 胆管(肝内外) 060340                   |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | アカラシア                  | K220   |               |              |                  | 02               | 02      | 食道狭窄拡張術 拡張用バルーンによるもの K5223  |           | 1                | 3                                | 胆管(肝内外) 060340                  |           |                  |                       |       |           |                  |         | 1   | 3                         | 胆管(肝内外) 060340                   |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | 食道潰瘍                   | K221   |               |              |                  | 02               | 02      | 内視鏡的胃、十二指腸狭窄拡張術 K653-5  |           | 1                | 3                                | 結石、胆管炎 180010                   |           |                  |                       |       |           |                  |         | 1   | 3                         | 敗血症 180010                       |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | 食道閉塞                   | K222   |               |              |                  | 02               | 03      | 食道狭窄拡張術 食道プジー法 K5222  |           |                  |                                  |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | 食道穿孔                   | K223   |               |              |                  | 02               | 03      | 食道ステント留置術 K522-2  |           |                  |                                  |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | 食道ジスキネジー               | K224   |               |              |                  | 02               | 04      | 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含<br>む。) K664  |           |                  |                                  |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | 後天性食道憩室                | K225   |               |              |                  | 02               | 05      | 小腸結腸内視鏡的止血術 K722  |           |                  |                                  |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | 食道胃接合部裂傷出血症候群          | K226   |               |              |                  | 02               | 08      | 食道・胃静脈瘤硬化療法(内視鏡によるもの)<br>(一連として) K533   |           |                  |                                  |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | 食道のその他の明示された疾患         | K228   |               |              |                  | 02               | 08      | 内視鏡的食道・胃静脈瘤結紮術 K533-2   |           |                  |                                  |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | 食道の疾患、詳細不明             | K229   |               |              |                  | 02               | 11      | 内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術 K721\$   |           |                  |                                  |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | 他に分類される疾患における食道の障<br>害 | K23\$  |               |              |                  | 02               | 12      | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)<br>K615\$  |           |                  |                                  |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | 部位不明の消化性潰瘍             | K27\$  |               |              | 食道アカラシア形成手<br>術等 | 01               | 06      | 食道アカラシア形成手術 K530  |           |                  |                                  |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | 胃空腸潰瘍                  | K28\$  |               |              |                  | 01               | 07      | 腹腔鏡下食道アカラシア形成手術 K530-2  |           |                  |                                  |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | 胃炎および十二指腸炎             | K29\$  |               |              |                  | 01               | 09      | 噴門形成術 K667  |           |                  |                                  |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | ディスペプシア(症)             | K30    |               |              |                  | 01               | 10      | 腹腔鏡下噴門形成術 K667-2  |           |                  |                                  |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                                      | 急性胃拡張                  | K310   |               |              |                  | 01               | 13      | 胃局所切除術 K654-2   |           |                  |                                  |                                 |           |                  |                       |       |           |                  |         |     |                           |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |

| 診断群分類 |      |                              | 医療資源を最も投入した傷病名   |   | 年齢、出生時体重    |              | 手術                   |   |   |  | 手術・処置等1   |                            |                    |   | 手術・処置等2  |                  |             |       | 副傷病           |                  | 重症度等        |     |                           |             |          |  |
|-------|------|------------------------------|--|---|-------------|--------------|----------------------|---|---|--|-----------|----------------------------|--------------------|---|--|------------------|-------------|-------|---------------|------------------|-------------|-----|---------------------------|-------------|----------|--|
| MDC   | コード  | 分類名                          | ICD名称  | ICDコード  | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐                 | 対<br>応<br>コ<br>ド  | フ<br>ラ<br>グ   | 点数表名称  | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド           | フ<br>ラ<br>グ        | 処置等名称   | 区分<br>番号<br>等                                      | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |
|       |      |                              | 幽門けいれん<痙攣>、他に分類されないもの<br>十二指腸閉塞<br>胃および十二指腸腫<br>胃および十二指腸のその他の明示された疾患<br>その他の非感染性胃腸炎および非感染性大腸炎<br>過敏性腸症候群<br>放射線直腸炎<br>腸潰瘍<br>腸下垂(症)<br><br>腸のその他の明示された疾患<br>腸の疾患、詳細不明<br>腸性吸収不良(症)<br>胃腸手術に続発する嘔吐<br>胃手術後症候群<br>術後吸収不良、他に分類されないもの<br><br>結腸瘻<人工肛門>および小腸瘻の機能障害<br>消化器系のその他の疾患<br>他に分類される疾患におけるその他の消化器の障害    | K313<br>K315<br>K316<br>K318<br>K52\$<br>K58\$<br>K627<br>K633<br>K634<br><br>K638<br>K639<br>K90\$<br>K910<br>K911<br>K912<br><br>K914<br>K92\$<br>K93\$ |             |              |                      | 01 13 腹腔鏡下胃局所切除術<br>01 13 胃切除術 単純切除術<br>01 13 腹腔鏡下胃切除術 単純切除術<br>01 14 胃全摘術 単純全摘術<br><br>01 14 腹腔鏡下胃全摘術 単純全摘術<br><br>01 15 食道切除再建術<br>01 16 食道縫合術(穿孔、損傷)<br>01 16 食道周囲腫瘍切開誘導術 開胸手術<br>01 16 食道周囲腫瘍切開誘導術 その他のもの(頸部手術を含む。) | K654-3<br>K6551<br>K655-21<br>K6571<br><br>K657-21<br><br>K525\$<br>K520\$<br>K5211<br>K5213  |  |           |                            |                    |   |  |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
| 06    | 0140 | 胃十二指腸潰瘍、胃憩室症、幽門狭窄(穿孔を伴わないもの) | 胃潰瘍 急性、出血を伴うもの<br>胃潰瘍 慢性、出血または穿孔を伴わないもの<br>胃潰瘍 急性、出血または穿孔を伴わないもの<br>胃潰瘍 慢性または詳細不明、出血を伴うもの<br>胃潰瘍 急性または慢性の別不明、出血または穿孔を伴わないもの<br>十二指腸潰瘍 慢性または詳細不明、出血を伴うもの<br>十二指腸潰瘍 急性、出血または穿孔を伴わないもの<br>十二指腸潰瘍 慢性、出血または穿孔を伴わないもの<br>十二指腸潰瘍 急性、出血を伴うもの<br>十二指腸潰瘍 急性または慢性の別不明、出血または穿孔を伴わないもの<br>成人の肥厚性幽門狭窄<br>胃の形時計状狭窄<br>胃憩室 | K250<br>K257<br>K253<br>K254<br>K259<br>K264<br>K263<br>K267<br>K260<br>K269<br>K311<br>K312<br>K314  |             |              | 手術なし<br><br>その他の手術あり | 99 99 手術なし<br><br>97 06 内視鏡的消化管止血術<br>97 07 試験開腹術<br>97 07 腹腔鏡下試験開腹術<br><br>97 07 腹腔鏡下試験切除術<br>97 97<br>胃切除術 単純切除術等   | 99 99 手術なし<br><br>97 06 内視鏡的消化管止血術<br>97 07 試験開腹術<br>97 07 腹腔鏡下試験開腹術<br><br>97 07 腹腔鏡下試験切除術<br>97 97<br>その他のKコード<br>01 02 胃切除術 単純切除術<br>01 02 胃局所切除術<br>01 02 腹腔鏡下胃局所切除術<br>01 02 腹腔鏡下胃切除術 単純切除術<br><br>01 02 胃全摘術 単純全摘術<br>01 02 腹腔鏡下胃全摘術 単純全摘術<br>01 02 食道下部迷走神経切除術(幹迷切) 胃切除術を併施するもの<br>01 02 腹腔鏡下食道下部迷走神経切断術(幹迷切)<br>01 02 食道下部迷走神経選択的切除術 胃切除術を併施するもの<br>01 04 食道下部迷走神経切除術(幹迷切) 単独のもの<br>01 04 食道下部迷走神経切除術(幹迷切) ドレナージを併施するもの<br>01 04 食道下部迷走神経選択的切除術 単独のもの<br>01 04 食道下部迷走神経選択的切除術 ドレナージを併施するもの<br>01 05 腹腔鏡下胃、十二指腸潰瘍穿孔縫合術<br>01 05 腹腔鏡下食道下部迷走神経選択的切除術 | K654<br>K636<br>K636-3<br><br>K636-4<br>K6551<br>K654-2<br>K654-3<br>K655-21<br><br>K6571<br>K657-21<br>K6593<br><br>K659-2<br>K6603<br>K6591<br>K6592<br>K6601<br>K6602<br><br>K647-2<br>K660-2 |           | 1 2 中心静脈注射<br><br>1 1 人工呼吸 | G005<br><br>J045\$ | 1 1 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎<br>1 1 誤嚥性肺炎<br>1 1 腎臓または尿路の感染症<br>1 3 ヘルニアの記載のない腸閉塞<br>1 3 敗血症 | 040080<br><br>040081<br>110310<br>060210<br>180010 |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
| 06    | 0141 | 胃十二指腸潰瘍、胃憩室症、幽門狭窄(穿孔を伴うもの)   | 胃潰瘍 急性、穿孔を伴うもの<br>胃潰瘍 急性、出血および穿孔の両者を伴うもの<br>胃潰瘍 慢性または詳細不明、穿孔を伴うもの<br>胃潰瘍 慢性または詳細不明、出血および穿孔の両者を伴うもの<br>十二指腸潰瘍 急性、穿孔を伴うもの  | K251<br>K252<br>K255<br>K256<br>K261  |             |              | 手術なし<br><br>その他の手術あり | 99 99 手術なし<br><br>97 06 内視鏡的消化管止血術<br>97 07 試験開腹術<br>97 07 腹腔鏡下試験開腹術<br>97 07 腹腔鏡下試験切除術   | 99 99 手術なし<br><br>97 06 内視鏡的消化管止血術<br>97 07 試験開腹術<br>97 07 腹腔鏡下試験開腹術<br>97 07 腹腔鏡下試験切除術   | K654<br>K636<br>K636-3<br>K636-4   |           | 1 2 中心静脈注射<br><br>1 1 人工呼吸 | G005<br><br>J045\$ |   |  |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |  |

| 診断群分類 |      |                 | 医療資源を最も投入した傷病名  |        | 年齢、出生時体重                 |              | 手術  |                  |  |       | 手術・処置等1   |                  |         | 手術・処置等2 |               |                  | 副傷病     |     | 重症度等                      |         |          |  |  |  |
|-------|------|-----------------|---|--------|--------------------------|--------------|---|------------------|--|-------|-----------|------------------|---------|---------|---------------|------------------|---------|-----|---------------------------|---------|----------|--|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名             | ICD名称   | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド              | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐  | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ  | 点数表名称 | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 処置等名称   | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |  |  |
|       |      |                 | 十二指腸潰瘍 急性、出血および穿孔の両者を伴うもの<br>K262<br>十二指腸潰瘍 慢性または詳細不明、穿孔を伴うもの<br>K265<br>十二指腸潰瘍 慢性または詳細不明、出血および穿孔の両者を伴うもの<br>K266 |        |                          |              | 97 97<br>胃切除術 単純切除術等<br>01 02 胃切除術 単純切除術<br>01 02 胃局所切除術<br>01 02 腹腔鏡下胃局所切除術<br>01 02 腹腔鏡下胃切除術 単純切除術<br>01 02 胃全摘術 単純全摘術<br>01 02 腹腔鏡下胃全摘術 単純全摘術<br>01 02 食道下部迷走神経切除術(幹迷切) 胃切除術を併施するもの<br>01 02 腹腔鏡下食道下部迷走神経切断術(幹迷切)<br>01 02 食道下部迷走神経選択的切除術 胃切除術を併施するもの<br>01 04 食道下部迷走神経切除術(幹迷切) 単独のもの<br>01 04 食道下部迷走神経切除術(幹迷切) ドレナージを併施するもの<br>01 04 食道下部迷走神経選択的切除術 単独のもの<br>01 04 食道下部迷走神経選択的切除術 ドレナージを併施するもの<br>01 05 腹腔鏡下胃、十二指腸潰瘍穿孔縫合術<br>01 05 腹腔鏡下食道下部迷走神経選択的切除術 |                  | その他のK<br>コード<br>K6551<br>K654-2<br>K654-3<br>K655-21<br>K6571<br>K657-21<br>K6593<br>K659-2<br>K6603<br>K6591<br>K6592<br>K6601<br>K6602<br>K647-2<br>K660-2 |       |           |                  |         |         |               |                  |         |     |                           |         |          |  |  |  |
| 06    | 0150 | 虫垂炎             | 急性虫垂炎<br>K35\$<br>その他の虫垂炎<br>K36<br>詳細不明の虫垂炎<br>K37<br>虫垂のその他の疾患<br>K38\$   |        |                          |              | 手術なし<br>99 99 手術なし<br>その他の手術あり<br>97 97<br>虫垂切除術 虫垂周囲膿瘍を伴わないもの等<br>03 06 虫垂切除術 虫垂周囲膿瘍を伴わないもの<br>03 07 腹腔鏡下虫垂切除術 虫垂周囲膿瘍を伴わないもの<br>02 03 虫垂切除術 虫垂周囲膿瘍を伴うもの<br>02 04 眼局性腹腔膿瘍手術 ダグラス窩膿瘍<br>02 04 眼局性腹腔膿瘍手術 虫垂周囲膿瘍<br>02 04 経皮的腹腔膿瘍ドレナージ術<br>02 05 腹腔鏡下虫垂切除術 虫垂周囲膿瘍を伴うもの<br>01 01 結腸切除術 小範囲切除等<br>01 01 結腸切除術 結腸半側切除<br>01 02 急性汎発性腹膜炎手術<br>01 02 腹腔鏡下汎発性腹膜炎手術   |                  | その他のK<br>コード<br>K7181<br>K718-21<br>K7182<br>K6372<br>K6373<br>K637-2<br>K718-22<br>K7191<br>K7192<br>K639<br>K639-3   |       |           |                  |         |         |               |                  |         |     |                           |         |          |  |  |  |
| 06    | 0160 | 鼠径ヘルニア          | そけい<鼠径>ヘルニア<br>K40\$  |        | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満 |              | 手術なし<br>99 99 手術なし<br>その他の手術あり<br>97 97<br>腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術(両側)手術(両側)<br>03 03 腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術(両側)<br>ヘルニア手術 鼠径ヘルニア<br>02 02 ヘルニア手術 鼠径ヘルニア<br>小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術等<br>01 01 小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術<br>01 01 大腸切除術   |                  | その他のK<br>コード<br>K634<br>K6335<br>K7161<br>K641   |       |           |                  |         |         |               |                  |         |     |                           |         |          |  |  |  |
| 06    | 0170 | 閉塞、壊疽のない腹腔のヘルニア | 大腿<股>ヘルニア<br>K41\$<br>臍ヘルニア<br>K42\$<br>腹壁ヘルニア<br>K43\$<br>その他の腹部ヘルニア<br>K45\$<br>詳細不明の腹部ヘルニア<br>K46\$            |        |                          |              | 手術なし<br>99 99 手術なし<br>その他の手術あり<br>97 03 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術<br>97 04 筋膜移植術 その他のもの<br>97 05 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術<br>97 97<br>ヘルニア手術 腹壁癒痕ヘルニア等<br>02 02 ヘルニア手術 腹壁癒痕ヘルニア<br>02 02 ヘルニア手術 半月状線ヘルニア、白線ヘルニア、腹直筋離開<br>02 02 ヘルニア手術 臍ヘルニア<br>02 02 ヘルニア手術 臍帯ヘルニア<br>02 02 ヘルニア手術 大腿ヘルニア   |                  | K016<br>K0332<br>K015\$<br>その他のK<br>コード<br>K6331<br>K6332<br>K6333<br>K6334<br>K6336   |       |           |                  |         |         |               |                  |         |     |                           |         |          |  |  |  |

| 診断群分類 |      |        | 医療資源を最も投入した傷病名      |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術             |                  |   |  | 手術・処置等1               |                  |             |        | 手術・処置等2               |                         |             |                      | 副傷病                   |                  | 重症度等        |     |   |             |                  |  |
|-------|------|--------|---------------------|--------|-------------|--------------|----------------|------------------|---|--|-----------------------|------------------|-------------|--------|-----------------------|-------------------------|-------------|----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----|---|-------------|------------------|--|
| MDC   | コード  | 分類名    | ICD名称               | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐       | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ   | 点数表名称  | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称  | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド        | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称                | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>また<br>は<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                |                  | 02 02 ヘルニア手術 腰ヘルニア<br>02 02 ヘルニア手術 骨盤部ヘルニア(閉鎖孔ヘルニア、坐骨ヘルニア、会陰ヘルニア)<br>02 02 ヘルニア手術 内ヘルニア<br>02 02 腹腔鏡下ヘルニア手術 腹壁癒着ヘルニア<br>02 02 腹腔鏡下ヘルニア手術 大腿ヘルニア<br>01 01 小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術 | K6337<br>K6338<br>K6339<br>K633-21<br>K633-22<br>K7161 |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
| 06    | 0180 | クローン病等 | クローン<Crohn>病[限局性腸炎] | K50\$  | 00 0        | 6歳以上         | 手術なし           | 99 99            | 手術なし  |  |                       | 1 1              | 痔瘻根治手術      | K746\$ | 3 9                   | インフリキシマブ                | 1 1         | 腹膜炎、腹腔内腫瘍(女性生殖器を除く。) | 060370                |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        | 肛門および直腸の潰瘍          | K626   | 06 1        | 6歳未満         | その他の手術あり       | 97 97            |   | その他のK<br>コード   |                       |                  |             |        |                       | 2 8                     | アダリムマブ      | 1 2                  | ヘルニアの記載のない腸閉塞         | 060210           |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              | 結腸切除術+人工肛門造設術等 | 01 01            | 結腸切除術+人工肛門造設術   | K719\$+K726  |                       | 1 2              | 中心静脈注射      | G005   | 1 2                   | 2型糖尿病(糖尿病性ケトアシドーシスを除く。) | 100070      |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 01            | 小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術+人工肛門造設術  | K7161+K726   |                       | 1 1              | 人工呼吸        | J045\$ | 1 3                   | 敗血症                     | 180010      |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 01            | 腹腔鏡下小腸切除術+人工肛門造設術   | K716-2\$+K726  |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 01            | 腹腔鏡下結腸切除術+人工肛門造設術   | K719-2\$+K726  |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 03            | 小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術  | K7161  |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 03            | 結腸切除術   | K719\$   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 04            | 腹腔鏡下小腸切除術   | K716-2\$   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 04            | 腹腔鏡下結腸切除術   | K719-2\$   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 05            | 人工肛門造設術   | K726   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 06            | 小腸瘻閉鎖術  | K730\$   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 07            | 結腸瘻閉鎖術  | K731\$   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 08            | 人工肛門閉鎖術   | K732\$   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 08            | 小腸・結腸狭窄部拡張術(内視鏡によるもの)   | K735-2   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 09            | 腸狭窄部切開縫合術   | K728   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 10            | 直腸切除・切断術 超低位前方切除術(経肛門的結腸直腸吻合によるもの)  | K7403  |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 10            | 腹腔鏡下直腸切除・切断術 切除術  | K740-21  |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 10            | 腹腔鏡下直腸切除・切断術 低位前方切除術  | K740-22  |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
| 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  |  |                       |                  |             |        | 4 9                   | インフリキシマブ                | 1 1         | 敗血症                  | 180010                |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        | 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<br>コード   |                       |                  |             |        | 3 5                   | 血球成分除去療法                | J041-2      |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              | 結腸切除術+人工肛門造設術等 | 01 01            | 結腸切除術+人工肛門造設術   | K719\$+K726  |                       | 1 2              | 中心静脈注射      | G005   | 1 2                   | 敗血症                     | 180010      |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 01            | 腹腔鏡下結腸切除術+人工肛門造設術   | K719-2\$+K726  |                       | 1 1              | 人工呼吸        | J045\$ |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 02            | 結腸切除術   | K719\$   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 02            | 全結腸・直腸切除術(経肛門吻合)  | K719-5   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 03            | 腹腔鏡下結腸切除術   | K719-2\$   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 04            | 人工肛門造設術   | K726   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 05            | 腸閉鎖症手術  | K729\$   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 05            | 腹腔鏡下腸閉鎖症手術  | K729-3   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 06            | 小腸瘻閉鎖術  | K730\$   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 07            | 結腸瘻閉鎖術  | K731\$   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 08            | 人工肛門閉鎖術   | K732\$   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 09            | 直腸切除・切断術 超低位前方切除術(経肛門的結腸直腸吻合によるもの)  | K7403  |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 09            | 腹腔鏡下直腸切除・切断術 切除術  | K740-21  |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 01 09            | 腹腔鏡下直腸切除・切断術 低位前方切除術  | K740-22  |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
| 06    | 0190 | 虚血性腸炎  | 腸の血行障害              | K55\$  |             |              | 手術なし           | 99 99            | 手術なし  |  |                       |                  |             |        | 1 3                   | 人工腎臓 その他の場合             | J0383       | 1 1                  | 敗血症                   | 180010           |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              | 手術あり           | 97 01            | 小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術+人工肛門造設術  | K7161+K726   |                       | 1 2              | 中心静脈注射      | G005   | 1 3                   | 腹膜炎、腹腔内腫瘍(女性生殖器を除く。)    | 060370      |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 97 01            | 腹腔鏡下小腸切除術+人工肛門造設術   | K716-2\$+K726  |                       | 1 1              | 人工呼吸        | J045\$ |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 97 01            | 結腸切除術+人工肛門造設術   | K719\$+K726  |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 97 01            | 腹腔鏡下結腸切除術+人工肛門造設術   | K719-2\$+K726  |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 97 02            | 小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術  | K7161  |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 97 02            | 結腸切除術   | K719\$   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 97 03            | 腹腔鏡下小腸切除術   | K716-2\$   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 97 03            | 腹腔鏡下結腸切除術   | K719-2\$   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 97 04            | 人工肛門造設術   | K726   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 97 05            | 小腸瘻閉鎖術  | K730\$   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |
|       |      |        |                     |        |             |              |                | 97 06            | 結腸瘻閉鎖術  | K731\$   |                       |                  |             |        |                       |                         |             |                      |                       |                  |             |     |   |             |                  |  |

| 診断群分類 |      |               | 医療資源を最も投入した傷病名  |  | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |   | 手術・処置等1                |       |                     |       | 手術・処置等2 |       |     |   | 副傷病                     |       | 重症度等 |  |                                      |     |      |
|-------|------|---------------|---|--|----------|----------|------|-------|-----|---|------------------------|-------|---------------------|-------|---------|-------|-----|---|-------------------------|-------|------|--|--------------------------------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名           | ICD名称   | ICDコード   | 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                       | フラグ | 重症度等 |
|       |      |               |   |  |          |          |      |       |     | 97 07 人工肛門閉鎖術<br>97 08 腸狭窄部切開縫合術<br>97 09 腸管癒着症手術<br>97 97 その他のKコード | K732\$<br>K728<br>K714 |       |                     |       |         |       |     |   |                         |       |      |  |                                      |     |      |
| 06    | 0200 | 腸重積           | 腸重積症  | K561   |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし  |                        |       |                     |       |         |       |     | 1 3 人工腎臓 その他の場合<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 | J0383<br>G005<br>J045\$ |       |      |  |                                      |     |      |
| 06    | 0210 | ヘルニアの記載のない腸閉塞 | 麻痺性イレウス<br>軸捻(転)<br>胆石性イレウス<br>その他の腸かんく嵌>頓<br>閉塞を伴う腸癒着[索条物]<br>その他および詳細不明の腸閉塞イレウス、詳細不明術後腸閉塞 | K560<br>K562<br>K563<br>K564<br>K565<br>K566<br>K567<br>K913 |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし  |                        |       | 1 1 イレウス用ロングチューブ挿入法 | J034  |         |       |     | 1 3 人工腎臓 その他の場合<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 | J0383<br>G005<br>J045\$ |       |      | 1 1 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎<br>1 2 誤嚥性肺炎<br>1 1 敗血症<br>1 2 腎臓または尿路の感染症 | 040080<br>040081<br>180010<br>110310 |     |      |
| 06    | 0220 | 直腸脱、肛門脱       | 肛門脱<脱肛><br>直腸脱  | K622<br>K623   |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし  |                        |       |                     |       |         |       |     | 1 3 人工腎臓 その他の場合<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 | J0383<br>G005<br>J045\$ |       |      |  |                                      |     |      |
| 06    | 0230 | 肛門周囲膿瘍        | 肛門膿瘍<br>直腸膿瘍<br>肛門直腸膿瘍<br>坐骨直腸膿瘍<br>(肛門)括約筋内膿瘍<br>肛門および直腸のその他の明示された疾患                       | K610<br>K611<br>K612<br>K613<br>K614<br>K628                 |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし  |                        |       |                     |       |         |       |     | 1 3 人工腎臓 その他の場合<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 | J0383<br>G005<br>J045\$ |       |      |  |                                      |     |      |
| 06    | 0235 | 痔瘻            | 痔瘻<br>直腸瘻<br>肛門直腸瘻  | K603<br>K604<br>K605   |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし  |                        |       |                     |       |         |       |     | 1 3 人工腎臓 その他の場合<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 | J0383<br>G005<br>J045\$ |       |      |  |                                      |     |      |
| 06    | 0240 | 外痔核           | 血栓性外痔核<br>その他の合併症を伴う外痔核<br>合併症を伴わない外痔核<br>残遺痔核皮膚弁<br>詳細不明の血栓性痔核                             | I843<br>I844<br>I845<br>I846<br>I847                         |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし  |                        |       |                     |       |         |       |     | 1 3 人工腎臓 その他の場合<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 | J0383<br>G005<br>J045\$ |       |      |  |                                      |     |      |

| 診断群分類 |      |                  | 医療資源を最も投入した傷病名                    |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     | 手術・処置等1                        |          |       | 手術・処置等2 |       |       | 副傷病                   |        | 重症度等 |                |                 |        |
|-------|------|------------------|-----------------------------------|--------|----------|----------|------|-------|-----|--------------------------------|----------|-------|---------|-------|-------|-----------------------|--------|------|----------------|-----------------|--------|
| MDC   | コード  | 分類名              | ICD名称                             | ICDコード | 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 | フラグ             | 重症度等   |
| 06    | 0245 | 内痔核              | 血柱性内痔核                            | I840   |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                           |          |       |         | 1     | 3     | 人工腎臓 其他の場合            | J0383  |      |                |                 |        |
|       |      |                  | その他の合併症を伴う内痔核                     | I841   |          |          | 手術あり | 97    | 01  | 痔核手術(脱肛を含む。) 根治手術              | K7434    |       |         | 1     | 2     | 中心静脈注射                | G005   |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 合併症を伴わない内痔核                       | I842   |          |          |      | 97    | 01  | 痔核手術(脱肛を含む。) PPH               | K7435    |       |         | 1     | 1     | 人工呼吸                  | J045\$ |      |                |                 |        |
|       |      |                  | その他の合併症を伴う詳細不明の痔核                 | I848   |          |          |      | 97    | 01  | 痔核手術後狭窄拡張手術                    | K743-4   |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 合併症を伴わない痔核、詳細不明                   | I849   |          |          |      | 97    | 02  | 痔核手術(脱肛を含む。) 硬化療法              | K7431    |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 肛門および直腸の出血                        | K625   |          |          |      | 97    | 02  | 痔核手術(脱肛を含む。) 硬化療法(四段階注射法によるもの) | K7432    |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  |                                   |        |          |          |      | 97    | 02  | 痔核手術(脱肛を含む。) 結紮術、焼灼術、血栓摘出術     | K7433    |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  |                                   |        |          |          |      | 97    | 02  | 肛門括約筋切開術                       | K743-2   |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  |                                   |        |          |          |      | 97    | 03  | 直腸狭窄形成手術                       | K741     |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  |                                   |        |          |          |      | 97    | 97  | その他のKコード                       | その他のKコード |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
| 06    | 0250 | 尖圭コンジローム         | 肛門性器(性病性)いぼ<疣><疣贅>                | A630   |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                           |          |       |         | 1     | 3     | 人工腎臓 其他の場合            | J0383  |      |                |                 |        |
|       |      |                  |                                   |        |          |          | 手術あり | 97    | 01  | 肛門良性腫瘍、肛門ポリープ、肛門尖圭コンジローム切除術    | K747     |       |         | 1     | 2     | 中心静脈注射                | G005   |      |                |                 |        |
|       |      |                  |                                   |        |          |          |      | 97    | 97  | その他のKコード                       | その他のKコード |       |         | 1     | 1     | 人工呼吸                  | J045\$ |      |                |                 |        |
| 06    | 0260 | 肛門狭窄、肛門裂溝        | 急性裂肛                              | K600   |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                           |          |       |         | 1     | 3     | 人工腎臓 其他の場合            | J0383  |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 慢性裂肛                              | K601   |          |          | 手術あり | 97    | 01  | 痔核手術(脱肛を含む。) 根治手術              | K7434    |       |         | 1     | 2     | 中心静脈注射                | G005   |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 裂肛、詳細不明                           | K602   |          |          |      | 97    | 01  | 痔核手術後狭窄拡張手術                    | K743-4   |       |         | 1     | 1     | 人工呼吸                  | J045\$ |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 肛門および直腸の狭窄                        | K624   |          |          |      | 97    | 01  | 裂肛又は肛門潰瘍根治手術                   | K744     |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  |                                   |        |          |          |      | 97    | 01  | 肛門拡張術(線血的なもの)                  | K749     |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  |                                   |        |          |          |      | 97    | 01  | 肛門括約筋形成手術                      | K750\$   |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  |                                   |        |          |          |      | 97    | 01  | 肛門形成手術 肛門狭窄形成手術                | K7521    |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  |                                   |        |          |          |      | 97    | 97  | その他のKコード                       | その他のKコード |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
| 06    | 0270 | 劇症肝炎、急性肝不全、急性肝炎  | 急性A型肝炎、肝性昏睡を伴うもの                  | B150   |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                           |          |       |         | 4     | 6     | 吸着式血液浄化法              | J041   | 1    | 2              | 敗血症             | 180010 |
|       |      |                  | 急性A型肝炎、肝性昏睡を伴わないもの                | B159   |          |          | 手術あり | 97    | 97  | 手術あり                           |          |       |         | 4     | 5     | 血漿交換療法                | J039   |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 急性B型肝炎、デルタ因子(重複感染)および肝性昏睡を伴うもの    | B160   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         | 1     | 4     | 持続緩徐式血液濾過             | J038-2 |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 急性B型肝炎、デルタ因子(重複感染)を伴い、肝性昏睡を伴わないもの | B161   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         | 1     | 3     | 人工腎臓 其他の場合            | J0383  |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 急性B型肝炎、デルタ因子を伴わず、肝性昏睡を伴うもの        | B162   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         | 1     | 2     | 中心静脈注射                | G005   |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 急性B型肝炎、デルタ因子および肝性昏睡を伴わないもの        | B169   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         | 1     | 1     | 人工呼吸                  | J045\$ |      |                |                 |        |
|       |      |                  | B型肝炎キャリア<病原体保有者>の急性デルタ(重)感染症      | B170   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 急性C型肝炎                            | B171   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 急性E型肝炎                            | B172   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | その他の明示された急性ウイルス肝炎                 | B178   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 詳細不明のウイルス肝炎                       | B19\$  |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | サイトメガロウイルス(性)肝炎                   | B251   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 胆けうっ滞を伴う中毒性肝疾患                    | K710   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 肝えく壊>死を伴う中毒性肝疾患                   | K711   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 急性肝炎を伴う中毒性肝疾患                     | K712   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 中毒性肝疾患、詳細不明                       | K719   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 急性および亜急性肝不全                       | K720   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 中心性出血性肝えく壊>死                      | K762   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 肝硬変                               | K763   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
| 06    | 0280 | アルコール性肝障害        | アルコール性肝疾患                         | K70\$  |          |          |      | 99    | 99  | 手術なし                           |          |       |         | 1     | 3     | 人工腎臓 其他の場合            | J0383  |      |                |                 |        |
|       |      |                  |                                   |        |          |          |      | 97    | 97  | 手術あり                           |          |       |         | 1     | 2     | 中心静脈注射                | G005   |      |                |                 |        |
|       |      |                  |                                   |        |          |          |      |       |     |                                |          |       |         | 1     | 1     | 人工呼吸                  | J045\$ |      |                |                 |        |
| 06    | 0290 | 慢性肝炎(慢性C型肝炎を除く。) | 慢性B型肝炎、デルタ因子(重複感染)を伴うもの           | B180   |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                           |          |       |         | 2     | 9     | IFN-β(7日以上投与した場合に限る。) |        | 1    | 2              | 劇症肝炎、急性肝不全、急性肝炎 | 060270 |
|       |      |                  | 慢性B型肝炎、デルタ因子(重複感染)を伴わないもの         | B181   |          |          | 手術あり | 97    | 97  | 手術あり                           |          |       |         | 1     | 5     | IFN-α                 |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | その他の慢性ウイルス肝炎                      | B188   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 慢性ウイルス肝炎、詳細不明                     | B189   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 慢性持続性肝炎を伴う中毒性肝疾患                  | K713   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 慢性小葉(性)肝炎を伴う中毒性肝疾患                | K714   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |
|       |      |                  | 慢性活動性肝炎を伴う中毒性肝疾患                  | K715   |          |          |      |       |     |                                |          |       |         |       |       |                       |        |      |                |                 |        |

| 診断群分類 |      |                     | 医療資源を最も投入した傷病名  |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術         |                  |             |                       | 手術・処置等1   |                  |                              |            | 手術・処置等2       |                  |                       |            | 副傷病           |                  | 重症度等          |                      |                           |             |          |
|-------|------|---------------------|---|--------|-------------|--------------|------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------|------------------|------------------------------|------------|---------------|------------------|-----------------------|------------|---------------|------------------|---------------|----------------------|---------------------------|-------------|----------|
| MDC   | コード  | 分類名                 | ICD名称   | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐       | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称                 | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ                  | 処置等名称      | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ           | 処置等名称      | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ   | 疾患名                  | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |      |                     | 肝炎を伴う中毒性肝疾患、他に分類されないもの<br>K716<br>その他の肝障害を伴う中毒性肝疾患<br>K718<br>慢性肝炎、他に分類されないもの<br>K73\$<br>肉芽腫性肝炎、他に分類されないもの<br>K753<br>自己免疫性肝炎<br>K754<br>その他の明示された炎症性肝疾患<br>K758<br>脂肪肝<肝の脂肪化>、他に分類されないもの<br>K760<br>慢性(愛動性)うっ血肝<br>K761<br>他に分類される疾患における肝障害<br>K77\$  |        |             |              |            |                  |             |                       |           |                  |                              |            |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
| 06    | 0295 | 慢性C型肝炎              | 慢性C型肝炎  | B182   |             |              | 手術なし       | 99               | 99          | 手術なし                  |           |                  |                              |            | 3             | 9                | IFN-β(7日以上投与した場合に限る。) |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              | 手術あり       | 97               | 97          | 手術あり                  |           |                  |                              |            | 2             | 8                | 血漿交換療法                | J039       |               |                  |               |                      |                           |             |          |
| 06    | 0300 | 肝硬変(胆汁性肝硬変を含む。)     | 門脈血栓症<br>B81<br>バンド・キアリ<Budd-Chiari>症候群<br>1820<br>出血を伴う食道静脈瘤<br>1850<br>出血を伴わない食道静脈瘤<br>1859<br>胃静脈瘤<br>1864<br>他に分類される疾患における食道静脈瘤<br>1982<br>肝線維症および肝硬変を伴う中毒性肝疾患<br>K717<br>慢性肝不全<br>K721<br>肝不全、詳細不明<br>K729<br>肝線維症<br>K740<br>肝硬化症<br>K741<br>肝硬化症を伴う肝線維症<br>K742<br>原発性胆汁性肝硬変<br>K743<br>続発性胆汁性肝硬変<br>K744<br>胆汁性肝硬変、詳細不明<br>K745<br>その他および詳細不明の肝硬変<br>K746<br>肝静脈血栓性疾患<br>K765<br>門脈圧亢進(症)<br>K766 | 181    |             |              | 手術なし       | 99               | 99          | 手術なし                  |           | 1                | 3                            | 限局性腹腔膿瘍手術  | K637\$        | 3                | 6                     | 吸着式血液浄化法   | J041          | 1                | 1             | 腹膜炎、腹腔内膿瘍(女性生殖器を除く。) | 060370                    |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              | その他の手術あり   | 97               | 97          | その他のKコード              | 1         | 3                | 経皮的腹腔膿瘍ドレナージ術                | K637-2     | 3             | 5                | 血漿交換療法                | J039       | 1             | 1                | 敗血症           | 180010               |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              | 食道・胃静脈瘤手術等 | 01               | 01          | 食道・胃静脈瘤手術             | 1         | 3                | 急性汎発性腹膜炎手術                   | K639       | 1             | 4                | 持続緩徐式血液濾過             | J038-2     | 1             | 3                | 胸水、胸膜の疾患(その他) | 040190               |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 01               | 01          | 食道静脈瘤手術(開腹)           | 1         | 3                | 腹腔鏡下汎発性腹膜炎手術                 | K639-3     | 1             | 3                | 人工腎臓 其他の場合            | J0383      |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 01               | 01          | 腹腔鏡下食道静脈瘤手術(胃上部血行遮断術) | 1         | 3                | 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含む。)      | K664       | 1             | 2                | 中心静脈注射                | G005       |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 01               | 01          | 門脈体循環静脈吻合術(門脈圧亢進症手術)  | 1         | 3                | 胃瘻閉鎖術                        | K665       | 1             | 1                | 人工呼吸                  | J045\$     |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 01               | 01          | 胃横断術(静脈瘤手術)           | 1         | 3                | 腸瘻、虫垂瘻造設術                    | K725       |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 01               | 02          | 脾摘出術                  | 1         | 3                | 腹腔鏡下腸瘻、虫垂瘻造設術                | K725-2     |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 01               | 02          | 腹腔鏡下脾摘出術              | 1         | 3                | 人工肛門造設術                      | K726       |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 01               | 03          | 胸水、腹水道過濃縮再静注法         | 1         | 2                | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)           | K615\$     |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            |                  |             |                       | 1         | 1                | 食道・胃静脈瘤硬化療法(内視鏡によるもの)(一連として) | K533       |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            |                  |             |                       | 1         | 1                | 内視鏡的食道・胃静脈瘤結紮術               | K533-2     |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            |                  |             |                       | 1         | 1                | 内視鏡的消化管止血術                   | K654       |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
| 06    | 0310 | 肝膿瘍(細菌性・寄生虫性疾患を含む。) | アメーバ性肝膿瘍<br>A064<br>肝膿瘍<br>K750<br>門脈の静脈炎<br>K751<br>非特異的反応性肝炎<br>K752  | A064   |             |              | 手術なし       | 99               | 99          | 手術なし                  |           | 1                | 2                            | 急性汎発性腹膜炎手術 | K639          | 1                | 3                     | 人工腎臓 其他の場合 | J0383         |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              | 手術あり       | 97               | 01          | 肝切除術                  | 1         | 2                | 腹腔鏡下汎発性腹膜炎手術                 | K639-3     | 1             | 2                | 中心静脈注射                | G005       |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 97               | 01          | 腹腔鏡下肝切除術              | 1         | 2                | 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含む。)      | K664       | 1             | 1                | 人工呼吸                  | J045\$     |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 97               | 02          | 限局性腹腔膿瘍手術 横隔膜下膿瘍      | 1         | 2                | 胃瘻閉鎖術                        | K665       |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 97               | 02          | 経皮的腹腔膿瘍ドレナージ術         | 1         | 2                | 腸瘻、虫垂瘻造設術                    | K725       |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 97               | 02          | 肝膿瘍切開術                | 1         | 2                | 腹腔鏡下腸瘻、虫垂瘻造設術                | K725-2     |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 97               | 02          | 経皮的肝膿瘍ドレナージ術          | 1         | 2                | 人工肛門造設術                      | K726       |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 97               | 02          | 肝膿瘍、肝膿瘍摘出術            | 1         | 1                | 肝内胆管外瘻造設術 開腹によるもの            | K6971      |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 97               | 97          | その他のKコード              | 1         | 1                | 肝内胆管外瘻造設術 経皮経肝によるもの          | K6972      |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
| 06    | 0320 | 肝嚢胞                 | その他の明示された肝疾患<br>K768  | K768   |             |              | 手術なし       | 99               | 99          | 手術なし                  |           | 1                | 2                            | 限局性腹腔膿瘍手術  | K637\$        | 1                | 3                     | 人工腎臓 其他の場合 | J0383         |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              | 手術あり       | 97               | 01          | 肝切除術                  | 1         | 2                | 経皮的腹腔膿瘍ドレナージ術                | K637-2     | 1             | 2                | 中心静脈注射                | G005       |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 97               | 01          | 腹腔鏡下肝切除術              | 1         | 2                | 急性汎発性腹膜炎手術                   | K639       | 1             | 1                | 人工呼吸                  | J045\$     |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 97               | 02          | 肝嚢胞切開又は縫縮術            | 1         | 2                | 腹腔鏡下汎発性腹膜炎手術                 | K639-3     |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 97               | 02          | 腹腔鏡下肝嚢胞切開術            | 1         | 2                | 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含む。)      | K664       |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 97               | 02          | 肝嚢胞、肝嚢胞摘出術            | 1         | 2                | 胃瘻閉鎖術                        | K665       |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            | 97               | 97          | その他のKコード              | 1         | 2                | 腸瘻、虫垂瘻造設術                    | K725       |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            |                  |             |                       | 1         | 2                | 腹腔鏡下腸瘻、虫垂瘻造設術                | K725-2     |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |
|       |      |                     |   |        |             |              |            |                  |             |                       | 1         | 2                | 人工肛門造設術                      | K726       |               |                  |                       |            |               |                  |               |                      |                           |             |          |

| 診断群分類 |      |               | 医療資源を最も投入した傷病名   |   | 年齢・出生時体重 |          | 手術   |          |          |  | 手術・処置等1  |       |     |  | 手術・処置等2  |       |     |  | 副傷病                              |       | 重症度等 |   |  |     |      |
|-------|------|---------------|--|---|----------|----------|--|----------|----------|--|--|-------|-----|--|--|-------|-----|--|----------------------------------|-------|------|---|--|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名           | ICD名称  | ICDコード  | 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   | フラグ | 重症度等 |
|       |      |               |  |   |          |          |  |          |          |  |  |       |     |  |  |       |     |  |                                  |       |      |   |  |     |      |
| 06    | 0330 | 胆嚢疾患(胆嚢結石など)  | 胆のうく囊>炎を伴わない胆のうく囊>結石<br>その他の胆石症  | K802<br>K808  |          |          | 手術なし<br>その他の手術あり<br>腹腔鏡下胆嚢摘出術等<br>胆嚢摘出術  | 99<br>97 | 99<br>97 | 手術なし<br>その他の手術あり<br>腹腔鏡下胆嚢摘出術<br>胆嚢切開結石摘出術<br>胆嚢摘出術  | K802<br>K672-2<br>K670<br>K672   |       |     | 1 2 胆嚢摘出術<br>2 経皮的胆嚢ドレナージ術<br>2 急性汎発性腹膜炎手術<br>2 腹腔鏡下汎発性腹膜炎手術<br>1 2 肝内胆管(肝管)胃(腸)吻合術<br>1 胆管外瘻造設術 開腹によるもの<br>1 胆管外瘻造設術 経皮経肝によるもの<br>1 経皮的胆管ドレナージ術<br>1 内視鏡的経鼻胆管ドレナージ術(ENBD)<br>1 内視鏡的胆道ステント留置術  | K637\$<br>K637-2<br>K639<br>K639-3<br>K696<br>K6821<br>K6822<br>K682-2<br>K682-3<br>K688   |       |     | 1 3 人工腎臓 その他の場合<br>2 中心静脈注射<br>1 人工呼吸                  | J0383<br>G005<br>J045\$          |       |      | 1 2 心不全   | 050130   |     |      |
| 06    | 0335 | 胆嚢水腫、胆嚢炎等     | 肝外胆管の良性新生物<br>急性胆のうく囊>炎を伴う胆のうく囊>結石<br>その他の胆のうく囊>炎を伴う胆のうく囊>結石<br>胆のうく囊>炎<br>胆のうく囊>の閉塞<br>胆のうく囊>水腫<br>胆のうく囊>の穿孔<br>胆のうく囊>瘻(孔)<br>胆のうく囊>のコレステロール沈着症<br>胆のうく囊>のその他の明示された疾患<br>胆のうく囊>の疾患、詳細不明<br>胆のうく囊>胞<br>他に分類される疾患における胆のうく囊>および胆道の障害 | D135<br>K800<br>K801<br>K81\$<br>K820<br>K821<br>K822<br>K823<br>K824<br>K828<br>K829<br>K835<br>K870 |          |          | 手術なし<br>その他の手術あり<br>腹腔鏡下胆嚢摘出術等<br>胆嚢摘出術  | 99<br>97 | 99<br>97 | 手術なし<br>その他の手術あり<br>腹腔鏡下胆嚢摘出術<br>胆嚢切開結石摘出術<br>胆嚢摘出術  | K802<br>K672-2<br>K670<br>K672   |       |     | 1 2 胆嚢摘出術<br>2 経皮的胆嚢ドレナージ術<br>2 急性汎発性腹膜炎手術<br>2 腹腔鏡下汎発性腹膜炎手術<br>1 2 内視鏡的経鼻胆管ドレナージ術(ENBD)<br>1 2 内視鏡的胆道ステント留置術<br>1 2 肝内胆管(肝管)胃(腸)吻合術<br>1 胆管外瘻造設術<br>1 胆管外瘻造設術 開腹によるもの<br>1 胆管外瘻造設術 経皮経肝によるもの<br>1 経皮的胆管ドレナージ術   | K637\$<br>K637-2<br>K639<br>K639-3<br>K682-3<br>K688<br>K696<br>K681<br>K6822<br>K682-2  |       |     | 1 3 人工腎臓 その他の場合<br>2 中心静脈注射<br>1 人工呼吸                  | J0383<br>G005<br>J045\$          |       |      | 1 1 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎<br>1 1 誤嚥性肺炎<br>1 1 呼吸不全(その他)<br>1 1 胸水、胸膜の疾患(その他)<br>1 1 心不全<br>1 1 敗血症<br>1 3 脳梗塞<br>1 3 ヘルニアの記載のない腸閉塞<br>1 3 肝臓癌(細菌性・寄生虫性疾患を含む。)<br>1 3 胆管(肝内外)結石、胆管炎<br>1 3 急性膵炎<br>1 3 腹膜炎、腹腔内臓器(女性器臓器を除く。)<br>1 3 腎臓または尿路の感染症 | 040080<br>040081<br>040130<br>040190<br>050130<br>180010<br>010060<br>060210<br>060310<br>060340<br>060350<br>060370<br>110310 |     |      |
| 06    | 0340 | 胆管(肝内外)結石、胆管炎 | 胆管炎を伴う胆管結石<br>胆のうく囊>炎を伴う胆管結石<br>胆管炎または胆のうく囊>炎を伴わない胆管結石<br>胆管炎<br>胆管閉塞<br>胆管穿孔<br>胆管瘻(孔)<br>オディ<Oddi>括約筋けいれん<痙攣><br>胆道のその他の明示された疾患<br>胆道の疾患、詳細不明<br>胆のうく囊>摘出<除>後症候群   | K803<br>K804<br>K805<br>K830<br>K831<br>K832<br>K833<br>K834<br>K838<br>K839<br>K915                  |          |          | 手術なし<br>その他の手術あり<br>胆管炎を伴う胆管結石<br>胆管炎を伴う胆管結石<br>胆管炎<br>胆管閉塞<br>胆管穿孔<br>胆管瘻(孔)<br>オディ<Oddi>括約筋けいれん<痙攣><br>胆道のその他の明示された疾患<br>胆道の疾患、詳細不明<br>胆のうく囊>摘出<除>後症候群 | 99<br>97 | 99<br>97 | 手術なし<br>胆管炎を伴う胆管結石<br>胆管炎を伴う胆管結石<br>胆管炎<br>胆管閉塞<br>胆管穿孔<br>胆管瘻(孔)<br>オディ<Oddi>括約筋けいれん<痙攣><br>胆道のその他の明示された疾患<br>胆道の疾患、詳細不明<br>胆のうく囊>摘出<除>後症候群 | K803<br>K804<br>K805<br>K830<br>K831<br>K832<br>K833<br>K834<br>K838<br>K839<br>K915 |       |     | 1 4 胆管炎を伴う胆管結石<br>4 経皮的胆嚢ドレナージ術<br>4 急性汎発性腹膜炎手術<br>4 腹腔鏡下汎発性腹膜炎手術<br>3 内視鏡的経鼻胆管ドレナージ術(ENBD)<br>3 内視鏡的胆道拡張術<br>3 内視鏡的胆道ステント留置術<br>1 体外衝撃波胆石破砕術(一連につき)<br>3 胆管外瘻造設術<br>3 胆管外瘻造設術 開腹によるもの<br>3 胆管外瘻造設術 経皮経肝によるもの<br>3 経皮的胆管ドレナージ術<br>3 内視鏡的経鼻胆管ドレナージ術(ENBD)<br>3 内視鏡的胆道結石除去術<br>3 内視鏡的胆道拡張術<br>3 内視鏡的乳頭切開術<br>3 内視鏡的胆道ステント留置術 | K637\$<br>K637-2<br>K639<br>K639-3<br>K682-3<br>K688<br>K678<br>K678<br>K681<br>K6821<br>K6822<br>K682-2<br>K682-3<br>K685\$<br>K686<br>K687\$<br>K688 |       |     | 5 腹腔灌流 その他の腹腔灌流<br>3 人工腎臓 その他の場合<br>2 中心静脈注射<br>1 人工呼吸 | J0422<br>J0383<br>G005<br>J045\$ |       |      | 1 1 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎<br>1 1 誤嚥性肺炎<br>1 1 呼吸不全(その他)<br>1 1 播種性血管内凝固症候群<br>1 1 敗血症<br>1 2 心不全<br>1 3 胸水、胸膜の疾患(その他)<br>1 3 肝臓癌(細菌性・寄生虫性疾患を含む。)<br>1 3 腹膜炎、腹腔内臓器(女性器臓器を除く。)  | 040080<br>040081<br>040130<br>130100<br>180010<br>050130<br>040190<br>060310<br>060370   |     |      |



| 診断群分類 |      |                      | 医療資源を最も投入した傷病名            |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術          |       |     |                           | 手術・処置等1  |       |     | 手術・処置等2              |        |       | 副傷病 |       | 重症度等  |             |        |     |                |                   |        |  |
|-------|------|----------------------|---------------------------|--------|----------|----------|-------------|-------|-----|---------------------------|----------|-------|-----|----------------------|--------|-------|-----|-------|-------|-------------|--------|-----|----------------|-------------------|--------|--|
| MDC   | コード  | 分類名                  | ICD名称                     | ICDコード | 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 | フラグ               | 重症度等   |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 01    | 04  | 膵嚢胞外嚢造設術 開腹によるもの          | K7072    | 1     | 2   | 内視鏡的経鼻胆管ドレナージ術(ENBD) | K682-3 |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 1     | 2   | 内視鏡的胆道拡張術                 | K686     |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 1     | 2   | 内視鏡的胆道ステント留置術             | K688     |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 1     | 2   | 経皮経肝胆管ステント挿入術             | K689     |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 1     | 1   | 体外衝撃波胆石破砕術(一連につき)         | K678     |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
| 06    | 0370 | 腹膜炎、腹腔内膿瘍(女性生殖器を除く。) | 腸、腹膜および腸間膜リンパ節の結核         | A183   |          |          | 手術なし        | 99    | 99  | 手術なし                      |          |       |     |                      |        |       |     | 1     | 3     | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  | 1   | 1              | 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎 | 040080 |  |
|       |      |                      | 腸膿瘍                       | K630   |          |          | その他の手術あり    | 97    | 97  | その他のKコード                  |          |       |     |                      |        |       |     | 1     | 2     | 中心静脈注射      | G005   | 1   | 1              | 誤嚥性肺炎             | 040081 |  |
|       |      |                      | 腸穿孔(非外傷性)                 | K631   |          |          | 急性汎発性腹膜炎手術等 | 01    | 01  | 急性汎発性腹膜炎手術                | K639     |       |     |                      |        |       |     | 1     | 1     | 人工呼吸        | J045\$ | 1   | 1              | 心不全               | 050130 |  |
|       |      |                      | 腸瘻(孔)                     | K632   |          |          |             | 01    | 01  | 結核性腹膜炎手術                  | K639-2   |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 腹膜炎                       | K65\$  |          |          |             | 01    | 01  | 腹腔鏡下汎発性腹膜炎手術              | K639-3   |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 他に分類される感染症における腹膜炎         | K67\$  |          |          |             | 01    | 02  | 限局性腹腔膿瘍手術                 | K637\$   |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 穿孔および膿瘍を伴う小腸の憩室性疾患        | K570   |          |          |             | 01    | 02  | 経皮的腹腔膿瘍ドレナージ術             | K637-2   |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 穿孔および膿瘍を伴う大腸の憩室性疾患        | K572   |          |          |             | 01    | 03  | 骨盤腹膜外膿瘍切開排膿術              | K638     |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 穿孔および膿瘍を伴う小腸および大腸両者の憩室性疾患 | K574   |          |          |             |       |     |                           |          |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 腸の憩室性疾患、部位不明、穿孔および膿瘍を伴うもの | K578   |          |          |             |       |     |                           |          |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
| 06    | 0565 | 顎変形症                 | 歯顎顔面(先天)異常[不正咬合を含む]       | K07\$  |          |          | 手術なし        | 99    | 99  | 手術なし                      |          |       |     |                      |        |       |     | 1     | 2     | 中心静脈注射      | G005   |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 97    | 01  | 下顎骨部分切除術                  | K437     |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 97    | 01  | 下顎骨離断術                    | K438     |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 97    | 01  | 上顎骨形成術 単純な場合              | K4431    |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 97    | 01  | 上顎骨形成術 複雑な場合及び2次的再建の場合    | K4432    |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 97    | 01  | 上顎骨形成術 骨移動を伴う場合           | K4433    |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 97    | 01  | 下顎骨形成術 おとがい形成の場合          | K4441    |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 97    | 01  | 下顎骨形成術 短縮又は伸長の場合          | K4442    |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 97    | 01  | 下顎骨形成術 再建の場合              | K4443    |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 97    | 01  | 下顎骨形成術 骨移動を伴う場合           | K4444    |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 97    | 01  | 下顎骨延長術                    | K444-2\$ |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 97    | 01  | 顎関節形成術                    | K445     |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 97    | 01  | 顎関節円板整位術                  | K447\$   |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 97    | 02  | 顎関節授動術                    | K446\$   |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 97    | 03  | 粘膜移植術                     | K021\$   |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 97    | 03  | 粘膜弁手術                     | K021-2\$ |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 97    | 03  | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$   |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      |                           |        |          |          |             | 97    | 97  | その他のKコード                  |          |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
| 06    | 0570 | その他の消化管の障害           | 歯の発育および萌出の障害              | K00\$  |          |          | 手術なし        | 99    | 99  | 手術なし                      |          |       |     |                      |        |       |     | 1     | 3     | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 埋伏歯                       | K01\$  |          |          | 手術あり        | 97    | 01  | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | うく齶>蝕                     | K02\$  |          |          |             | 97    | 02  | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 歯の硬組織のその他の疾患              | K03\$  |          |          |             | 97    | 03  | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 歯髄および根尖部歯周組織の疾患           | K04\$  |          |          |             | 97    | 04  | 複合組織移植術                   | K019     |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 歯肉炎および歯周疾患                | K05\$  |          |          |             | 97    | 05  | 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの) | K020     |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 歯肉および無歯顎堤のその他の障害          | K06\$  |          |          |             | 97    | 06  | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$   |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 歯および歯の支持組織のその他の障害         | K08\$  |          |          |             | 97    | 07  | 骨長調整手術                    | K058\$   |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 口腔部のうく囊>胞、他に分類されないもの      | K09\$  |          |          |             | 97    | 08  | 顎関節形成術                    | K445     |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 顎骨のその他の疾患                 | K10\$  |          |          |             | 97    | 09  | 上顎骨形成術 単純な場合              | K4431    |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 舌の疾患                      | K14\$  |          |          |             | 97    | 09  | 上顎骨形成術 複雑な場合及び2次的再建の場合    | K4432    |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 胃および十二指腸の疾患、詳細不明          | K319   |          |          |             | 97    | 09  | 上顎骨形成術 骨移動を伴う場合           | K4433    |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 便秘                        | K590   |          |          |             | 97    | 10  | 下顎骨形成術 おとがい形成の場合          | K4441    |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 機能性下痢                     | K591   |          |          |             | 97    | 10  | 下顎骨形成術 短縮又は伸長の場合          | K4442    |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 神経性腸症、他に分類されないもの          | K592   |          |          |             | 97    | 10  | 下顎骨形成術 再建の場合              | K4443    |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 肛門けいれん<痙攣>                | K594   |          |          |             | 97    | 10  | 下顎骨形成術 骨移動を伴う場合           | K4444    |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | その他の明示された腸の機能障害           | K598   |          |          |             | 97    | 10  | 下顎骨延長術                    | K444-2\$ |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 腸の機能障害、詳細不明               | K599   |          |          |             | 97    | 11  | 拔牙手術(1歯につき)               | K404\$   |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 肛門および直腸の疾患、詳細不明           | K629   |          |          |             | 97    | 12  | 顎関節授動術                    | K446\$   |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 腹膜のその他の障害                 | K66\$  |          |          |             | 97    | 13  | 顎関節円板整位術                  | K447\$   |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 炎症性肝疾患、詳細不明               | K759   |          |          |             | 97    | 14  | 胃局所切除術                    | K654-2   |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 肝臓萎縮病                     | K764   |          |          |             | 97    | 14  | 腹腔鏡下胃局所切除術                | K654-3   |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |
|       |      |                      | 肝疾患、詳細不明                  | K769   |          |          |             | 97    | 14  | 胃切除術 単純切除術                | K6551    |       |     |                      |        |       |     |       |       |             |        |     |                |                   |        |  |

| 診断群分類 |      |                    | 医療資源を最も投入した傷病名  |   | 年齢、出生時体重    |              | 手術                                |                  |  |   | 手術・処置等1  |                  |             |       | 手術・処置等2               |                  |             |       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |     |                       |             |          |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|------|--------------------|---|---|-------------|--------------|-----------------------------------|------------------|--|---|--|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|-----------------------|-------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名                | ICD名称   | ICDコード  | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐                              | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ  | 点数表名称   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等  | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたはICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |  |  |  |  |  |  |
|       |      |                    | 消化器系のその他の処置後障害、他に分類されないもの<br>消化器系の処置後障害、詳細不明  | K918<br>K919  |             |              |                                   |                  | 97 14 腹腔鏡下胃切除術 単純切除術<br>97 15 胃全摘術 単純全摘術<br>97 15 腹腔鏡下胃全摘術 単純全摘術<br>97 97  | K655-21<br>K6571<br>K657-21<br>その他のK<br>コード   |  |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 07    | 0010 | 骨軟部の良性腫瘍(脊椎骨髄を除く。) | 肩甲骨および上肢の長骨の良性新生物<br>上肢の短骨の良性新生物<br>下肢の長骨の良性新生物<br>下肢の短骨の良性新生物<br>頭蓋骨および顔面骨の良性新生物<br>下顎骨の良性新生物<br>肋骨、胸骨および鎖骨の良性新生物<br>骨盤骨、仙骨および尾骨の良性新生物<br>骨および関節軟骨の良性新生物、部位不明<br>良性脂肪腫性新生物(脂肪腫を含む)、部位不明<br>上肢の結合組織およびその他の軟部組織の良性新生物、肩を含む<br>下肢の結合組織およびその他の軟部組織の良性新生物、股関節部を含む<br>腹部の結合組織およびその他の軟部組織の良性新生物<br>骨盤の結合組織およびその他の軟部組織の良性新生物<br>体幹の結合組織およびその他の軟部組織の良性新生物、部位不明<br>結合組織およびその他の軟部組織の良性新生物、部位不明<br>その他および部位不明の性状不詳または不明の新生物 結合組織およびその他の軟部組織<br>皮膚および皮下組織の毛包のうく囊>胞<br>線維性骨異形成(症)(単骨性)<br>硬化性骨炎<br>単発性骨のうく囊>胞<腫><br>動脈瘤様骨のうく囊>胞<腫><br>その他の骨のうく囊>胞<腫> | D160<br>D161<br>D162<br>D163<br>D164<br>D165<br>D167<br>D168<br>D169<br>D179<br>D211<br>D212<br>D214<br>D215<br>D216<br>D219<br>D481<br>L72\$<br>M850\$<br>M853\$<br>M854\$<br>M855\$<br>M856\$ |             |              | 手術なし<br>その他の手術あり<br>四肢・躯幹軟部腫瘍摘出術等 |                  |  | 99 99 手術なし<br>97 97<br>01 01 四肢・躯幹軟部腫瘍摘出術<br>01 01 骨全摘術<br>01 01 中手骨又は中足骨摘除術(2本以上)<br>01 01 骨腫瘍切除術<br>01 01 多発性軟骨性外骨腫摘出術<br>01 01 多発性骨腫瘍摘出術<br>01 01 関節切除術<br>01 01 人工関節置換術<br>01 01 人工関節再置換術<br>01 02 骨穿孔術<br>01 02 骨切り術<br>01 02 関節滑膜切除術 肩、股、膝<br>01 02 関節鏡下関節滑膜切除術 肩、股、膝<br>01 03 皮膚、皮下、粘膜炎下血管腫摘出術(露出部)<br>01 03 皮膚、皮下、粘膜炎下血管腫摘出術(露出部以外)<br>01 03 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)<br>01 03 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)<br>01 03 皮膚腫瘍冷凍凝固摘出術(一連につき)<br>01 03 骨髄摘術<br>01 03 骨部分切除術<br>01 03 眼瞼結膜腫瘍手術<br>01 04 骨内異物(挿入物を含む。)除去術<br>01 04 関節内異物(挿入物を含む。)除去術<br>01 04 関節鏡下関節内異物(挿入物を含む。)除去術 | K030\$<br>K051\$<br>K051-2<br>K052\$<br>K052-2\$<br>K052-3\$<br>K072\$<br>K082\$<br>K082-3\$<br>K042<br>K054\$<br>K0661<br>K066-21<br>K003\$<br>K004\$<br>K005\$<br>K006\$<br>K006-4\$<br>K043\$<br>K049\$<br>K215-2<br>K048\$<br>K065\$<br>K065-2\$ |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 07    | 0020 | 神経の良性腫瘍            | 末梢神経および自律神経系の良性新生物<br>神経線維腫症(非悪性)   | D361<br>Q850  |             |              |                                   |                  | 99 99 手術なし<br>97 01 四肢・躯幹軟部腫瘍摘出術<br>97 01 神経腫切除術<br>97 01 レックリングハウゼン病偽神経腫切除術(露出部)<br>97 01 レックリングハウゼン病偽神経腫切除術(露出部以外)<br>97 01 神経移植術<br>97 02 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)<br>97 02 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)<br>97 02 皮膚腫瘍冷凍凝固摘出術(一連につき)<br>97 97 | K030\$<br>K193\$<br>K193-2\$<br>K193-3\$<br>K198<br>K005\$<br>K006\$<br>K006-4\$<br>その他のK<br>コード  |  |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 07    | 0030 | 脊椎・骨髄腫瘍            | 脊柱の悪性新生物<br>骨盤骨、仙骨および尾骨の悪性新生物<br>骨髄膜の悪性新生物  | C412<br>C414<br>C701  |             |              | 手術なし<br>その他の手術あり                  |                  | 99 99 手術なし<br>97 03 脊椎、骨盤骨(軟骨)組織採取術(試験切除によるもの)<br>97 03 脊椎、骨盤腫瘍切除術   | K126\$<br>K135  |  |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |  |  |  |  |  |  |  |

| 診断群分類 |      |                 | 医療資源を最も投入した傷病名  |  | 年齢、出生時体重 |          | 手術                                     |   |     |  | 手術・処置等1 |  |   |   | 手術・処置等2        |             |        |       | 副傷病   |       | 重症度等 |     |                |     |      |  |  |  |  |
|-------|------|-----------------|---|--|----------|----------|--|---|-----|--|---------|--|---|---|----------------|-------------|--------|-------|-------|-------|------|-----|----------------|-----|------|--|--|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名             | ICD名称   | ICDコード   | 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 | フラグ | 重症度等 |  |  |  |  |
|       |      |                 | 脊髄の悪性新生物<br>馬尾の悪性新生物<br>その他および部位不明の脳神経の悪性新生物<br>脊髄、脳神経および中枢神経系のその他の部位の悪性新生物 脳および中枢神経系のその他の部位の境界部病巣<br>中枢神経系の悪性新生物、部位不明<br>その他および部位不明の悪性新生物 骨盤の悪性新生物<br>脊柱の良性新生物<br>脊髄膜の良性新生物<br>脊髄の良性新生物<br>脊髄膜の性状不詳または不明の新生物<br>脊髄の性状不詳または不明の新生物<br>新生物性疾患における神経根および神経そうくさくさの圧迫<br>他に分類される疾患における圧潰脊椎 | C720<br>C721<br>C725<br>C728<br>C729<br>C763<br>D166<br>D321<br>D334<br>D421<br>D434<br>G550<br>M495\$ |          |          |  | 97 03 脊髄腫瘍摘出術 髄外のもの<br>97 04 脊椎、骨盤内異物(挿入物)除去術<br>97 97<br>01 01 脊髄腫瘍摘出術 髄内のもの等<br>01 01 脊髄血管腫瘍摘出術<br>01 02 脊椎、骨盤悪性腫瘍手術<br>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<br>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。) 後方又は後側方固定<br>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<br>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。) 前方後方同時固定 |     | K1911<br>K128<br>その他のKコード<br>K1912<br>K192<br>K136<br>K1421<br>K1422<br>K1423<br>K1424 |         |  |   |   |                |             |        |       |       |       |      |     |                |     |      |  |  |  |  |
| 07    | 0040 | 骨の悪性腫瘍(脊椎を除く。)  | 肩甲骨および上肢の長骨の悪性新生物<br>上肢の短骨の悪性新生物<br>下肢の長骨の悪性新生物<br>下肢の短骨の悪性新生物<br>(四)肢の骨および関節軟骨の悪性新生物 (四)肢の骨および関節軟骨の境界部病巣<br>(四)肢の骨および関節軟骨の悪性新生物、部位不明<br>肋骨、胸骨および鎖骨の悪性新生物<br>その他および部位不明の骨および関節軟骨の悪性新生物 骨および関節軟骨の境界部病巣<br>骨および関節軟骨の悪性新生物、部位不明<br>骨および骨髄の壊瘍性悪性新生物                                       | C400<br>C401<br>C402<br>C403<br>C408<br>C409<br>C413<br>C418<br>C419<br>C795                           |          |          | 手術なし<br>その他の手術あり<br>骨悪性腫瘍手術等<br>四肢切断術等 | 99 99 手術なし<br>97 04 経皮的椎体形成術<br>97 97<br>03 03 骨悪性腫瘍手術<br>03 03 骨内異物(挿入物を含む。)除去術<br>02 02 四肢切断術<br>02 02 骨部分切除術<br>02 02 四肢関節離断術<br>02 02 骨盤切断術   |     | K142-4<br>その他のKコード<br>K053\$<br>K048\$<br>K084\$<br>K049\$<br>K085\$<br>K137           |         | 1 3 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)<br>1 2 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術<br>1 2 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術<br>1 2 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)<br>1 2 複合組織移植術<br>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)<br>1 2 粘膜移植術<br>1 2 組織拡張器による再建手術(一連につき)<br>1 2 腱縫合術+靭帯断裂縫合術<br>1 2 腱縫合術+関節鏡下靭帯断裂縫合術<br>1 2 腱移植術(人工腱形成術を含む。)+靭帯断裂形成手術<br>1 2 腱移植術(人工腱形成術を含む。)+関節鏡下靭帯断裂形成手術<br>1 2 骨長調整手術<br>1 2 骨移植術(軟骨移植術を含む。)<br>1 2 神経縫合術<br>1 2 神経移植術<br>1 2 四肢の血管吻合術<br>1 2 動脈形成術、吻合術 その他の動脈<br>1 2 血管移植術、バイパス移植術 下腿、足部動脈<br>1 2 血管移植術、バイパス移植術 その他の動脈<br>1 1 分層植皮術<br>1 1 全層植皮術 | K615\$<br>K015\$<br>K016<br>K017<br>K019<br>K020<br>K021\$<br>K022<br>K037+<br>K074\$<br>K037+<br>K074-2\$<br>K039\$<br>+K079\$<br>K039\$<br>+K079-2\$<br>K058\$<br>K059\$<br>K182\$<br>K199<br>K610-4<br>K6105<br>K6145<br>K6146<br>K013\$<br>K013-2\$ | 4 9 メトレキサート大量療法<br>3 8 化学療法ありかつ放射線療法なし<br>2 6 放射線療法<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 | G005<br>J045\$ |             |        |       |       |       |      |     |                |     |      |  |  |  |  |
| 07    | 0041 | 軟部の悪性腫瘍(脊椎を除く。) | 上肢の末梢神経の悪性新生物、肩を含む  | C471   |          |          | 手術なし                                   | 99 99 手術なし  |     |  |         | 1 3 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)   | K615\$  | 3 8 化学療法ありかつ放射線療法なし   |                | 1 3 貧血(その他) | 130090 |       |       |       |      |     |                |     |      |  |  |  |  |

| 診断群分類 |      |                | 医療資源を最も投入した傷病名                          |        | 年齢、出生時体重    |                              | 手術            |                  |             |                       | 手術・処置等1               |                  |             |                               | 手術・処置等2               |                  |             |                       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |             |  |             |                  |  |
|-------|------|----------------|---|--------|-------------|------------------------------|---------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-------------------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-------------|--|-------------|------------------|--|
| MDC   | コード  | 分類名            | ICD名称                                   | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐  | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点<br>数<br>表<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称         | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾<br>患<br>名 | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |  |
|       |      |                | 下肢の末梢神経の悪性新生物、股関節部を含む                   | C472   |             |                              | その他の手術あり      | 97               | 97          | その他のKコード              |                       | 1                | 2           | 皮膚作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術           | K015\$                | 2                | 6           | 放射線療法                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 胸部<郭>の末梢神経の悪性新生物                        | C473   |             |                              | 四肢・躯幹軟部悪性腫瘍手術 | 01               | 01          | 四肢・躯幹軟部悪性腫瘍手術         | K031\$                | 1                | 2           | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術                | K016                  | 1                | 2           | 中心静脈注射                | G005                  |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 腹部の末梢神経の悪性新生物                           | C474   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 2           | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)           | K017                  | 1                | 1           | 人工呼吸                  | J045\$                |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 骨盤の末梢神経の悪性新生物                           | C475   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 2           | 複合組織移植術                       | K019                  |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 体幹の末梢神経の悪性新生物、部位不明                      | C476   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 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                  |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 末梢神経および自律神経系の悪性新生物 末梢神経および自律神経系の境界部病巣   | C478   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 2           | 粘膜移植術                         | K021\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 末梢神経および自律神経系の悪性新生物、部位不明                 | C479   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 2           | 組織拡張器による再建手術(一連につき)           | K022                  |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 上肢の結合組織および軟部組織の悪性新生物、肩を含む               | C491   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 2           | 縫合術+靭帯断裂縫合術                   | K037+                 |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 下肢の結合組織および軟部組織の悪性新生物、股関節部を含む            | C492   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 2           | 縫合術+関節鏡下靭帯断裂縫合術               | K037+                 |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 胸部<郭>の結合組織および軟部組織の悪性新生物                 | C493   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 2           | 腱移植術(人工腱形成術を含む。)+靭帯断裂形成手術     | K039\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 腹部の結合組織および軟部組織の悪性新生物                    | C494   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 2           | 腱移植術(人工腱形成術を含む。)+関節鏡下靭帯断裂形成手術 | K039\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 骨盤の結合組織および軟部組織の悪性新生物                    | C495   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 2           | 骨長調整手術                        | K058\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 体幹の結合組織および軟部組織の悪性新生物、部位不明               | C496   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)               | K059\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | その他の結合組織および軟部組織の悪性新生物 結合組織および軟部組織の境界部病巣 | C498   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 2           | 神経縫合術                         | K182\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 結合組織および軟部組織の悪性新生物、部位不明                  | C499   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 2           | 神経移植術                         | K198                  |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | その他および部位不明の悪性新生物 上肢の悪性新生物               | C764   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 2           | 四肢の血管吻合術                      | K610-4                |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | その他および部位不明の悪性新生物 下肢の悪性新生物               | C765   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 2           | 動脈形成術、吻合術 その他の動脈              | K6105                 |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 腋窩および上肢リンパ節の悪性新生物                       | C773   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 2           | 血管移植術、バイパス移植術 下腿、足部動脈         | K6145                 |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | そけい<巣径>および下肢リンパ節の悪性新生物                  | C774   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 2           | 血管移植術、バイパス移植術 その他の動脈          | K6146                 |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | リンパ組織、造血組織および関連組織のその他および詳細不明の悪性新生物      | C96\$  |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 1           | 分層植皮術                         | K013\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 眼の上皮内癌                                  | D092   |             |                              |               |                  |             |                       |                       | 1                | 1           | 全層植皮術                         | K013-2\$              |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | その他の明示された部位の上皮内癌                        | D097   |             |                              |               |                  |             |                       |                       |                  |             |                               |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
| 07    | 0050 | 肩関節炎、肩の障害(その他) | ブドウ球菌性(多発性)関節炎 肩甲帯                      | M0001  |             |                              | 手術なし          | 99               | 99          | 手術なし                  |                       | 1                | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)               | K059\$                | 1                | 1           | 人工呼吸                  | J045\$                |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 肺炎球菌性(多発性)関節炎 肩甲帯                       | M0011  |             |                              | 手術あり          | 97               | 01          | 関節滑膜切除術 肩、股、膝         | K0661                 |                  |             |                               |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | その他のレンサ球菌性(多発性)関節炎 肩甲帯                  | M0021  |             |                              |               | 97               | 01          | 関節鏡下関節滑膜切除術 肩、股、膝     | K066-21               |                  |             |                               |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | その他の明示された病原体による(多発性)関節炎 肩甲帯             | M0081  |             |                              |               | 97               | 01          | 滑液膜摘出術 肩、股、膝          | K066-31               |                  |             |                               |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 化膿性関節炎、詳細不明 肩甲帯                         | M0091  |             |                              |               | 97               | 01          | 関節鏡下滑液膜摘出術 肩、股、膝      | K066-41               |                  |             |                               |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 髄膜炎菌性関節炎 肩甲帯                            | M0101  |             |                              |               | 97               | 01          | 関節形成手術 肩、股、膝          | K0801                 |                  |             |                               |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 結核性関節炎 肩甲帯                              | M0111  |             |                              |               | 97               | 01          | 関節鏡下肩関節唇形成術           | K080-5                |                  |             |                               |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | ライム<Lyme>病における関節炎 肩甲帯                   | M0121  |             |                              |               | 97               | 01          | 人工骨頭挿入術 肩、股           | K0811                 |                  |             |                               |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 他に分類されるその他の細菌性疾患における関節炎 肩甲帯             | M0131  |             |                              |               | 97               | 01          | 人工関節置換術 肩、股、膝         | K0821                 |                  |             |                               |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 風疹性関節炎 肩甲帯                              | M0141  |             |                              |               | 97               | 01          | 人工関節再置換術 肩、股、膝        | K082-31               |                  |             |                               |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 他に分類されるその他のウイルス疾患における関節炎 肩甲帯            | M0151  |             |                              |               | 97               | 02          | 関節鏡下関節滑膜切除術 肩、股、膝     | K0721                 |                  |             |                               |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 真菌症における関節炎 肩甲帯                          | M0161  |             |                              |               | 97               | 02          | 観血的関節授動術 肩、股、膝        | K0761                 |                  |             |                               |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 他に分類されるその他の感染症および寄生虫症における関節炎 肩甲帯        | M0181  |             |                              |               | 97               | 02          | 観血的関節制動術 肩、股、膝        | K0771                 |                  |             |                               |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 腸バイパスに続発する関節障害 肩甲帯                      | M0201  |             |                              |               | 97               | 03          | 骨部分切除術                | K049\$                |                  |             |                               |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 赤痢後関節障害 肩甲帯                             | M0211  |             |                              |               | 97               | 03          | 非観血的関節授動術 肩、股、膝       | K0751                 |                  |             |                               |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                | 予防接種後関節障害 肩甲帯                           | M0221  |             |                              |               | 97               | 04          | 肩腱板断裂手術               | K080-3\$              |                  |             |                               |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |

| 診断群分類 |      |        | 医療資源を最も投入した傷病名  |   | 年齢、出生時体重               |              | 手術       |                  |  |   | 手術・処置等1     |                          |                 | 手術・処置等2 |               |                  | 副傷病         |       | 重症度等          |                  |             |     |                           |             |          |  |  |  |  |
|-------|------|--------|---|---|------------------------|--------------|----------|------------------|--|---|-------------|--------------------------|-----------------|---------|---------------|------------------|-------------|-------|---------------|------------------|-------------|-----|---------------------------|-------------|----------|--|--|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名    | ICD名称   | ICDコード  | コ<br>ラ<br>ド            | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ  | 点数表名称   | 区分番号<br>等   | 対<br>応<br>コ<br>ド         | フ<br>ラ<br>グ     | 処置等名称   | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |  |  |  |
|       |      |        | 髄膜炎菌感染後関節炎 肩甲帯<br>梅毒における感染後関節障害 肩甲<br>帯<br>他に分類される疾患におけるその他の<br>感染後関節障害 肩甲帯<br>他に分類されるその他の疾患における<br>反応性関節障害 肩甲帯<br>破壊性関節炎 肩甲帯<br>破壊性関節炎 上腕<br>クローン<Crohn>病[限局性腸炎]<br>における関節障害 肩甲帯<br>潰瘍性大腸炎における関節障害 肩<br>甲帯<br>その他の腸病(性)関節障害 肩甲帯<br>間欠性関節水腫 肩甲帯<br>外傷性関節障害 肩甲帯<br>その他の明示された関節障害、他に分<br>類されないもの 肩甲帯<br>多発性関節炎、詳細不明 肩甲帯<br>単(発性)関節炎、他に分類されないも<br>の 肩甲帯<br>単(発性)関節炎、他に分類されないも<br>の 上腕<br>その他の明示された関節炎 肩甲帯<br>その他の明示された関節炎 上腕<br>関節炎、詳細不明 肩甲帯<br>関節炎、詳細不明 上腕<br>その他の関節の原発性関節症 肩甲<br>帯<br>その他の関節の外傷後関節症 肩甲<br>帯<br>その他の続発性関節症 肩甲帯<br>その他の明示された関節症 肩甲帯<br>関節症、詳細不明 肩甲帯<br>出血性関節症 肩甲帯<br>関節の瘻(孔) 肩甲帯<br>関節の瘻(孔) 上腕<br>関節の瘻(孔) 前腕<br>関節滲出液貯留 肩甲帯<br>骨棘 肩甲帯<br>その他の明示された関節障害 肩甲帯<br>回旋腱板症候群<br>その他の肩の傷害<損傷><br>肩の傷害<損傷>、詳細不明 | M0301<br>M0311<br>M0321<br>M0361<br>M0711<br>M0712<br>M0741<br>M0751<br>M0761<br>M1241<br>M1251<br>M1281<br>M1301<br>M1311<br>M1312<br>M1381<br>M1382<br>M1391<br>M1392<br>M1901<br>M1911<br>M1921<br>M1981<br>M1991<br>M2501<br>M2511<br>M2512<br>M2513<br>M2541<br>M2571<br>M2581<br>M751<br>M758<br>M759 |                        |              |          |                  |  | 97 04<br>97 97  | 関節鏡下肩腱板断裂手術 | K080-4\$<br>その他のK<br>コード |                 |         |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |  |  |  |  |
| 07    | 0060 | 手肘の関節炎 | ブドウ球菌性(多発性)関節炎 上腕<br>ブドウ球菌性(多発性)関節炎 前腕<br>ブドウ球菌性(多発性)関節炎 手<br>肺炎球菌性(多発性)関節炎 上腕<br>肺炎球菌性(多発性)関節炎 前腕<br>肺炎球菌性(多発性)関節炎 手<br>その他のレンサ球菌性(多発性)関節<br>炎 上腕<br>その他のレンサ球菌性(多発性)関節<br>炎 前腕<br>その他のレンサ球菌性(多発性)関節<br>炎 手<br>その他の明示された病原体による(多<br>発性)関節炎 上腕<br>その他の明示された病原体による(多<br>発性)関節炎 前腕<br>その他の明示された病原体による(多<br>発性)関節炎 手<br>化膿性関節炎、詳細不明 上腕<br>化膿性関節炎、詳細不明 前腕<br>化膿性関節炎、詳細不明 手<br>髄膜炎菌性関節炎 上腕<br>髄膜炎菌性関節炎 前腕<br>髄膜炎菌性関節炎 手<br>結核性関節炎 上腕<br>結核性関節炎 前腕<br>結核性関節炎 手   | M0002<br>M0003<br>M0004<br>M0012<br>M0013<br>M0014<br>M0022<br>M0023<br>M0024<br>M0082<br>M0083<br>M0084<br>M0092<br>M0093<br>M0094<br>M0102<br>M0103<br>M0104<br>M0112<br>M0113<br>M0114   | 00 0 6歳以上<br>06 1 6歳未満 | 手術なし<br>手術あり |          |                  | 手術なし<br>関節切開術 胸鎖、肘、手、足<br>化膿性又は結核性関節炎掻爬術 胸鎖、肘、<br>手、足<br>観血的関節固定術 胸鎖、肘、手、足<br>関節形成手術 胸鎖、肘、手、足<br>骨掻爬術<br>骨関節結核瘻孔摘出術<br>骨髄炎手術(骨結核手術を含む。)<br>関節滑膜切除術 胸鎖、肘、手、足<br>関節滑膜切除術 肩鎖、指(手、足)<br>関節鏡下関節滑膜切除術 胸鎖、肘、手、足<br>関節鏡下関節滑膜切除術 肩鎖、指(手、足)<br>滑液膜摘出術 胸鎖、肘、手、足<br>滑液膜摘出術 肩鎖、指(手、足)<br>関節鏡下滑液膜摘出術 胸鎖、肘、手、足<br>関節鏡下滑液膜摘出術 肩鎖、指(手、足)<br>掌指関節滑膜切除術<br>関節鏡下掌指関節滑膜切除術<br>結核性関節炎 前腕<br>結核性関節炎 手 | K0602<br>K060-32<br>K0782<br>K0802<br>K043\$<br>K043-2\$<br>K043-3\$<br>K0662<br>K066-22<br>K066-23<br>K066-32<br>K066-33<br>K066-42<br>K066-43<br>K066-7<br>K066-8<br>その他のK<br>コード | 1 2         |                          | 骨移植術(軟骨移植術を含む。) | K059\$  | 1 1           | 人工呼吸             | J045\$      |       |               |                  |             |     |                           |             |          |  |  |  |  |

| 診断群分類 |      |         | 医療資源を最も投入した傷病名                  |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |                 | 手術・処置等1 |       |     |                     | 手術・処置等2 |       |     |       | 副傷病    |       | 重症度等 |     |                |     |      |
|-------|------|---------|---------------------------------|--------|----------|----------|------|-------|-----|-----------------|---------|-------|-----|---------------------|---------|-------|-----|-------|--------|-------|------|-----|----------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名     | ICD名称                           | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |      |         | ライム<Lyme>病における関節炎 上腕            | M0122  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | ライム<Lyme>病における関節炎 前腕            | M0123  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | ライム<Lyme>病における関節炎 手             | M0124  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 他に分類されるその他の細菌性疾患における関節炎 上腕      | M0132  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 他に分類されるその他の細菌性疾患における関節炎 前腕      | M0133  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 他に分類されるその他の細菌性疾患における関節炎 手       | M0134  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 風疹性関節炎 上腕                       | M0142  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 風疹性関節炎 前腕                       | M0143  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 風疹性関節炎 手                        | M0144  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 他に分類されるその他のウイルス疾患における関節炎 上腕     | M0152  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 他に分類されるその他のウイルス疾患における関節炎 前腕     | M0153  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 他に分類されるその他のウイルス疾患における関節炎 手      | M0154  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 真菌症における関節炎 上腕                   | M0162  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 真菌症における関節炎 前腕                   | M0163  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 真菌症における関節炎 手                    | M0164  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 他に分類されるその他の感染症および寄生虫症における関節炎 上腕 | M0182  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 他に分類されるその他の感染症および寄生虫症における関節炎 前腕 | M0183  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 他に分類されるその他の感染症および寄生虫症における関節炎 手  | M0184  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 腸バイパスに誘発する関節障害 上腕               | M0202  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 腸バイパスに誘発する関節障害 前腕               | M0203  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 腸バイパスに誘発する関節障害 手                | M0204  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 赤痢後関節障害 上腕                      | M0212  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 赤痢後関節障害 前腕                      | M0213  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 赤痢後関節障害 手                       | M0214  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 予防接種後関節障害 上腕                    | M0222  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 予防接種後関節障害 前腕                    | M0223  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 予防接種後関節障害 手                     | M0224  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 髄膜炎菌感染後関節炎 上腕                   | M0302  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 髄膜炎菌感染後関節炎 前腕                   | M0303  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 髄膜炎菌感染後関節炎 手                    | M0304  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 梅毒における感染後関節障害 前腕                | M0313  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 梅毒における感染後関節障害 手                 | M0314  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 他に分類される疾患におけるその他の感染後関節障害 上腕     | M0322  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 他に分類される疾患におけるその他の感染後関節障害 前腕     | M0323  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 他に分類される疾患におけるその他の感染後関節障害 手      | M0324  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 他に分類されるその他の疾患における反応性関節障害 上腕     | M0362  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 他に分類されるその他の疾患における反応性関節障害 前腕     | M0363  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 他に分類されるその他の疾患における反応性関節障害 手      | M0364  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 破壊性関節炎 前腕                       | M0713  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 破壊性関節炎 手                        | M0714  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 多発性関節炎、詳細不明 手                   | M1304  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 単(発性)関節炎、他に分類されないもの 前腕          | M1313  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 単(発性)関節炎、他に分類されないもの 手           | M1314  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | その他の明示された関節炎 前腕                 | M1383  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | その他の明示された関節炎 手                  | M1384  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 関節炎、詳細不明 前腕                     | M1393  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 関節炎、詳細不明 手                      | M1394  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 関節の瘻(孔) 手                       | M2514  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 関節の瘻(孔) 骨盤部および大腿                | M2515  |          |          |      |       |     |                 |         |       |     |                     |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
| 07    | 0070 | 骨髄炎(上肢) | 急性血行性骨髄炎 肩甲帯                    | M8601  |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし            |         | 1     | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 | K015\$  | 1     | 1   | 人工呼吸  | J045\$ |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 急性血行性骨髄炎 上腕                     | M8602  |          |          | 手術あり | 97    | 01  | 骨部分切除術          | K049\$  | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術      | K016    |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 急性血行性骨髄炎 前腕                     | M8603  |          |          |      | 97    | 01  | 腐骨摘出術 肩甲骨、上腕、大腿 | K0501   | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの) | K017    |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |         | 急性血行性骨髄炎 手                      | M8604  |          |          |      | 97    | 01  | 腐骨摘出術 前腕、下腿     | K0502   | 1     | 2   | 複合組織移植術             | K019    |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |

| 診断群分類 |      |           | 医療資源を最も投入した傷病名         |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術   |                  |   |   | 手術・処置等1      |                           |                           | 手術・処置等2      |               |                  | 副傷病         |       | 重症度等          |                  |             |     |                           |             |          |
|-------|------|-----------|------------------------|--------|-------------|--------------|------|------------------|---|---|--------------|---------------------------|---------------------------|--------------|---------------|------------------|-------------|-------|---------------|------------------|-------------|-----|---------------------------|-------------|----------|
| MDC   | コード  | 分類名       | ICD名称                  | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ                               | 点数表名称   | 区分番号<br>等    | 対<br>応<br>コ<br>ド          | フ<br>ラ<br>グ               | 処置等名称        | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |      |           | その他の急性骨髄炎 肩甲帯          | M8611  |             |              |      |                  |   | 97 01 腐骨摘出術 鎖骨、膝蓋骨、手、足その他                       | K0503        | 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         |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の急性骨髄炎 上腕           | M8612  |             |              |      |                  |   | 97 02 骨搔爬術                                      | K043\$       | 1 2                       | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022         |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の急性骨髄炎 前腕           | M8613  |             |              |      |                  |   | 97 02 骨内異物(挿入物を含む。)除去術 頭蓋、顔面<br>(複数切開を要するもの)    | K0481        | 1 2                       | 骨長調整手術                    | K058\$       |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の急性骨髄炎 手            | M8614  |             |              |      |                  |   | 97 02 骨内異物(挿入物を含む。)除去術 その他の頭<br>蓋、顔面、肩甲骨、上腕、大腿  | K0482        | 1 2                       | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$       |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 亜急性骨髄炎 肩甲帯             | M8621  |             |              |      |                  |   | 97 02 骨内異物(挿入物を含む。)除去術 鎖骨、膝蓋<br>骨、手、足、指(手、足)その他 | K0484        | 1 2                       | 動脈形成術、吻合術 その他の動脈          | K6105        |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 亜急性骨髄炎 上腕              | M8622  |             |              |      |                  |   | 97 03 偽関節手術                                     | K056\$       | 1 1                       | 分層植皮術                     | K013\$       |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 亜急性骨髄炎 前腕              | M8623  |             |              |      |                  |   | 97 03 変形治療骨折矯正手術 前腕、下腿                          | K0572        | 1 1                       | 全層植皮術                     | K013-<br>2\$ |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 亜急性骨髄炎 手               | M8624  |             |              |      |                  |   | 97 03 変形治療骨折矯正手術 鎖骨、膝蓋骨、手、足、<br>指(手、足)その他       | K0573        |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 慢性多発性骨髄炎 肩甲帯           | M8631  |             |              |      |                  |   | 97 97   | その他のK<br>コード |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 慢性多発性骨髄炎 上腕            | M8632  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 慢性多発性骨髄炎 前腕            | M8633  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 慢性多発性骨髄炎 手             | M8634  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 瘻孔を伴う慢性骨髄炎 肩甲帯         | M8641  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 瘻孔を伴う慢性骨髄炎 上腕          | M8642  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 瘻孔を伴う慢性骨髄炎 前腕          | M8643  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 瘻孔を伴う慢性骨髄炎 手           | M8644  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の慢性血行性骨髄炎 肩甲帯       | M8651  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の慢性血行性骨髄炎 上腕        | M8652  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の慢性血行性骨髄炎 前腕        | M8653  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の慢性血行性骨髄炎 手         | M8654  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の慢性骨髄炎 肩甲帯          | M8661  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の慢性骨髄炎 上腕           | M8662  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の慢性骨髄炎 前腕           | M8663  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の慢性骨髄炎 手            | M8664  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の骨髄炎 肩甲帯            | M8681  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の骨髄炎 上腕             | M8682  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の骨髄炎 前腕             | M8683  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の骨髄炎 手              | M8684  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 骨髄炎、詳細不明 肩甲帯           | M8691  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 骨髄炎、詳細不明 上腕            | M8692  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 骨髄炎、詳細不明 前腕            | M8693  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 骨髄炎、詳細不明 手             | M8694  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
| 07    | 0071 | 骨髄炎(上肢以外) | 急性血行性骨髄炎 骨盤部および大<br>腿  | M8605  |             |              | 手術なし | 99 99            | 手術なし                                      |   |              | 1 2                       | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$       | 1 1           | 人工呼吸             | J045\$      |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 急性血行性骨髄炎 下腿            | M8606  |             |              | 手術あり | 97 01            | 骨部分切除術                                    | K049\$  | 1 2          | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016                      |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 急性血行性骨髄炎 足関節部および<br>足  | M8607  |             |              |      | 97 01            | 腐骨摘出術 肩甲骨、上腕、大腿                           | K0501   | 1 2          | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017                      |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 急性血行性骨髄炎 その他           | M8608  |             |              |      | 97 01            | 腐骨摘出術 前腕、下腿                               | K0502   | 1 2          | 複合組織移植術                   | K019                      |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 急性血行性骨髄炎 部位不明          | M8609  |             |              |      | 97 01            | 腐骨摘出術 鎖骨、膝蓋骨、手、足その他                       | K0503   | 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                      |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の急性骨髄炎 多部位          | M8610  |             |              |      | 97 02            | 骨搔爬術                                      | K043\$  | 1 2          | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022                      |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の急性骨髄炎 骨盤部および<br>大腿 | M8615  |             |              |      | 97 02            | 骨内異物(挿入物を含む。)除去術 頭蓋、顔面<br>(複数切開を要するもの)    | K0481   | 1 2          | 骨長調整手術                    | K058\$                    |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の急性骨髄炎 下腿           | M8616  |             |              |      | 97 02            | 骨内異物(挿入物を含む。)除去術 その他の頭<br>蓋、顔面、肩甲骨、上腕、大腿  | K0482   | 1 2          | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$                    |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の急性骨髄炎 足関節部およ<br>び足 | M8617  |             |              |      | 97 02            | 骨内異物(挿入物を含む。)除去術 鎖骨、膝蓋<br>骨、手、足、指(手、足)その他 | K0484   | 1 2          | 動脈形成術、吻合術 その他の動脈          | K6105                     |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の急性骨髄炎 その他          | M8618  |             |              |      | 97 03            | 偽関節手術                                     | K056\$  | 1 1          | 分層植皮術                     | K013\$                    |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | その他の急性骨髄炎 部位不明         | M8619  |             |              |      | 97 03            | 変形治療骨折矯正手術 前腕、下腿                          | K0572   | 1 1          | 全層植皮術                     | K013-<br>2\$              |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 亜急性骨髄炎 多部位             | M8620  |             |              |      | 97 03            | 変形治療骨折矯正手術 鎖骨、膝蓋骨、手、足、<br>指(手、足)その他       | K0573   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 亜急性骨髄炎 骨盤部および大腿        | M8625  |             |              |      | 97 97            | その他のK<br>コード                              |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 亜急性骨髄炎 下腿              | M8626  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 亜急性骨髄炎 足関節部および足        | M8627  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 亜急性骨髄炎 その他             | M8628  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 亜急性骨髄炎 部位不明            | M8629  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 慢性多発性骨髄炎 多部位           | M8630  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 慢性多発性骨髄炎 骨盤部および大<br>腿  | M8635  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 慢性多発性骨髄炎 下腿            | M8636  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 慢性多発性骨髄炎 足関節部およ<br>び足  | M8637  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 慢性多発性骨髄炎 その他           | M8638  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 慢性多発性骨髄炎 部位不明          | M8639  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |
|       |      |           | 瘻孔を伴う慢性骨髄炎 多部位         | M8640  |             |              |      |                  |   |   |              |                           |                           |              |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |

| 診断群分類 |      |                     | 医療資源を最も投入した傷病名                      |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術       |                  |             |                          | 手術・処置等1               |                  |             |                  | 手術・処置等2               |                  |             |       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |     |                       |             |          |
|-------|------|---------------------|-------------------------------------|--------|-------------|--------------|----------|------------------|-------------|--------------------------|-----------------------|------------------|-------------|------------------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|-----------------------|-------------|----------|
| MDC   | コード  | 分類名                 | ICD名称                               | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称                    | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称            | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたはICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |      |                     | 嚢孔を伴う慢性骨髄炎 骨盤部および大腿                 | M8645  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 嚢孔を伴う慢性骨髄炎 下腿                       | M8646  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 嚢孔を伴う慢性骨髄炎 足関節部および足                 | M8647  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 嚢孔を伴う慢性骨髄炎 その他                      | M8648  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 嚢孔を伴う慢性骨髄炎 部位不明                     | M8649  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の慢性血行性骨髄炎 多部位                    | M8650  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の慢性血行性骨髄炎 骨盤部および大腿               | M8655  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の慢性血行性骨髄炎 下腿                     | M8656  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の慢性血行性骨髄炎 足関節部および足               | M8657  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の慢性血行性骨髄炎 その他                    | M8658  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の慢性血行性骨髄炎 部位不明                   | M8659  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の慢性骨髄炎 多部位                       | M8660  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の慢性骨髄炎 骨盤部および大腿                  | M8665  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の慢性骨髄炎 下腿                        | M8666  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の慢性骨髄炎 足関節部および足                  | M8667  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の慢性骨髄炎 その他                       | M8668  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の慢性骨髄炎 部位不明                      | M8669  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の骨髄炎 多部位                         | M8680  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の骨髄炎 骨盤部および大腿                    | M8685  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の骨髄炎 下腿                          | M8686  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の骨髄炎 足関節部および足                    | M8687  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の骨髄炎 その他                         | M8688  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の骨髄炎 部位不明                        | M8689  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 骨髄炎、詳細不明 多部位                        | M8690  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 骨髄炎、詳細不明 骨盤部および大腿                   | M8695  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 骨髄炎、詳細不明 下腿                         | M8696  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 骨髄炎、詳細不明 足関節部および足                   | M8697  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 骨髄炎、詳細不明 その他                        | M8698  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 骨髄炎、詳細不明 部位不明                       | M8699  |             |              |          |                  |             |                          |                       |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
| 07    | 0080 | 滑膜炎、腱鞘炎、軟骨などの炎症(上肢) | 靭帯の障害 肩甲帯                           | M2421  |             |              | 手術なし     | 99               | 99          | 手術なし                     |                       | 1                | 2           | 腱延長術             | K038                  | 1                | 1           | 人工呼吸  | J045\$                |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 腱鞘の腫瘍 肩甲帯                           | M6501  |             |              | 手術あり     | 97               | 01          | 骨部分切除術                   | K049\$                | 1                | 2           | 腱移植術(人工腱形成術を含む。) | K039\$                |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 腱鞘の腫瘍 上腕                            | M6502  |             |              |          | 97               | 01          | 骨全摘術 鎖骨、膝蓋骨、手、足その他       | K0513                 | 1                | 2           | 腱移植術 その他のもの      | K0402                 |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 腱鞘の腫瘍 前腕                            | M6503  |             |              |          | 97               | 01          | 中手骨又は中足骨摘除術(2本以上)        | K051-2                | 1                | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)  | K059\$                |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 腱鞘の腫瘍 手                             | M6504  |             |              |          | 97               | 02          | 腱鞘切開術(関節鏡下によるものを含む。)     | K028                  |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の感染性(腱)滑膜炎<腱鞘炎> 肩甲帯              | M6511  |             |              |          | 97               | 02          | 腱切離・切除術(関節鏡下によるものを含む。)   | K034                  |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の感染性(腱)滑膜炎<腱鞘炎> 上腕               | M6512  |             |              |          | 97               | 02          | 腱剥離術(関節鏡下によるものを含む。)      | K035                  |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の感染性(腱)滑膜炎<腱鞘炎> 前腕               | M6513  |             |              |          | 97               | 02          | 腱滑膜切除術                   | K035-2                |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の感染性(腱)滑膜炎<腱鞘炎> 手                | M6514  |             |              |          | 97               | 02          | 骨穿孔術                     | K042                  |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 石灰(性)腱炎 肩甲帯                         | M6521  |             |              |          | 97               | 02          | 関節切開術 肩、股、膝              | K0601                 |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 石灰(性)腱炎 上腕                          | M6522  |             |              |          | 97               | 02          | 関節切開術 肩、股、膝+関節形成手術 肩、股、膝 | K0601+K0801           |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 石灰(性)腱炎 前腕                          | M6523  |             |              |          | 97               | 02          | 関節滑膜切除術                  | K066\$                |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 石灰(性)腱炎 手                           | M6524  |             |              |          | 97               | 02          | 関節鏡下関節滑膜切除術              | K066-2\$              |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | ばね<弾発>指 肩甲帯                         | M6531  |             |              |          | 97               | 02          | 滑液膜摘出術                   | K066-3\$              |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | ばね<弾発>指 上腕                          | M6532  |             |              |          | 97               | 02          | 関節鏡下滑液膜摘出術               | K066-4\$              |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | ばね<弾発>指 前腕                          | M6533  |             |              |          | 97               | 02          | 掌指関節滑膜切除術                | K066-7                |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | ばね<弾発>指 手                           | M6534  |             |              |          | 97               | 02          | 関節鏡下掌指関節滑膜切除術            | K066-8                |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 橈骨茎状突起腱鞘炎[ドゥーケルバ<de Quervain>病] 肩甲帯 | M6541  |             |              |          | 97               | 02          | 観血的関節授動術                 | K076\$                |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 橈骨茎状突起腱鞘炎[ドゥーケルバ<de Quervain>病] 上腕  | M6542  |             |              |          | 97               | 02          | 靭帯断裂形成手術                 | K079\$                |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 橈骨茎状突起腱鞘炎[ドゥーケルバ<de Quervain>病] 前腕  | M6543  |             |              |          | 97               | 02          | 関節鏡下靭帯断裂形成手術             | K079-2\$              |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | 橈骨茎状突起腱鞘炎[ドゥーケルバ<de Quervain>病] 手   | M6544  |             |              |          | 97               | 02          | 関節形成手術                   | K080\$                |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |      |                     | その他の滑膜炎および腱鞘炎 肩甲帯                   | M6581  |             |              |          | 97               | 02          | 関節形成手術 肩、股、膝+観血的関節授動術    | K0801+K076\$          |                  |             |                  |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                       |        | 年齢、出生時体重    |                              | 手術           |                  |             |                      | 手術・処置等1               |                  |             | 手術・処置等2 |                       |                  | 副傷病         |       | 重症度等                  |                  |             |     |  |             |                  |
|-------|-----|-----|--------------------------------------|--------|-------------|------------------------------|--------------|------------------|-------------|----------------------|-----------------------|------------------|-------------|---------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|--|-------------|------------------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                                | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称                | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |
|       |     |     | その他の滑膜炎および腱鞘炎 上腕                     | M6582  |             |                              |              | 97               | 02          | 関節鏡下肩関節嚢形成術          | K080-5                |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | その他の滑膜炎および腱鞘炎 前腕                     | M6583  |             |                              |              | 97               | 02          | 関節鏡下肩関節嚢形成術+観血的関節授動術 | K080-5+K076\$         |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | その他の滑膜炎および腱鞘炎 手                      | M6584  |             |                              |              | 97               | 02          | 神経別離術                | K188\$                |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 滑膜炎および腱鞘炎、詳細不明 肩甲帯                   | M6591  |             |                              |              | 97               | 03          | 皮膚切開術                | K001\$                |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 滑膜炎および腱鞘炎、詳細不明 上腕                    | M6592  |             |                              |              | 97               | 03          | デブリードマン              | K002\$                |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 滑膜炎および腱鞘炎、詳細不明 前腕                    | M6593  |             |                              |              | 97               | 03          | 筋膜切離術、筋膜切開術          | K023                  |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 滑膜炎および腱鞘炎、詳細不明 手                     | M6594  |             |                              |              | 97               | 97          |                      | その他のKコード              |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 手および手首の慢性捻髪性滑膜炎 肩甲帯                  | M7001  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 手および手首の慢性捻髪性滑膜炎 上腕                   | M7002  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 手および手首の慢性捻髪性滑膜炎 前腕                   | M7003  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 手および手首の慢性捻髪性滑膜炎 手                    | M7004  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 手の滑液包炎 肩甲帯                           | M7011  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 手の滑液包炎 上腕                            | M7012  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 手の滑液包炎 前腕                            | M7013  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 手の滑液包炎 手                             | M7014  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 肘頭滑液包炎 肩甲帯                           | M7021  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 肘頭滑液包炎 上腕                            | M7022  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 肘頭滑液包炎 前腕                            | M7023  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 肘頭滑液包炎 手                             | M7024  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 肘のその他の滑液包炎 肩甲帯                       | M7031  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 肘のその他の滑液包炎 上腕                        | M7032  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 肘のその他の滑液包炎 前腕                        | M7033  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 肘のその他の滑液包炎 手                         | M7034  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 転子滑液包炎 肩甲帯                           | M7061  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 転子滑液包炎 上腕                            | M7062  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 転子滑液包炎 前腕                            | M7063  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 転子滑液包炎 手                             | M7064  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 股関節部のその他の滑液包炎 肩甲帯                    | M7071  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 股関節部のその他の滑液包炎 上腕                     | M7072  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 股関節部のその他の滑液包炎 前腕                     | M7073  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 股関節部のその他の滑液包炎 手                      | M7074  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連するその他の軟部組織障害 肩甲帯      | M7081  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連するその他の軟部組織障害 上腕       | M7082  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連するその他の軟部組織障害 前腕       | M7083  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連するその他の軟部組織障害 手        | M7084  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 詳細不明の軟部組織障害 肩甲帯                      | M7091  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連する詳細不明の軟部組織障害 上腕      | M7092  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連する詳細不明の軟部組織障害 前腕      | M7093  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連する詳細不明の軟部組織障害 手       | M7094  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 滑液包の腫瘍 肩甲帯                           | M7101  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 滑液包の腫瘍 上腕                            | M7102  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 滑液包の腫瘍 前腕                            | M7103  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 滑液包の腫瘍 手                             | M7104  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | その他の感染性滑液包炎 肩甲帯                      | M7111  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | その他の感染性滑液包炎 上腕                       | M7112  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | その他の感染性滑液包炎 前腕                       | M7113  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | その他の感染性滑液包炎 手                        | M7114  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 膝高部滑膜のうく囊>腫 [ペーカール<Baker>のうく囊>腫] 肩甲帯 | M7121  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 膝高部滑膜のうく囊>腫 [ペーカール<Baker>のうく囊>腫] 上腕  | M7122  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 膝高部滑膜のうく囊>腫 [ペーカール<Baker>のうく囊>腫] 前腕  | M7123  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | 膝高部滑膜のうく囊>腫 [ペーカール<Baker>のうく囊>腫] 手   | M7124  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |
|       |     |     | その他の滑液のうく囊>腫 肩甲帯                     | M7131  |             |                              |              |                  |             |                      |                       |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                              |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |       | 手術・処置等1 |       |     |       | 手術・処置等2 |       |     |       | 副傷病   |       | 重症度等 |     |                |     |      |
|-------|-----|-----|---|--------|----------|----------|------|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|-------|-------|------|-----|----------------|-----|------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                                       | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |     |     | その他の滑液のうく囊>踵 上腕                             | M7132  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液のうく囊>踵 前腕                             | M7133  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液のうく囊>踵 手                              | M7134  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包石灰沈着(症) 肩甲帯                              | M7141  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包石灰沈着(症) 上腕                               | M7142  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包石灰沈着(症) 前腕                               | M7143  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包石灰沈着(症) 手                                | M7144  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液包炎、他に分類されないもの 肩甲帯                     | M7151  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液包炎、他に分類されないもの 上腕                      | M7152  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液包炎、他に分類されないもの 前腕                      | M7153  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液包炎、他に分類されないもの 手                       | M7154  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の明示された滑液包障害 肩甲帯                          | M7181  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の明示された滑液包障害 上腕                           | M7182  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の明示された滑液包障害 前腕                           | M7183  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の明示された滑液包障害 手                            | M7184  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包障害、詳細不明 肩甲帯                              | M7191  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包障害、詳細不明 上腕                               | M7192  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包障害、詳細不明 前腕                               | M7193  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包障害、詳細不明 手                                | M7194  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 淋菌性滑液包炎 肩甲帯                                 | M7301  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 淋菌性滑液包炎 上腕                                  | M7302  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 淋菌性滑液包炎 前腕                                  | M7303  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 淋菌性滑液包炎 手                                   | M7304  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 梅毒性滑液包炎 肩甲帯                                 | M7311  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 梅毒性滑液包炎 上腕                                  | M7312  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 梅毒性滑液包炎 前腕                                  | M7313  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 梅毒性滑液包炎 手                                   | M7314  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 他に分類される疾患におけるその他の軟部組織障害 肩甲帯                 | M7381  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 他に分類される疾患におけるその他の軟部組織障害 上腕                  | M7382  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 他に分類される疾患におけるその他の軟部組織障害 前腕                  | M7383  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 他に分類される疾患におけるその他の軟部組織障害 手                   | M7384  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 肩の石灰(性)腱炎                                   | M753   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 肩のインピンジメント症候群                               | M754   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 肩の滑液包炎                                      | M755   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 股関節炎 肩甲帯                                    | M7601  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 股関節炎 上腕                                     | M7602  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 股関節炎 前腕                                     | M7603  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 股関節炎 手                                      | M7604  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 腰関節炎 肩甲帯                                    | M7611  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 腰関節炎 上腕                                     | M7612  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 腰関節炎 前腕                                     | M7613  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 腰関節炎 手                                      | M7614  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 腸骨稜棘 肩甲帯                                    | M7621  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 腸骨稜棘 上腕                                     | M7622  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 腸骨稜棘 前腕                                     | M7623  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 腸骨稜棘 手                                      | M7624  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 内側副滑液包炎[ペレグリニ-ステータ<Pellegrini-Stieda>病] 肩甲帯 | M7641  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 内側副滑液包炎[ペレグリニ-ステータ<Pellegrini-Stieda>病] 上腕  | M7642  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 内側副滑液包炎[ペレグリニ-ステータ<Pellegrini-Stieda>病] 前腕  | M7643  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 内側副滑液包炎[ペレグリニ-ステータ<Pellegrini-Stieda>病] 手   | M7644  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 膝蓋骨腱炎 肩甲帯                                   | M7651  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 膝蓋骨腱炎 上腕                                    | M7652  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 膝蓋骨腱炎 前腕                                    | M7653  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 膝蓋骨腱炎 手                                     | M7654  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | アキレス腱炎 肩甲帯                                  | M7661  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | アキレス腱炎 上腕                                   | M7662  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | アキレス腱炎 前腕                                   | M7663  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | アキレス腱炎 手                                    | M7664  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 腓骨腱炎 肩甲帯                                    | M7671  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 腓骨腱炎 上腕                                     | M7672  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 腓骨腱炎 前腕                                     | M7673  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 腓骨腱炎 手                                      | M7674  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |       | 手術・処置等1 |       |     |       | 手術・処置等2 |       |     |       | 副傷病   |       | 重症度等 |     |                |     |      |
|-------|-----|-----|-------------------------------|--------|----------|----------|------|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|-------|-------|------|-----|----------------|-----|------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                         | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |     |     | 下肢のその他の腱(靭帯)付着部症、足を除く 肩甲帯     | M7681  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 下肢のその他の腱(靭帯)付着部症、足を除く 上腕      | M7682  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 下肢のその他の腱(靭帯)付着部症、足を除く 前腕      | M7683  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 下肢のその他の腱(靭帯)付着部症、足を除く 手       | M7684  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 下肢の腱(靭帯)付着部症、詳細不明 肩甲帯         | M7691  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 下肢の腱(靭帯)付着部症、詳細不明 上腕          | M7692  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 下肢の腱(靭帯)付着部症、詳細不明 前腕          | M7693  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 下肢の腱(靭帯)付着部症、詳細不明 手           | M7694  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 内側上顆炎 肩甲帯                     | M7701  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 内側上顆炎 上腕                      | M7702  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 内側上顆炎 前腕                      | M7703  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 内側上顆炎 手                       | M7704  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 外側上顆炎 肩甲帯                     | M7711  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 外側上顆炎 上腕                      | M7712  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 外側上顆炎 前腕                      | M7713  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 外側上顆炎 手                       | M7714  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 手首の関節周囲炎 肩甲帯                  | M7721  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 手首の関節周囲炎 上腕                   | M7722  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 手首の関節周囲炎 前腕                   | M7723  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 手首の関節周囲炎 手                    | M7724  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 踵骨棘 肩甲帯                       | M7731  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 踵骨棘 上腕                        | M7732  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 踵骨棘 前腕                        | M7733  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 踵骨棘 手                         | M7734  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 足のその他の腱(靭帯)付着部症 肩甲帯           | M7751  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 足のその他の腱(靭帯)付着部症 上腕            | M7752  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 足のその他の腱(靭帯)付着部症 前腕            | M7753  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 足のその他の腱(靭帯)付着部症 手             | M7754  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の腱(靭帯)付着部症、他に分類されないもの 肩甲帯  | M7781  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の腱(靭帯)付着部症、他に分類されないもの 上腕   | M7782  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の腱(靭帯)付着部症、他に分類されないもの 前腕   | M7783  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の腱(靭帯)付着部症、他に分類されないもの 手    | M7784  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 腱(靭帯)付着部症、詳細不明 肩甲帯            | M7791  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 腱(靭帯)付着部症、詳細不明 上腕             | M7792  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 腱(靭帯)付着部症、詳細不明 前腕             | M7793  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 腱(靭帯)付着部症、詳細不明 手              | M7794  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | (膝蓋下)脂肪体の肥大<肥厚> 肩甲帯           | M7941  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | (膝蓋下)脂肪体の肥大<肥厚> 上腕            | M7942  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | (膝蓋下)脂肪体の肥大<肥厚> 前腕            | M7943  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | (膝蓋下)脂肪体の肥大<肥厚> 手             | M7944  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 肋軟骨骨結合症候群[ティーツェ<Tietze>病] 肩甲帯 | M9401  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 肋軟骨骨結合症候群[ティーツェ<Tietze>病] 上腕  | M9402  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 肋軟骨骨結合症候群[ティーツェ<Tietze>病] 前腕  | M9403  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 肋軟骨骨結合症候群[ティーツェ<Tietze>病] 手   | M9404  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 再発性多発軟骨炎 肩甲帯                  | M9411  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 再発性多発軟骨炎 上腕                   | M9412  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 再発性多発軟骨炎 前腕                   | M9413  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 再発性多発軟骨炎 手                    | M9414  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |

| 診断群分類 |      |                       | 医療資源を最も投入した傷病名   |        | 年齢、出生時体重                 |              | 手術   |       |                 |        | 手術・処置等1 |       |                  |        | 手術・処置等2 |       |     |       | 副傷病   |        | 重症度等 |     |                |     |      |  |
|-------|------|-----------------------|--|--------|--------------------------|--------------|------|-------|-----------------|--------|---------|-------|------------------|--------|---------|-------|-----|-------|-------|--------|------|-----|----------------|-----|------|--|
| MDC   | コード  | 分類名                   | ICD名称  | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |  |
|       |      |                       | 軟骨のその他の明示された障害 肩甲帯 M9481<br>軟骨のその他の明示された障害 上腕 M9482<br>軟骨のその他の明示された障害 前腕 M9483<br>軟骨のその他の明示された障害 手 M9484<br>軟骨の障害、詳細不明 肩甲帯 M9491<br>軟骨の障害、詳細不明 上腕 M9492<br>軟骨の障害、詳細不明 前腕 M9493<br>軟骨の障害、詳細不明 手 M9494   |        |                          |              |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
| 07    | 0085 | 滑膜炎、腱鞘炎、軟骨などの炎症(上肢以外) | 真菌症における関節炎 足関節部および足 M0167<br>腸/バイパスに続発する関節障害 足関節部および足 M0207<br>赤痢後関節障害 足関節部および足 M0217<br>予防接種後関節障害 足関節部および足 M0227<br>クローン<Crohn>病[限局性腸炎]における関節障害 足関節部および足 M0747<br>潰瘍性大腸炎における関節障害 足関節部および足 M0757<br>関節部および足 関節部および足 M0767<br>間欠性関節水腫 下腿 M1246<br>間欠性関節水腫 足関節部および足 M1247<br>外傷性関節障害 下腿 M1256<br>外傷性関節障害 足関節部および足 M1257<br>その他の明示された関節障害、他に分類されないもの 下腿 M1286<br>その他の明示された関節障害、他に分類されないもの 足関節部および足 M1287<br>多発性関節炎、詳細不明 足関節部および足 M1307<br>単(発性)関節炎、他に分類されないもの 足関節部および足 M1317<br>その他の明示された関節炎 足関節部および足 M1387<br>関節炎、詳細不明 足関節部および足 M1397<br>その他の関節の原発性関節症 足関節部および足 M1907<br>その他の関節の外傷後関節症 足関節部および足 M1917<br>その他の続発性関節症 足関節部および足 M1927<br>その他の明示された関節症 足関節部および足 M1987<br>関節症、詳細不明 足関節部および足 M1997<br>靭帯の障害 多部位 M2420<br>靭帯の障害 骨盤部および大腿 M2425<br>靭帯の障害 その他 M2428<br>靭帯の障害 部位不明 M2429<br>出血性関節症 足関節部および足 M2507<br>関節滲出液貯留 足関節部および足 M2547<br>骨棘 足関節部および足 M2577<br>その他の明示された関節障害 足関節部および足 M2587<br>関節障害、詳細不明 足関節部および足 M2597<br>腱鞘の腫瘍 多部位 M6500<br>腱鞘の腫瘍 骨盤部および大腿 M6505<br>腱鞘の腫瘍 下腿 M6506<br>腱鞘の腫瘍 足関節部および足 M6507<br>腱鞘の腫瘍 その他 M6508<br>腱鞘の腫瘍 部位不明 M6509<br>その他の感染性(腫)滑膜炎<腱鞘炎> 多部位 M6510 |        |                          |              | 手術なし | 99    | 99              | 手術なし   |         |       | 1                | 2      | 腱延長術    | K038  |     | 1     | 人工呼吸  | J045\$ |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 手術あり   |        |                          |              | 97   | 01    | 骨部分切除術          | K049\$ | 1       | 2     | 腱移植術(人工腱形成術を含む。) | K039\$ |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 01     | 骨全摘術 鎖骨、膝蓋骨、手、足その他       | K0513        | 1    | 2     | 腱移行術 その他のもの     | K0402  |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 01     | 中手骨又は中足骨摘除術(2本以上)        | K051-2       | 1    | 2     | 骨移植術(軟骨移植術を含む。) | K059\$ |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 腱鞘切開術(関節鏡下によるものを含む。)     | K028         |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 腱切離+切除術(関節鏡下によるものを含む。)   | K034         |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 腱剥離術(関節鏡下によるものを含む。)      | K035         |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 腱滑膜切除術                   | K035-2       |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 骨穿孔術                     | K042         |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 関節切開術 肩、股、膝              | K0601        |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 関節切開術 肩、股、膝+関節形成手術 肩、股、膝 | K0601+K0801  |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 関節滑膜切除術                  | K066\$       |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 関節鏡下関節滑膜切除術              | K066-2\$     |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 滑液膜摘出術                   | K066-3\$     |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 関節鏡下滑液膜摘出術               | K066-4\$     |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 膝蓋骨滑液囊切除術                | K066-5       |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 関節鏡下膝蓋骨滑液囊切除術            | K066-6       |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 観血的関節授動術                 | K076\$       |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 靭帯断裂形成手術                 | K079\$       |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 関節鏡下靭帯断裂形成手術             | K079-2\$     |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 関節形成手術                   | K080\$       |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 関節形成手術 肩、股、膝+観血的関節授動術    | K0801+K076\$ |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 02     | 神経剥離術                    | K188\$       |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 03     | 皮膚切開術                    | K001\$       |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 03     | デブリードマン                  | K002\$       |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 03     | 筋膜切離術、筋膜切開術              | K023         |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |
|       |      |                       | 97   | 97     |                          | その他のKコード     |      |       |                 |        |         |       |                  |        |         |       |     |       |       |        |      |     |                |     |      |  |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                            |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |       | 手術・処置等1 |       |     |       | 手術・処置等2 |       |     |       | 副傷病   |       | 重症度等 |     |                |     |      |
|-------|-----|-----|---|--------|----------|----------|------|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|-------|-------|------|-----|----------------|-----|------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                                     | ICDコード | コラド      | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |     |     | その他の感染性(腱)滑膜炎<腱鞘炎> 骨盤部および大腿               | M6515  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の感染性(腱)滑膜炎<腱鞘炎> 下腿                     | M6516  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の感染性(腱)滑膜炎<腱鞘炎> 足関節部および足               | M6517  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の感染性(腱)滑膜炎<腱鞘炎> その他                    | M6518  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の感染性(腱)滑膜炎<腱鞘炎> 部位不明                   | M6519  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 石灰(性)腱炎 多部位                               | M6520  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 石灰(性)腱炎 骨盤部および大腿                          | M6525  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 石灰(性)腱炎 下腿                                | M6526  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 石灰(性)腱炎 足関節部および足                          | M6527  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 石灰(性)腱炎 その他                               | M6528  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 石灰(性)腱炎 部位不明                              | M6529  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | ばね<弾発>指 多部位                               | M6530  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | ばね<弾発>指 骨盤部および大腿                          | M6535  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | ばね<弾発>指 下腿                                | M6536  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | ばね<弾発>指 足関節部および足                          | M6537  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | ばね<弾発>指 その他                               | M6538  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | ばね<弾発>指 部位不明                              | M6539  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 橈骨茎状突起腱鞘炎[ドゥーケルバン<de Quervain>病] 多部位      | M6540  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 橈骨茎状突起腱鞘炎[ドゥーケルバン<de Quervain>病] 骨盤部および大腿 | M6545  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 橈骨茎状突起腱鞘炎[ドゥーケルバン<de Quervain>病] 下腿       | M6546  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 橈骨茎状突起腱鞘炎[ドゥーケルバン<de Quervain>病] 足関節部および足 | M6547  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 橈骨茎状突起腱鞘炎[ドゥーケルバン<de Quervain>病] その他      | M6548  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 橈骨茎状突起腱鞘炎[ドゥーケルバン<de Quervain>病] 部位不明     | M6549  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑膜炎および腱鞘炎 多部位                         | M6580  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑膜炎および腱鞘炎 骨盤部および大腿                    | M6585  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑膜炎および腱鞘炎 下腿                          | M6586  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑膜炎および腱鞘炎 足関節部および足                    | M6587  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑膜炎および腱鞘炎 その他                         | M6588  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑膜炎および腱鞘炎 部位不明                        | M6589  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑膜炎および腱鞘炎, 詳細不明 多部位                       | M6590  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑膜炎および腱鞘炎, 詳細不明 骨盤部および大腿                  | M6595  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑膜炎および腱鞘炎, 詳細不明 下腿                        | M6596  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑膜炎および腱鞘炎, 詳細不明 足関節部および足                  | M6597  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑膜炎および腱鞘炎, 詳細不明 その他                       | M6598  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑膜炎および腱鞘炎, 詳細不明 部位不明                      | M6599  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 他に分類される疾患における滑膜炎および腱の障害                   | M68\$  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 手および手首の慢性捻髪性滑膜炎 多部位                       | M7000  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 手および手首の慢性捻髪性滑膜炎 骨盤部および大腿                  | M7005  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 手および手首の慢性捻髪性滑膜炎 下腿                        | M7006  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 手および手首の慢性捻髪性滑膜炎 足関節部および足                  | M7007  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 手および手首の慢性捻髪性滑膜炎 その他                       | M7008  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                                |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術       |                  |             | 手術・処置等1 |                       |                  | 手術・処置等2     |       |                       | 副傷病              |             | 重症度等 |                       |             |          |  |
|-------|-----|-----|---|--------|-------------|--------------|----------|------------------|-------------|---------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|------|-----------------------|-------------|----------|--|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称   | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名  | 疾患コ<br>ドまたはICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |
|       |     |     | 手および手首の慢性捻挫性滑膜炎<br>部位不明                       | M7009  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 手の滑液包炎 多部位                                    | M7010  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 手の滑液包炎 骨盤部および大腿                               | M7015  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 手の滑液包炎 下腿                                     | M7016  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 手の滑液包炎 足関節部および足                               | M7017  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 手の滑液包炎 その他                                    | M7018  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 手の滑液包炎 部位不明                                   | M7019  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 肘頭滑液包炎 多部位                                    | M7020  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 肘頭滑液包炎 骨盤部および大腿                               | M7025  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 肘頭滑液包炎 下腿                                     | M7026  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 肘頭滑液包炎 足関節部および足                               | M7027  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 肘頭滑液包炎 その他                                    | M7028  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 肘頭滑液包炎 部位不明                                   | M7029  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 肘のその他の滑液包炎 多部位                                | M7030  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 肘のその他の滑液包炎 骨盤部およ<br>び大腿                       | M7035  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 肘のその他の滑液包炎 下腿                                 | M7036  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 肘のその他の滑液包炎 足関節部お<br>よび足                       | M7037  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 肘のその他の滑液包炎 その他                                | M7038  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 肘のその他の滑液包炎 部位不明                               | M7039  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 転子滑液包炎 多部位                                    | M7069  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 転子滑液包炎 骨盤部および大腿                               | M7065  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 転子滑液包炎 下腿                                     | M7066  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 転子滑液包炎 足関節部および足                               | M7067  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 転子滑液包炎 その他                                    | M7068  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 転子滑液包炎 部位不明                                   | M7069  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 股関節部のその他の滑液包炎 多部<br>位                         | M7070  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 股関節部のその他の滑液包炎 骨盤<br>部および大腿                    | M7075  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 股関節部のその他の滑液包炎 下腿                              | M7076  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 股関節部のその他の滑液包炎 足関<br>節部および足                    | M7077  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 股関節部のその他の滑液包炎 その<br>他                         | M7078  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 股関節部のその他の滑液包炎 部位<br>不明                        | M7079  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連する<br>その他の軟部組織障害 多部位           | M7080  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連する<br>その他の軟部組織障害 下腿            | M7086  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連する<br>その他の軟部組織障害 足関節部お<br>よび足  | M7087  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連する<br>その他の軟部組織障害 その他           | M7088  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連する<br>その他の軟部組織障害 部位不明          | M7089  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連する<br>詳細不明の軟部組織障害 多部位          | M7090  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連する<br>詳細不明の軟部組織障害 骨盤部お<br>よび大腿 | M7095  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連する<br>詳細不明の軟部組織障害 下腿           | M7096  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連する<br>詳細不明の軟部組織障害 足関節部<br>および足 | M7097  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連する<br>詳細不明の軟部組織障害 その他          | M7098  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連する<br>詳細不明の軟部組織障害 部位不明         | M7099  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 滑液包の腫瘍 多部位                                    | M7100  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 滑液包の腫瘍 骨盤部および大腿                               | M7105  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 滑液包の腫瘍 下腿                                     | M7106  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 滑液包の腫瘍 足関節部および足                               | M7107  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 滑液包の腫瘍 その他                                    | M7108  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | 滑液包の腫瘍 部位不明                                   | M7109  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | その他の感染性滑液包炎 多部位                               | M7110  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | その他の感染性滑液包炎 骨盤部お<br>よび大腿                      | M7115  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | その他の感染性滑液包炎 下腿                                | M7116  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |
|       |     |     | その他の感染性滑液包炎 足関節部<br>および足                      | M7117  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                       |             |          |  |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                           |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |       | 手術・処置等1 |       |     |       | 手術・処置等2 |       |     |       | 副傷病   |       | 重症度等 |     |                |     |      |
|-------|-----|-----|--|--------|----------|----------|------|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|-------|-------|------|-----|----------------|-----|------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                                    | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |     |     | その他の感染性滑液包炎 その他                          | M7118  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の感染性滑液包炎 部位不明                         | M7119  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 膝窩部滑膜のうく囊>腫[ペーカー< Baker>のうく囊>腫] 多部位      | M7120  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 膝窩部滑膜のうく囊>腫[ペーカー< Baker>のうく囊>腫] 骨盤部および大腿 | M7125  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 膝窩部滑膜のうく囊>腫[ペーカー< Baker>のうく囊>腫] 下腿       | M7126  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 膝窩部滑膜のうく囊>腫[ペーカー< Baker>のうく囊>腫] 足関節部および足 | M7127  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 膝窩部滑膜のうく囊>腫[ペーカー< Baker>のうく囊>腫] その他      | M7128  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 膝窩部滑膜のうく囊>腫[ペーカー< Baker>のうく囊>腫] 部位不明     | M7129  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液のうく囊>腫 多部位                         | M7130  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液のうく囊>腫 骨盤部および大腿                    | M7135  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液のうく囊>腫 下腿                          | M7136  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液のうく囊>腫 足関節部および足                    | M7137  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液のうく囊>腫 その他                         | M7138  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液のうく囊>腫 部位不明                        | M7139  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包石灰沈着(症) 多部位                           | M7140  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包石灰沈着(症) 骨盤部および大腿                      | M7145  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包石灰沈着(症) 下腿                            | M7146  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包石灰沈着(症) 足関節部および足                      | M7147  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包石灰沈着(症) その他                           | M7148  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包石灰沈着(症) 部位不明                          | M7149  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液包炎、他に分類されないもの 多部位                  | M7150  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液包炎、他に分類されないもの 骨盤部および大腿             | M7155  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液包炎、他に分類されないもの 下腿                   | M7156  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液包炎、他に分類されないもの 足関節部および足             | M7157  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液包炎、他に分類されないもの その他                  | M7158  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の滑液包炎、他に分類されないもの 部位不明                 | M7159  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の明示された滑液包障害 多部                        | M7180  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の明示された滑液包障害 骨盤                        | M7185  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の明示された滑液包障害 下腿                        | M7186  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の明示された滑液包障害 足関節部および足                  | M7187  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の明示された滑液包障害 その他                       | M7188  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の明示された滑液包障害 部位不明                      | M7189  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包障害、詳細不明 多部位                           | M7190  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包障害、詳細不明 骨盤部および大腿                      | M7195  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包障害、詳細不明 下腿                            | M7196  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包障害、詳細不明 足関節部および足                      | M7197  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包障害、詳細不明 その他                           | M7198  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 滑液包障害、詳細不明 部位不明                          | M7199  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 淋菌性滑液包炎 多部位                              | M7300  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 淋菌性滑液包炎 骨盤部および大腿                         | M7305  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 淋菌性滑液包炎 下腿                               | M7306  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 淋菌性滑液包炎 足関節部および足                         | M7307  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 淋菌性滑液包炎 その他                              | M7308  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 淋菌性滑液包炎 部位不明                             | M7309  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 梅毒性滑液包炎 多部位                              | M7310  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名   |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術   |                  |             | 手術・処置等1 |                       |                  | 手術・処置等2     |       |                       | 副傷病              |             | 重症度等  |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|-------|-----|-----|--|--------|-------------|--------------|------|------------------|-------------|---------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|---------------------------|-------------|----------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称  | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |     |     | 梅毒性滑液包炎 骨盤部および大腿   | M7315  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 梅毒性滑液包炎 下腿   | M7316  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 梅毒性滑液包炎 足関節部および足   | M7317  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 梅毒性滑液包炎 その他  | M7318  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 梅毒性滑液包炎 部位不明   | M7319  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 他に分類される疾患におけるその他の  | M7380  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 軟部組織障害 多部位   |        |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 他に分類される疾患におけるその他の  | M7385  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 軟部組織障害 骨盤部および大腿  |        |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 他に分類される疾患におけるその他の  | M7386  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 軟部組織障害 下腿  |        |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 他に分類される疾患におけるその他の  | M7387  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 軟部組織障害 足関節部および足  |        |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 他に分類される疾患におけるその他の  | M7388  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 軟部組織障害 その他   |        |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 他に分類される疾患におけるその他の  | M7389  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 軟部組織障害 部位不明  |        |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 股筋腱炎 多部位   | M7600  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 股筋腱炎 骨盤部および大腿  | M7605  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 股筋腱炎 下腿  | M7606  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 股筋腱炎 足関節部および足  | M7607  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 股筋腱炎 その他   | M7608  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 股筋腱炎 部位不明  | M7609  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腰筋腱炎 多部位   | M7610  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腰筋腱炎 骨盤部および大腿  | M7615  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腰筋腱炎 下腿  | M7616  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腰筋腱炎 足関節部および足  | M7617  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腰筋腱炎 その他   | M7618  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腰筋腱炎 部位不明  | M7619  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腸骨稜棘 多部位   | M7620  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腸骨稜棘 骨盤部および大腿  | M7625  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腸骨稜棘 下腿  | M7626  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腸骨稜棘 足関節部および足  | M7627  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腸骨稜棘 その他   | M7628  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腸骨稜棘 部位不明  | M7629  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 内側側副滑液包炎〔ペレグリーニ・ステー<br>ダ<Pellegrini-Stieda>病〕 多部<br>位      | M7640  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 内側側副滑液包炎〔ペレグリーニ・ステー<br>ダ<Pellegrini-Stieda>病〕 骨盤<br>部および大腿 | M7645  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 内側側副滑液包炎〔ペレグリーニ・ステー<br>ダ<Pellegrini-Stieda>病〕 下腿           | M7646  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 内側側副滑液包炎〔ペレグリーニ・ステー<br>ダ<Pellegrini-Stieda>病〕 足関<br>節部および足 | M7647  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 内側側副滑液包炎〔ペレグリーニ・ステー<br>ダ<Pellegrini-Stieda>病〕 その<br>他      | M7648  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 内側側副滑液包炎〔ペレグリーニ・ステー<br>ダ<Pellegrini-Stieda>病〕 部位<br>不明     | M7649  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 膝蓋骨腱炎 多部位  | M7650  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 膝蓋骨腱炎 骨盤部および大腿   | M7655  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 膝蓋骨腱炎 下腿   | M7656  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 膝蓋骨腱炎 足関節部および足   | M7657  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 膝蓋骨腱炎 その他  | M7658  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 膝蓋骨腱炎 部位不明   | M7659  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | アキレス腱炎 多部位   | M7660  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | アキレス腱炎 骨盤部および大腿  | M7665  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | アキレス腱炎 下腿  | M7666  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | アキレス腱炎 足関節部および足  | M7667  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | アキレス腱炎 その他   | M7668  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | アキレス腱炎 部位不明  | M7669  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腓骨腱炎 多部位   | M7670  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腓骨腱炎 骨盤部および大腿  | M7675  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腓骨腱炎 下腿  | M7676  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腓骨腱炎 足関節部および足  | M7677  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腓骨腱炎 その他   | M7678  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腓骨腱炎 部位不明  | M7679  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 下肢のその他の腱(靭帯)付着部症。<br>足を除く 多部位                              | M7680  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 下肢のその他の腱(靭帯)付着部症。<br>足を除く 骨盤部および大腿                         | M7685  |             |              |      |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                        |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術       |                  |             |       | 手術・処置等1               |                  |             |       | 手術・処置等2               |                  |             |       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |     |                           |             |          |
|-------|-----|-----|---------------------------------------|--------|-------------|--------------|----------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|---------------------------|-------------|----------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                                 | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |     |     | 下肢のその他の腱(靭帯)付着部症、<br>足を除く 下腿          | M7686  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 下肢のその他の腱(靭帯)付着部症、<br>足を除く 足関節および足     | M7687  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 下肢のその他の腱(靭帯)付着部症、<br>足を除く その他         | M7688  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 下肢のその他の腱(靭帯)付着部症、<br>足を除く 部位不明        | M7689  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 下肢の腱(靭帯)付着部症、詳細不明<br>多部位              | M7690  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 下肢の腱(靭帯)付着部症、詳細不明<br>骨盤部および大腿         | M7695  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 下肢の腱(靭帯)付着部症、詳細不明<br>下腿               | M7696  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 下肢の腱(靭帯)付着部症、詳細不明<br>足関節および足          | M7697  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 下肢の腱(靭帯)付着部症、詳細不明<br>その他              | M7698  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 下肢の腱(靭帯)付着部症、詳細不明<br>部位不明             | M7699  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 内側上顆炎 多部位                             | M7700  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 内側上顆炎 骨盤部および大腿                        | M7705  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 内側上顆炎 下腿                              | M7706  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 内側上顆炎 足関節および足                         | M7707  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 内側上顆炎 その他                             | M7708  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 内側上顆炎 部位不明                            | M7709  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 外側上顆炎 多部位                             | M7710  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 外側上顆炎 骨盤部および大腿                        | M7715  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 外側上顆炎 下腿                              | M7716  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 外側上顆炎 足関節および足                         | M7717  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 外側上顆炎 その他                             | M7718  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 外側上顆炎 部位不明                            | M7719  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 手首の関節周囲炎 多部位                          | M7720  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 手首の関節周囲炎 骨盤部および大<br>腿                 | M7725  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 手首の関節周囲炎 下腿                           | M7726  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 手首の関節周囲炎 足関節および<br>足                  | M7727  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 手首の関節周囲炎 その他                          | M7728  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 手首の関節周囲炎 部位不明                         | M7729  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 踵骨棘 多部位                               | M7730  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 踵骨棘 骨盤部および大腿                          | M7735  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 踵骨棘 下腿                                | M7736  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 踵骨棘 足関節および足                           | M7737  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 踵骨棘 その他                               | M7738  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 踵骨棘 部位不明                              | M7739  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 足のその他の腱(靭帯)付着部症 多<br>部位               | M7750  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 足のその他の腱(靭帯)付着部症 骨<br>盤部および大腿          | M7755  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 足のその他の腱(靭帯)付着部症 下<br>腿                | M7756  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 足のその他の腱(靭帯)付着部症 足<br>関節および足           | M7757  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 足のその他の腱(靭帯)付着部症 そ<br>の他               | M7758  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 足のその他の腱(靭帯)付着部症 部<br>位不明              | M7759  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の腱(靭帯)付着部症、他に分<br>類されないもの 多部位      | M7780  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の腱(靭帯)付着部症、他に分<br>類されないもの 骨盤部および大腿 | M7785  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の腱(靭帯)付着部症、他に分<br>類されないもの 下腿       | M7786  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の腱(靭帯)付着部症、他に分<br>類されないもの 足関節および足  | M7787  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の腱(靭帯)付着部症、他に分<br>類されないもの その他      | M7788  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の腱(靭帯)付着部症、他に分<br>類されないもの 部位不明     | M7789  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腱(靭帯)付着部症、詳細不明 多<br>部位                | M7790  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腱(靭帯)付着部症、詳細不明 骨盤<br>部および大腿           | M7795  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腱(靭帯)付着部症、詳細不明 下腿                     | M7796  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |

| 診断群分類 |      |             | 医療資源を最も投入した傷病名   |  | 年齢、出生時体重     |   | 手術   |  |             | 手術・処置等1 |       |       | 手術・処置等2 |       |       | 副傷病   |     | 重症度等 |                |     |      |  |  |
|-------|------|-------------|--|--|--------------|---|--|--|-------------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-----|------|----------------|-----|------|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名         | ICD名称  | ICDコード   | 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 | フラグ | 重症度等 |  |  |
|       |      |             | 腱(靭帯)付着部症,詳細不明 足関節部および足<br>腱(靭帯)付着部症,詳細不明 その他<br>腱(靭帯)付着部症,詳細不明 部位不明<br>(膝蓋下)脂肪体の肥大<肥厚> 多部位<br>(膝蓋下)脂肪体の肥大<肥厚> 骨盤部および大腿<br>(膝蓋下)脂肪体の肥大<肥厚> 下腿<br>(膝蓋下)脂肪体の肥大<肥厚> 足<br>関節部および足<br>(膝蓋下)脂肪体の肥大<肥厚> その他<br>(膝蓋下)脂肪体の肥大<肥厚> 部位不明<br>肋軟骨骨結合症候群[ティーツェ<Tie>病] 多部位<br>肋軟骨骨結合症候群[ティーツェ<Tie>病] 骨盤部および大腿<br>肋軟骨骨結合症候群[ティーツェ<Tie>病] 下腿<br>肋軟骨骨結合症候群[ティーツェ<Tie>病] 足関節部および足<br>肋軟骨骨結合症候群[ティーツェ<Tie>病] その他<br>肋軟骨骨結合症候群[ティーツェ<Tie>病] 部位不明<br>再発性多発軟骨炎 多部位<br>再発性多発軟骨炎 骨盤部および大腿<br>再発性多発軟骨炎 下腿<br>再発性多発軟骨炎 足関節部および足<br>再発性多発軟骨炎 その他<br>再発性多発軟骨炎 部位不明<br>軟骨のその他の明示された障害 多部位<br>軟骨のその他の明示された障害 骨盤部および大腿<br>軟骨のその他の明示された障害 下腿<br>軟骨のその他の明示された障害 足関節部および足<br>軟骨のその他の明示された障害 その他<br>軟骨のその他の明示された障害 部位不明<br>軟骨の障害,詳細不明 多部位<br>軟骨の障害,詳細不明 骨盤部および大腿<br>軟骨の障害,詳細不明 下腿<br>軟骨の障害,詳細不明 足関節部および足<br>軟骨の障害,詳細不明 その他<br>軟骨の障害,詳細不明 部位不明 |  |              |   |  |  |             |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |  |
| 07    | 0090 | 筋炎(感染性を含む。) | 感染性筋炎<br>間質性筋炎<br>軟部組織の異肉芽腫,他に分類されないもの<br>その他の筋炎<br>筋炎,詳細不明<br>外傷性骨化性筋炎<br>進行性骨化性筋炎<br>筋の麻痺性石灰化および骨化<br>熱傷に伴う筋の石灰化および骨化<br>筋のその他の石灰化<br>筋のその他の骨化<br>筋の石灰化および骨化,詳細不明<br>他に分類される細菌性疾患における筋炎  | M600\$<br>M601\$<br>M602\$<br>M608\$<br>M609\$<br>M610\$<br>M611\$<br>M612\$<br>M613\$<br>M614\$<br>M615\$<br>M619\$<br>M630 | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 01<br>97 02<br>97 02<br>97 03<br>97 03<br>97 03<br>97 03<br>97 03<br>97 03<br>97 97 | 手術なし<br>四肢・躯幹部腫瘍摘出術<br>腱移行術<br>親血的関節授動術<br>皮膚切開術<br>皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)<br>筋膜切離術、筋膜切開術<br>筋炎手術<br>筋肉内異物摘出術<br>その他のKコード | K030\$<br>K040\$<br>K076\$<br>K001\$<br>K005\$<br>K023<br>K027\$<br>K029<br>その他のKコード | 1 1<br>人工呼吸 | J045\$  |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |  |

| 診断群分類 |      |            | 医療資源を最も投入した傷病名                        |        | 年齢、出生時体重    |                              | 手術           |                    |                                       |          | 手術・処置等1               |                  |             |                 | 手術・処置等2               |                  |             |       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |     |                                   |             |              |  |
|-------|------|------------|---------------------------------------|--------|-------------|------------------------------|--------------|--------------------|---------------------------------------|----------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|-----------------------------------|-------------|--------------|--|
| MDC   | コード  | 分類名        | ICD名称                                 | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド   | フ<br>ラ<br>グ                           | 点数表名称    | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称           | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患<br>コ<br>ド<br>または<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症<br>度<br>等 |  |
|       |      |            | 他に分類される原虫および寄生虫感染症における筋炎              | M631   |             |                              |              |                    |                                       |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 他に分類されるその他の感染症における筋炎                  | M632   |             |                              |              |                    |                                       |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 他に分類される疾患におけるその他の筋障害                  | M638   |             |                              |              |                    |                                       |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 二頭筋腱炎                                 | M752   |             |                              |              |                    |                                       |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 筋(肉)痛                                 | M791\$ |             |                              |              |                    |                                       |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 神経痛および神経炎。詳細不明                        | M792\$ |             |                              |              |                    |                                       |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 皮下脂肪組織炎。詳細不明                          | M793\$ |             |                              |              |                    |                                       |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 軟部組織内の残留異物                            | M795\$ |             |                              |              |                    |                                       |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | (四)肢痛 上腕                              | M7962  |             |                              |              |                    |                                       |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | (四)肢痛 前腕                              | M7963  |             |                              |              |                    |                                       |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | (四)肢痛 手                               | M7964  |             |                              |              |                    |                                       |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | (四)肢痛 下腿                              | M7966  |             |                              |              |                    |                                       |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | (四)肢痛 足関節部および足                        | M7967  |             |                              |              |                    |                                       |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
| 07    | 010x | 化膿性関節炎(下肢) | <b>070101 化膿性・結核性股関節炎</b>             |        | 00          | 0                            | 6歳以上         | 手術なし               | 99 99 手術なし                            |          |                       | 1                | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。) | K059\$                | 1                | 1           | 人工呼吸  | J045\$                |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | ブドウ球菌性(多発性)関節炎 骨盤部および大腿               | M0005  | 06          | 1                            | 6歳未満         | その他の手術あり           | 97 02 骨搔爬術                            | K043\$   |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 肺炎球菌性(多発性)関節炎 骨盤部および大腿                | M0015  |             |                              |              |                    | 97 02 骨関節結核瘻孔摘出術                      | K043-2\$ |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | その他のレンサ球菌性(多発性)関節炎 骨盤部および大腿           | M0025  |             |                              |              |                    | 97 02 骨髄炎手術(骨結核手術を含む。)                | K043-3\$ |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | その他の明示された病原体による(多発性)関節炎 骨盤部および大腿      | M0085  |             |                              |              |                    | 97 02 骨部分切除術                          | K049\$   |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 化膿性関節炎。詳細不明 骨盤部および大腿                  | M0095  |             |                              |              |                    | 97 02 腐骨摘出術 前腕、下腿                     | K0502    |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 髄膜炎菌性関節炎 骨盤部および大腿                     | M0105  |             |                              |              |                    | 97 02 腐骨摘出術 鎖骨、膝蓋骨、手、足その他             | K0503    |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 結核性関節炎 骨盤部および大腿                       | M0115  |             |                              |              |                    | 97 02 偽関節手術                           | K056\$   |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | ライム<Lyme>病における関節炎 骨盤部および大腿            | M0125  |             |                              |              |                    | 97 02 変形治療骨折矯正手術 前腕、下腿                | K0572    |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 他に分類されるその他の細菌性疾患における関節炎 骨盤部および大腿      | M0135  |             |                              |              |                    | 97 02 変形治療骨折矯正手術 鎖骨、膝蓋骨、手、足、指(手、足)その他 | K0573    |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 風疹性関節炎 骨盤部および大腿                       | M0145  |             |                              |              |                    | 97 02 関節切開術 肩、股、膝                     | K0601    |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 他に分類されるその他のウイルス疾患における関節炎 骨盤部および大腿     | M0155  |             |                              |              |                    | 97 02 化膿性又は結核性関節炎搔爬術 肩、股、膝            | K060-31  |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 真菌症における関節炎 骨盤部および大腿                   | M0165  |             |                              |              |                    | 97 02 関節滑膜切除術 肩、股、膝                   | K0661    |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 他に分類されるその他の感染症および寄生虫症における関節炎 骨盤部および大腿 | M0185  |             |                              |              |                    | 97 02 滑液膜摘出術 肩、股、膝                    | K066-31  |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 腸バイパスに誘発する関節障害 骨盤部および大腿               | M0205  |             |                              |              |                    | 97 02 膝蓋骨滑液囊切除術                       | K066-5   |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 赤痢後関節障害 骨盤部および大腿                      | M0215  |             |                              |              |                    | 97 02 掌指関節滑膜切除術                       | K066-7   |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 予防接種後関節障害 骨盤部および大腿                    | M0225  |             |                              |              |                    | 97 02 半月板切除術                          | K068     |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 髄膜炎菌感染後関節炎 骨盤部および大腿                   | M0305  |             |                              |              |                    | 97 02 関節切除術 肩、股、膝                     | K0721    |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 梅毒における感染後関節障害 骨盤部および大腿                | M0315  |             |                              |              |                    | 97 02 親血的関節固定術 肩、股、膝                  | K0781    |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 他に分類される疾患におけるその他の感染後関節障害 骨盤部および大腿     | M0325  |             |                              |              |                    | 97 02 人工骨頭挿入術 肩、股                     | K0811    |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 他に分類されるその他の疾患における反応性関節障害 骨盤部および大腿     | M0365  |             |                              |              |                    | 97 02 人工関節置換術 肩、股、膝                   | K0821    |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 関節の凍結(凍結)                             | M251.0 |             |                              |              |                    | 97 02 人工関節抜去術 肩、股、膝                   | K082-21  |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | <b>070102 化膿性膝関節炎</b>                 |        |             |                              |              |                    | 97 02 人工関節再置換術 肩、股、膝                  | K082-31  |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | ブドウ球菌性(多発性)関節炎 下腿                     | M0006  |             |                              |              |                    | 97 02 四肢関節離断術 肩、股、膝                   | K0851    |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 肺炎球菌性(多発性)関節炎 下腿                      | M0016  |             |                              |              |                    | 97 97                                 |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | その他のレンサ球菌性(多発性)関節炎 下腿                 | M0026  |             |                              |              | 関節鏡下関節滑膜切除術 肩、股、膝等 | 01 01 関節鏡下関節滑膜切除術 肩、股、膝               | K066-21  |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | その他の明示された病原体による(多発性)関節炎 下腿            | M0086  |             |                              |              |                    | 01 01 関節鏡下滑液膜摘出術 肩、股、膝                | K066-41  |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 化膿性関節炎。詳細不明 下腿                        | M0096  |             |                              |              |                    | 01 01 関節鏡下膝蓋骨滑液囊切除術                   | K066-6   |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 髄膜炎菌性関節炎 下腿                           | M0106  |             |                              |              |                    | 01 01 関節鏡下掌指関節滑膜切除術                   | K066-8   |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 結核性関節炎 下腿                             | M0116  |             |                              |              |                    | 01 01 関節鏡下半月板切除術                      | K066-2   |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | ライム<Lyme>病における関節炎 下腿                  | M0126  |             |                              |              |                    |                                       |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 他に分類されるその他の細菌性疾患における関節炎 下腿            | M0136  |             |                              |              |                    |                                       |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 風疹性関節炎 下腿                             | M0146  |             |                              |              |                    |                                       |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |
|       |      |            | 他に分類されるその他のウイルス疾患における関節炎 下腿           | M0156  |             |                              |              |                    |                                       |          |                       |                  |             |                 |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |              |  |

| 診断群分類 |      |      | 医療資源を最も投入した傷病名   |  | 年齢、出生時体重 |          | 手術           |       |     |  | 手術・処置等1  |       |                 |        | 手術・処置等2    |                   |        |       | 副傷病   |       | 重症度等 |     |                |     |      |  |  |  |  |  |        |          |
|-------|------|------|--|--|----------|----------|--------------|-------|-----|--|--|-------|-----------------|--------|------------|-------------------|--------|-------|-------|-------|------|-----|----------------|-----|------|--|--|--|--|--|--------|----------|
| MDC   | コード  | 分類名  | ICD名称  | ICDコード   | 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 | フラグ | 重症度等 |  |  |  |  |  |        |          |
|       |      |      | 真菌症における関節炎 下腿<br>他に分類されるその他の感染症および<br>寄生虫症における関節炎 下腿<br>髄膜炎菌感染後関節炎 下腿<br>梅毒における感染後関節障害 下腿<br>他に分類される疾患におけるその他の<br>感染後関節障害 下腿<br>他に分類されるその他の疾患における<br>反応性関節障害 下腿<br>多発性関節炎、詳細不明 下腿<br>単(発性)関節炎、他に分類されないも<br>の 下腿<br>その他の明示された関節炎 下腿<br>関節炎、詳細不明 下腿<br>070103 下腿(股関節以外)関節炎<br><br>ブドウ球菌性(多発性)関節炎 足関節<br>部および足<br>肺炎球菌性(多発性)関節炎 足関節<br>部および足<br>その他のレンサ球菌性(多発性)関節<br>炎 足関節部および足<br>その他の明示された病原体による(多<br>発性)関節炎 足関節部および足<br>化膿性関節炎、詳細不明 足関節部お<br>よび足<br>髄膜炎菌性関節炎 足関節部および<br>足<br>結核性関節炎 足関節部および足<br>ライム<Lyme>病における関節炎<br>足関節部および足<br>他に分類されるその他の細菌性疾患<br>における関節炎 足関節部および足<br>風疹性関節炎 足関節部および足<br>他に分類されるその他のウイルス疾患<br>における関節炎 足関節部および足<br>他に分類されるその他の感染症および<br>寄生虫症における関節炎 足関節部<br>および足<br>髄膜炎菌感染後関節炎 足関節部お<br>よび足<br>梅毒における感染後関節障害 足関<br>節部および足<br>他に分類される疾患におけるその他の<br>感染後関節障害 足関節部および足<br>他に分類されるその他の疾患におけ<br>る反応性関節障害 足関節部および足<br>破壊性関節炎 足関節部および足<br>関節の瘻(孔) 足関節部および足 | M0166<br>M0186<br>M0306<br>M0316<br>M0326<br>M0366<br>M1306<br>M1316<br>M1386<br>M1396 |          |          |              |       |     |  |  |       |                 |        |            |                   |        |       |       |       |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |        |          |
| 07    | 0140 | 脳性麻痺 | 脳性麻痺<br>片麻痺<br>対麻痺および四肢麻痺<br>上肢の両(側)麻痺<br>下肢の単麻痺<br>上肢の単麻痺<br>単麻痺、詳細不明<br>その他の明示された麻痺性症候群<br><br>麻痺性症候群、詳細不明   | G80\$<br>G81\$<br>G82\$<br>G830<br>G831<br>G832<br>G833<br>G838<br>G839                |          |          | 手術なし<br>手術あり | 99    | 99  | 手術なし<br>関節切除術<br>関節形成手術 肩、股、膝<br>関節鏡下肩関節唇形成術<br>筋切断術<br>股関節筋群解離術<br>腱切断・切除術(関節鏡下によるものを含む。)<br>腱切断・切除術(関節鏡下によるものを含む。)+<br>腱延長術<br>腱切断術(関節鏡下によるものを含む。)<br>腱延長術<br>腱移行術 その他のもの<br>親血的関節授動術 胸鎖、肘、手、足<br>親血的関節授動術 肩鎖、指(手、足)<br>親血的関節制動術 胸鎖、肘、手、足<br>親血的関節制動術 肩鎖、指(手、足)<br>親血的関節固定術 胸鎖、肘、手、足<br>親血的関節固定術 肩鎖、指(手、足)<br>関節形成手術 胸鎖、肘、手、足<br>関節形成手術 肩鎖、指(手、足)<br>足三関節固定(ランプリステイ)手術<br>交感神経節切除術 腰部<br>喉頭切開・截開術<br>気管切開術<br>喉頭蓋切除術<br>胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を<br>含む。)<br>噴門形成術 | K072\$<br>K0801<br>K080-5<br>K024<br>K026<br>K034<br>K034+K038<br>K035<br>K038<br>K0402<br>K0762<br>K0763<br>K0772<br>K0773<br>K0782<br>K0783<br>K0802<br>K0803<br>K094<br>K1963<br>K383<br>K386<br>K392<br>K664<br>K667 | 1 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。) | K059\$ | 1 4<br>1 1 | リハビリテーション<br>人工呼吸 | J045\$ |       |       |       |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  | 0<br>1 | 片側<br>両側 |

| 診断群分類 |      |                            | 医療資源を最も投入した傷病名   |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術                                   |                  |             |   | 手術・処置等1   |                  |             |   | 手術・処置等2                       |                  |             |          | 副傷病           |                  | 重症度等        |     |                           |             |          |  |  |  |
|-------|------|----------------------------|--|--------|-------------|--------------|--------------------------------------|------------------|-------------|---|---|------------------|-------------|---|-------------------------------|------------------|-------------|----------|---------------|------------------|-------------|-----|---------------------------|-------------|----------|--|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名                        | ICD名称  | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐                                 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称   | 区分番号<br>等   | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称   | 区分<br>番号<br>等                 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称    | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |  |  |
|       |      |                            |  |        |             |              |                                      |                  |             | 97 03 腹腔鏡下噴門形成術<br>97 97  | K667-2<br>その他のK<br>コード  |                  |             |   |                               |                  |             |          |               |                  |             |     |                           |             |          |  |  |  |
| 07    | 0150 | 上肢神経障害<br>(胸郭出口症候<br>群含む。) | 神経根および神経そうく叢>の障害<br>G54\$<br><br>出産損傷によるエルブ<Erb>麻痺 P140<br>出産損傷によるクルンプケ<Klumpk<br>>麻痺 P141<br>その他の上腕神経そうく叢>の出産<br>損傷 P143  |        |             |              | 手術なし<br><br>手術あり                     |                  |             | 99 99 手術なし<br><br>97 01 神経腫切除術<br>97 01 交感神経節切除術<br><br>97 01 肋骨切除術 第1肋骨<br><br>97 02 腱延長術<br><br>97 02 腱移行術<br>97 02 親血的関節固定術<br>97 02 神経縫合術<br>97 02 神経交差縫合術<br>97 02 神経剥離術<br>97 97  | K193\$<br>K196\$<br><br>K4921<br><br>K038<br><br>K040\$<br>K078\$<br>K182\$<br>K182-2\$<br>K188\$<br>その他のK<br>コード |                  |             | 1 2 動脈塞栓除去術<br><br>1 2 動脈血栓内膜摘出術<br>1 2 血管移植術、バイパス移植術 胸腔内動脈 | K608\$<br><br>K609\$<br>K6142 |                  |             | 1 1 人工呼吸 | J045\$        |                  |             |     |                           |             |          |  |  |  |
| 07    | 0160 | 上肢末梢神経麻<br>痺               | 上肢の単ニューロパチ<シ>ー<br>G56\$<br><br>末梢神経系のその他の部位の出産損<br>傷 P148<br>末梢神経系の出産損傷、詳細不明 P149  |        |             |              | 手術なし<br><br>その他の手術あり<br><br>手根管開放手術等 |                  |             | 99 99 手術なし<br><br>97 97<br><br>01 01 手根管開放手術<br>01 01 腱移行術<br>01 01 親血的関節固定術<br>01 01 四肢関節離断術 肘、手、足<br>01 01 四肢関節離断術 指(手、足)<br>01 01 関節鏡下手根管開放手術<br>01 01 母指対立再建術<br>01 01 神経縫合術<br>01 01 神経剥離術<br>01 01 神経移行術  | K093<br>K093-2<br>K108<br>K182\$<br>K188\$<br>K197  |                  |             | 1 2 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管<br>柄付きのもの)<br>1 2 神経移植術              | K020<br><br>K198              |                  |             | 1 1 人工呼吸 | J045\$        |                  |             |     |                           |             |          |  |  |  |
| 07    | 0170 | 下肢神経疾患                     | 下肢の単ニューロパチ<シ>ー<br>G57\$  |        |             |              | 手術なし<br><br>手術あり                     |                  |             | 99 99 手術なし<br><br>97 01 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付き<br>のもの)<br>97 01 腱移行術<br>97 01 神経剥離術<br>97 01 神経腫切除術<br>97 01 神経移植術<br>97 97  | K020<br><br>K040\$<br>K188\$<br>K193\$<br>K198<br>その他のK<br>コード  |                  |             | 1 1 人工呼吸  | J045\$                        |                  |             |          |               |                  |             |     |                           |             |          |  |  |  |
| 07    | 0180 | 脊椎変形                       | 姿勢性(脊柱)後弯(症) M400\$<br><br>その他の続発性(脊柱)後弯(症) M401\$<br>その他および詳細不明の(脊柱)後弯<br>(症) M402\$<br>平背症候群 M403\$<br><br>その他の(脊柱)前弯(症) M404\$<br>(脊柱)前弯(症)、詳細不明 M405\$<br><br>乳児特発性(脊柱)側弯(症) M410\$<br>若年性特発性(脊柱)側弯(症) M411\$<br>その他の特発性(脊柱)側弯(症) M412\$<br>胸郭原性(脊柱)側弯(症) M413\$<br><br>神経筋性(脊柱)側弯(症) M414\$<br>その他の続発性(脊柱)側弯(症) M415\$<br>その他の型の(脊柱)側弯(症) M418\$<br>(脊柱)側弯(症)、詳細不明 M419\$<br>その他の明示された変形性脊柱障害 M438\$<br><br>変形性脊柱障害、詳細不明 M439\$<br>放射線照射後(脊柱)後弯(症) M962<br>椎弓切除後(脊柱)後弯(症) M963<br>術後(脊柱)前弯(症) M964<br>放射線照射後(脊柱)側弯(症) M965<br>脊柱の先天(性)変形 Q675<br>クリッペル・ファイル<Klippel-Feil><br>症候群 Q761<br>先天性脊椎すべり症 Q762 |        |             |              | 手術なし<br><br>手術あり                     |                  |             | 99 99 手術なし<br><br>97 01 脊椎骨切り術<br>97 01 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含む。) 前方椎体固定<br>97 01 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含む。) 後方又は後側方<br>固定<br><br>97 01 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含む。) 後方椎体固定<br>97 01 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含む。) 前方後方同時固<br>定<br><br>97 01 脊椎側弯症手術<br>97 01 体外式脊椎固定術<br>97 02 脊椎、骨盤内異物(挿入物)除去術<br>97 97 | K139<br>K1421<br><br>K1422<br><br>K1423<br>K1424<br><br>K142-2\$<br>K144<br>K128<br>その他のK<br>コード                  |                  |             | 1 2 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管<br>柄付きのもの)<br>1 2 骨移植術(軟骨移植術を含む。)    | K020<br><br>K059\$            |                  |             | 1 1 人工呼吸 | J045\$        |                  |             |     |                           |             |          |  |  |  |

| 診断群分類 |      |                  | 医療資源を最も投入した傷病名   |              | 年齢、出生時体重 |          | 手術                               |       |     |          | 手術・処置等1 |       |                           | 手術・処置等2 |       |       | 副傷病  |        | 重症度等  |       |     |     |                |     |      |  |
|-------|------|------------------|--|--------------|----------|----------|----------------------------------|-------|-----|----------|---------|-------|---------------------------|---------|-------|-------|------|--------|-------|-------|-----|-----|----------------|-----|------|--|
| MDC   | コード  | 分類名              | ICD名称  | ICDコード       | コラド      | 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 | フラグ | 重症度等 |  |
|       |      |                  | 先天性骨奇形による先天性(脊柱)側弯(症)<br>脊柱のその他の先天奇形、(脊柱)側弯(症)に関連しないもの | Q763<br>Q764 |          |          |                                  |       |     |          |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
| 07    | 0190 | 上肢・手の変形(偽関節を除く。) | 指の変形   | M200         |          |          | 99 99 手術なし                       |       |     |          |         | 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    |       | 1 1   | 人工呼吸 | J045\$ |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 外反変形、他に分類されないもの 肩<br>甲帯                                | M2101        |          |          | 97 01 腱鞘切開術(関節鏡下によるものを含む。)       |       |     | K028     |         | 1 2   | 骨長調整手術                    | K058\$  |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 外反変形、他に分類されないもの 上腕                                     | M2102        |          |          | 97 01 腱切離・切除術(関節鏡下によるものを含む。)     |       |     | K034     |         | 1 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$  |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 外反変形、他に分類されないもの 前腕                                     | M2103        |          |          | 97 01 腱剥離術(関節鏡下によるものを含む。)        |       |     | K035     |         | 1 2   | 神経移植術                     | K198    |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 外反変形、他に分類されないもの 手                                      | M2104        |          |          | 97 01 腱移行術                       |       |     | K040\$   |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 内反変形、他に分類されないもの 肩<br>甲帯                                | M2111        |          |          | 97 01 骨折観血的手術                    |       |     | K046\$   |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 内反変形、他に分類されないもの 上腕                                     | M2112        |          |          | 97 01 観血的整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) |       |     | K046-2\$ |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 内反変形、他に分類されないもの 前腕                                     | M2113        |          |          | 97 01 骨切り術                       |       |     | K054\$   |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 内反変形、他に分類されないもの 手                                      | M2114        |          |          | 97 01 変形治癒骨折矯正手術                 |       |     | K057\$   |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 屈曲変形 肩甲帯   | M2121        |          |          | 97 01 観血的関節授動術 胸鎖、肘、手、足          |       |     | K0762    |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 屈曲変形 上腕  | M2122        |          |          | 97 01 観血的関節授動術 肩鎖、指(手、足)         |       |     | K0763    |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 屈曲変形 前腕  | M2123        |          |          | 97 01 観血的関節固定術 胸鎖、肘、手、足          |       |     | K0782    |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 屈曲変形 手   | M2124        |          |          | 97 01 観血的関節固定術 肩鎖、指(手、足)         |       |     | K0783    |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 下垂手または下垂足(後天性) 上腕                                      | M2132        |          |          | 97 01 巨指症手術                      |       |     | K102\$   |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 下垂手または下垂足(後天性) 前腕                                      | M2133        |          |          | 97 01 裂手、裂足手術                    |       |     | K105     |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 下垂手または下垂足(後天性) 手                                       | M2134        |          |          | 97 01 母指化手術                      |       |     | K106     |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 後天性わし<窩>手、内反手、鉤爪足                                      | M2152        |          |          | 97 01 指移植手術                      |       |     | K107     |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | および内反足 上腕  |              |          |          |                                  |       |     |          |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 後天性わし<窩>手、内反手、鉤爪足                                      | M2153        |          |          | 97 01 神経縫合術                      |       |     | K182\$   |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | および内反足 前腕  |              |          |          |                                  |       |     |          |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 後天性わし<窩>手、内反手、鉤爪足                                      | M2154        |          |          | 97 01 神経剥離術                      |       |     | K188\$   |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | および内反足 手   |              |          |          |                                  |       |     |          |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | (四)肢不等長(後天性) 肩甲帯                                       | M2171        |          |          | 97 02 非観血的関節授動術 胸鎖、肘、手、足         |       |     | K0752    |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | (四)肢不等長(後天性) 上腕  | M2172        |          |          | 97 02 非観血的関節授動術 肩鎖、指(手、足)        |       |     | K0753    |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | (四)肢不等長(後天性) 前腕  | M2173        |          |          | 97 03 骨内異物(挿入物を含む。)除去術           |       |     | K048\$   |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | (四)肢不等長(後天性) 手   | M2174        |          |          | 97 03 偽関節手術                      |       |     | K056\$   |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | (四)肢のその他の明示された後天性変形 肩甲帯                                | M2181        |          |          | 97 04 難治性骨折電磁波電気治療法(一連につき)       |       |     | K047     |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | (四)肢のその他の明示された後天性変形 上腕                                 | M2182        |          |          | 97 04 難治性骨折超音波治療法(一連につき)         |       |     | K047-2   |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | (四)肢のその他の明示された後天性変形 前腕                                 | M2183        |          |          | 97 05 分層植皮術                      |       |     | K013\$   |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | (四)肢のその他の明示された後天性変形 手                                  | M2184        |          |          | 97 05 全層植皮術                      |       |     | K013-2\$ |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | (四)肢の後天性変形、詳細不明 肩甲帯                                    | M2191        |          |          | 97 05 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術        |       |     | K015\$   |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | (四)肢の後天性変形、詳細不明 上腕                                     | M2192        |          |          | 97 05 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術             |       |     | K016     |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | (四)肢の後天性変形、詳細不明 前腕                                     | M2193        |          |          | 97 05 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)        |       |     | K017     |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | (四)肢の後天性変形、詳細不明 手                                      | M2194        |          |          | 97 05 複合組織移植術                    |       |     | K019     |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  |  |              |          |          | 97 05 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)  |       |     | K020     |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  |  |              |          |          | 97 05 組織拡張器による再建手術(一連につき)        |       |     | K022     |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  |  |              |          |          | 97 97 その他のKコード                   |       |     |          |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
| 07    | 0200 | 手関節症(変形性を含む。)    | クローン<Crohn>病[限局性腸炎]における関節障害 上腕                         | M0742        |          |          | 99 99 手術なし                       |       |     |          |         | 1 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016    |       | 1 1   | 人工呼吸 | J045\$ |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | クローン<Crohn>病[限局性腸炎]における関節障害 前腕                         | M0743        |          |          | 97 01 人工関節置換術 胸鎖、肘、手、足           |       |     | K0822    |         | 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    |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | クローン<Crohn>病[限局性腸炎]における関節障害 手                          | M0744        |          |          | 97 01 人工関節置換術 肩鎖、指(手、足)          |       |     | K0823    |         | 1 2   | 骨長調整手術 骨短縮術               | K0582   |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 潰瘍性大腸炎における関節障害 上腕                                      | M0752        |          |          | 97 02 関節滑膜切除術 胸鎖、肘、手、足           |       |     | K0662    |         | 1 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$  |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 潰瘍性大腸炎における関節障害 前腕                                      | M0753        |          |          | 97 02 関節滑膜切除術 肩鎖、指(手、足)          |       |     | K0663    |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | 潰瘍性大腸炎における関節障害 手                                       | M0754        |          |          | 97 02 関節鏡下関節滑膜切除術 胸鎖、肘、手、足       |       |     | K066-22  |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |
|       |      |                  | その他の腸病(性)関節障害 上腕                                       | M0762        |          |          | 97 02 関節鏡下関節滑膜切除術 肩鎖、指(手、足)      |       |     | K066-23  |         |       |                           |         |       |       |      |        |       |       |     |     |                |     |      |  |

| 診断群分類 |      |       | 医療資源を最も投入した傷病名               |        | 年齢、出生時体重    |                                      | 手術               |                  |             |                           | 手術・処置等1               |                  |             | 手術・処置等2                   |                       |                  | 副傷病         |                       | 重症度等                  |                  |             |             |  |             |                  |  |
|-------|------|-------|------------------------------|--------|-------------|--------------------------------------|------------------|------------------|-------------|---------------------------|-----------------------|------------------|-------------|---------------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-------------|--|-------------|------------------|--|
| MDC   | コード  | 分類名   | ICD名称                        | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢<br>、<br>出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手<br>術<br>分<br>岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点<br>数<br>表<br>名<br>称     | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称     | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾<br>患<br>名 | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |  |
|       |      |       | その他の腫瘍(性)関節障害 前腕             | M0763  |             |                                      |                  | 97               | 02          | 滑液膜摘出手術 胸鎖、肘、手、足          | K066-32               |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の腫瘍(性)関節障害 手              | M0764  |             |                                      |                  | 97               | 02          | 滑液膜摘出手術 肩鎖、指(手、足)         | K066-33               |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 間欠性関節水腫 上腕                   | M1242  |             |                                      |                  | 97               | 02          | 関節鏡下滑液膜摘出手術 胸鎖、肘、手、足      | K066-42               |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 間欠性関節水腫 前腕                   | M1243  |             |                                      |                  | 97               | 02          | 関節鏡下滑液膜摘出手術 肩鎖、指(手、足)     | K066-43               |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 間欠性関節水腫 手                    | M1244  |             |                                      |                  | 97               | 02          | 掌指関節滑膜切除術                 | K066-7                |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 外傷性関節障害 上腕                   | M1252  |             |                                      |                  | 97               | 02          | 関節鏡下掌指関節滑膜切除術             | K066-8                |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 外傷性関節障害 前腕                   | M1253  |             |                                      |                  | 97               | 02          | 関節鏡摘出手術 胸鎖、肘、手、足          | K0672                 |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 外傷性関節障害 手                    | M1254  |             |                                      |                  | 97               | 02          | 関節鏡摘出手術 肩鎖、指(手、足)         | K0673                 |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の明示された関節障害、他に分類されないもの 上腕  | M1282  |             |                                      |                  | 97               | 02          | 関節鏡下関節鏡摘出手術 胸鎖、肘、手、足      | K067-22               |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の明示された関節障害、他に分類されないもの 前腕  | M1283  |             |                                      |                  | 97               | 02          | 関節鏡下関節鏡摘出手術 肩鎖、指(手、足)     | K067-23               |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の明示された関節障害、他に分類されないもの 手   | M1284  |             |                                      |                  | 97               | 02          | 観血的関節授動術 胸鎖、肘、手、足         | K0762                 |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | ヘバーデン<Heberden>結節(関節障害を伴うもの) | M151   |             |                                      |                  | 97               | 02          | 観血的関節授動術 肩鎖、指(手、足)        | K0763                 |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | ブシャール<Bouchard>結節(関節障害を伴うもの) | M152   |             |                                      |                  | 97               | 02          | 観血的関節制動術                  | K077\$                |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 第1手根中手関節の関節症                 | M18\$  |             |                                      |                  | 97               | 02          | 観血的関節固定術                  | K078\$                |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の関節の原発性関節症 上腕             | M1902  |             |                                      |                  | 97               | 02          | 靭帯断裂形成手術                  | K079\$                |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の関節の原発性関節症 前腕             | M1903  |             |                                      |                  | 97               | 02          | 関節鏡下靭帯断裂形成手術              | K079-2\$              |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の関節の原発性関節症 手              | M1904  |             |                                      |                  | 97               | 02          | 関節形成手術 胸鎖、肘、手、足           | K0802                 |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の関節の原発性関節症 骨盤部および大腿       | M1905  |             |                                      |                  | 97               | 02          | 関節形成手術 肩鎖、指(手、足)          | K0803                 |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の関節の外傷後関節症 上腕             | M1912  |             |                                      |                  | 97               | 03          | 非観血的関節授動術 胸鎖、肘、手、足        | K0752                 |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の関節の外傷後関節症 前腕             | M1913  |             |                                      |                  | 97               | 03          | 非観血的関節授動術 肩鎖、指(手、足)       | K0753                 |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の関節の外傷後関節症 手              | M1914  |             |                                      |                  | 97               | 97          | その他のKコード                  |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の関節の外傷後関節症 骨盤部および大腿       | M1915  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の続発性関節症 上腕                | M1922  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の続発性関節症 前腕                | M1923  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の続発性関節症 手                 | M1924  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の続発性関節症 骨盤部および大腿          | M1925  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の明示された関節症 上腕              | M1982  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の明示された関節症 前腕              | M1983  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の明示された関節症 手               | M1984  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の明示された関節症 骨盤部および大腿        | M1985  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 関節症、詳細不明 上腕                  | M1992  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 関節症、詳細不明 前腕                  | M1993  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 関節症、詳細不明 手                   | M1994  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 関節症、詳細不明 骨盤部および大腿            | M1995  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 出血性関節症 上腕                    | M2502  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 出血性関節症 前腕                    | M2503  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 出血性関節症 手                     | M2504  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 関節滲出液貯留 上腕                   | M2542  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 関節滲出液貯留 前腕                   | M2543  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 関節滲出液貯留 手                    | M2544  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 関節痛 前腕                       | M2553  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 関節硬直、他に分類されないもの 前腕           | M2563  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 骨棘 上腕                        | M2572  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 骨棘 前腕                        | M2573  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 骨棘 手                         | M2574  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の明示された関節障害 上腕             | M2582  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の明示された関節障害 前腕             | M2583  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の明示された関節障害 手              | M2584  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 関節障害、詳細不明 上腕                 | M2592  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 関節障害、詳細不明 前腕                 | M2593  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 関節障害、詳細不明 手                  | M2594  |             |                                      |                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
| 07    | 0210 | 下肢の変形 | 外反母趾(後天性)                    | M201   |             |                                      | 手術なし             | 99               | 99          | 手術なし                      |                       | 1                | 2           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$                | 1                | 1           | 人工呼吸                  | J045\$                |                  |             |             |  | 0           | 片側               |  |
|       |      |       | 強剛母趾                         | M202   |             |                                      | その他の手術あり         | 97               | 97          |                           | その他のKコード              | 1                | 2           | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016                  |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  | 1           | 両側               |  |
|       |      |       | 母趾のその他の変形(後天性)               | M203   |             |                                      | 骨切り術 前腕、下腿等      | 01               | 01          | 骨切り術 前腕、下腿                | K0542                 | 1                | 2           | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017                  |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他のつちく<楕>(状)趾く足ゆび>(後天性)     | M204   |             |                                      |                  | 01               | 01          | 骨切り術 鎖骨、膝蓋骨、手、足、指(手、足)その他 | K0543                 | 1                | 2           | 複合組織移植術                   | K019                  |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 趾く足ゆび>のその他の変形(後天性)           | M205   |             |                                      |                  | 01               | 01          | 関節形成手術 胸鎖、肘、手、足           | K0802                 | 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                  |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |

| 診断群分類 |      |               | 医療資源を最も投入した傷病名                   |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術  |                  |             |                        | 手術・処置等1   |                  |                          | 手術・処置等2  |               |                  | 副傷病         |        | 重症度等          |                  |             |     |                           |             |          |  |
|-------|------|---------------|----------------------------------|--------|-------------|--------------|---|------------------|-------------|------------------------|-----------|------------------|--------------------------|----------|---------------|------------------|-------------|--------|---------------|------------------|-------------|-----|---------------------------|-------------|----------|--|
| MDC   | コード  | 分類名           | ICD名称                            | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐                                      | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称                  | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ              | 処置等名称    | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称  | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |
|       |      |               | 趾<足ゆび>の後天性変形、詳細不明                | M206   |             |              | 01 01 内反足手術                               |                  |             | K080-2                 |           | 1 2              | 組織拡張器による再建手術(一連につき)      | K022     |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 外反変形、他に分類されないもの 骨盤部および大腿         | M2105  |             |              | 01 01 足三関節固定(ランプリヌディ)手術                   |                  |             | K094                   |           | 1 2              | 骨長調整手術                   | K058\$   |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 外反変形、他に分類されないもの 下腿               | M2106  |             |              | 01 01 裂手、裂足手術                             |                  |             | K105                   |           | 1 2              | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)          | K059\$   |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 外反変形、他に分類されないもの 足関節部および足         | M2107  |             |              | 01 01 第四指短縮症手術                            |                  |             | K110                   |           | 1 1              | 分層植皮術                    | K013\$   |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 内反変形、他に分類されないもの 骨盤部および大腿         | M2115  |             |              | 01 01 第一指外反症矯正手術                          |                  |             | K110-2                 |           | 1 1              | 全層植皮術                    | K013-2\$ |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 内反変形、他に分類されないもの 下腿               | M2116  |             |              | 01 02 腱移行術                                |                  |             | K040\$                 |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 内反変形、他に分類されないもの 足関節部および足         | M2117  |             |              | 01 02 関節脱臼親血的整復術                          |                  |             | K063\$                 |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 屈曲変形 骨盤部および大腿                    | M2125  |             |              | 01 02 神経離断術                               |                  |             | K188\$                 |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 屈曲変形 下腿                          | M2126  |             |              | 01 03 変形治癒骨折矯正手術                          |                  |             | K057\$                 |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 屈曲変形 足関節部および足                    | M2127  |             |              | 01 03 関節脱臼非親血的整復術                         |                  |             | K061\$                 |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 下垂手または下垂足(後天性) 下腿                | M2136  |             |              | 01 04 偽関節手術 前腕、下腿、手舟状骨                    |                  |             | K0562                  |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 下垂手または下垂足(後天性) 足関節部および足          | M2137  |             |              | 01 04 偽関節手術 鎖骨、膝蓋骨、手(舟状骨を除く。)、足、指(手、足)その他 |                  |             | K0563                  |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 扁平足(後天性)                         | M214\$ |             |              |   |                  |             |                        |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 後天性わしく脛>手、内反手、鉤爪足および内反足 下腿       | M2156  |             |              |   |                  |             |                        |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 後天性わしく脛>手、内反手、鉤爪足および内反足 足関節部および足 | M2157  |             |              |   |                  |             |                        |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 足首および足のその他の後天性変形                 | M216\$ |             |              |   |                  |             |                        |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | (四)肢不等長(後天性) 下腿                  | M2176  |             |              |   |                  |             |                        |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | (四)肢不等長(後天性) 足関節部および足            | M2177  |             |              |   |                  |             |                        |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | (四)肢のその他の明示された後天性変形 下腿           | M2186  |             |              |   |                  |             |                        |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | (四)肢のその他の明示された後天性変形 足関節部および足     | M2187  |             |              |   |                  |             |                        |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | (四)肢の後天性変形、詳細不明 下腿               | M2196  |             |              |   |                  |             |                        |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | (四)肢の後天性変形、詳細不明 足関節部および足         | M2197  |             |              |   |                  |             |                        |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 出血性関節症 下腿                        | M2506  |             |              |   |                  |             |                        |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 短アキレス腱(後天性)                      | M670   |             |              |   |                  |             |                        |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
| 07    | 0230 | 膝関節症(変形性を含む。) | 神経障害性関節障害                        | M146   |             |              | 手術なし                                      | 99               | 99          | 手術なし                   |           | 1 2              | 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管吻合のもの) | K020     |               | 1                | 人工呼吸        | J045\$ |               |                  |             |     |                           | 0           | 片側       |  |
|       |      |               | 膝関節症[膝の関節症]                      | M17\$  |             |              | その他の手術あり                                  | 97               | 97          |                        | その他のKコード  | 1 2              | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)          | K059\$   |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           | 1           | 両側       |  |
|       |      |               | 関節滲出液貯留 下腿                       | M2546  |             |              | 関節滑膜切除術 肩、股、膝等                            | 03               | 04          | 関節滑膜切除術 肩、股、膝          | K0661     |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 骨棘 下腿                            | M2576  |             |              | 03 04 関節鏡下関節滑膜切除術 肩、股、膝                   | 03               | 04          | 関節鏡下関節滑膜切除術 肩、股、膝      | K066-21   |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | その他の明示された関節障害 下腿                 | M2586  |             |              | 03 04 滑液膜摘出術 肩、股、膝                        | 03               | 04          | 滑液膜摘出術 肩、股、膝           | K066-31   |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 関節障害、詳細不明 下腿                     | M2596  |             |              | 03 04 関節鏡下滑液膜摘出術 肩、股、膝                    | 03               | 04          | 関節鏡下滑液膜摘出術 肩、股、膝       | K066-41   |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               |                                  |        |             |              | 03 04 膝蓋骨滑液囊切除術                           | 03               | 04          | 膝蓋骨滑液囊切除術              | K066-5    |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               |                                  |        |             |              | 03 04 関節鏡下膝蓋骨滑液囊切除術                       | 03               | 04          | 関節鏡下膝蓋骨滑液囊切除術          | K066-6    |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               |                                  |        |             |              | 03 04 半月板切除術                              | 03               | 04          | 半月板切除術                 | K068      |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               |                                  |        |             |              | 03 04 関節鏡下半月板切除術                          | 03               | 04          | 関節鏡下半月板切除術             | K068-2    |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               |                                  |        |             |              | 03 04 親血的関節授動術 肩、股、膝                      | 03               | 04          | 親血的関節授動術 肩、股、膝         | K0761     |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               |                                  |        |             |              | 03 04 親血的関節制動術 肩、股、膝                      | 03               | 04          | 親血的関節制動術 肩、股、膝         | K0771     |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               |                                  |        |             |              | 骨穿孔術等                                     | 02               | 03          | 骨穿孔術                   | K042      |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               |                                  |        |             |              | 02 03 骨切り術 前腕、下腿                          | 02               | 03          | 骨切り術 前腕、下腿             | K0542     |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               |                                  |        |             |              | 02 03 関節形成手術 肩、股、膝                        | 02               | 03          | 関節形成手術 肩、股、膝           | K0801     |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               |                                  |        |             |              | 人工関節再置換術等                                 | 01               | 01          | 人工関節再置換術               | K082-3\$  |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               |                                  |        |             |              | 01 02 人工関節置換術                             |                  |             | K082\$                 |           |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
| 07    | 0240 | 動揺関節症         | 靭帯の障害 上腕                         | M2422  |             |              | 手術なし                                      | 99               | 99          | 手術なし                   |           | 1 2              | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)          | K059\$   |               | 1                | 人工呼吸        | J045\$ |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 靭帯の障害 前腕                         | M2423  |             |              | 手術あり                                      | 97               | 01          | 股関節筋群解離術               | K026      |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 靭帯の障害 手                          | M2424  |             |              |   | 97               | 01          | 腱切離・切除術(関節鏡下によるものを含む。) | K034      |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 靭帯の障害 下腿                         | M2426  |             |              |   | 97               | 01          | 関節脱臼親血的整復術             | K063\$    |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 靭帯の障害 足関節部および足                   | M2427  |             |              |   | 97               | 01          | 親血的関節授動術               | K076\$    |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 関節の病的脱臼および亜脱臼、他に分類されないもの 上腕      | M2432  |             |              |   | 97               | 01          | 親血的関節制動術               | K077\$    |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 関節の病的脱臼および亜脱臼、他に分類されないもの 前腕      | M2433  |             |              |   | 97               | 01          | 親血的関節固定術 胸鎖、肘、手、足      | K0782     |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 関節の病的脱臼および亜脱臼、他に分類されないもの 手       | M2434  |             |              |   | 97               | 01          | 靭帯断裂形成手術               | K079\$    |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |      |               | 関節の病的脱臼および亜脱臼、他に分類されないもの 下腿      | M2436  |             |              |   | 97               | 01          | 関節鏡下靭帯断裂形成手術           | K079-2\$  |                  |                          |          |               |                  |             |        |               |                  |             |     |                           |             |          |  |

| 診断群分類 |      |             | 医療資源を最も投入した傷病名                       |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |                             | 手術・処置等1  |       |     | 手術・処置等2         |        |       | 副傷病 |      | 重症度等           |     |      |    |
|-------|------|-------------|--------------------------------------|--------|----------|----------|------|-------|-----|-----------------------------|----------|-------|-----|-----------------|--------|-------|-----|------|----------------|-----|------|----|
| MDC   | コード  | 分類名         | ICD名称                                | ICDコード | コラド      | 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 | フラグ | 重症度等 |    |
|       |      |             | 関節の病的脱臼および亜脱臼、他に分類されないもの 足関節部および足    | M2437  |          |          |      | 97    | 01  | 関節形成手術 肩鎖、指(手、足)            | K0803    |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節の反復性脱臼および亜脱臼 上腕                    | M2442  |          |          |      | 97    | 01  | 足三関節固定(ランブリスディ)手術           | K094     |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節の反復性脱臼および亜脱臼 前腕                    | M2443  |          |          |      | 97    | 02  | 関節脱臼非観血的整復術                 | K061\$   |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節の反復性脱臼および亜脱臼 手                     | M2444  |          |          |      | 97    | 97  |                             | その他のKコード |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節の反復性脱臼および亜脱臼 下腿                    | M2446  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節の反復性脱臼および亜脱臼 足                     | M2447  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節部および足                              |        |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 動揺関節 多部位                             | M2520  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 動揺関節 肩甲骨                             | M2521  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 動揺関節 上腕                              | M2522  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 動揺関節 前腕                              | M2523  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 動揺関節 手                               | M2524  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 動揺関節 骨盤部および大腿                        | M2525  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 動揺関節 下腿                              | M2526  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 動揺関節 足関節部および足                        | M2527  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 動揺関節 その他                             | M2528  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 動揺関節 部位不明                            | M2529  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節のその他の不安定症 多部位                      | M2530  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節のその他の不安定症 肩甲骨                      | M2531  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節のその他の不安定症 上腕                       | M2532  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節のその他の不安定症 前腕                       | M2533  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節のその他の不安定症 手                        | M2534  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節のその他の不安定症 骨盤部および大腿                 | M2535  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節のその他の不安定症 下腿                       | M2536  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節のその他の不安定症 足関節部および足                 | M2537  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節のその他の不安定症 その他                      | M2538  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節のその他の不安定症 部位不明                     | M2539  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 使用、使い過ぎおよび圧迫に関連するその他の軟部組織障害 骨盤部および大腿 | M7085  |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 脛靭帯症候群                               | M763\$ |          |          |      |       |     |                             |          |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
| 07    | 0250 | 関節内障、関節内遊離体 | 関節内遊離体                               | M240\$ |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                        |          | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。) | K059\$ | 1     | 1   | 人工呼吸 | J045\$         |     |      |    |
|       |      |             | その他の関節軟骨障害                           | M241\$ |          |          | 手術あり | 97    | 01  | 人工関節置換術                     | K082\$   |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | その他の明示された関節内障、他に分類されないもの 上腕          | M2482  |          |          |      | 97    | 02  | 関節内異物(挿入物を含む。)除去術 肩、股、膝     | K0651    |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | その他の明示された関節内障、他に分類されないもの 前腕          | M2483  |          |          |      | 97    | 02  | 関節鏡下関節内異物(挿入物を含む。)除去術 肩、股、膝 | K065-21  |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | その他の明示された関節内障、他に分類されないもの 手           | M2484  |          |          |      | 97    | 02  | 関節滑膜切除術 肩、股、膝               | K0661    |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | その他の明示された関節内障、他に分類されないもの 骨盤部および大腿    | M2485  |          |          |      | 97    | 02  | 関節鏡下関節滑膜切除術 肩、股、膝           | K066-21  |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | その他の明示された関節内障、他に分類されないもの 下腿          | M2486  |          |          |      | 97    | 02  | 滑液膜摘出術 肩、股、膝                | K066-31  |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | その他の明示された関節内障、他に分類されないもの 足関節部および足    | M2487  |          |          |      | 97    | 02  | 関節鏡下滑液膜摘出術 肩、股、膝            | K066-41  |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節内障、詳細不明 多部位                        | M2490  |          |          |      | 97    | 02  | 膝蓋骨滑液囊切除術                   | K066-5   |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節内障、詳細不明 上腕                         | M2492  |          |          |      | 97    | 02  | 関節鏡下膝蓋骨滑液囊切除術               | K066-6   |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節内障、詳細不明 前腕                         | M2493  |          |          |      | 97    | 02  | 掌指関節滑膜切除術                   | K066-7   |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節内障、詳細不明 手                          | M2494  |          |          |      | 97    | 02  | 関節鏡下掌指関節滑膜切除術               | K066-8   |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節内障、詳細不明 骨盤部および大腿                   | M2495  |          |          |      | 97    | 02  | 関節鏡摘出手術                     | K067\$   |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節内障、詳細不明 下腿                         | M2496  |          |          |      | 97    | 02  | 関節鏡下関節鼠摘出手術                 | K067-2\$ |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節内障、詳細不明 足関節部および足                   | M2497  |          |          |      | 97    | 02  | 関節鏡切除術                      | K072\$   |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節内障、詳細不明 その他                        | M2498  |          |          |      | 97    | 02  | 靭帯断裂縫合術                     | K074\$   |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             | 関節内障、詳細不明 部位不明                       | M2499  |          |          |      | 97    | 02  | 関節鏡下靭帯断裂縫合術                 | K074-2\$ |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             |                                      |        |          |          |      | 97    | 02  | 観血的関節授動術 胸鎖、肘、手、足           | K0762    |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             |                                      |        |          |          |      | 97    | 02  | 観血的関節固定術                    | K078\$   |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             |                                      |        |          |          |      | 97    | 02  | 靭帯断裂形成手術                    | K079\$   |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             |                                      |        |          |          |      | 97    | 02  | 関節鏡下靭帯断裂形成手術                | K079-2\$ |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             |                                      |        |          |          |      | 97    | 02  | 関節鏡下靭帯断裂形成手術                | K080\$   |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
|       |      |             |                                      |        |          |          |      | 97    | 97  | 関節形成手術                      | その他のKコード |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |
| 07    | 0270 | 膝蓋骨の障害      | 膝蓋骨の障害                               | M22\$  |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                        |          | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。) | K059\$ | 1     | 1   | 人工呼吸 | J045\$         | 0   | 片側   |    |
|       |      |             |                                      |        |          |          | 手術あり | 97    | 01  | 骨穿孔術                        | K042     |       |     |                 |        |       |     |      |                |     | 1    | 両側 |
|       |      |             |                                      |        |          |          |      | 97    | 01  | 骨部分切除術 鎖骨、膝蓋骨、手、足、指(手、足)その他 | K0493    |       |     |                 |        |       |     |      |                |     |      |    |



| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                       |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術       |                  |             | 手術・処置等1 |                       |                  | 手術・処置等2     |       |                       | 副傷病              |             | 重症度等 |                           |             |          |  |
|-------|-----|-----|--------------------------------------|--------|-------------|--------------|----------|------------------|-------------|---------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|------|---------------------------|-------------|----------|--|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                                | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名  | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |
|       |     |     | その他の続発性骨えく壊>死 手                      | M8734  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の続発性骨えく壊>死 下腿                     | M8736  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の続発性骨えく壊>死 足関節部および足               | M8737  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の続発性骨えく壊>死 その他                    | M8738  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の続発性骨えく壊>死 部位不明                   | M8739  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨えく壊>死 多部位                       | M8780  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨えく壊>死 肩甲帯                       | M8781  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨えく壊>死 上腕                        | M8782  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨えく壊>死 前腕                        | M8783  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨えく壊>死 手                         | M8784  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨えく壊>死 下腿                        | M8786  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨えく壊>死 足関節部および足                  | M8787  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨えく壊>死 その他                       | M8788  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨えく壊>死 部位不明                      | M8789  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 骨えく壊>死, 詳細不明 多部位                     | M8790  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 骨えく壊>死, 詳細不明 肩甲帯                     | M8791  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 骨えく壊>死, 詳細不明 上腕                      | M8792  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 骨えく壊>死, 詳細不明 前腕                      | M8793  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 骨えく壊>死, 詳細不明 手                       | M8794  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 骨えく壊>死, 詳細不明 下腿                      | M8796  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 骨えく壊>死, 詳細不明 足関節部および足                | M8797  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 骨えく壊>死, 詳細不明 その他                     | M8798  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 骨えく壊>死, 詳細不明 部位不明                    | M8799  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 頭蓋のバジレット<ページェット><Paget>病 その他         | M8808  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨のバジレット<ページェット><Paget>病 多部位      | M8880  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨のバジレット<ページェット><Paget>病 肩甲帯      | M8881  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨のバジレット<ページェット><Paget>病 上腕       | M8882  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨のバジレット<ページェット><Paget>病 前腕       | M8883  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨のバジレット<ページェット><Paget>病 手        | M8884  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨のバジレット<ページェット><Paget>病 骨盤部および大腿 | M8885  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨のバジレット<ページェット><Paget>病 下腿       | M8886  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨のバジレット<ページェット><Paget>病 足関節部および足 | M8887  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨のバジレット<ページェット><Paget>病 その他      | M8888  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の骨のバジレット<ページェット><Paget>病 部位不明     | M8889  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 急性灰白髄炎<ポリオ>後骨障害                      | M896\$ |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 潜函病<減圧病>における骨えく壊>死                   | M903\$ |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 異常ヘモグロビン<色素>症による骨えく壊>死               | M904\$ |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 他に分類されるその他の疾患における骨えく壊>死              | M905\$ |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 骨盤の若年性骨軟骨症<骨端症>                      | M910\$ |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 扁平股                                  | M912\$ |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 股関節および骨盤のその他の若年性骨軟骨症<骨端症>            | M918\$ |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 股関節および骨盤の若年性骨軟骨症<骨端症>, 詳細不明          | M919\$ |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 上腕骨の若年性骨軟骨症<骨端症>                     | M920   |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 橈骨および尺骨の若年性骨軟骨症<骨端症>                 | M921   |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 手の若年性骨軟骨症<骨端症>                       | M922   |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 上肢のその他の若年性骨軟骨症<骨端症>                  | M923   |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 膝蓋骨の若年性骨軟骨症<骨端症>                     | M924   |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |
|       |     |     | 脛骨および腓骨の若年性骨軟骨症<骨端症>                 | M925   |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |      |                           |             |          |  |

| 診断群分類 |      |              | 医療資源を最も投入した傷病名               |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |                                    | 手術・処置等1  |       |     |                           | 手術・処置等2  |       |     |            | 副傷病    |       | 重症度等 |     |                |     |      |
|-------|------|--------------|------------------------------|--------|----------|----------|------|-------|-----|------------------------------------|----------|-------|-----|---------------------------|----------|-------|-----|------------|--------|-------|------|-----|----------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名          | ICD名称                        | ICDコード | コラド      | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |      |              | 足根骨の若年性骨軟骨症<骨端症>             | M926   |          |          |      |       |     |                                    |          |       |     |                           |          |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 中足骨の若年性骨軟骨症<骨端症>             | M927   |          |          |      |       |     |                                    |          |       |     |                           |          |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | その他の明示された若年性骨軟骨症<骨端症>        | M928   |          |          |      |       |     |                                    |          |       |     |                           |          |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 若年性骨軟骨症<骨端症>、詳細不明            | M929   |          |          |      |       |     |                                    |          |       |     |                           |          |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 成人のキーンベック<Kienbock>病         | M931   |          |          |      |       |     |                                    |          |       |     |                           |          |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 骨軟骨障害、詳細不明                   | M939   |          |          |      |       |     |                                    |          |       |     |                           |          |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 軟骨軟化症                        | M942\$ |          |          |      |       |     |                                    |          |       |     |                           |          |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 軟骨溶解(症)                      | M943\$ |          |          |      |       |     |                                    |          |       |     |                           |          |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
| 07    | 0290 | 上肢関節拘縮・強直    | 関節拘縮 肩甲帯                     | M2451  |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                               |          | 1     | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   | 1     | 1   | 人工呼吸       | J045\$ |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節拘縮 上腕                      | M2452  |          |          | 手術あり | 97    | 01  | 親血的関節授動術 肩、股、膝                     | K0761    | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節拘縮 前腕                      | M2453  |          |          |      | 97    | 02  | 人工関節置換術 胸鎖、肘、手、足                   | K0822    | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節拘縮 手                       | M2454  |          |          |      | 97    | 03  | 瘻痕拘縮形成手術 その他                       | K0102    | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019     |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節強直 肩甲帯                     | M2461  |          |          |      | 97    | 03  | 腱切離・切除術(関節鏡下によるものを含む。)             | K034     | 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     |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節強直 上腕                      | M2462  |          |          |      | 97    | 03  | 腱剥離術(関節鏡下によるものを含む。)                | K035     | 1     | 2   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節強直 前腕                      | M2463  |          |          |      | 97    | 03  | 変形治療骨折矯正手術 鎖骨、膝蓋骨、手、足、指(手、足)その他    | K0573    | 1     | 2   | 腱移植術(人工腱形成術を含む。)          | K039\$   |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節強直 手                       | M2464  |          |          |      | 97    | 03  | 親血的関節授動術 胸鎖、肘、手、足                  | K0762    | 1     | 2   | 骨長調整手術                    | K058\$   |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | その他の明示された関節内障、他に分類されないもの 肩甲帯 | M2481  |          |          |      | 97    | 03  | 関節形成手術 胸鎖、肘、手、足                    | K0802    | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$   |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節内障、詳細不明 肩甲帯                | M2491  |          |          |      | 97    | 03  | 指瘻痕拘縮手術                            | K099     | 1     | 1   | 瘻痕拘縮形成手術                  | K010\$   |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節硬直、他に分類されないもの 肩甲帯          | M2561  |          |          |      | 97    | 04  | 非親血的関節授動術 胸鎖、肘、手、足                 | K0752    | 1     | 1   | 分層植皮術                     | K013\$   |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節硬直、他に分類されないもの 上腕           | M2562  |          |          |      | 97    | 97  |                                    | その他のKコード | 1     | 1   | 全層植皮術                     | K013-2\$ |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節硬直、他に分類されないもの 手            | M2564  |          |          |      |       |     |                                    |          |       |     |                           |          |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節障害、詳細不明 肩甲帯                | M2591  |          |          |      |       |     |                                    |          |       |     |                           |          |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 筋拘縮 肩甲帯                      | M6241  |          |          |      |       |     |                                    |          |       |     |                           |          |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 筋拘縮 手                        | M6244  |          |          |      |       |     |                                    |          |       |     |                           |          |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 癒着性肩関節包炎                     | M750   |          |          |      |       |     |                                    |          |       |     |                           |          |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
| 07    | 0310 | 下肢関節拘縮・強直    | 関節拘縮 骨盤部および大腿                | M2455  |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                               |          | 1     | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   | 1     | 1   | 人工呼吸       | J045\$ |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節拘縮 下腿                      | M2456  |          |          | 手術あり | 97    | 01  | 人工関節置換術 肩、股、膝                      | K0821    | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節拘縮 足関節部および足                | M2457  |          |          |      | 97    | 02  | 股関節筋群解離術                           | K026     | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節強直 骨盤部および大腿                | M2465  |          |          |      | 97    | 02  | 骨切り術 肩甲骨、上腕、大腿                     | K0541    | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019     |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節強直 下腿                      | M2466  |          |          |      | 97    | 02  | 親血的関節授動術 肩、股、膝                     | K0761    | 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     |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節強直 足関節部および足                | M2467  |          |          |      | 97    | 02  | 親血的関節固定術 肩、股、膝                     | K0781    | 1     | 2   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 股臼底突出(症)                     | M247\$ |          |          |      | 97    | 97  |                                    | その他のKコード | 1     | 2   | 腱移植術(人工腱形成術を含む。)          | K039\$   |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節硬直、他に分類されないもの 骨盤部および大腿     | M2565  |          |          |      |       |     |                                    |          | 1     | 2   | 骨長調整手術                    | K058\$   |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節硬直、他に分類されないもの 下腿           | M2566  |          |          |      |       |     |                                    |          | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$   |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節硬直、他に分類されないもの 足            | M2567  |          |          |      |       |     |                                    |          | 1     | 1   | 瘻痕拘縮形成手術                  | K010\$   |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節部および足                      | M6245  |          |          |      |       |     |                                    |          | 1     | 1   | 分層植皮術                     | K013\$   |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 筋拘縮 骨盤部および大腿                 | M6245  |          |          |      |       |     |                                    |          | 1     | 1   | 全層植皮術                     | K013-2\$ |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 筋拘縮 下腿                       | M6246  |          |          |      |       |     |                                    |          |       |     |                           |          |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
| 07    | 0330 | 脊椎感染(感染を含む。) | 多発性関節炎、詳細不明 その他              | M1308  |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                               |          | 1     | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   | 1     | 2   | アルベカシン硫酸塩  |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 単(発性)関節炎、他に分類されないもの その他      | M1318  |          |          | 手術あり | 97    | 01  | 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。) | K1421    | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     | 1     | 2   | テイコブラニン    |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | その他の明示された関節炎 その他             | M1388  |          |          |      | 97    | 01  | 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。) | K1422    | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     | 1     | 2   | バンコマイシン塩酸塩 |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 関節炎、詳細不明 その他                 | M1398  |          |          |      | 97    | 01  | 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。) | K1423    | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019     | 1     | 1   | 人工呼吸       | J045\$ |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 脊椎の腫(靱帯)付着部症                 | M460\$ |          |          |      | 97    | 01  | 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。) | K1424    | 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     |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 仙腸骨炎、他に分類されないもの              | M461\$ |          |          |      | 97    | 02  | 脊椎、骨盤骨腫瘍術                          | K116     | 1     | 2   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |              | 椎骨の骨髄炎                       | M462\$ |          |          |      | 97    | 03  | 脊椎、骨盤内異物(挿入物)除去術                   | K128     | 1     | 2   | 骨長調整手術                    | K058\$   |       |     |            |        |       |      |     |                |     |      |

| 診断群分類 |      |                    | 医療資源を最も投入した傷病名                            |        | 年齢、出生時体重    |                              | 手術   |                  |             |  | 手術・処置等1               |                  |             | 手術・処置等2               |                       |                  | 副傷病         |                       | 重症度等                  |                  |             |             |  |             |                  |  |
|-------|------|--------------------|---|--------|-------------|------------------------------|--|------------------|-------------|--|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-------------|--|-------------|------------------|--|
| MDC   | コード  | 分類名                | ICD名称                                     | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手<br>術<br>分<br>岐                                       | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点<br>数<br>表<br>名<br>称                                | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾<br>患<br>名 | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |  |
|       |      |                    | 椎間板の感染症(化膿性)                              | M463\$ |             |                              |  | 97               | 97          | その他のK<br>コード   |                       | 1                | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)       | K059\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 椎間板炎 詳細不明                                 | M464\$ |             |                              |  |                  |             |  |                       | 1                | 1           | 分層植皮術                 | K013\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | その他の感染性脊椎障害                               | M465\$ |             |                              |  |                  |             |  |                       | 1                | 1           | 全層植皮術                 | K013-<br>2\$          |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | その他の明示された炎症性脊椎障害                          | M468\$ |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 炎症性脊椎障害 詳細不明                              | M469\$ |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 脊椎結核                                      | M490\$ |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | ブルセララ症性脊椎炎                                | M491\$ |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 腸内細菌性脊椎炎                                  | M492\$ |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 他に分類されるその他の感染症および<br>寄生虫症における脊椎障害         | M493\$ |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
| 07    | 034x | 脊柱管狭窄(脊<br>椎症を含む。) | 070342 胸部                                 |        |             |                              | 手術なし   | 99               | 99          | 手術なし   |                       | 1                | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)       | K059\$                | 1                | 1           | 人工呼吸                  | J045\$                | 1                | 2           | 脳性麻痺        | 070140   |             |                  |  |
|       |      |                    | その他の脊椎(骨)癒合 頸胸部                           | M4323  |             |                              | その他の手術あり   | 97               | 03          | 椎間板摘出術   | K134\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | その他の脊椎(骨)癒合 胸部                            | M4324  |             |                              |  | 97               | 03          | 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含む。) 椎弓切除          | K1425                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | その他の脊椎(骨)癒合 胸腰部                           | M4325  |             |                              |  | 97               | 03          | 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含む。) 椎弓形成          | K1426                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 前脊髄動脈および椎骨動脈圧迫症候<br>群 頸胸部                 | M4703  |             |                              |  | 97               | 03          | 体外式脊椎固定術   | K144                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 前脊髄動脈および椎骨動脈圧迫症候<br>群 胸部                  | M4704  |             |                              |  | 97               | 04          | 脊髄刺激装置植込術  | K190                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 前脊髄動脈および椎骨動脈圧迫症候<br>群 胸腰部                 | M4705  |             |                              |  | 97               | 05          | 脊椎、骨盤内異物(挿入物)除去術                                     | K128                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | ミエロパチ<シ>ー<脊髄障害>を伴<br>うその他の脊椎症 頸胸部         | M4713  |             |                              |  | 97               | 97          | その他のK<br>コード   |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | ミエロパチ<シ>ー<脊髄障害>を伴<br>うその他の脊椎症 胸部          | M4714  |             |                              | 内視鏡下椎弓切除術  | 02               | 02          | 内視鏡下椎弓切除術  | K131-2                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | ミエロパチ<シ>ー<脊髄障害>を伴<br>うその他の脊椎症 胸腰部         | M4715  |             |                              | 脊椎固定術、椎弓切除<br>術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含<br>む。) 前方椎体固定等 | 01               | 01          | 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含む。) 前方椎体固定        | K1421                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 神経根障害を伴うその他の脊椎症 頸<br>胸部                   | M4723  |             |                              |  | 01               | 01          | 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含む。) 後方又は後側方<br>固定 | K1422                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 神経根障害を伴うその他の脊椎症 胸<br>部                    | M4724  |             |                              |  | 01               | 01          | 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含む。) 後方椎体固定        | K1423                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 神経根障害を伴うその他の脊椎症 胸<br>腰部                   | M4725  |             |                              |  | 01               | 01          | 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含む。) 前方後方向固<br>定   | K1424                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | その他の脊椎症 頸胸部                               | M4783  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | その他の脊椎症 胸部                                | M4784  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | その他の脊椎症 胸腰部                               | M4785  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 脊椎症 詳細不明 頸胸部                              | M4793  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 脊椎症 詳細不明 胸部                               | M4794  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 脊椎症 詳細不明 胸腰部                              | M4795  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 脊柱管狭窄(症) 頸胸部                              | M4803  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 脊柱管狭窄(症) 胸部                               | M4804  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 脊柱管狭窄(症) 胸腰部                              | M4805  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 強直性脊椎骨増殖(肥厚)症[フォレス<br>チエ<Forestier>病] 頸胸部 | M4813  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 強直性脊椎骨増殖(肥厚)症[フォレス<br>チエ<Forestier>病] 胸部  | M4814  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 強直性脊椎骨増殖(肥厚)症[フォレス<br>チエ<Forestier>病] 胸腰部 | M4815  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 棘突起接触(症) 頸胸部                              | M4823  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 棘突起接触(症) 胸部                               | M4824  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 棘突起接触(症) 胸腰部                              | M4825  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 外傷性脊椎障害 頸胸部                               | M4833  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 外傷性脊椎障害 胸部                                | M4834  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 外傷性脊椎障害 胸腰部                               | M4835  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 椎骨の疲労骨折 頸胸部                               | M4843  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 椎骨の疲労骨折 胸部                                | M4844  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 椎骨の疲労骨折 胸腰部                               | M4845  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 圧潰脊椎 他に分類されないもの 頸<br>胸部                   | M4853  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 圧潰脊椎 他に分類されないもの 胸<br>部                    | M4854  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | 圧潰脊椎 他に分類されないもの 胸<br>腰部                   | M4855  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | その他の明示された脊椎障害 頸胸部                         | M4883  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |                    | その他の明示された脊椎障害 胸部                          | M4884  |             |                              |  |                  |             |  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                               |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術   |                  |             |       | 手術・処置等1               |                  |             |       | 手術・処置等2               |                  |             |       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |     |                           |             |          |
|-------|-----|-----|--|--------|-------------|--------------|------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|---------------------------|-------------|----------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称  | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |     |     | その他の明示された脊椎障害 胸腰部                            | M4885  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 脊椎障害, 詳細不明 頸胸部                               | M4893  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 脊椎障害, 詳細不明 胸部                                | M4894  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 脊椎障害, 詳細不明 胸腰部                               | M4895  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 神経障害性脊椎障害 頸胸部                                | M4943  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 神経障害性脊椎障害 胸部                                 | M4944  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 神経障害性脊椎障害 胸腰部                                | M4945  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 他に分類されるその他の疾患における<br>脊椎障害 頸胸部                | M4983  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 他に分類されるその他の疾患における<br>脊椎障害 胸部                 | M4984  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 他に分類されるその他の疾患における<br>脊椎障害 胸腰部                | M4985  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 頸頭蓋症候群 頸胸部                                   | M5303  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 頸頭蓋症候群 胸部                                    | M5304  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 頸頭蓋症候群 胸腰部                                   | M5305  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 頸腕症候群 頸胸部                                    | M5313  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 頸腕症候群 胸部                                     | M5314  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 頸腕症候群 胸腰部                                    | M5315  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 仙骨尾骨障害, 他に分類されないもの<br>頸胸部                    | M5333  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 仙骨尾骨障害, 他に分類されないもの<br>胸部                     | M5334  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 仙骨尾骨障害, 他に分類されないもの<br>胸腰部                    | M5335  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の明示された脊柱障害 頸胸部                            | M5383  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の明示された脊柱障害 胸部                             | M5384  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の明示された脊柱障害 胸腰部                            | M5385  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 脊柱障害, 詳細不明 頸胸部                               | M5393  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 脊柱障害, 詳細不明 胸部                                | M5394  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 脊柱障害, 詳細不明 胸腰部                               | M5395  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 神経管の椎間板性狭窄(症) 腰部                             | M9953  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 神経管の椎間板性狭窄(症) 仙骨部                            | M9954  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 神経管の椎間板性狭窄(症) 骨盤部                            | M9955  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 椎間孔の骨性または亜脱臼性狭窄<br>(症) 腰部                    | M9963  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 椎間孔の骨性または亜脱臼性狭窄<br>(症) 仙骨部                   | M9964  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 椎間孔の骨性または亜脱臼性狭窄<br>(症) 骨盤部                   | M9965  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 椎間孔の結合組織および椎間板性狭<br>窄(症) 腰部                  | M9973  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 椎間孔の結合組織および椎間板性狭<br>窄(症) 仙骨部                 | M9974  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 椎間孔の結合組織および椎間板性狭<br>窄(症) 骨盤部                 | M9975  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | <b>070344 その他</b>                            |        |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 椎間板障害における神経根および神<br>経そう<叢>の圧迫                | G551   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 脊椎症における神経根および神経そう<br><叢>の圧迫                  | G552   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の脊柱障害における神経根お<br>よび神経そう<叢>の圧迫             | G553   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 他に分類されるその他の疾患における<br>神経根および神経そう<叢>の圧迫        | G558   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 血管性ミエロパチ<シ>-                                 | G951   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 脊髓圧迫, 詳細不明                                   | G952   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 脊髓疾患, 詳細不明                                   | G959   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の脊椎(骨)癒合 脊柱<脊椎<br>>の多部位                   | M4320  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の脊椎(骨)癒合 部位不明                             | M4329  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 前骨髄動脈および椎骨動脈圧迫症候<br>群 脊柱<脊椎>の多部位             | M4700  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 前骨髄動脈および椎骨動脈圧迫症候<br>群 部位不明                   | M4709  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | ミエロパチ<シ>-<脊髓障害>を伴<br>うその他の脊椎症 脊柱<脊椎>の<br>多部位 | M4710  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | ミエロパチ<シ>-<脊髓障害>を伴<br>うその他の脊椎症 部位不明           | M4719  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                                     |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     | 手術・処置等1 |       |       | 手術・処置等2 |       |       | 副傷病   |     | 重症度等 |                |     |      |  |
|-------|-----|-----|--|--------|----------|----------|------|-------|-----|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-----|------|----------------|-----|------|--|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称  | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |  |
|       |     |     | 神経根障害を伴うその他の脊椎症 脊柱<脊椎>の多部位 M4720                   |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 神経根障害を伴うその他の脊椎症 部位不明 M4729                         |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の脊椎症 脊柱<脊椎>の多部位 M4780                           |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の脊椎症 部位不明 M4789                                 |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 脊椎症、詳細不明 脊柱<脊椎>の多部位 M4790                          |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 脊椎症、詳細不明 部位不明 M4799                                |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 脊柱管狭窄(症) 脊柱<脊椎>の多部位 M4800                          |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 脊柱管狭窄(症) 部位不明 M4809                                |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 強直性脊椎骨増殖(肥厚)症[フォレストエ<Forestier>病] 脊柱<脊椎>の多部位 M4810 |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 強直性脊椎骨増殖(肥厚)症[フォレストエ<Forestier>病] 部位不明 M4819       |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 棘突起接触(症) 脊柱<脊椎>の多部位 M4820                          |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 棘突起接触(症) 部位不明 M4829                                |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 外傷性脊椎障害 脊柱<脊椎>の多部位 M4830                           |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 外傷性脊椎障害 部位不明 M4839                                 |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 椎骨の疲労骨折 脊柱<脊椎>の多部位 M4840                           |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 椎骨の疲労骨折 部位不明 M4849                                 |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 圧潰脊椎、他に分類されないもの 脊柱<脊椎>の多部位 M4850                   |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 圧潰脊椎、他に分類されないもの 部位不明 M4859                         |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の明示された脊椎障害 脊柱<脊椎>の多部位 M4880                     |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の明示された脊椎障害 部位不明 M4889                           |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 脊椎障害、詳細不明 脊柱<脊椎>の多部位 M4890                         |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 脊椎障害、詳細不明 部位不明 M4899                               |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 神経障害性脊椎障害 脊柱<脊椎>の多部位 M4940                         |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 神経障害性脊椎障害 部位不明 M4949                               |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 他に分類されるその他の疾患における脊椎障害 脊柱<脊椎>の多部位 M4980             |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 他に分類されるその他の疾患における脊椎障害 部位不明 M4989                   |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 頸頭蓋症候群 脊柱<脊椎>の多部位 M5300                            |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 頸頭蓋症候群 部位不明 M5309                                  |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 頸腕症候群 脊柱<脊椎>の多部位 M5310                             |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 頸腕症候群 部位不明 M5319                                   |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 仙骨尾骨障害、他に分類されないもの 脊柱<脊椎>の多部位 M5330                 |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 仙骨尾骨障害、他に分類されないもの 部位不明 M5339                       |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の明示された脊柱障害 脊柱<脊椎>の多部位 M5380                     |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の明示された脊柱障害 部位不明 M5389                           |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 脊柱障害、詳細不明 脊柱<脊椎>の多部位 M5390                         |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 脊柱障害、詳細不明 部位不明 M5399                               |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 神経管の椎間板性狭窄(症) 頭部 M9950                             |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 神経管の椎間板性狭窄(症) 下肢 M9956                             |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 神経管の椎間板性狭窄(症) 上肢 M9957                             |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 神経管の椎間板性狭窄(症) 胸郭 M9958                             |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 神経管の椎間板性狭窄(症) 腹部およびその他 M9959                       |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 椎間孔の骨性または亜脱臼性狭窄(症) 頭部 M9960                        |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 椎間孔の骨性または亜脱臼性狭窄(症) 下肢 M9966                        |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 椎間孔の骨性または亜脱臼性狭窄(症) 上肢 M9967                        |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 椎間孔の骨性または亜脱臼性狭窄(症) 胸郭 M9968                        |        |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |

| 診断群分類 |      |                   | 医療資源を最も投入した傷病名                          |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術                                 |       |     |                                    | 手術・処置等1 |       |     |                 | 手術・処置等2 |       |     |       | 副傷病    |       | 重症度等 |      |                |     |      |
|-------|------|-------------------|---|--------|----------|----------|------------------------------------|-------|-----|------------------------------------|---------|-------|-----|-----------------|---------|-------|-----|-------|--------|-------|------|------|----------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名               | ICD名称                                   | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |      |                   | 椎間孔の骨性または垂脱臼性狭窄(症) 腹部およびその他             | M9969  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 椎間孔の結合組織および椎間板性狭窄(症) 頭部                 | M9970  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 椎間孔の結合組織および椎間板性狭窄(症) 下肢                 | M9976  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 椎間孔の結合組織および椎間板性狭窄(症) 上肢                 | M9977  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 椎間孔の結合組織および椎間板性狭窄(症) 胸部                 | M9978  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 椎間孔の結合組織および椎間板性狭窄(症) 腹部およびその他           | M9979  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
| 07    | 0341 | 脊柱管狭窄(椎椎症を含む。) 頭部 | 脊髓空洞症および延髄空洞症                           | G950   |          |          | 手術なし                               | 99    | 99  | 手術なし                               |         | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。) | K059\$  | 1     | 1   | 人工呼吸  | J045\$ | 1     | 2    | 脳性麻痺 | 070140         |     |      |
|       |      |                   | その他の脊椎(骨)癒合 後頭環軸部                       | M4321  |          |          | その他の手術あり                           | 97    | 03  | 椎間板摘出術                             | K134\$  |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | その他の脊椎(骨)癒合 頭部                          | M4322  |          |          |                                    | 97    | 03  | 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。) | K1425   |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 前脊髄動脈および椎骨動脈圧迫症候群 後頭環軸部                 | M4701  |          |          |                                    | 97    | 03  | 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。) | K1426   |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 前脊髄動脈および椎骨動脈圧迫症候群 頭部                    | M4702  |          |          |                                    | 97    | 03  | 体外式脊椎固定術                           | K144    |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | ミエロパチ<シ>-<脊髄障害>を伴うその他の脊椎症 後頭環軸部         | M4711  |          |          |                                    | 97    | 04  | 脊髄刺激装置植込術                          | K190    |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | ミエロパチ<シ>-<脊髄障害>を伴うその他の脊椎症 頭部            | M4712  |          |          |                                    | 97    | 05  | 脊椎、骨盤内異物(挿入物)除去術                   | K128    |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 神経根障害を伴うその他の脊椎症 後頭環軸部                   | M4721  |          |          |                                    | 97    | 97  | その他のKコード                           |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 神経根障害を伴うその他の脊椎症 頭部                      | M4722  |          |          | 内視鏡下椎弓切除術                          | 02    | 02  | 内視鏡下椎弓切除術                          | K131-2  |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | その他の脊椎症 後頭環軸部                           | M4781  |          |          | 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。) | 01    | 01  | 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。) | K1421   |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | その他の脊椎症 頭部                              | M4782  |          |          |                                    | 01    | 01  | 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。) | K1422   |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 脊椎症、詳細不明 後頭環軸部                          | M4791  |          |          |                                    | 01    | 01  | 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。) | K1423   |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 脊椎症、詳細不明 頭部                             | M4792  |          |          |                                    | 01    | 01  | 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。) | K1424   |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 脊柱管狭窄(症) 後頭環軸部                          | M4801  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 脊柱管狭窄(症) 頭部                             | M4802  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 強直性脊椎骨増殖(肥厚)症[フォレストエ<Forestier>病] 後頭環軸部 | M4811  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 強直性脊椎骨増殖(肥厚)症[フォレストエ<Forestier>病] 頭部    | M4812  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 棘突起接触(症) 後頭環軸部                          | M4821  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 棘突起接触(症) 頭部                             | M4822  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 外傷性脊椎障害 後頭環軸部                           | M4831  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 外傷性脊椎障害 頭部                              | M4832  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 椎骨の疲労骨折 後頭環軸部                           | M4841  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 椎骨の疲労骨折 頭部                              | M4842  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 圧潰脊椎、他に分類されないもの 後頭環軸部                   | M4851  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 圧潰脊椎、他に分類されないもの 頭部                      | M4852  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | その他の明示された脊椎障害 後頭環軸部                     | M4881  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | その他の明示された脊椎障害 頭部                        | M4882  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 脊椎障害、詳細不明 後頭環軸部                         | M4891  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 脊椎障害、詳細不明 頭部                            | M4892  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 神経障害性脊椎障害 後頭環軸部                         | M4941  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 神経障害性脊椎障害 頭部                            | M4942  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 他に分類されるその他の疾患における脊椎障害 後頭環軸部             | M4981  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 他に分類されるその他の疾患における脊椎障害 頭部                | M4982  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 頸頭蓋症候群 後頭環軸部                            | M5301  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 頸頭蓋症候群 頭部                               | M5302  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 頸腕症候群 後頭環軸部                             | M5311  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |
|       |      |                   | 頸腕症候群 頭部                                | M5312  |          |          |                                    |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |      |                |     |      |

| 診断群分類 |      |                                     | 医療資源を最も投入した傷病名   |        | 年齢、出生時体重    |   | 手術       |                  |  |       | 手術・処置等1   |  |             |       | 手術・処置等2       |                  |             |       | 副傷病           |                  | 重症度等        |     |                           |             |          |  |
|-------|------|-------------------------------------|--|--------|-------------|---|----------|------------------|--|-------|-----------|--|-------------|-------|---------------|------------------|-------------|-------|---------------|------------------|-------------|-----|---------------------------|-------------|----------|--|
| MDC   | コード  | 分類名                                 | ICD名称  | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重  | 手術<br>分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ  | 点数表名称 | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド   | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |
|       |      |                                     | 仙骨尾骨障害、他に分類されないもの<br>後頭環軸部 M5331<br>仙骨尾骨障害、他に分類されないもの<br>頸部 M5332<br>その他の明示された脊柱障害 後頭環<br>軸部 M5381<br>その他の明示された脊柱障害 頸部 M5382<br>脊柱障害、詳細不明 後頭環軸部 M5391<br>脊柱障害、詳細不明 頸部 M5392<br>神経管の椎間板性狭窄(症) 頸部 M9951<br>神経管の椎間板性狭窄(症) 胸部 M9952<br>椎間孔の骨性または亜脱臼性狭窄<br>(症) 頸部 M9961<br>椎間孔の骨性または亜脱臼性狭窄<br>(症) 胸部 M9962<br>椎間孔の結合組織および椎間板性狭<br>窄(症) 頸部 M9971<br>椎間孔の結合組織および椎間板性狭<br>窄(症) 胸部 M9972  |        |             |   |          |                  |  |       |           |  |             |       |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |  |
| 07    | 0343 | 脊柱管狭窄(脊<br>椎症を含む。)<br>腰部骨盤、不安<br>定椎 | その他の脊椎(骨)癒合 腰部 M4326<br>その他の脊椎(骨)癒合 腰仙部 M4327<br>その他の脊椎(骨)癒合 仙骨部およ<br>び仙尾骨部 M4328<br>前脊髄動脈および椎骨動脈圧迫症候<br>群 腰部 M4706<br>前脊髄動脈および椎骨動脈圧迫症候<br>群 腰仙部 M4707<br>前脊髄動脈および椎骨動脈圧迫症候<br>群 仙骨部および仙尾骨部 M4708<br>ミエロパチ<シ>-<脊髄障害>を伴<br>うその他の脊椎症 腰部 M4716<br>ミエロパチ<シ>-<脊髄障害>を伴<br>うその他の脊椎症 腰仙部 M4717<br>ミエロパチ<シ>-<脊髄障害>を伴<br>うその他の脊椎症 仙骨部および仙尾<br>骨部 M4718<br>神経根障害を伴うその他の脊椎症 腰<br>部 M4726<br>神経根障害を伴うその他の脊椎症 腰<br>仙部 M4727<br>神経根障害を伴うその他の脊椎症 仙<br>骨部および仙尾骨部 M4728<br>その他の脊椎症 腰部 M4786<br>その他の脊椎症 腰仙部 M4787<br>その他の脊椎症 仙骨部および仙尾<br>骨部 M4788<br>脊椎症、詳細不明 腰部 M4796<br>脊椎症、詳細不明 腰仙部 M4797<br>脊椎症、詳細不明 仙骨部および仙尾<br>骨部 M4798<br>脊柱管狭窄(症) 腰部 M4806<br>脊柱管狭窄(症) 腰仙部 M4807<br>脊柱管狭窄(症) 仙骨部および仙尾<br>骨部 M4808<br>強直性脊椎骨増殖(肥厚)症[フォレス<br>チエ<Forestier>病] 腰部 M4816<br>強直性脊椎骨増殖(肥厚)症[フォレス<br>チエ<Forestier>病] 腰仙部 M4817 |        |             | 手術なし 99 99 手術なし<br>その他の手術あり 97 03 椎間板摘出術 K134\$<br>97 03 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含む。) 椎弓切除 K1425<br>97 03 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含む。) 椎弓形成 K1426<br>97 03 体外式脊椎固定術 K144<br>97 04 脊椎制動術 K141-3<br>97 04 脊髄刺激装置植込術 K190<br>97 05 脊椎、骨盤内異物(挿入物)除去術 K128<br>97 97 その他のK<br>コード<br>内視鏡下椎弓切除術 02 02 内視鏡下椎弓切除術 K131-2<br>脊椎固定術、椎弓切除<br>術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含<br>む。) 前方椎体固定等 01 01 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含<br>む。) 前方椎体固定 K1421<br>01 01 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含<br>む。) 後方又は後側方<br>固定 K1422<br>01 01 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含<br>む。) 後方椎体固定 K1423<br>01 01 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含<br>む。) 前方後方同時固<br>定 K1424 |          |                  | 1 2 骨移植術(軟骨移植術を含む。) K059\$<br>1 2 神経ブロック(局所麻<br>酔剤又はボツリヌス毒<br>素使用) 仙骨部硬膜<br>外ブロック L1005<br>1 2 神経ブロック(局所麻<br>酔剤又はボツリヌス毒<br>素使用) 腰部硬膜外<br>ブロック L1002<br>1 2 神経ブロック(局所麻<br>酔剤又はボツリヌス毒<br>素使用) 神経根ブ<br>ロック L1001<br>1 1 人工呼吸 J045\$ |       |           | 1 1 腎臓または尿路<br>の感染症 110310<br>1 2 脳性麻痺 070140<br>1 2 脊椎骨粗鬆症 070370 |             |       |               |                  |             |       |               |                  |             |     |                           |             |          |  |

| 診断群分類 |      |            | 医療資源を最も投入した傷病名  |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術       |       |     |                                    | 手術・処置等1 |       |     |                 | 手術・処置等2 |       |     |       | 副傷病    |       | 重症度等 |     |                |     |      |  |  |
|-------|------|------------|---|--------|----------|----------|----------|-------|-----|------------------------------------|---------|-------|-----|-----------------|---------|-------|-----|-------|--------|-------|------|-----|----------------|-----|------|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名        | ICD名称   | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |  |  |
|       |      |            | 強直性脊椎骨増殖(肥厚)症[フォレストリエ<Forestier>病] 仙骨部および仙尾骨部 M4818<br>棘突起接触(症) 腰部 M4826<br>棘突起接触(症) 腰仙部 M4827<br>棘突起接触(症) 仙骨部および仙尾骨部 M4828<br>外傷性脊椎障害 腰部 M4836<br>外傷性脊椎障害 腰仙部 M4837<br>外傷性脊椎障害 仙骨部および仙尾骨部 M4838<br>椎骨の疲労骨折 腰部 M4846<br>椎骨の疲労骨折 腰仙部 M4847<br>椎骨の疲労骨折 仙骨部および仙尾骨部 M4848<br>圧潰脊椎、他に分類されないもの 腰部 M4856<br>圧潰脊椎、他に分類されないもの 腰仙部 M4857<br>圧潰脊椎、他に分類されないもの 仙骨部および仙尾骨部 M4858<br>その他の明示された脊椎障害 腰部 M4886<br>その他の明示された脊椎障害 腰仙部 M4887<br>その他の明示された脊椎障害 仙骨部および仙尾骨部 M4888<br>椎骨障害、詳細不明 腰部 M4896<br>椎骨障害、詳細不明 腰仙部 M4897<br>椎骨障害、詳細不明 仙骨部および仙尾骨部 M4898<br>神経障害性脊椎障害 腰部 M4946<br>神経障害性脊椎障害 腰仙部 M4947<br>神経障害性脊椎障害 仙骨部および仙尾骨部 M4948<br>他に分類されるその他の疾患における脊椎障害 腰部 M4986<br>他に分類されるその他の疾患における脊椎障害 腰仙部 M4987<br>他に分類されるその他の疾患における脊椎障害 仙骨部および仙尾骨部 M4988<br>頰頭蓋症候群 腰部 M5306<br>頰頭蓋症候群 腰仙部 M5307<br>頰頭蓋症候群 仙骨部および仙尾骨部 M5308<br>頰腕症候群 腰部 M5316<br>頰腕症候群 腰仙部 M5317<br>頰腕症候群 仙骨部および仙尾骨部 M5318<br>仙骨尾骨障害、他に分類されないもの 腰部 M5336<br>仙骨尾骨障害、他に分類されないもの 腰仙部 M5337<br>仙骨尾骨障害、他に分類されないもの 仙骨部および仙尾骨部 M5338<br>その他の明示された脊柱障害 腰部 M5386<br>その他の明示された脊柱障害 腰仙部 M5387<br>その他の明示された脊柱障害 仙骨部および仙尾骨部 M5388<br>脊柱障害、詳細不明 腰部 M5396<br>脊柱障害、詳細不明 腰仙部 M5397<br>脊柱障害、詳細不明 仙骨部および仙尾骨部 M5398<br>脊椎分離症 M430\$<br>脊椎すべり症 M431\$<br>ミエロパチ<シ>-<脊髄障害>を伴う反復性環軸関節亜脱臼 M433\$<br>その他の反復性環軸関節亜脱臼 M434\$<br>その他の反復性椎骨亜脱臼 M435\$<br>脊椎不安定(症) M532\$ |        |          |          |          |       |     |                                    |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |  |
| 07    | 0350 | 椎間板変性、ヘルニア | 頸部椎間板障害 M50\$<br>その他の椎間板障害 M51\$  |        |          |          | 手術なし     | 99    | 99  | 手術なし                               |         | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。) | K059\$  | 1     | 1   | 人工呼吸  | J045\$ |       |      |     |                |     |      |  |  |
|       |      |            |   |        |          |          | その他の手術あり | 97    | 02  | 椎間板摘出術 K134\$                      |         |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |  |
|       |      |            |   |        |          |          |          | 97    | 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。) | K142\$  |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |  |
|       |      |            |   |        |          |          |          | 97    | 02  | 体外式脊椎固定術                           | K144    |       |     |                 |         |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |  |

| 診断群分類 |      |          | 医療資源を最も投入した傷病名   |  | 年齢、出生時体重 |          | 手術                           |                                  |  |  | 手術・処置等1                                      |                    |                   |                                       | 手術・処置等2                      |       |        |       | 副傷病    |       | 重症度等 |     |                |     |      |  |  |  |
|-------|------|----------|--|--|----------|----------|------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--------------------|-------------------|---------------------------------------|------------------------------|-------|--------|-------|--------|-------|------|-----|----------------|-----|------|--|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名      | ICD名称  | ICDコード   | コラド      | 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 | フラグ | 重症度等 |  |  |  |
|       |      |          |  |  |          |          |                              |                                  |  | 97 03 脊髄硬膜内神経切断術<br>97 03 脊髄刺激装置植込術<br>97 04 脊椎、骨盤内異物(挿入物)除去術<br>97 97<br>内視鏡下椎間板摘出(切除)術 | K186<br>K190<br>K128<br>その他のKコード<br>K134-2\$ |                    |                   |                                       |                              |       |        |       |        |       |      |     |                |     |      |  |  |  |
| 07    | 0370 | 脊椎骨粗鬆症   | 閉経後骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス>、病的骨折を伴うもの<br>卵巣摘出(術)後骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス>、病的骨折を伴うもの<br>廃用性骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス>、病的骨折を伴うもの<br>術後吸収不良性骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス>、病的骨折を伴うもの<br>薬物誘発性骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス>、病的骨折を伴うもの<br>特発性骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス>、病的骨折を伴うもの<br>その他の骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス>、病的骨折を伴うもの<br>詳細不明の骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス>、病的骨折を伴うもの<br>閉経後骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス><br>卵巣摘出(術)後骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス><br>廃用性骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス><br>術後吸収不良性骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス><br>薬物誘発性骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス><br>特発性骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス><br>限局性骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス><br>その他の骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス><br>骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス>、詳細不明<br>多発性骨髄腫症における骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス><br>内分泌障害における骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス><br>他に分類されるその他の疾患における骨粗しょうく鬆>症<オステオポロシス><br>骨格フツ素(沈着)症 | M800\$<br>M801\$<br>M802\$<br>M803\$<br>M804\$<br>M805\$<br>M808\$<br>M809\$<br>M810\$<br>M811\$<br>M812\$<br>M813\$<br>M814\$<br>M815\$<br>M816\$<br>M818\$<br>M819\$<br>M820\$<br>M821\$<br>M828\$<br>M851\$ |          |          |                              | 手術なし<br>手術あり                     | 99 99<br>97 01                                     | 手術なし<br>経皮的椎体形成術   |  | K142-4<br>その他のKコード |                   |                                       | 1 1                          | 人工呼吸  | J045\$ |       |        |       |      |     |                |     |      |  |  |  |
| 07    | 0380 | ガングリオン   | 滑膜肥大<肥厚>、他に分類されないもの<br>一過性滑膜炎<br>ガングリオン  | M672<br>M673<br>M674   |          |          | 手術なし<br>その他の手術あり<br>関節滑膜切除術等 | 99 99<br>97 97                   | 手術なし   |  | その他のKコード                                     |                    |                   |                                       |                              |       |        |       |        |       |      |     |                |     |      |  |  |  |
| 07    | 0390 | 線維芽細胞性障害 | 手掌腱膜線維腫症[デュブイトラン<Dupuytren>拘縮]<br>ナックルバンド<br>足底腱膜線維腫症<br>偽肉腫性線維腫症  | M720\$<br>M721\$<br>M722\$<br>M724\$   |          |          | 手術なし<br>手術あり                 | 99 99<br>97 01<br>97 01<br>97 01 | 手術なし<br>筋膜切離術、筋膜切開術<br>四肢・躯幹軟部腫瘍摘出術<br>デュブイトラン拘縮手術 |  | K023<br>K030\$<br>K099-2\$                   |                    | 1 2<br>1 1<br>1 1 | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術<br>分層植皮術<br>全層植皮術 | K015\$<br>K013\$<br>K013-2\$ |       | 1 1    | 人工呼吸  | J045\$ |       |      |     |                |     |      |  |  |  |

| 診断群分類 |      |                               | 医療資源を最も投入した傷病名                           |                | 年齢、出生時体重    |              | 手術                 |                  |             | 手術・処置等1             |              |                  | 手術・処置等2     |                               |                     | 副傷病              |             | 重症度等            |               |                  |             |               |                           |             |          |
|-------|------|-------------------------------|--|----------------|-------------|--------------|--------------------|------------------|-------------|---------------------|--------------|------------------|-------------|-------------------------------|---------------------|------------------|-------------|-----------------|---------------|------------------|-------------|---------------|---------------------------|-------------|----------|
| MDC   | コード  | 分類名                           | ICD名称                                    | ICDコード         | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐               | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称               | 区分番号<br>等    | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称                         | 区分<br>番号<br>等       | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称           | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名           | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |      |                               | その他の線維芽細胞性障害                             | M728\$         |             |              |                    | 97               | 97          |                     | その他のK<br>コード |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | 線維芽細胞性障害、詳細不明                            | M729\$         |             |              |                    |                  |             |                     |              |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
| 07    | 0395 | 壊死性筋膜炎                        | ガス欠<壊>痘                                  | A480           | 00          | 0            | 6歳以上               | 手術なし             | 99          | 99                  | 手術なし         | 1                | 2           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術           | K015\$              | 1                | 3           | 人工腎臓 その他の<br>場合 | J0383         |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | 毒素ショック症候群<br>えく壊>死性筋膜炎                   | A483<br>M726\$ | 06          | 1            | 6歳未満               | 手術あり             | 97          | 01                  | 四肢切断術        | K084\$           | 1           | 2                             | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術      | K016             | 1           | 2               | 中心静脈注射        | G005             |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               |  |                |             |              |                    |                  | 97          | 02                  | 皮膚切開術        | K001\$           | 1           | 2                             | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの) | K017             | 1           | 1               | 人工呼吸          | J045\$           |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               |  |                |             |              |                    |                  | 97          | 02                  | デブリードマン      | K002\$           | 1           | 2                             | 複合組織移植術             | K019             |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               |  |                |             |              |                    |                  | 97          | 97                  | その他のK<br>コード | 1                | 2           | 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管<br>柄付きのもの) | K020                |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               |  |                |             |              |                    |                  |             |                     |              | 1                | 1           | 瘻管均縮形成手術                      | K010\$              |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               |  |                |             |              |                    |                  |             |                     |              | 1                | 1           | 分層植皮術                         | K013\$              |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               |  |                |             |              |                    |                  |             |                     |              | 1                | 1           | 全層植皮術                         | K013-<br>2\$        |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
| 07    | 040x | 股関節骨頭壊<br>死、股関節症(変<br>形性を含む。) | <b>070401 股関節骨頭壊死</b>                    |                |             |              | 手術なし               | 99               | 99          | 手術なし                |              | 1                | 2           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術           | K015\$              | 1                | 1           | 人工呼吸            | J045\$        | 1                | 3           | 股関節大腿近<br>位骨折 | 160800                    |             |          |
|       |      |                               | 骨の特発性無菌<腐>性えく壊>死                         | M8705          |             |              | その他の手術あり           | 97               | 97          |                     | その他のK<br>コード | 1                | 2           | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術                | K016                |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | 骨盤部および大腿                                 |                |             |              | 関節滑膜切除術 肩、<br>股、膝等 | 03               | 04          | 関節滑膜切除術 肩、股、膝       | K0661        | 1                | 2           | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)           | K017                |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | 薬物による骨えく壊>死 骨盤部およ<br>び大腿                 | M8715          |             |              |                    | 03               | 04          | 関節鏡下関節滑膜切除術 肩、股、膝   | K066-21      | 1                | 2           | 複合組織移植術                       | K019                |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | 既往の外傷による骨えく壊>死 骨盤<br>部および大腿              | M8725          |             |              |                    | 03               | 04          | 滑液膜摘出術 肩、股、膝        | K066-31      | 1                | 2           | 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管<br>柄付きのもの) | K020                |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | その他の続発性骨えく壊>死 骨盤<br>部および大腿               | M8735          |             |              |                    | 03               | 04          | 関節鏡下滑液膜摘出術 肩、股、膝    | K066-41      | 1                | 2           | 組織拡張器による再建手術(一連につき)           | K022                |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | その他の骨えく壊>死 骨盤部および<br>大腿                  | M8785          |             |              |                    | 03               | 05          | 股関節内転筋切離術           | K025         | 1                | 2           | 骨長調整手術                        | K058\$              |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | 骨えく壊>死、詳細不明 骨盤部およ<br>び大腿                 | M8795          |             |              |                    | 03               | 05          | 股関節筋群解離術            | K026         | 1                | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)               | K059\$              |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | <b>070402 股関節症(変形性を含む。)</b>              |                |             |              |                    | 03               | 05          | 股関節周囲筋腱解離術(変形性股関節症) | K026-2       | 1                | 1           | 分層植皮術                         | K013\$              |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | クローン<Crohn>病[限局性腸炎]<br>における関節障害 骨盤部および大腿 | M0745          |             |              | 大腿骨頭回転骨切り術<br>等    | 02               | 03          | 大腿骨頭回転骨切り術          | K055-2       | 1                | 1           | 全層植皮術                         | K013-<br>2\$        |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | 潰瘍性大腸炎における関節障害 骨<br>盤部および大腿              | M0755          |             |              |                    | 02               | 03          | 骨切り術 肩甲骨、上腕、大腿      | K0541        |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | その他の腸病(性)関節障害 骨盤部<br>および大腿               | M0765          |             |              |                    | 02               | 03          | 大腿骨近位部(転子間を含む。)骨切り術 | K055-3       |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | 間欠性関節水腫 骨盤部および大腿                         | M1245          |             |              |                    | 02               | 03          | 関節切除術 肩、股、膝         | K0721        |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | 外傷性関節障害 骨盤部および大腿                         | M1255          |             |              |                    | 02               | 03          | 親血的関節固定術 肩、股、膝      | K0781        |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | その他の明示された関節障害、他に分<br>類されないもの 骨盤部および大腿    | M1285          |             |              |                    | 02               | 03          | 関節形成手術 肩、股、膝        | K0801        |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | 単(発性)関節炎、他に分類されないも<br>の 骨盤部および大腿         | M1315          |             |              |                    | 02               | 03          | 人工関節抜去術             | K082-2\$     |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | その他の明示された関節炎 骨盤部お<br>よび大腿                | M1385          |             |              |                    | 02               | 03          | 骨盤骨切り術              | K140         |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | 関節炎、詳細不明 骨盤部および大腿                        | M1395          |             |              |                    | 02               | 03          | 臼蓋形成手術              | K141         |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | 股関節症[股関節部の関節症]                           | M16\$          |             |              |                    | 02               | 03          | 寛骨臼移動術              | K141-2       |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | その他の関節の原発性関節症 下腿                         | M1906          |             |              |                    | 01               | 01          | 人工関節再置換術等           | K082-3\$     |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | その他の関節の外傷後関節症 下腿                         | M1916          |             |              |                    | 01               | 02          | 人工骨頭挿入術 肩、股         | K0811        |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | その他の続発性関節症 下腿                            | M1926          |             |              |                    | 01               | 02          | 人工関節置換術             | K082\$       |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | その他の明示された関節症 下腿                          | M1986          |             |              |                    |                  |             |                     |              |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | 関節症、詳細不明 下腿                              | M1996          |             |              |                    |                  |             |                     |              |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | (四)肢不等長(後天性) 骨盤部およ<br>び大腿                | M2175          |             |              |                    |                  |             |                     |              |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | (四)肢のその他の明示された後天性<br>変形 骨盤部および大腿         | M2185          |             |              |                    |                  |             |                     |              |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | (四)肢の後天性変形、詳細不明 骨<br>盤部および大腿             | M2195          |             |              |                    |                  |             |                     |              |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | 出血性関節症 骨盤部および大腿                          | M2505          |             |              |                    |                  |             |                     |              |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | 関節滲出液貯留 骨盤部および大腿                         | M2545          |             |              |                    |                  |             |                     |              |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | 骨棘 骨盤部および大腿                              | M2575          |             |              |                    |                  |             |                     |              |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | その他の明示された関節障害 骨盤部<br>および大腿               | M2585          |             |              |                    |                  |             |                     |              |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
|       |      |                               | 関節障害、詳細不明 骨盤部および大<br>腿                   | M2595          |             |              |                    |                  |             |                     |              |                  |             |                               |                     |                  |             |                 |               |                  |             |               |                           |             |          |
| 07    | 0420 | 大腿骨頭すべり<br>症                  | 大腿骨頭すべり症(非外傷性)                           | M930           |             |              | 手術なし               | 99               | 99          | 手術なし                |              | 1                | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)               | K059\$              | 1                | 1           | 人工呼吸            | J045\$        |                  |             |               |                           | 0           | 片側       |

| 診断群分類 |      |                              | 医療資源を最も投入した傷病名  |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術        |                  |             |                            | 手術・処置等1   |                  |             |                     | 手術・処置等2       |                  |             |                         | 副傷病           |                  | 重症度等        |                           |                           |             |          |  |
|-------|------|------------------------------|---|--------|-------------|--------------|-----------|------------------|-------------|----------------------------|-----------|------------------|-------------|---------------------|---------------|------------------|-------------|-------------------------|---------------|------------------|-------------|---------------------------|---------------------------|-------------|----------|--|
| MDC   | コード  | 分類名                          | ICD名称   | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐      | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称                      | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称               | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称                   | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名                       | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |
|       |      |                              |   |        |             |              | 手術あり      | 97               | 01          | 骨折経皮的鋼線刺入固定術 肩甲骨、上腕、大<br>腿 | K0451     |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           | 1           | 両側       |  |
|       |      |                              |   |        |             |              |           | 97               | 01          | 骨切り術 肩甲骨、上腕、大腿             | K0541     |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              |   |        |             |              |           | 97               | 01          | 大腿骨頭回転骨切り術                 | K055-2    |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              |   |        |             |              |           | 97               | 01          | 大腿骨近位部(転子間を含む。)骨切り術        | K055-3    |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              |   |        |             |              |           | 97               | 97          | その他のK<br>コード               |           |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
| 07    | 0430 | 神経栄養症、<br>骨成長障害、骨<br>障害(その他) | 有痛性神経栄養症  | M890\$ |             |              | 手術なし      | 99               | 99          | 手術なし                       |           | 1                | 2           | 骨長調整手術              | K058\$        | 1                | 1           | 人工呼吸                    | J045\$        |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | 骨端線成長停止   | M891\$ |             |              | その他の手術あり  | 97               | 97          | その他のK<br>コード               |           | 1                | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)     | K059\$        |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | 骨の発育および成長のその他の障害  | M892\$ |             |              | 骨部分切除術等   | 01               | 01          | 骨部分切除術                     | K049\$    |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | 骨の肥厚<大>   | M893\$ |             |              |           | 01               | 01          | 骨腫瘍切除術                     | K052\$    |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | その他の肥厚<大>性骨関節症  | M894\$ |             |              |           | 01               | 01          | 多発性軟骨性外骨腫摘出術               | K052-2\$  |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | 骨溶解(症)  | M895\$ |             |              |           | 01               | 02          | 骨内異物(挿入物を含む。)除去術           | K048\$    |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | その他の明示された骨障害  | M898\$ |             |              |           | 01               | 03          | 胸腔鏡下交感神経節切除術(両側)           | K196-2    |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | 骨障害、詳細不明  | M899\$ |             |              |           |                  |             |                            |           |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
| 07    | 0440 | 色素性絨毛結節<br>性滑膜炎              | 絨毛結節性滑膜炎(色素性) 多部位   | M1220  |             |              | 手術なし      | 99               | 99          | 手術なし                       |           | 1                | 2           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 | K015\$        | 1                | 1           | 人工呼吸                    | J045\$        |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | 絨毛結節性滑膜炎(色素性) 肩甲帯   | M1221  |             |              | 手術あり      | 97               | 01          | 人工骨頭挿入術                    | K081\$    | 1                | 2           | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術      | K016          |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | 絨毛結節性滑膜炎(色素性) 上腕  | M1222  |             |              |           | 97               | 01          | 人工関節置換術                    | K082\$    | 1                | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)     | K059\$        |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | 絨毛結節性滑膜炎(色素性) 前腕  | M1223  |             |              |           | 97               | 01          | 人工関節置換術                    | K082-3\$  |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | 絨毛結節性滑膜炎(色素性) 手   | M1224  |             |              |           | 97               | 02          | 関節滑膜切除術                    | K066\$    |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | 絨毛結節性滑膜炎(色素性) 骨盤部<br>および大腿                                    | M1225  |             |              |           | 97               | 02          | 関節鏡下関節滑膜切除術                | K066-2\$  |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | 絨毛結節性滑膜炎(色素性) 下腿  | M1226  |             |              |           | 97               | 02          | 滑液膜摘出術                     | K066-3\$  |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | 絨毛結節性滑膜炎(色素性) 足関節   | M1227  |             |              |           | 97               | 02          | 関節鏡下滑液膜摘出術                 | K066-4\$  |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | 部および足   |        |             |              |           |                  |             |                            |           |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | 絨毛結節性滑膜炎(色素性) その他   | M1228  |             |              |           | 97               | 02          | 膝蓋骨滑液囊切除術                  | K066-5    |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | 絨毛結節性滑膜炎(色素性) 部位不<br>明  | M1229  |             |              |           | 97               | 02          | 関節鏡下膝蓋骨滑液囊切除術              | K066-6    |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              |   |        |             |              |           | 97               | 02          | 掌指関節滑膜切除術                  | K066-7    |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              |   |        |             |              |           | 97               | 02          | 関節鏡下掌指関節滑膜切除術              | K066-8    |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              |   |        |             |              |           | 97               | 02          | 靭血的関節固定術                   | K078\$    |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              |   |        |             |              |           | 97               | 03          | 関節内異物(挿入物を含む。)除去術          | K065\$    |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              |   |        |             |              |           | 97               | 03          | 関節鏡下関節内異物(挿入物を含む。)除去術      | K065-2\$  |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              |   |        |             |              |           | 97               | 97          | その他のK<br>コード               |           |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
| 07    | 0460 | 股関節ベルテス<br>病                 | 大腿骨頭の若年性骨軟骨症<骨端症<br>>[レッグ・カルヴェ・ベルテス<Legg<br>-Calve-Perthes>病] | M911\$ |             |              | 手術なし      | 99               | 99          | 手術なし                       |           | 1                | 2           | 骨長調整手術              | K058\$        | 1                | 1           | 人工呼吸                    | J045\$        |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              |   |        |             |              | 手術あり      | 97               | 01          | 骨切り術 肩甲骨、上腕、大腿             | K0541     | 1                | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)     | K059\$        |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              |   |        |             |              |           | 97               | 01          | 大腿骨頭回転骨切り術                 | K055-2    |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              |   |        |             |              |           | 97               | 01          | 大腿骨近位部(転子間を含む。)骨切り術        | K055-3    |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              |   |        |             |              |           | 97               | 01          | 関節形成手術 肩、股、膝               | K0801     |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              |   |        |             |              |           | 97               | 97          | その他のK<br>コード               |           |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
| 07    | 0470 | 関節リウマチ                       | 関節障害性乾せん<癩>   | L405   | 00          | 0 6歳以上       | 手術なし      | 99               | 99          | 手術なし                       |           | 1                | 2           | 骨長調整手術              | K058\$        | 7                | 11          | インフリキシマブ(強直<br>性脊椎炎の場合) | J041-<br>2    | 1                | 2           | 肺炎、急性気管<br>支炎、急性細菌<br>管支炎 | 040080                    | 0           | 片側       |  |
|       |      |                              | 腸バイパスに続発する関節障害 下腿   | M0206  | 06          | 1 6歳未満       | その他の手術あり  | 97               | 04          | 皮膚切開術                      | K001\$    | 1                | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)     | K059\$        | 6                | 10          | インフリキシマブ                | J041-<br>2    | 1                | 2           | 心不全                       | 050130                    | 1           | 両側       |  |
|       |      |                              | 赤痢後関節障害 下腿  | M0216  |             |              |           | 97               | 97          | その他のK<br>コード               |           | 5                | 9           | トシリズマブ              |               | 5                | 9           | アバタセプト                  |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | 予防接種後関節障害 下腿  | M0226  |             |              | 筋肉内異物摘出術等 | 03               | 03          | 筋肉内異物摘出術                   | K029      | 5                | 9           | アバタセプト              |               | 5                | 9           | アバタセプト                  |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | ライター<Reiter>病 多部位   | M0230  |             |              |           | 03               | 03          | 四肢・軀幹軟部腫瘍摘出術               | K030\$    | 4                | 8           | アダリムマブ、ゴリム<br>マブ    |               | 4                | 8           | アダリムマブ、ゴリム<br>マブ        |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | ライター<Reiter>病 肩甲帯   | M0231  |             |              |           | 03               | 03          | 骨切り術                       | K054\$    | 3                | 7           | エタネルセプト             |               | 3                | 7           | エタネルセプト                 |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | ライター<Reiter>病 上腕  | M0232  |             |              |           | 03               | 03          | 関節切開術                      | K060\$    | 2                | 6           | リハビリテーション           |               | 2                | 6           | リハビリテーション               |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | ライター<Reiter>病 前腕  | M0233  |             |              |           | 03               | 03          | 肩甲関節周囲沈着石灰摘出術              | K060-2    | 1                | 5           | 血球成分除去療法            |               | 1                | 5           | 血球成分除去療法                | J041-<br>2    |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | ライター<Reiter>病 手   | M0234  |             |              |           | 03               | 03          | 関節内異物(挿入物を含む。)除去術          | K065\$    | 1                | 4           | 血漿交換療法              |               | 1                | 4           | 血漿交換療法                  | J039          |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | ライター<Reiter>病 骨盤部および<br>大腿                                    | M0235  |             |              |           | 03               | 03          | 関節鏡下関節内異物(挿入物を含む。)除去術      | K065-2\$  | 1                | 2           | 中心静脈注射              |               | 1                | 2           | 中心静脈注射                  | G005          |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | ライター<Reiter>病 下腿  | M0236  |             |              |           | 03               | 03          | 関節滑膜切除術 肩、股、膝              | K0661     | 1                | 1           | 人工呼吸                |               | 1                | 1           | 人工呼吸                    | J045\$        |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | ライター<Reiter>病 足関節部およ<br>び足                                    | M0237  |             |              |           | 03               | 03          | 関節滑膜切除術 胸鎖、肘、手、足           | K0662     |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | ライター<Reiter>病 その他   | M0238  |             |              |           | 03               | 03          | 関節滑膜切除術 肩鎖、指(手、足)          | K0663     |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | ライター<Reiter>病 部位不明  | M0239  |             |              |           | 03               | 03          | 関節鏡下関節滑膜切除術                | K066-2\$  |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |
|       |      |                              | その他の反応性関節障害 肩甲帯   | M0281  |             |              |           | 03               | 03          | 滑液膜摘出術                     | K066-3\$  |                  |             |                     |               |                  |             |                         |               |                  |             |                           |                           |             |          |  |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名             |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術   |                  |             |  | 手術・処置等1     |                  |             |       | 手術・処置等2   |                  |             |       | 副傷病       |                  | 重症度等        |     |                           |             |          |  |
|-------|-----|-----|----------------------------|--------|-------------|--------------|------|------------------|-------------|--|-------------|------------------|-------------|-------|-----------|------------------|-------------|-------|-----------|------------------|-------------|-----|---------------------------|-------------|----------|--|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                      | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称  | 区分番号<br>等   | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |
|       |     |     | その他の反応性関節障害 上腕             | M0282  |             |              |      | 03               | 03          | 関節鏡下滑液膜摘出術                                   | K066-4\$    |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の反応性関節障害 前腕             | M0283  |             |              |      | 03               | 03          | 掌指関節滑膜切除術                                    | K066-7      |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の反応性関節障害 手              | M0284  |             |              |      | 03               | 03          | 関節鏡下掌指関節滑膜切除術                                | K066-8      |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の反応性関節障害 骨盤部および大腿       | M0285  |             |              |      | 03               | 03          | 半月板切除術                                       | K068        |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の反応性関節障害 下腿             | M0286  |             |              |      | 03               | 03          | 関節鏡下半月板切除術                                   | K068-2      |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の反応性関節障害 足関節部および足       | M0287  |             |              |      | 03               | 03          | 関節内骨折観血の手術 肩、股、膝                             | K0731       |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | 反応性関節障害、詳細不明 肩甲帯           | M0291  |             |              |      | 03               | 03          | 関節鏡下関節内骨折観血の手術 肩、股、膝                         | K073-21     |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | 反応性関節障害、詳細不明 上腕            | M0292  |             |              |      | 03               | 03          | 観血的関節授動術                                     | K076\$      |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | 反応性関節障害、詳細不明 前腕            | M0293  |             |              |      | 03               | 03          | 観血的関節固定術                                     | K078\$      |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | 反応性関節障害、詳細不明 手             | M0294  |             |              |      | 03               | 03          | 関節形成手術                                       | K080\$      |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | 反応性関節障害、詳細不明 骨盤部および大腿      | M0295  |             |              |      | 03               | 03          | 関節鏡下半関節唇形成術                                  | K080-5      |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | 反応性関節障害、詳細不明 下腿            | M0296  |             |              |      | 02               | 02          | 関節形成手術 肩、股、膝+人工骨頭挿入術 肩、股                     | K0801+K0811 |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | 反応性関節障害、詳細不明 足関節部および足      | M0297  |             |              |      | 02               | 02          | 関節形成手術 肩、股、膝+人工関節置換術 肩、股、膝                   | K0801+K0821 |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | フェルティール<Felty>症候群 多部位      | M0500  |             |              |      | 02               | 02          | 人工骨頭挿入術 肩、股                                  | K0811       |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | フェルティール<Felty>症候群 肩甲帯      | M0501  |             |              |      | 02               | 02          | 人工関節置換術                                      | K082\$      |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | フェルティール<Felty>症候群 上腕       | M0502  |             |              |      | 02               | 02          | 脊椎骨切り術                                       | K139        |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | フェルティール<Felty>症候群 前腕       | M0503  |             |              |      | 02               | 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    | K1421       |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | フェルティール<Felty>症候群 手        | M0504  |             |              |      | 02               | 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。) 後方又は後側方固定 | K1422       |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | フェルティール<Felty>症候群 骨盤部および大腿 | M0505  |             |              |      | 02               | 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    | K1423       |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | フェルティール<Felty>症候群 下腿       | M0506  |             |              |      | 02               | 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。) 前方後方同時固定  | K1424       |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | フェルティール<Felty>症候群 足関節部および足 | M0507  |             |              |      | 02               | 02          | 脊椎側彎症手術                                      | K142-2\$    |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | フェルティール<Felty>症候群 その他      | M0508  |             |              |      | 02               | 02          | 体外式脊椎固定術                                     | K144        |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | フェルティール<Felty>症候群 部位不明     | M0509  |             |              |      | 01               | 01          | 人工関節再置換術                                     | K082-3\$    |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性肺疾患 多部位               | M0510  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性肺疾患 肩甲帯               | M0511  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性肺疾患 上腕                | M0512  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性肺疾患 前腕                | M0513  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性肺疾患 手                 | M0514  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性肺疾患 骨盤部および大腿          | M0515  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性肺疾患 下腿                | M0516  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性肺疾患 足関節部および足          | M0517  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性肺疾患 その他               | M0518  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性肺疾患 部位不明              | M0519  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性血管炎 多部位               | M0520  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性血管炎 肩甲帯               | M0521  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性血管炎 上腕                | M0522  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性血管炎 前腕                | M0523  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性血管炎 手                 | M0524  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性血管炎 骨盤部および大腿          | M0525  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性血管炎 下腿                | M0526  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性血管炎 足関節部および足          | M0527  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性血管炎 その他               | M0528  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | リウマチ性血管炎 部位不明              | M0529  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | その他の臓器および器官系の併発症           | M0530  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | を伴う関節リウマチ 多部位              | M0531  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | を伴う関節リウマチ 肩甲帯              | M0532  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | を伴う関節リウマチ 上腕               | M0533  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | を伴う関節リウマチ 前腕               | M0534  |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |
|       |     |     | を伴う関節リウマチ 手                |        |             |              |      |                  |             |  |             |                  |             |       |           |                  |             |       |           |                  |             |     |                           |             |          |  |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                     |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |       | 手術・処置等1 |       |     |       | 手術・処置等2 |       |     |       | 副傷病   |       | 重症度等 |     |                |     |      |
|-------|-----|-----|------------------------------------|--------|----------|----------|------|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|-------|-------|------|-----|----------------|-----|------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                              | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |     |     | その他の臓器および器管系の併発症を伴う関節リウマチ 骨盤部および大腿 | M0535  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の臓器および器管系の併発症を伴う関節リウマチ 下腿       | M0536  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の臓器および器管系の併発症を伴う関節リウマチ 足関節部および足 | M0537  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の臓器および器管系の併発症を伴う関節リウマチ その他      | M0538  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の臓器および器管系の併発症を伴う関節リウマチ 部位不明     | M0539  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の血清反応陽性関節リウマチ 多部位               | M0580  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の血清反応陽性関節リウマチ 肩甲帯               | M0581  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の血清反応陽性関節リウマチ 上腕                | M0582  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の血清反応陽性関節リウマチ 前腕                | M0583  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の血清反応陽性関節リウマチ 手                 | M0584  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の血清反応陽性関節リウマチ 骨盤部および大腿          | M0585  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の血清反応陽性関節リウマチ 下腿                | M0586  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の血清反応陽性関節リウマチ 足関節部および足          | M0587  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の血清反応陽性関節リウマチ その他               | M0588  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の血清反応陽性関節リウマチ 部位不明              | M0589  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 多部位              | M0590  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 肩甲帯              | M0591  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 上腕               | M0592  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 前腕               | M0593  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 手                | M0594  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 骨盤部および大腿         | M0595  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 下腿               | M0596  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 足関節部および足         | M0597  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 その他              | M0598  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陽性関節リウマチ、詳細不明 部位不明             | M0599  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陰性関節リウマチ 多部位                   | M0600  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陰性関節リウマチ 肩甲帯                   | M0601  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陰性関節リウマチ 上腕                    | M0602  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陰性関節リウマチ 前腕                    | M0603  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陰性関節リウマチ 手                     | M0604  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陰性関節リウマチ 骨盤部および大腿              | M0605  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陰性関節リウマチ 下腿                    | M0606  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陰性関節リウマチ および足                  | M0607  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陰性関節リウマチ その他                   | M0608  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 血清反応陰性関節リウマチ 部位不明                  | M0609  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 成人発症ステル<Still>病 多部位                | M0610  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 成人発症ステル<Still>病 肩甲帯                | M0611  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 成人発症ステル<Still>病 上腕                 | M0612  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 成人発症ステル<Still>病 前腕                 | M0613  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 成人発症ステル<Still>病 手                  | M0614  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 成人発症ステル<Still>病 骨盤部および大腿           | M0615  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 成人発症ステル<Still>病 下腿                 | M0616  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名      |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術       |                  |             | 手術・処置等1 |                       |                  | 手術・処置等2     |       |                       | 副傷病              |             | 重症度等  |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|-------|-----|-----|---------------------|--------|-------------|--------------|----------|------------------|-------------|---------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|-----------------------|-------------|----------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称               | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたはICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |     |     | 成人発症ステル<Still>病 足関節 | M0617  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 部および足               |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 成人発症ステル<Still>病 その他 | M0618  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 成人発症ステル<Still>病 部位不 | M0619  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 明                   |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性滑液包炎 多部位       | M0620  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性滑液包炎 肩甲帯       | M0621  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性滑液包炎 上腕        | M0622  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性滑液包炎 前腕        | M0623  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性滑液包炎 手         | M0624  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性滑液包炎 骨盤部および大   | M0625  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 腿                   |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性滑液包炎 下腿        | M0626  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性滑液包炎 足関節部および   | M0627  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 足                   |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性滑液包炎 その他       | M0628  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性滑液包炎 部位不明      | M0629  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性皮下結節 多部位       | M0630  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性皮下結節 肩甲帯       | M0631  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性皮下結節 上腕        | M0632  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性皮下結節 前腕        | M0633  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性皮下結節 手         | M0634  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性皮下結節 骨盤部および大   | M0635  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 腿                   |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性皮下結節 下腿        | M0636  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性皮下結節 足関節部および   | M0637  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 足                   |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性皮下結節 その他       | M0638  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | リウマチ性皮下結節 部位不明      | M0639  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 炎症性多発性関節障害 多部位      | M0640  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 炎症性多発性関節障害 肩甲帯      | M0641  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 炎症性多発性関節障害 上腕       | M0642  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 炎症性多発性関節障害 前腕       | M0643  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 炎症性多発性関節障害 手        | M0644  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 炎症性多発性関節障害 骨盤部およ    | M0645  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | び大腿                 |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 炎症性多発性関節障害 下腿       | M0646  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 炎症性多発性関節障害 足関節部お    | M0647  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | および足                |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 炎症性多発性関節障害 その他      | M0648  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 炎症性多発性関節障害 部位不明     | M0649  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | その他の明示された関節リウマチ 多   | M0680  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 部位                  |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | その他の明示された関節リウマチ 肩   | M0681  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 甲帯                  |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | その他の明示された関節リウマチ 上   | M0682  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 腕                   |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | その他の明示された関節リウマチ 前   | M0683  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 腕                   |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | その他の明示された関節リウマチ 手   | M0684  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     |                     |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | その他の明示された関節リウマチ 骨   | M0685  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 盤部および大腿             |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | その他の明示された関節リウマチ 下   | M0686  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 腿                   |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | その他の明示された関節リウマチ 足   | M0687  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 関節部および足             |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | その他の明示された関節リウマチ そ   | M0688  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | の他                  |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | その他の明示された関節リウマチ 部   | M0689  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 位不明                 |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 関節リウマチ、詳細不明 多部位     | M0690  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 関節リウマチ、詳細不明 肩甲帯     | M0691  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 関節リウマチ、詳細不明 上腕      | M0692  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 関節リウマチ、詳細不明 前腕      | M0693  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 関節リウマチ、詳細不明 手       | M0694  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 関節リウマチ、詳細不明 骨盤部およ   | M0695  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | び大腿                 |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 関節リウマチ、詳細不明 下腿      | M0696  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 関節リウマチ、詳細不明 足関節部お   | M0697  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | および足                |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 関節リウマチ、詳細不明 その他     | M0698  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 関節リウマチ、詳細不明 部位不明    | M0699  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 遠位指<趾>節間関節乾せん<癩>    | M0700  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 性関節障害 多部位           |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 遠位指<趾>節間関節乾せん<癩>    | M0701  |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |
|       |     |     | 性関節障害 肩甲帯           |        |             |              |          |                  |             |         |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                       |             |          |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                  |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     | 手術・処置等1 |       |       | 手術・処置等2 |       |       | 副傷病   |     | 重症度等 |                |     |      |  |
|-------|-----|-----|---------------------------------|--------|----------|----------|------|-------|-----|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-----|------|----------------|-----|------|--|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                           | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |  |
|       |     |     | 遠位指く趾>節間関節乾せんく瘻>性関節障害 上腕        | M0702  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 遠位指く趾>節間関節乾せんく瘻>性関節障害 前腕        | M0703  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 遠位指く趾>節間関節乾せんく瘻>性関節障害 手         | M0704  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 遠位指く趾>節間関節乾せんく瘻>性関節障害 骨盤部および大腿  | M0705  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 遠位指く趾>節間関節乾せんく瘻>性関節障害 下腿        | M0706  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 遠位指く趾>節間関節乾せんく瘻>性関節障害 足関節部および足  | M0707  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 遠位指く趾>節間関節乾せんく瘻>性関節障害 その他       | M0708  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 遠位指く趾>節間関節乾せんく瘻>性関節障害 部位不明      | M0709  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 破壊性関節炎 多部位                      | M0710  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 破壊性関節炎 下腿                       | M0716  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 破壊性関節炎 その他                      | M0718  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 破壊性関節炎 部位不明                     | M0719  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 乾せんく瘻>性脊椎炎 肩甲帯                  | M0721  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 乾せんく瘻>性脊椎炎 上腕                   | M0722  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 乾せんく瘻>性脊椎炎 前腕                   | M0723  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 乾せんく瘻>性脊椎炎 手                    | M0724  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 乾せんく瘻>性脊椎炎 骨盤部および大腿             | M0725  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 乾せんく瘻>性脊椎炎 下腿                   | M0726  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 乾せんく瘻>性脊椎炎 足関節部および足             | M0727  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 乾せんく瘻>性脊椎炎 その他                  | M0728  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 乾せんく瘻>性脊椎炎 部位不明                 | M0729  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の乾せんく瘻>性関節障害 多部位             | M0730  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の乾せんく瘻>性関節障害 肩甲帯             | M0731  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の乾せんく瘻>性関節障害 上腕              | M0732  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の乾せんく瘻>性関節障害 前腕              | M0733  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の乾せんく瘻>性関節障害 手               | M0734  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の乾せんく瘻>性関節障害 骨盤部および大腿        | M0735  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の乾せんく瘻>性関節障害 下腿              | M0736  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の乾せんく瘻>性関節障害 足関節部および足        | M0737  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の乾せんく瘻>性関節障害 その他             | M0738  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の乾せんく瘻>性関節障害 部位不明            | M0739  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | クローン<Crohn>病[限局性腸炎]における関節障害 下腿  | M0746  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 潰瘍性大腸炎における関節障害 下腿               | M0756  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の腸病(性)関節障害 下腿                | M0766  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 若年性関節リウマチ 多部位                   | M0800  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 若年性関節リウマチ 肩甲帯                   | M0801  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 若年性関節リウマチ 上腕                    | M0802  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 若年性関節リウマチ 前腕                    | M0803  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 若年性関節リウマチ 手                     | M0804  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 若年性関節リウマチ 骨盤部および大腿              | M0805  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 若年性関節リウマチ 下腿                    | M0806  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 若年性関節リウマチ 足関節部および足              | M0807  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 若年性関節リウマチ その他                   | M0808  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 若年性関節リウマチ 部位不明                  | M0809  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 若年性強直性脊椎炎                       | M081\$ |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 全身性発症を伴う若年性関節炎[スチル<Still>病] 多部位 | M0820  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 全身性発症を伴う若年性関節炎[スチル<Still>病] 肩甲帯 | M0821  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 全身性発症を伴う若年性関節炎[スチル<Still>病] 上腕  | M0822  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                                 |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術       |                  |             |       | 手術・処置等1               |                  |             |       | 手術・処置等2               |                  |             |       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |     |                               |             |          |
|-------|-----|-----|--|--------|-------------|--------------|----------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|-------------------------------|-------------|----------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称  | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ド<br>または<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |     |     | 全身性発症を伴う若年性関節炎[ステ<br>ル<Still>病] 前腕 M0823       |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 全身性発症を伴う若年性関節炎[ステ<br>ル<Still>病] 手 M0824        |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 全身性発症を伴う若年性関節炎[ステ<br>ル<Still>病] 骨盤部および大腿 M0825 |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 全身性発症を伴う若年性関節炎[ステ<br>ル<Still>病] 下腿 M0826       |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 全身性発症を伴う若年性関節炎[ステ<br>ル<Still>病] 足関節部および足 M0827 |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 全身性発症を伴う若年性関節炎[ステ<br>ル<Still>病] その他 M0828      |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 全身性発症を伴う若年性関節炎[ステ<br>ル<Still>病] 部位不明 M0829     |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 若年性多発性関節炎(血清反応陰性)<br>肩甲帯 M0831                 |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 若年性多発性関節炎(血清反応陰性)<br>上腕 M0832                  |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 若年性多発性関節炎(血清反応陰性)<br>前腕 M0833                  |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 若年性多発性関節炎(血清反応陰性)<br>手 M0834                   |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 若年性多発性関節炎(血清反応陰性)<br>骨盤部および大腿 M0835            |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 若年性多発性関節炎(血清反応陰性)<br>下腿 M0836                  |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 若年性多発性関節炎(血清反応陰性)<br>足関節部および足 M0837            |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 少関節型若年性関節炎 肩甲帯 M0841                           |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 少関節型若年性関節炎 上腕 M0842                            |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 少関節型若年性関節炎 前腕 M0843                            |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 少関節型若年性関節炎 手 M0844                             |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 少関節型若年性関節炎 骨盤部およ<br>び大腿 M0845                  |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 少関節型若年性関節炎 下腿 M0846                            |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 少関節型若年性関節炎 足関節部お<br>よび足 M0847                  |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の若年性関節炎 肩甲帯 M0881                           |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の若年性関節炎 上腕 M0882                            |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の若年性関節炎 前腕 M0883                            |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の若年性関節炎 手 M0884                             |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の若年性関節炎 骨盤部およ<br>び大腿 M0885                  |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の若年性関節炎 下腿 M0886                            |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の若年性関節炎 足関節部お<br>よび足 M0887                  |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 若年性関節炎、詳細不明 肩甲帯 M0891                          |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 若年性関節炎、詳細不明 上腕 M0892                           |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 若年性関節炎、詳細不明 前腕 M0893                           |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 若年性関節炎、詳細不明 手 M0894                            |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 若年性関節炎、詳細不明 骨盤部およ<br>び大腿 M0895                 |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 若年性関節炎、詳細不明 下腿 M0896                           |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 若年性関節炎、詳細不明 足関節部お<br>よび足 M0897                 |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 乾せんく瘻>における若年性関節炎<br>多部位 M0900                  |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 乾せんく瘻>における若年性関節炎<br>肩甲帯 M0901                  |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 乾せんく瘻>における若年性関節炎<br>上腕 M0902                   |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 乾せんく瘻>における若年性関節炎<br>前腕 M0903                   |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 乾せんく瘻>における若年性関節炎<br>手 M0904                    |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 乾せんく瘻>における若年性関節炎<br>骨盤部および大腿 M0905             |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 乾せんく瘻>における若年性関節炎<br>下腿 M0906                   |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 乾せんく瘻>における若年性関節炎<br>足関節部および足 M0907             |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 乾せんく瘻>における若年性関節炎<br>その他 M0908                  |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 乾せんく瘻>における若年性関節炎<br>部位不明 M0909                 |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 回帰性リウマチ 肩甲帯 M1231                              |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |

| 診断群分類 |      |                   | 医療資源を最も投入した傷病名   |  | 年齢、出生時体重               |              | 手術  |   |  | 手術・処置等1  |  |   | 手術・処置等2  |        |       | 副傷病   |     | 重症度等 |                |     |      |
|-------|------|-------------------|--|--|------------------------|--------------|---|---|--|--|--|---|----------|--------|-------|-------|-----|------|----------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名               | ICD名称  | ICDコード   | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |      |                   | 回帰性リウマチ 上腕<br>回帰性リウマチ 前腕<br>回帰性リウマチ 手<br>回帰性リウマチ 骨盤部および大腿<br>回帰性リウマチ 下腿<br>回帰性リウマチ 足関節部および足<br>強直性脊椎炎  | M1232<br>M1233<br>M1234<br>M1235<br>M1236<br>M1237<br>M45\$  |                        |              |   |   |  |  |  |   |          |        |       |       |     |      |                |     |      |
| 07    | 0510 | 痛風、関節の障害(その他)     | 痛風<br>その他の結晶性関節障害<br>酵素欠損およびその他の遺伝性障害による痛風性関節障害<br>その他の代謝障害における結晶性関節障害<br>リポイド皮膚関節炎<br>アミロイドーシス<アミロイド症>における関節障害<br>その他の内分泌、栄養および代謝障害における関節障害<br>他に分類されるその他の明示された疾患における関節障害<br>リウマチ、詳細不明  | M10\$<br>M11\$<br>M140<br>M141<br>M143<br>M144<br>M145<br>M148<br>M790\$   |                        |              | 手術なし<br>手術あり  | 99 99   | 手術なし<br>97 01 関節切開術<br>97 01 関節滑膜切除術<br>97 01 親血的関節固定術<br>97 01 関節形成手術<br>97 01 関節鏡下肩関節唇形成術<br>97 02 皮膚切開術<br>97 02 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)<br>97 97 | K060\$<br>K066\$<br>K078\$<br>K080\$<br>K080-5<br>K001\$<br>K005\$<br>その他のKコード | 1 2 骨移植術(軟骨移植術を含む。)  | K059\$                                  | 1 1 人工呼吸 | J045\$ |       |       |     |      |                |     |      |
| 07    | 0520 | リンパ節、リンパ管の疾患      | 結核性末梢(性)リンパ節症<br>リンパ節の良性新生物<br>慢性リンパ節炎、腸間膜を除く<br>その他の非特異性リンパ節炎<br>非特異性リンパ節炎、詳細不明<br>リンパ管およびリンパ節のその他の非感染性障害<br>急性リンパ節炎  | A182<br>D360<br>I881<br>I888<br>I889<br>I89\$<br>L04\$   | 00 0 6歳以上<br>06 1 6歳未満 | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 01 創傷処理<br>97 01 皮膚切開術<br>97 01 デブリードマン<br>97 01 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)<br>97 01 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)<br>97 01 リンパ節摘出術<br>97 01 リンパ管吻合術<br>97 97  | K000\$<br>K001\$<br>K002\$<br>K005\$<br>K006\$<br>K626\$<br>K628<br>その他のKコード  | 1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸   | G005<br>J045\$   |  |   |          |        |       |       |     |      |                |     |      |
| 07    | 0560 | 全身性臓器障害を伴う自己免疫性疾患 | サルコイドーシス<br>心臓併発症の記載のないリウマチ熱<br>えくぼ>痘性膿皮症<br>皮膚および皮下組織の肉芽腫性障害<br>エリテマトーデス<紅斑性狼瘡><br>斑状強皮症[モルフェア]<br>線状強皮症<br>皮膚石灰沈着症<br>手指硬化症<br>皮膚に局限した血管炎、他に分類されないもの<br>(急性)熱性好中球性皮膚症[スウィート<Sweet>症候群]<br>好酸球性蜂巣炎<蜂窩織炎>[ウェルズ<Wells>病]<br>腸バイパスに続発する関節障害 多部位<br>腸バイパスに続発する関節障害 その他<br>腸バイパスに続発する関節障害 部位不明<br>赤痢後関節障害 多部位<br>赤痢後関節障害 その他<br>赤痢後関節障害 部位不明<br>予防接種後関節障害 多部位<br>予防接種後関節障害 その他<br>予防接種後関節障害 部位不明<br>その他の反応性関節障害 多部位<br>その他の反応性関節障害 その他<br>その他の反応性関節障害 部位不明<br>反応性関節障害、詳細不明 多部位<br>反応性関節障害、詳細不明 その他 | D86\$<br>I00<br>L88<br>L92\$<br>L93\$<br>L940<br>L941<br>L942<br>L943<br>L95\$<br>L982<br>L983<br>M0200<br>M0208<br>M0209<br>M0210<br>M0218<br>M0219<br>M0220<br>M0228<br>M0229<br>M0280<br>M0288<br>M0289<br>M0290<br>M0298 | 00 0 6歳以上<br>06 1 6歳未満 | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 01 人工骨頭挿入術 肩、股<br>97 01 人工関節置換術 肩、股、膝<br>97 01 人工関節抜去術<br>97 01 人工関節再置換術 肩、股、膝<br>97 02 関節切開術<br>97 02 関節滑膜切除術<br>97 02 関節鏡下関節滑膜切除術<br>97 02 滑液膜摘出術<br>97 02 関節鏡下滑液膜摘出術<br>97 02 膝蓋骨滑液囊切除術<br>97 02 関節鏡下膝蓋骨滑液囊切除術<br>97 02 掌指関節滑膜切除術<br>97 02 関節鏡下掌指関節滑膜切除術<br>97 02 親血的関節授動術<br>97 02 親血的関節制動術<br>97 02 親血的関節固定術<br>97 02 関節形成手術<br>97 02 関節鏡下肩関節唇形成術<br>97 97 | K0811<br>K0821<br>K082-2\$<br>K082-31<br>K060\$<br>K066\$<br>K066-2\$<br>K066-3\$<br>K066-4\$<br>K066-5<br>K066-6<br>K066-7<br>K066-8<br>K076\$<br>K077\$<br>K078\$<br>K080\$<br>K080-5<br>その他のKコード | 1 2 骨長調整手術<br>1 2 骨移植術(軟骨移植術を含む。)  | K058\$<br>K059\$   | 8 12 インフリキシマブ<br>7 11 乾燥スルホ化人免疫グロブリン<br>6 10 ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン<br>5 9 トシリズマブ<br>5 9 アバタセプト<br>4 8 アダリムマブ<br>3 7 エタネルセプト<br>2 5 血漿交換療法<br>1 3 人工腎臓 その他の場合<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 | G005<br>J039<br>J0383<br>G005<br>J045\$ |          |        |       |       |     |      |                |     |      |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                                   |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |       | 手術・処置等1 |       |     |       | 手術・処置等2 |       |     |       | 副傷病   |       | 重症度等 |     |                |     |      |
|-------|-----|-----|--|--------|----------|----------|------|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|-------|-------|------|-----|----------------|-----|------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称  | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |     |     | 反応性関節障害、詳細不明 部位不明                                | M0299  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 髄膜炎菌感染後関節炎 多部位                                   | M0300  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 梅毒における感染後関節障害 多部位                                | M0310  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 他に分類される疾患におけるその他の感染後関節障害 多部位                     | M0320  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 他に分類されるその他の疾患における反応性関節障害 多部位                     | M0360  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 乾せんく瘻>性脊椎炎 多部位                                   | M0720  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | クローン<Crohn>病[限局性腸炎]における関節障害 多部位                  | M0740  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | クローン<Crohn>病[限局性腸炎]における関節障害 多部位                  | M0748  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | クローン<Crohn>病[限局性腸炎]における関節障害 その他                  | M0749  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 潰瘍性大腸炎における関節障害 多部位                               | M0750  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 潰瘍性大腸炎における関節障害 その他                               | M0758  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 潰瘍性大腸炎における関節障害 部位不明                              | M0759  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の腸病(性)関節障害 多部位                                | M0760  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の腸病(性)関節障害 その他                                | M0768  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の腸病(性)関節障害 部位不明                               | M0769  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 若年性多発性関節炎(血清反応陰性) 多部位                            | M0830  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 若年性多発性関節炎(血清反応陰性) その他                            | M0838  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 若年性多発性関節炎(血清反応陰性) 部位不明                           | M0839  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 少関節型若年性関節炎 多部位                                   | M0840  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 少関節型若年性関節炎 その他                                   | M0848  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 少関節型若年性関節炎 部位不明                                  | M0849  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の若年性関節炎 多部位                                   | M0889  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の若年性関節炎 その他                                   | M0888  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の若年性関節炎 部位不明                                  | M0889  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 若年性関節炎、詳細不明 多部位                                  | M0890  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 若年性関節炎、詳細不明 その他                                  | M0898  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 若年性関節炎、詳細不明 部位不明                                 | M0899  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | クローン<Crohn>病[限局性腸炎]における若年性関節炎                    | M091\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 潰瘍性大腸炎における若年性関節炎                                 | M092\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 他に分類されるその他の疾患における若年性関節炎                          | M098\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | リウマチ熱後慢性関節障害[ジャクー<Jaccoud>病]                     | M120\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | カシハベック<Kaschin-Beck>病                            | M121\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 回帰性リウマチ 多部位                                      | M1230  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 回帰性リウマチ その他                                      | M1238  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 回帰性リウマチ 部位不明                                     | M1239  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 多発性関節炎、詳細不明 多部位                                  | M1300  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 多発性関節炎、詳細不明 上腕                                   | M1302  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 多発性関節炎、詳細不明 前腕                                   | M1303  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 多発性関節炎、詳細不明 骨盤部および大腿                             | M1305  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 単(発性)関節炎、他に分類されないもの 多部位                          | M1310  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の明示された関節炎 多部位                                 | M1380  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 関節炎、詳細不明 多部位                                     | M1390  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 原発性全身性(骨)関節症                                     | M150   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 続発性多発性関節症  | M153   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | びらん性(骨)関節症                                       | M154   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の多発性関節症                                       | M158   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 多発性関節症、詳細不明                                      | M159   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の関節の原発性関節症 多部位                                | M1900  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 結節性多発(性)動脈炎                                      | M300   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 肺の併発症を伴う多発(性)動脈炎 [チャウグ・シュトラウス<Churg-Strauss>症候群] | M301   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 若年性多発(性)動脈炎                                      | M302   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |

| 診断群分類 |      |           | 医療資源を最も投入した傷病名  |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |       | 手術・処置等1 |       |     |       | 手術・処置等2 |       |     |       | 副傷病   |       | 重症度等 |     |                |     |      |  |  |
|-------|------|-----------|---|--------|----------|----------|--|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|-------|-------|------|-----|----------------|-----|------|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名       | ICD名称   | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |  |  |
|       |      |           | 結節性多発(性)動脈炎に関連するその他の病態<br>M308<br>その他の病態<br>M31\$<br>その他のえくぼ>死性血管障害<br>M32\$<br>全身性エリテマトーデス<紅斑性狼瘡><SLE><br>M330<br>若年性皮膚筋炎<br>M331<br>その他の皮膚筋炎<br>M332<br>多発性筋炎<br>M339<br>皮膚(多発性)筋炎、詳細不明<br>M34\$<br>全身性硬化症<br>M350<br>乾燥症候群[シェーグレン<Sjogren>症候群]<br>M351<br>その他の重複症候群<br>M352<br>ペーテット<Behcet>病<br>M353<br>リウマチ性多発筋痛症<br>M354<br>びまん性(好酸球増加性)筋膜炎<br>M355<br>多発性線維性硬化症<br>M356<br>再発性<反復性>皮下脂肪組織炎<br>[ウェーバー<クリスチャン>Weber-Christian>病]<br>M357<br>過度<劇>運動性症候群<br>M358<br>その他の明示された全身性結合組織疾患<br>M359<br>全身性結合組織疾患、詳細不明<br>M36\$<br>他に分類される疾患における全身性結合組織障害<br>M633<br>サルコイドーシスにおける筋炎 |        |          |          |  |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |  |  |
| 07    | 0570 | 癒痕拘縮      | 皮膚の癒痕状態および線維症<br>L905<br>皮膚の肥厚性障害<br>L91\$  |        |          |          | 手術なし<br>99 99 手術なし<br>その他の手術あり<br>97 02 創傷処理<br>97 02 皮膚切開術<br>97 02 デブリードマン<br>97 02 皮膚剥削術<br>97 97<br>癒痕拘縮形成手術等<br>01 01 癒痕拘縮形成手術<br>01 01 腱剥離術(関節鏡下によるものを含む。)<br>01 01 親血的関節授動術<br>01 01 指癒痕拘縮手術  |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |  |  |
| 07    | 0580 | 斜頸        | 斜頸<br>M436\$<br>胸鎖乳突筋の先天(性)変形<br>Q680   |        |          |          | 手術なし<br>手術あり<br>99 99 手術なし<br>97 01 腱切離・切除術(関節鏡下によるものを含む。)<br>97 01 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。)<br>97 01 前方椎体固定<br>97 01 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。)<br>97 01 後方又は後側方固定<br>97 01 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。)<br>97 01 後方椎体固定<br>97 01 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。)<br>97 01 前方後方同時固定<br>97 01 体外式脊椎固定術<br>97 97 |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |  |  |
| 07    | 0590 | 血管腫、リンパ管腫 | 血管腫、全ての部位<br>D180<br>リンパ管腫、全ての部位<br>D181<br>遺伝性出血性毛細血管拡張症<br>I780   |        |          |          | 手術なし<br>手術あり<br>99 99 手術なし<br>97 01 皮膚、皮下、粘膜下血管腫摘出術(露出部)<br>97 01 皮膚、皮下、粘膜下血管腫摘出術(露出部以外)<br>97 01 リンパ管腫摘出術<br>97 97  |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |  |  |

| 診断群分類 |      |                          | 医療資源を最も投入した傷病名            |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術                |       |     |                                 | 手術・処置等1 |       |     | 手術・処置等2                   |          |       | 副傷病 |             | 重症度等   |       |     |     |                |     |      |  |  |
|-------|------|--------------------------|---------------------------|--------|----------|----------|-------------------|-------|-----|---------------------------------|---------|-------|-----|---------------------------|----------|-------|-----|-------------|--------|-------|-----|-----|----------------|-----|------|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名                      | ICD名称                     | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |  |  |
|       |      |                          |                           |        |          |          |                   |       |     |                                 |         | 1     | 1   | 全層植皮術                     | K013-2\$ |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
| 07    | 0600 | 骨折変形癒合、癒合不全などによる変形(上肢以外) | 骨折の変形癒合 骨盤部および大腿          | M8405  |          |          | 手術なし              | 99    | 99  | 手術なし                            |         | 1     | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の変形癒合 下腿                | M8406  |          |          | その他の手術あり          | 97    | 02  | 難治性骨折電磁波電気治療法(一連につき)            | K047    | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     | 1     | 2   | 中心静脈注射      | G005   |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の変形癒合 足関節部および足          | M8407  |          |          |                   | 97    | 02  | 難治性骨折超音波治療法(一連につき)              | K047-2  | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     | 1     | 1   | 人工呼吸        | J045\$ |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の癒合不全[偽関節] 骨盤部および大腿     | M8415  |          |          |                   | 97    | 97  | その他のKコード                        |         | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019     |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の癒合不全[偽関節] 下腿           | M8416  |          |          | 骨長調整手術等           | 01    | 01  | 骨長調整手術                          | K058\$  | 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     |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の癒合不全[偽関節] 足関節部および足     | M8417  |          |          |                   | 01    | 01  | 偽関節手術                           | K056\$  | 1     | 2   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の癒合遅延 骨盤部および大腿          | M8425  |          |          |                   | 01    | 01  | 変形治癒骨折矯正手術 前腕、下腿                | K0572   | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$   |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の癒合遅延 下腿                | M8426  |          |          |                   | 01    | 01  | 変形治癒骨折矯正手術 鎖骨、膝蓋骨、手、足、指(手、足)その他 | K0573   | 1     | 1   | 分層植皮術                     | K013\$   |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の癒合遅延 足関節部および足          | M8427  |          |          |                   | 01    | 01  | 親血的関節固定術 胸鎖、肘、手、足               | K0782   | 1     | 1   | 全層植皮術                     | K013-2\$ |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 病的骨折、他に分類されないもの 骨盤部および大腿  | M8445  |          |          |                   | 01    | 01  | 関節形成手術 胸鎖、肘、手、足                 | K0802   |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 病的骨折、他に分類されないもの 下腿        | M8446  |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 病的骨折、他に分類されないもの 足関節部および足  | M8447  |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨のその他の癒合障害 骨盤部および大腿       | M8485  |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨のその他の癒合障害 下腿             | M8486  |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨のその他の癒合障害 足関節部および足       | M8487  |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨癒合術後または関節固定術後の偽関節        | M960   |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 脊椎骨折の続発・後遺症               | T911   |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 胸部<郭>および骨盤部のその他の骨折の続発・後遺症 | T912   |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 大腿骨骨折の続発・後遺症              | T931   |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 下肢のその他の骨折の続発・後遺症          | T932   |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
| 07    | 0610 | 骨折変形癒合、癒合不全などによる変形(上肢)   | 骨折の変形癒合 肩甲帯               | M8401  |          |          | 手術なし              | 99    | 99  | 手術なし                            |         | 1     | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の変形癒合 上腕                | M8402  |          |          | その他の手術あり          | 97    | 02  | 難治性骨折電磁波電気治療法(一連につき)            | K047    | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     | 1     | 2   | 中心静脈注射      | G005   |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の変形癒合 前腕                | M8403  |          |          |                   | 97    | 02  | 難治性骨折超音波治療法(一連につき)              | K047-2  | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     | 1     | 1   | 人工呼吸        | J045\$ |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の変形癒合 手                 | M8404  |          |          |                   | 97    | 97  | その他のKコード                        |         | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019     |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の癒合不全[偽関節] 肩甲帯          | M8411  |          |          | 変形治癒骨折矯正手術 前腕、下腿等 | 01    | 01  | 変形治癒骨折矯正手術 前腕、下腿                | K0572   | 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     |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の癒合不全[偽関節] 上腕           | M8412  |          |          |                   | 01    | 01  | 偽関節手術                           | K056\$  | 1     | 2   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の癒合不全[偽関節] 前腕           | M8413  |          |          |                   | 01    | 01  | 変形治癒骨折矯正手術 鎖骨、膝蓋骨、手、足、指(手、足)その他 | K0573   | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$   |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の癒合不全[偽関節] 手            | M8414  |          |          |                   | 01    | 01  | 骨長調整手術                          | K058\$  | 1     | 1   | 分層植皮術                     | K013\$   |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の癒合遅延 肩甲帯               | M8421  |          |          |                   | 01    | 01  | 親血的関節固定術 胸鎖、肘、手、足               | K0782   | 1     | 1   | 全層植皮術                     | K013-2\$ |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の癒合遅延 上腕                | M8422  |          |          |                   | 01    | 01  | 関節形成手術 胸鎖、肘、手、足                 | K0802   |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の癒合遅延 前腕                | M8423  |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 骨折の癒合遅延 手                 | M8424  |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 疲労骨折、他に分類されないもの 肩甲帯       | M8431  |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 疲労骨折、他に分類されないもの 上腕        | M8432  |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 疲労骨折、他に分類されないもの 前腕        | M8433  |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 疲労骨折、他に分類されないもの 手         | M8434  |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 病的骨折、他に分類されないもの 肩甲帯       | M8441  |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 病的骨折、他に分類されないもの 上腕        | M8442  |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |
|       |      |                          | 病的骨折、他に分類されないもの 前腕        | M8443  |          |          |                   |       |     |                                 |         |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |     |                |     |      |  |  |

| 診断群分類 |      |                  | 医療資源を最も投入した傷病名                               |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |       | 手術・処置等1 |       |     |       | 手術・処置等2 |       |        |       | 副傷病   |       | 重症度等 |     |                |     |      |
|-------|------|------------------|--|--------|----------|----------|------|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|---------|-------|--------|-------|-------|-------|------|-----|----------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名              | ICD名称  | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |      |                  | 病的骨折、他に分類されないもの 手                            | M8444  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 骨の癒合障害、詳細不明 肩甲帯                              | M8491  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 骨の癒合障害、詳細不明 上腕                               | M8492  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 骨の癒合障害、詳細不明 前腕                               | M8493  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 骨の癒合障害、詳細不明 手                                | M8494  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 腕の骨折の続発・後遺症                                  | T921   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 手首および手の骨折の続発・後遺症                             | T922   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
| 07    | 1030 | その他の筋骨格系・結合組織の疾患 | この表の傷病名の欄に掲げるICDコード以外の筋骨格系及び結合組織の疾患に係るICDコード | M!!!!  |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし  |         |       |     | 1     | 1       | 人工呼吸  | J045\$ |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | ブドウ球菌性(多発性)関節炎 多部位                           | M0000  |          |          | 手術あり | 97    | 97  | 手術あり  |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | ブドウ球菌性(多発性)関節炎 その他                           | M0008  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | ブドウ球菌性(多発性)関節炎 部位不明                          | M0009  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 肺炎球菌性(多発性)関節炎 多部位                            | M0010  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 肺炎球菌性(多発性)関節炎 その他                            | M0018  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 肺炎球菌性(多発性)関節炎 部位不明                           | M0019  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | その他のレンサ球菌性(多発性)関節炎 多部位                       | M0020  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | その他のレンサ球菌性(多発性)関節炎 その他                       | M0028  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | その他のレンサ球菌性(多発性)関節炎 部位不明                      | M0029  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | その他の明示された病原体による(多発性)関節炎 多部位                  | M0080  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | その他の明示された病原体による(多発性)関節炎 その他                  | M0088  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | その他の明示された病原体による(多発性)関節炎 部位不明                 | M0089  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 化膿性関節炎、詳細不明 多部位                              | M0090  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 化膿性関節炎、詳細不明 その他                              | M0098  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 化膿性関節炎、詳細不明 部位不明                             | M0099  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 髄膜炎菌性関節炎 多部位                                 | M0100  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 髄膜炎菌性関節炎 その他                                 | M0108  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 髄膜炎菌性関節炎 部位不明                                | M0109  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 結核性関節炎 多部位                                   | M0110  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 結核性関節炎 その他                                   | M0118  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 結核性関節炎 部位不明                                  | M0119  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | ライム<Lyme>病における関節炎 多部位                        | M0120  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | ライム<Lyme>病における関節炎 その他                        | M0128  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | ライム<Lyme>病における関節炎 部位不明                       | M0129  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 他に分類されるその他の細菌性疾患における関節炎 多部位                  | M0130  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 他に分類されるその他の細菌性疾患における関節炎 その他                  | M0138  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 他に分類されるその他の細菌性疾患における関節炎 部位不明                 | M0139  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 風疹性関節炎 多部位                                   | M0140  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 風疹性関節炎 その他                                   | M0148  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 風疹性関節炎 部位不明                                  | M0149  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 他に分類されるその他のウイルス疾患における関節炎 多部位                 | M0150  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 他に分類されるその他のウイルス疾患における関節炎 その他                 | M0158  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 他に分類されるその他のウイルス疾患における関節炎 部位不明                | M0159  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 真菌症における関節炎 多部位                               | M0160  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 真菌症における関節炎 その他                               | M0168  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 真菌症における関節炎 部位不明                              | M0169  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 他に分類されるその他の感染症および寄生虫症における関節炎 多部位             | M0180  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 他に分類されるその他の感染症および寄生虫症における関節炎 その他             | M0188  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |      |                  | 他に分類されるその他の感染症および寄生虫症における関節炎 部位不明            | M0189  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |        |       |       |       |      |     |                |     |      |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術       |                  |             |       | 手術・処置等1               |                  |             |       | 手術・処置等2               |                  |             |       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |     |                               |             |          |
|-------|-----|-----|-------------------------------|--------|-------------|--------------|----------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|-------------------------------|-------------|----------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                         | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ド<br>または<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |     |     | 髄膜炎菌感染後関節炎 その他                | M0308  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 髄膜炎菌感染後関節炎 部位不明               | M0309  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 梅毒における感染後関節障害 上腕              | M0312  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 梅毒における感染後関節障害 その他             | M0318  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 梅毒における感染後関節障害 部位不明            | M0319  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 他に分類される疾患におけるその他の感染後関節障害 その他  | M0328  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 他に分類される疾患におけるその他の感染後関節障害 部位不明 | M0329  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 他に分類されるその他の疾患における反応性関節障害 その他  | M0368  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 他に分類されるその他の疾患における反応性関節障害 部位不明 | M0369  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 間欠性関節水腫 多部位                   | M1240  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 間欠性関節水腫 その他                   | M1248  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 間欠性関節水腫 部位不明                  | M1249  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 外傷性関節障害 多部位                   | M1250  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 外傷性関節障害 その他                   | M1258  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 外傷性関節障害 部位不明                  | M1259  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の明示された関節障害、他に分類されないもの 多部位  | M1280  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の明示された関節障害、他に分類されないもの その他  | M1288  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の明示された関節障害、他に分類されないもの 部位不明 | M1289  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 多発性関節炎、詳細不明 部位不明              | M1309  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 単(発性)関節炎、他に分類されないもの 部位不明      | M1319  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の明示された関節炎 部位不明             | M1389  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 関節炎、詳細不明 部位不明                 | M1399  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の関節の原発性関節症 その他             | M1908  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 他                             |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の関節の原発性関節症 部位不明            | M1909  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の関節の外傷後関節症 多部位             | M1910  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の関節の外傷後関節症 その他             | M1918  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 他                             |        |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の関節の外傷後関節症 部位不明            | M1919  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の続発性関節症 多部位                | M1920  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の続発性関節症 その他                | M1928  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の続発性関節症 部位不明               | M1929  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の明示された関節症 多部位              | M1980  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の明示された関節症 その他              | M1988  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の明示された関節症 部位不明             | M1989  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 関節症、詳細不明 多部位                  | M1990  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 関節症、詳細不明 その他                  | M1998  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 関節症、詳細不明 部位不明                 | M1999  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 外反変形、他に分類されないもの 多部位           | M2100  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 外反変形、他に分類されないもの その他           | M2108  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 外反変形、他に分類されないもの 部位不明          | M2109  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 内反変形、他に分類されないもの 多部位           | M2110  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 内反変形、他に分類されないもの その他           | M2118  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 内反変形、他に分類されないもの 部位不明          | M2119  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 屈曲変形 多部位                      | M2120  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 屈曲変形 その他                      | M2128  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 屈曲変形 部位不明                     | M2129  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | (四)肢不等長(後天性) 多部位              | M2170  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | (四)肢不等長(後天性) その他              | M2178  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | (四)肢不等長(後天性) 部位不明             | M2179  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | (四)肢のその他の明示された後天性変形 多部位       | M2180  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | (四)肢のその他の明示された後天性変形 その他       | M2188  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | (四)肢のその他の明示された後天性変形 部位不明      | M2189  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     | 手術・処置等1 |       |       | 手術・処置等2 |       |       | 副傷病   |     | 重症度等 |                |     |      |  |
|-------|-----|-----|-------------------------------|--------|----------|----------|------|-------|-----|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-----|------|----------------|-----|------|--|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                         | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |  |
|       |     |     | (四)肢の後天性変形、詳細不明 多部位           | M2190  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | (四)肢の後天性変形、詳細不明 その他           | M2198  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | (四)肢の後天性変形、詳細不明 部位不明          | M2199  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節拘縮 多部位                      | M2450  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節拘縮 その他                      | M2458  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節拘縮 部位不明                     | M2459  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節強直 多部位                      | M2460  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節強直 その他                      | M2468  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節強直 部位不明                     | M2469  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の明示された関節内障、他に分類されないもの 多部位  | M2480  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の明示された関節内障、他に分類されないもの その他  | M2488  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の明示された関節内障、他に分類されないもの 部位不明 | M2489  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 出血性関節症 多部位                    | M2500  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 出血性関節症 その他                    | M2508  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 出血性関節症 部位不明                   | M2509  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節の瘻(孔) 多部位                   | M2510  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節の瘻(孔) その他                   | M2518  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節の瘻(孔) 部位不明                  | M2519  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節滲出液貯留 多部位                   | M2540  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節滲出液貯留 その他                   | M2548  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節滲出液貯留 部位不明                  | M2549  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節痛 多部位                       | M2550  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節痛 肩甲帯                       | M2551  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節痛 上腕                        | M2552  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節痛 手                         | M2554  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節痛 骨盤部および大腿                  | M2555  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節痛 下腿                        | M2556  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節痛 足関節部および足                  | M2557  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節痛 その他                       | M2558  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節痛 部位不明                      | M2559  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節硬直、他に分類されないもの 多部位           | M2560  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節硬直、他に分類されないもの その他           | M2568  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節硬直、他に分類されないもの 部位不明          | M2569  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 骨棘 多部位                        | M2570  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 骨棘 その他                        | M2578  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 骨棘 部位不明                       | M2579  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の明示された関節障害 多部位             | M2580  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の明示された関節障害 その他             | M2588  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の明示された関節障害 部位不明            | M2589  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節障害、詳細不明 多部位                 | M2590  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節障害、詳細不明 その他                 | M2598  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 関節障害、詳細不明 部位不明                | M2599  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 頸部および背部を障害する皮下脂肪組織炎           | M540\$ |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 神経根障害                         | M541\$ |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 頸部痛                           | M542\$ |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 坐骨神経痛                         | M543\$ |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 坐骨神経痛を伴う腰痛症                   | M544\$ |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 下背部痛                          | M545\$ |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 胸椎の疼痛                         | M546\$ |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の背部痛                       | M548\$ |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 背部痛、詳細不明                      | M549\$ |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の腱(鞘)拘縮                    | M671   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 滑膜および腱のその他の明示された障害            | M678   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 滑膜および腱の障害、詳細不明                | M679   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他の明示された軟部組織障害               | M798\$ |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 軟部組織障害、詳細不明                   | M799\$ |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 産じょうくろ>性骨軟化症 多部位              | M8300  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 産じょうくろ>性骨軟化症 肩甲帯              | M8301  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 産じょうくろ>性骨軟化症 上腕               | M8302  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 産じょうくろ>性骨軟化症 前腕               | M8303  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 産じょうくろ>性骨軟化症 手                | M8304  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 産じょうくろ>性骨軟化症 骨盤部および大腿         | M8305  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名               |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術       |                  |             |       | 手術・処置等1               |                  |             |       | 手術・処置等2               |                  |             |       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |     |                                   |             |          |
|-------|-----|-----|------------------------------|--------|-------------|--------------|----------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|-----------------------------------|-------------|----------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                        | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患<br>コ<br>ド<br>または<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |     |     | 産じょく<補>性骨軟化症 足関節部<br>および足    | M8307  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 産じょく<補>性骨軟化症 その他             | M8308  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 産じょく<補>性骨軟化症 部位不明            | M8309  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 老人性骨軟化症 多部位                  | M8310  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 老人性骨軟化症 肩甲帯                  | M8311  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 老人性骨軟化症 上腕                   | M8312  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 老人性骨軟化症 前腕                   | M8313  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 老人性骨軟化症 手                    | M8314  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 老人性骨軟化症 骨盤部および大腿             | M8315  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 老人性骨軟化症 足関節部および足             | M8317  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 老人性骨軟化症 その他                  | M8318  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 老人性骨軟化症 部位不明                 | M8319  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 吸収不良による成人骨軟化症 多部位            | M8320  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 吸収不良による成人骨軟化症 肩甲帯            | M8321  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 吸収不良による成人骨軟化症 上腕             | M8322  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 吸収不良による成人骨軟化症 前腕             | M8323  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 吸収不良による成人骨軟化症 手              | M8324  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 吸収不良による成人骨軟化症 骨盤部および大腿       | M8325  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 吸収不良による成人骨軟化症 足関節部および足       | M8327  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 吸収不良による成人骨軟化症 その他            | M8328  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 吸収不良による成人骨軟化症 部位不明           | M8329  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 栄養失調性成人骨軟化症 多部位              | M8330  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 栄養失調性成人骨軟化症 肩甲帯              | M8331  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 栄養失調性成人骨軟化症 上腕               | M8332  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 栄養失調性成人骨軟化症 前腕               | M8333  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 栄養失調性成人骨軟化症 手                | M8334  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 栄養失調性成人骨軟化症 骨盤部および大腿         | M8335  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 栄養失調性成人骨軟化症 足関節部および足         | M8337  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 栄養失調性成人骨軟化症 その他              | M8338  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 栄養失調性成人骨軟化症 部位不明             | M8339  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | アルミニウム骨疾患 多部位                | M8340  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | アルミニウム骨疾患 肩甲帯                | M8341  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | アルミニウム骨疾患 上腕                 | M8342  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | アルミニウム骨疾患 前腕                 | M8343  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | アルミニウム骨疾患 手                  | M8344  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | アルミニウム骨疾患 骨盤部および大腿           | M8345  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | アルミニウム骨疾患 足関節部および足           | M8347  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | アルミニウム骨疾患 その他                | M8348  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | アルミニウム骨疾患 部位不明               | M8349  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 成人におけるその他の薬物誘発性骨軟化症 多部位      | M8350  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 成人におけるその他の薬物誘発性骨軟化症 多部位      | M8351  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 成人におけるその他の薬物誘発性骨軟化症 肩甲帯      | M8352  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 成人におけるその他の薬物誘発性骨軟化症 上腕       | M8353  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 成人におけるその他の薬物誘発性骨軟化症 前腕       | M8354  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 成人におけるその他の薬物誘発性骨軟化症 手        | M8355  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 成人におけるその他の薬物誘発性骨軟化症 骨盤部および大腿 | M8357  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 成人におけるその他の薬物誘発性骨軟化症 足関節部および足 | M8358  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 成人におけるその他の薬物誘発性骨軟化症 その他      | M8359  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | 成人におけるその他の薬物誘発性骨軟化症 部位不明     | M8380  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | その他の成人骨軟化症 多部位               | M8381  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | その他の成人骨軟化症 肩甲帯               | M8382  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |
|       |     |     | その他の成人骨軟化症 上腕                | M8382  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                                   |             |          |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                       |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |       | 手術・処置等1 |       |     |       | 手術・処置等2 |       |     |       | 副傷病   |       | 重症度等 |     |                |     |      |
|-------|-----|-----|--------------------------------------|--------|----------|----------|------|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|-------|-------|------|-----|----------------|-----|------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                                | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |     |     | その他の成人骨軟化症 前腕                        | M8383  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の成人骨軟化症 手                         | M8384  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の成人骨軟化症 骨盤部および大腿                  | M8385  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の成人骨軟化症 足関節部および足                  | M8387  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の成人骨軟化症 その他                       | M8388  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の成人骨軟化症 部位不明                      | M8389  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 成人骨軟化症、詳細不明 多部位                      | M8390  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 成人骨軟化症、詳細不明 肩甲帯                      | M8391  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 成人骨軟化症、詳細不明 上腕                       | M8392  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 成人骨軟化症、詳細不明 前腕                       | M8393  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 成人骨軟化症、詳細不明 手                        | M8394  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 成人骨軟化症、詳細不明 骨盤部および大腿                 | M8395  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 成人骨軟化症、詳細不明 足関節部および足                 | M8397  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 成人骨軟化症、詳細不明 その他                      | M8398  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 成人骨軟化症、詳細不明 部位不明                     | M8399  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 頭蓋骨増殖症                               | M852\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 骨の密度および構造のその他の明示された障害                | M858\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 骨の密度および構造の障害、詳細不明                    | M859\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 急性血行性骨髄炎 多部位                         | M8600  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 頭蓋のバジェット<ページェット><Pa                  | M8800  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | get> 病 多部位                           |        |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 頭蓋のバジェット<ページェット><Pa                  | M8801  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | get> 病 肩甲帯                           |        |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 頭蓋のバジェット<ページェット><Pa                  | M8802  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | get> 病 上腕                            |        |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 頭蓋のバジェット<ページェット><Pa                  | M8803  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | get> 病 前腕                            |        |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 頭蓋のバジェット<ページェット><Pa                  | M8804  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | get> 病 手                             |        |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 頭蓋のバジェット<ページェット><Pa                  | M8805  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | get> 病 骨盤部および大腿                      |        |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 頭蓋のバジェット<ページェット><Pa                  | M8806  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | get> 病 下腿                            |        |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 頭蓋のバジェット<ページェット><Pa                  | M8807  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | get> 病 足関節部および足                      |        |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 頭蓋のバジェット<ページェット><Pa                  | M8809  |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | get> 病 部位不明                          |        |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 骨のバジェット<ページェット><Pa                   | M889\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | get> 病、詳細不明                          |        |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 骨結核                                  | M900\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 他に分類されるその他の感染症における骨膜炎                | M901\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 他に分類されるその他の感染症における骨障害                | M902\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 新生物性疾患における変形性骨炎                      | M906\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 新生物性疾患における骨折                         | M907\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 偽性股関節痛                               | M913\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の明示された骨軟骨障害                       | M938   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 花キャベツ状耳                              | M951   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 頭部のその他の後天性変形                         | M952   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 顔部の後天性変形                             | M953   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 胸部および肋骨の後天性変形                        | M954   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 骨盤の後天性変形                             | M955   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 筋骨格系のその他の明示された後天性変形                  | M958   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 筋骨格系の後天性変形、詳細不明                      | M959   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 椎弓切除後症候群、他に分類されないもの                  | M961   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 整形外科的挿入物、関節プロステシスまたは骨プレートの使用後に続発する骨折 | M966   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の処置後筋骨格障害                         | M968   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 処置後筋骨格障害、詳細不明                        | M969   |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 分節性および身体的機能不全                        | M990\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 亜脱臼(症)(椎骨)                           | M991\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 神経管の亜脱臼性狭窄(症)                        | M992\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 神経管の骨性狭窄(症)                          | M993\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 神経管の結合組織性狭窄(症)                       | M994\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他の生体力学的傷害<損傷>                      | M998\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 生体力学的傷害<損傷>、詳細不明                     | M999\$ |          |          |      |       |     |       |         |       |     |       |         |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |

| 診断群分類                                  |      |                  | 医療資源を最も投入した傷病名        |        | 年齢、出生時体重              |          | 手術         |  |          |                     | 手術・処置等1  |          |                     |                               | 手術・処置等2                   |        |       |                 | 副傷病    |          | 重症度等 |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|--|------|------------------|-----------------------|--------|-----------------------|----------|------------|--|----------|---------------------|----------|----------|---------------------|-------------------------------|---------------------------|--------|-------|-----------------|--------|----------|------|-----|----------------|-----|------|--|--|--|--|--|--|
| MDC                                    | コード  | 分類名              | ICD名称                 | ICDコード | コラド                   | 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 | コラド | 重症度等 |  |  |  |  |  |  |
| 08                                     | 0005 | 黒色腫              | 体幹の悪性黒色腫              | C435   |                       |          | 手術なし       | 99                                     | 99       | 手術なし                |          | 1        | 3                   | 血管塞栓術(頭部、胸部、腹腔内血管)            | K615\$                    | 1      | 9     | インターフェロン        |        | 1        | 2    | 脳腫瘍 | 010010         |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 上肢の悪性黒色腫、肩を含む         | C436   |                       |          | その他の手術あり   | 97                                     | 97       | その他のKコード            | 1        | 2        | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 | K015\$                        | 1                         | 8      | 化学療法  |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 下肢の悪性黒色腫、股関節部を含む      | C437   |                       |          | 皮膚悪性腫瘍切除術等 | 01                                     | 01       | 皮膚悪性腫瘍切除術           | K007\$   | 1        | 2                   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術                | K016                      | 1      | 6     | 放射線療法           |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 皮膚境界部悪性黒色腫            | C438   |                       |          |            | 01                                     | 01       | 四肢・躯幹軟部悪性腫瘍手術       | K031\$   | 1        | 2                   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)           | K017                      | 1      | 2     | 中心静脈注射          | G005   |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 皮膚の悪性黒色腫、部位不明         | C439   |                       |          |            | 01                                     | 01       | 骨盤切断術               | K137     | 1        | 2                   | 複合組織移植術                       | K019                      | 1      | 1     | 人工呼吸            | J045\$ |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 口唇の上皮内黒色腫             | D030   |                       |          |            | 01                                     | 01       | 脊髄腫瘍摘出術 髄内のもの       | K1912    | 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                      |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | その他および部位不明の顔面の上皮内黒色腫  | D033   |                       |          |            | 01                                     | 01       | リンパ節群郭清術            | K627\$   | 1        | 2                   | 粘膜移植術                         | K021\$                    |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 頭皮および顔部の上皮内黒色腫        | D034   |                       |          |            | 01                                     | 02       | 四肢切断術               | K084\$   | 1        | 2                   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)           | K022                      |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 体幹の上皮内黒色腫             | D035   |                       |          |            | 01                                     | 02       | 四肢関節離断術             | K085\$   | 1        | 2                   | 縫合術+靭帯断裂縫合術                   | K037+\$<br>K074\$         |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 上肢の上皮内黒色腫、肩を含む        | D036   |                       |          |            | 01                                     | 03       | 骨内異物(挿入物を含む。)除去術    | K048\$   | 1        | 2                   | 縫合術+関節鏡下靭帯断裂縫合術               | K037+\$<br>K074-\$<br>2\$ |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 下肢の上皮内黒色腫、股関節部を含む     | D037   |                       |          |            | 01                                     | 03       | 骨部分切除術              | K049\$   | 1        | 2                   | 腱移植術(人工腱形成術を含む。)+靭帯断裂形成手術     | K039\$<br>+K079\$         |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | その他の部位の上皮内黒色腫         | D038   |                       |          |            | 01                                     | 03       | 骨悪性腫瘍手術             | K053\$   | 1        | 2                   | 腱移植術(人工腱形成術を含む。)+関節鏡下靭帯断裂形成手術 | K039\$<br>+K079-\$<br>2\$ |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 上皮内黒色腫、部位不明           | D039   |                       |          |            | 1                                      | 2        | 骨長調整手術              | K058\$   |          |                     |                               |                           |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  |                       |        |                       |          |            | 1                                      | 2        | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)     | K059\$   |          |                     |                               |                           |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  |                       |        |                       |          |            | 1                                      | 2        | 神経縫合術               | K182\$   |          |                     |                               |                           |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 1                     | 2      | 神経移植術                 | K198     |            |  |          |                     |          |          |                     |                               |                           |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 1                     | 2      | 動脈形成術、吻合術 その他の動脈      | K6105    |            |  |          |                     |          |          |                     |                               |                           |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 1                     | 2      | 血管移植術、バイパス移植術 下腿、足部動脈 | K6145    |            |  |          |                     |          |          |                     |                               |                           |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 1                     | 2      | 血管移植術、バイパス移植術 その他の動脈  | K6146    |            |  |          |                     |          |          |                     |                               |                           |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 1                     | 1      | 分層植皮術                 | K013\$   |            |  |          |                     |          |          |                     |                               |                           |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 1                     | 1      | 全層植皮術                 | K013-2\$ |            |  |          |                     |          |          |                     |                               |                           |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
| 08                                     | 0006 | 皮膚の悪性腫瘍(黒色腫以外)   | 体幹の皮膚の悪性新生物           | C445   |                       |          | 手術なし       | 99                                     | 99       | 手術なし                |          | 1        | 1                   | 分層植皮術                         | K013\$                    | 3      | 8     | 化学療法ありかつ放射線療法なし |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 上肢の皮膚の悪性新生物、肩を含む      | C446   |                       |          | その他の手術あり   | 97                                     | 97       | その他のKコード            | 1        | 1        | 全層植皮術               | K013-2\$                      | 2                         | 6      | 放射線療法 |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 下肢の皮膚の悪性新生物、股関節部を含む   | C447   |                       |          | 皮膚悪性腫瘍切除術等 | 01                                     | 01       | 皮膚悪性腫瘍切除術           | K007\$   | 1        | 1                   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術           | K015\$                    | 1      | 2     | 中心静脈注射          | G005   |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 皮膚のその他の悪性新生物 皮膚の境界部病巣 | C448   |                       |          |            | 01                                     | 02       | 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)     | K005\$   | 1        | 1                   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術                | K016                      | 1      | 1     | 人工呼吸            | J045\$ |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 皮膚の悪性新生物、部位不明         | C449   |                       |          |            | 01                                     | 02       | 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)   | K006\$   | 1        | 1                   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)           | K017                      |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 皮膚の鱗状性悪性新生物           | C792   |                       |          |            | 01                                     | 02       | 皮膚腫瘍冷凍凝固摘出術(一連につき)  | K006-4\$ | 1        | 1                   | 複合組織移植術                       | K019                      |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 眼瞼の皮膚の上皮内癌、眼角を含む      | D041   |                       |          |            | 01                                     | 02       | 四肢・躯幹軟部悪性腫瘍手術       | K031\$   | 1        | 1                   | 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)     | K020                      |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 頭皮および顔部の皮膚の上皮内癌       | D044   |                       |          |            | 1                                      | 1        | 組織拡張器による再建手術(一連につき) | K022     |          |                     |                               |                           |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 体幹の皮膚の上皮内癌            | D045   |                       |          |            | 1                                      | 1        | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)     | K059\$   |          |                     |                               |                           |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 上肢の皮膚の上皮内癌、肩を含む       | D046   |                       |          |            | 1                                      | 1        | リンパ節摘出術             | K626\$   |          |                     |                               |                           |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 下肢の皮膚の上皮内癌、股関節部を含む    | D047   |                       |          |            | 1                                      | 1        | リンパ節群郭清術 後腹膜        | K6277    |          |                     |                               |                           |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | その他の部位の皮膚の上皮内癌        | D048   |                       |          |            | 1                                      | 1        | リンパ節群郭清術 骨盤         | K6278    |          |                     |                               |                           |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 皮膚の上皮内癌、部位不明          | D049   |                       |          |            |  |          |                     |          |          |                     |                               |                           |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  | 08                    | 0007   |                       |          | 皮膚の良性新生物   | 頭部、顔面および頸部の皮膚および皮下組織の良性脂肪腫性新生物(脂肪腫を含む) | D170     |                     |          | 手術なし     | 99                  | 99                            | 手術なし                      |        | 1     | 1               | 分層植皮術  | K013\$   |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
|  |      |                  |                       |        |                       |          |            | 体幹の皮膚および皮下組織の良性脂肪腫性新生物(脂肪腫を含む)         | D171     |                     |          | その他の手術あり | 97                  | 02                            | 四肢・躯幹軟部腫瘍摘出術              | K030\$ | 1     | 1               | 全層植皮術  | K013-2\$ |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
| (四)肢の皮膚および皮下組織の良性脂肪腫性新生物(脂肪腫を含む)       | D172 |                  |                       |        | 97                    | 97       |            | その他のKコード                               | 1        |                     |          | 1        | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 | K0151                         |                           |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
| その他および部位不明の皮膚および皮下組織の良性脂肪腫性新生物(脂肪腫を含む) | D173 | 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)等 |                       |        | 01                    | 01       |            | 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)                        | K005\$   |                     |          | 1        | 1                   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術                | K016                      |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
| 頭部、顔面および頸部の結合組織およびその他の軟部組織の良性新生物       | D210 |                  |                       |        | 01                    | 01       |            | 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)                      | K006\$   |                     |          | 1        | 1                   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)           | K017                      |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
| 体幹のメラニン細胞性母斑の良性新生物                     | D225 |                  |                       |        | 01                    | 01       |            | 皮膚腫瘍冷凍凝固摘出術(一連につき)                     | K006-4\$ |                     |          | 1        | 1                   | 複合組織移植術                       | K019                      |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |
| 上肢のメラニン細胞性母斑の良性新生物、肩を含む                | D226 |                  |                       |        | 1                     | 1        |            | 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)              | K020     |                     |          |          |                     |                               |                           |        |       |                 |        |          |      |     |                |     |      |  |  |  |  |  |  |

| 診断群分類 |      |                  | 医療資源を最も投入した傷病名  |   | 年齢、出生時体重                 |          | 手術           |                         |                                |                  | 手術・処置等1 |       |     | 手術・処置等2                   |                     |        | 副傷病 |       | 重症度等  |       |     |     |                |     |             |        |  |  |
|-------|------|------------------|---|---|--------------------------|----------|--------------|-------------------------|--------------------------------|------------------|---------|-------|-----|---------------------------|---------------------|--------|-----|-------|-------|-------|-----|-----|----------------|-----|-------------|--------|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名              | ICD名称   | ICDコード  | 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 | フラグ | 重症度等        |        |  |  |
|       |      |                  | 下肢のメラニン細胞性母斑の良性新生物、股関節部を含む<br>口唇の皮膚の良性新生物<br>耳および外耳道の皮膚の良性新生物<br>その他および部位不明の顔面の皮膚の良性新生物<br>頭皮および顔部の皮膚の良性新生物<br>体幹の皮膚の良性新生物<br>上肢の皮膚の良性新生物、肩を含む<br>下肢の皮膚の良性新生物、股関節部を含む<br>皮膚の良性新生物、部位不明<br>脂漏性角化症  | D227<br>D230<br>D232<br>D233<br>D234<br>D235<br>D236<br>D237<br>D239<br>L82           |                          |          |              |                         |                                |                  |         | 1     | 1   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022                |        |     |       |       |       |     |     |                |     |             |        |  |  |
| 08    | 0011 | 急性膿皮症            | 丹毒<br>ブドウ球菌性熱傷様皮膚症候群<SS><br>膿かく痂>疹<br>顔面の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>および ようくカルブンケル><br>顔部の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>および ようくカルブンケル><br>体幹の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>および ようくカルブンケル><br>(四)肢の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>>および ようくカルブンケル><br>その他の部位の皮膚膿瘍、せつくフルンケル>および ようくカルブンケル><br>皮膚膿瘍、せつくフルンケル>および ようくカルブンケル>、部位不明<br>蜂巣炎<蜂窩織炎><br>皮膚および皮下組織のその他の局所感染症 | A46<br>L00<br>L01\$<br>L020<br>L021<br>L022<br>L024<br>L028<br>L029<br>L03\$<br>L08\$ |                          |          | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 01          | 手術なし<br>皮膚切開術 長径10センチメートル未満    |                  | K0011   |       | 1   | 2                         | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 | K015\$ |     |       |       |       |     |     | 1              | 2   | 腎臓または尿路の感染症 | 110310 |  |  |
|       |      |                  | 膿かく痂>疹<br>顔面の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>および ようくカルブンケル><br>顔部の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>および ようくカルブンケル><br>体幹の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>および ようくカルブンケル><br>(四)肢の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>>および ようくカルブンケル><br>その他の部位の皮膚膿瘍、せつくフルンケル>および ようくカルブンケル><br>皮膚膿瘍、せつくフルンケル>および ようくカルブンケル>、部位不明<br>蜂巣炎<蜂窩織炎><br>皮膚および皮下組織のその他の局所感染症                             | L01\$<br>L020<br>L021<br>L022<br>L024<br>L028<br>L029<br>L03\$<br>L08\$               |                          |          |              | 97 01                   | デブリードマン                        | K002\$           |         | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017                |        |     |       |       |       |     |     | 1              | 3   | 貧血(その他)     | 130090 |  |  |
|       |      |                  | 顔面の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>および ようくカルブンケル><br>顔部の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>および ようくカルブンケル><br>体幹の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>および ようくカルブンケル><br>(四)肢の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>>および ようくカルブンケル><br>その他の部位の皮膚膿瘍、せつくフルンケル>および ようくカルブンケル><br>皮膚膿瘍、せつくフルンケル>および ようくカルブンケル>、部位不明<br>蜂巣炎<蜂窩織炎><br>皮膚および皮下組織のその他の局所感染症                                       | L020<br>L021<br>L022<br>L024<br>L028<br>L029<br>L03\$<br>L08\$                        |                          |          |              | 97 01                   | ひょう疽手術                         | K090\$           |         | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019                |        |     |       |       |       |     |     |                |     |             |        |  |  |
|       |      |                  | 皮膚膿瘍、せつくフルンケル>および ようくカルブンケル>、部位不明<br>蜂巣炎<蜂窩織炎><br>皮膚および皮下組織のその他の局所感染症   | L029<br>L03\$<br>L08\$  |                          |          | 97 97        |                         |                                | その他のKコード         |         | 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                |        |     |       |       |       |     |     |                |     |             |        |  |  |
|       |      |                  | 皮膚膿瘍、せつくフルンケル>および ようくカルブンケル>、部位不明<br>蜂巣炎<蜂窩織炎><br>皮膚および皮下組織のその他の局所感染症   | L029<br>L03\$<br>L08\$  |                          |          |              |                         |                                |                  |         | 1     | 1   | 分層植皮術                     | K013\$              |        |     |       |       |       |     |     |                |     |             |        |  |  |
|       |      |                  | 皮膚膿瘍、せつくフルンケル>および ようくカルブンケル>、部位不明<br>蜂巣炎<蜂窩織炎><br>皮膚および皮下組織のその他の局所感染症   | L029<br>L03\$<br>L08\$  |                          |          |              |                         |                                |                  |         | 1     | 1   | 全層植皮術                     | K013-2\$            |        |     |       |       |       |     |     |                |     |             |        |  |  |
| 08    | 0020 | 帯状疱疹             | 帯状疱疹、その他の神経系合併症を伴うもの<br>帯状疱疹(性)眼疾患<br>播種性帯状疱疹<br>帯状疱疹、その他の合併症を伴うもの<br>帯状疱疹、合併症を伴わないもの   | B022<br>B023<br>B027<br>B028<br>B029  | 00 0 6歳以上<br>06 1 6歳未満   |          |              | 99 99<br>97 97          | 手術なし<br>手術あり                   |                  |         |       |     |                           |                     |        |     |       |       |       |     |     |                |     |             |        |  |  |
| 08    | 0030 | 疱疹(帯状疱疹を除く。)、その他 | 疱疹性湿疹   | B000  | 00 0 15歳以上               |          |              | 99 99                   | 手術なし                           |                  |         |       |     |                           |                     |        |     |       |       |       |     |     |                |     |             |        |  |  |
| 08    | 0040 | ウイルス性急性発疹        | 水痘、その他の合併症を伴うもの<br>水痘、合併症を伴わないもの  | B018<br>B019  | 15 1 15歳未満               |          |              | 97 97                   | 手術あり                           |                  |         |       |     |                           |                     |        |     |       |       |       |     |     |                |     |             |        |  |  |
| 08    | 0050 | 湿疹、皮膚炎群          | 麻疹、その他の合併症を伴うもの<br>麻疹、合併症を伴わないもの<br>風疹、その他の合併症を伴うもの<br>風疹、合併症を伴わないもの<br>伝染性紅斑[第5病]  | B058<br>B059<br>B068<br>B069<br>B083  | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満 |          |              | 99 99<br>97 97          | 手術なし<br>手術あり                   |                  |         |       |     |                           |                     |        |     |       |       |       |     |     |                |     |             |        |  |  |
| 08    | 0070 | 慢性膿皮症            | 脂漏性皮膚炎<br>アレルギー性接触皮膚炎<br>刺激性接触皮膚炎<br>詳細不明の接触皮膚炎<br>その他の皮膚炎  | L20\$<br>L21\$<br>L23\$<br>L24\$<br>L25\$<br>L30\$                                    | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満 |          |              | 99 99<br>97 97          | 手術なし<br>手術あり                   |                  |         |       |     |                           |                     |        |     |       |       |       |     |     |                |     |             |        |  |  |
|       |      |                  | 脂漏性皮膚炎<br>アレルギー性接触皮膚炎<br>刺激性接触皮膚炎<br>詳細不明の接触皮膚炎<br>その他の皮膚炎  | L21\$<br>L23\$<br>L24\$<br>L25\$<br>L30\$   |                          |          |              | 97 97                   | 手術あり                           |                  |         |       |     |                           |                     |        |     |       |       |       |     |     |                |     |             |        |  |  |
| 08    | 0070 | 慢性膿皮症            | 顔部の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>および ようくカルブンケル><br>毛巢のうく囊>胞   | L023<br>L05\$   |                          |          | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 01<br>97 02 | 手術なし<br>毛巢囊、毛巢瘻、毛巢洞手術<br>皮膚切開術 | K753<br>K001\$   |         | 1     | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$              |        |     |       |       |       |     |     |                |     |             |        |  |  |
|       |      |                  | 顔部の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>および ようくカルブンケル><br>毛巢のうく囊>胞   | L023<br>L05\$   |                          |          |              | 97 02                   | デブリードマン<br>皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)   | K002\$<br>K006\$ |         | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017                |        |     |       |       |       |     |     |                |     |             |        |  |  |
|       |      |                  | 顔部の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>および ようくカルブンケル><br>毛巢のうく囊>胞   | L023<br>L05\$   |                          |          |              | 97 02                   | デブリードマン<br>皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)   | K002\$<br>K006\$ |         | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019                |        |     |       |       |       |     |     |                |     |             |        |  |  |
|       |      |                  | 顔部の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>および ようくカルブンケル><br>毛巢のうく囊>胞   | L023<br>L05\$   |                          |          |              | 97 02                   | 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)              | K006\$           |         | 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                |        |     |       |       |       |     |     |                |     |             |        |  |  |
|       |      |                  | 顔部の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>および ようくカルブンケル><br>毛巢のうく囊>胞   | L023<br>L05\$   |                          |          |              | 97 97                   |                                | その他のKコード         |         | 1     | 1   | 瘻瘻拘縮形成手術                  | K010\$              |        |     |       |       |       |     |     |                |     |             |        |  |  |
|       |      |                  | 顔部の皮膚膿瘍、せつくフルンケル><br>および ようくカルブンケル><br>毛巢のうく囊>胞   | L023<br>L05\$   |                          |          |              |                         |                                |                  |         | 1     | 1   | 分層植皮術                     | K013\$              |        |     |       |       |       |     |     |                |     |             |        |  |  |

| 診断群分類 |      |         | 医療資源を最も投入した傷病名  |  | 年齢、出生時体重                 |                              | 手術           |                  |   | 手術・処置等1 |                                |                  | 手術・処置等2     |                     |                       | 副傷病              |             | 重症度等  |                                 |                                       |              |        |  |                                     |                  |  |  |
|-------|------|---------|---|--|--------------------------|------------------------------|--------------|------------------|---|---------|--------------------------------|------------------|-------------|---------------------|-----------------------|------------------|-------------|-------|---------------------------------|---------------------------------------|--------------|--------|--|-------------------------------------|------------------|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名     | ICD名称   | ICDコード   | コ<br>ラ<br>ド              | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ                                       | 点数表名称   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等          | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称               | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等           | 対<br>応<br>コ<br>ド                      | フ<br>ラ<br>グ  | 疾患名    | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ                         | 重<br>症<br>度<br>等 |  |  |
|       |      |         |   |  |                          |                              |              |                  |   |         |                                | 1                | 1           | 全層植皮術               | K013-2\$              |                  |             |       |                                 |                                       |              |        |  |                                     |                  |  |  |
| 08    | 0080 | 痒疹、蕁麻疹  | 慢性単純性苔せんく瘡>および痒疹<br>そうく掻>痒症<br>じんまき<蕁麻疹>疹   | L28\$<br>L29\$<br>L50\$  |                          |                              |              |                  | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり                          |         |                                |                  |             |                     |                       |                  | 1           | 4     | 全身麻酔                            |                                       |              |        |  |                                     |                  |  |  |
| 08    | 0090 | 紅斑症     | 非水疱性多形紅斑<br>その他の多形紅斑<br>多形紅斑、詳細不明<br>結節性紅斑<br>その他の紅斑性病態<br>他に分類される疾患における紅斑<br>温熱性<日焼け>紅斑[温熱性皮膚炎]  | L510<br>L518<br>L519<br>L52<br>L53\$<br>L54\$<br>L590                                  | 00 0 6歳以上<br>06 1 6歳未満   |                              |              |                  | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり                          |         |                                |                  |             |                     |                       |                  | 1           | 1     | 薬疹、中毒疹                          |                                       |              | 080100 |  |                                     |                  |  |  |
| 08    | 0100 | 薬疹、中毒疹  | 摂取物質による皮膚炎  | L27\$  | 00 0 6歳以上<br>06 1 6歳未満   |                              |              |                  | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり                          |         |                                | 1                | 2           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 | K015\$                |                  |             | 1     | 4                               | 全身麻酔                                  |              |        |  |                                     |                  |  |  |
| 08    | 0105 | 重症薬疹    | 水疱性多形紅斑<br>中毒性表皮えく壊>死剥離症[ライエル<ライル><Lyell>病]   | L511<br>L512   | 00 0 6歳以上<br>06 1 6歳未満   |                              |              |                  | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり                          |         |                                | 1                | 2           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 | K015\$                |                  |             | 1     | 5                               | 血漿交換療法                                | J039         |        |  |                                     |                  |  |  |
| 08    | 0110 | 水疱症     | 天疱瘡<br>その他のアカントリゼ<棘融解>性<br>障害<br>類天疱瘡<br>その他の水疱症<br>他に分類される疾患における水疱症<br>表皮水疱症   | L10\$<br>L11\$<br>L12\$<br>L13\$<br>L14<br>Q81\$                                       |                          |                              |              |                  | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり                          |         |                                |                  |             |                     |                       |                  | 2           | 6     | 乾燥ポリエチレングリ<br>コール処理人免疫グ<br>ロブリン |                                       |              |        |  |                                     |                  |  |  |
| 08    | 0120 | 紅皮症     | 剥脱性皮膚炎  | L26  |                          |                              |              |                  | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり                          |         |                                |                  |             |                     |                       |                  |             |       |                                 |                                       |              |        |  |                                     |                  |  |  |
| 08    | 0130 | 角化症、角皮症 | 黒色表皮腫<br>後天性魚りんせんく鱗癬><br>後天性掌蹼<手掌足底>角化症[角<br>皮症]<br>皮膚乾燥症<乾皮症><br>先天性魚りんせんく鱗癬><br>皮膚のその他の明示された先天奇形  | L83<br>L850<br>L851<br>L853<br>Q80\$<br>Q828   | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満 |                              |              |                  | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり                          |         |                                | 1                | 2           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 | K015\$                |                  |             | 1     | 1                               | 人工呼吸                                  | J045\$       |        |  |                                     |                  |  |  |
| 08    | 0140 | 炎症性角化症  | 尋常性乾せんく瘡><br>全身性膿疱性乾せんく瘡><br>稽留性<連続性>先<肢>端皮膚炎<br>掌蹼<手掌足底>膿疱症<br>滴状乾せんく瘡><br>その他の乾せんく瘡><br>乾せんく瘡>、詳細不明<br>類乾せんく瘡><br>バラ色ひこうく粧糠>疹<br>扁平苔せんく瘡><br>その他の丘疹落せつ<屑>><りんせ<br>つ<鱗屑>>性障害 | L400<br>L401<br>L402<br>L403<br>L404<br>L408<br>L409<br>L41\$<br>L42<br>L43\$<br>L44\$ |                          |                              |              |                  | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり                          |         |                                |                  |             |                     |                       |                  | 2           | 9     | インフリキシマブ                        |                                       |              | 1      | 1  | 2型糖尿病(糖<br>尿病性ケトアシ<br>ドーシスを除<br>く。) | 100070           |  |  |
| 08    | 0150 | 爪の疾患    | かん<嵌>入爪(甲)<br>爪(甲)剥離症<br>爪(甲)鉤弯症<br>爪栄養障害<br>ポー<Beau>線<爪横溝症>  | L600<br>L601<br>L602<br>L603<br>L604   |                          |                              | 手術なし<br>手術あり |                  | 99 99 手術なし<br>97 01 爪甲除去術<br>97 01 陥入爪手術<br>97 97 |         | K089<br>K091\$<br>その他のK<br>コード | 1                | 2           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 | K015\$                |                  |             | 1     | 2                               | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術<br>遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの) | K016<br>K017 |        |  |                                     |                  |  |  |
|       |      |         |   |  |                          |                              |              |                  |   |         |                                | 1                | 2           | 複合組織移植術             | K019                  |                  |             | 1     | 2                               | 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管<br>柄付きのもの)         | K020         |        |  |                                     |                  |  |  |

| 診断群分類 |      |                      | 医療資源を最も投入した傷病名   |  | 年齢、出生時体重 |          | 手術           |       |  |   | 手術・処置等1  |                                      |     | 手術・処置等2  |  |       | 副傷病 |            | 重症度等     |       |     |     |                |     |      |
|-------|------|----------------------|--|--|----------|----------|--------------|-------|--|---|--|--------------------------------------|-----|--|--|-------|-----|------------|----------|-------|-----|-----|----------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名                  | ICD名称  | ICDコード   | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |      |                      | 黄色爪症候群<br>その他の爪の障害   | L605<br>L608   |          |          |              |       |  |   |  | 1<br>1                               |     | 分層植皮術<br>全層植皮術   | K013\$<br>K013-2\$   |       |     |            |          |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 爪の障害、詳細不明<br>他に分類される疾患における爪の障害   | L609<br>L62\$  |          |          |              |       |  |   |  |                                      |     |  |  |       |     |            |          |       |     |     |                |     |      |
| 08    | 0160 | 皮膚の萎縮性障害             | 瘢痕性脱毛症   | L66\$  |          |          |              | 99    | 99   | 手術なし  |  | 1                                    | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術  | K015\$   |       |     |            |          |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                      | 硬化性萎縮性苔せんく瘡<br>シュヴェニガー・ブツィイ<Schweninger-Buzzi>の斑状皮膚萎縮症<br>ヤダツソン・ベリツアリイ<Jadassohn-Pellizzari>の斑状皮膚萎縮症<br>パシーニ<Pasini>およびピエリーニ<Pierini>の皮膚萎縮症<br>慢性萎縮性肢端皮膚炎<br>線状皮膚萎縮症   | L900<br>L901<br>L902<br>L903<br>L904<br>L906                                 |          |          |              |       |  | 97 01 瘢痕拘縮形成手術<br>97 97   | K010\$<br>その他のKコード   | 1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1           |     | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術<br>遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)<br>複合組織移植術<br>自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)<br>分層植皮術<br>全層植皮術                        | K016<br>K017<br>K019<br>K020<br>K013\$<br>K013-2\$           |       |     |            |          |       |     |     |                |     |      |
| 08    | 0180 | 母斑、母斑症               | 口唇のメラニン細胞性母斑の良性新生物<br>耳および外耳道のメラニン細胞性母斑の良性新生物<br>その他および部位不明の顔面のメラニン細胞性母斑の良性新生物<br>頭皮および頭部のメラニン細胞性母斑の良性新生物<br>メラニン細胞性母斑の良性新生物、部位不明<br>母斑、非新生物性<br>先天性非腫瘍<非新生物>性母斑<br>結節性硬化症<br>その他の母斑症、他に分類されないもの<br>母斑症、詳細不明 | D220<br>D222<br>D223<br>D224<br>D229<br>I781<br>Q825<br>Q851<br>Q858<br>Q859 |          |          | 手術なし<br>手術あり | 99 99 | 99 01  | 手術なし<br>皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)<br>皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)  | K005\$<br>K006\$   | 1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1 |     | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術<br>動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術<br>遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)<br>複合組織移植術<br>自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)<br>分層植皮術<br>全層植皮術 | K015\$<br>K016<br>K017<br>K019<br>K020<br>K013\$<br>K013-2\$ | 1     | 5   | 皮膚レーザー照射療法 | J054-2\$ |       |     |     |                |     |      |
| 08    | 0190 | 脱毛症                  | 円形脱毛症<br>男性ホルモン性脱毛症<br>その他の非瘢痕性脱毛症   | L63\$<br>L64\$<br>L65\$  |          |          |              | 99 99 | 97 97  | 手術なし<br>手術あり  |  | 1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1           |     | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術<br>動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術<br>遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)<br>複合組織移植術<br>自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)<br>分層植皮術<br>全層植皮術 | K015\$<br>K016<br>K017<br>K019<br>K020<br>K013\$<br>K013-2\$ |       |     |            |          |       |     |     |                |     |      |
| 08    | 0210 | ざ瘡、皮膚の障害(その他)        | ざ瘡<アクネ><br>その他の毛包障害<br>化膿性肉芽腫  | L70\$<br>L73\$<br>L980   |          |          |              | 99 99 | 97 01<br>97 01<br>97 01<br>97 97                   | 手術なし<br>皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)<br>皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)<br>皮膚剥削術                                 | K005\$<br>K006\$<br>K009\$<br>その他のKコード                     | 1<br>1<br>1<br>1<br>1                |     | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術<br>分層植皮術<br>全層植皮術  | K015\$<br>K013\$<br>K013-2\$                                 |       |     |            |          |       |     |     |                |     |      |
| 08    | 0220 | エクリン汗腺の障害、アポクリン汗腺の障害 | エクリン汗腺の障害<br>アポクリン汗腺の障害  | L74\$<br>L75\$   |          |          | 手術なし<br>手術あり | 99 99 | 97 01<br>97 01<br>97 02<br>97 02<br>97 03<br>97 97 | 手術なし<br>皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)<br>皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)<br>腋臭症手術<br>交感神経節切除術<br>胸腔鏡下交感神経節切除術(両側) | K005\$<br>K006\$<br>K008\$<br>K196\$<br>K196-2<br>その他のKコード | 1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1      |     | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術<br>動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術<br>遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)<br>複合組織移植術<br>自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)<br>分層植皮術<br>全層植皮術 | K015\$<br>K016<br>K017<br>K019<br>K020<br>K013\$<br>K013-2\$ |       |     |            |          |       |     |     |                |     |      |
| 08    | 0230 | 皮膚色素異常症              | 白斑<br>その他の色素異常症  | L80<br>L81\$   |          |          | 手術なし<br>手術あり | 99 99 | 97 01<br>97 01<br>97 01<br>97 01                   | 手術なし<br>皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)<br>皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)<br>分層植皮術<br>全層植皮術                        | K005\$<br>K006\$<br>K013\$<br>K013-2\$                     | 1<br>1<br>1<br>1                     |     | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術<br>動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術<br>遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)<br>複合組織移植術  | K015\$<br>K016<br>K017<br>K019                               |       |     |            |          |       |     |     |                |     |      |

| 診断群分類 |      |           | 医療資源を最も投入した傷病名   |   | 年齢、出生時体重 |          | 手術               |              |          |  | 手術・処置等1  |                            |                            |   | 手術・処置等2  |                            |                            |                             | 副傷病   |        | 重症度等   |                  |                  |        |          |  |
|-------|------|-----------|--|---|----------|----------|------------------|--------------|----------|--|--|----------------------------|----------------------------|---|--|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|-------|--------|--------|------------------|------------------|--------|----------|--|
| MDC   | コード  | 分類名       | ICD名称  | ICDコード  | コラド      | 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   | フラグ    | 重症度等     |  |
|       |      |           |  |   |          |          |                  | 97           | 97       |  | その他のKコード   |                            |                            |   |  |                            |                            |                             |       |        |        |                  |                  |        |          |  |
| 08    | 0240 | 多汗症       | 発汗過多<多汗>(症)  | R61\$   |          |          | 手術なし<br>手術あり     | 99<br>97     | 99<br>01 | 手術なし<br>腋臭症手術<br>交感神経節切除術  | K008\$<br>K196\$<br>その他のKコード                               |                            |                            |   |  |                            |                            |                             |       |        |        |                  |                  |        |          |  |
| 08    | 0245 | 放射線皮膚障害   | 非電離放射線の慢性曝露による皮膚変化<br>放射線皮膚炎<br>皮膚および皮下組織の放射線に関連するその他の明示された障害<br>皮膚および皮下組織の放射線に関連する障害、詳細不明   | L57\$<br>L58\$<br>L598<br>L599  |          |          | 手術なし<br>手術あり     | 99<br>97     | 99<br>01 | 手術なし<br>創傷処理<br>皮膚切開術<br>デブリードマン<br>皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)<br>皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外) | K000\$<br>K001\$<br>K002\$<br>K005\$<br>K006\$<br>その他のKコード | 1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1 | 2<br>2<br>2<br>2<br>2<br>2 | 皮膚作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術<br>動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術<br>遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)<br>複合組織移植術<br>自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)<br>組織拡張器による再建手術(一連につき) | K015\$<br>K016<br>K017<br>K019<br>K020<br>K022 | 1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1 | 1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1 | 人工呼吸<br>J045\$              |       |        |        |                  |                  |        |          |  |
| 08    | 0250 | 褥瘡潰瘍      | じよく<褥>瘡性潰瘍<br>破壊性関節炎 骨盤部および大腿  | L89<br>M0715  |          |          | 手術なし<br>手術あり     | 99<br>97     | 99<br>01 | 手術なし<br>創傷処理<br>皮膚切開術<br>デブリードマン<br>皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)<br>皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外) | K000\$<br>K001\$<br>K002\$<br>K005\$<br>K006\$<br>その他のKコード | 1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1 | 2<br>2<br>2<br>2<br>2<br>2 | 皮膚作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術<br>動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術<br>遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)<br>複合組織移植術<br>自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)<br>組織拡張器による再建手術(一連につき) | K015\$<br>K016<br>K017<br>K019<br>K020<br>K022 | 1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1 | 1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1 | 重度褥瘡処置<br>J001-4\$          |       |        |        |                  |                  |        |          |  |
| 08    | 0260 | その他の皮膚の疾患 | 乳房切断後リンパ浮腫症候群<br>おむつ<ナプキン>皮膚炎<br>他に分類される疾患における丘疹落せ<br>つく屑<りんせつ>鱗屑<>性障害<br>毛髪の色および毛幹の異常<br>多毛症<br>しゅさく酒さ<><br>うおのめ<鶏眼>およびべんち<胼胝><br>点状(掌蹠<手掌足底>)角化症<br>その他の明示された表皮肥厚<br>表皮肥厚、詳細不明<br>他に分類される疾患における角皮症<br>経表皮性排除疾患<br>ゴットロン<Gottron>丘疹<br>血管性多形皮膚萎縮症<br>アインフム<特発性指趾離断症><br>その他の明示された限局性結合組織障害<br>限局性結合組織障害、詳細不明<br>人工皮膚炎<br>皮膚のムチン(沈着)症<br>皮膚および皮下組織のその他の浸潤性障害<br>皮膚および皮下組織の障害、詳細不明<br>他に分類される疾患における皮膚および皮下組織のその他の障害 | I972<br>L22<br>L45<br>L67\$<br>L68\$<br>L71\$<br>L84<br>L852<br>L858<br>L859<br>L86<br>L87\$<br>L944<br>L945<br>L946<br>L948<br>L949<br>L981<br>L985<br>L986<br>L989<br>L99\$ |          |          |                  | 手術なし<br>手術あり | 99<br>97 | 99<br>01   | 手術なし<br>手術あり   |                            |                            |   |  |                            |                            |                             |       |        |        |                  |                  |        |          |  |
| 08    | 0270 | 食物アレルギー   | 有害食物反応によるアナフィラキシーショック<br>その他の有害食物反応、他に分類されないもの   | T780<br>T781  |          |          | 手術なし<br>手術あり     | 99<br>97     | 99<br>01 | 手術なし<br>手術あり   |  | 1<br>1                     | 1<br>1                     | 小児食物アレルギー-負荷検査  | D291-2   |                            |                            |                             |       |        |        |                  |                  |        |          |  |
| 09    | 0010 | 乳房の悪性腫瘍   | 乳房の悪性新生物<br>乳房の上皮内癌  | C50\$<br>D05\$  |          |          | 手術なし<br>その他の手術あり | 99<br>97     | 99<br>01 | 手術なし<br>その他の手術あり   |  | 1<br>2                     | 2<br>2                     | 皮膚作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術<br>動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術   | K015\$<br>K016                                 | 6<br>5                     | 11<br>10                   | バクリタキセル(アルブミン懸濁型)<br>トラスツマブ |       | 1<br>1 | 1<br>1 | 脳腫瘍<br>胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 | 010010<br>040050 | 0<br>1 | 片側<br>両側 |  |

| 診断群分類 |      |                     | 医療資源を最も投入した傷病名                         |        | 年齢、出生時体重    |                                      | 手術  |                  |             |   | 手術・処置等1               |                  |             |                           | 手術・処置等2               |                  |             |                       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |                    |  |             |                  |  |
|-------|------|---------------------|--|--------|-------------|--------------------------------------|---|------------------|-------------|---|-----------------------|------------------|-------------|---------------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|--------------------|--|-------------|------------------|--|
| MDC   | コード  | 分類名                 | ICD名称                                  | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢<br>、<br>出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐                                | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点<br>数<br>表<br>名<br>称                       | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称     | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾<br>患<br>名        | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      | 乳腺腫瘍摘出術等                                    | 03               | 04          | 乳腺腫瘍摘出術                                     | K474\$                | 1                | 2           | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017                  | 4                | 9           | ゲムシタピン塩酸塩             |                       | 1                | 1           | 脊の悪性腫瘍<br>(脊椎を除く。) | 070040   |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 03               | 04          | 乳管腺葉区域切除術                                   | K474-2                | 1                | 2           | 複合組織移植術                   | K019                  | 4                | 8           | シクロホスファミド+塩酸エビルピジンあり  |                       | 1                | 3           | 肺の悪性腫瘍             | 040040   |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 03               | 04          | 乳腺腫瘍画像ガイド下吸引術(一連につき)                        | K474-3                | 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                  | 4                | 7           | バクリタキセル又はドセタキセルあり     |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 03               | 04          | 乳房切除術                                       | K475                  | 1                | 2           | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022                  | 3                | 6           | 化学療法ありかつ放射線療法なし       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 03               | 04          | 乳癌冷凍凝固摘出術                                   | K475-2                | 1                | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$                | 2                | 5           | 放射線療法                 |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 03               | 04          | 乳房再建術(乳房切除後) 二期的に行うもの                       | K476-32               | 1                | 1           | 分層植皮術                     | K013\$                | 1                | 3           | 人工腎臓 その他の場合           | J0383                 |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      | 乳腺悪性腫瘍手術 単純乳房切除術(乳腺全摘術)等                    | 02               | 02          | 乳腺悪性腫瘍手術 単純乳房切除術(乳腺全摘術)                     | K4761                 | 1                | 1           | 全層植皮術                     | K013-2\$              | 1                | 2           | 中心静脈注射                | G005                  |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 02               | 02          | 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           | 陥没乳頭形成術、再建乳房乳頭形成術         | K476-2                | 1                | 1           | 人工呼吸                  | J045\$                |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 02               | 02          | 乳腺悪性腫瘍手術 乳房切除術(腋窩部郭清を伴わないもの)                | K4763                 | 1                | 1           | 乳房再建術(乳房切除後) 一期的に行うもの     | K476-31               |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 02               | 03          | 皮膚悪性腫瘍切除術                                   | K007\$                |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 02               | 03          | リンパ節群郭清術                                    | K627\$                |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      | 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。)) | 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                 |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 01               | 01          | 乳腺悪性腫瘍手術 乳房切除術(腋窩鎖骨下部郭清を伴うもの)・胸筋切除を併施しないもの  | K4765                 |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 01               | 01          | 乳腺悪性腫瘍手術 乳房切除術(腋窩鎖骨下部郭清を伴うもの)・胸筋切除を併施するもの   | K4766                 |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 01               | 01          | 乳腺悪性腫瘍手術 拡大乳房切除術(胸骨旁、鎖骨上、下窩など郭清を併施するもの)     | K4767                 |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
| 09    | 0020 | 乳房の良性腫瘍             | 乳房の良性新生物                               | D24    |             |                                      | 手術なし  | 99               | 99          | 手術なし  |                       | 1                | 2           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$                | 1                | 3           | 人工腎臓 その他の場合           | J0383                 |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     | その他および部位不明の性状不詳または不明の新生物 乳房 良性乳房異形成(症) | D486   |             |                                      | 手術あり  | 97               | 01          | 乳房切除術                                       | K475                  | 1                | 2           | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016                  | 1                | 2           | 中心静脈注射                | G005                  |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     | 乳房の詳細不明の塊<lump>                        | N63    |             |                                      |   | 97               | 02          | 乳腺腫瘍摘出術                                     | K474\$                | 1                | 2           | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017                  | 1                | 1           | 人工呼吸                  | J045\$                |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 97               | 02          | 乳管腺葉区域切除術                                   | K474-2                | 1                | 2           | 複合組織移植術                   | K019                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 97               | 02          | 乳腺腫瘍画像ガイド下吸引術(一連につき)                        | K474-3                | 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                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 97               | 97          | その他のKコード                                    |                       | 1                | 2           | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 1                | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)                             | K059\$                | 1                | 1           | 分層植皮術                     | K013\$                | 1                | 1           | 全層植皮術                 | K013-2\$              |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 1                | 1           | 陥没乳頭形成術、再建乳房乳頭形成術                           | K476-2                | 1                | 1           |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
| 09    | 0030 | 乳房の炎症性障害            | 乳房の炎症性障害                               | N61    |             |                                      | 手術なし  | 99               | 99          | 手術なし  |                       |                  |             |                           |                       | 1                | 3           | 人工腎臓 その他の場合           | J0383                 |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     | 分娩に関連する乳房の感染症                          | O91\$  |             |                                      | 手術あり  | 97               | 01          | 乳腺腫瘍切開術                                     | K472                  |                  |             |                           |                       | 1                | 2           | 中心静脈注射                | G005                  |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 97               | 01          | 乳腺腫瘍摘出術                                     | K474\$                |                  |             |                           |                       | 1                | 1           | 人工呼吸                  | J045\$                |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 97               | 01          | 乳管腺葉区域切除術                                   | K474-2                |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 97               | 01          | 陥没乳頭形成術、再建乳房乳頭形成術                           | K476-2                |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 97               | 97          | その他のKコード                                    |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
| 09    | 0040 | 乳房の形態異常、女性化乳房、乳腺症など | 乳房肥大                                   | N62    |             |                                      | 手術なし  | 99               | 99          | 手術なし  |                       |                  |             |                           |                       | 1                | 3           | 人工腎臓 その他の場合           | J0383                 |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     | 乳房のその他の障害                              | N64\$  |             |                                      | その他の手術あり                                    | 97               | 02          | 乳腺腫瘍摘出術                                     | K474\$                |                  |             |                           |                       | 1                | 2           | 中心静脈注射                | G005                  |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     | 分娩に関連する陥没乳頭                            | O920   |             |                                      |   | 97               | 02          | 乳管腺葉区域切除術                                   | K474-2                |                  |             |                           |                       | 1                | 1           | 人工呼吸                  | J045\$                |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     | 分娩に関連する乳頭亀裂                            | O921   |             |                                      |   | 97               | 02          | 乳腺腫瘍画像ガイド下吸引術(一連につき)                        | K474-3                |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     | 乳房の先天奇形                                | O83\$  |             |                                      |   | 97               | 02          | 乳房切除術                                       | K475                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 97               | 03          | 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)                             | K005\$                |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 97               | 03          | 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)                           | K006\$                |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 97               | 03          | 乳腺腫瘍切開術                                     | K472                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 97               | 03          | 陥没乳頭形成術、再建乳房乳頭形成術                           | K476-2                |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 97               | 97          | その他のKコード                                    |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 01               | 01          | 分層植皮術                                       | K013\$                |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 01               | 01          | 全層植皮術                                       | K013-2\$              |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 01               | 01          | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術                         | K015\$                |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 01               | 01          | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術                              | K016                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 01               | 01          | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)                         | K017                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |
|       |      |                     |  |        |             |                                      |   | 01               | 01          | 複合組織移植術                                     | K019                  |                  |             |                           |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                    |  |             |                  |  |

| 診断群分類 |      |                     | 医療資源を最も投入した傷病名                     |        | 年齢、出生時体重    |                              | 手術           |                  |  |                       | 手術・処置等1               |                  |             |                       | 手術・処置等2               |                  |             |                       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |                   |  |             |                  |         |
|-------|------|---------------------|------------------------------------|--------|-------------|------------------------------|--------------|------------------|--|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-------------------|--|-------------|------------------|---------|
| MDC   | コード  | 分類名                 | ICD名称                              | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ  | 点<br>数<br>表<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾<br>患<br>名       | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |         |
|       |      |                     |                                    |        |             |                              |              |                  | 01 01 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)                                | K020                  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     |                                    |        |             |                              |              |                  | 01 01 組織拡張器による再建手術(一連につき)                                      | K022                  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     |                                    |        |             |                              |              |                  | 01 01 骨移植術(軟骨移植術を含む。)  | K059\$                |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
| 10    | 0010 | 多発性内分泌腺腫症           | その他および部位不明の内分泌腺の良性新生物 複数の内分泌腺      | D358   |             |                              | 手術なし         |                  | 99 99 手術なし   |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | 内分泌腺の性状不詳または不明の新生物 複数の内分泌腺         | D448   |             |                              | 手術あり         |                  | 97 97 手術あり   |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
| 10    | 0020 | 甲状腺の悪性腫瘍            | 甲状腺の悪性新生物                          | C73    |             |                              | 手術なし         |                  | 99 99 手術なし   |                       |                       |                  |             |                       | 2 9                   | 1131             | 内用療法        |                       |                       | 1 1              | 1           | 特発性(単)ニューロパチー     | 010120   |             |                  |         |
|       |      |                     | 甲状腺およびその他の内分泌腺の上皮内癌                | D093   |             |                              | その他の手術あり     |                  | 97 03 喉頭悪性腫瘍手術   | K394\$                |                       |                  |             | 1 8                   | 1                     | 8                | 化学療法        |                       |                       | 1 2              | 1           | 骨の悪性腫瘍(脊椎を除く。)    | 070040   |             |                  |         |
|       |      |                     | 甲状腺の性状不詳または不明の新生物                  | D440   |             |                              |              |                  | 97 03 喉頭、下咽頭悪性腫瘍手術(頭部、胸部、腹部等の操作による再建を含む。)                      | K395                  |                       |                  |             | 1 6                   | 1                     | 6                | 放射線療法       |                       |                       | 1 3              | 1           | 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 | 040010   |             |                  |         |
|       |      |                     | カルシトニンの分泌過剰                        | E070   |             |                              |              |                  | 97 03 気管形成手術(管状気管、気管移植等)                                       | K403\$                |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       | 1 3              | 1           | 3                 | 肺の悪性腫瘍   | 040040      |                  |         |
|       |      |                     |                                    |        |             |                              |              |                  | 97 03 胸壁悪性腫瘍摘出術  | K484\$                |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     |                                    |        |             |                              |              |                  | 97 03 縦隔腫瘍、胸腺摘出術   | K502                  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     |                                    |        |             |                              |              |                  | 97 03 縦隔郭清術  | K503                  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     |                                    |        |             |                              |              |                  | 97 03 縦隔悪性腫瘍手術   | K504\$                |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     |                                    |        |             |                              |              |                  | 97 03 食道悪性腫瘍手術(消化管再建手術を併施するもの) 頭部、胸部、腹部の操作によるもの(胸腔鏡下によるものを含む。) | K5291                 |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     |                                    |        |             |                              |              |                  | 97 03 食道切除後2次的再建術  | K531\$                |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     |                                    |        |             |                              |              |                  | 97 97 甲状腺悪性腫瘍手術 切除等  | その他のKコード<br>K4631     |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     |                                    |        |             |                              |              |                  | 01 02 甲状腺悪性腫瘍手術 全摘及び亜全摘  | K4632                 |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     |                                    |        |             |                              |              |                  | 01 04 甲状腺部分切除術、甲状腺腫摘出術   | K461\$                |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
| 10    | 0030 | 内分泌腺および関連組織の腫瘍      | 頭蓋咽頭管の悪性新生物                        | C752   |             |                              | 手術なし         |                  | 99 99 手術なし   |                       |                       |                  |             |                       | 1 8                   | 1                | 8           | 化学療法                  |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | 松果体の悪性新生物                          | C753   |             |                              | 手術あり         |                  | 97 97 手術あり   |                       |                       |                  |             | 1 6                   | 1                     | 6                | 放射線療法       |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | 頰動脈小体の悪性新生物                        | C754   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | 大動脈小体およびその他のバラガンブリア<傍神経節>の悪性新生物    | C755   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | その他の内分泌腺および関連組織の悪性新生物 複数の内分泌腺、部位不明 | C758   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | その他の内分泌腺および関連組織の悪性新生物 内分泌腺、部位不明    | C759   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | 頭蓋咽頭管の良性新生物                        | D353   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | 松果体の良性新生物                          | D354   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | 頰動脈小体の良性新生物                        | D355   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | その他の明示された内分泌腺の良性新生物                | D357   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | 内分泌腺の良性新生物、部位不明                    | D359   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | 上皮小体<副甲状腺>の性状不詳または不明の新生物           | D442   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | 頭蓋咽頭管の性状不詳または不明の新生物                | D444   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | 松果体の性状不詳または不明の新生物                  | D445   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | 頰動脈小体の性状不詳または不明の新生物                | D446   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
| 10    | 0040 | 糖尿病性ケトアシドーシス、非ケトン昏睡 | インスリン依存性糖尿病<IDDM> 昏睡を伴うもの          | E100   |             |                              |              |                  | 99 99 手術なし   |                       |                       |                  |             |                       | 1 3                   | 1                | 3           | 人工腎臓 その他の場合           | J0383                 |                  | 1 1         | 1                 | 誤嚥性肺炎  | 040081      | 0                | JCS30未済 |
|       |      |                     | インスリン依存性糖尿病<IDDM> ケトアシドーシスを伴うもの    | E101   |             |                              |              |                  | 97 97 手術あり   |                       |                       |                  |             |                       | 1 2                   | 1                | 2           | 中心静脈注射                | G005                  |                  | 1 1         | 1                 | 腎臓または尿路の感染症                                      | 110310      | 1                | JCS30以上 |
|       |      |                     | インスリン非依存性糖尿病<NIDDM> 昏睡を伴うもの        | E110   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | インスリン非依存性糖尿病<NIDDM> ケトアシドーシスを伴うもの  | E111   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | その他の明示された糖尿病 昏睡を伴うもの               | E130   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | その他の明示された糖尿病 ケトアシドーシスを伴うもの         | E131   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | 詳細不明の糖尿病 昏睡を伴うもの                   | E140   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |
|       |      |                     | 詳細不明の糖尿病 ケトアシドーシスを伴うもの             | E141   |             |                              |              |                  |  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                   |  |             |                  |         |

| 診断群分類 |      |                           | 医療資源を最も投入した傷病名                        |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     | 手術・処置等1 |       |       | 手術・処置等2 |       |       | 副傷病         |        | 重症度等 |                |         |         |
|-------|------|---------------------------|---------------------------------------|--------|----------|----------|------|-------|-----|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-------------|--------|------|----------------|---------|---------|
| MDC   | コード  | 分類名                       | ICD名称                                 | ICDコード | コラド      | 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 | フラグ     | 重症度等    |
| 10    | 0050 | 低血糖症(糖尿病治療に伴う場合)          | 昏睡を伴わない薬物誘発性低血糖症                      | E160   |          |          |      | 99    | 99  | 手術なし    |       |       |         | 1     | 2     | 中心静脈注射      | G005   |      |                | 0       | JCS30未満 |
|       |      |                           |                                       |        |          |          |      | 97    | 97  | 手術あり    |       |       |         | 1     | 1     | 人工呼吸        | J045\$ |      |                | 1       | JCS30以上 |
| 10    | 0060 | 1型糖尿病(糖尿病性ケトアシドーシスを除く。)   | インスリン依存性糖尿病<IDDM> 腎合併症を伴うもの           | E102   |          |          |      | 99    | 99  | 手術なし    |       |       |         | 1     | 3     | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  |      |                |         |         |
|       |      |                           | インスリン依存性糖尿病<IDDM> 眼合併症を伴うもの           | E103   |          |          |      | 97    | 97  | 手術あり    |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | インスリン依存性糖尿病<IDDM> 神経(学的)合併症を伴うもの      | E104   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | インスリン依存性糖尿病<IDDM> 末梢循環合併症を伴うもの        | E105   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | インスリン依存性糖尿病<IDDM> その他の明示された合併症を伴うもの   | E106   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | インスリン依存性糖尿病<IDDM> 多発合併症を伴うもの          | E107   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | インスリン依存性糖尿病<IDDM> 詳細不明の合併症を伴うもの       | E108   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | インスリン依存性糖尿病<IDDM> 合併症を伴わないもの          | E109   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
| 10    | 0070 | 2型糖尿病(糖尿病性ケトアシドーシスを除く。)   | インスリン非依存性糖尿病<NIDDM> 腎合併症を伴うもの         | E112   |          |          |      | 99    | 99  | 手術なし    |       |       |         | 1     | 3     | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  |      |                |         |         |
|       |      |                           | インスリン非依存性糖尿病<NIDDM> 眼合併症を伴うもの         | E113   |          |          |      | 97    | 97  | 手術あり    |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | インスリン非依存性糖尿病<NIDDM> 神経(学的)合併症を伴うもの    | E114   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | インスリン非依存性糖尿病<NIDDM> 末梢循環合併症を伴うもの      | E115   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | インスリン非依存性糖尿病<NIDDM> その他の明示された合併症を伴うもの | E116   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | インスリン非依存性糖尿病<NIDDM> 多発合併症を伴うもの        | E117   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | インスリン非依存性糖尿病<NIDDM> 詳細不明の合併症を伴うもの     | E118   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | インスリン非依存性糖尿病<NIDDM> 合併症を伴わないもの        | E119   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
| 10    | 0080 | その他の糖尿病(糖尿病性ケトアシドーシスを除く。) | 栄養障害に関連する糖尿病 昏睡を伴うもの                  | E120   |          |          |      | 99    | 99  | 手術なし    |       |       |         | 1     | 3     | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  | 1    | 1              | 閉塞性動脈疾患 | 050170  |
|       |      |                           | 栄養障害に関連する糖尿病 ケトアシドーシスを伴うもの            | E121   |          |          |      | 97    | 97  | 手術あり    |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | 栄養障害に関連する糖尿病 腎合併症を伴うもの                | E122   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | 栄養障害に関連する糖尿病 眼合併症を伴うもの                | E123   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | 栄養障害に関連する糖尿病 神経(学的)合併症を伴うもの           | E124   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | 栄養障害に関連する糖尿病 末梢循環合併症を伴うもの             | E125   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | 栄養障害に関連する糖尿病 その他の明示された合併症を伴うもの        | E126   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | 栄養障害に関連する糖尿病 多発合併症を伴うもの               | E127   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | 栄養障害に関連する糖尿病 詳細不明の合併症を伴うもの            | E128   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | 栄養障害に関連する糖尿病 合併症を伴わないもの               | E129   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | その他の明示された糖尿病 腎合併症を伴うもの                | E132   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | その他の明示された糖尿病 眼合併症を伴うもの                | E133   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | その他の明示された糖尿病 神経(学的)合併症を伴うもの           | E134   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | その他の明示された糖尿病 末梢循環合併症を伴うもの             | E135   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | その他の明示された糖尿病 その他の明示された合併症を伴うもの        | E136   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |
|       |      |                           | その他の明示された糖尿病 多発合併症を伴うもの               | E137   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |             |        |      |                |         |         |

| 診断群分類 |      |          | 医療資源を最も投入した傷病名   |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術           |                         |  |       | 手術・処置等1               |  |  |       | 手術・処置等2               |                  |             |       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |     |                           |             |          |  |  |
|-------|------|----------|--|--------|-------------|--------------|--------------|-------------------------|--|-------|-----------------------|--|--|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|---------------------------|-------------|----------|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名      | ICD名称  | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐     | 対<br>応<br>コ<br>ド        | フ<br>ラ<br>グ  | 点数表名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド   | フ<br>ラ<br>グ  | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |  |
|       |      |          | その他の明示された糖尿病 詳細不明の合併症を伴うもの E138<br>その他の明示された糖尿病 合併症を伴わないもの E139<br>詳細不明の糖尿病 腎合併症を伴うもの E142<br>詳細不明の糖尿病 眼合併症を伴うもの E143<br>詳細不明の糖尿病 神経(学的)合併症を伴うもの E144<br>詳細不明の糖尿病 末梢循環合併症を伴うもの E145<br>詳細不明の糖尿病 その他の明示された合併症を伴うもの E146<br>詳細不明の糖尿病 多発合併症を伴うもの E147<br>詳細不明の糖尿病 詳細不明の合併症を伴うもの E148<br>詳細不明の糖尿病 合併症を伴わないもの E149<br>ブドウ糖負荷試験異常 R730 |        |             |              |              |                         |  |       |                       |  |  |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |  |  |
| 10    | 0100 | 糖尿病足病変   | 下肢の潰瘍、他に分類されないもの L97<br>糖尿病性関節障害 M142<br>皮膚の慢性潰瘍、他に分類されないもの L984<br>皮膚および皮下組織のその他の明示された障害 L988   |        |             |              | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 01          | 手術なし<br>四肢切断術 上腕、前腕、手、大腿、下腿、足<br>四肢切断術 指(手、足)<br>四肢関節離断術 肘、手、足<br>四肢関節離断術 指(手、足)<br>血管移植術、バイパス移植術<br>断端形成術(数部形成のもの)<br>断端形成術(骨形成を要するもの)<br>創傷処理<br>デブリードマン<br>骨移植術 鎖骨、膝蓋骨、手、足その他 |       |                       | 1 2<br>1 2<br>1 2<br>1 1<br>1 1<br>97 01<br>97 02<br>97 02<br>97 03<br>97 03<br>97 03<br>97 97 | 2<br>2<br>2<br>1<br>1<br>K0842<br>K0843<br>K0852<br>K0853<br>K614\$<br>K086\$<br>K087\$<br>K000\$<br>K002\$<br>K0433<br>その他のKコード |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |  |  |
| 10    | 0120 | 肥満症      | 肥満(症) E66\$  |        |             |              | 手術なし         | 99 99<br>97 97          | 手術なし<br>手術あり   |       |                       |  |  |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |  |  |
| 10    | 0130 | 甲状腺の良性結節 | 甲状腺の良性新生物 D34<br>ヨード欠乏による甲状腺障害および類縁病態 E01\$<br>その他の非中毒性甲状腺腫 E04\$<br>甲状腺ホルモン合成障害による甲状腺腫 E071   |        |             |              | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 01          | 手術なし<br>甲状腺部分切除術、甲状腺腫抽出術 片葉のみ<br>甲状腺部分切除術、甲状腺腫抽出術 両葉の場合<br>縦隔腫瘍、胸腺抽出術<br>その他のKコード  |       |                       |  |  |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |  |  |
| 10    | 0140 | 甲状腺機能亢進症 | びまん性甲状腺腫を伴う甲状腺中毒症 E050<br>中毒性単発性甲状腺結節を伴う甲状腺中毒症 E051<br>中毒性多結節性甲状腺腫を伴う甲状腺中毒症 E052<br>異所性甲状腺組織による甲状腺中毒症 E053<br>人工的甲状腺中毒症 E054<br>甲状腺クリーゼまたは急性発症 E055<br>その他の甲状腺中毒症 E058<br>甲状腺中毒症、詳細不明 E059<br>亜急性甲状腺炎 E061   |        |             |              | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 01<br>97 97 | 手術なし<br>パセドウ甲状腺全摘(亜全摘)術(両葉)<br>その他のKコード  |       |                       |  |  |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |  |  |
| 10    | 0150 | 慢性甲状腺炎   | 一過性甲状腺中毒症を伴う慢性甲状腺炎 E062<br>自己免疫性甲状腺炎 E063<br>薬物誘発性甲状腺炎 E064<br>その他の慢性甲状腺炎 E065<br>甲状腺炎、詳細不明 E069<br>分娩後甲状腺炎 O905   |        |             |              | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 97          | 手術なし<br>手術あり   |       |                       |  |  |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |  |  |
| 10    | 0160 | 甲状腺機能低下症 | 無症候性ヨード欠乏性甲状腺機能低下症 E02<br>その他の甲状腺機能低下症 E03\$   |        |             |              | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 97          | 手術なし<br>手術あり   |       |                       |  |  |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |  |  |

| 診断群分類 |      |                      | 医療資源を最も投入した傷病名                         |              | 年齢、出生時体重    |                              | 手術           |                  |             |                              | 手術・処置等1               |                  |             |                    | 手術・処置等2               |                  |             |        | 副傷病                   |                  | 重症度等        |        |                                   |             |              |    |    |
|-------|------|----------------------|--|--------------|-------------|------------------------------|--------------|------------------|-------------|------------------------------|-----------------------|------------------|-------------|--------------------|-----------------------|------------------|-------------|--------|-----------------------|------------------|-------------|--------|-----------------------------------|-------------|--------------|----|----|
| MDC   | コード  | 分類名                  | ICD名称                                  | ICDコード       | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称                        | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称              | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称  | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名    | 疾患<br>コ<br>ド<br>または<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症<br>度<br>等 |    |    |
|       |      |                      | その他の明示された甲状腺障害<br>治療後甲状腺機能低下症          | E078<br>E890 |             |                              |              |                  |             |                              |                       |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
| 10    | 0170 | 急性甲状腺炎               | 急性甲状腺炎                                 | E060         |             |                              |              | 99               | 99          | 手術なし                         |                       | 1                | 1           | 咽頭瘻閉鎖術             | K382                  |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      |  |              |             |                              |              | 97               | 01          | 甲状腺部分切除術、甲状腺腫摘出術 片葉のみ<br>の場合 | K4611                 |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      |  |              |             |                              |              | 97               | 02          | 喉頭腫瘍切開術                      | K384                  |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      |  |              |             |                              |              | 97               | 97          |                              | その他のK<br>コード          |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
| 10    | 0180 | 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 | 副腎皮質の悪性新生物                             | C740         |             |                              | 手術なし         | 99               | 99          | 手術なし                         |                       | 1                | 1           | 造影剤注入手技 静脈造影カテーテル法 | E0034                 | 1                | 8           | 化学療法   |                       | 1                | 2           | 脊椎骨粗鬆症 | 070370                            | 0           | 一側           |    |    |
|       |      |                      | 副腎の悪性新生物、部位不明                          | C749         |             |                              | その他の手術あり     | 97               | 05          | 胆管形成手術(胆管切除術を含む。)            | K673                  |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             | 1            | 両側 |    |
|       |      |                      | 副腎の線状性悪性新生物                            | C797         |             |                              |              | 97               | 06          | リンパ節摘出術                      | K626\$                |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | 副腎の良性新生物                               | D350         |             |                              |              | 97               | 06          | 脾摘出術                         | K711                  |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | 副腎の性状不詳または不明の新生物                       | D441         |             |                              |              | 97               | 97          |                              | その他のK<br>コード          |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | 薬物誘発性クッシング<Cushing>症候群                 | E242         |             |                              | 腹腔鏡下副腎摘出術等   | 04               | 04          | 腹腔鏡下副腎摘出術                    | K754-2                |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | 異所性ACTH<副腎皮質刺激ホルモン>症候群                 | E243         |             |                              |              | 04               | 04          | 副腎摘出術(副腎部分切除術を含む。)           | K754                  |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | アルコール性偽性クッシング<Cushing>症候群              | E244         |             |                              |              | 04               | 04          | 腹腔鏡下小切開副腎摘出術                 | K754-3                |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | その他のクッシング<Cushing>症候群                  | E248         |             |                              |              | 04               | 04          | 副腎腫瘍摘出術 皮質腫瘍                 | K7551                 |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | クッシング<Cushing>症候群、詳細不明                 | E249         |             |                              | 副腎悪性腫瘍手術等    | 03               | 03          | 副腎悪性腫瘍手術                     | K756                  |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | その他の副腎性器障害                             | E258         |             |                              |              | 03               | 03          | 腹腔鏡下副腎悪性腫瘍手術                 | K756-2                |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | 副腎性器障害、詳細不明                            | E259         |             |                              | 頭蓋内腫瘍摘出術等    | 01               | 01          | 頭蓋内腫瘍摘出術                     | K169\$                |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | 原発性アルドステロン症                            | E260         |             |                              |              | 01               | 02          | 経鼻的下垂体腫瘍摘出術                  | K171                  |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | 続発性<二次性>アルドステロン症                       | E261         |             |                              |              | 01               | 02          | 内視鏡下経鼻的下垂体腫瘍摘出術              | K171-2                |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | アルドステロン症、詳細不明                          | E269         |             |                              |              |                  |             |                              |                       |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | その他の副腎皮質機能亢進症                          | E270         |             |                              |              |                  |             |                              |                       |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
| 10    | 0190 | 褐色細胞腫、パラングリオーマ       | 副腎髓質の悪性新生物                             | C741         |             |                              | 手術なし         | 99               | 99          | 手術なし                         |                       |                  |             |                    |                       | 1                | 8           | 化学療法   |                       |                  |             |        |                                   |             | 0            | 一側 |    |
|       |      |                      | 大動脈小体およびその他のパラングリア<傍神経節>の良性新生物         | D356         |             |                              | 手術あり         | 97               | 01          | 後腹膜悪性腫瘍手術                    | K643                  |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              | 1  | 両側 |
|       |      |                      | 大動脈小体およびその他のパラングリア<傍神経節>の性状不詳または不明の新生物 | D447         |             |                              |              | 97               | 01          | 副腎悪性腫瘍手術                     | K756                  |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | 副腎髓質機能亢進症                              | E275         |             |                              |              | 97               | 01          | 腹腔鏡下副腎悪性腫瘍手術                 | K756-2                |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      |  |              |             |                              |              | 97               | 02          | 腹腔鏡下副腎摘出術                    | K754-2                |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      |  |              |             |                              |              | 97               | 02          | 腹腔鏡下小切開副腎摘出術                 | K754-3                |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      |  |              |             |                              |              | 97               | 02          | 副腎腫瘍摘出術 髓質腫瘍(褐色細胞腫)          | K7552                 |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      |  |              |             |                              |              | 97               | 03          | 大網、腸間膜、後腹膜腫瘍摘出術              | K642\$                |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      |  |              |             |                              |              | 97               | 03          | 腹腔鏡下後腹膜腫瘍摘出術                 | K642-2                |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      |  |              |             |                              |              | 97               | 04          | 胆管形成手術(胆管切除術を含む。)            | K673                  |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      |  |              |             |                              |              | 97               | 04          | 副腎摘出術(副腎部分切除術を含む。)           | K754                  |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      |  |              |             |                              |              | 97               | 97          |                              | その他のK<br>コード          |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
| 10    | 0202 | その他の副腎皮質機能低下症        | 酵素欠損による先天性副腎性器障害                       | E250         |             |                              |              | 99               | 99          | 手術なし                         |                       |                  |             |                    |                       | 1                | 2           | 中心静脈注射 | G005                  |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | 原発性副腎皮質機能不全(症)                         | E271         |             |                              |              | 97               | 97          | 手術あり                         |                       |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | アジソン<Addison>クリーゼ<発症>                  | E272         |             |                              |              |                  |             |                              |                       |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | 薬物誘発性副腎皮質機能不全(症)                       | E273         |             |                              |              |                  |             |                              |                       |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | その他および詳細不明の副腎皮質機能不全(症)                 | E274         |             |                              |              |                  |             |                              |                       |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | 治療後副腎皮質(髓質)機能低下症                       | E896         |             |                              |              |                  |             |                              |                       |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
| 10    | 0210 | 低血糖症                 | 非糖尿病性低血糖性昏睡                            | E15          |             |                              |              | 99               | 99          | 手術なし                         |                       |                  |             |                    |                       | 1                | 2           | 中心静脈注射 | G005                  |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | その他の低血糖症                               | E161         |             |                              |              | 97               | 01          | 脾全摘術                         | K704                  |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | 低血糖症、詳細不明                              | E162         |             |                              |              | 97               | 02          | 脾頭部腫瘍切除術                     | K703\$                |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      |  |              |             |                              |              | 97               | 03          | 脾中央切除術                       | K700                  |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      |  |              |             |                              |              | 97               | 03          | 脾体尾部腫瘍切除術                    | K702\$                |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      |  |              |             |                              |              | 97               | 97          |                              | その他のK<br>コード          |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
| 10    | 0220 | 原発性副甲状腺機能亢進症、副甲状腺腫瘍  | 上皮小体<副甲状腺>の悪性新生物                       | C750         |             |                              | 手術なし         | 99               | 99          | 手術なし                         |                       | 1                | 1           | 頭部郭清術              | K469\$                |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |
|       |      |                      | 上皮小体<副甲状腺>の良性新生物                       | D351         |             |                              | その他の手術あり     | 97               | 04          | リンパ節摘出術                      | K626\$                |                  |             |                    |                       |                  |             |        |                       |                  |             |        |                                   |             |              |    |    |

| 診断群分類 |      |                          | 医療資源を最も投入した傷病名  |  | 年齢、出生時体重                 |          | 手術  |       |     |   | 手術・処置等1  |        |           |         | 手術・処置等2                    |   |        |  | 副傷病              |        | 重症度等   |                       |                  |     |      |  |  |
|-------|------|--------------------------|---|--|--------------------------|----------|---|-------|-----|---|--|--------|-----------|---------|----------------------------|---|--------|--|------------------|--------|--------|-----------------------|------------------|-----|------|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名                      | ICD名称   | ICDコード   | 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   | フラグ | 重症度等 |  |  |
|       |      |                          | 原発性副甲状腺<上皮小体>機能亢進症 E210<br>その他の副甲状腺<上皮小体>機能亢進症 E212<br>副甲状腺<上皮小体>機能亢進症、詳細不明 E213<br>その他の明示された副甲状腺<上皮小体>障害 E214<br>副甲状腺<上皮小体>障害、詳細不明 E215                        |  |                          |          | 97 97<br>副甲状腺(上皮小体)腺腫過形成手術 副甲状腺(上皮小体)摘出術等<br>副甲状腺(上皮小体)腺腫過形成手術 副甲状腺(上皮小体)全摘術(一部筋肉移植)<br>胸腔鏡下肺切除術 肺切除術<br>副甲状腺(上皮小体)悪性腫瘍手術(広汎) |       |     | その他のKコード<br>K4641<br>K4642<br>K5132<br>K511\$<br>K465 |  |        |           |         |                            |   |        |  |                  |        |        |                       |                  |     |      |  |  |
| 10    | 0230 | 続発性副甲状腺機能亢進症             | 続発性<二次性>副甲状腺<上皮小体>機能亢進症、他に分類されないもの  | E211   |                          |          | 手術なし<br>その他の手術あり<br>副甲状腺(上皮小体)腺腫過形成手術   |       |     | 99 99<br>97 97<br>01 01                               | 手術なし<br>その他のKコード<br>K464\$                                     |        |           |         |                            |   |        |  |                  |        |        |                       |                  |     |      |  |  |
| 10    | 0240 | 副甲状腺機能低下症                | 副甲状腺<上皮小体>機能低下症<br>治療後副甲状腺<上皮小体>機能低下症   | E20\$<br>E892  |                          |          | 手術なし<br>手術あり  |       |     | 99 99<br>97 97  | 手術なし<br>手術あり   |        |           |         |                            |   |        |  |                  |        |        |                       |                  |     |      |  |  |
| 10    | 0250 | 下垂体機能低下症                 | 下垂体機能低下症<br>薬物誘発性下垂体機能低下症<br>その他の下垂体障害<br>下垂体障害、詳細不明  | E230<br>E231<br>E236<br>E237   |                          |          | 手術なし<br>手術あり  |       |     | 99 99<br>97 01<br>97 01<br>97 02<br>97 97             | 手術なし<br>経鼻的下垂体腫瘍摘出術<br>内視鏡下経鼻的下垂体腫瘍摘出術<br>頭蓋内腫瘍摘出術<br>その他のKコード | 1<br>1 | 下垂体前葉負荷試験 | D2871\$ | 1<br>9                     | 成長ホルモン剤                                 | 1<br>2 | 2型糖尿病(糖尿病性ケトアシドーシスを除く。)<br>その他の副腎皮質機能低下症 | 100070<br>100202 | 1<br>2 | 1<br>2 | 尿崩症<br>代謝性疾患(糖尿病を除く。) | 100280<br>100300 |     |      |  |  |
| 10    | 0260 | 下垂体機能亢進症                 | 下垂体の悪性新生物<br>下垂体の良性新生物<br>下垂体の性状不詳または不明の新生物<br>末端肥大症<先端巨大症>および下垂体性巨人症<br>高プロラクチン血症<br>その他の下垂体機能亢進症<br>下垂体機能亢進症、詳細不明<br>下垂体依存性クッシング<Cushing>病<br>ネルソン<Nelson>症候群 | C751<br>D352<br>D443<br>E220<br>E221<br>E228<br>E229<br>E240<br>E241 |                          |          | 手術なし<br>手術あり  |       |     | 99 99<br>97 01<br>97 01<br>97 02<br>97 97             | 手術なし<br>経鼻的下垂体腫瘍摘出術<br>内視鏡下経鼻的下垂体腫瘍摘出術<br>頭蓋内腫瘍摘出術<br>その他のKコード | 1<br>1 | 下垂体前葉負荷試験 | D2871\$ | 1<br>9<br>1<br>8<br>1<br>6 | ソマトスタチンアナログ<br>ベゲピソマント<br>化学療法<br>放射線療法 | 1<br>2 | 尿崩症                                      | 100280           |        |        |                       |                  |     |      |  |  |
| 10    | 0270 | 間脳下垂体疾患(その他)             | 視床下部機能障害、他に分類されないもの<br>神経性無食欲症<br>神経性大食症  | E233<br>F500<br>F502   |                          |          | 手術なし<br>手術あり  |       |     | 99 99<br>97 97  | 手術なし<br>手術あり   |        |           |         |                            |   |        |  |                  |        |        |                       |                  |     |      |  |  |
| 10    | 0280 | 尿崩症                      | 尿崩症   | E232   | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満 |          | 手術なし<br>頭蓋内腫瘍摘出術<br>経鼻的下垂体腫瘍摘出術<br>内視鏡下経鼻的下垂体腫瘍摘出術  |       |     | 99 99<br>97 01<br>97 02<br>97 02<br>97 97             | 手術なし<br>K169\$<br>K171<br>K171-2<br>その他のKコード                   |        |           |         |                            |   |        |  |                  |        |        |                       |                  |     |      |  |  |
| 10    | 0285 | ADH分泌異常症                 | 抗利尿ホルモン不適合分泌症候群<SIADH>  | E222   | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満 |          | 手術なし<br>頭蓋内腫瘍摘出術<br>経鼻的下垂体腫瘍摘出術<br>内視鏡下経鼻の下垂体腫瘍摘出術  |       |     | 99 99<br>97 01<br>97 02<br>97 02<br>97 97             | 手術なし<br>K169\$<br>K171<br>K171-2<br>その他のKコード                   |        |           |         |                            |   |        |  |                  |        |        |                       |                  |     |      |  |  |
| 10    | 0290 | グルコース調節・腺内分泌障害、その他の内分泌疾患 | 先天性ヨード欠乏症候群<br>甲状腺障害、詳細不明<br>グルカゴン分泌増加  | E00\$<br>E079<br>E163  | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満 |          | 手術なし<br>頭蓋内腫瘍摘出術<br>経鼻的下垂体腫瘍摘出術   |       |     | 99 99<br>97 01<br>97 02                               | 手術なし<br>K169\$<br>K171   |        |           |         |                            |   |        |  |                  |        |        |                       |                  |     |      |  |  |

| 診断群分類 |      |                    | 医療資源を最も投入した傷病名   |  | 年齢、出生時体重                 |              | 手術               |                             |   |   | 手術・処置等1   |  |             |                                       | 手術・処置等2           |                  |   |        | 副傷病           |                  | 重症度等        |     |                       |             |          |  |  |  |
|-------|------|--------------------|--|--|--------------------------|--------------|------------------|-----------------------------|---|---|-----------|--|-------------|---------------------------------------|-------------------|------------------|---|--------|---------------|------------------|-------------|-----|-----------------------|-------------|----------|--|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名                | ICD名称  | ICDコード   | コ<br>ラ<br>グ              | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐         | 対<br>応<br>コ<br>ド            | フ<br>ラ<br>グ   | 点数表名称   | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド   | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称                                 | 区分<br>番号<br>等     | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ                             | 処置等名称  | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたはICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |  |  |
|       |      |                    | カストリンの異常分泌<br>その他の明示された膵内分泌障害<br>膵内分泌障害、詳細不明<br>その他の明示された副腎障害<br>副腎障害、詳細不明<br>卵巣機能障害<br><br>精巣<睾丸>機能障害<br>思春期障害、他に分類されないもの<br>多腺性機能障害<br>カルテノイド症候群<br>消化管ホルモンのその他の分泌過剰<br><br>異所性ホルモン分泌、他に分類されな<br>いもの<br>体質性高身長<br>アンドロゲン拮抗性症候群<br>その他の明示された内分泌障害<br>内分泌障害、詳細不明<br>他に分類される疾患における内分泌障<br>害<br>治療後低インスリン血症<br>治療後下垂体機能低下症<br>治療後卵巣機能不全(症)<br>治療後精巣<睾丸>機能低下症<br>その他の治療後内分泌および代謝障<br>害<br>治療後内分泌および代謝障害、詳細不<br>明<br>ターナー<Turner>症候群<br>クラインフェルター<Klinefelter>症<br>候群、核型 47, XXY<br>クラインフェルター<Klinefelter>症<br>候群、3本以上のX染色体を持つ男性<br>クラインフェルター<Klinefelter>症<br>候群、46, XX核型を持つ男性<br>46, XX核型を持つその他の男性<X<br>X男性><br>クラインフェルター<Klinefelter>症<br>候群、詳細不明 | E164<br>E168<br>E169<br>E278<br>E279<br>E28\$<br><br>E29\$<br>E30\$<br>E31\$<br>E340<br>E341<br><br>E342<br><br>E344<br>E345<br>E348<br>E349<br>E35\$<br><br>E891<br>E893<br>E894<br>E895<br>E898<br>E899<br><br>Q96\$<br>Q980<br><br>Q981<br>Q982<br>Q983<br>Q984 |                          |              |                  |                             |   | 97 02 内視鏡下経鼻的下垂体腫瘍摘出術<br>97 03 脳全摘術<br>97 04 脳頭部腫瘍切除術<br>97 05 脳中央切除術<br>97 05 脳体尾部腫瘍切除術<br>97 97 |           | K171-2<br>K704<br>K703\$<br>K700<br>K702\$<br>その他のK<br>コード |             |                                       |                   |                  |   |        |               |                  |             |     |                       |             |          |  |  |  |
| 10    | 0300 | 代謝性疾患(糖<br>尿病を除く。) | 糖尿病<br><br>リポたんぱく<蛋白>代謝障害および<br>その他の脂(質)血症<br>炎症性関節炎および痛風結節性疾患<br>の徴候を伴わない高尿酸血症<br>ポルフィリンおよびビリルビン代謝障害<br><br>銅代謝障害<br>鉄代謝障害<br>亜鉛代謝障害<br>リン代謝障害<br>マグネシウム代謝障害<br>その他のミネラル<鉱質>代謝障害<br>ミネラル<鉱質>代謝障害、詳細不明   | E740<br><br>E78\$<br>E790<br>E80\$<br><br>E830<br>E831<br>E832<br>E833<br>E834<br>E838<br>E839   |                          |              | 手術なし<br><br>手術あり | 99 99<br><br>97 97          | 手術なし<br><br>手術あり                                      |   |           |  |             | 1 5 血漿交換療法<br><br>1 3 人工腎臓 その他の<br>場合 | J039<br><br>J0383 |                  | 1 2 2型糖尿病(糖<br>尿病性ケトアシ<br>ドーシスを除<br>く。) | 100070 |               |                  |             |     |                       |             |          |  |  |  |
| 10    | 0310 | 腎血管性高血圧<br>症       | 腎血管性高血圧(症)<br><br>腎動脈のアテローム<じゅく<粥>状<br>>硬化(症)<br>腎動脈瘤  | I150<br><br>I701<br>I722   |                          |              | 手術なし<br><br>手術あり | 99 99<br><br>97 01<br>97 97 | 手術なし<br><br>腎血管性高血圧症手術(経皮的腎血管拡張術)<br><br>その他のK<br>コード | K613  |           | 1 1 造影剤注入手技 動脈造影カテーテル法<br>主要血管の分枝血管を選択的に造影撮影<br>した場合       | E0033       |                                       |                   |                  |   |        |               |                  |             |     |                       |             |          |  |  |  |
| 10    | 0320 | 内分泌性高血圧<br>症(その他)  | その他の腎障害による二次性<続発<br>性>高血圧(症)<br>内分泌障害による二次性<続発性><br>高血圧(症)<br>その他の二次性<続発性>高血圧<br>(症)<br>二次性<続発性>高血圧(症)、詳細<br>不明  | I151<br>I152<br>I158<br>I159   |                          |              |                  | 99 99<br><br>97 97          | 手術なし<br><br>手術あり                                      |   |           |  |             |                                       |                   |                  |   |        |               |                  |             |     |                       |             |          |  |  |  |
| 10    | 0330 | 栄養障害(その<br>他)      | クワンゾルコル<br>栄養性消耗症<マラスムス>   | E40<br>E41   | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満 |              |                  | 99 99<br>97 03              | 手術なし<br>脾摘出術  |   | K711      |  |             | 1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸                | G005<br>J045\$    |                  |   |        |               |                  |             |     |                       |             |          |  |  |  |

| 診断群分類 |      |           | 医療資源を最も投入した傷病名   |        | 年齢、出生時体重                 |          | 手術           |   |     |       | 手術・処置等1 |   |     |                           | 手術・処置等2   |       |     |       | 副傷病   |       | 重症度等 |     |                |     |      |  |
|-------|------|-----------|--|--------|--------------------------|----------|--------------|---|-----|-------|---------|---|-----|---------------------------|---|-------|-----|-------|-------|-------|------|-----|----------------|-----|------|--|
| MDC   | コード  | 分類名       | ICD名称  | ICDコード | コラド                      | 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 | フラグ | 重症度等 |  |
|       |      |           | 消耗症(性)クワンソルコ E42<br>詳細不明の重度たんぱく<<蛋白>> E43<br>エネルギー性栄養失調(症)<br>中等度および軽度のたんぱく<<蛋白>> E44\$<br>エネルギー性栄養失調(症)<br>たんぱく<<蛋白>>エネルギー性栄養失 E45<br>調(症)に続発する発育遅延<br>詳細不明のたんぱく<<蛋白>>エネ E46<br>ギー性栄養失調(症)<br>ビタミンA欠乏症 E50\$<br>脚気 E511<br>その他のチ<<サイ>>アミン欠乏症の症 E518<br>状発現<br>チ<<サイ>>アミン欠乏症、詳細不明 E519<br>ナイアシン欠乏症[ペラグラ] E52<br>その他のビタミンB群の欠乏症 E53\$<br>アスコルビン酸欠乏症 E54<br>ビタミンD欠乏症 E55\$<br>その他のビタミン欠乏症 E56\$<br>食事性カルシウム欠乏症 E58<br>食事性セレン欠乏症 E59<br>食事性亜鉛欠乏症 E60<br>その他の栄養素欠乏症 E61\$<br>その他の栄養欠乏症 E63\$<br>栄養失調(症)およびその他の栄養欠 E64\$<br>乏症の続発・後遺症<br>限局性脂肪症<<脂肪過多症>> E65<br>その他の過栄養<<過剰摂食>> E67\$<br>過栄養<<過剰摂食>>の続発・後遺症 E68 |        |                          |          |              | 97 04 水晶体再建術 K282\$<br>97 06 体外衝撃波胆石破砕術(一連につき) K678<br>97 07 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含 E664<br>む。)<br>97 97 その他のK E664<br>コード                                  |     |       |         |   |     |                           |   |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |  |
| 10    | 0335 | 代謝障害(その他) | 芳香族アミノ酸代謝障害 E70\$<br>側鎖<<分枝鎖>>アミノ酸代謝および脂 E71\$<br>肪酸代謝障害<br>その他のアミノ酸代謝障害 E72\$<br>乳糖不耐症 E73\$<br>フルクトース<<果糖>>代謝障害 E741<br>ガラクトース代謝障害 E742<br>その他の糖質腸吸収障害 E743<br>ビルベート<<ビルビン酸>>代謝および E744<br>糖新生障害<br>その他の明示された糖質代謝障害 E748<br>糖質代謝障害、詳細不明 E749<br>スフィンゴリド代謝障害およびその他 E75\$<br>の脂質蓄積障害<br>グリコサミングリカン代謝障害 E76\$<br>糖たんぱく<<蛋白>>代謝障害 E77\$<br>レッシュ・ナイハン<<Lesch-Nyhan E791<br>>>症候群<br>その他のプリンおよびピリミジン代謝障 E798<br>害<br>プリンおよびピリミジン代謝障害、詳細 E799<br>不明<br>のう胞性線維症<<システックファイブ E84\$<br>ロース>><br>その他の代謝障害 E88\$<br>他に分類される疾患における栄養およ E90<br>び代謝障害  |        |                          |          | 手術なし<br>手術あり | 99 99 手術なし<br>97 03 脾摘出術 K711<br>97 04 水晶体再建術 K282\$<br>97 06 体外衝撃波胆石破砕術(一連につき) K678<br>97 07 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含 K664<br>む。)<br>97 97 その他のK E664<br>コード |     |       |         | 2 9 酵素補充療法<br>1 3 人工腎臓 その他の J0383<br>場合<br>1 2 中心静脈注射 G005<br>1 1 人工呼吸 J045\$ |     |                           | 1 2 肺炎、急性気管 040080<br>支炎、急性細菌 管支炎<br>1 2 誤嚥性肺炎 040081<br>1 2 肝硬変(胆汁性 060300<br>肝硬変を含む。)<br>1 2 2型糖尿病(糖 100070<br>尿病性ケトアン ドーシスを除 く。) |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |  |
| 10    | 0360 | 小人症       | 低身長、他に分類されないもの E343  |        |                          |          |              | 99 99 手術なし<br>97 01 骨移植術(軟骨移植術を含む。) K059\$<br>97 97 その他のK E664<br>コード   |     |       |         |   |     |                           |   |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |  |
| 10    | 0370 | アミロイドーシス  | アミロイドーシス<<アミロイド症>> E85\$   |        | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満 |          | 手術なし<br>手術あり | 99 99 手術なし<br>97 01 血管結紮術 その他のもの K6072<br>97 97 その他のK E664<br>コード   |     |       |         |   |     | 1 3 人工腎臓 その他の J0383<br>場合 |   |       |     |       |       |       |      |     |                |     |      |  |

| 診断群分類 |      |                    | 医療資源を最も投入した傷病名             |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術       |       |     |                               | 手術・処置等1  |       |     |                           | 手術・処置等2  |           |        |       | 副傷病    |           | 重症度等   |     |                |                |        |
|-------|------|--------------------|----------------------------|--------|----------|----------|----------|-------|-----|-------------------------------|----------|-------|-----|---------------------------|----------|-----------|--------|-------|--------|-----------|--------|-----|----------------|----------------|--------|
| MDC   | コード  | 分類名                | ICD名称                      | ICDコード | 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 | フラグ            | 重症度等   |
| 10    | 0380 | 体液量減少症             | 体液量減少(症)                   | E86    |          |          |          |       |     | 99 99 手術なし                    |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
| 10    | 0391 | 低カリウム血症            | その他のアルドステロン症               | E268   |          |          | 手術なし     |       |     | 97 97 手術あり                    |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 低カリウム<K>血症                 | E876   |          |          | 手術あり     |       |     | 97 97 手術あり                    |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
| 10    | 0392 | カルシウム代謝障害          | カルシウム代謝障害                  | E835   |          |          | 手術なし     |       |     | 99 99 手術なし                    |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 手術あり                       |        |          |          | 手術あり     |       |     | 97 97 手術あり                    |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
| 10    | 0393 | その他の体液・電解質・酸塩基平衡障害 | 高浸透圧および高ナトリウム血症            | E870   |          |          | 手術なし     |       |     | 99 99 手術なし                    |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 低浸透圧および低ナトリウム血症            | E871   |          |          | 手術あり     |       |     | 97 97 手術あり                    |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | アシドーシス                     | E872   |          |          |          |       |     |                               |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | アルカローシス                    | E873   |          |          |          |       |     |                               |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 混合型酸塩基平衡障害                 | E874   |          |          |          |       |     |                               |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 高カリウム<K>血症                 | E875   |          |          |          |       |     |                               |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 体液過負荷                      | E877   |          |          |          |       |     |                               |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | その他の電解質および体液障害、他に分類されないもの  | E878   |          |          |          |       |     |                               |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
| 11    | 001x | 腎腫瘍                | <b>110011 腎の悪性腫瘍</b>       |        |          |          | 手術なし     |       |     | 99 99 手術なし                    |          | 1     | 1   | 造影剤注入手技 動脈造影カテーテル法        | E0033\$  |           | 4      | 10    | IL-2   |           | 1      | 3   | 肺の悪性腫瘍         | 040040         |        |
|       |      |                    | 腎盂を除く腎の悪性新生物               | C64    |          |          | その他の手術あり |       |     | 97 03 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)      | K615\$   |       |     | 3                         | 9        | テムシロリムス   |        | 3     | 9      | テムシロリムス   |        | 1   | 3              | 骨の悪性腫瘍(脊椎を除く。) | 070040 |
|       |      |                    | 腎および腎盂の続発性悪性新生物            | C790   |          |          |          |       |     | 97 04 静脈血栓摘出術                 | K619\$   |       |     | 2                         | 8        | スニチニプリゴ酸  |        | 2     | 8      | スニチニプリゴ酸  |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | <b>110012 腎の良性腫瘍</b>       |        |          |          |          |       |     | 97 97                         |          |       |     | 2                         | 8        | エベロリムス    |        | 2     | 8      | エベロリムス    |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 腎の良性新生物                    | D300   |          |          |          |       |     | 腎(尿管)悪性腫瘍手術等                  | 01 01    |       |     | 2                         | 7        | ソラフェニブシル酸 |        | 2     | 7      | ソラフェニブシル酸 |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 腎の性状不詳または不明の新生物            | D410   |          |          |          |       |     | 01 02 腹腔鏡下腎(尿管)悪性腫瘍手術         | K773-2   |       |     | 1                         | 6        | 化学療法      |        | 1     | 6      | 化学療法      |        |     |                |                |        |
|       |      |                    |                            |        |          |          |          |       |     | 01 02 腹腔鏡下小切開腎(尿管)悪性腫瘍手術      | K773-3   |       |     | 1                         | 6        | 放射線療法     |        | 1     | 6      | 放射線療法     |        |     |                |                |        |
|       |      |                    |                            |        |          |          |          |       |     | 01 02 腎腫瘍凝固・焼灼術(冷凍凝固によるもの)    | K773-4   |       |     | 1                         | 5        | インターフェロン  |        | 1     | 5      | インターフェロン  |        |     |                |                |        |
|       |      |                    |                            |        |          |          |          |       |     |                               |          |       |     | 1                         | 2        | 中心静脈注射    | G005   | 1     | 2      | 中心静脈注射    | G005   |     |                |                |        |
|       |      |                    |                            |        |          |          |          |       |     |                               |          |       |     | 1                         | 1        | 人工呼吸      | J045\$ | 1     | 1      | 人工呼吸      | J045\$ |     |                |                |        |
| 11    | 002x | 性器の悪性腫瘍            | <b>110021 陰茎の悪性腫瘍</b>      |        |          |          | 手術なし     |       |     | 99 99 手術なし                    |          | 1     | 1   | デブリードマン                   | K002\$   |           | 1      | 8     | 化学療法   |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 陰茎の悪性新生物                   | C60\$  |          |          | 手術あり     |       |     | 97 11 陰茎悪性腫瘍手術                | K827\$   | 1     | 1   | 分層植皮術                     | K013\$   |           | 1      | 6     | 放射線療法  |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 陰茎の上皮内癌                    | D074   |          |          |          |       |     | 97 12 リンパ節群郭清術 鼠径部及び股部        | K6276    | 1     | 1   | 全層植皮術                     | K013-2\$ |           | 1      | 2     | 中心静脈注射 | G005      |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | <b>110022 性器の悪性腫瘍</b>      |        |          |          |          |       |     | 97 13 リンパ節群郭清術 後腹膜            | K6277    | 1     | 1   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   |           | 1      | 1     | 人工呼吸   | J045\$    |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 男性生殖器の境界部病巣の悪性新生物          | C638   |          |          |          |       |     | 97 13 リンパ節群郭清術 骨盤             | K6278    | 1     | 1   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 男性生殖器の悪性新生物、部位不明           | C639   |          |          |          |       |     | 97 15 骨移植術(軟骨移植術を含む。)         | K059\$   | 1     | 1   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 腎尿路の境界部病巣の悪性新生物            | C688   |          |          |          |       |     | 97 16 尿道下裂形成手術                | K819     | 1     | 1   | 複合組織移植術                   | K019     |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 尿路の悪性新生物、部位不明              | C689   |          |          |          |       |     | 97 16 陰茎形成術                   | K819-2   | 1     | 1   | 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの) | K020     |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | その他および部位不明の男性生殖器の上皮内癌      | D076   |          |          |          |       |     | 97 17 包茎手術                    | K828\$   | 1     | 1   | 粘膜移植術                     | K021\$   |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    |                            |        |          |          |          |       |     | 97 97                         |          | 1     | 1   | 粘膜弁手術                     | K021-2\$ |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    |                            |        |          |          |          |       |     |                               |          | 1     | 1   | 神経移植術                     | K198     |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    |                            |        |          |          |          |       |     |                               |          | 1     | 1   | 膀胱瘻造設術                    | K805     |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
| 11    | 004x | 尿道・性器の良性腫瘍         | <b>110041 尿道腫瘍</b>         |        |          |          | 手術なし     |       |     | 99 99 手術なし                    |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 尿道の良性新生物                   | D304   |          |          | 手術あり     |       |     | 97 01 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)       | K006\$   |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 尿道粘膜脱                      | N363   |          |          |          |       |     | 97 02 皮膚、皮下、粘膜下血管腫瘍摘出術(露出部以外) | K004\$   |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | <b>110042 性器の良性腫瘍(その他)</b> |        |          |          |          |       |     | 97 03 分層植皮術                   | K013\$   |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 陰茎の良性新生物                   | D290   |          |          |          |       |     | 97 03 全層植皮術                   | K013-2\$ |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | その他の男性生殖器の良性新生物            | D297   |          |          |          |       |     | 97 04 外尿道腫瘍切除術                | K816     |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 男性生殖器の良性新生物、部位不明           | D299   |          |          |          |       |     | 97 05 女子尿道脱手術                 | K822     |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | その他の尿路の良性新生物               | D307   |          |          |          |       |     | 97 97                         |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 尿路の良性新生物、部位不明              | D309   |          |          |          |       |     |                               |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | 精巣<睾丸>の性状不詳または不明の新生物       | D401   |          |          |          |       |     |                               |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |
|       |      |                    | その他の男性生殖器の性状不詳または不明の新生物    | D407   |          |          |          |       |     |                               |          |       |     |                           |          |           |        |       |        |           |        |     |                |                |        |

| 診断群分類 |      |            | 医療資源を最も投入した傷病名   |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術  |   |     |  | 手術・処置等1 |  |     |   | 手術・処置等2 |       |     |       | 副傷病   |       | 重症度等   |  |                            |     |      |  |
|-------|------|------------|--|--------|----------|----------|---|---|-----|--|---------|--|-----|---|---------|-------|-----|-------|-------|-------|--|--|----------------------------|-----|------|--|
| MDC   | コード  | 分類名        | ICD名称  | ICD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             | フラグ | 重症度等 |  |
|       |      |            | 男性生殖器の性状不詳または不明の新生物 部位不明 D409<br>腎盂の性状不詳または不明の新生物 D411<br>尿管の性状不詳または不明の新生物 D412<br>尿道の性状不詳または不明の新生物 D413<br>膀胱の性状不詳または不明の新生物 D414<br>その他の尿路の性状不詳または不明の新生物 D417<br>尿路の性状不詳または不明の新生物 部位不明 D419 |        |          |          |   |   |     |  |         |  |     |   |         |       |     |       |       |       |  |  |                            |     |      |  |
| 11    | 0050 | 後腹膜疾患      | 後腹膜および腹膜の続発性悪性新生物 C786<br>後腹膜の良性新生物 D200<br>その他および部位不明の性状不詳または不明の新生物 後腹膜 D483  |        |          |          | 手術なし<br>その他の手術あり<br>後腹膜悪性腫瘍手術等  | 99 99<br>97 97<br>01 01   |     | 手術なし<br>その他のKコード<br>K643   |         |  |     | 1 8 化学療法<br>1 6 放射線療法<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 |         |       |     |       |       |       |  | 1 1 ヘルニアの記載のない腸閉塞<br>1 2 誤嚥性肺炎<br>1 3 敗血症          | 060210<br>040081<br>180010 |     |      |  |
| 11    | 0060 | 腎盂・尿管の悪性腫瘍 | 腎盂の悪性新生物 C65<br>尿管の悪性新生物 C66<br>その他および部位不明の腎尿路の上皮内癌 D091   |        |          |          | 手術なし<br>その他の手術あり<br>経尿道的腎盂尿管腫瘍摘出術等  | 99 99<br>97 97<br>02 02   |     | 手術なし<br>その他のKコード<br>K785   |         | 1 1 経皮的腎(腎盂)瘻造設術 K775  |     | 2 8 化学療法<br>1 6 放射線療法<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 |         |       |     |       |       |       |  | 1 1 白血球疾患(その他)<br>1 3 肺の悪性腫瘍<br>1 3 骨の悪性腫瘍(脊椎を除く。) | 130070<br>040040<br>070040 |     |      |  |
| 11    | 0070 | 膀胱腫瘍       | 膀胱の悪性新生物 C67\$<br>尿道の悪性新生物 C680<br>尿道傍腺の悪性新生物 C681<br>膀胱ならびにその他および部位不明の尿路の続発性悪性新生物 C791<br>膀胱の上皮内癌 D090<br>膀胱の良性新生物 D303   |        |          |          | 手術なし<br>その他の手術あり<br>膀胱壁切除術<br>膀胱憩室切除術<br>膀胱単純摘除術<br>膀胱腫瘍摘出術<br>尿管摘出術<br>尿道悪性腫瘍摘出術<br>膀胱悪性腫瘍手術 経尿道的手術<br>膀胱悪性腫瘍手術 切除術等 | 99 99<br>97 03<br>97 03<br>97 03<br>97 03<br>97 03<br>97 03<br>97 03<br>97 03<br>97 03<br>97 03<br>02 02<br>01 01 |     | 手術なし<br>尿管皮膚瘻造設術<br>膀胱内凝血除去術<br>膀胱憩室切除術<br>膀胱単純摘除術<br>膀胱腫瘍摘出術<br>尿管摘出術<br>尿道悪性腫瘍摘出術<br>膀胱悪性腫瘍手術 経尿道的手術<br>膀胱悪性腫瘍手術 切除術 |         | 1 1 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管) K615\$<br>1 1 経皮的腎(腎盂)瘻造設術 K775<br>1 1 膀胱内凝血除去術 K797<br>1 1 膀胱瘻造設術 K805<br>K801\$<br>K802<br>K804<br>K817\$<br>その他のKコード<br>K8036\$<br>K8031 |     | 2 8 化学療法<br>1 6 放射線療法<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 |         |       |     |       |       |       | 1 1 白血球疾患(その他)<br>1 3 肺の悪性腫瘍<br>1 3 大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍<br>1 3 ヘルニアの記載のない腸閉塞<br>1 3 骨の悪性腫瘍(脊椎を除く。) | 130070<br>040040<br>060035<br>060210<br>070040     |                            |     |      |  |

| 診断群分類 |      |          | 医療資源を最も投入した傷病名            |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術                       |       |     |                                     | 手術・処置等1 |       |     |                    | 手術・処置等2 |       |     |                                    | 副傷病    |        | 重症度等 |                |                      |        |        |  |  |
|-------|------|----------|---------------------------|--------|----------|----------|--------------------------|-------|-----|-------------------------------------|---------|-------|-----|--------------------|---------|-------|-----|------------------------------------|--------|--------|------|----------------|----------------------|--------|--------|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名      | ICD名称                     | ICDコード | 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       | フラグ    | 重症度等   |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          |                          | 01 01 |     | 膀胱悪性腫瘍手術 全摘(腸管等を利用して尿路変更を行わないもの)    | K8032   |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          |                          | 01 01 |     | 膀胱悪性腫瘍手術 全摘(尿管S状結腸吻合を利用して尿路変更を行うもの) | K8033   |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          |                          | 01 01 |     | 膀胱悪性腫瘍手術 全摘(回腸又は結腸導管を利用して尿路変更を行うもの) | K8034   |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          |                          | 01 01 |     | 膀胱悪性腫瘍手術 全摘(代用膀胱を利用して尿路変更を行うもの)     | K8035   |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
| 11    | 0080 | 前立腺の悪性腫瘍 | 前立腺の悪性新生物                 | C61    |          |          | 手術なし                     | 99 99 |     | 手術なし                                |         | 1     | 1   | 前立腺針生検法            | D413    | 3     | 9   | 密封小線源治療(一連につき)組織内照射 前立腺癌に対する永久挿入療法 | M0043  | 1      | 1    | 骨の悪性腫瘍(脊椎を除く。) | 070040               |        |        |  |  |
|       |      |          | その他の明示された男性生殖器の悪性新生物      | C637   |          |          | その他の手術あり                 | 97 04 |     | 経尿道的前立腺手術                           | K841    |       |     |                    |         |       | 2   | 6                                  | 放射線療法  |        | 1    | 1              | 白血球疾患(その他)           | 130070 |        |  |  |
|       |      |          | 前立腺の上皮内癌                  | D075   |          |          |                          | 97 05 |     | 前立腺被膜下摘出術                           | K840    |       |     |                    |         |       | 1   | 8                                  | 化学療法   |        | 1    | 2              | 肺の悪性腫瘍               | 040040 |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          |                          | 97 97 |     | その他のKコード                            |         |       |     |                    |         |       | 1   | 2                                  | 中心静脈注射 | G005   | 1    | 2              | 肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。) | 060050 |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          | 精巣摘出術                    | 02 03 |     | 精巣摘出術                               | K830    |       |     |                    |         |       | 1   | 1                                  | 人工呼吸   | J045\$ |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          | 前立腺悪性腫瘍手術等               | 01 01 |     | 前立腺悪性腫瘍手術                           | K843    |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          |                          | 01 02 |     | 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術                       | K843-2  |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          |                          | 01 02 |     | 腹腔鏡下小切開前立腺悪性腫瘍手術                    | K843-3  |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
| 11    | 0100 | 精巣腫瘍     | 精巣<睾丸>の悪性新生物              | C62\$  |          |          | 手術なし                     | 99 99 |     | 手術なし                                |         | 1     | 1   | 血管塞栓術(頭部、胸部、腹腔内血管) | K615\$  | 1     | 8   | 化学療法                               |        | 1      | 1    | 白血球疾患(その他)     | 130070               |        |        |  |  |
|       |      |          | 精巣上体<副睾丸>の悪性新生物           | C630   |          |          | その他の手術あり                 | 97 02 |     | 精巣上体摘出術                             | K832    | 1     | 1   | リンパ節摘出術            | K626\$  | 1     | 6   | 放射線療法                              |        | 1      | 3    | 肺の悪性腫瘍         | 040040               |        |        |  |  |
|       |      |          | 精索の悪性新生物                  | C631   |          |          |                          | 97 04 |     | 精巣摘出術                               | K830    | 1     | 1   | リンパ節群郭清術 後腹膜       | K6277   | 1     | 2   | 中心静脈注射                             | G005   |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | 陰のう<囊>の悪性新生物              | C632   |          |          |                          | 97 97 |     | その他のKコード                            |         | 1     | 1   | リンパ節群郭清術 骨盤        | K6278   | 1     | 1   | 人工呼吸                               | J045\$ |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | 精索の良性脂肪腫性新生物(脂肪腫を含む)      | D176   |          |          | 精巣悪性腫瘍手術                 | 01 01 |     | 精巣悪性腫瘍手術                            | K833    |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | 精巣<睾丸>の良性新生物              | D292   |          |          |                          |       |     |                                     |         |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | 精巣上体<副睾丸>の良性新生物           | D293   |          |          |                          |       |     |                                     |         |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
| 11    | 012x | 上部尿路疾患   | <b>110121 上部尿路結石</b>      |        |          |          | 手術なし                     | 99 99 |     | 手術なし                                |         | 1     | 1   | 経皮的腎(腎盂)瘻造設術       | K775    |       |     |                                    |        |        |      | 1              | 3                    | 敗血症    | 180010 |  |  |
|       |      |          | 腎結石性および尿管結石性閉塞を伴う水腎症      | N132   |          |          | その他の手術あり                 | 97 05 |     | 経皮的尿管拡張術(経皮的腎瘻造設術を含む。)              | K766    |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | 尿管結石および尿管結石               | N20\$  |          |          |                          | 97 05 |     | 経皮的腎囊腔穿刺術                           | K771    |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | <b>110122 上部尿路疾患(その他)</b> |        |          |          |                          | 97 05 |     | 経皮的腎(腎盂)瘻造設術                        | K775    |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | 腎盂の良性新生物                  | D301   |          |          |                          | 97 05 |     | 経尿道的尿管狭窄拡張術                         | K783    |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | 尿管の良性新生物                  | D302   |          |          |                          | 97 05 |     | 経尿道的腎盂尿管腫瘍摘出術                       | K785    |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | 腎のう<囊>胞、後天性               | N281   |          |          |                          | 97 97 |     | その他のKコード                            |         |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | 腎および尿管のその他の明示された障害        | N288   |          |          | 体外衝撃波腎・尿管結石破砕術(一連につき)    | 04 04 |     | 体外衝撃波腎・尿管結石破砕術(一連につき)               | K768    |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          | 経皮的尿路結石除去術(経皮的腎瘻造設術を含む。) | 03 03 |     | 経皮的尿路結石除去術(経皮的腎瘻造設術を含む。)            | K764    |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          | 経尿道的尿路結石除去術等             | 02 02 |     | 経尿道的尿路結石除去術                         | K781\$  |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          | 腎切石術等                    | 02 02 |     | ピンハンマー式尿路結石破砕術                      | K781-2  |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          |                          | 01 01 |     | 腎切石術                                | K763    |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          |                          | 01 01 |     | 腎切半術                                | K759    |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          |                          | 01 01 |     | 腎盂切石術                               | K767    |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          |                          | 01 01 |     | 腎摘出術                                | K772    |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          |                          | 01 01 |     | 腹腔鏡下腎摘出術                            | K772-2  |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          |                          | 01 01 |     | 腹腔鏡下小切開腎摘出術                         | K772-3  |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          |                           |        |          |          |                          | 01 01 |     | 尿管切石術                               | K782\$  |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
| 11    | 013x | 下部尿路疾患   | <b>110131 下部尿路結石症</b>     |        | 00 0     | 2歳以上     | 手術なし                     | 99 99 |     | 手術なし                                |         | 1     | 1   | 膀胱瘻造設術             | K805    | 1     | 4   | シンチグラム                             | E100\$ |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | 下部尿路結石                    | N21\$  | 02 1     | 2歳未満     | その他の手術あり                 | 97 02 |     | 経尿道的尿管凝血除去術(バスケットワイヤーカテーテル使用)       | K798-2  |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | <b>110132 膀胱尿管逆流症</b>     |        |          |          |                          | 97 03 |     | 尿道結石、異物摘出術                          | K815\$  |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | 膀胱尿管逆流性尿路疾患               | N137   |          |          |                          | 97 97 |     | その他のKコード                            |         |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | その他の閉塞性尿路疾患および逆流性尿路疾患     | N138   |          |          | 膀胱結石、異物摘出術 経尿道的手術等       | 06 08 |     | 膀胱結石、異物摘出術 経尿道的手術                   | K7981   |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | 閉塞性尿路疾患および逆流性尿路疾患、詳細不明    | N139   |          |          | 尿失禁手術                    | 06 08 |     | 尿失禁手術                               | K823\$  |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | 先天性膀胱尿管逆流                 | Q627   |          |          |                          | 06 08 |     | 腹腔鏡下尿失禁手術                           | K823-4  |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | <b>110133 神経因性膀胱</b>      |        |          |          | 膀胱結石、異物摘出術               | 05 01 |     | 膀胱結石、異物摘出術 膀胱高位切開術                  | K7982   |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |
|       |      |          | 馬尾症候群                     | G834   |          |          | 尿管膀胱吻合術等                 | 03 05 |     | 尿管膀胱吻合術                             | K786    |       |     |                    |         |       |     |                                    |        |        |      |                |                      |        |        |  |  |

| 診断群分類 |      |                       | 医療資源を最も投入した傷病名   |   | 年齢、出生時体重    |                              | 手術                   |  |  |   | 手術・処置等1               |                  |                  |                       | 手術・処置等2               |                  |             |                       | 副傷病                   |                  | 重症度等              |        |                                   |             |              |  |
|-------|------|-----------------------|--|---|-------------|------------------------------|----------------------|--|--|---|-----------------------|------------------|------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------------|--------|-----------------------------------|-------------|--------------|--|
| MDC   | コード  | 分類名                   | ICD名称  | ICDコード  | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐         | 対<br>応<br>コ<br>ド   | フ<br>ラ<br>グ  | 点数表名称   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ      | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ       | 疾患名    | 疾患<br>コ<br>ド<br>また<br>はICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症<br>度<br>等 |  |
|       |      |                       | 神経因性膀胱(機能障害)、他に分類されないもの<br>110134 下部尿路の炎症<br>尿路性器のクラミジア感染症、詳細不明<br>膀胱炎<br>尿道および尿道症候群<br>110136 尿道狭窄<br>尿道狭窄<br>処置後尿道狭窄<br>110136 尿失禁<br>緊張性<腹圧性>尿失禁<br>その他の明示された尿失禁  | N31\$<br>N34\$<br>A562<br>N30\$<br>N34\$<br>N35\$<br>N991<br>N393<br>N394     |             |                              | 尿道狭窄内視鏡手術等<br>尿道形成手術 | 03 06<br>02 04<br>02 04<br>02 04<br>02 04<br>01 07   | 膀胱尿管逆流手術<br>尿道狭窄内視鏡手術<br>外尿道口切開術<br>尿道狭窄拡張術(尿道バルーンカテーテル)<br>尿道ステント前立腺部尿道拡張術<br>尿道形成手術  | K809-2<br>K821<br>K814<br>K821-2<br>K821-3<br>K818\$  |                       |                  |                  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |                   |        |                                   |             |              |  |
| 11    | 0200 | 前立腺肥大症等               | 前立腺の良性新生物<br>前立腺の性状不詳または不明の新生物<br>前立腺肥大(症)   | D291<br>D400<br>N40   |             |                              | 手術なし<br>その他の手術あり     | 99 99<br>97 05<br>97 05<br>97 97   | 手術なし<br>経尿道的前立腺高温治療(一連につき)<br>焦点式高エネルギー超音波療法(一連につき)<br>経尿道的レーザー前立腺切除術<br>経尿道的前立腺手術<br>前立腺被膜下摘出術  | K841-3<br>K841-4<br>その他のKコード<br>K841-2\$<br>K841<br>K840  | 1 1                   |                  | 前立腺針生検法          | D413                  |                       |                  |             |                       |                       |                  |                   |        |                                   |             |              |  |
| 11    | 022x | 男性生殖器疾患               | 110221 男性生殖器炎症性疾患<br>前立腺の炎症性疾患<br>精巣<睾丸>炎および精巣上体<副睾丸>炎<br>110222 陰囊・包皮の疾患<br>過長包皮、包茎およびかんく嵌頓<br>包茎<br>陰茎のその他の障害<br>110223 陰嚢内疾患(悪性、炎症性疾患を除く)<br>陰のう<嚢>の良性新生物<br>陰のう<嚢>精脈瘤<br>精巣<睾丸>水腫および精液瘤<br>精巣<睾丸>捻転<br>110224 男性生殖器の障害<br>男性不妊(症)<br>男性生殖器のその他の明示された障害 | N41\$<br>N45\$<br>N47<br>N48\$<br>D294<br>I861<br>N43\$<br>N44<br>N46<br>N508 |             |                              | 手術なし<br>その他の手術あり     | 99 99<br>97 06<br>97 07<br>97 08<br>97 09<br>97 10<br>97 97<br>04 05<br>03 03<br>03 04<br>02 02<br>02 02<br>02 02<br>01 01 | 手術なし<br>包茎手術<br>精索静脈瘤手術等<br>精巣上体摘出術<br>精管切断、切除術(両側)<br>前立腺腫瘍切開術<br>その他のKコード<br>包茎手術<br>精索静脈瘤手術<br>腹腔鏡下内精索静脈結紮術<br>陰嚢水腫手術等<br>ヘルニア手術 鼠径ヘルニア<br>腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術(両側)<br>精索捻転手術 | K836<br>K830<br>K832<br>K829<br>K839<br>その他のKコード<br>K828\$<br>K834<br>K834-2<br>K835\$<br>K6335<br>K634<br>K838\$ |                       |                  |                  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |                   |        |                                   |             |              |  |
| 11    | 0260 | ネフローゼ症候群              | ネフローゼ症候群   | N04\$   | 00 0        | 2歳以上                         | 手術なし                 | 99 99  | 手術なし   |   | 1 1                   |                  | 経皮的針生検法          | D412                  | 3 5                   |                  | 血漿交換療法      | J039                  |                       |                  |                   |        |                                   |             |              |  |
|       |      |                       |  |   | 02 1        | 2歳未満                         | 手術あり                 | 97 01<br>97 97   | 動脈形成術、吻合術 その他の動脈<br>その他のKコード   | K6105   | 1 3                   |                  | 人工腎臓 その他の場合      | J0383                 |                       |                  |             |                       |                       |                  |                   |        |                                   |             |              |  |
| 11    | 0270 | 急速進行性腎炎症候群            | 急速進行性腎炎症候群   | N01\$   | 00 0        | 2歳以上                         | 手術なし                 | 99 99  | 手術なし   |   | 1 1                   |                  | 動脈形成術、吻合術 その他の動脈 | K6105                 | 3 5                   |                  | 血漿交換療法      | J039                  |                       |                  |                   |        |                                   |             |              |  |
|       |      |                       |  |   | 02 1        | 2歳未満                         | 手術あり                 | 97 97  | 手術あり   |   | 1 3                   |                  | 人工腎臓 その他の場合      | J0383                 |                       |                  |             |                       |                       |                  |                   |        |                                   |             |              |  |
| 11    | 0275 | 急性腎炎症候群               | 急性腎炎症候群  | N00\$   | 00 0        | 2歳以上                         |                      | 99 99  | 手術なし   |   | 1 1                   |                  | 動脈形成術、吻合術 その他の動脈 | K6105                 |                       |                  |             |                       |                       |                  |                   |        |                                   |             |              |  |
|       |      |                       |  |   | 02 1        | 2歳未満                         |                      | 97 97  | 手術あり   |   |                       |                  |                  |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |                   |        |                                   |             |              |  |
| 11    | 0280 | 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全 | 腎不全を伴う高血圧性腎疾患<br>腎不全を伴わない高血圧性腎疾患<br>反復性および持続性血尿<br>慢性腎炎症候群<br>詳細不明の腎炎症候群   | I120<br>I129<br>N02\$<br>N03\$<br>N05\$                                       | 00 0        | 2歳以上                         | 手術なし                 | 99 99  | 手術なし   |   | 1 1                   |                  | 経皮的針生検法          | D412                  | 4 6                   |                  | 血漿交換療法      | J039                  | 1 1                   |                  | 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎 | 040080 |                                   |             |              |  |
|       |      |                       |  |   | 02 1        | 2歳未満                         | 手術あり                 | 97 01  | 血管結紮術 その他のもの   | K6072   | 3 5                   |                  | 持続緩徐式血液濾過        | J038-2<br>J0421       | 1 1                   |                  | 誤嚥性肺炎       | 040081                | 1 3                   |                  | 敗血症               | 180010 |                                   |             |              |  |
|       |      |                       |  |   |             |                              |                      | 97 01  | 動脈形成術、吻合術 その他の動脈   | K6105   | 2 4                   |                  | 腹膜灌流 連続携行式腹膜灌流   | J0383                 |                       |                  |             |                       |                       |                  |                   |        |                                   |             |              |  |
|       |      |                       |  |   |             |                              |                      | 97 97  | 連続携行式腹膜灌流用カテーテル腹腔内留置術<br>その他のKコード  | K635-3  | 1 3                   |                  | 人工腎臓 その他の場合      | J0383                 |                       |                  |             |                       |                       |                  |                   |        |                                   |             |              |  |

| 診断群分類 |      |               | 医療資源を最も投入した傷病名   |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |           |     |                        | 手術・処置等1                       |       |     | 手術・処置等2                              |       |       | 副傷病 |                   | 重症度等  |       |     |                   |                |     |      |
|-------|------|---------------|--|--------|----------|----------|------|-----------|-----|------------------------|-------------------------------|-------|-----|--------------------------------------|-------|-------|-----|-------------------|-------|-------|-----|-------------------|----------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名           | ICD名称  | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |      |               | 明示された形態学的病変を伴う単独たんぱく尿 N06\$<br>たんぱく尿 N07\$<br>遺伝性腎症<ネフロパシー>、他に分類されないもの N07\$<br>他に分類される疾患における糸球体障害 N08\$<br>慢性尿管間質性腎炎 N11\$<br>尿管間質性腎炎、急性または慢性と明示されないもの N12\$<br>薬物および重金属により誘発された尿管間質および尿管の病態 N14\$<br>慢性腎不全 N18\$<br>持続性たんぱく尿、詳細不明 N391\$<br>起立性たんぱく尿、詳細不明 N392\$ |        |          |          |      |           |     |                        |                               |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
| 11    | 0290 | 急性腎不全         | 肝腎症候群 N17\$  | K767   |          |          | 手術なし | 99        | 99  | 手術なし                   |                               | 1     | 1   | 経皮的腎(腎盂)瘻造設術 K775                    |       | 3     | 5   | 持続線維式血液濾過 J038-2  |       | 1     | 1   | 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎 | 040080         |     |      |
|       |      |               | 急性腎不全 N17\$  |        |          |          | 手術あり | 97        | 01  | 動脈形成術、吻合術 その他の動脈 K6105 |                               | 1     | 1   | 経尿道的尿管ステント留置術 K783-2                 |       | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合 J0383 |       | 1     | 1   | 誤嚥性肺炎             | 040081         |     |      |
|       |      |               |  |        |          |          |      | 97        | 97  |                        |                               | 1     | 1   | 経尿道的尿管ステント抜去術 K783-3                 |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               |  |        |          |          |      |           |     |                        |                               | 1     | 1   | 膀胱結石、異物摘出術 経尿道的手術 K7981              |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               |  |        |          |          |      |           |     |                        |                               | 1     | 1   | 経尿道的尿管凝血除去術(バスケットワイヤーカテーテル使用) K798-2 |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
| 11    | 0310 | 腎臓または尿路の感染症   | 急性尿管間質性腎炎 N10  |        |          |          | 手術なし | 99        | 99  | 手術なし                   |                               | 1     | 1   | 経皮的腎(腎盂)瘻造設術 K775                    |       |       |     |                   |       | 1     | 1   | 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎 | 040080         |     |      |
|       |      |               | 膿腎(症) N136   |        |          |          | 手術あり | 97        | 01  | 腎摘出術 K772              |                               | 1     | 1   | 経尿道的尿管ステント留置術 K783-2                 |       |       |     |                   |       | 1     | 1   | 誤嚥性肺炎             | 040081         |     |      |
|       |      |               | 腎膿瘍および腎周囲膿瘍 N151   |        |          |          |      | 97        | 01  | 腹腔鏡下腎摘出術 K772-2        |                               |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 尿路感染症、部位不明 N390  |        |          |          |      | 97        | 01  | 腹腔鏡下小切開腎摘出術 K772-3     |                               |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               |  |        |          |          |      | 97        | 02  | 腎周囲膿瘍切開術 K758          |                               |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               |  |        |          |          |      | 97        | 97  | その他のKコード               |                               |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
| 11    | 0320 | 腎、泌尿器の疾患(その他) | 腎静脈の血栓症および血栓症 N150   | I823   | 00       | 0        | 6歳以上 | 手術なし      | 99  | 99                     | 手術なし                          | 1     | 1   | シンチグラム E100\$                        |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | バルカン<Balkan>腎症<ネフロパシー> N150  |        | 06       | 1        | 6歳未満 | その他の手術あり  | 97  | 97                     | その他のKコード K010\$               |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | その他の明示された尿管間質性疾患 N158  |        |          |          |      | 瘢痕拘縮形成手術等 | 01  | 01                     | 瘢痕拘縮形成手術 K010\$               |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 尿管間質性疾患、詳細不明 N159  |        |          |          |      |           | 01  | 02                     | 尿道下裂形成手術 K819                 |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 他に分類される疾患における尿管間質性障害 N16\$   |        |          |          |      |           | 01  | 02                     | 陰茎形成術 K819-2                  |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 詳細不明の腎不全 N19   |        |          |          |      |           | 01  | 03                     | 分層植皮術 K013\$                  |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 他に分類される疾患における尿管結石 N22\$  |        |          |          |      |           | 01  | 03                     | 全層植皮術 K013-2\$                |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 詳細不明の腎仙痛 N23   |        |          |          |      |           | 01  | 04                     | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 K015\$    |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 尿管機能障害から生じた障害 N25\$  |        |          |          |      |           | 01  | 05                     | 副甲狀腺(上皮小体)腺腫過形成手術 K464\$      |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 詳細不明の萎縮腎 N26   |        |          |          |      |           | 01  | 06                     | 腎盂形成手術 K778                   |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 原因不明の矮小腎 N27\$   |        |          |          |      |           | 01  | 06                     | 腹腔鏡下腎盂形成手術 K778-2             |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 腎および尿管の障害、詳細不明 N289  |        |          |          |      |           | 01  | 07                     | 腎摘出術 K772                     |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 他に分類される疾患における腎および尿管のその他の障害 N29\$   |        |          |          |      |           | 01  | 07                     | 腹腔鏡下腎摘出術 K772-2               |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | その他の膀胱障害 N32\$   |        |          |          |      |           | 01  | 07                     | 腹腔鏡下小切開腎摘出術 K772-3            |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 他に分類される疾患における膀胱障害 N33\$  |        |          |          |      |           | 01  | 09                     | 経皮的腎(腎盂)瘻造設術 K775             |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 尿道瘻 N360   |        |          |          |      |           | 01  | 10                     | 経尿道的尿管狭窄拡張術 K783              |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 尿道憩室 N361  |        |          |          |      |           | 01  | 11                     | 小腸結腸内視鏡的止血術 K722              |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 尿道小丘 N362  |        |          |          |      |           | 01  | 12                     | 尿管切石術 K782\$                  |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 尿道のその他の明示された障害 N368  |        |          |          |      |           | 01  | 13                     | 尿管口形成手術 K794                  |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 尿道の障害、詳細不明 N369  |        |          |          |      |           | 01  | 14                     | 動脈形成術、吻合術 その他の動脈 K6105        |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 他に分類される疾患における尿道の障害 N37\$   |        |          |          |      |           | 01  | 16                     | 経皮的腎盂腫瘍切除術(経皮的腎瘻造設術を含む。) K765 |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 尿管のその他の明示された障害 N398  |        |          |          |      |           | 01  | 17                     | 経尿道的腎盂尿管腫瘍摘出術 K785            |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 尿管のその他の障害、詳細不明 N399  |        |          |          |      |           | 01  | 18                     | 膀胱腫瘍摘出術 K802                  |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 前立腺のその他の障害 N44\$   |        |          |          |      |           | 01  | 19                     | 膀胱壁切除術 K799                   |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 男性生殖器の炎症性障害、他に分類されないもの N49\$   |        |          |          |      |           | 01  | 20                     | 膀胱単純摘除術 K801\$                |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 精巣<睾丸>の萎縮 N500   |        |          |          |      |           | 01  | 21                     | 試験管開腹術 K636                   |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 男性生殖器の血管障害 N501  |        |          |          |      |           | 01  | 21                     | 腹腔鏡下試験管開腹術 K636-3             |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 男性生殖器の障害、詳細不明 N509   |        |          |          |      |           | 01  | 21                     | 腹腔鏡下試験管切除術 K636-4             |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 他に分類される疾患における男性生殖器の障害 N51\$  |        |          |          |      |           | 01  | 22                     | 尿失禁手術 K823\$                  |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |               | 処置後腎不全 N990  |        |          |          |      |           | 01  | 22                     | 腹腔鏡下尿失禁手術 K823-4              |       |     |                                      |       |       |     |                   |       |       |     |                   |                |     |      |

| 診断群分類 |      |                   | 医療資源を最も投入した傷病名   |  | 年齢、出生時体重               |              | 手術  |   |   |       | 手術・処置等1   |  |   | 手術・処置等2                                       |  |  | 副傷病         |       | 重症度等      |                  |             |     |                       |             |          |  |
|-------|------|-------------------|--|--|------------------------|--------------|---|---|---|-------|---|--|---|---|--|--|-------------|-------|-----------|------------------|-------------|-----|-----------------------|-------------|----------|--|
| MDC   | コード  | 分類名               | ICD名称  | ICDコード   | コ<br>ラ<br>グ            | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐  | 対<br>応<br>コ<br>ド  | フ<br>ラ<br>グ   | 点数表名称 | 区分番号<br>等   | 対<br>応<br>コ<br>ド   | フ<br>ラ<br>グ   | 処置等名称   | 区分番号<br>等  | 対<br>応<br>コ<br>ド   | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたはICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |
|       |      |                   | (手)術後腫瘍着<br>子宮切除後腔(壁)脱<br>処置後骨盤腫瘍腫着<br>尿路の外部ストマの機能不全<br>腎尿路生殖器系のその他の処置後障<br>害<br>腎尿路生殖器系の処置後障害、詳細<br>不明<br>尿管の無発生<br>尿管のその他の先天奇形                         | N992<br>N993<br>N994<br>N995<br>N998<br>N999<br>G624<br>G628 |                        |              | 01 23 膀胱瘻造設術<br>01 24 尿道形成手術<br>01 24 尿道狭窄拡張術(尿道バルーンカテーテル)<br>01 25 尿道狭窄内視鏡手術<br>01 25 尿道ステント前立腺部尿道拡張術<br><br>01 26 外尿道腫瘍切除術<br><br>01 27 尿道周囲腫瘍切開術<br>01 28 精巣摘出術<br>01 29 膀胱結石、異物摘出術 経尿道的手術<br>01 29 経尿道的尿管凝血除去術(バスケットワイヤーカ<br>テーテル使用)<br>01 30 尿道結石、異物摘出術<br>01 31 経尿道的尿管結石除去術 |   | K805<br>K818\$<br>K821-2<br>K821<br>K821-3<br><br>K816<br><br>K813<br>K830<br>K7981<br>K798-2<br><br>K815\$<br>K781\$   |       |   |  |   |   |  |  |             |       |           |                  |             |     |                       |             |          |  |
| 11    | 0420 | 水腎症(その他)          | 尿管腎盂移行部閉塞を伴う水腎症<br>尿管狭窄を伴う水腎症、他に分類され<br>ないもの<br>その他および詳細不明の水腎症<br>尿管(症)<br>水腎症を伴わない尿管の屈曲および<br>狭窄  | N130<br>N131<br>N133<br>N134<br>N135                         |                        |              | 手術なし<br>その他の手術あり<br><br>腎摘出術等   | 99 99<br>97 03<br>97 04<br>97 97<br>01 01<br>01 01<br>01 01<br>01 02<br>01 02                                     | 手術なし<br>経尿道的尿管狭窄拡張術<br>経皮的尿管拡張術(経皮的腎瘻造設術を含<br>む。)<br>その他のK<br>コード<br>腎摘出術<br>腹腔鏡下腎摘出術<br>腹腔鏡下小切開腎摘出術<br>腎盂形成手術<br>腹腔鏡下腎盂形成手術  |       | 1 1<br>1 1<br>1 1<br>1 1                              | 経皮的腎(腎盂)瘻造設術<br>経尿道的尿管ステント留置術<br>経尿道的尿管ステント抜去術<br>膀胱結石、異物摘出術 経尿道的手術<br>経尿道的尿管凝血除去術(バスケットワイ<br>ヤーカテーテル使用)   | K775<br>K783-<br>2<br>K783-<br>3<br>K7981<br>K798-<br>2 | 1 4   | シンチグラム   | E100\$   | 1 3         | 急性腎不全 | 110290    |                  |             |     |                       |             |          |  |
| 11    | 0430 | 腎動脈血栓症            | 腎虚血および腎梗塞  | N280   | 00 0 6歳以上<br>06 1 6歳未満 |              | 手術なし  | 99 99   | 手術なし  |       |   |  |   |   |  |  |             |       |           |                  |             |     |                       |             |          |  |
| 12    | 0010 | 卵巣・子宮附属<br>器の悪性腫瘍 | 卵巣の悪性新生物<br>その他及び部位不明の女性生殖器の<br>悪性新生物<br>卵巣の純発性悪性新生物   | C56<br>C57\$<br>C796   |                        |              | 手術なし<br>その他の手術あり<br><br>子宮附属器悪性腫瘍手<br>術(両側)等  | 99 99<br>97 02<br>97 02<br>97 02<br>97 97<br>01 01<br>01 01<br>01 01<br>01 01<br>01 01<br>01 01<br>01 01<br>01 01 | 手術なし<br>試験開腹術<br>腹腔鏡下試験開腹術<br>腹腔鏡下試験切除術<br>その他のK<br>コード<br>子宮附属器悪性腫瘍手術(両側)<br>リンパ節群郭清術 後腹膜<br>リンパ節群郭清術 骨盤<br>大網切除術<br>骨盤内臓全摘術<br>直腸切除・切断術 低位前方切除術<br>子宮全摘術<br>子宮附属器腫瘍摘出術(両側)<br>卵管全摘除術、卵管腫瘍全摘除術、子宮卵管留<br>血腫手術(両側) |       | 6 10<br>5 9<br>5 9<br>4 8<br>3 7<br>2 6<br>1 2<br>1 1 | ドキシルピジン塩酸塩<br>リボソーム製剤<br>カルボプラチン+ドセタ<br>キセル水和物あり<br>カルボプラチン+バクリ<br>タキセルあり<br>化学療法ありかつ放<br>射線療法なし<br>化学療法ありかつ放<br>射線療法あり<br>化学療法なしかつ放<br>射線療法あり<br>中心静脈注射<br>人工呼吸 | G005<br>J045\$<br>G005<br>J045\$                        | 1 1<br>1 1<br>1 2<br>1 2<br>1 2<br>1 2<br>1 1 | ヘルニアの記載<br>のない腸閉塞<br>白血球疾患(そ<br>の他)<br>脳腫瘍<br>胸水、胸膜の疾<br>患(その他)  | 060210<br>130070<br>010010<br>040190   |             |       |           |                  |             |     |                       |             |          |  |
| 12    | 002x | 子宮頸・体部の<br>悪性腫瘍   | <b>120021 子宮頸部の悪性腫瘍</b><br>子宮頸(部)の悪性新生物<br>子宮頸(部)の上皮内癌<br>子宮頸(部)の異形成<br><b>120022 子宮体部の悪性腫瘍</b><br>子宮体部の悪性新生物<br>子宮内膜の上皮内癌<br><b>120023 子宮の悪性腫瘍(その他)</b> | C53\$<br>D06\$<br>N87\$<br>C54\$<br>D070                     |                        |              | 手術なし<br>その他の手術あり  | 99 99<br>97 04<br>97 04<br>97 04<br>97 97<br>03 03<br>02 02<br>02 02  | 手術なし<br>試験開腹術<br>腹腔鏡下試験開腹術<br>腹腔鏡下試験切除術<br>その他のK<br>コード<br>子宮内膜掻爬術<br>子宮筋腫摘出(核出)術 腔式<br>腔式等<br>子宮頸部(腔部)切除術  |       | 4 8<br>3 7<br>2 6<br>1 2<br>1 1                       | 化学療法ありかつ放<br>射線療法なし<br>化学療法ありかつ放<br>射線療法あり<br>化学療法なしかつ放<br>射線療法あり<br>中心静脈注射<br>人工呼吸  | G005<br>J045\$  | 1 1<br>1 1<br>1 1<br>1 1<br>1 2<br>1 3        | ヘルニアの記載<br>のない腸閉塞<br>膀胱腫瘍<br>水腎症(その他)<br>白血球疾患(そ<br>の他)<br>脳腫瘍<br>腎臓または尿路<br>の感染症<br>子宮・子宮附属<br>器の炎症性疾<br>患<br>静脈・リンパ管<br>疾患 | 060210<br>110070<br>110420<br>130070<br>010010<br>110310<br>120110<br>050180 |             |       |           |                  |             |     |                       |             |          |  |



| 診断群分類 |      |                 | 医療資源を最も投入した傷病名           |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術                            |       |     |                               | 手術・処置等1  |       |     | 手術・処置等2 |       |       | 副傷病 |       | 重症度等   |       |     |     |                |                      |          |        |
|-------|------|-----------------|--------------------------|--------|----------|----------|-------------------------------|-------|-----|-------------------------------|----------|-------|-----|---------|-------|-------|-----|-------|--------|-------|-----|-----|----------------|----------------------|----------|--------|
| MDC   | コード  | 分類名             | ICD名称                    | ICD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 | フラグ                  | 重症度等     |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 01 01 |     | 子宮肉様筋腫摘出術(腔式)                 | K871     |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 01 01 |     | 子宮筋腫摘出(核出)術 腹式                | K8721    |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 01 01 |     | 子宮筋腫摘出(核出)術 腔式                | K8722    |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 01 01 |     | 子宮腔上部切断術                      | K876     |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 01 01 |     | 腹腔鏡下子宮腔上部切断術                  | K876-2   |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 01 01 |     | 広韧带内腫瘍摘出術                     | K878     |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 01 01 |     | 腹腔鏡下広韧带内腫瘍摘出術                 | K878-2   |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
| 12    | 0070 | 卵巣の良性腫瘍         | 卵巣の良性新生物                 | D27    |          |          | 手術なし                          | 99    | 99  | 手術なし                          |          |       |     |         |       | 1     | 1   | 人工呼吸  | J045   |       |     | 1   | 3              | 心不全                  | 050130   |        |
|       |      |                 | 卵巣の性状不詳または不明の新生物         | D391   |          |          | その他の手術あり                      | 97    | 97  | その他のKコード                      |          |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     | 1   | 3              | 腹膜炎、腹腔内腫瘍(女性器臓器を除く。) | 060370   |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 卵巣部分切除術(腔式を含む。)               | 02    | 02  | 卵巣部分切除術(腔式を含む。)               | K8872    |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     | 1              | 3                    | 水腎症(その他) | 110420 |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 腹腔鏡によるもの等                     |       |     |                               |          |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 腔式卵巣嚢腫内容排除術                   | 02    | 02  | 腔式卵巣嚢腫内容排除術                   | K885     |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 卵管結紮術(腔式を含む。)(両側)             | 02    | 02  | 卵管結紮術(腔式を含む。)(両側)             | K887-22  |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 卵管口切開術 腹腔鏡によるもの               | 02    | 02  | 卵管口切開術 腹腔鏡によるもの               | K887-32  |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 腹腔鏡下多嚢胎性卵巣焼灼術                 | 02    | 02  | 腹腔鏡下多嚢胎性卵巣焼灼術                 | K887-4   |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 子宮付属器腫瘍摘出術(両側)                | 02    | 02  | 子宮付属器腫瘍摘出術(両側)                | K8882    |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 卵管全摘除術、卵管腫瘍全摘除術、子宮卵管留血腫手術(両側) | 02    | 02  | 卵管全摘除術、卵管腫瘍全摘除術、子宮卵管留血腫手術(両側) | K888-22  |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 腹腔鏡によるもの                      |       |     |                               |          |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 卵巣部分切除術(腔式を含む。)               | 01    | 01  | 卵巣部分切除術(腔式を含む。)               | K8871    |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 開腹によるもの等                      |       |     |                               |          |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 子宮腔上部切断術                      | 01    | 01  | 子宮腔上部切断術                      | K876     |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 腹腔鏡下子宮腔上部切断術                  | 01    | 01  | 腹腔鏡下子宮腔上部切断術                  | K876-2   |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 子宮全摘術                         | 01    | 01  | 子宮全摘術                         | K877     |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 広韧带内腫瘍摘出術                     | 01    | 01  | 広韧带内腫瘍摘出術                     | K878     |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 腹腔鏡下広韧带内腫瘍摘出術                 | 01    | 01  | 腹腔鏡下広韧带内腫瘍摘出術                 | K878-2   |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 卵管結紮術(腔式を含む。)(両側)             | 01    | 01  | 卵管結紮術(腔式を含む。)(両側)             | K887-21  |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 開腹によるもの                       |       |     |                               |          |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 卵管口切開術 開腹によるもの                | 01    | 01  | 卵管口切開術 開腹によるもの                | K887-31  |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 子宮付属器腫瘍摘出術(両側)                | 01    | 01  | 子宮付属器腫瘍摘出術(両側)                | K8881    |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 開腹によるもの                       |       |     |                               |          |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 卵管全摘除術、卵管腫瘍全摘除術、子宮卵管留血腫手術(両側) | 01    | 01  | 卵管全摘除術、卵管腫瘍全摘除術、子宮卵管留血腫手術(両側) | K888-21  |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
| 12    | 0080 | 女性生殖器の良性腫瘍(その他) | その他および部位不明の女性生殖器の良性新生物   | D28\$  |          |          | 手術なし                          | 99    | 99  | 手術なし                          |          |       |     |         |       | 1     | 1   | 人工呼吸  | J045\$ |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 | その他の女性生殖器の性状不詳または不明の新生物  | D397   |          |          | 手術あり                          | 97    | 01  | 腔壁腫瘍摘出術                       | K856     |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 | 女性生殖器の性状不詳または不明の新生物、部位不明 | D399   |          |          |                               | 97    | 01  | 子宮付属器腫瘍摘出術(両側)                | K888\$   |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 97    | 01  | 卵管全摘除術、卵管腫瘍全摘除術、子宮卵管留血腫手術(両側) | K888-2\$ |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 97    | 02  | 輪状処女膜切除術                      | K847     |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 97    | 02  | バルトリン腺嚢胞腫瘍摘出術(造袋術を含む。)        | K848     |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 97    | 03  | 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)             | K006\$   |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 97    | 97  | その他のKコード                      |          |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 1     | 1   | 全層植皮術                         | K013-2\$ |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
| 12    | 0090 | 生殖器脱出症          | 女性性器脱                    | N81\$  |          |          | 手術なし                          | 99    | 99  | 手術なし                          |          |       |     |         |       | 1     | 1   | 人工呼吸  | J045\$ |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          | 手術あり                          | 97    | 01  | 直腸脱手術 腹会陰からのもの(腸切除を含む。)       | K7424    |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 97    | 01  | 子宮脱手術                         | K865\$   |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 97    | 01  | 子宮全摘術                         | K877     |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 97    | 02  | 膀胱脱手術                         | K802-2\$ |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 97    | 02  | 会陰形成手術                        | K851\$   |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 97    | 02  | 腔壁裂創縫合術(分娩時を除く。)              | K8523    |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               |       |     | 腔壁裂創縫合術                       | K853\$   |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 97    | 02  | 造袋術、腔閉鎖症術                     | K8593    |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 97    | 02  | 腔壁形成手術                        | K860     |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 97    | 02  | 腔断端挙上術(腔式、腹式)                 | K860-2   |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 |                          |        |          |          |                               | 97    | 97  | その他のKコード                      |          |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |
| 12    | 0100 | 子宮内膜症           | 子宮の子宮内膜症                 | N800   |          |          | 手術なし                          | 99    | 99  | 手術なし                          |          |       |     |         |       | 1     | 1   | 人工呼吸  | J045\$ |       |     |     |                |                      |          |        |
|       |      |                 | 卵巣の子宮内膜症                 | N801   |          |          | その他の手術あり                      | 97    | 97  | その他のKコード                      |          |       |     |         |       |       |     |       |        |       |     |     |                |                      |          |        |

| 診断群分類 |      |                  | 医療資源を最も投入した傷病名  |   | 年齢、出生時体重    |                              | 手術                |                  |             |                                   | 手術・処置等1               |                  |             |                       | 手術・処置等2               |                    |             |                       | 副傷病                   |                  | 重症度等            |                                    |  |             |                  |        |
|-------|------|------------------|---|---|-------------|------------------------------|-------------------|------------------|-------------|-----------------------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|--------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-----------------|------------------------------------|--|-------------|------------------|--------|
| MDC   | コード  | 分類名              | ICD名称   | ICDコード  | コ<br>ラ<br>グ | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐      | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点<br>数<br>表<br>名<br>称             | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド   | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ     | 疾<br>患<br>名                        | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |        |
|       |      |                  | 卵管の子宮内膜症  | N802  |             |                              | 腹腔鏡下腔式子宮全摘<br>術等  | 02               | 02          | 腹腔鏡下腔式子宮全摘<br>術                   | K877-2                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  | 骨盤腹膜の子宮内膜症  | N803  |             |                              |                   | 02               | 03          | 腹腔鏡下子宮内膜症病巣除去<br>術                | K863                  |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  | 直腸腔中隔および腔の子宮内膜症   | N804  |             |                              |                   | 02               | 03          | 子宮付属器癌着剥離術(両側)<br>腹腔鏡によるもの        | K8862                 |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  | 腸の子宮内膜症   | N805  |             |                              |                   | 02               | 04          | 腔式卵巣嚢腫内容排除術                       | K885                  |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  | 皮膚瘻瘻における子宮内膜症   | N806  |             |                              |                   | 02               | 04          | 卵巣部分切除術(腔式を含む。)                   | K887\$                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  | その他の子宮内膜症   | N808  |             |                              |                   | 02               | 04          | 卵管結紮術(腔式を含む。)(両側)                 | K887-2\$              |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  | 子宮内膜症、詳細不明  | N809  |             |                              |                   | 02               | 04          | 卵管口切開術                            | K887-3\$              |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              | 子宮全摘術等            | 01               | 01          | 子宮全摘術                             | K877                  |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 01               | 01          | 子宮付属器癌着剥離術(両側)<br>開腹によるもの         | K8861                 |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 01               | 01          | 子宮付属器腫瘍摘出術(両側)                    | K888\$                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 01               | 01          | 卵管全摘除術、卵管腫瘍全摘除術、子宮卵管留<br>血腫手術(両側) | K888-2\$              |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
| 12    | 0110 | 子宮・子宮付属器の炎症性疾患   | 卵管炎および卵巣炎   | N70\$   |             |                              | 手術なし              | 99               | 99          | 手術なし                              |                       |                  |             |                       | 1                     | 1                  | 人工呼吸        | J045\$                |                       | 1                | 2               | 2型糖尿病(糖<br>尿病性ケトアシ<br>ドシスを除<br>く。) | 100070   |             |                  |        |
|       |      |                  | 子宮の炎症性疾患、子宮頸(部)を除く  | N71\$   |             |                              | その他の手術あり          | 97               | 03          | 卵管形成手術(卵管・卵巣移植、卵管架橋等)             | K890                  |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       | 1                | 3               | 腹膜炎、腹腔内<br>臓器(女性器臓<br>器を除く。)       | 060370   |             |                  |        |
|       |      |                  | 子宮頸(部)の炎症性疾患  | N72   |             |                              |                   | 97               | 03          | 腹腔鏡下卵管形成術                         | K890-3                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  | その他の女性骨盤炎症性疾患   | N73\$   |             |                              |                   | 97               | 04          | 卵管鏡下卵管形成術                         | K890-2                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  | 他に分類される疾患における女性骨盤<br>炎症性障害  | N74\$   |             |                              |                   | 97               | 97          | その他のK<br>コード                      |                       |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              | 骨盤腹膜外膿瘍切開排<br>膿術等 | 02               | 02          | 骨盤腹膜外膿瘍切開排膿術                      | K638                  |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 02               | 02          | 限局性腹腔膿瘍手術 ダグラス窩膿瘍                 | K6372                 |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 02               | 02          | 経皮的腹腔膿瘍ドレナージ術                     | K637-2                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 02               | 02          | 急性汎発性腹膜炎手術                        | K639                  |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 02               | 02          | 腹腔鏡下汎発性腹膜炎手術                      | K639-3                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 02               | 02          | 腔式子宮旁結合織炎(膿瘍)切開術                  | K854                  |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 02               | 02          | 後陰門蓋切開(子宮外妊娠)                     | K854-2                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 02               | 02          | 子宮付属器癌着剥離術(両側)                    | K886\$                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 01               | 01          | 子宮全摘術                             | K877                  |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 01               | 01          | 子宮付属器腫瘍摘出術(両側)                    | K888\$                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 01               | 01          | 卵管全摘除術、卵管腫瘍全摘除術、子宮卵管留<br>血腫手術(両側) | K888-2\$              |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
| 12    | 0120 | 卵巣・卵管・広間膜の非炎症性疾患 | 卵巣、卵管および子宮広間膜の非炎症性障害  | N83\$   |             |                              | 手術なし              | 99               | 99          | 手術なし                              |                       |                  |             |                       | 1                     | 1                  | 人工呼吸        | J045\$                |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              | 手術あり              | 97               | 01          | 子宮付属器癌着剥離術(両側)                    | K886\$                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 97               | 01          | 卵巣部分切除術(腔式を含む。)                   | K887\$                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 97               | 01          | 卵管結紮術(腔式を含む。)(両側)                 | K887-2\$              |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 97               | 01          | 卵管口切開術                            | K887-3\$              |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 97               | 01          | 子宮付属器腫瘍摘出術(両側)                    | K888\$                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 97               | 01          | 卵管全摘除術、卵管腫瘍全摘除術、子宮卵管留<br>血腫手術(両側) | K888-2\$              |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 97               | 97          | その他のK<br>コード                      |                       |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
| 12    | 0130 | 子宮外妊娠            | 子宮外妊娠   | O00\$   |             |                              | 手術なし              | 99               | 99          | 手術なし                              |                       |                  |             |                       | 1                     | 2                  | 人工呼吸        | J045\$                |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              | 手術あり              | 97               | 01          | 子宮全摘術                             | K877                  |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 97               | 01          | 子宮外妊娠手術                           | K912\$                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 97               | 02          | 子宮内膜掻爬術                           | K861                  |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 97               | 97          | その他のK<br>コード                      |                       |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
| 12    | 0140 | 流産               | 受胎のその他の異常生成物<br>自然流産<br>医学的人工流産<br>その他の流産<br>詳細不明の流産<br>不成功に終わった人工流産<br>流産、子宮外妊娠および胎状奇胎妊<br>娠に続発する合併症 | O02\$<br>O03\$<br>O04\$<br>O05\$<br>O06\$<br>O07\$<br>O08\$ |             |                              |                   | 99               | 99          | 手術なし                              |                       |                  |             | 1                     | 3                     | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管) | K615\$      |                       | 1                     | 2                | 人工呼吸            | J045\$                             |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 97               | 01          | 子宮全摘術                             | K877                  |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 97               | 02          | 流産手術                              | K909\$                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 97               | 02          | 子宮内容除去術(不全流産)                     | K909-2                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 97               | 97          | その他のK<br>コード                      |                       |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
| 12    | 0150 | 妊娠早期の出血          | 妊娠早期の出血   | O20\$   |             |                              | 手術なし              | 99               | 99          | 手術なし                              |                       |                  |             |                       | 1                     | 2                  | 人工呼吸        | J045\$                |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              | 手術あり              | 97               | 01          | 子宮頸管縫縮術                           | K906\$                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 97               | 01          | 流産手術                              | K909\$                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 97               | 01          | 子宮内容除去術(不全流産)                     | K909-2                |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 97               | 01          | 胎状奇胎除去術                           | K911                  |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
|       |      |                  |   |   |             |                              |                   | 97               | 97          | その他のK<br>コード                      |                       |                  |             |                       |                       |                    |             |                       |                       |                  |                 |                                    |  |             |                  |        |
| 12    | 0160 | 妊娠高血圧症候群関連疾患     | 妊娠、分娩および産じょく<掃>に合併する既存の高血圧(症)   | O10\$   |             |                              | 手術なし              | 99               | 99          | 手術なし                              |                       |                  |             | 1                     | 4                     | 試験開腹術              | K636        |                       | 1                     | 4                | 人工腎臓 その他の<br>場合 | J0383                              | 1  | 1           | 早産、切迫早産          | 120170 |

| 診断群分類 |      |         | 医療資源を最も投入した傷病名   |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術                     |       |        |                                      | 手術・処置等1 |       |        |                        | 手術・処置等2 |        |     |       | 副傷病   |             | 重症度等 |        |                |     |      |         |        |
|-------|------|---------|--|--------|----------|----------|------------------------|-------|--------|--------------------------------------|---------|-------|--------|------------------------|---------|--------|-----|-------|-------|-------------|------|--------|----------------|-----|------|---------|--------|
| MDC   | コード  | 分類名     | ICD名称  | ICDコード | コラド      | 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 | コラド | 重症度等 |         |        |
|       |      |         | 増悪したたんばくく蛋白尿を伴う既存の<br>高血圧性障害<br>O11<br>高血圧(症)を伴わない妊婦浮腫および妊婦たんばくく蛋白尿<br>O12\$<br>明らかなたんばくく蛋白尿を伴わない妊婦高血圧(症)<br>O13<br>明らかなたんばくく蛋白尿を伴う妊婦高血圧(症)<br>O14\$<br>子かんく癩><br>O15\$<br>詳細不明の母体の高血圧(症)<br>O16 |        |          |          | 手術あり                   |       |        |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 01 子宮破裂手術<br>K903\$   |        | 1        | 4        | 腹腔鏡下試験開腹術              |       | K636-3 |                                      | 1       | 4     | 血漿交換療法 |                        | J039    |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 01 妊婦子宮摘出術(ボロー手術)<br>K904   |        | 1        | 4        | 腹腔鏡下試験切除術              |       | K636-4 |                                      | 1       | 3     | 中心静脈注射 |                        | G005    |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 02 帝王切開術<br>K898\$  |        | 1        | 4        | 胆嚢摘出術                  |       | K672   |                                      | 1       | 2     | 人工呼吸   |                        | J045\$  |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 03 分娩時頸部切開術(縫合を含む。)<br>K891   |        | 1        | 4        | 腸管癒着症手術                |       | K714   |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 03 子宮内反症整復手術(腔式、腹式) 非親血的<br>K9051   |        | 1        | 4        | 小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術     |       | K7161  |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 03 子宮内反症整復手術(腔式、腹式) 親血的<br>K9052  |        | 1        | 4        | 虫垂切除術                  |       | K718\$ |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 03 子宮頸管縫縮術<br>K906\$  |        | 1        | 4        | 結腸切除術                  |       | K719\$ |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 03 流産手術<br>K909\$   |        | 1        | 3        | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)     |       | K615\$ |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 03 子宮内容除去術(不全流産)<br>K909-2  |        | 1        | 2        | 子宮筋腫摘出(核出)術 腹式         |       | K8721  |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 04 骨盤位娩出術<br>K892   |        | 1        | 2        | 子宮附屬器腫瘍摘出術(両側) 開腹によるもの |       | K8881  |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 04 吸引娩出術<br>K893  |        | 1        | 1        | 子宮頸管縫縮術                |       | K906\$ |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 04 鉗子娩出術<br>K894\$  |        |          |          |                        |       |        |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 04 胎児縮小術(娩出術を含む。)<br>K899   |        |          |          |                        |       |        |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 04 臍帯還納術<br>K900  |        |          |          |                        |       |        |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 04 脱垂肢整復術<br>K900-2   |        |          |          |                        |       |        |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 04 子宮双手圧迫術(大動脈圧迫術を含む。)<br>K901  |        |          |          |                        |       |        |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 04 胎盤用手剥離術<br>K902  |        |          |          |                        |       |        |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 05 会陰(陰門)切開及び縫合術(分娩時)<br>K895   |        |          |          |                        |       |        |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 05 会陰(陰門)裂創縫合術(分娩時)<br>K896\$   |        |          |          |                        |       |        |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 05 頸管裂創縫合術(分娩時)<br>K897   |        |          |          |                        |       |        |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 06 胎児外回転術<br>K907   |        |          |          |                        |       |        |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 06 胎児内(双合)回転術<br>K908   |        |          |          |                        |       |        |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 97 97 その他のKコード   |        |          |          |                        |       |        |                                      |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
| 12    | 0165 | 妊娠合併症等  | 過度の妊娠嘔吐<br>O21\$   |        |          |          | 手術なし                   |       |        | 99 99 手術なし                           |         | 1     | 4      | 試験開腹術                  |         | K636   |     | 1     | 4     | 人工腎臓 その他の場合 |      | J0383  |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 妊娠中の静脈合併症<br>O22\$   |        |          |          | 手術あり                   |       |        | 97 01 子宮破裂手術<br>K903\$               |         | 1     | 4      | 腹腔鏡下試験開腹術              |         | K636-3 |     | 1     | 4     | 血漿交換療法      |      | J039   |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 妊娠中の腎尿路性器感染症<br>O23\$  |        |          |          |                        |       |        | 97 01 妊婦子宮摘出術(ボロー手術)<br>K904         |         | 1     | 4      | 腹腔鏡下試験切除術              |         | K636-4 |     | 1     | 3     | 中心静脈注射      |      | G005   |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 妊娠中の栄養失調(症)<br>O25   |        |          |          |                        |       |        | 97 01 子宮内反症整復手術(腔式、腹式) 親血的<br>K9052  |         | 1     | 4      | 胆嚢摘出術                  |         | K672   |     | 1     | 2     | 人工呼吸        |      | J045\$ |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 主として妊娠に関連するその他の病態の母体ケア<br>O26\$  |        |          |          |                        |       |        | 97 02 帝王切開術<br>K898\$                |         | 1     | 4      | 腸管癒着症手術                |         | K714   |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 03 分娩時頸部切開術(縫合を含む。)<br>K891       |         | 1     | 4      | 小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術     |         | K7161  |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 03 子宮内反症整復手術(腔式、腹式) 非親血的<br>K9051 |         | 1     | 4      | 虫垂切除術                  |         | K718\$ |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 03 流産手術<br>K909\$                 |         | 1     | 4      | 結腸切除術                  |         | K719\$ |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 03 子宮内容除去術(不全流産)<br>K909-2        |         | 1     | 3      | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)     |         | K615\$ |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 04 骨盤位娩出術<br>K892                 |         | 1     | 2      | 子宮筋腫摘出(核出)術 腹式         |         | K8721  |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 04 吸引娩出術<br>K893                  |         | 1     | 2      | 子宮附屬器腫瘍摘出術(両側) 開腹によるもの |         | K8881  |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 04 鉗子娩出術<br>K894\$                |         | 1     | 1      | 子宮頸管縫縮術                |         | K906\$ |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 04 胎児縮小術(娩出術を含む。)<br>K899         |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 04 臍帯還納術<br>K900                  |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 04 脱垂肢整復術<br>K900-2               |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 04 子宮双手圧迫術(大動脈圧迫術を含む。)<br>K901    |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 04 胎盤用手剥離術<br>K902                |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 04 胎児内(双合)回転術<br>K908             |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 05 会陰(陰門)切開及び縫合術(分娩時)<br>K895     |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 05 会陰(陰門)裂創縫合術(分娩時)<br>K896\$     |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 05 頸管裂創縫合術(分娩時)<br>K897           |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 06 胎児外回転術<br>K907                 |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 06 胎児内(双合)回転術<br>K908             |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 97 その他のKコード                       |         |       |        |                        |         |        |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
| 12    | 0170 | 早産、切迫早産 | 多胎妊娠<br>O30\$  |        |          |          | 手術なし                   |       |        | 99 99 手術なし                           |         | 1     | 4      | 試験開腹術                  |         | K636   |     | 1     | 4     | 人工腎臓 その他の場合 |      | J0383  |                | 1   | 2    | 妊娠早期の出血 | 120150 |
|       |      |         | 妊娠満37週未満の偽陣痛<br>O470   |        |          |          | その他の手術あり               |       |        | 97 04 吸引娩出術<br>K893                  |         | 1     | 4      | 腹腔鏡下試験開腹術              |         | K636-3 |     | 1     | 4     | 血漿交換療法      |      | J039   |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 妊娠満37週以後の偽陣痛<br>O471   |        |          |          |                        |       |        | 97 04 鉗子娩出術<br>K894\$                |         | 1     | 4      | 腹腔鏡下試験切除術              |         | K636-4 |     | 1     | 3     | 中心静脈注射      |      | G005   |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 偽陣痛、詳細不明<br>O479   |        |          |          |                        |       |        | 97 04 胎児縮小術(娩出術を含む。)<br>K899         |         | 1     | 4      | 胆嚢摘出術                  |         | K672   |     | 1     | 2     | 人工呼吸        |      | J045\$ |                |     |      |         |        |
|       |      |         | 早産<br>O60  |        |          |          |                        |       |        | 97 04 臍帯還納術<br>K900                  |         | 1     | 4      | 腸管癒着症手術                |         | K714   |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 04 脱垂肢整復術<br>K900-2               |         | 1     | 4      | 小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術     |         | K7161  |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 04 子宮双手圧迫術(大動脈圧迫術を含む。)<br>K901    |         | 1     | 4      | 虫垂切除術                  |         | K718\$ |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 04 胎盤用手剥離術<br>K902                |         | 1     | 4      | 結腸切除術                  |         | K719\$ |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 04 胎児内(双合)回転術<br>K908             |         | 1     | 3      | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)     |         | K615\$ |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 05 分娩時頸部切開術(縫合を含む。)<br>K891       |         | 1     | 2      | 子宮筋腫摘出(核出)術 腹式         |         | K8721  |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 05 会陰(陰門)切開及び縫合術(分娩時)<br>K895     |         | 1     | 2      | 子宮附屬器腫瘍摘出術(両側) 開腹によるもの |         | K8881  |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |
|       |      |         |  |        |          |          |                        |       |        | 97 05 会陰(陰門)裂創縫合術(分娩時)<br>K896\$     |         | 1     | 1      | 子宮頸管縫縮術                |         | K906\$ |     |       |       |             |      |        |                |     |      |         |        |

| 診断群分類 |      |              | 医療資源を最も投入した傷病名               |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術       |       |     |                     | 手術・処置等1  |       |     |       | 手術・処置等2                |        |     |             | 副傷病    |       | 重症度等    |        |                |     |      |
|-------|------|--------------|------------------------------|--------|----------|----------|----------|-------|-----|---------------------|--|-------|-----|-------|------------------------|--------|-----|-------------|--------|-------|---------|--------|----------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名          | ICD名称                        | ICDコード | コラドフラグ   | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 05 |     | 頭管裂創縫合術(分娩時)        | K897   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 97 |     | 子宮破裂手術等             | その他のKコード<br>K903\$<br>K904<br>K898\$<br>K905\$ |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
| 12    | 0180 | 胎児及び胎児付属物の異常 | 多胎妊娠に特異的な合併症                 | O31\$  |          |          | 手術なし     | 99 99 |     | 手術なし                |  |       |     | 1 4   | 試験開腹術                  | K636   | 1 4 | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  | 1 2   | 早産、切迫早産 | 120170 |                |     |      |
|       |      |              | 既知の胎位異常またはその疑いのための母体ケア       | O32\$  |          |          | その他の手術あり | 97 97 |     | その他のKコード            | K907   |       |     | 1 4   | 腹腔鏡下試験開腹術              | K636-3 | 1 4 | 血漿交換療法      | J039   |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              | 既知の胎児骨盤不均衡またはその疑いのための母体ケア    | O33\$  |          |          | 胎児外回転術等  | 03 06 |     | 胎児外回転術              | K908   |       |     | 1 4   | 腹腔鏡下試験切除術              | K636-4 | 1 3 | 中心静脈注射      | G005   |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              | 既知の母体骨盤臓器の異常またはその疑いのための母体ケア  | O34\$  |          |          | 骨盤位娩出術等  | 02 04 |     | 骨盤位娩出術              | K892   |       |     | 1 4   | 胆嚢摘出術                  | K672   | 1 2 | 人工呼吸        | J045\$ |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              | 既知の胎児異常および傷害またはその疑いのための母体ケア  | O35\$  |          |          |          | 02 04 |     | 吸引娩出術               | K893   |       |     | 1 4   | 小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術     | K7161  |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              | その他の既知の胎児側の問題またはその疑いのための母体ケア | O36\$  |          |          |          | 02 04 |     | 鉗子娩出術               | K894\$   |       |     | 1 4   | 虫垂切除術                  | K718\$ |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              | 羊水過多症                        | O40    |          |          |          | 02 04 |     | 胎児縮小術(娩出術を含む。)      | K899   |       |     | 1 4   | 結腸切除術                  | K719\$ |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              | 羊水および羊膜のその他の障害               | O41\$  |          |          |          | 02 04 |     | 臍帯還納術               | K900   |       |     | 1 3   | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)     | K615\$ |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              | 前期破水                         | O42\$  |          |          |          | 02 04 |     | 脱重肢整復術              | K900-2   |       |     | 1 2   | 子宮筋腫摘出(核出)術 腹式         | K8721  |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              | 胎盤障害                         | O43\$  |          |          |          | 02 04 |     | 子宮双手圧迫術(大動脈圧迫術を含む。) | K901   |       |     | 1 2   | 子宮附属器腫瘍摘出術(両側) 開腹によるもの | K8881  |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              | 分娩前出血、他に分類されないもの             | O46\$  |          |          |          | 02 04 |     | 胎盤用手剥離術             | K902   |       |     | 1 1   | 子宮頸管縫縮術                | K906\$ |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              | 遷延妊娠                         | O48    |          |          |          | 02 05 |     | 分娩時頸部切開術(縫合を含む。)    | K891   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 02 05 |     | 会陰(陰門)切開及び縫合術(分娩時)  | K895   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 02 05 |     | 会陰(陰壁)裂創縫合術(分娩時)    | K896\$   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 02 05 |     | 頭管裂創縫合術(分娩時)        | K897   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 01 01 |     | 子宮全摘術               | K877   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 01 01 |     | 子宮破裂手術              | K903\$   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 01 01 |     | 妊娠子宮摘出術(ボロー手術)      | K904   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 01 02 |     | 子宮筋腫摘出(核出)術 陰式      | K8722  |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 01 02 |     | 帝王切開術               | K898\$   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 01 02 |     | 子宮内反症整復手術(陰式、腹式)    | K905\$   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
| 12    | 0182 | 前置胎盤および低置胎盤  | 前置胎盤                         | O44\$  |          |          | 手術なし     | 99 99 |     | 手術なし                |  |       |     | 1 4   | 試験開腹術                  | K636   | 1 4 | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  | 1 3   | 早産、切迫早産 | 120170 |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          | その他の手術あり | 97 04 |     | 骨盤位娩出術              | K892   |       |     | 1 4   | 腹腔鏡下試験開腹術              | K636-3 | 1 4 | 血漿交換療法      | J039   |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 04 |     | 吸引娩出術               | K893   |       |     | 1 4   | 腹腔鏡下試験切除術              | K636-4 | 1 3 | 中心静脈注射      | G005   |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 04 |     | 鉗子娩出術               | K894\$   |       |     | 1 4   | 胆嚢摘出術                  | K672   | 1 2 | 人工呼吸        | J045\$ |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 04 |     | 胎児縮小術(娩出術を含む。)      | K899   |       |     | 1 4   | 腸管癒着症手術                | K714   |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 04 |     | 臍帯還納術               | K900   |       |     | 1 4   | 小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術     | K7161  |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 04 |     | 脱重肢整復術              | K900-2   |       |     | 1 4   | 虫垂切除術                  | K718\$ |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 04 |     | 子宮双手圧迫術(大動脈圧迫術を含む。) | K901   |       |     | 1 4   | 結腸切除術                  | K719\$ |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 04 |     | 胎盤用手剥離術             | K902   |       |     | 1 3   | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)     | K615\$ |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 05 |     | 分娩時頸部切開術(縫合を含む。)    | K891   |       |     | 1 2   | 子宮筋腫摘出(核出)術 腹式         | K8721  |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 05 |     | 会陰(陰門)切開及び縫合術(分娩時)  | K895   |       |     | 1 2   | 子宮附属器腫瘍摘出術(両側) 開腹によるもの | K8881  |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 05 |     | 会陰(陰壁)裂創縫合術(分娩時)    | K896\$   |       |     | 1 1   | 子宮頸管縫縮術                | K906\$ |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 05 |     | 頭管裂創縫合術(分娩時)        | K897   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 06 |     | 胎児外回転術              | K907   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 06 |     | 胎児内(双合)回転術          | K908   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 97 |     | その他のKコード            | K904   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 02 02 |     | 子宮筋腫摘出(核出)術 陰式      | K8722  |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 02 02 |     | 帝王切開術               | K898\$   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 02 02 |     | 子宮内反症整復手術(陰式、腹式)    | K905\$   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 01 01 |     | 子宮全摘術               | K877   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 01 01 |     | 子宮破裂手術              | K903\$   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 01 01 |     | 妊娠子宮摘出術(ボロー手術)      | K904   |       |     |       |                        |        |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
| 12    | 0185 | (常位)胎盤早期剥離   | (常位)胎盤早期剥離                   | O45\$  |          |          | 手術なし     | 99 99 |     | 手術なし                |  |       |     | 1 4   | 試験開腹術                  | K636   | 1 4 | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          | 手術あり     | 97 01 |     | 子宮全摘術               | K877   |       |     | 1 4   | 腹腔鏡下試験開腹術              | K636-3 | 1 4 | 血漿交換療法      | J039   |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 01 |     | 子宮破裂手術              | K903\$   |       |     | 1 4   | 腹腔鏡下試験切除術              | K636-4 | 1 3 | 中心静脈注射      | G005   |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 01 |     | 妊娠子宮摘出術(ボロー手術)      | K904   |       |     | 1 4   | 胆嚢摘出術                  | K672   | 1 2 | 人工呼吸        | J045\$ |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 02 |     | 子宮筋腫摘出(核出)術 陰式      | K8722  |       |     | 1 4   | 腸管癒着症手術                | K714   |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 02 |     | 帝王切開術               | K898\$   |       |     | 1 4   | 小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術     | K7161  |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 02 |     | 子宮内反症整復手術(陰式、腹式)    | K905\$   |       |     | 1 4   | 虫垂切除術                  | K718\$ |     |             |        |       |         |        |                |     |      |
|       |      |              |                              |        |          |          |          | 97 04 |     | 骨盤位娩出術              | K892   |       |     | 1 4   | 結腸切除術                  | K719\$ |     |             |        |       |         |        |                |     |      |

| 診断群分類 |      |                  | 医療資源を最も投入した傷病名                          |                | 年齢、出生時体重 |          | 手術       |       |     |                             | 手術・処置等1 |       |     | 手術・処置等2                |        |        | 副傷病 |             | 重症度等    |        |     |     |                |     |      |
|-------|------|------------------|---|----------------|----------|----------|----------|-------|-----|-----------------------------|---------|-------|-----|------------------------|--------|--------|-----|-------------|---------|--------|-----|-----|----------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名              | ICD名称                                   | ICDコード         | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 04 |     | 吸引娩出術                       | K893    | 1 3   |     | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)     | K615\$ |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 04 |     | 鉗子娩出術                       | K894\$  | 1 2   |     | 子宮筋腫摘出(核出)術 腹式         | K8721  |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 04 |     | 胎児縮小術(娩出術を含む。)              | K899    | 1 2   |     | 子宮附属器腫瘍摘出術(両側) 開腹によるもの | K8881  |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 04 |     | 臍帯還納術                       | K900    | 1 1   |     | 子宮頸管縫縮術                | K906\$ |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 04 |     | 脱垂肢整復術                      | K900-2  |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 04 |     | 子宮双手圧迫術(大動脈圧迫術を含む。)         | K901    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 04 |     | 胎盤用手剥離術                     | K902    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 05 |     | 分娩時頸部切開術(縫合を含む。)            | K891    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 05 |     | 会陰(陰門)切開及び縫合術(分娩時)          | K895    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 05 |     | 会陰(陰壁)裂創縫合術(分娩時)            | K896\$  |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 05 |     | 頸管裂創縫合術(分娩時)                | K897    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 06 |     | 胎児外回転術                      | K907    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 06 |     | 胎児内(双合)回転術                  | K908    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 97 |     | その他のKコード                    |         |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
| 12    | 0190 | 女性生殖系の炎症性疾患(その他) | バルトリン<Bartholin>腺の疾患                    | N75\$          |          |          | 手術なし     | 99 99 |     | 手術なし                        |         |       |     | 1 2                    | 人工呼吸   | J045\$ |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  | 膣および外陰のその他の炎症他に分類される疾患における外陰腫の潰瘍形成および炎症 | N76\$<br>N77\$ |          |          | 手術あり     | 97 01 |     | バルトリン腺腫瘍切開術                 | K844    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 01 |     | バルトリン腺腫瘍腫瘍摘出術(造袋術を含む。)      | K848    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 97 |     | その他のKコード                    |         |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
| 12    | 0200 | 妊娠中の糖尿病          | 妊娠中の糖尿病                                 | O24\$          |          |          | 手術なし     | 99 99 |     | 手術なし                        |         | 1 4   |     | 4 試験開腹術                | K636   | 1 4    |     | 人工腎臓 その他の場合 | J0383   |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          | その他の手術あり | 97 97 |     | その他のKコード                    |         | 1 4   |     | 4 腹腔鏡下試験開腹術            | K636-3 | 1 4    |     | 血漿交換療法      | J039    |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          | 帝王切開術    | 01 01 |     | 帝王切開術                       | K898\$  | 1 4   |     | 4 腹腔鏡下試験切除術            | K636-4 | 1 3    |     | 中心静脈注射      | G005    |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 1 4   |     | 胆嚢摘出術                       | K672    | 1 2   |     | 2 人工呼吸                 | J045\$ |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 1 4   |     | 腸管癒着症手術                     | K714    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 1 4   |     | 小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術          | K7161   |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 1 4   |     | 虫垂切除術                       | K718\$  |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 1 4   |     | 結腸切除術                       | K719\$  |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 1 3   |     | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)          | K615\$  |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 1 2   |     | 子宮筋腫摘出(核出)術 腹式              | K8721   |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 1 2   |     | 子宮附属器腫瘍摘出術(両側) 開腹によるもの      | K8881   |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 1 1   |     | 子宮頸管縫縮術                     | K906\$  |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 1 1   |     | 膀胱瘻造設術                      | K805    | 1 2   |     | 2 人工呼吸                 | J045\$ |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
| 12    | 0210 | 女性性器を含む瘻         | 女性性器を含む瘻                                | N82\$          |          |          | 手術なし     | 99 99 |     | 手術なし                        |         |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          | 手術あり     | 97 01 |     | 腎摘出術                        | K772    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 01 |     | 腹腔鏡下小切開腎摘出術                 | K772-3  |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 01 |     | 回腸(結腸)導管造設術                 | K812    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 02 |     | 人工肛門造設術                     | K726    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 02 |     | 尿管膀胱吻合術                     | K786    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 02 |     | 尿管皮膚瘻造設術                    | K790    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 02 |     | 尿道形成手術 前部尿道                 | K8181   |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 03 |     | 陰嚢瘻閉鎖術                      | K858    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 03 |     | 腹壁子宮瘻手術                     | K881    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 97 97 |     | その他のKコード                    |         |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
| 12    | 0220 | 女性性器のポリープ        | 女性性器のポリープ                               | N84\$          |          |          | 手術なし     | 99 99 |     | 手術なし                        |         |       |     | 1 2                    | 人工呼吸   | J045\$ |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          | その他の手術あり | 97 97 |     | その他のKコード                    |         |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          | 子宮内膜掻爬術  | 02 04 |     | 子宮内膜掻爬術                     | K861    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          | 子宮全摘術等   | 01 01 |     | 子宮全摘術                       | K877    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 01 01 |     | 女子外性器腫瘍摘出術                  | K849    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 01 02 |     | 腹腔鏡下子宮筋腫摘出(核出)術             | K872-2  |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 01 02 |     | 子宮鏡下有茎粘膜下筋腫切出術、子宮内膜ポリープ切除術  | K872-3  |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 01 03 |     | 肛門良性腫瘍、肛門ポリープ、肛門尖圭コンジローム切除術 | K747    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 01 03 |     | 陰嚢腫瘍摘出術                     | K856    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 01 03 |     | 陰嚢嚢腫切除術                     | K856-2  |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 01 03 |     | 陰ポリープ切除術                    | K856-3  |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 01 03 |     | 陰嚢尖圭コンジローム切除術               | K856-4  |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 01 03 |     | 子宮頸管ポリープ切除術                 | K866    |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
|       |      |                  |   |                |          |          |          | 01 03 |     | 子宮頸部冷凍凝固術                   | K866-2  |       |     |                        |        |        |     |             |         |        |     |     |                |     |      |
| 12    | 0230 | 子宮の非炎症性障害        | 子宮のその他の非炎症性障害、子宮頸(部)を除く                 | N85\$          |          |          | 手術なし     | 99 99 |     | 手術なし                        |         |       |     | 1 2                    | 人工呼吸   | J045\$ | 1 3 |             | 卵巣の良性腫瘍 | 120070 |     |     |                |     |      |
|       |      |                  | 子宮頸(部)のびらんおよび外反(症)                      | N86            |          |          | その他の手術あり | 97 97 |     | その他のKコード                    |         |       |     |                        |        |        | 1 3 |             | 妊娠早期の出血 | 120150 |     |     |                |     |      |



| 診断群分類 |      |             | 医療資源を最も投入した傷病名  |  | 手術                           |                  |          |  | 手術・処置等1     |       |   | 手術・処置等2                |   |   | 副傷病                                 |   | 重症度等                 |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |  |  |
|-------|------|-------------|---|--|------------------------------|------------------|----------|--|-------------|-------|---|------------------------|---|---|-------------------------------------|---|----------------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|--|-------------|------------------|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名         | ICD名称   | ICDコード   | コ<br>ラ<br>ド                  | 年齢、出生<br>時体重     | 手術<br>分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド   | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等                                       | 対<br>応<br>コ<br>ド       | フ<br>ラ<br>グ   | 処置等名称   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等               | 対<br>応<br>コ<br>ド  | フ<br>ラ<br>グ          | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |  |  |
|       |      |             | その他の産じょく<褥>性感染症<br>産じょく<褥>における静脈合併症<br>産科的毒性症<br>産じょく<褥>における麻酔合併症<br>帝王切開術の離開<br>産科的会陰創の離開<br><br>産科的創傷の血腫<br>産じょく<褥>における心筋症<br>分娩後急性腎不全<br>産じょく<褥>のその他の合併症、他<br>に分類されないもの<br>産じょく<褥>の合併症、詳細不明<br>妊娠、分娩および産じょく<褥>の合<br>併症の続発・後遺症<br>原因不明の産科的死亡<br>分娩満42日以後1年未満に発生した<br>あらゆる産科的原因による母体死亡<br>直接産科的原因の続発・後遺症による<br>死亡<br>他に分類されるが妊娠、分娩および産<br>じょく<褥>に合併する母体の感染症<br>および寄生虫症<br>他に分類されるが妊娠、分娩および産<br>じょく<褥>に合併するその他の母体<br>疾患 | O86\$<br>O87\$<br>O88\$<br>O89\$<br>O900<br>O901<br><br>O902<br>O903<br>O904<br>O908<br>O909<br>O94<br>O95<br>O96<br>O97<br>O98\$<br>O99\$   |                              |                  |          | 97 02 会陰形成手術<br>97 02 外陰・陰血腫除去術<br>97 02 産科裂創縫合術(分娩時を除く。)<br>97 02 子宮内反症整復手術(腔式、腹式) 非観血的<br>97 03 乳腺腫瘍切開術<br>97 97 |             |       | K851\$<br>K851-2<br>K852\$<br>K9051<br>K472<br>その他のK<br>コード |                        |   | 1 2 人工呼吸  | J045\$                              |   |                      |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |  |  |
| 12    | 0271 | 産褥期の乳房障害    | 分娩に関連するその他および詳細不明の乳房障害<br>乳汁分泌欠如(症)<br>乳汁分泌過少(症)<br><br>乳汁分泌抑制<br>乳汁漏出症<br>その他および詳細不明の乳汁分泌障害  | O922<br>O923<br>O924<br><br>O925<br>O926<br>O927   |                              |                  |          | 99 99 手術なし<br><br>97 01 乳腺腫瘍切開術<br>97 97   |             |       | K472<br>その他のK<br>コード  | 1 3 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管) | K615\$  | 1 4 人工腎臓 その他の<br>場合<br>1 4 血漿交換療法<br>1 3 中心静脈注射<br><br>1 2 人工呼吸 | J0383<br>J039<br>G005<br><br>J045\$ |   |                      |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |  |  |
| 12    | 0280 | 骨盤静脈瘤、外陰静脈瘤 | 骨盤静脈瘤<br>外陰静脈瘤  | I862<br>I863   |                              |                  |          | 99 99 手術なし<br><br>97 97 手術あり   |             |       |   |                        |   |   |                                     |   |                      |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |  |  |
| 12    | 0300 | 人工授精に関する合併症 | 人工授精に関連する合併症  | N98\$  |                              |                  |          | 99 99 手術なし<br><br>97 97 手術あり   |             |       |   |                        |   |   |                                     |   |                      |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |  |  |
| 13    | 0010 | 急性白血病       | 急性リンパ芽球性白血病<br><br>亜急性リンパ球性白血病<br><br>前リンパ球性白血病<br><br>その他のリンパ性白血病<br>リンパ性白血病、詳細不明<br><br>急性骨髄性白血病<br><br>亜急性骨髄性白血病<br>骨髄性肉腫<br>急性前骨髄球性白血病<br><br>急性骨髄単球性白血病<br>その他の骨髄性白血病<br>骨髄性白血病、詳細不明<br>急性単球性白血病<br>亜急性単球性白血病<br>その他の単球性白血病<br>単球性白血病、詳細不明<br>急性赤血病および赤白血病<br>急性巨核芽球性白血病<br>肥満細胞白血病<br>急性汎骨髄症<br>急性骨髄線維症<br>その他の明示された白血病<br>細胞型不明の急性白血病<br>細胞型不明の亜急性白血病<br>細胞型不明のその他の白血病<br>白血病、詳細不明                               | C910<br><br>C912<br><br>C913<br><br>C917<br>C919<br><br>C920<br><br>C922<br>C923<br>C924<br><br>C925<br>C927<br>C929<br>C930<br>C932<br>C937<br>C939<br>C940<br>C942<br>C943<br>C944<br>C945<br>C947<br>C950<br>C952<br>C957<br>C959 | 00 0 15歳以上<br><br>15 1 15歳未満 | 手術なし<br><br>手術あり |          | 99 99 手術なし<br><br>97 03 脾摘出術<br><br>97 03 腹腔鏡下脾摘出術<br><br>97 04 リンパ節摘出術<br>97 97                                   |             |       | K711<br><br>K711-2<br><br>K626\$<br>その他のK<br>コード            |                        | 7 12 ネララビン<br><br>6 11 ダサチニブ水和物<br><br>6 11 ニロチニブ塩酸塩水和物<br>5 10 三酸化ヒ素製剤<br>4 9 ゲムツスマブオゾガマイシン<br>3 8 イマチニブメシル酸<br><br>2 7 化学療法<br>1 6 放射線療法<br>1 3 人工腎臓 その他の<br>場合<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 | J0383<br>G005<br>J045\$<br><br>J0383<br>G005<br>J045\$          |                                     | 1 2 2型糖尿病(糖<br>尿病性ケトアシ<br>ドーシスを除<br>く。)<br>1 2 代謝性疾患(糖<br>尿病を除く。) | 100070<br><br>100300 |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |  |  |

| 診断群分類 |      |                 | 医療資源を最も投入した傷病名   |  | 年齢、出生時体重 |              | 手術           |          |  |  | 手術・処置等1                              |       |  |  | 手術・処置等2                         |                             |        |        | 副傷病   |       | 重症度等 |     |                |     |      |  |
|-------|------|-----------------|--|--|----------|--------------|--------------|----------|--|--|--------------------------------------|-------|--|--|---------------------------------|-----------------------------|--------|--------|-------|-------|------|-----|----------------|-----|------|--|
| MDC   | コード  | 分類名             | ICD名称  | ICDコード   | 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 | フラグ | 重症度等 |  |
| 13    | 0020 | ホジキン病           | ホジキン<Hodgkin>病 リンパ球優勢型<br>ホジキン<Hodgkin>病 結節硬化型<br>ホジキン<Hodgkin>病 混合細胞型<br>ホジキン<Hodgkin>病 リンパ球減少型<br>その他のホジキン<Hodgkin>病<br>ホジキン<Hodgkin>病、詳細不明  | C810<br>C811<br>C812<br>C813<br>C817<br>C819   |          |              | 手術なし<br>手術あり | 99<br>97 | 99<br>03   | 手術なし<br>脾摘出術<br>腹腔鏡下脾摘出術<br>リンパ節摘出術<br>その他のKコード  | K711<br>K711-2<br>K626\$<br>その他のKコード |       |  | 3 8 化学療法ありかつ放射線療法なし<br>2 6 放射線療法<br>1 3 人工腎臓 その他の場合<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸  | J0383<br>G005<br>J045\$         | 1 2 白血球疾患(その他)              |        | 130070 |       |       |      |     |                |     |      |  |
| 13    | 0030 | 非ホジキンリンパ腫       | 中細胞型、ろく濾>胞性非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫<br>中細胞および大細胞混合型、ろく濾>胞性非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫<br>大細胞型、ろく濾>胞性非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫<br>ろく濾>胞性非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫のその他の型<br>ろく濾>胞性非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫、詳細不明<br>びまん性非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫 小細胞型(びまん性)<br>びまん性非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫 小切れ込み核細胞型(びまん性)<br>びまん性非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫 小細胞および大細胞混合型(びまん性)<br>びまん性非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫 大細胞型(びまん性)<br>びまん性非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫 免疫芽球型(びまん性)<br>びまん性非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫 リンパ芽球型(びまん性)<br>びまん性非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫 未分化型(びまん性)<br>バーキット<Burkitt>腫瘍<br>びまん性非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫のその他の型<br>びまん性非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫、詳細不明<br>菌状息肉症<br>セザリ<Sezary>病<br>Tゾーン<T-zone>リンパ腫<br>リンパ腫上皮性リンパ腫<br>末梢性T細胞リンパ腫<br>その他および詳細不明のT細胞リンパ腫<br>リンパ肉腫<br>B細胞リンパ腫、詳細不明<br>非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫のその他の明示された型<br>非ホジキン<non-Hodgkin>リンパ腫、型不明 | C820<br>C821<br>C822<br>C827<br>C829<br>C830<br>C831<br>C832<br>C833<br>C834<br>C835<br>C836<br>C837<br>C838<br>C839<br>C840<br>C841<br>C842<br>C843<br>C844<br>C845<br>C850<br>C851<br>C857<br>C859 |          | 手術なし<br>手術あり | 99<br>97     | 99<br>03 | 手術なし<br>胃局所切除術<br>腹腔鏡下胃局所切除術<br>胃切除術<br>腹腔鏡下胃切除術<br>噴門側胃切除術<br>脾摘出術<br>腹腔鏡下脾摘出術<br>リンパ節摘出術<br>その他のKコード | K654-2<br>K654-3<br>K655\$<br>K655-2\$<br>K655-4\$<br>K711<br>K711-2<br>K626\$<br>その他のKコード |                                      |       | 5 9 イブリツモマブテウキセタン塩化イットリウム<br>5 9 イブリツモマブテウキセタン塩化インジウム<br>4 8 リツキシマブ<br>3 7 化学療法ありかつ放射線療法なし<br>2 6 放射線療法<br>1 3 人工腎臓 その他の場合<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 | J0383<br>G005<br>J045\$  | 1 1 敗血症<br>1 2 脳性麻痺<br>1 3 脳腫瘍  | 180010<br>070140<br>010010  |        |        |       |       |      |     |                |     |      |  |
| 13    | 0040 | 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 | ワルデンストローム<Waldenstrom>マクログロブリン血症<br>アルファH(重)鎖病<br>ガンマH(重)鎖病<br>免疫増殖性小腸疾患<br>その他の悪性免疫増殖性疾患<br>悪性免疫増殖性疾患、詳細不明<br>多発性骨髄腫<br>形質細胞白血病<br>形質細胞腫、髄外性  | C880<br>C881<br>C882<br>C883<br>C887<br>C889<br>C900<br>C901<br>C902   |          | 手術なし<br>手術あり | 99<br>97     | 99<br>97 | 手術なし<br>手術あり   |  |                                      |       |  | 5 10 ボルテゾミブ<br>5 10 レナリドミド水和物<br>4 9 サリドマイド<br>3 8 化学療法ありかつ放射線療法なし<br>2 6 放射線療法<br>1 5 血漿交換療法<br>1 3 人工腎臓 その他の場合<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 | J039<br>J0383<br>G005<br>J045\$ | 1 2 胸椎、腰椎以下骨折損傷(胸・腰髄損傷を含む。) | 160690 |        |       |       |      |     |                |     |      |  |

| 診断群分類 |      |               | 医療資源を最も投入した傷病名                               |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |          | 手術・処置等1  |        |     |       | 手術・処置等2 |       |     |             | 副傷病    |       | 重症度等 |     |                |     |        |
|-------|------|---------------|--|--------|----------|----------|------|-------|-----|----------|----------|--------|-----|-------|---------|-------|-----|-------------|--------|-------|------|-----|----------------|-----|--------|
| MDC   | コード  | 分類名           | ICD名称  | ICDコード | コラド      | 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 | フラグ | 重症度等   |
| 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 | 99    | 99  | 手術なし     |          |        |     |       |         | 4     | 10  | タサチニブ水和物    |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 毛様細胞性<hairy-cell>白血病                         | C914   |          |          | 手術あり | 97    | 03  | 脾摘出術     | K711     |        |     |       |         | 4     | 10  | ニロチニブ塩酸塩水和物 |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 成人型T細胞白血病                                    | C915   |          |          |      | 97    | 03  | 腹腔鏡下脾摘出術 | K711-2   |        |     |       |         | 3     | 9   | イマチニブメシル酸   |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 慢性骨髄性白血病                                     | C921   |          |          |      | 97    | 04  | リンパ節摘出術  | K626\$   |        |     |       |         | 2     | 8   | 化学療法        |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 慢性単球性白血病                                     | C931   |          |          |      | 97    | 97  |          | その他のKコード |        |     |       |         | 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  |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 真正赤血球増加症<多血症>                                | D45    |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         | 1     | 2   | 中心静脈注射      | G005   |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 慢性骨髄増殖性疾患                                    | D471   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         | 1     | 1   | 人工呼吸        | J045\$ |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 本態性(出血性)血小板血症                                | D473   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
| 13    | 0060 | 骨髄異形成症候群      | 骨髄異形成症候群 鉄芽球を伴わない不応性貧血と記載されたもの               | D460   |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし     |          |        |     |       |         | 3     | 8   | 化学療法        |        |       |      | 1   | 3              | 敗血症 | 180010 |
|       |      |               | 骨髄異形成症候群 鉄芽球を伴う不応性貧血                         | D461   |          |          | 手術あり | 97    | 03  | リンパ節摘出術  | K626\$   |        |     |       |         | 1     | 6   | 放射線療法       |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 骨髄異形成症候群 芽球過剰性不応性貧血                          | D462   |          |          |      | 97    | 97  |          | その他のKコード |        |     |       |         | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 骨髄異形成症候群 白血病移行期にある芽球過剰性不応性貧血                 | D463   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         | 1     | 2   | 中心静脈注射      | G005   |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 骨髄異形成症候群 不応性貧血、詳細不明                          | D464   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         | 1     | 1   | 人工呼吸        | J045\$ |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | その他の骨髄異形成症候群                                 | D467   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 骨髄異形成症候群、詳細不明                                | D469   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
| 13    | 0070 | 白血球疾患(その他)    | 無顆粒球症  | D70    | 00       | 0        | 6歳以上 | 手術なし  | 99  | 99       | 手術なし     |        |     |       |         | 1     | 2   | 中心静脈注射      | G005   |       |      | 1   | 3              | 敗血症 | 180010 |
|       |      |               | 白血球の遺伝性異常                                    | D720   | 06       | 1        | 6歳未満 | 手術あり  | 97  | 03       | リンパ節摘出術  | K626\$ |     |       |         | 1     | 1   | 人工呼吸        | J045\$ |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 好酸球増加症                                       | D721   |          |          |      | 97    | 97  |          | その他のKコード |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | その他の明示された白血球の障害                              | D728   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 白血球の障害、詳細不明                                  | D729   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
| 13    | 0080 | 再生不良性貧血       | 慢性後天性赤芽球ろうく瘍>                                | D600   |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし     |          |        |     |       |         | 3     | 9   | 抗リンパ球グロブリン  |        |       |      | 1   | 3              | 敗血症 | 180010 |
|       |      |               | 一過性後天性赤芽球ろうく瘍>                               | D601   |          |          | 手術あり | 97    | 97  | 手術あり     |          |        |     |       |         | 1     | 8   | 化学療法        |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 後天性赤芽球ろうく瘍>、詳細不明                             | D609   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         | 1     | 5   | インターフェロン    |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 体質性再生不良性貧血                                   | D610   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         | 1     | 5   | シクロスポリン     |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 薬物誘発性再生不良性貧血                                 | D611   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         | 1     | 2   | 中心静脈注射      | G005   |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | その他の外的因子による再生不良性貧血                           | D612   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         | 1     | 1   | 人工呼吸        | J045\$ |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 特発性再生不良性貧血                                   | D613   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 無形成性貧血、詳細不明                                  | D619   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
| 13    | 0090 | 貧血(その他)       | 失血による鉄欠乏性貧血(慢性)                              | D500   |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし     |          |        |     |       |         | 2     | 10  | エクリズマブ      |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 鉄欠乏性えんく瘰>下障害                                 | D501   |          |          | 手術あり | 97    | 03  | 脾摘出術     | K711     |        |     |       |         | 1     | 9   | 人ハプトグロビン    |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | その他の鉄欠乏性貧血                                   | D508   |          |          |      | 97    | 03  | 腹腔鏡下脾摘出術 | K711-2   |        |     |       |         | 1     | 5   | 血漿交換療法      | J039   |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 鉄欠乏性貧血、詳細不明                                  | D509   |          |          |      | 97    | 97  |          | その他のKコード |        |     |       |         | 1     | 2   | 中心静脈注射      | G005   |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | ビタミンB12欠乏性貧血、内因子欠乏によるもの                      | D510   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         | 1     | 1   | 人工呼吸        | J045\$ |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | ビタミンB12欠乏性貧血、たんぱく<蛋白>尿を伴う選択的ビタミンB12吸収不良によるもの | D511   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | トランスコバラミンII欠乏症                               | D512   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | その他の食事性ビタミンB12欠乏性貧血                          | D513   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | その他のビタミンB12欠乏性貧血                             | D518   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | ビタミンB12欠乏性貧血、詳細不明                            | D519   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 食事性葉酸欠乏性貧血                                   | D520   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 薬物誘発性葉酸欠乏性貧血                                 | D521   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | その他の葉酸欠乏性貧血                                  | D528   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 葉酸欠乏性貧血、詳細不明                                 | D529   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | たんぱく<蛋白>欠乏性貧血                                | D530   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | その他の巨赤芽球性貧血、他に分類されないもの                       | D531   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 鎌血病性貧血                                       | D532   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | その他の明示された栄養性貧血                               | D538   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 栄養性貧血、詳細不明                                   | D539   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | グルコース-6-リン<糖>酸脱水素                            | D550   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 酵素[G6PD]欠損による貧血                              | D551   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | その他のグルタチオン代謝障害による貧血                          | D552   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 解糖系酵素障害による貧血                                 | D559   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |
|       |      |               | 酵素障害による貧血、詳細不明                               | D559   |          |          |      |       |     |          |          |        |     |       |         |       |     |             |        |       |      |     |                |     |        |

| 診断群分類 |      |             | 医療資源を最も投入した傷病名   |   | 年齢、出生時体重    |              | 手術       |                  |             |              | 手術・処置等1               |                  |             | 手術・処置等2 |                       |                  | 副傷病         |   | 重症度等                  |                  |             |     |                           |             |          |  |  |
|-------|------|-------------|--|---|-------------|--------------|----------|------------------|-------------|--------------|-----------------------|------------------|-------------|---------|-----------------------|------------------|-------------|---|-----------------------|------------------|-------------|-----|---------------------------|-------------|----------|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名         | ICD名称  | ICDコード  | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称        | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |  |
|       |      |             | アルファサラセミア<地中海貧血><br>ベータサラセミア<地中海貧血><br>デルタ・ベータサラセミア<地中海貧血><br>サラセミア<地中海貧血> 保因者<br>遺伝性高胎児ヘモグロビン<血色素><br>>症〔HPFH〕<br>サラセミア<地中海貧血>、詳細不明<br>鎌状赤血球貧血、クリーゼを伴うもの<br>鎌状赤血球貧血、クリーゼを伴わないもの<br>重複ヘテロ複合型鎌状化障害<br>鎌状赤血球保因者<br>遺伝性球状赤血球症<br>遺伝性網内赤血球症<br>その他の異常ヘモグロビン<血色素><br>>症<br>その他の明示された遺伝性溶血性貧血<br>遺伝性溶血性貧血、詳細不明<br>薬物誘発性自己免疫性溶血性貧血<br>その他の自己免疫性溶血性貧血<br>薬物誘発性非自己免疫性溶血性貧血<br>溶血性尿毒症症候群<br>その他の非自己免疫性溶血性貧血<br>発作性夜間ヘモグロビン<血色素><br>尿症〔マルキヤファーヴァ・ミケリ<Marchiafava-Micheli>症候群〕<br>その他の外因による溶血性ヘモグロビン<血色素><br>尿症<br>後天性溶血性貧血、詳細不明<br>急性出血後貧血<br>遺伝性鉄芽球性貧血<br>続発性鉄芽球性貧血、疾病によるもの<br>続発性鉄芽球性貧血、薬物および毒素によるもの<br>その他の鉄芽球性貧血<br>先天性赤血球生成障害性貧血<br>その他の明示された貧血<br>貧血、詳細不明 | D560<br>D561<br>D562<br>D563<br>D564<br>D569<br>D570<br>D571<br>D572<br>D573<br>D580<br>D581<br>D582<br>D588<br>D589<br>D590<br>D591<br>D592<br>D593<br>D594<br>D595<br>D596<br>D599<br>D62<br>D640<br>D641<br>D642<br>D643<br>D644<br>D648<br>D649 |             |              |          |                  |             |              |                       |                  |             |         |                       |                  |             |   |                       |                  |             |     |                           |             |          |  |  |
| 13    | 0100 | 播種性血管内凝固症候群 | 播種性血管内凝固症候群〔脱線維素症候群〕<br>循環抗凝固薬による出血性障害<br>分娩後凝固障害  | D65<br>D683<br>O723   |             |              |          | 99               | 99          | 手術なし         |                       |                  |             |         |                       | 4                | 9           | トロンボモデュリン<br>アルファ<br>アンチトロンビンIII製<br>剤<br>2 5 血漿交換療法 J039<br>2 2 人工呼吸 J045\$<br>1 1 中心静脈注射 G005 |                       |                  |             |     |                           |             |          |  |  |
| 13    | 0110 | 出血性疾患(その他)  | 血小板機能異常症<br>その他の血小板減少性紫斑病<br>特発性血小板減少性紫斑病<br>その他の原発性血小板減少症<br>続発性血小板減少症<br>血小板減少症、詳細不明<br>その他の明示された出血性病態<br>出血性病態、詳細不明   | D691<br>D692<br>D693<br>D694<br>D695<br>D696<br>D698<br>D699  | 00          | 0            | 16歳以上    | 99               | 99          | 手術なし         |                       | 1                | 1           | 脾摘出術    | K711                  | 3                | 9           | ガンマグロブリン  |                       |                  |             |     |                           |             |          |  |  |
|       |      |             | 慢性赤血病<br>スクレオナド代謝障害による貧血<br>酵素障害によるその他の貧血<br>その他のサラセミア<地中海貧血><br>その他の鎌状赤血球障害<br>その他の後天性溶血性貧血<br>その他の後天性赤芽球ろうく病><br>その他の明示された無形成性貧血<br>他に分類される慢性疾患における貧血<br>脾疾患   | C941<br>D553<br>D558<br>D568<br>D578<br>D598<br>D608<br>D618<br>D63\$<br>D73\$  |             |              |          | 99               | 99          | 手術あり<br>手術なし |                       |                  |             |         |                       | 3                | 9           | インターフェロン  |                       |                  |             |     |                           |             |          |  |  |
| 13    | 0111 | アレルギー性紫斑病   | アレルギー性紫斑病  | D690  |             |              |          | 99               | 99          | 手術なし         |                       |                  |             |         |                       | 1                | 9           | 第XIII因子製剤   |                       |                  |             |     |                           |             |          |  |  |
| 13    | 0120 | 血液疾患(その他)   | 慢性赤血病<br>スクレオナド代謝障害による貧血<br>酵素障害によるその他の貧血<br>その他のサラセミア<地中海貧血><br>その他の鎌状赤血球障害<br>その他の後天性溶血性貧血<br>その他の後天性赤芽球ろうく病><br>その他の明示された無形成性貧血<br>他に分類される慢性疾患における貧血<br>脾疾患   | C941<br>D553<br>D558<br>D568<br>D578<br>D598<br>D608<br>D618<br>D63\$<br>D73\$  |             |              |          | 99               | 99          | 手術あり<br>手術なし |                       |                  |             |         |                       | 3                | 9           | インターフェロン  |                       |                  |             |     |                           |             |          |  |  |
|       |      |             | スクレオナド代謝障害による貧血<br>酵素障害によるその他の貧血<br>その他のサラセミア<地中海貧血><br>その他の鎌状赤血球障害<br>その他の後天性溶血性貧血<br>その他の後天性赤芽球ろうく病><br>その他の明示された無形成性貧血<br>他に分類される慢性疾患における貧血<br>脾疾患  | D553<br>D558<br>D568<br>D578<br>D598<br>D608<br>D618<br>D63\$<br>D73\$  |             |              |          | 97               | 03          | 脾摘出術         | K711                  |                  |             |         |                       | 3                | 8           | 化学療法  |                       |                  |             |     |                           |             |          |  |  |
|       |      |             | スクレオナド代謝障害による貧血<br>酵素障害によるその他の貧血<br>その他のサラセミア<地中海貧血><br>その他の鎌状赤血球障害<br>その他の後天性溶血性貧血<br>その他の後天性赤芽球ろうく病><br>その他の明示された無形成性貧血<br>他に分類される慢性疾患における貧血<br>脾疾患  | D553<br>D558<br>D568<br>D578<br>D598<br>D608<br>D618<br>D63\$<br>D73\$  |             |              |          | 97               | 04          | 腹腔鏡下脾摘出術     | K711-2                |                  |             |         |                       | 1                | 6           | 放射線療法   |                       |                  |             |     |                           |             |          |  |  |
|       |      |             | スクレオナド代謝障害による貧血<br>酵素障害によるその他の貧血<br>その他のサラセミア<地中海貧血><br>その他の鎌状赤血球障害<br>その他の後天性溶血性貧血<br>その他の後天性赤芽球ろうく病><br>その他の明示された無形成性貧血<br>他に分類される慢性疾患における貧血<br>脾疾患  | D553<br>D558<br>D568<br>D578<br>D598<br>D608<br>D618<br>D63\$<br>D73\$  |             |              |          | 97               | 05          | リンパ節摘出術      | K626\$                |                  |             |         |                       | 1                | 2           | 中心静脈注射  | G005                  |                  |             |     |                           |             |          |  |  |
|       |      |             | スクレオナド代謝障害による貧血<br>酵素障害によるその他の貧血<br>その他のサラセミア<地中海貧血><br>その他の鎌状赤血球障害<br>その他の後天性溶血性貧血<br>その他の後天性赤芽球ろうく病><br>その他の明示された無形成性貧血<br>他に分類される慢性疾患における貧血<br>脾疾患  | D553<br>D558<br>D568<br>D578<br>D598<br>D608<br>D618<br>D63\$<br>D73\$  |             |              |          | 97               | 97          | 手術あり         |                       |                  |             |         |                       | 1                | 1           | 人工呼吸  | J045\$                |                  |             |     |                           |             |          |  |  |

| 診断群分類 |      |                     | 医療資源を最も投入した傷病名  |  | 手術           |                              |              |                  | 手術・処置等1                        |                       |                       |                  | 手術・処置等2     |                       |                       |                     | 副傷病            |                       | 重症度等                  |                  |             |  |  |             |                  |  |
|-------|------|---------------------|---|--|--------------|------------------------------|--------------|------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|----------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|--|--|-------------|------------------|--|
| MDC   | コード  | 分類名                 | ICD名称   | ICDコード   | コ<br>ラ<br>ド  | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ                    | 点<br>数<br>表<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド    | フ<br>ラ<br>グ    | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾<br>患<br>名                                      | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |  |
|       |      |                     | 外へモグロビン血症<br>血液および造血器のその他の疾患<br>リンパ細胞組織および細胞組織球系の疾患<br>他に分類される疾患における血液および造血器のその他の障害<br>その他の免疫機構の障害、他に分類されないもの   | D74\$<br>D75\$<br>D76\$<br>D77<br>D89\$  |              |                              |              |                  |                                |                       |                       |                  |             |                       |                       |                     |                |                       |                       |                  |             |  |  |             |                  |  |
| 13    | 0130 | 凝固異常(その他)           | フォン ウィレブランド<ト><<br>von Willebrand> 病<br>遺伝性第Ⅰ因子欠乏症<br>その他の凝固因子の遺伝性欠乏症<br>後天性凝固因子欠乏症<br>その他の明示された凝固障害<br>凝固障害、詳細不明   | D680<br>D681<br>D682<br>D684<br>D688<br>D689   |              |                              |              | 99 99            | 手術なし                           |                       |                       |                  |             |                       | 1 5                   |                     | リハビリテーション      |                       |                       |                  |             |  |  |             |                  |  |
| 13    | 0140 | 造血器疾患(その他)          | 性状不詳および不明の組織球および肥満細胞性腫瘍<br>単クローン性異常免疫グロブリン血症<monoclonal gammopathy><br>リンパ組織、造血組織および関連組織の性状不詳または不明のその他の明示された新生物<br>リンパ組織、造血組織および関連組織の性状不詳または不明の新生物、詳細不明   | D470<br>D472<br>D477<br>D479   |              |                              |              | 99 99            | 手術なし                           |                       |                       |                  |             |                       |                       |                     |                |                       |                       |                  |             |  |  |             |                  |  |
| 13    | 0150 | 原発性免疫不全症候群          | 多形核好中球機能障害<br>主として抗体欠乏を伴う免疫不全症<br>複合免疫不全症<br>その他の大きな欠損に関連する免疫不全症<br>分類不能型免疫不全症<br>その他の免疫不全症   | D71<br>D80\$<br>D81\$<br>D82\$<br>D83\$<br>D84\$   | 00 0         | 6歳以上                         | 手術なし         | 99 99            | 手術なし                           |                       |                       |                  |             |                       | 1 9                   |                     | ガンマグロブリン       |                       |                       |                  |             |  |  |             |                  |  |
| 13    | 0160 | 後天性免疫不全症候群          | 感染症および寄生虫症を起こしたヒト免疫不全ウイルス[HIV]病<br>悪性新生物を起こしたヒト免疫不全ウイルス[HIV]病<br>その他の明示された疾患を起こしたヒト免疫不全ウイルス[HIV]病<br>その他の病態を起こしたヒト免疫不全ウイルス[HIV]病<br>詳細不明のヒト免疫不全ウイルス[HIV]病<br>カポジ<Kaposi>肉腫  | B20\$<br>B21\$<br>B22\$<br>B23\$<br>B24<br>C46\$   |              |                              |              | 99 99            | 手術なし                           |                       |                       |                  |             |                       | 1 2                   |                     | 中心静脈注射         | G005                  |                       | 1 1              |             | その他の真菌感<br>染症                                    | 180035   |             |                  |  |
| 13    | 0170 | 血友病                 | 遺伝性第Ⅳ因子欠乏症<br>遺伝性第Ⅸ因子欠乏症  | D66<br>D67   |              |                              |              | 99 99            | 手術なし                           |                       |                       |                  |             |                       | 1 4<br>1 1            |                     | 血漿交換療法<br>人工呼吸 | J039<br>J045\$        |                       |                  |             |  |  |             |                  |  |
| 14    | 0010 | 妊娠期間短縮、低出生体重に関連する障害 | 現在の妊娠とは無関係の場合もあろうる母体の病態により影響を受けた胎児および新生児<br>母体の妊娠合併症により影響を受けた胎児および新生児<br>胎盤、臍帯および卵膜の合併症により影響を受けた胎児および新生児<br>その他の分娩合併症により影響を受けた胎児および新生児<br>胎盤または母乳を介して有害な影響を受けた胎児および新生児<br>胎児発育遅延<成長遅滞>および胎児栄養失調(症)<br>妊娠期間短縮および低出生体重に関連する障害、他に分類されないもの<br>遷延妊娠および高出生体重に関連する障害<br>出産損傷による頭蓋内裂傷<laceration>および出血<br>中枢神経系のその他の出産損傷<br>頭皮の出産損傷<br>骨格の出産損傷<br>その他の出産損傷<br>子宮内低酸素症<br>出生時仮死<br>新生児の呼吸窮<促>迫 | P00\$<br>P01\$<br>P02\$<br>P03\$<br>P04\$<br>P05\$<br>P07\$<br>P08\$<br>P10\$<br>P11\$<br>P12\$<br>P13\$<br>P15\$<br>P20\$<br>P21\$<br>P22\$ | 00 0<br>00 1 | 2500g以上                      | 手術なし<br>手術あり | 99 99<br>97 01   | 手術なし<br>網膜光凝固術 その他特殊なもの(一連につき) |                       |                       |                  |             | 3 9<br>3 9            |                       | バリビスマブ<br>肺サーファクタント |                |                       | 1 2<br>1 2            |                  | 2<br>2      | その他の先天異常<br>染色体異常<br>(ターナー症候群及びクラインフェルター症候群を除く。) | 140620<br>150110                                 |             |                  |  |
|       |      |                     | 胎盤または母乳を介して有害な影響を受けた胎児および新生児  | P04\$  | 10 4         | 500~999g                     |              | 97 97            |                                |                       |                       |                  |             |                       |                       |                     |                |                       |                       |                  |             |  |  |             |                  |  |
|       |      |                     | 胎児発育遅延<成長遅滞>および胎児栄養失調(症)  | P05\$  | 05 5         | 500g未満                       |              |                  |                                |                       |                       |                  |             |                       |                       |                     |                |                       |                       |                  |             |  |  |             |                  |  |
|       |      |                     | 胎盤、臍帯および卵膜の合併症により影響を受けた胎児および新生児   | P02\$  | 25 2         | 1500~2499g                   |              | 97 01            | 新生児仮死蘇生術 仮死第1度のもの              | K9131                 |                       |                  |             |                       | 1 2                   |                     | 中心静脈注射         | G005                  |                       |                  |             |  |  |             |                  |  |
|       |      |                     | その他の分娩合併症により影響を受けた胎児および新生児  | P03\$  | 15 3         | 1000~1499g                   |              | 97 01            | 新生児仮死蘇生術 仮死第2度のもの              | K9132                 |                       |                  |             |                       | 1 1                   |                     | 人工呼吸           | J045\$                |                       |                  |             |  |  |             |                  |  |

| 診断群分類 |      |             | 医療資源を最も投入した傷病名             |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |          | 手術・処置等1 |       |     |        | 手術・処置等2  |       |     |           | 副傷病    |       | 重症度等 |     |                |     |      |
|-------|------|-------------|----------------------------|--------|----------|----------|------|-------|-----|----------|---------|-------|-----|--------|----------|-------|-----|-----------|--------|-------|------|-----|----------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名         | ICD名称                      | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |      |             | 先天性肺炎                      | P23\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 新生児吸引症候群                   | P24\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 周産期に発生した間質性気腫および関連病態       | P25\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 周産期に発生した肺出血                | P26\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 周産期に発生した慢性呼吸器疾患            | P27\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 周産期に発生したその他の呼吸器病態          | P28\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 周産期に発生した心血管障害              | P29\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 先天性ウイルス疾患                  | P35\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 新生児の細菌性敗血症                 | P36\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | その他の先天性感染症および寄生虫症          | P37\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 軽度出血を伴うまたは伴わない新生児の臍炎       | P38    |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 周産期に特異的なその他の感染症            | P39\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 胎児失血                       | P50\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 新生児の臍出血                    | P51\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 胎児および新生児の頭蓋内非外傷性出血         | P52\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 胎児および新生児の出血性疾患             | P53    |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | その他の新生児出血                  | P54\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 胎児および新生児の溶血性疾患             | P55\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 溶血性疾患による胎児水腫               | P56\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 核黄疸                        | P57\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | その他の多量の溶血による新生児黄疸          | P58\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 早産に関連する新生児黄疸               | P590   |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 濃縮胆汁症候群                    | P591   |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | その他および詳細不明の肝細胞傷害による新生児黄疸   | P592   |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 母乳の抱合抑制因子による新生児黄疸          | P593   |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | その他の明示された原因による新生児黄疸        | P598   |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 新生児黄疸、詳細不明                 | P599   |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 胎児および新生児の播種性血管内凝固          | P60    |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | その他の周産期の血液障害               | P61\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 胎児および新生児に特異的な一過性糖質代謝障害     | P70\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | カルシウムおよびマグネシウム代謝の一過性新生児障害  | P71\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | その他の一過性新生児内分泌障害            | P72\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | その他の一過性新生児電解質障害および代謝障害     | P74\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 胎便<メコニウム>イレウス              | P75    |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 新生児のその他の腸閉塞                | P76\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 胎児および新生児のえく壤>死性腸炎          | P77    |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 周産期の腸穿孔                    | P780   |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | その他の新生児腹膜炎                 | P781   |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 母体血液のえん<嚥>下による新生児吐血およびメレナ  | P782   |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 新生児非感染性下痢症                 | P783   |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 周産期の消化器系障害、詳細不明            | P789   |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 新生児低体温                     | P80\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 新生児のその他の体温調節機能障害           | P81\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 胎児および新生児に特異的な外皮のその他の病態     | P83\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 新生児のけいれん<痙攣>               | P90    |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 新生児の脳その他の機能障害              | P91\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 新生児の哺乳上の問題                 | P92\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 胎児および新生児に投与された薬物による反応および中毒 | P93    |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 新生児の筋緊張障害                  | P94\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 原因不明の胎児死亡                  | P95    |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 周産期に発生したその他の病態             | P96\$  |          |          |      |       |     |          |         |       |     |        |          |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |
| 14    | 0060 | 新生児胃破裂      | その他の明示された周産期の消化器系障害        | P788   |          |          |      | 99    | 99  | 手術なし     |         | 1     | 2   | 中心静脈注射 | G005     | 1     | 9   | バリビズマブ    |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             |                            |        |          |          |      | 97    | 97  | 手術あり     |         | 1     | 1   | 人工呼吸   | J045\$   | 1     | 9   | 肺サーファクタント |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             |                            |        |          |          |      | 99    | 99  | 手術なし     |         | 1     | 1   | 分層植皮術  | K013\$   | 1     | 1   | 人工呼吸      | J045\$ |       |      |     |                |     |      |
| 14    | 0070 | 頭蓋、顔面骨の先天異常 | 顔面非対称                      | Q670   |          |          |      |       |     | 手術なし     |         | 1     | 1   | 分層植皮術  | K013\$   | 1     | 1   | 人工呼吸      | J045\$ |       |      |     |                |     |      |
|       |      |             | 顔面圧縮<圧迫顔面>                 | Q671   |          |          |      |       |     | その他の手術あり |         | 1     | 1   | 全層植皮術  | K013-2\$ |       |     |           |        |       |      |     |                |     |      |

| 診断群分類 |      |           | 医療資源を最も投入した傷病名          |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術                |                  |             |                                    | 手術・処置等1               |                  |             | 手術・処置等2                   |                       |                  | 副傷病         |           | 重症度等                  |                  |             |     |                                |             |          |  |
|-------|------|-----------|-------------------------|--------|-------------|--------------|-------------------|------------------|-------------|------------------------------------|-----------------------|------------------|-------------|---------------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------|-----------------------|------------------|-------------|-----|--------------------------------|-------------|----------|--|
| MDC   | コード  | 分類名       | ICD名称                   | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐          | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称                              | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称                     | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称     | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患<br>コード<br>または<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |
|       |      |           | 長頭(症)                   | Q672   |             |              | 上顎骨形成術 単純な<br>場合等 | 02               | 02          | 上顎骨形成術 単純な場合                       | K4431                 | 1                | 1           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$                |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 斜頭(蓋)(症)                | Q673   |             |              |                   | 02               | 02          | 上顎骨形成術 複雑な場合及び2次的再建の場合             | K4432                 | 1                | 1           | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 頭蓋および顔面骨のその他の先天奇形       | Q75\$  |             |              |                   | 02               | 02          | 上顎骨形成術 骨移動を伴う場合                    | K4433                 | 1                | 1           | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 先天奇形症候群、主として顔貌異常を伴うもの   | Q870   |             |              |                   | 02               | 02          | 下顎骨形成術 おとがい形成の場合                   | K4441                 | 1                | 1           | 複合組織移植術                   | K019                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           |                         |        |             |              |                   | 02               | 02          | 下顎骨形成術 短縮又は伸長の場合                   | K4442                 | 1                | 1           | 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの) | K020                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           |                         |        |             |              |                   | 02               | 02          | 下顎骨形成術 再建の場合                       | K4443                 | 1                | 1           | 粘膜移植術                     | K021\$                |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           |                         |        |             |              |                   | 02               | 02          | 下顎骨形成術 骨移動を伴う場合                    | K4444                 | 1                | 1           | 粘膜弁手術                     | K021-2\$              |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           |                         |        |             |              |                   | 02               | 02          | 下顎骨延長術                             | K444-2\$              | 1                | 1           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$                |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           |                         |        |             |              |                   | 02               | 02          | 顎関節形成術                             | K445                  |                  |             |                           |                       |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           |                         |        |             |              |                   | 02               | 03          | 骨腫瘍切除術                             | K052\$                |                  |             |                           |                       |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           |                         |        |             |              |                   | 02               | 03          | 眼窩縁形成手術(骨移植によるもの)                  | K237                  |                  |             |                           |                       |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 頭蓋骨形成手術 頭蓋骨のみのもの等       |        |             |              |                   | 01               | 01          | 頭蓋骨形成手術 頭蓋骨のみのもの                   | K1801                 |                  |             |                           |                       |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           |                         |        |             |              |                   | 01               | 01          | 頭蓋骨形成手術 硬膜形成を伴うもの                  | K1802                 |                  |             |                           |                       |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           |                         |        |             |              |                   | 01               | 01          | 頭蓋骨形成手術 骨移動を伴うもの                   | K1803                 |                  |             |                           |                       |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
| 14    | 0080 | 脳、脊髄の先天異常 | 無脳症および類似先天奇形            | Q00\$  |             |              | 手術なし              | 99               | 99          | 手術なし                               |                       | 1                | 2           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$                | 1                | 5           | リハビリテーション |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 脳瘤                      | Q01\$  |             |              | 手術あり              | 97               | 01          | 脊髄腫瘍摘出術                            | K191\$                | 1                | 2           | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016                  | 1                | 1           | 人工呼吸      | J045\$                |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 小頭症                     | Q02    |             |              |                   | 97               | 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。) | K1425                 | 1                | 2           | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 先天性水頭症                  | Q03\$  |             |              |                   | 97               | 02          | 穿頭脳室ドレナージ術                         | K145                  | 1                | 2           | 複合組織移植術                   | K019                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 脳のその他の先天奇形              | Q04\$  |             |              |                   | 97               | 02          | 減圧開頭術 キアリ奇形、脊髄空洞症の場合               | K1491                 | 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                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 二分脊椎<脊椎抜く破>裂>           | Q05\$  |             |              |                   | 97               | 02          | 水頭症手術                              | K174\$                | 1                | 2           | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 脊髄のその他の先天奇形             | Q06\$  |             |              |                   | 97               | 03          | 脊椎破裂手術                             | K138\$                | 1                | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$                |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 神経系のその他の先天奇形            | Q07\$  |             |              |                   | 97               | 97          | その他のKコード                           |                       | 1                | 1           | 分層植皮術                     | K013\$                |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 潜在性二分脊椎<脊椎抜く破>裂>        | Q760   |             |              |                   |                  |             |                                    |                       | 1                | 1           | 全層植皮術                     | K013-2\$              |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
| 14    | 0090 | 先天性鼻涙管閉塞  | 涙管の先天(性)狭窄              | Q105   |             |              | 手術なし              | 99               | 99          | 手術なし                               |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                | 0           | 初回       |  |
|       |      |           |                         |        |             |              | 手術あり              | 97               | 01          | 先天性鼻涙管閉塞開放術                        | K201                  |                  |             |                           |                       |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                | 0           | 片側       |  |
|       |      |           |                         |        |             |              |                   | 97               | 01          | 涙嚢摘出術                              | K203                  |                  |             |                           |                       |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                | 1           | 再手術      |  |
|       |      |           |                         |        |             |              |                   | 97               | 01          | 涙嚢鼻腔吻合術                            | K204                  |                  |             |                           |                       |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                | 1           | 両側       |  |
|       |      |           |                         |        |             |              |                   | 97               | 02          | 涙管チューブ挿入術                          | K202\$                |                  |             |                           |                       |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           |                         |        |             |              |                   | 97               | 97          | その他のKコード                           |                       |                  |             |                           |                       |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
| 14    | 0100 | 眼の先天異常    | 先天(性)眼瞼外反(症)            | Q101   |             |              | 手術なし              | 99               | 99          | 手術なし                               |                       | 1                | 2           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$                |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                | 0           | 片側       |  |
|       |      |           | 先天(性)眼瞼内反(症)            | Q102   |             |              | 手術あり              | 97               | 01          | 眼瞼内反症手術                            | K217\$                | 1                | 2           | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                | 1           | 両側       |  |
|       |      |           | 眼瞼のその他の先天奇形             | Q103   |             |              |                   | 97               | 02          | 涙嚢鼻腔吻合術                            | K204                  | 1                | 2           | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 涙器の欠損および無発生             | Q104   |             |              |                   | 97               | 02          | 涙小管形成手術                            | K206                  | 1                | 2           | 複合組織移植術                   | K019                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 涙器のその他の先天奇形             | Q106   |             |              |                   | 97               | 02          | 眼瞼外反症手術                            | K218                  | 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                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 眼窩の先天奇形                 | Q107   |             |              |                   | 97               | 02          | 結膜嚢形成手術                            | K223\$                | 1                | 2           | 粘膜移植術                     | K021\$                |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 無眼球(症)、小眼球(症)および巨大眼球(症) | Q11\$  |             |              |                   | 97               | 02          | 眼窩縁形成手術(骨移植によるもの)                  | K237                  | 1                | 2           | 粘膜弁手術                     | K021-2\$              |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 眼球後極部の先天奇形              | Q14\$  |             |              |                   | 97               | 02          | 網膜光凝固術                             | K276\$                | 1                | 2           | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 眼のその他の明示された先天奇形         | Q15\$  |             |              |                   | 97               | 02          | 硝子体切除術                             | K279                  | 1                | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$                |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 眼の先天奇形、詳細不明             | Q159   |             |              |                   | 97               | 97          | その他のKコード                           |                       | 1                | 1           | 分層植皮術                     | K013\$                |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           |                         |        |             |              |                   |                  |             |                                    |                       | 1                | 1           | 全層植皮術                     | K013-2\$              |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
| 14    | 0110 | 鼻の先天異常    | 鼻の後天性変形                 | M950   |             |              |                   | 99               | 99          | 手術なし                               |                       | 1                | 2           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$                |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 後鼻孔閉鎖(症)                | Q300   |             |              |                   | 97               | 01          | 変形外鼻手術                             | K347-2                | 1                | 2           | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 鼻の無発生および未発達             | Q301   |             |              |                   | 97               | 02          | 後鼻孔閉鎖症手術 単純なもの(膜性閉鎖)               | K3461                 | 1                | 2           | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 裂隙性鼻、切痕性鼻および鼻裂          | Q302   |             |              |                   | 97               | 02          | 後鼻孔閉鎖症手術 複雑なもの(骨性閉鎖)               | K3462                 | 1                | 2           | 複合組織移植術                   | K019                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 先天性穿孔性鼻中隔               | Q303   |             |              |                   | 97               | 97          | その他のKコード                           |                       | 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                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 鼻のその他の先天奇形              | Q308   |             |              |                   |                  |             |                                    |                       | 1                | 2           | 粘膜移植術                     | K021\$                |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           | 鼻の先天奇形、詳細不明             | Q309   |             |              |                   |                  |             |                                    |                       | 1                | 2           | 粘膜弁手術                     | K021-2\$              |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           |                         |        |             |              |                   |                  |             |                                    |                       | 1                | 2           | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022                  |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |
|       |      |           |                         |        |             |              |                   |                  |             |                                    |                       | 1                | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$                |                  |             |           |                       |                  |             |     |                                |             |          |  |

| 診断群分類 |      |                | 医療資源を最も投入した傷病名        |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術        |                  |         |       | 手術・処置等1               |                  |         | 手術・処置等2 |                       |                           | 副傷病      |       | 重症度等                  |                  |         |        |                       |         |          |
|-------|------|----------------|-----------------------|--------|-------------|--------------|-----------|------------------|---------|-------|-----------------------|------------------|---------|---------|-----------------------|---------------------------|----------|-------|-----------------------|------------------|---------|--------|-----------------------|---------|----------|
| MDC   | コード  | 分類名            | ICD名称                 | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐      | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 点数表名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 処置等名称   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド          | フラ<br>グ  | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 疾患名    | 疾患コ<br>ドまたはICD<br>コード | フラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |      |                |                       |        |             |              |           |                  |         |       |                       | 1                | 1       | 分層植皮術   | K013\$                |                           |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                |                       |        |             |              |           |                  |         |       |                       | 1                | 1       | 全層植皮術   | K013-2\$              |                           |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                |                       |        |             |              |           |                  |         |       |                       | 1                | 1       | 筋膜移植術   | K033\$                |                           |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
| 14    | 0140 | 口蓋・口唇先天性疾患     | 口蓋裂                   | Q35\$  |             |              |           |                  | 99      | 99    | 手術なし                  |                  |         | 1       | 2                     | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 唇裂                    | Q36\$  |             |              |           |                  | 97      | 01    | 顎・口蓋裂形成手術             | K407\$           |         | 1       | 2                     | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 唇裂を伴う口蓋裂              | Q37\$  |             |              |           |                  | 97      | 02    | 口蓋裂形成手術(片側)           | K426\$           |         | 1       | 2                     | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                |                       |        |             |              |           |                  | 97      | 02    | 口蓋裂形成手術(両側)           | K426-2\$         |         | 1       | 2                     | 複合組織移植術                   | K019     |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                |                       |        |             |              |           |                  | 97      | 03    | 鼻中隔矯正術                | K347             |         | 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     |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                |                       |        |             |              |           |                  | 97      | 03    | 変形外鼻手術                | K347-2           |         | 1       | 2                     | 粘膜移植術                     | K021\$   |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                |                       |        |             |              |           |                  | 97      | 03    | 鼻咽腔閉鎖術                | K375-2           |         | 1       | 2                     | 粘膜弁手術                     | K021-2\$ |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                |                       |        |             |              |           |                  | 97      | 97    |                       | その他のKコード         |         | 1       | 2                     | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                |                       |        |             |              |           |                  |         |       |                       |                  | 1       | 2       | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)       | K059\$                    |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                |                       |        |             |              |           |                  |         |       |                       |                  | 1       | 1       | 分層植皮術                 | K013\$                    |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                |                       |        |             |              |           |                  |         |       |                       |                  | 1       | 1       | 全層植皮術                 | K013-2\$                  |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
| 14    | 0170 | 正中顎嚢胞・側頭嚢胞     | 鰓溝<裂>の洞、瘻およびのう<嚢>胞    | Q180   |             |              | 手術なし      |                  | 99      | 99    | 手術なし                  |                  |         |         |                       |                           |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 顔面および頸部のその他の明示された先天奇形 | Q188   |             |              | 手術あり      |                  | 97      | 01    | 甲状舌管嚢胞摘出術             | K414-2           |         |         |                       |                           |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | その他の内分泌腺の先天奇形         | Q892   |             |              |           |                  | 97      | 01    | 頭瘻、頭嚢摘出術              | K467             |         |         |                       |                           |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                |                       |        |             |              |           |                  | 97      | 97    |                       | その他のKコード         |         |         |                       |                           |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
| 14    | 0190 | 小耳症・耳介異常・外耳道閉鎖 | 先天性耳介欠損               | Q160   |             |              | 手術なし      |                  | 99      | 99    | 手術なし                  |                  |         | 1       | 2                     | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 外耳道の先天(性)欠損、閉鎖および狭窄   | Q161   |             |              | 手術あり      |                  | 97      | 01    | 小耳症手術                 | K299\$           |         | 1       | 2                     | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 巨<大>耳(症)              | Q171   |             |              |           |                  | 97      | 02    | 耳介形成手術                | K296\$           |         | 1       | 2                     | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 小耳(症)                 | Q172   |             |              |           |                  | 97      | 04    | 外耳道形成手術               | K297             |         | 1       | 2                     | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | その他の耳の変形              | Q173   |             |              |           |                  | 97      | 04    | 外耳道造設術・閉鎖症手術          | K298             |         | 1       | 2                     | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$   |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 耳の位置異常                | Q174   |             |              |           |                  | 97      | 97    |                       | その他のKコード         |         | 1       | 1                     | 分層植皮術                     | K013\$   |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 聾立耳                   | Q175   |             |              |           |                  |         |       |                       |                  |         | 1       | 1                     | 全層植皮術                     | K013-2\$ |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
| 14    | 0210 | 先天性耳瘻孔、副耳      | 副耳(介)                 | Q170   |             |              | 手術なし      |                  | 99      | 99    | 手術なし                  |                  |         | 1       | 2                     | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 先天性耳ろう<瘻>孔と先天性のう<嚢>胞  | Q181   |             |              | その他の手術あり  |                  | 97      | 03    | 皮膚切開術                 | K001\$           |         | 1       | 2                     | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                |                       |        |             |              |           |                  | 97      | 97    |                       | その他のKコード         |         | 1       | 2                     | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$   |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                |                       |        |             |              | 副耳(介)切除術  |                  | 02      | 02    | 副耳(介)切除術              | K288             |         | 1       | 1                     | 分層植皮術                     | K013\$   |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                |                       |        |             |              | 先天性耳瘻管摘出術 |                  | 01      | 01    | 先天性耳瘻管摘出術             | K287             |         | 1       | 1                     | 全層植皮術                     | K013-2\$ |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
| 14    | 0220 | 耳の疾患(その他)      | 耳管欠損                  | Q162   |             |              | 手術なし      |                  | 99      | 99    | 手術なし                  |                  |         | 1       | 2                     | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   |       | 1                     | 1                | 人工呼吸    | J045\$ |                       |         |          |
|       |      |                | 中耳のその他の先天奇形           | Q164   |             |              | 手術あり      |                  | 97      | 01    | 耳介形成手術                | K296\$           |         | 1       | 2                     | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 内耳の先天奇形               | Q165   |             |              |           |                  | 97      | 02    | 鼓室形成手術                | K319             |         | 1       | 2                     | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 聴覚障害の原因となる耳の先天奇形、詳細不明 | Q169   |             |              |           |                  | 97      | 97    |                       | その他のKコード         |         | 1       | 2                     | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 耳のその他の明示された先天奇形       | Q178   |             |              |           |                  |         |       |                       |                  |         | 1       | 2                     | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$   |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 耳の先天奇形、詳細不明           | Q179   |             |              |           |                  |         |       |                       |                  |         | 1       | 1                     | 分層植皮術                     | K013\$   |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | その他の鰓溝<裂>奇形           | Q182   |             |              |           |                  |         |       |                       |                  |         | 1       | 1                     | 全層植皮術                     | K013-2\$ |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 顎の翼状異常                | Q183   |             |              |           |                  |         |       |                       |                  |         |         |                       |                           |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 顔面および頸部の先天奇形、詳細不明     | Q189   |             |              |           |                  |         |       |                       |                  |         |         |                       |                           |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
| 14    | 0230 | 喉頭の疾患(その他)     | 喉頭低形成<形成不全>           | Q312   |             |              |           |                  | 99      | 99    | 手術なし                  |                  |         |         |                       |                           |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 喉頭のう<嚢>胞              | Q313   |             |              |           |                  | 97      | 97    | 手術あり                  |                  |         |         |                       |                           |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 先天性喉頭軟化症              | Q315   |             |              |           |                  |         |       |                       |                  |         |         |                       |                           |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 喉頭の先天奇形、詳細不明          | Q319   |             |              |           |                  |         |       |                       |                  |         |         |                       |                           |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
| 14    | 0245 | 舌・口腔・咽頭の先天異常   | 巨口(症)                 | Q184   |             |              | 手術なし      |                  | 99      | 99    | 手術なし                  |                  |         |         |                       |                           |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 小口(症)                 | Q185   |             |              | その他の手術あり  |                  | 97      | 02    | 口唇腫瘍摘出術               | K421\$           |         |         |                       |                           |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | (巨)大(口)唇(症)           | Q186   |             |              |           |                  | 97      | 02    | 口蓋裂形成手術(片側)           | K426\$           |         |         |                       |                           |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |
|       |      |                | 小(口)唇(症)              | Q187   |             |              |           |                  | 97      | 02    | 口蓋裂形成手術(両側)           | K426-2\$         |         |         |                       |                           |          |       |                       |                  |         |        |                       |         |          |

| 診断群分類 |      |              | 医療資源を最も投入した傷病名   |  | 年齢、出生時体重                                    |                  | 手術  |                                  |  |                                      | 手術・処置等1        |                               |  |  | 手術・処置等2      |  |                  |       | 副傷病   |       | 重症度等 |     |                |     |      |  |
|-------|------|--------------|--|--|---|------------------|---|----------------------------------|--|--------------------------------------|----------------|-------------------------------|--|--|--------------|--|------------------|-------|-------|-------|------|-----|----------------|-----|------|--|
| MDC   | コード  | 分類名          | ICD名称  | ICD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 | フラグ | 重症度等 |  |
|       |      |              | 口唇の先天奇形、他に分類されないもの<br>舌小帯短縮(症)<br>巨(大)舌(症)<br>舌のその他の先天奇形<br>唾液腺および唾液腺管の先天奇形  | Q380<br>Q381<br>Q382<br>Q383<br>Q384   |   |                  |   | 97                               | 03   | 舌形成手術(巨舌症手術)                         | K418           |                               |  |  |              |  |                  |       |       |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 口蓋の先天奇形、他に分類されないもの<br>口(腔)のその他の先天奇形<br>咽頭のうく>蓋><br>咽頭のその他の先天奇形   | Q385<br>Q386<br>Q387<br>Q388   |   |                  |   | 01                               | 01   | 舌繫帯痕性短縮矯正術等<br>頬、口唇、舌小帯形成手術          | K418-2<br>K419 |                               |  |  |              |  |                  |       |       |       |      |     |                |     |      |  |
| 14    | 0260 | 胸郭の変形および先天異常 | 漏斗胸<br>鳩胸<br>胸のその他の先天(性)変形<br>頸肋<br>肋骨のその他の先天奇形<br>胸骨の先天奇形   | Q676<br>Q677<br>Q678<br>Q765<br>Q766<br>Q767                                 | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満                    | 手術なし<br>その他の手術あり | 99 99<br>97 03                            | 99 99<br>97 03                   | 手術なし<br>肋骨切除術  | K482\$                               |                |                               |  | 1 5 胸腔穿刺<br>1 4 持続的胸腔ドレナージ             | J008<br>J019 |  |                  |       |       |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 肺のその他の先天(性)変形<br>肋骨のその他の先天奇形<br>胸骨の先天奇形  | Q765<br>Q766<br>Q767   |   |                  | 97 03<br>97 03<br>97 97                   | 97 03<br>97 03                   | 嚙胸腔有茎大網充填術<br>胸郭形成手術(嚙胸手術の場合)肋骨切除を主とするもの<br>漏斗胸手術 胸骨挙上法によるもの | K497-2<br>K4981<br>その他のKコード<br>K4871 |                |                               | 1 1 人工呼吸   | J045\$                                 |              |  |                  |       |       |       |      |     |                |     |      |  |
| 14    | 0270 | 肺の先天性異常      | 先天性のうく>胞肺<br>肺の副葉<br>肺分画症<br>肺の無発生<br>先天性気管支拡張症<br>肺の異所組織<br>肺の低形成<形成不全>および異形成<形成異常><br>肺のその他の先天奇形<br>肺の先天奇形、詳細不明<br>胸膜の異常 | Q330<br>Q331<br>Q332<br>Q333<br>Q334<br>Q335<br>Q336<br>Q338<br>Q339<br>Q340 | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満                    | 手術なし<br>手術あり     | 99 99<br>97 01<br>97 02<br>97 97          | 99 99<br>97 01<br>97 02<br>97 97 | 手術なし<br>肺切除術 区域切除(1肺葉に満たないもの)<br>肺切除術 楔状部分切除                 | K5112<br>K5111<br>その他のKコード           |                |                               | 1 9 バリズマブ<br>1 9 肺サーファクタント<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 | J008<br>G005<br>J045\$                 |              |  |                  |       |       |       |      |     |                |     |      |  |
| 14    | 0280 | 気道の先天異常      | 喉頭横隔膜症<br>先天性声門下狭窄(症)<br>喉頭のその他の先天奇形<br>気管および気管支の先天奇形<br>呼吸器系のその他の明示された先天奇形<br>呼吸器系の先天奇形、詳細不明                              | Q310<br>Q311<br>Q318<br>Q32\$<br>Q348<br>Q349                                | 00 0 15歳以上<br>15 1 15歳未満                    | 手術なし<br>その他の手術あり | 99 99<br>97 02<br>97 02<br>97 02<br>97 02 | 99 99<br>97 02<br>97 02<br>97 02 | 手術なし<br>喉頭狭窄症手術<br>気管狭窄症手術<br>喉頭形成手術<br>気管支形成手術              | K398\$<br>K399<br>K400\$<br>K518\$   |                | 1 2 人工心臓(1日につき)               | K601\$   | 1 9 バリズマブ<br>1 9 肺サーファクタント<br>1 1 人工呼吸 | J045\$       |  |                  |       |       |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 気管切開術  | 01 01  | 気管切開術                                       | K386             |   |                                  |  |                                      |                |                               |  |  |              |  |                  |       |       |       |      |     |                |     |      |  |
| 14    | 0290 | 動脈管開存症       | 動脈管開存(症)   | Q250   | 出生時体重<br>00 0 2500g以上<br>25 1 2500g未満<br>00 | 手術なし<br>その他の手術あり | 99 99<br>97 02<br>97 97                   | 99 99<br>97 02<br>97 97          | 手術なし<br>動脈管開存症手術 動脈管開存閉鎖術(直視下)<br>動脈管開存症手術 経皮的動脈管開存閉鎖術等      | K5622<br>その他のKコード<br>K5621           |                | 1 1 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について) | D206\$   | 1 9 バリズマブ                              |              |  |                  |       |       |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)   | 01 01  | 血管塞栓術                                       | K615\$           |   |                                  |  |                                      |                |                               |  |  |              |  |                  |       |       |       |      |     |                |     |      |  |
| 14    | 0300 | 心房中隔欠損症      | 心房中隔欠損(症)  | Q211   |   | 手術なし<br>その他の手術あり | 99 99<br>97 97                            | 99 99<br>97 97                   | 手術なし<br>経皮的心房中隔欠損閉鎖術<br>弁形成術等                                | K574-2<br>K554\$<br>K5741<br>K5742   |                | 1 1 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について) | D206\$   | 1 9 バリズマブ                              |              | 1 1 頻脈性不整脈                             | 050070           |       |       |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 弁形成術等  | 01 01  | 弁形成術  | K554\$           |   |                                  |  |                                      |                |                               |  |  |              |  |                  |       |       |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 心室中隔欠損閉鎖術 単独のもの<br>心房中隔欠損閉鎖術 肺動脈弁狭窄を合併するもの   | 01 01<br>01 01   | 心室中隔欠損閉鎖術<br>心房中隔欠損閉鎖術                      | K5741<br>K5742   |   |                                  |  |                                      |                |                               |  |  |              |  |                  |       |       |       |      |     |                |     |      |  |
| 14    | 0310 | 心室中隔欠損症      | 心室中隔欠損(症)  | Q210   | 00 0 6か月以上<br>00<br>00 1 6か月未満<br>6         | 手術なし<br>手術あり     | 99 99<br>97 01                            | 99 99<br>97 01                   | 手術なし<br>弁形成術   | K554\$                               |                | 1 1 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について) | D206\$   | 1 9 バリズマブ                              |              | 1 1 その他の二次性<br>肺高血圧<br>1 2 心房中隔欠損<br>症 | 040311<br>140300 |       |       |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |              | 心室中隔欠損閉鎖術  | 97 02  | 心室中隔欠損閉鎖術                                   | K563             |   |                                  |  |                                      |                |                               |  |  |              |  |                  |       |       |       |      |     |                |     |      |  |

| 診断群分類 |      |              | 医療資源を最も投入した傷病名     |        | 年齢、出生時体重   |              | 手術                             |                  |                                 |              | 手術・処置等1   |                  |         | 手術・処置等2                   |               |                  | 副傷病     |       | 重症度等          |                  |         |     |                           |         |          |  |
|-------|------|--------------|--------------------|--------|------------|--------------|--------------------------------|------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------------------|---------|---------------------------|---------------|------------------|---------|-------|---------------|------------------|---------|-----|---------------------------|---------|----------|--|
| MDC   | コード  | 分類名          | ICD名称              | ICDコード | コード<br>フラグ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐                           | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ                         | 点数表名称        | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 処置等名称                     | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 処置等名称 | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |
|       |      |              |                    |        |            |              |                                |                  | 97 97                           | その他のK<br>コード |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
| 14    | 0320 | 房室中隔欠損症      | 房室中隔欠損(症)          | Q212   | 00 0       | 1歳以上         | 手術なし                           | 99 99            | 手術なし                            |              |           | 1 1              | 1       | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について) | D206\$        | 1 9              | バリビズマフ  |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        | 01 1       | 1歳未満         | 手術あり                           | 97 01            | 完全型房室中隔欠損症手術                    | K579-2\$     |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              |                                | 97 02            | 不完全型房室中隔欠損症手術                   | K579\$       |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              |                                | 97 97            |                                 | その他のK<br>コード |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
| 14    | 0330 | その他の左右短絡性心奇形 | 大動脈肺動脈中隔欠損(症)      | Q214   | 00 0       | 1歳以上         | 手術なし                           | 99 99            | 手術なし                            |              |           | 1 1              | 1       | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について) | D206\$        | 1 9              | バリビズマフ  |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | 冠(状)血管の奇形          | Q245   | 01 1       | 1歳未満         | その他の手術あり                       | 97 97            |                                 | その他のK<br>コード |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | 大動脈のその他の先天奇形       | Q254   |            |              | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)             | 02 02            | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)              | K615\$       |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | 肺動脈のその他の先天奇形       | Q257   |            |              | 血管輪又は重複大動脈弓離断手術等               | 01 01            | 血管輪又は重複大動脈弓離断手術                 | K564         |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | 部分肺静脈還流<結合>異常(症)   | Q263   |            |              | 巨大側副血管手術(肺内肺動脈統合)              | 01 01            | 巨大側副血管手術(肺内肺動脈統合)               | K565         |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              | 大動脈肺動脈中隔欠損症手術                  | 01 01            | 大動脈肺動脈中隔欠損症手術                   | K568\$       |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              | 肺静脈還流異常症手術 部分肺静脈還流異常           | 01 01            | 肺静脈還流異常症手術 部分肺静脈還流異常            | K5711        |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              | 肺静脈形成術                         | 01 01            | 肺静脈形成術                          | K572         |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              | バルサルバ洞動脈瘤手術                    | 01 01            | バルサルバ洞動脈瘤手術                     | K577\$       |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              | 冠動脈瘻開胸的遮断術                     | 01 01            | 冠動脈瘻開胸的遮断術                      | K588         |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              | 冠動脈起始異常症手術                     | 01 01            | 冠動脈起始異常症手術                      | K589         |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
| 14    | 0340 | 非短絡性心奇形      | 大動脈弁の先天性閉鎖不全(症)    | Q231   | 00 0       | 1歳以上         | 手術なし                           | 99 99            | 手術なし                            |              |           | 1 1              | 1       | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について) | D206\$        | 1 9              | バリビズマフ  |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | 先天性僧帽弁狭窄(症)        | Q232   | 01 1       | 1歳未満         | その他の手術あり                       | 97 97            |                                 | その他のK<br>コード |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | 先天性僧帽弁閉鎖不全(症)      | Q233   |            |              | 経皮的僧帽弁拡張術                      | 02 02            | 経皮的僧帽弁拡張術                       | K559-2       |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | 大動脈狭窄(症)           | Q253   |            |              | 大動脈肺動脈弁拡張術                     | 02 02            | 大動脈肺動脈弁拡張術                      | K570-2       |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | 肺動脈狭窄(症)           | Q256   |            |              | 弁形成術 1弁のもの                     | 01 01            | 弁形成術 1弁のもの                      | K5541        |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              | ロス手術(自己肺動脈弁組織による大動脈基部置換術)      | 01 01            | ロス手術(自己肺動脈弁組織による大動脈基部置換術)       | K558         |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              | 肺動脈狭窄症、純型肺動脈弁閉鎖症手術             | 01 01            | 肺動脈狭窄症、純型肺動脈弁閉鎖症手術              | K570\$       |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
| 14    | 0350 | ファロー四徴症      | ファロー四徴(症)          | Q213   | 00 0       | 1歳以上         | 手術なし                           | 99 99            | 手術なし                            |              |           | 1 1              | 1       | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について) | D206\$        | 1 9              | バリビズマフ  |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        | 01 1       | 1歳未満         | その他の手術あり                       | 97 97            |                                 | その他のK<br>コード |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              | 体動脈肺動脈短絡手術(ブロッグ手術、ウォーターストン手術)等 | 02 02            | 体動脈肺動脈短絡手術(ブロッグ手術、ウォーターストン手術)   | K566         |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              | 完全型房室中隔欠損症手術 ファロー四徴症手術を伴うもの    | 02 02            | 完全型房室中隔欠損症手術 ファロー四徴症手術を伴うもの     | K579-22      |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              | ファロー四徴症手術 右室流出路形成術を伴うもの        | 02 02            | ファロー四徴症手術 右室流出路形成術を伴うもの         | K5801        |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              | ファロー四徴症手術 末梢肺動脈形成術を伴うもの        | 02 02            | ファロー四徴症手術 末梢肺動脈形成術を伴うもの         | K5802        |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              | 経皮的肺動脈弁拡張術                     | 01 01            | 経皮的肺動脈弁拡張術                      | K570-2       |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
| 14    | 0360 | 新生児乳児の先天性心奇形 | 総動脈幹(症)            | Q200   | 00 0       | 1歳以上         | 手術なし                           | 99 99            | 手術なし                            |              |           | 1 1              | 1       | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について) | D206\$        | 1 9              | バリビズマフ  |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | 両大血管右室起始(症)        | Q201   | 01 1       | 1歳未満         | その他の手術あり                       | 97 97            |                                 | その他のK<br>コード |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | 両大血管左室起始(症)        | Q202   |            |              | 肺動脈絞扼術等                        | 03 03            | 肺動脈絞扼術                          | K563         |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | (心)室大血管結合不一致       | Q203   |            |              |                                | 03 03            | 体動脈肺動脈短絡手術(ブロッグ手術、ウォーターストン手術)   | K566         |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | 肺動脈弁閉鎖(症)          | Q220   |            |              |                                | 03 03            | 心房中隔欠損作成術 経皮的心房中隔欠損作成術(ランジュンド法) | K5731        |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | 右心低形成<形成不全>症候群     | Q226   |            |              | 経皮的肺動脈弁拡張術                     | 02 02            | 経皮的肺動脈弁拡張術                      | K570-2       |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | 左心低形成<形成不全>症候群     | Q234   |            |              | 大動脈縮窄(離断)症手術等                  | 01 01            | 大動脈縮窄(離断)症手術                    | K567\$       |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | 大動脈縮窄(症)           | Q251   |            |              |                                | 01 01            | 肺動脈狭窄症、純型肺動脈弁閉鎖症手術              | K570\$       |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | 大動脈弁閉鎖(症)          | Q252   |            |              |                                | 01 01            | 肺静脈還流異常症手術                      | K571\$       |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | 肺動脈閉鎖(症)           | Q255   |            |              |                                | 01 01            | 肺静脈形成術                          | K572         |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              | 総<全>肺静脈還流<結合>異常(症) | Q262   |            |              |                                | 01 01            | 心房中隔欠損作成術 心房中隔欠損作成術             | K5732        |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              |                                | 01 01            | 肺動脈閉鎖症手術                        | K581\$       |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              |                                | 01 01            | 両大血管右室起始症手術                     | K582\$       |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              |                                | 01 01            | 大血管転位症手術                        | K583\$       |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              |                                | 01 01            | 修正大血管転位症手術                      | K584\$       |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              |                                | 01 01            | 総動脈幹症手術                         | K585         |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |
|       |      |              |                    |        |            |              |                                | 01 01            | 単心室症又は三尖弁閉鎖症手術 両方向性グレン手術        | K5861        |           |                  |         |                           |               |                  |         |       |               |                  |         |     |                           |         |          |  |

| 診断群分類 |      |                | 医療資源を最も投入した傷病名         |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術                             |       |     |                                | 手術・処置等1 |       |     | 手術・処置等2                   |        |       | 副傷病 |        | 重症度等  |       |     |     |                |     |      |
|-------|------|----------------|------------------------|--------|----------|----------|--------------------------------|-------|-----|--------------------------------|---------|-------|-----|---------------------------|--------|-------|-----|--------|-------|-------|-----|-----|----------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名            | ICD名称                  | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |      |                |                        |        |          |          |                                |       |     | 01 01 単心室症又は三尖弁閉鎖症手術 フォンタン手術   | K5862   |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
| 14    | 0370 | その他の複雑心奇形      | 両心室結合                  | Q204   | 00 0     | 1歳以上     | 手術なし                           | 99    | 99  | 01 01 左心低形成症候群手術(ノルウッド手術)      | K587    | 1     | 1   | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について) | D206\$ | 1     | 9   | バリビズマブ |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 房室結合不一致                | Q205   | 01 1     | 1歳未満     | その他の手術あり                       | 97    | 97  | その他のKコード                       |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 先天性三尖弁狭窄(症)            | Q224   |          |          | 肺動脈絞扼術等                        | 03    | 03  | 肺動脈絞扼術                         | K563    |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                |                        |        |          |          | 経皮的肺動脈弁拡張術                     | 02    | 02  | 経皮的肺動脈弁拡張術                     | K570-2  |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                |                        |        |          |          | 右室二腔症手術等                       | 01    | 01  | 右室二腔症手術                        | K578    |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                |                        |        |          |          |                                | 01    | 01  | 単心室症又は三尖弁閉鎖症手術                 | K586\$  |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
| 14    | 0380 | その他の循環器系の先天性奇形 | 心臓の房室および結合部のその他の先天性奇形  | Q208   | 00 0     | 1歳以上     | 手術なし                           | 99    | 99  | 手術なし                           |         | 1     | 1   | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について) | D206\$ | 1     | 9   | バリビズマブ |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 心臓の房室および結合部の先天性奇形、詳細不明 | Q209   | 01 1     | 1歳未満     | その他の手術あり                       | 97    | 97  | その他のKコード                       |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 心(臓)中隔のその他の先天性奇形       | Q218   |          |          | 経皮的動脈弁拡張術等                     | 02    | 02  | 経皮的動脈弁拡張術                      | K556-2  |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 心(臓)中隔の先天性奇形、詳細不明      | Q219   |          |          | 経皮的肺動脈弁拡張術                     | 02    | 02  | 経皮的肺動脈弁拡張術                     | K570-2  |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 先天性肺動脈弁狭窄(症)           | Q221   |          |          | 大動脈弁狭窄直視下切開術等                  | 01    | 01  | 大動脈弁狭窄直視下切開術等                  | K556    |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 先天性肺動脈弁閉鎖不全(症)         | Q222   |          |          | 大動脈弁上狭窄手術                      | 01    | 01  | 大動脈弁上狭窄手術                      | K557    |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 肺動脈弁のその他の先天性奇形         | Q223   |          |          | 大動脈弁下狭窄切除術(線維性、筋肥厚性を含む。)       | 01    | 01  | 大動脈弁下狭窄切除術(線維性、筋肥厚性を含む。)       | K557-2  |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | エプスタイン<Ebstein>奇形<異常>  | Q225   |          |          | ダムス・ケー・スタンセル(DKS)吻合を伴う大動脈狭窄症手術 | 01    | 01  | ダムス・ケー・スタンセル(DKS)吻合を伴う大動脈狭窄症手術 | K557-4  |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 三尖弁のその他の先天性奇形          | Q228   |          |          | ロス手術(自己肺動脈弁組織による大動脈基部置換術)      | 01    | 01  | ロス手術(自己肺動脈弁組織による大動脈基部置換術)      | K558    |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 三尖弁の先天性奇形、詳細不明         | Q229   |          |          | 三尖弁手術(エプスタイン氏奇形、ウール氏病手術)       | 01    | 01  | 三尖弁手術(エプスタイン氏奇形、ウール氏病手術)       | K569    |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 大動脈弁の先天性狭窄(症)          | Q230   |          |          | 三心房心手術                         | 01    | 01  | 三心房心手術                         | K575    |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 大動脈弁および僧帽弁のその他の先天性奇形   | Q238   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 大動脈弁および僧帽弁の先天性奇形、詳細不明  | Q239   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 右胸心<右心症>               | Q240   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 左胸心<左心症>               | Q241   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 三心房心                   | Q242   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 肺動脈漏斗部狭窄(症)            | Q243   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 先天性大動脈弁下狭窄(症)          | Q244   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 先天性心ブロック               | Q246   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 心臓のその他の明示された先天性奇形      | Q248   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 心臓の先天性奇形、詳細不明          | Q249   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 大型動脈のその他の先天性奇形         | Q258   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 大型動脈の先天性奇形、詳細不明        | Q259   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 大静脈の先天性狭窄(症)           | Q260   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 左上大静脈遺残                | Q261   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 肺静脈還流<結合>異常(症)、詳細不明    | Q264   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 門脈還流<結合>異常(症)          | Q265   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 門脈・肝動脈瘻                | Q266   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 大型静脈のその他の先天性奇形         | Q268   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                | 大型静脈の先天性奇形、詳細不明        | Q269   |          |          |                                |       |     |                                |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
| 14    | 0390 | 食道の先天異常        | 食道の先天性奇形               | Q39\$  |          |          | 手術なし                           | 99    | 99  | 手術なし                           |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                |                        |        |          |          | その他の手術あり                       | 97    | 02  | 先天性食道閉鎖症根治手術                   | K528    |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                |                        |        |          |          |                                | 97    | 02  | 先天性食道狭窄症根治手術                   | K528-2  |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                |                        |        |          |          |                                | 97    | 03  | 食道アカラニア形成手術                    | K530    |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                |                        |        |          |          |                                | 97    | 03  | 腹腔鏡下食道アカラニア形成手術                | K530-2  |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                |                        |        |          |          |                                | 97    | 97  | その他のKコード                       |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                |                        |        |          |          | 食道狭窄拡張術等                       | 01    | 01  | 食道狭窄拡張術                        | K522\$  |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                |                        |        |          |          |                                | 01    | 01  | 食道ステント留置術                      | K522-2  |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
| 14    | 0410 | 先天性肥厚性幽門狭窄症    | 先天性肥厚性幽門狭窄             | Q400   |          |          | 手術なし                           | 99    | 99  | 手術なし                           |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                |                        |        |          |          | 手術あり                           | 97    | 01  | 胃切開術                           | K648    |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                |                        |        |          |          |                                | 97    | 01  | 幽門形成術(粘膜外幽門筋切開術を含む。)           | K666    |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                |                        |        |          |          |                                | 97    | 01  | 腹腔鏡下幽門形成術                      | K666-2  |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
|       |      |                |                        |        |          |          |                                | 97    | 97  | その他のKコード                       |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |
| 14    | 0430 | 膵管の先天異常        | 膵のその他の明示された先天性奇形       | Q402   |          |          | 手術なし                           | 99    | 99  | 手術なし                           |         |       |     |                           |        |       |     |        |       |       |     |     |                |     |      |



| 診断群分類 |      |            | 医療資源を最も投入した傷病名                        |              | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |                            | 手術・処置等1  |       |     |                           | 手術・処置等2  |       |     |       | 副傷病    |       | 重症度等 |     |                |     |      |  |
|-------|------|------------|---------------------------------------|--------------|----------|----------|------|-------|-----|----------------------------|----------|-------|-----|---------------------------|----------|-------|-----|-------|--------|-------|------|-----|----------------|-----|------|--|
| MDC   | コード  | 分類名        | ICD名称                                 | ICDコード       | コラド      | 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 | フラグ | 重症度等 |  |
|       |      |            | 手の先天(性)変形<br>膝の先天(性)変形                | Q681<br>Q682 |          |          | 手術あり | 97    | 01  | 腱鞘切開術(関節鏡下によるものを含む。)       | K028     | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 脛骨および腓骨の先天(性)弯曲<br>脚の長管骨の先天(性)弯曲。詳細不明 | Q684<br>Q685 |          |          |      | 97    | 01  | 腱鞘切開術(関節鏡下によるものを含む。)       | K034     | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | その他の明示された先天(性)筋骨格変形                   | Q688         |          |          |      | 97    | 01  | 腱鞘切開術(関節鏡下によるものを含む。)       | K040\$   | 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     |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 副(手)指                                 | Q690         |          |          |      | 97    | 01  | 骨折観血的手術                    | K046\$   | 1     | 2   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 副母指                                   | Q691         |          |          |      | 97    | 01  | 観血的整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) | K046-2\$ | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$   |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 副趾                                    | Q692         |          |          |      | 97    | 01  | 偽関節手術                      | K056\$   | 1     | 1   | 分層植皮術                     | K013\$   |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 多指<趾>(症)。詳細不明                         | Q699         |          |          |      | 97    | 01  | 関節脱臼非観血的整復術                | K061\$   | 1     | 1   | 全層植皮術                     | K013-2\$ |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 癒合指                                   | Q700         |          |          |      | 97    | 01  | 非観血的関節授動術 胸鎖、肘、手、足         | K0752    |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | みずかき<翼状>指                             | Q701         |          |          |      | 97    | 01  | 非観血的関節授動術 肩鎖、指(手、足)        | K0753    |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 癒合趾                                   | Q702         |          |          |      | 97    | 01  | 観血的関節授動術 胸鎖、肘、手、足          | K0762    |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | みずかき<翼状>趾                             | Q703         |          |          |      | 97    | 01  | 観血的関節授動術 肩鎖、指(手、足)         | K0763    |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 多合指<趾>(症)                             | Q704         |          |          |      | 97    | 01  | 観血的関節固定術 胸鎖、肘、手、足          | K0782    |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 合指<趾>(症)。詳細不明                         | Q709         |          |          |      | 97    | 01  | 観血的関節固定術 肩鎖、指(手、足)         | K0783    |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 上肢の先天(性)完全欠損                          | Q710         |          |          |      | 97    | 01  | 関節形成手術                     | K080\$   |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 上腕および前腕の先天(性)欠損。手の存在するもの              | Q711         |          |          |      | 97    | 01  | 関節鏡下肩関節形成術                 | K080-5   |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 前腕および手の先天(性)合併欠損                      | Q712         |          |          |      | 97    | 01  | 神経縫合術                      | K182\$   |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 手および指の先天(性)欠損                         | Q713         |          |          |      | 97    | 01  | 神経剥離術                      | K188\$   |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 橈骨の縦線<軸>型欠損                           | Q714         |          |          |      | 97    | 01  | 神経移植術                      | K198     |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 尺骨の縦線<軸>型欠損                           | Q715         |          |          |      | 97    | 02  | 難治性骨折電磁波電気治療法(一連につき)       | K047     |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 裂手                                    | Q716         |          |          |      | 97    | 02  | 難治性骨折超音波治療法(一連につき)         | K047-2   |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 上肢のその他の減形成                            | Q718         |          |          |      | 97    | 02  | 骨内異物(挿入物を含む。)除去術           | K048\$   |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 上肢の減形成。詳細不明                           | Q719         |          |          |      | 97    | 03  | 骨切り術                       | K054\$   |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 下肢の先天(性)完全欠損                          | Q720         |          |          |      | 97    | 03  | 変形治療骨折矯正手術                 | K057\$   |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 大腿および下腿の先天(性)欠損。足の存在するもの              | Q721         |          |          |      | 97    | 03  | 骨長調整手術                     | K058\$   |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 下腿および足の先天(性)合併欠損                      | Q722         |          |          |      | 97    | 03  | 内反足手術                      | K080-2   |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 足および趾<足ゆび>の先天(性)欠損                    | Q723         |          |          |      | 97    | 03  | 足三関節固定(ランプリヌディ)手術          | K094     |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 大腿骨の縦線<軸>型欠損                          | Q724         |          |          |      | 97    | 03  | 多指症手術                      | K100\$   |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 脛骨の縦線<軸>型欠損                           | Q725         |          |          |      | 97    | 03  | 合指症手術                      | K101\$   |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 腓骨の縦線<軸>型欠損                           | Q726         |          |          |      | 97    | 03  | 指癒着症手術                     | K101-2\$ |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 裂足                                    | Q727         |          |          |      | 97    | 03  | 巨指症手術                      | K102\$   |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 下肢の減形成。詳細不明                           | Q729         |          |          |      | 97    | 03  | 屈指症手術、斜指症手術                | K103\$   |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 詳細不明の(四)肢の減形成                         | Q73\$        |          |          |      | 97    | 03  | 裂手、裂足手術                    | K105     |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 上肢のその他の先天奇形。肩甲帯を含む                    | Q740         |          |          |      | 97    | 03  | 母指化手術                      | K106     |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | (四)肢の詳細不明の先天奇形                        | Q749         |          |          |      | 97    | 03  | 指移植手術                      | K107     |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 03  | 母指対立再建術                    | K108     |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 03  | 第四指短縮症手術                   | K110     |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 03  | 第一指外反症矯正手術                 | K110-2   |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 97  | その他のKコード                   |          |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
| 14    | 0500 | 骨軟骨先天性形成異常 | 骨軟骨異形成<形成異常>(症)。長管骨および脊椎の成長障害を伴うもの    | Q77\$        |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし                       |          | 1     | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   | 1     | 1   | 人工呼吸  | J045\$ |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | その他の骨軟骨異形成<形成異常>(症)                   | Q78\$        |          |          | 手術あり | 97    | 01  | 瘻痕拘縮形成手術                   | K010\$   | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | エーラース・ダンロス<Ehlers-Danlos>症候群          | Q796         |          |          |      | 97    | 01  | 骨腫瘍切除術                     | K052\$   | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            | 筋骨格系のその他の先天奇形                         | Q798         |          |          |      | 97    | 01  | 多発性骨腫瘍摘出術                  | K052-3\$ | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019     |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 骨切り術                       | K054\$   | 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     |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 骨長調整手術                     | K058\$   | 1     | 2   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 指瘻痕拘縮手術                    | K099     | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$   |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 頭蓋骨形成手術 頭蓋骨のみのもの           | K1801    | 1     | 1   | 分層植皮術                     | K013\$   |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 頭蓋骨形成手術 硬膜形成を伴うもの          | K1802    | 1     | 1   | 全層植皮術                     | K013-2\$ |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 頭蓋骨形成手術 骨移動を伴うもの           | K1803    |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 眼窩内腫瘍摘出術(深在性)              | K235     |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 眼窩鏡形成手術(骨移植によるもの)          | K237     |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 下顎骨部分切除術                   | K437     |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 上顎骨切除術                     | K440     |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 上顎骨形成術 単純な場合               | K4431    |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 上顎骨形成術 複雑な場合及び2次的再建の場合     | K4432    |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 上顎骨形成術 骨移動を伴う場合            | K4433    |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 上顎骨形成術 おとがい形成の場合           | K4441    |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 下顎骨形成術 短縮又は伸長の場合           | K4442    |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 下顎骨形成術 再建の場合               | K4443    |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 下顎骨形成術 骨移動を伴う場合            | K4444    |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |
|       |      |            |                                       |              |          |          |      | 97    | 01  | 下顎骨延長術                     | K444-2\$ |       |     |                           |          |       |     |       |        |       |      |     |                |     |      |  |

| 診断群分類 |      |                   | 医療資源を最も投入した傷病名  |                              | 年齢、出生時体重    |                              | 手術                                  |                  |   |   | 手術・処置等1               |                  |             |                       | 手術・処置等2               |                  |             |                       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |             |  |             |                  |  |
|-------|------|-------------------|---|------------------------------|-------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------|---|---|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-------------|--|-------------|------------------|--|
| MDC   | コード  | 分類名               | ICD名称   | ICDコード                       | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐                        | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ   | 点数表名称   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾<br>患<br>名 | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |  |
|       |      |                   |   |                              |             |                              |                                     |                  | 97 02 腱延長術<br>97 02 靱血の関節固定術<br>97 97   | K038<br>K078\$<br>その他のK<br>コード  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
| 14    | 0510 | 股関節先天性疾患、大腿骨先天性疾患 | 股関節部の先天(性)変形<br>大腿骨の先天(性)弯曲                             | Q65\$<br>Q683                |             |                              | 手術なし<br>その他の手術あり<br>先天性股関節脱臼靱血的整復術等 | 99 99            | 手術なし<br>97 97<br>01 01<br>01 01<br>01 01<br>01 01<br>01 01<br>01 01<br>01 01<br>01 01<br>01 01<br>01 02   | 97 99<br>その他のK<br>コード<br>K064<br>K0541<br>K0543<br>K055-2<br>K055-3<br>K0582<br>K0584<br>K0781<br>K0801<br>K080-5<br>K141<br>K0611<br>K0621                                 |                       |                  |             | 1 1                   |                       | 人工呼吸             | J045\$      |                       |                       |                  |             |             | 0  | 片側<br>1 両側  |                  |  |
| 14    | 0550 | 先天性嚢胞性腎疾患         | のうく嚢>胞性腎疾患  | Q61\$                        |             |                              | 手術なし<br>手術あり                        | 99 99            | 手術なし<br>97 01<br>97 02<br>97 02<br>97 02   | 99 99<br>K760<br>K769<br>K769-2<br>K769-3<br>K772<br>K772-2<br>K772-3<br>K770<br>K770-2<br>K770-3<br>その他のK<br>コード   |                       | 1 2              |             |                       |                       | 経皮的腎嚢胞穿刺術        | K771        | 1 1                   |                       | 人工呼吸             | J045\$      |             |  |             |                  |  |
| 14    | 0560 | 先天性水腎症            | 先天性水腎症<br>尿管の閉鎖および狭窄<br>先天性巨大尿管(症)<br>腎盂および尿管のその他の閉塞性欠損 | Q620<br>Q621<br>Q622<br>Q623 |             |                              | 手術なし<br>手術あり                        | 99 99            | 手術なし<br>97 01<br>97 02<br>97 02<br>97 97   | 99 99<br>K766<br>K778<br>K778-2<br>K784<br>K784-2<br>K786<br>K787<br>K794<br>K775<br>K783<br>その他のK<br>コード   |                       |                  |             | 1 1                   |                       | 人工呼吸             | J045\$      |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |
| 14    | 0570 | 先天性上部尿路疾患         | 重複尿管<br>尿管の位置異常<br>腎のその他の先天奇形                           | Q625<br>Q626<br>Q63\$        |             |                              | 手術なし<br>手術あり                        | 99 99            | 手術なし<br>97 01<br>97 02<br>97 02<br>97 97 | 99 99<br>K760<br>K766<br>K769<br>K769-2<br>K769-3<br>K772<br>K772-2<br>K772-3<br>K778<br>K778-2<br>K782\$<br>K784<br>K784-2<br>K787<br>K794<br>K775<br>K783<br>その他のK<br>コード |                       |                  |             | 1 1                   |                       | 人工呼吸             | J045\$      |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |

| 診断群分類                 |      |             | 医療資源を最も投入した傷病名                     |        | 年齢、出生時体重 |                          | 手術               |                                  |          |                        | 手術・処置等1  |          |                           | 手術・処置等2             |                           |                     | 副傷病                 |                | 重症度等   |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|-----------------------|------|-------------|------------------------------------|--------|----------|--------------------------|------------------|----------------------------------|----------|------------------------|----------|----------|---------------------------|---------------------|---------------------------|---------------------|---------------------|----------------|--------|-------|--------|-----------|----------------|-----|------|---|----|----|--|
| MDC                   | コード  | 分類名         | ICD名称                              | ICD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 | フラグ | 重症度等 |   |    |    |  |
| 14                    | 0580 | 先天性下部尿路疾患   | 尿道下裂                               | Q54\$  |          |                          | 手術なし             | 99                               | 99       | 手術なし                   |          | 1        | 2                         | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 | K015\$                    | 1                   | 1                   | 人工呼吸           | J045\$ |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 精巣<睾丸>の欠損および無形成                    | Q550   |          |                          | その他の手術あり         | 97                               | 97       |                        | その他のKコード | K016     | 1                         | 2                   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016                |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 精巣<睾丸>および陰のう<囊>の低形成<形成不全>          | Q551   |          |                          | 尿管摘出術等           | 03                               | 03       | 尿管摘出術                  |          | K804     | 1                         | 2                   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017                |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 精管閉鎖                               | Q553   |          |                          |                  | 03                               | 03       | 人工肛門造設術                |          | K726     | 1                         | 2                   | 複合組織移植術                   | K019                |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 精管、精巣上体<副睾丸>、精のう<囊>および前立腺のその他の先天奇形 | Q554   |          |                          |                  | 03                               | 03       | 精巣摘出術                  |          | K830     | 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                |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 陰茎の先天(性)欠損および無形成                   | Q555   |          |                          |                  | 02                               | 02       | 尿道形成手術等                |          | K818\$   | 1                         | 2                   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022                |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 陰茎のその他の先天奇形                        | Q556   |          |                          |                  | 02                               | 02       | 尿道下裂形成手術               |          | K819     | 1                         | 1                   | 分層植皮術                     | K013\$              |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 男性生殖器のその他の明示された先天奇形                | Q558   |          |                          |                  | 02                               | 02       | 尿道上裂形成手術               |          | K820     | 1                         | 1                   | 全層植皮術                     | K013-2\$            |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 男性生殖器の先天奇形、詳細不明                    | Q559   |          |                          |                  | 02                               | 02       | 尿道狭窄内視鏡手術              |          | K821     |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 尿路系のその他の先天奇形                       | Q64\$  |          |                          |                  | 01                               | 01       | 膀胱壁切除術等                |          | K799     |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          |                          |                  | 01                               | 01       | 膀胱造設術                  |          | K805     |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 14                                 | 0590   | 停留精巣     | 精巣<睾丸>および陰のう<囊>のその他の先天奇形 | Q552             |                                  |          | 手術なし                   | 99       | 99       | 手術なし                      |                     | 1                         | 1                   | 人工呼吸                | J045\$         |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 停留精巣<睾丸>                 | Q53\$            |                                  |          | 手術あり                   | 97       | 01       | 停留精巣固定術                   |                     | K836                      |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 02               | 性腺摘出術                            |          | K913-2\$               |          |          |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 03               | 試験開腹術                            |          | K636                   |          |          |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 03               | 腹腔鏡下試験開腹術                        |          | K636-3                 |          |          |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 03               | 腹腔鏡下試験切除術                        |          | K636-4                 |          |          |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 03               | 尿道周囲膿瘍切開術                        |          | K813                   |          |          |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 03               | 尿道下裂形成手術                         |          | K819                   |          |          |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 03               | 陰茎形成術                            |          | K819-2                 |          |          |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          |                          |                  |                                  | 97       | 97                     |          | その他のKコード |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
| 14                    | 0600 | 女性生殖器の先天性異常 |                                    |        |          | 子宮および子宮頸(部)の先天奇形         | Q51\$            |                                  |          | 手術なし                   | 99       | 99       | 手術なし                      |                     | 1                         | 2                   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 | K015\$         | 1      | 9     | バリビズマブ |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 女性生殖器のその他の先天奇形           | Q52\$            |                                  |          | 手術あり                   | 97       | 01       | 会陰形成手術                    |                     | K851\$                    | 1                   | 2                   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術 | K016   | 1     | 9      | 肺サーファクタント |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          |                          |                  |                                  | 97       | 01                     | 癒合陰唇形成手術 |          | K851-\$                   | 1                   | 2                         | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの) | K017                | 1              | 1      | 人工呼吸  | J045\$ |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 01               | 腔中隔切除術                           |          | K855\$                 | 1        | 2        | 複合組織移植術                   | K019                |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 01               | 造陰術、陰閉鎖症術                        |          | K859\$                 | 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                |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 01               | 腹腔鏡下造陰術                          |          | K859-2                 | 1        | 2        | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022                |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 01               | 陰壁形成手術                           |          | K860                   | 1        | 1        | 分層植皮術                     | K013\$              |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 01               | 子宮鏡下子宮中隔切除術、子宮内腔癒着切除術(癒着剝離術を含む。) |          | K863-2                 | 1        | 1        | 全層植皮術                     | K013-2\$            |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 01               | 重複子宮、双角子宮手術                      |          | K882                   |          |          |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 01               | 子宮頸管形成手術                         |          | K883                   |          |          |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 01               | 子宮頸管閉鎖症手術                        |          | K883-2\$               |          |          |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 01               | 奇形子宮形成手術(ストラスマン手術)               |          | K884                   |          |          |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 02               | 処女膜切開術                           |          | K845                   |          |          |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 97                                 | 02     | 処女膜切除術   |                          | K846             |                                  |          |                        |          |          |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 97                                 | 02     | 輪状処女膜切除術 |                          | K847             |                                  |          |                        |          |          |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             |                                    |        |          | 97                       | 97               |                                  | その他のKコード |                        |          |          |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
| 14                    | 0620 | その他の先天異常    | 心耳相同                               | Q206   |          |                          | 手術なし             | 99                               | 99       | 手術なし                   |          | 1        | 2                         | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 | K015\$                    |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      | 0 | 片側 |    |  |
|                       |      |             | 臍動脈の先天性欠損および低形成<形成不全>              | Q270   |          |                          | 手術あり             | 97                               | 01       | 試験開頭術                  |          | K148     | 1                         | 2                   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016                |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   | 1  | 両側 |  |
|                       |      |             | 先天性腎動脈狭窄(症)                        | Q271   |          |                          |                  | 97                               | 01       | 減圧開頭術 キアリ奇形、脊髄空洞症の場合   |          | K1491    | 1                         | 2                   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017                |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 腎動脈のその他の先天奇形                       | Q272   |          |                          |                  | 97                               | 01       | 髄液漏閉鎖術                 |          | K179     | 1                         | 2                   | 複合組織移植術                   | K019                |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 末梢性動脈奇形                            | Q273   |          |                          |                  | 97                               | 01       | 頭蓋骨形成手術 頭蓋骨のみのもの       |          | K1801    | 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                |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 先天性静脈拡張症                           | Q274   |          |                          |                  | 97                               | 01       | 頭蓋骨形成手術 硬膜形成を伴うもの      |          | K1802    | 1                         | 2                   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022                |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 末梢血管系のその他の明示された先天奇形                | Q278   |          |                          |                  | 97                               | 01       | 頭蓋骨形成手術 骨移動を伴うもの       |          | K1803    | 1                         | 1                   | 分層植皮術                     | K013\$              |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 末梢血管系の先天奇形、詳細不明                    | Q279   |          |                          |                  | 97                               | 02       | 眼窩縁形成手術(骨移植によるもの)      |          | K237     | 1                         | 1                   | 全層植皮術                     | K013-2\$            |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 循環器系のその他の明示された先天奇形                 | Q288   |          |                          |                  | 97                               | 03       | 抜歯手術(1歯につき)            |          | K404\$   |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 循環器系の先天奇形、詳細不明                     | Q289   |          |                          |                  | 97                               | 03       | 上顎骨形成術 単純な場合           |          | K4431    |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 卵巣、卵管および広間膜の先天奇形                   | Q50\$  |          |                          |                  | 97                               | 03       | 上顎骨形成術 複雑な場合及び2次的再建の場合 |          | K4432    |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 性不確定および仮性半陰陽                       | Q56\$  |          |                          |                  | 97                               | 03       | 上顎骨形成術 骨移動を伴う場合        |          | K4433    |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
|                       |      |             | 腎の無発生およびその他の減形成                    | Q60\$  |          |                          |                  | 97                               | 03       | 下顎骨形成術 おとがい形成の場合       |          | K4441    |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |
| 頭蓋、顔面および顎のその他の先天(性)変形 | Q674 |             |                                    |        | 97       | 03                       | 下顎骨形成術 短縮又は伸長の場合 |                                  | K4442    |                        |          |          |                           |                     |                           |                     |                     |                |        |       |        |           |                |     |      |   |    |    |  |

| 診断群分類 |      |         | 医療資源を最も投入した傷病名              |        | 年齢、出生時体重    |                                      | 手術           |                  |                               |                       | 手術・処置等1               |                  |             |                       | 手術・処置等2               |                  |             |                                 | 副傷病                   |                  | 重症度等        |             |  |             |                  |
|-------|------|---------|-----------------------------|--------|-------------|--------------------------------------|--------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|---------------------------------|-----------------------|------------------|-------------|-------------|--|-------------|------------------|
| MDC   | コード  | 分類名     | ICD名称                       | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢<br>、<br>出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ                   | 点<br>数<br>表<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称           | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾<br>患<br>名 | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |
|       |      |         | 下肢のその他の減形成                  | Q728   |             |                                      |              |                  | 97 03 下顎骨形成術 再建の場合            | K4443                 |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 膝の先天奇形                      | Q741   |             |                                      |              |                  | 97 03 下顎骨形成術 骨移動を伴う場合         | K4444                 |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 下肢のその他の先天奇形、骨盤帯を含む          | Q742   |             |                                      |              |                  | 97 03 下顎骨延長術                  | K444-2\$              |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 先天性多発性関節拘縮(症)               | Q743   |             |                                      |              |                  | 97 03 顎関節形成術                  | K445                  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | (四)肢のその他の明示された先天奇形          | Q748   |             |                                      |              |                  | 97 04 気管切開術                   | K386                  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 骨性胸郭のその他の先天奇形               | Q768   |             |                                      |              |                  | 97 04 肺切除術                    | K511\$                |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 骨性胸郭の先天奇形、詳細不明              | Q769   |             |                                      |              |                  | 97 06 ヘルニア手術 臍帯ヘルニア           | K6334                 |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | プルンベリー<prune belly>症候群      | Q794   |             |                                      |              |                  | 97 06 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術を含む。) | K664                  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 腹壁のその他の先天奇形                 | Q795   |             |                                      |              |                  | 97 07 皮膚、皮下、粘膜炎下血管腫摘出術(露出部)   | K003\$                |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 筋骨格系の先天奇形、詳細不明              | Q799   |             |                                      |              |                  | 97 07 皮膚、皮下、粘膜炎下血管腫摘出術(露出部以外) | K004\$                |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 遺伝性リンパ浮腫                    | Q820   |             |                                      |              |                  | 97 07 皮膚剥離術                   | K009\$                |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 色素性乾皮症                      | Q821   |             |                                      |              |                  | 97 07 骨長調整手術                  | K058\$                |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 肥満細胞症                       | Q822   |             |                                      |              |                  | 97 07 多指症手術                   | K100\$                |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 色素失調症                       | Q823   |             |                                      |              |                  | 97 07 合指症手術                   | K101\$                |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 外胚葉性異形成<形成異常>(症)            | Q824   |             |                                      |              |                  | 97 07 指徳着症手術                  | K101-2\$              |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | (無(発)汗(症)性)                 |        |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 皮膚の先天奇形、詳細不明                | Q829   |             |                                      |              |                  | 97 09 陥没乳頭形成術、再建乳房乳頭形成術       | K476-2                |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 外皮のその他の先天奇形                 | Q84\$  |             |                                      |              |                  | 97 11 経皮的腎(腎盂)瘻造設術            | K775                  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 既知の外因による先天奇形症候群、他に分類されないもの  | Q86\$  |             |                                      |              |                  | 97 11 膀胱瘻造設術                  | K805                  |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 先天奇形症候群、主として低身長を伴うもの        | Q871   |             |                                      |              |                  | 97 12 卵巢部分切除術(腔式を含む。)         | K887\$                |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 先天奇形症候群、主として(四)肢の障害されたもの    | Q872   |             |                                      |              |                  | 97 12 子宮付属器腫瘍摘出術(両側)          | K888\$                |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 早期過(剰)成長を含む先天奇形症候群          | Q873   |             |                                      |              |                  | 97 97                         | その他のKコード              |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | マルファン<Marfan>症候群            | Q874   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | その他の骨格変化を伴うその他の先天奇形症候群      | Q875   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | その他の明示された先天奇形症候群、他に分類されないもの | Q878   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 脾の先天奇形                      | Q890   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 副腎の先天奇形                     | Q891   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 内臓逆位                        | Q893   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 結合<二重>体<結合双体>               | Q894   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 多発先天奇形、他に分類されないもの           | Q897   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | その他の明示された先天奇形               | Q898   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 先天奇形、詳細不明                   | Q899   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
| 15    | 0010 | ウイルス性腸炎 | ウイルス性およびその他の明示された腸管感染症      | A08\$  | 00          | 0                                    | 6歳以上         |                  | 99 99 手術なし                    |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             | 1 3 人工腎臓 慢性維持 透析を行った場合          | J0381                 |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 感染症と推定される下痢および胃腸炎           | A09    | 06          | 1                                    | 6歳未満         |                  | 97 97 手術あり                    |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             | 1 3 人工腎臓 慢性維持 透析濾過(複雑なもの)を行った場合 | J0382                 |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         |                             |        |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             | 1 2 中心静脈注射                      | G005                  |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         |                             |        |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             | 1 1 人工呼吸                        | J045\$                |                  |             |             |  |             |                  |
| 15    | 0020 | 細菌性腸炎   | コレラ                         | A00\$  | 00          | 0                                    | 6歳以上         |                  | 99 99 手術なし                    |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             | 1 3 人工腎臓 慢性維持 透析を行った場合          | J0381                 |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 腸チフスおよびパラチフス                | A01\$  | 06          | 1                                    | 6歳未満         |                  | 97 97 手術あり                    |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             | 1 3 人工腎臓 慢性維持 透析濾過(複雑なもの)を行った場合 | J0382                 |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | サルモネラ腸炎                     | A020   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             | 1 2 中心静脈注射                      | G005                  |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 局所的サルモネラ感染症                 | A022   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             | 1 1 人工呼吸                        | J045\$                |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | その他の明示されたサルモネラ感染症           | A028   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | サルモネラ感染症、詳細不明               | A029   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 志賀菌による細菌性赤痢                 | A030   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | フレクサナー菌による細菌性赤痢             | A031   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | ボイド菌による細菌性赤痢                | A032   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | ソクネ菌による細菌性赤痢                | A033   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | その他の細菌性赤痢                   | A038   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 細菌性赤痢、詳細不明                  | A039   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 腸管病原性大腸菌感染症                 | A040   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 腸管毒素産生性大腸菌感染症               | A041   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 腸管組織侵襲性大腸菌感染症               | A042   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 腸管出血性大腸菌感染症                 | A043   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | その他の大腸菌性腸管感染症               | A044   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | カンピロバクター腸炎                  | A045   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | エルシニア エンテロコリチカによる腸炎         | A046   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | その他の明示された細菌性腸管感染症           | A048   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |
|       |      |         | 細菌性腸管感染症、詳細不明               | A049   |             |                                      |              |                  |                               |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                                 |                       |                  |             |             |  |             |                  |

| 診断群分類 |      |                                  | 医療資源を最も投入した傷病名  |  | 手術   |              |                    |                       | 手術・処置等1     |                 |           | 手術・処置等2               |             |  | 副傷病               |                       | 重症度等        |                            |                                    |             |                   |        |
|-------|------|----------------------------------|---|--|------|--------------|--------------------|-----------------------|-------------|-----------------|-----------|-----------------------|-------------|--|-------------------|-----------------------|-------------|----------------------------|------------------------------------|-------------|-------------------|--------|
| MDC   | コード  | 分類名                              | ICD名称   | ICDコード                                       | コード  | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐               | 対<br>応<br>コ<br>ー<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称           | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ー<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称                                    | 区分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ー<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名                        | 疾患コ<br>ー<br>ド<br>または<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等          |        |
|       |      |                                  | ブドウ球菌性食中毒<br>ウェルシュ菌食中毒<br>腸炎ビブリオ食中毒<br>セラウス菌食中毒<br>その他の明示された細菌性食中毒<br>細菌性食中毒、詳細不明 | A050<br>A052<br>A053<br>A054<br>A058<br>A059 |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
| 15    | 0021 | 偽膜性腸炎                            | クロストリジウム・ディフィシルによる全腸炎   | A047   | 00 0 | 6歳以上         |                    | 99                    | 99          | 手術なし            |           |                       |             |  | 1 3               |                       |             | 人工腎臓 慢性維持透析を行った場合          | J0381\$                            |             |                   |        |
|       |      |                                  |   |  | 06 1 | 6歳未満         |                    | 97                    | 97          | 手術あり            |           |                       |             |  | 1 3               |                       |             | 人工腎臓 慢性維持透析濾過(複雑なもの)を行った場合 | J0382                              |             |                   |        |
|       |      |                                  |   |  |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  | 1 2               |                       |             | 中心静脈注射 人工呼吸                | G005<br>J045\$                     |             |                   |        |
| 15    | 0030 | ウイルス性髄膜炎                         | ウイルス(性)髄膜炎  | A87\$  | 00 0 | 6歳以上         |                    | 99                    | 99          | 手術なし            |           | 1 1                   |             | 腰椎穿刺、胸椎穿刺、頸椎穿刺(脳脊髄圧測定を含む。)               | D403              |                       |             | 中心静脈注射                     | G005                               |             |                   |        |
|       |      |                                  |   |  | 06 1 | 6歳未満         |                    | 97                    | 97          | 手術あり            |           |                       |             |  |                   |                       |             | 人工呼吸                       | J045\$                             |             |                   |        |
| 15    | 0040 | 熱性けいれん                           | 熱性けいれん<痙攣>  | R560   |      |              |                    | 99                    | 99          | 手術なし            |           | 1 1                   |             | 腰椎穿刺、胸椎穿刺、頸椎穿刺(脳脊髄圧測定を含む。)               | D403              |                       |             | 中心静脈注射                     | G005                               |             |                   |        |
|       |      |                                  |   |  |      |              |                    | 97                    | 97          | 手術あり            |           |                       |             |  |                   |                       |             | 人工呼吸                       | J045\$                             |             |                   |        |
| 15    | 0050 | 急性脳炎急性脳症                         | 日本脳炎  | A830   | 00 0 | 15歳以上        |                    | 99                    | 99          | 手術なし            |           | 1 1                   |             | 腰椎穿刺、胸椎穿刺、頸椎穿刺(脳脊髄圧測定を含む。)               | D403              |                       |             | 中心静脈注射                     | G005                               | 1 1         | てんかん              | 010230 |
|       |      |                                  | 西部馬脳炎   | A831   | 15 1 | 15歳未満        |                    | 97                    | 97          | 手術あり            |           |                       |             |  |                   |                       |             | 人工呼吸                       | J045\$                             | 1 1         | 敗血症               | 180010 |
|       |      |                                  | 東部馬脳炎   | A832   |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | セントルイス脳炎  | A833   |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | オーストラリア脳炎   | A834   |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | カリフォルニア脳炎   | A835   |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | ロシオ<Rocio>ウイルス病   | A836   |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | ダニ媒介ウイルス(性)脳炎   | A84\$  |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | エンテロウイルス(性)脳炎   | A850   |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | アデノウイルス脳炎   | A851   |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | 節足動物媒介ウイルス(性)脳炎、詳細不明  | A852   |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | 詳細不明のウイルス(性)脳炎  | A86  |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | 脳症<エンセファロパチ<シ>->、詳細不明   | G934   |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
| 15    | 0070 | 川崎病                              | 皮膚粘膜リンパ節症候群[川崎病]  | M303   | 00 0 | 2歳以上         |                    | 99                    | 99          | 手術なし            |           | 1 1                   |             | 心臓カテーテル法による諸検査(一連の検査について)                | D206\$            |                       |             | ガンマグロブリン                   |                                    | 1 9         |                   |        |
|       |      |                                  |   |  | 02 1 | 2歳未満         |                    | 97                    | 97          | 手術あり            |           |                       |             |  |                   |                       |             | 人工呼吸                       | J045\$                             |             |                   |        |
| 15    | 0100 | 虐待症候群                            | 虐待症候群   | T74\$  |      |              |                    | 99                    | 99          | 手術なし            |           |                       |             |  |                   |                       |             | 人工呼吸                       | J045\$                             |             |                   |        |
|       |      |                                  |   |  |      |              |                    | 97                    | 97          | 手術あり            |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
| 15    | 0110 | 染色体異常(ターナー症候群及びクラインフェルター症候群を除く。) | ダウン<Down>症候群  | Q90\$  |      |              |                    | 99                    | 99          | 手術なし            |           |                       |             |  |                   |                       |             | 中心静脈注射                     | G005                               |             |                   |        |
|       |      |                                  | エドワーズ<Edwards>症候群およびハト<Patau>症候群  | Q91\$  |      |              |                    | 97                    | 01          | 多指症手術           | K100\$    |                       |             |  |                   |                       |             | 人工呼吸                       | J045\$                             |             |                   |        |
|       |      |                                  | 常染色体のその他のトリソミーおよび部分トリソミー、他に分類されないもの   | Q92\$  |      |              |                    | 97                    | 01          | 合指症手術           | K101\$    |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | 常染色体のモノソミーおよび欠失、他に分類されないもの  | Q93\$  |      |              |                    | 97                    | 01          | 指癒着症手術          | K101-2\$  |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | 均衡型再配列およびマーカー(染色体)、他に分類されないもの   | Q95\$  |      |              |                    | 97                    | 02          | 卵巣部分切除術(腔式を含む。) | K887\$    |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | その他の性染色体異常、女性表現型、他に分類されないもの   | Q97\$  |      |              |                    | 97                    | 02          | 子宮付属器腫瘍摘出術(両側)  | K888\$    |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | 核型 47, XYY<XY男性>  | Q985   |      |              |                    | 97                    | 97          |                 | その他のKコード  |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | 性染色体構造異常を持つ男性   | Q986   |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | 性染色体モザイクを持つ男性   | Q987   |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | その他の明示された性染色体異常、男性表現型   | Q988   |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | 性表現型  | Q989   |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
|       |      |                                  | その他の染色体異常、他に分類されないもの  | Q99\$  |      |              |                    |                       |             |                 |           |                       |             |  |                   |                       |             |                            |                                    |             |                   |        |
| 16    | 0100 | 頭蓋・頭蓋内損傷                         | 頭皮の表在損傷   | S000   |      |              | 手術なし               | 99                    | 99          | 手術なし            |           | 1 3                   |             | 骨折経皮的鋼線刺入固定術 鎖骨、膝蓋骨、手、足、指(手、足)その他        | K0453             |                       |             | 頭蓋内圧持続測定                   | D227\$                             | 1 1         | てんかん              | 010230 |
|       |      |                                  | 頭部の多発性表在損傷  | S007   |      |              | その他の手術あり           | 97                    | 97          |                 | その他のKコード  | 1 3                   |             | 鋼線等による直達牽引(初日。観血的に行った場合の手技料を含む。)(1局所につき) | K083              |                       |             | 人工腎臓 その他の場合                | J0383                              | 1 1         | 肺炎、急性気管支炎、急性細菌性肺炎 | 040080 |
|       |      |                                  | 頭部のその他の部位の表在損傷  | S008   |      |              | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管) | 03 03                 | 03          |                 | K615\$    | 1 3                   |             | 仙腸関節脱臼観血的手術                              | K119              |                       |             | 中心静脈注射                     | G005                               | 1 1         | 膵臓性肺炎             | 040081 |
|       |      |                                  | 頭部の表在損傷、部位不明  | S009   |      |              | 脳内異物摘出術            | 03 04                 | 04          |                 | K165      | 1 3                   |             | 恥骨結合離開観血的手術                              | K120              |                       |             | 人工呼吸                       | J045\$                             | 1 2         | 下部尿路疾患            | 11013x |

| 診断群分類 |      |                  | 医療資源を最も投入した傷病名          |        | 手術               |              |                   |                       | 手術・処置等1     |                             |                       |                       | 手術・処置等2     |                           |                       |                       | 副傷病         |                                 | 重症度等                  |                       |             |             |                            |             |          |  |
|-------|------|------------------|-------------------------|--------|------------------|--------------|-------------------|-----------------------|-------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------|-------------|----------------------------|-------------|----------|--|
| MDC   | コード  | 分類名              | ICD名称                   | ICDコード | コ<br>ラ<br>ダ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐              | 対<br>応<br>コ<br>ー<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称                       | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ー<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称                     | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ー<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称                           | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ー<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名         | 疾患コ<br>ード<br>またはICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |
|       |      |                  | 頭皮の開放創                  | S010   |                  |              |                   | 03                    | 04          | 頭蓋骨形成手術 頭蓋骨のみのもの            | K1801                 | 1                     | 3           | 骨盤骨折非観血的整復術               | K121                  |                       |             |                                 |                       | 1                     | 2           | 前立腺肥大症<br>等 | 110200                     |             |          |  |
|       |      |                  | 頭部の多発性開放創               | S017   |                  |              |                   | 03                    | 04          | 頭蓋骨形成手術 硬膜形成を伴うもの           | K1802                 | 1                     | 3           | 腸骨翼骨折観血的手術                | K124                  | 1                     | 3           | 水頭症                             | 010200                |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頭部のその他の部位の開放創           | S018   |                  |              |                   | 03                    | 04          | 頭蓋骨形成手術 骨移動を伴うもの            | K1803                 | 1                     | 3           | 骨盤骨折観血的手術(腸骨翼骨折を除く。)      | K125                  | 1                     | 3           | 肺・胸部気管・<br>気管支損傷                | 160450                |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頭部の開放創、部位不明             | S019   |                  |              | 穿頭脳室ドレナージ術<br>等   | 02                    | 02          | 穿頭脳室ドレナージ術                  | K145                  | 1                     | 3           | 脊椎、骨盤内異物(挿入物)除去術          | K128                  |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頭蓋穹隆部骨折                 | S020\$ |                  |              |                   | 02                    | 02          | 穿頭術(トレバナチオン)                | K147                  | 1                     | 3           | 仙腸関節固定術                   | K143                  |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頭蓋底骨折                   | S021\$ |                  |              |                   | 02                    | 02          | 機能的定位脳手術                    | K154\$                | 1                     | 3           | 体外式脊椎固定術                  | K144                  |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頭蓋内損傷                   | S06\$  |                  |              |                   | 02                    | 02          | 慢性硬膜下血腫穿孔洗浄術                | K164-2                | 1                     | 3           | 気管切開術                     | K386                  |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頭蓋の挫滅損傷                 | S071   |                  |              | 減圧開頭術 その他の<br>場合等 | 01                    | 01          | 減圧開頭術 その他の場合                | K1492                 | 1                     | 3           | 肋骨骨折観血的手術                 | K481                  |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頭部の挫滅損傷、部位不明            | S079   |                  |              |                   | 01                    | 01          | 頭蓋骨膜下血腫摘出術                  | K163                  | 1                     | 3           | 胸骨切除術、胸骨骨折観血手術            | K483                  |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頭皮の裂離                   | S080   |                  |              |                   | 01                    | 01          | 頭蓋内血腫除去術(開頭して行うもの)          | K164\$                | 1                     | 3           | 胸腔内(胸膜内)血腫除去術             | K494                  |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頭部の部位不明の外傷性切断           | S089   |                  |              |                   | 01                    | 01          | 脳切除術                        | K168                  | 1                     | 3           | 気管支異物除去術 直達鏡によるもの         | K5091                 |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頭部の血管損傷、他に分類されないもの      | S090   |                  |              |                   |                       |             |                             |                       | 1                     | 3           | 気管支異物除去術 開胸手術によるもの        | K5092                 |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頭部の筋および腱の損傷             | S091   |                  |              |                   |                       |             |                             |                       | 1                     | 3           | 肺切除術                      | K511\$                |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頭部の多発性損傷                | S097   |                  |              |                   |                       |             |                             |                       | 1                     | 3           | 胸腔鏡下肺切除術                  | K513\$                |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  |                         |        |                  |              |                   |                       |             |                             |                       | 1                     | 3           | 肺縫縮術                      | K517                  |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  |                         |        |                  |              |                   |                       |             |                             |                       | 1                     | 3           | 横隔膜縫合術 経胸又は経腹             | K5341                 |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  |                         |        |                  |              |                   |                       |             |                             |                       | 1                     | 3           | 横隔膜縫合術 経胸及び経腹             | K5342                 |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  |                         |        |                  |              |                   |                       |             |                             |                       | 1                     | 3           | 血管結紮術                     | K607\$                |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  |                         |        |                  |              |                   |                       |             |                             |                       | 1                     | 3           | 血管縫合術(簡単なもの)              | K607-<br>2            |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  |                         |        |                  |              |                   |                       |             |                             |                       | 1                     | 3           | 静脈形成術、吻合術 胸腔内静脈           | K6231                 |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
| 16    | 0200 | 顔面損傷(口腔、咽頭損傷を含む) | 鼻の表在損傷                  | S003   |                  |              | 手術なし              | 99                    | 99          | 手術なし                        |                       | 1                     | 3           | 血管結紮術 その他のもの              | K6072                 | 1                     | 5           | 気管切開術                           | K386                  |                       |             |             |                            | 0           | 片側       |  |
|       |      |                  | 耳の表在損傷                  | S004   |                  |              | その他の手術あり          | 97                    | 04          | 小児創傷処理(6歳未満)                | K000-2\$              | 1                     | 3           | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)        | K615\$                | 1                     | 4           | 頭蓋内圧持続測定                        | D227\$                |                       |             |             | 1                          | 両側          |          |  |
|       |      |                  | 口唇および口腔の表在損傷            | S005   |                  |              |                   | 97                    | 04          | デブリードマン                     | K002\$                | 1                     | 2           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$                | 1                     | 4           | 胃瘻造設術(経皮的<br>内視鏡下胃瘻造設術<br>を含む。) | K664                  |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 鼻の開放創                   | S012   |                  |              |                   | 97                    | 97          |                             | その他のK<br>コード          | 1                     | 2           | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016                  | 1                     | 3           | 人工腎臓 その他の<br>場合                 | J0383                 |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 耳の開放創                   | S013   |                  |              | 鼻骨骨折整復固定術等        | 02                    | 02          | 鼻骨骨折整復固定術                   | K333                  | 1                     | 2           | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017                  | 1                     | 2           | 中心静脈注射                          | G005                  |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頬骨および側頭下顎部の開放創          | S014   |                  |              |                   | 02                    | 02          | 眼窩骨折観血的手術(眼窩ブローアウト骨折手術を含む。) | K227                  | 1                     | 2           | 複合組織移植術                   | K019                  | 1                     | 1           | 人工呼吸                            | J045\$                |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 口唇および口腔の開放創             | S015   |                  |              |                   | 02                    | 02          | 眼窩骨折整復術                     | K228                  | 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                  |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 鼻骨骨折                    | S022\$ |                  |              |                   | 02                    | 02          | 鼻骨脱臼整復術                     | K333-2                | 1                     | 2           | 粘膜移植術                     | K021\$                |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 眼窩底部骨折                  | S023\$ |                  |              |                   | 02                    | 02          | 鼻骨骨折徒手整復術                   | K333-3                | 1                     | 2           | 粘膜弁手術                     | K021-<br>2\$          |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頬骨および上顎骨骨折              | S024\$ |                  |              |                   | 02                    | 02          | 鼻骨骨折観血的手術                   | K334                  | 1                     | 2           | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022                  |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 歯の破折                    | S025\$ |                  |              |                   | 02                    | 02          | 鼻骨変形治療骨折矯正術                 | K334-2                | 1                     | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$                |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 下顎骨骨折                   | S026\$ |                  |              |                   | 02                    | 02          | 鼻中隔骨折観血的手術                  | K335                  | 1                     | 1           | 分層植皮術                     | K013\$                |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頭蓋骨および顔面骨を含む多発骨折        | S027\$ |                  |              |                   | 02                    | 02          | 上顎洞鼻内手術(スツルマン氏、吉田氏変法を含む。)   | K335-2                | 1                     | 1           | 全層植皮術                     | K013-<br>2\$          |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | その他の頭蓋骨および顔面骨の骨折        | S028\$ |                  |              |                   | 02                    | 02          | 上顎洞鼻外手術                     | K335-3                |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頭蓋骨および顔面骨の骨折、部位不明       | S029\$ |                  |              |                   | 02                    | 02          | 頬骨骨折観血的整復術                  | K427                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 動眼神経損傷                  | S041   |                  |              |                   | 02                    | 02          | 頬骨変形治療骨折矯正術                 | K427-2                |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 滑車神経損傷                  | S042   |                  |              |                   | 02                    | 03          | 眼窩内異物除去術(表在性)               | K229                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 三叉神経損傷                  | S043   |                  |              |                   | 02                    | 03          | 下顎骨折非観血的整復術                 | K428                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 外転神経損傷                  | S044   |                  |              |                   | 02                    | 03          | 顎関節脱臼非観血的整復術                | K430                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 顔面神経損傷                  | S045   |                  |              |                   | 02                    | 03          | 上顎骨折非観血的整復術                 | K432                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 聴神経損傷                   | S046   |                  |              | 下顎骨折観血的手術等        | 01                    | 01          | 下顎骨折観血的手術                   | K429\$                |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 副神経損傷                   | S047   |                  |              |                   | 01                    | 01          | 下顎関節突起骨折観血的手術               | K429-2\$              |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | その他の脳神経損傷               | S048   |                  |              |                   | 01                    | 01          | 顎関節脱臼観血的手術                  | K431                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 詳細不明の脳神経損傷              | S049   |                  |              |                   | 01                    | 01          | 上顎骨折観血的手術                   | K433                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 顔面の挫滅損傷                 | S070   |                  |              |                   | 01                    | 01          | 顔面多発骨折観血的手術                 | K434                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頭部のその他の部位の挫滅損傷          | S078   |                  |              |                   | 01                    | 01          | 顔面多発骨折変形治療矯正術               | K434-2                |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 耳の外傷性切断                 | S081   |                  |              |                   | 01                    | 01          | 上顎骨形成術 単純な場合                | K4431                 |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頭部のその他の部位の外傷性切断         | S088   |                  |              |                   | 01                    | 01          | 上顎骨形成術 複雑な場合及び2次の再建の場合      | K4432                 |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 頭部の詳細不明の損傷              | S099   |                  |              |                   | 01                    | 01          | 上顎骨形成術 骨移動を伴う場合             | K4433                 |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 咽喉部<のど>の挫傷              | S100   |                  |              |                   | 01                    | 01          | 下顎骨形成術 おどがい形成の場合            | K4441                 |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 咽喉部<のど>のその他および詳細不明の表在損傷 | S101   |                  |              |                   | 01                    | 01          | 下顎骨形成術 短縮又は伸長の場合            | K4442                 |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  | 口腔内異物                   | T180   |                  |              |                   | 01                    | 01          | 下顎骨形成術 再建の場合                | K4443                 |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  |                         |        |                  |              |                   | 01                    | 01          | 下顎骨形成術 骨移動を伴う場合             | K4444                 |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  |                         |        |                  |              |                   | 01                    | 01          | 顎関節形成術                      | K445                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |
|       |      |                  |                         |        |                  |              |                   | 01                    | 01          | 顎関節移動術                      | K446\$                |                       |             |                           |                       |                       |             |                                 |                       |                       |             |             |                            |             |          |  |



| 診断群分類 |      |                | 医療資源を最も投入した傷病名   |   | 年齢・出生時体重     |                | 手術               |                         |     |   | 手術・処置等1   |       |     |                          | 手術・処置等2                         |   |   |   | 副傷病   |                                       | 重症度等                            |     |                |     |      |  |
|-------|------|----------------|--|---|--------------|----------------|------------------|-------------------------|-----|---|---|-------|-----|--------------------------|---------------------------------|---|---|---|-------|---------------------------------------|---------------------------------|-----|----------------|-----|------|--|
| MDC   | コード  | 分類名            | ICD名称  | ICDコード  | コラド          | 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 | フラグ | 重症度等 |  |
|       |      |                | 骨性胸郭のその他の部位の骨折<br>骨性胸郭の骨折、部位不明<br>肋骨および胸骨の捻挫およびストレイン<br>胸部<郭>のその他および部位不明の捻挫およびストレイン<br>その他の明示された胸腔内臓器の損傷<br>胸部<郭>のその他および詳細不明の損傷  | S228\$<br>S229\$<br>S234<br>S235<br>S278\$<br>S29\$   |              |                |                  | 01 01<br>01 01          |     | 横隔膜縫合術 経胸及び経腹<br>胸腔鏡下(腹腔鏡下を含む。)横隔膜縫合術   | K5342<br>K534-3   |       |     |                          |                                 |   |   |   |       |                                       |                                 |     |                |     |      |  |
| 16    | 0440 | 外耳・中耳損傷(異物を含む) | 鼓膜の外傷性破裂   | S092  |              |                |                  | 99 99                   |     | 手術なし  |   |       |     |                          | 1 3                             |   | 人工腎臓 その他の場合   | J0383                                   |       |                                       |                                 |     |                |     |      |  |
|       |      |                | 頭部のその他の明示された損傷<br>耳内異物   | S098<br>T16   |              |                |                  | 97 97                   |     | 手術あり  |   |       |     |                          | 1 2<br>1 1                      |   | 中心静脈注射<br>人工呼吸                                      | G005<br>J045\$                          |       |                                       |                                 |     |                |     |      |  |
| 16    | 0450 | 肺・胸部気管・気管支損傷   | 胸部<郭>の末梢神経損傷<br>胸部交感神経損傷<br>胸部<郭>の詳細不明の神経損傷<br>肺血管損傷<br>肋間血管損傷<br>胸部<郭>の多発性血管損傷<br>胸部<郭>のその他の血管損傷<br>胸部<郭>の詳細不明の血管損傷<br>外傷性気胸<br>外傷性血胸<br>外傷性血気胸<br>その他の肺損傷<br>気管支損傷<br>胸部<郭>の気管損傷<br>胸膜損傷<br>胸腔内臓器の多発性損傷<br>詳細不明の胸腔内臓器の損傷<br>胸部<郭>の挫減損傷および外傷性切断 | S243<br>S244<br>S246<br>S254<br>S255<br>S257<br>S258<br>S259<br>S270\$<br>S271\$<br>S272\$<br>S273\$<br>S274\$<br>S275\$<br>S276\$<br>S277\$<br>S279\$<br>S28\$ | 00 0<br>15 1 | 15歳以上<br>15歳未満 | 手術なし<br>その他の手術あり | 99 99<br>97 04<br>97 04 |     | 手術なし<br>試験開胸術<br>胸腔鏡下試験開胸術<br>胸腔鏡下試験切除術<br>その他のKコード<br>気管切開術等<br>肺切除術等  |   |       |     |                          | 1 5<br>1 4<br>1 3<br>1 2<br>1 1 |   | 持続的胸腔ドレナージ<br>胸腔穿刺<br>人工腎臓 その他の場合<br>中心静脈注射<br>人工呼吸 | J019<br>J008<br>J0383<br>G005<br>J045\$ |       |                                       |                                 |     |                |     |      |  |
| 16    | 0480 | 心・大血管損傷        | 胸部大動脈損傷<br>腕頭動脈または鎖骨下動脈の損傷<br>上大静脈損傷<br>腕頭静脈または鎖骨下静脈の損傷<br>心臓損傷  | S250<br>S251<br>S252<br>S253<br>S26\$   |              |                | 手術なし<br>手術あり     | 99 99<br>97 01          |     | 手術なし<br>大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。)上行大動脈 その他のもの<br>大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。)弓部大動脈<br>大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。)下行大動脈<br>ステントグラフト内挿術 胸部大動脈<br>血管結紮術 開胸又は開腹を伴うもの<br>動脈形成術、吻合術 その他の動脈<br>血管移植術、バイパス移植術 大動脈<br>血管移植術、バイパス移植術 胸腔内動脈<br>心臓縫合術<br>心筋縫合止血術(外傷性)<br>心臓切開術<br>心臓囊腔、心膜腫瘍切除術<br>心腔内異物除去術<br>血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)<br>開胸心臓マッサージ<br>試験開心術 | K600\$<br>K602\$<br>K603\$<br>K5611<br>K6071<br>K6105<br>K6141<br>K6142<br>K538<br>K538-2<br>K539<br>K539-2<br>K542<br>K615\$<br>K545<br>K541<br>その他のKコード |       |     | 1 2<br>1 2<br>1 2<br>1 1 |                                 | 大動脈バルーンパンピング法(IABP法)(1日につき)<br>経皮的心臓補助法(1日につき)<br>補助人工心臓(1日につき) | K600\$<br>K602\$<br>K603\$                          | 1 4<br>1 3<br>1 2<br>1 1                |       | 心臓穿刺<br>人工腎臓 その他の場合<br>中心静脈注射<br>人工呼吸 | J048<br>J0383<br>G005<br>J045\$ |     |                |     |      |  |
| 16    | 0500 | 食道・胃損傷         | 胃損傷<br>食道内異物<br>胃内異物<br>食道の熱傷<br>食道の腐食   | S363\$<br>T181<br>T182<br>T281<br>T286  |              |                | 手術なし<br>その他の手術あり | 99 99<br>97 02          |     | 手術なし<br>食道縫合術(穿孔、損傷)<br>食道切除再建術<br>胃局所切除術<br>腹腔鏡下胃局所切除術<br>胃切除術 単純切除術<br>腹腔鏡下胃切除術 単純切除術<br>胃全摘術 単純全摘術<br>腹腔鏡下胃全摘術 単純全摘術<br>大網切除術<br>胃縫合術(大網充填術又は被覆術を含む。)<br>胃腸吻合術(ブラウン吻合を含む。)<br>腹腔鏡下胃腸吻合術<br>試験開腹術   | K520\$<br>K525\$<br>K654-2<br>K654-3<br>K655<br>K655-21<br>K6571<br>K657-21<br>K641<br>K647<br>K662<br>K662-2<br>K636<br>その他のKコード                         |       |     | 1 3<br>1 2<br>1 1        |                                 | 人工腎臓 その他の場合<br>中心静脈注射<br>人工呼吸                                   | J0383<br>G005<br>J045\$                             |   |       |                                       |                                 |     |                |     |      |  |

| 診断群分類 |      |                 | 医療資源を最も投入した傷病名  |  | 年齢、出生時体重    |                              | 手術               |                  |             |                                  | 手術・処置等1               |                  |             | 手術・処置等2               |                       |                  | 副傷病         |                       | 重症度等                  |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|-------|------|-----------------|---|--|-------------|------------------------------|------------------|------------------|-------------|----------------------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-------------|--|-------------|------------------|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名             | ICD名称   | ICDコード   | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手<br>術<br>分<br>岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点<br>数<br>表<br>名<br>称            | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾<br>患<br>名 | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              | 食道異物摘出術等         | 01               | 01          | 食道異物摘出術                          | K523\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 01               | 01          | 食道・胃内異物除去摘出術(マグネットカテ<br>ールによるもの) | K653-2                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 01               | 01          | 内視鏡的食道及び胃内異物摘出術                  | K653-3                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
| 16    | 0510 | 肝・胆道・膵・脾<br>損傷  | 肝または胆のうく囊>の損傷<br>膵損傷<br>脾損傷   | S361\$<br>S362\$<br>S360\$                             |             |                              | 手術なし             | 99               | 99          | 手術なし                             |                       | 1                | 2           | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)    | K615\$                | 1                | 3           | 人工腎臓 その他の<br>場合       | J0383                 |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              | 手術あり             | 97               | 01          | 血管結紮術 開胸又は開腹を伴うもの                | K6071                 |                  |             |                       |                       |                  |             | 1                     | 2                     | 中心静脈注射           | G005        |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 静脈形成術、吻合術 腹腔内静脈                  | K6232                 |                  |             |                       |                       |                  |             | 1                     | 1                     | 人工呼吸             | J045\$      |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 胆管形成手術(胆管切除術を含む。)                | K673                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 総胆管胃(腸)吻合術                       | K680                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 肝縫合術                             | K690                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 肝切除術                             | K695\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 腹腔鏡下肝切除術                         | K695-2\$              |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 膵中央切除術                           | K700                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 膵体尾部腫瘍切除術                        | K702\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 膵頭部腫瘍切除術                         | K703\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 膵管空腸吻合術                          | K706                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 膵摘出術                             | K711                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 限局性腹腔腫瘍手術 その他のもの                 | K6374                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 経皮的腹腔腫瘍ドレナージ術                    | K637-2                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 胆嚢摘出術                            | K672                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 胆管外瘻造設術                          | K682\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 経皮的胆管ドレナージ術                      | K682-2                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 内視鏡的経鼻胆管ドレナージ術(ENBD)             | K682-3                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 内視鏡的胆道ステント留置術                    | K688                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 膵破裂縫合術                           | K701                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 膵嚢胞外瘻造設術                         | K707\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 膵管外瘻造設術                          | K708                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 膵管誘導手術                           | K708-2                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 膵縫合術(部分切除を含む。)                   | K710                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 03          | 試験開腹術                            | K636                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 97          | その他のK<br>コード                     |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
| 16    | 054x | 腸管損傷(胃以<br>外)   | <b>180541 小腸・小腸腸間膜損傷</b><br>小腸損傷<br>小腸内異物<br><b>180542 結腸・直腸腸間膜損傷</b><br>大腸損傷<br>大腸内異物<br><b>180543 直腸・肛門損傷</b><br>直腸損傷<br>肛門および直腸内異物 | S364\$<br>T183..<br>S365\$<br>T184..<br>S366\$<br>T185 |             |                              | 手術なし             | 99               | 99          | 手術なし                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             | 1                     | 3                     | 人工腎臓 その他の<br>場合  | J0383       |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              | 手術あり             | 97               | 01          | 血管結紮術 開胸又は開腹を伴うもの                | K6071                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 腸間膜損傷手術 縫合、修復のみのもの               | K6401                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 腸間膜損傷手術 腸管切除を伴うもの                | K6402                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 胃腸吻合術(フ라운吻合を含む。)                 | K662                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 腹腔鏡下胃腸吻合術                        | K662-2                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 十二指腸空腸吻合術                        | K663                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 腸切開術                             | K713                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 小腸切除術 悪性腫瘍手術以外の切除術               | K7161                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 腹腔鏡下小腸切除術                        | K716-2\$              |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 結腸切除術 小範囲切除                      | K7191                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 結腸切除術 結腸半側切除                     | K7192                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 腸吻合術                             | K724                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 直腸異物除去術                          | K738\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 直腸切除・切断術                         | K740\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 限局性腹腔腫瘍手術 その他のもの                 | K6374                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 経皮的腹腔腫瘍ドレナージ術                    | K637-2                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 急性汎発性腹膜炎手術                       | K639                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 腹腔鏡下汎発性腹膜炎手術                     | K639-3                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 腸瘻、虫垂瘻造設術                        | K725                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 腹腔鏡下腸瘻、虫垂瘻造設術                    | K725-2                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 人工肛門造設術                          | K726                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 03          | 試験開腹術                            | K636                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 97          | その他のK<br>コード                     |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
| 16    | 0570 | 腹部血管損傷          | 腹部、下背部および骨盤部の血管損<br>傷   | S35\$  |             |                              | 手術なし             | 99               | 99          | 手術なし                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             | 1                     | 3                     | 人工腎臓 その他の<br>場合  | J0383       |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              | 手術あり             | 97               | 01          | 大動脈瘤切除術(吻合又は移植を含む。)              | K5606                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 大動脈(分枝血管の再建を伴うもの)                | K6103                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 動脈形成術、吻合術 腹腔内動脈(大動脈を除<br>く。)     | K5612                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | ステントグラフト内挿術 腹部大動脈                | K6071                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 血管結紮術 開胸又は開腹を伴うもの                | K6232                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 02          | 静脈形成術、吻合術 腹腔内静脈                  | K6232                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 97          | その他のK<br>コード                     |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
| 16    | 0575 | その他腹腔内臓<br>器の損傷 | 腹腔内臓器の多発性損傷<br>その他の腹腔内臓器の損傷<br>詳細不明の腹腔内臓器の損傷<br>消化管のその他の部位および多部位<br>における異物<br>消化管のその他の部位の熱傷   | S367\$<br>S368\$<br>S369\$<br>T188<br>T282             |             |                              | 手術なし             | 99               | 99          | 手術なし                             |                       |                  |             |                       |                       |                  |             | 1                     | 3                     | 人工腎臓 その他の<br>場合  | J0383       |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              | 手術あり             | 97               | 01          | 直腸異物除去術                          | K738\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 97          | その他のK<br>コード                     |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 中心静脈注射                           | G005                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |
|       |      |                 |   |  |             |                              |                  | 97               | 01          | 人工呼吸                             | J045\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |             |  |             |                  |  |  |

| 診断群分類         |      |        | 医療資源を最も投入した傷病名          |              | 年齢、出生時体重 |          | 手術           |             |                  |                     | 手術・処置等1                                |          |                        |       | 手術・処置等2                   |                           |          |             | 副傷病   |        | 重症度等   |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|---------------|------|--------|-------------------------|--------------|----------|----------|--------------|-------------|------------------|---------------------|--|----------|------------------------|-------|---------------------------|---------------------------|----------|-------------|-------|--------|--------|-------------|----------------|-----|------|--|---|----|----|--|--|--|
| MDC           | コード  | 分類名    | ICD名称                   | ICDコード       | 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 | フラグ | 重症度等 |  |   |    |    |  |  |  |
| 16            | 0580 | 腹壁損傷   | 消化管のその他の部位の瘻瘻           | T287         |          |          | 手術なし         | 99          | 99               | 手術なし                |  |          |                        |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 腹部、下背部および骨盤部の表在損傷       | S30\$        |          | 手術あり     | 97           | 01          | 試験開腹術            |                     | K636                                   |          |                        |       |                           | 1                         | 3        | 人工腎臓 その他の場合 | J0383 |        |        |             |                |     |      |  | 0 | 片側 |    |  |  |  |
|               |      |        | 下背部および骨盤部の開放創<br>腹壁の開放創 | S310<br>S311 |          |          | 97           | 97          |                  |                     |  | その他のKコード |                        |       |                           | 1                         | 2        | 中心静脈注射      | G005  |        |        |             |                |     |      |  |   | 1  | 両側 |  |  |  |
| 16            | 0590 | 四肢神経損傷 | 肩および上腕の神経損傷             | S44\$        |          |          |              | 99          | 99               | 手術なし                |  |          |                        | 1     | 2                         | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   |             |       | 1      | 3      | 人工腎臓 その他の場合 | J0383          |     |      |  |   | 0  | 片側 |  |  |  |
|               |      |        | 前腕の神経損傷                 | S54\$        |          |          | 97           | 01          | 腱移植術(人工腱形成術を含む。) |                     | K039\$                                 |          | 1                      | 2     | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016                      |          | 1           | 2     | 中心静脈注射 | G005   |             |                |     |      |  |   | 1  | 両側 |  |  |  |
|               |      |        | 手首および手の神経損傷             | S64\$        |          |          | 97           | 01          | 腱移行術             |                     | K040\$                                 |          | 1                      | 2     | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017                      |          | 1           | 1     | 人工呼吸   | J045\$ |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 股関節部および大腿の神経損傷          | S74\$        |          |          | 97           | 01          | 神経縫合術            |                     | K182\$                                 |          | 1                      | 2     | 複合組織移植術                   | K019                      |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 下腿の神経損傷                 | S84\$        |          |          | 97           | 01          | 神経交差縫合術          |                     | K182-2\$                               |          | 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                      |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 足首および足の神経損傷             | S94\$        |          |          | 97           | 01          | 神経移行術            |                     | K197                                   |          | 1                      | 2     | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022                      |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 上肢の詳細不明の神経損傷、部位不明       | T113         |          |          | 97           | 01          | 神経移植術            |                     | K198                                   |          | 1                      | 1     | 分層植皮術                     | K013\$                    |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        |                         |              |          |          |              | 97          | 02               | デブリードマン             |  | K002\$   |                        | 1     | 1                         | 全層植皮術                     | K013-2\$ |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        |                         |              |          |          |              | 97          | 02               | 親血的関節固定術            |  | K078\$   |                        |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        |                         |              |          |          |              | 97          | 02               | 神経剥離術               |  | K188\$   |                        |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        |                         |              | 97       | 97       |              |             | その他のKコード         |                     |  |          |                        |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
| 16            | 0600 | 四肢血管損傷 | 肩および上腕の血管損傷             | S45\$        |          |          |              | 99          | 99               | 手術なし                |  |          |                        | 1     | 2                         | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   |             |       | 1      | 3      | 人工腎臓 その他の場合 | J0383          |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 前腕の血管損傷                 | S55\$        |          |          | 97           | 01          | 四肢関節離断術          |                     | K085\$                                 |          | 1                      | 2     | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016                      |          | 1           | 2     | 中心静脈注射 | G005   |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 手首および手の血管損傷             | S65\$        |          |          | 97           | 01          | 動脈形成術、吻合術        |                     | K610\$                                 |          | 1                      | 2     | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017                      |          | 1           | 1     | 人工呼吸   | J045\$ |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 股関節部および大腿の血管損傷          | S75\$        |          |          | 97           | 01          | 四肢の血管吻合術         |                     | K610-4                                 |          | 1                      | 2     | 複合組織移植術                   | K019                      |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 下腿の血管損傷                 | S85\$        |          |          | 97           | 01          | 血管移植術、バイパス移植術    |                     | K614\$                                 |          | 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                      |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 足首および足の血管損傷             | S95\$        |          |          | 97           | 01          | 四肢の血管拡張術・血栓除去術   |                     | K616                                   |          | 1                      | 2     | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022                      |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 上肢の詳細不明の血管損傷、部位不明       | T114         |          |          | 97           | 02          | デブリードマン          |                     | K002\$                                 |          | 1                      | 1     | 分層植皮術                     | K013\$                    |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        |                         |              |          |          |              | 97          | 02               | 四肢切断術               |  | K084\$   |                        | 1     | 1                         | 全層植皮術                     | K013-2\$ |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        |                         |              |          |          |              | 97          | 02               | 肩甲帯離断術              |  | K084-2   |                        |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        |                         |              |          |          |              | 97          | 02               | 血管結紮術               |  | K607\$   |                        |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        |                         |              | 97       | 02       | 血管縫合術(簡単なもの) |             | K607-2           |                     |  |          |                        |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        |                         |              | 97       | 97       |              |             | その他のKコード         |                     |  |          |                        |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
| 16            | 0610 | 四肢筋腱損傷 | 筋離解                     | M620\$       |          |          | 手術なし         | 99          | 99               | 手術なし                |  |          |                        | 1     | 2                         | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   |             |       | 1      | 3      | 人工腎臓 その他の場合 | J0383          |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | その他の筋断裂(非外傷性)           | M621\$       |          |          | その他の手術あり     | 97          | 03               | デブリードマン             |  | K002\$   |                        | 1     | 2                         | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     |             | 1     | 2      | 中心静脈注射 | G005        |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 移動不能症候群(対麻痺性)           | M623\$       |          |          |              | 97          | 97               |                     |  | その他のKコード |                        | 1     | 2                         | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     |             | 1     | 1      | 人工呼吸   | J045\$      |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 筋ストレイン                  | M626\$       |          |          | 腱縫合術等        | 02          | 02               | 腱縫合術                |  | K037     |                        | 1     | 2                         | 複合組織移植術                   | K019     |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | その他の明示された筋障害            | M628\$       |          |          |              | 02          | 02               | 腱剥離術(関節鏡下によるものを含む。) |  | K035     |                        | 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     |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 筋障害、詳細不明                | M629\$       |          |          |              | 02          | 02               | 腱移植術(人工腱形成術を含む。)    |  | K039\$   |                        | 1     | 2                         | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 膝窩(部)のうくま>胞の破裂          | M660\$       |          |          |              | 02          | 02               | 腱移行術                |  | K040\$   |                        | 1     | 1                         | 分層植皮術                     | K013\$   |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 滑膜の断裂                   | M661\$       |          |          |              | 02          | 02               | 親血的関節固定術            |  | K078\$   |                        | 1     | 1                         | 全層植皮術                     | K013-2\$ |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 伸筋腱の特発性断裂               | M662\$       |          |          |              | 靭帯断裂形成手術等   | 01               | 01                  | 靭帯断裂形成手術                               |          | K079\$                 |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 屈筋腱の特発性断裂               | M663\$       |          |          |              |             | 01               | 01                  | 腱切離・切除術(関節鏡下によるものを含む。)+<br>腱移行術 指(手、足) |          | K034+K040<br>1         |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | その他の腱の特発性断裂             | M664\$       |          |          |              |             | 01               | 01                  | 腱縫合術+腱移行術+腱移植術(人工腱形成術を含む。)             |          | K037+K040<br>\$+K039\$ |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 詳細不明の腱の特発性断裂            | M665\$       |          |          |              |             | 01               | 01                  | 腱移植術(人工腱形成術を含む。)+腱移行術                  |          | K039\$+K040\$          |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 肩および上腕の筋および腱の損傷         | S46\$        |          |          |              |             | 01               | 01                  | 靭帯断裂縫合術                                |          | K074\$                 |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 肘の捻挫およびストレイン            | S534         |          |          |              |             | 01               | 01                  | 関節鏡下靭帯断裂縫合術                            |          | K074-2\$               |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 前腕の筋および腱の損傷             | S56\$        |          |          |              |             | 01               | 01                  | 関節鏡下靭帯断裂形成手術                           |          | K079-2\$               |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 手首および手根の靭帯の外傷性断裂        | S633         |          |          |              |             | 01               | 01                  | 関節形成手術 肩、股、膝                           |          | K0801                  |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
|               |      |        | 中手指節関節および指節間関節の靭帯の外傷性断裂 | S634         |          |          |              |             | 01               | 01                  | 肩腱板断裂手術                                |          | K080-3\$               |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
| 手首の捻挫およびストレイン | S635 |        |                         |              |          | 01       | 01           | 関節鏡下肩腱板断裂手術 |                  | K080-4\$            |  |          |                        |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |
| 指の捻挫およびストレイン  | S636 |        |                         |              |          | 01       | 01           | 関節鏡下肩関節唇形成術 |                  | K080-5              |  |          |                        |       |                           |                           |          |             |       |        |        |             |                |     |      |  |   |    |    |  |  |  |

| 診断群分類 |      |                             | 医療資源を最も投入した傷病名                         |        | 手術           |              |                        |                   |                             | 手術・処置等1           |              |                   | 手術・処置等2                       |                     |               | 副傷病               |         | 重症度等            |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|-------|------|-----------------------------|--|--------|--------------|--------------|------------------------|-------------------|-----------------------------|-------------------|--------------|-------------------|-------------------------------|---------------------|---------------|-------------------|---------|-----------------|---------------|-------------------|---------|----------------|--------------------------------|-------------------|---------|----------|
| MDC   | コード  | 分類名                         | ICD名称                                  | ICDコード | コラ<br>ダ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐                   | 対<br>応<br>コ<br>ード | フラ<br>グ                     | 点数表名称             | 区分番号<br>等    | 対<br>応<br>コ<br>ード | フラ<br>グ                       | 処置等名称               | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ード | フラ<br>グ | 処置等名称           | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ード | フラ<br>グ | 疾患名            | 疾患コ<br>ード<br>または<br>ICD<br>コード | 対<br>応<br>コ<br>ード | フラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |      |                             | 手のその他および部位不明の捻挫お<br>よびストレイン            | S637   |              |              |                        |                   |                             |                   |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 手首および手の筋および腱の損傷                        | S66\$  |              |              |                        |                   |                             |                   |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 股関節部の捻挫およびストレイン                        | S731   |              |              |                        |                   |                             |                   |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 股関節部および大腿の筋および腱の<br>損傷                 | S76\$  |              |              |                        |                   |                             |                   |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 下腿の筋および腱の損傷                            | S86\$  |              |              |                        |                   |                             |                   |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 足首の捻挫およびストレイン                          | S934   |              |              |                        |                   |                             |                   |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 趾<足ゆび>の捻挫およびストレイン                      | S935   |              |              |                        |                   |                             |                   |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 足のその他および部位不明の捻挫お<br>よびストレイン            | S936   |              |              |                        |                   |                             |                   |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 足首および足の筋および腱の損傷                        | S96\$  |              |              |                        |                   |                             |                   |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 上肢の詳細不明の関節および靭帯の<br>脱臼、捻挫およびストレイン、部位不明 | T112   |              |              |                        |                   |                             |                   |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 上肢の詳細不明の筋および腱の損<br>傷、部位不明              | T115   |              |              |                        |                   |                             |                   |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
| 16    | 0620 | 肘、膝の外傷(ス<br>ポーツ障害等を<br>含む。) | 膝内障                                    | M23\$  |              |              | 手術なし                   | 99                | 99                          | 手術なし              |              | 1                 | 2                             | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)     | K059\$        | 1                 | 3       | 人工腎臓 その他の<br>場合 | J0383         | 1                 | 3       | 膝関節周辺骨<br>折・脱臼 | 160820                         |                   |         |          |
|       |      |                             | 膝蓋前部滑液包炎                               | M704\$ |              |              | その他の手術あり               | 97                | 97                          |                   | その他のK<br>コード |                   | 1                             | 2                   | 中心静脈注射        | G005              |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 膝のその他の滑液包炎                             | M705\$ |              |              | 関節内異物(挿入物を<br>含む。)除去術等 | 02                | 02                          | 関節内異物(挿入物を含む。)除去術 | K065\$       | 1                 | 1                             | 人工呼吸                | J045\$        |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 産じょく<滑>性骨軟化症 下腿                        | M8306  |              |              | 02                     | 02                | 骨穿孔術                        | K042              |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 老人性骨軟化症 下腿                             | M8316  |              |              | 02                     | 02                | 関節鏡下関節内異物(挿入物を含む。)除去術       | K065-2\$<br>K037  |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 吸収不良による成人骨軟化症 下腿                       | M8326  |              |              | 01                     | 01                | 腱縫合術等                       |                   |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 栄養失調性成人骨軟化症 下腿                         | M8336  |              |              | 01                     | 01                | 関節滑膜切除術                     | K066\$            |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | アルミニウム骨疾患 下腿                           | M8346  |              |              | 01                     | 01                | 関節鏡下関節滑膜切除術                 | K066-2\$          |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 成人におけるその他の薬物誘発性骨<br>軟化症 下腿             | M8356  |              |              | 01                     | 01                | 滑液膜摘出術                      | K066-3\$          |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | その他の成人骨軟化症 下腿                          | M8386  |              |              | 01                     | 01                | 関節鏡下滑液膜摘出術                  | K066-4\$          |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 成人骨軟化症 詳細不明 下腿                         | M8396  |              |              | 01                     | 01                | 膝蓋骨滑液囊切除術                   | K066-5            |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 離断性骨軟骨炎                                | M932   |              |              | 01                     | 01                | 関節鏡下膝蓋骨滑液囊切除術               | K066-6            |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 外側副靭帯の外傷性断裂                            | S532   |              |              | 01                     | 01                | 関節鏡摘出手術                     | K067\$            |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 内側副靭帯の外傷性断裂                            | S533   |              |              | 01                     | 01                | 関節鏡下関節鏡摘出手術                 | K067-2\$          |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 膝蓋骨の脱臼                                 | S830   |              |              | 01                     | 01                | 半月板切除術                      | K068              |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 膝の脱臼                                   | S831   |              |              | 01                     | 01                | 関節鏡下半月板切除術                  | K068-2            |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 半月裂傷<断裂><tear>、新鮮損<br>傷                | S832   |              |              | 01                     | 01                | 半月板縫合術                      | K069              |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 膝関節軟骨の裂傷<断裂><tear<br>>、新鮮損傷            | S833   |              |              | 01                     | 01                | 関節鏡下半月板縫合術                  | K069-3            |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 膝の(内側)(外側)側副靭帯の捻挫お<br>よびストレイン          | S834   |              |              | 01                     | 01                | 関節内骨折親血的手術 肩、股、膝            | K0731             |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 膝の(前)(後)十字靭帯の捻挫およ<br>びストレイン            | S835   |              |              | 01                     | 01                | 関節内骨折親血的手術 胸鎖、肘、手、足         | K0732             |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 膝のその他および部位不明の捻挫お<br>よびストレイン            | S836   |              |              | 01                     | 01                | 関節鏡下関節内骨折親血的手術 肩、股、膝        | K073-21           |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 膝の組織の多発性損傷                             | S837   |              |              | 01                     | 01                | 関節鏡下関節内骨折親血的手術 胸鎖、肘、<br>手、足 | K073-22           |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             |  |        |              |              | 01                     | 01                | 靭帯断裂縫合術                     | K074\$            |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             |  |        |              |              | 01                     | 01                | 関節鏡下靭帯断裂縫合術                 | K074-2\$          |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             |  |        |              |              | 01                     | 01                | 靭帯断裂形成手術                    | K079\$            |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             |  |        |              |              | 01                     | 01                | 関節鏡下靭帯断裂形成手術                | K079-2\$          |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
| 16    | 0640 | 外傷性切断                       | 肩および上腕の外傷性切断                           | S48\$  |              |              | 手術なし                   | 99                | 99                          | 手術なし              |              | 1                 | 2                             | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 | K015\$        | 1                 | 3       | 人工腎臓 その他の<br>場合 | J0383         |                   |         |                |                                | 0                 | 片側      |          |
|       |      |                             | 前腕の外傷性切断                               | S58\$  |              |              | その他の手術あり               | 97                | 97                          |                   | その他のK<br>コード | 1                 | 2                             | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術      | K016          | 1                 | 2       | 中心静脈注射          | G005          |                   |         |                |                                | 1                 | 両側      |          |
|       |      |                             | 手首および手の外傷性切断                           | S68\$  |              |              | 四肢切断術等                 | 02                | 02                          | 四肢切断術             | K084\$       | 1                 | 2                             | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの) | K017          | 1                 | 1       | 人工呼吸            | J045\$        |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 股関節部および大腿の外傷性切断                        | S78\$  |              |              | 02                     | 02                | 肩甲帯離断術                      | K084-2            | 1            | 2                 | 複合組織移植術                       | K019                |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 下腿の外傷性切断                               | S88\$  |              |              | 02                     | 02                | 四肢関節離断術                     | K085\$            | 1            | 2                 | 自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管<br>柄付きのもの) | K020                |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 足首および足の外傷性切断                           | S98\$  |              |              | 02                     | 02                | 母指化手術                       | K106              | 1            | 2                 | 組織拡張器による再建手術(一連につき)           | K022                |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 多部位の外傷性切断                              | T05\$  |              |              | 02                     | 02                | 指移植手術                       | K107              | 1            | 1                 | 分層植皮術                         | K013\$              |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 体幹の外傷性切断、部位不明                          | T096   |              |              | 02                     | 03                | 断端形成術(骨形成を要するもの)            | K087\$            | 1            | 1                 | 全層植皮術                         | K013-<br>2\$        |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 上肢の外傷性切断、部位不明                          | T116   |              |              | 01                     | 01                | 切断四肢再接合術                    | K088\$            |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 下肢の外傷性切断、部位不明                          | T136   |              |              |                        |                   |                             |                   |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 部位不明の挫滅損傷および外傷性切<br>断                  | T147   |              |              |                        |                   |                             |                   |              |                   |                               |                     |               |                   |         |                 |               |                   |         |                |                                |                   |         |          |
| 16    | 0650 | コンパートメント<br>症候群             | 筋の阻血性梗塞                                | M622\$ |              |              | 手術なし                   | 99                | 99                          | 手術なし              |              | 1                 | 2                             | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術 | K015\$        | 1                 | 3       | 人工腎臓 その他の<br>場合 | J0383         |                   |         |                |                                |                   |         |          |
|       |      |                             | 筋肉縮 多部位                                | M6240  |              |              | 手術あり                   | 97                | 01                          | 四肢切断術             | K084\$       | 1                 | 2                             | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術      | K016          | 1                 | 2       | 中心静脈注射          | G005          |                   |         |                |                                |                   |         |          |

| 診断群分類 |      |                         | 医療資源を最も投入した傷病名               |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術            |       |     |                  | 手術・処置等1  |       |     | 手術・処置等2                   |          |       | 副傷病 |             | 重症度等   |       |     |         |                |     |      |
|-------|------|-------------------------|------------------------------|--------|----------|----------|---------------|-------|-----|------------------|----------|-------|-----|---------------------------|----------|-------|-----|-------------|--------|-------|-----|---------|----------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名                     | ICD名称                        | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |      |                         | 筋拘縮 上腕                       | M6242  |          |          |               | 97    | 01  | 肩甲帯離断術           | K084-2   | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     | 1     | 1   | 人工呼吸        | J045\$ |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 筋拘縮 前腕                       | M6243  |          |          |               | 97    | 01  | 四肢関節離断術          | K085\$   | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019     |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 筋拘縮 足関節部および足                 | M6247  |          |          |               | 97    | 02  | 筋膜切離術、筋膜切開術      | K023     | 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     |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 筋拘縮 その他                      | M6248  |          |          |               | 97    | 02  | 筋切離術             | K024     | 1     | 2   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 筋拘縮 部位不明                     | M6249  |          |          |               | 97    | 03  | 腱延長術             | K038     | 1     | 1   | 分層植皮術                     | K013\$   |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 筋の消耗および萎縮、他に分類されないもの         | M625\$ |          |          |               | 97    | 03  | 腱移行術             | K040\$   | 1     | 1   | 全層植皮術                     | K013-2\$ |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 筋の外傷性阻血                      | T796   |          |          |               | 97    | 03  | 靱木の関節授動術         | K076\$   |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         |                              |        |          |          |               | 97    | 03  | 母指対立再建術          | K108     |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         |                              |        |          |          |               | 97    | 03  | 神経剥離術            | K188\$   |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         |                              |        |          |          |               | 97    | 03  | 神経移植術            | K198     |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         |                              |        |          |          |               | 97    | 97  | その他のKコード         | その他のKコード |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
| 16    | 0660 | 皮下軟部損傷、挫滅損傷、開放創         | 腹部、下背部および骨盤部の多発性開放創          | S317   |          |          | 手術なし          | 99    | 99  | 手術なし             |          | 1     | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  | 1     | 3   | 貧血(その他) | 130090         |     |      |
|       |      |                         | 腹部、下背部および骨盤部のその他および部位不明の挫滅損傷 | S381   |          |          | 手術あり          | 97    | 01  | 四肢切断術            | K084\$   | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     | 1     | 2   | 中心静脈注射      | G005   |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 肩および上腕の表在損傷                  | S40\$  |          |          |               | 97    | 01  | 肩甲帯離断術           | K084-2   | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     | 1     | 1   | 人工呼吸        | J045\$ |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 肩の開放創                        | S410   |          |          |               | 97    | 01  | 四肢関節離断術          | K085\$   | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019     |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 上腕の開放創                       | S411   |          |          |               | 97    | 01  | 断端形成術(骨形成を要するもの) | K087\$   | 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     |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 肩および上腕の多発性開放創                | S417   |          |          |               | 97    | 02  | 小児創傷処理(6歳未満)     | K000-2\$ | 1     | 2   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 肩甲<上肢>帯のその他および部位不明の開放創       | S418   |          |          |               | 97    | 02  | 皮膚切開術            | K001\$   | 1     | 1   | 分層植皮術                     | K013\$   |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 肩および上腕の挫滅損傷                  | S47    |          |          |               | 97    | 02  | 爪甲除去術            | K089     | 1     | 1   | 全層植皮術                     | K013-2\$ |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 前腕の表在損傷                      | S50\$  |          |          |               | 97    | 97  | その他のKコード         | その他のKコード |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 前腕の開放創                       | S51\$  |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 前腕の挫滅損傷                      | S57\$  |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 爪の傷害を伴わない指の挫傷                | S600   |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 爪の傷害を伴う指の挫傷                  | S601   |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 手首および手のその他の部位の挫傷             | S602   |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 手首および手の多発性表在損傷               | S607   |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 手首および手のその他の表在損傷              | S608   |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 手首および手の表在損傷、詳細不明             | S609   |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 爪の傷害を伴わない指の開放創               | S610   |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 爪の傷害を伴う指の開放創                 | S611   |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 手首および手の多発性開放創                | S617   |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 手首および手のその他の部位の開放創            | S618   |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 手首および手の開放創、部位不明              | S619   |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 母指およびその他の指の挫滅損傷              | S670   |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 手首および手のその他および部位不明の挫滅損傷       | S678   |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 股関節部および大腿の表在損傷               | S70\$  |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 股関節部および大腿の開放創                | S71\$  |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 股関節部および大腿の挫滅損傷               | S77\$  |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 下腿の表在損傷                      | S80\$  |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 下腿の開放創                       | S81\$  |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 下腿の挫滅損傷                      | S87\$  |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 足首および足の表在損傷                  | S90\$  |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 足首および足の開放創                   | S91\$  |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 足首および足の挫滅損傷                  | S97\$  |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 上肢の開放創、部位不明                  | T111   |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 上肢のその他の明示された損傷、部位不明          | T118   |          |          |               |       |     |                  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
| 16    | 0690 | 胸椎、腰椎以下骨折損傷(胸・腰髄損傷を含む。) | 胸椎骨折                         | S220\$ |          |          | 手術なし          | 99    | 99  | 手術なし             |          | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$   | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  | 1     | 2   | 誤嚥性肺炎   | 040081         |     |      |
|       |      |                         | 胸椎の多発骨折                      | S221\$ |          |          | その他の手術あり      | 97    | 02  | 脊椎脱臼非観血的整復術      | K117     |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 胸部椎間板の外傷性断裂                  | S230   |          |          |               | 97    | 97  | その他のKコード         | その他のKコード |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 胸椎の脱臼                        | S231   |          |          | 脊椎、骨盤脱臼観血的手術等 | 01    | 01  | 脊椎、骨盤脱臼観血的手術等    | K118     |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |
|       |      |                         | 胸部<郭>のその他および部位不明の脱臼          | S232   |          |          |               | 01    | 01  | 椎間板摘出術           | K134\$   |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |     |         |                |     |      |

| 診断群分類 |      |                 | 医療資源を最も投入した傷病名               |        | 年齢、出生時体重    |                                      | 手術                 |                  |             |                                       | 手術・処置等1               |                  |             |                       | 手術・処置等2               |                  |             |                       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |     |  |                         |              |
|-------|------|-----------------|------------------------------|--------|-------------|--------------------------------------|--------------------|------------------|-------------|---------------------------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----|--|-------------------------|--------------|
| MDC   | コード  | 分類名             | ICD名称                        | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢<br>、<br>出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐       | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称                                 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患<br>コ<br>ド<br>また<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ             | 重症<br>度<br>等 |
|       |      |                 | 胸椎の捻挫およびストレイン                | S233   |             |                                      |                    | 01               | 01          | 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。)    | K142\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 胸髄の振とうくさく(症)および浮腫            | S240   |             |                                      |                    | 01               | 01          | 体外式脊椎固定術                              | K144                  |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 胸髄のその他および詳細不明の損傷             | S241   |             |                                      |                    |                  |             |                                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 胸椎の神経根損傷                     | S242   |             |                                      |                    |                  |             |                                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 胸部<郭>のその他の神経損傷               | S245   |             |                                      |                    |                  |             |                                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 腰椎骨折                         | S320\$ |             |                                      |                    |                  |             |                                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 腰部椎間板の外傷性断裂                  | S330   |             |                                      |                    |                  |             |                                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 腰椎脱臼                         | S331   |             |                                      |                    |                  |             |                                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 腰髄の振とうくさく(症)および浮腫            | S340   |             |                                      |                    |                  |             |                                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 腰髄のその他の損傷                    | S341   |             |                                      |                    |                  |             |                                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 腰椎および仙椎の神経根損傷                | S342   |             |                                      |                    |                  |             |                                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 馬尾損傷                         | S343   |             |                                      |                    |                  |             |                                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 腰仙神経そうくさく損傷                  | S344   |             |                                      |                    |                  |             |                                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 腰部、仙骨部および骨盤部の交感神経損傷          | S345   |             |                                      |                    |                  |             |                                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 脊椎骨折、部位不明                    | T08\$  |             |                                      |                    |                  |             |                                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
| 16    | 0700 | 鎖骨骨折、肩甲骨骨折      | 鎖骨骨折 閉鎖性                     | S4200  |             |                                      | 手術なし               | 99               | 99          | 手術なし                                  |                       |                  |             |                       |                       |                  | 1           | 3                     | 人工腎臓 その他の場合           | J0383            |             | 1   | 3  | 脊椎骨粗鬆症                  | 070370       |
|       |      |                 | 肩甲骨骨折 閉鎖性                    | S4210  |             |                                      | 手術あり               | 97               | 01          | 骨折観血的手術 肩甲骨、上腕、大腿                     | K0461                 |                  |             |                       |                       |                  | 1           | 2                     | 中心静脈注射                | G005             |             | 1   | 3  | 2型糖尿病(糖尿病性ケトアシドーシスを除く。) | 100070       |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 97               | 01          | 骨折観血的手術 鎖骨、膝蓋骨、手(舟状骨を除く。)、足、指(手、足)その他 | K0463                 |                  |             |                       |                       |                  | 1           | 1                     | 人工呼吸                  | J045\$           |             | 1   | 3  | 胸郭・横隔膜損傷                | 160400       |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 97               | 01          | 観血的整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 肩甲骨、上腕、大腿  | K046-21               |                  |             |                       |                       |                  | 1           | 3                     | 肩関節周辺の骨折脱臼            | 160720           |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 97               | 01          | 観血的整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 手、足、指(手、足) | K046-23               |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 97               | 01          | 関節脱臼観血的整復術 肩、股、膝                      | K0631                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 97               | 01          | 関節内骨折観血的手術 肩、股、膝                      | K0731                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 97               | 01          | 関節鏡下関節内骨折観血的手術 肩、股、膝                  | K073-21               |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 97               | 02          | 骨折非観血的整復術 肩甲骨、上腕、大腿                   | K0441                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 97               | 02          | 骨折非観血的整復術 鎖骨、膝蓋骨、手、足その他               | K0443                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 97               | 02          | 関節脱臼非観血的整復術 肩、股、膝                     | K0611                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 97               | 97          | その他のKコード                              | その他のKコード              |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
| 16    | 0710 | 鎖骨骨折、肩甲骨骨折の開放骨折 | 鎖骨骨折 開放性                     | S4201  |             |                                      | 手術なし               | 99               | 99          | 手術なし                                  |                       |                  |             |                       |                       |                  | 1           | 2                     | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)       | K059\$           |             | 1   | 3  | 人工腎臓 その他の場合             | J0383        |
|       |      |                 | 肩甲骨骨折 開放性                    | S4211  |             |                                      |                    | 97               | 01          | 骨折観血的手術 肩甲骨、上腕、大腿                     | K0461                 |                  |             |                       |                       |                  | 1           | 2                     | 中心静脈注射                | G005             |             | 1   | 2  |                         |              |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 97               | 01          | 観血的整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 肩甲骨、上腕、大腿  | K046-21               |                  |             |                       |                       |                  | 1           | 1                     | 人工呼吸                  | J045\$           |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 97               | 97          | その他のKコード                              | その他のKコード              |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
| 16    | 0720 | 肩関節周辺の骨折脱臼      | 関節の病的脱臼および亜脱臼、他に分類されないもの 肩甲帯 | M2431  |             |                                      | 手術なし               | 99               | 99          | 手術なし                                  |                       |                  |             |                       |                       |                  | 1           | 2                     | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)       | K059\$           |             | 1   | 3  | 人工腎臓 その他の場合             | J0383        |
|       |      |                 | 関節の反復性脱臼および亜脱臼 肩甲帯           | M2441  |             |                                      | その他の手術あり           | 97               | 02          | 骨折非観血的整復術 肩甲骨、上腕、大腿                   | K0441                 |                  |             |                       |                       |                  | 1           | 2                     | 中心静脈注射                | G005             |             | 1   | 3  | 貧血(その他)                 | 130090       |
|       |      |                 | 上腕骨近位端骨折 閉鎖性                 | S4220  |             |                                      |                    | 97               | 02          | 関節脱臼非観血的整復術 肩、股、膝                     | K0611                 |                  |             |                       |                       |                  | 1           | 1                     | 人工呼吸                  | J045\$           |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 上腕骨骨幹部骨折 閉鎖性                 | S4230  |             |                                      |                    | 97               | 97          | その他のKコード                              | その他のKコード              |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 鎖骨、肩甲骨および上腕骨の多発骨折 閉鎖性        | S4270  |             |                                      | 骨折観血的手術 肩甲骨、上腕、大腿等 | 01               | 01          | 骨折観血的手術 肩甲骨、上腕、大腿                     | K0461                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 肩および上腕のその他の部位の骨折 閉鎖性         | S4280  |             |                                      |                    | 01               | 01          | 骨折経皮的鋼線刺入固定術                          | K045\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 肩甲<上肢>帯の骨折、部位不明 閉鎖性          | S4290  |             |                                      |                    | 01               | 01          | 観血的整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 肩甲骨、上腕、大腿  | K046-21               |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 肩関節脱臼                        | S430   |             |                                      |                    | 01               | 01          | 骨部分切除術                                | K049\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 肩鎖関節脱臼                       | S431   |             |                                      |                    | 01               | 01          | 関節脱臼観血的整復術 肩、股、膝                      | K0631                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 胸鎖関節脱臼                       | S432   |             |                                      |                    | 01               | 01          | 関節内骨折観血的手術 肩、股、膝                      | K0731                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 肩甲<上肢>帯のその他および部位不明の脱臼        | S433   |             |                                      |                    | 01               | 01          | 関節鏡下関節内骨折観血的手術 肩、股、膝                  | K073-21               |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 01               | 01          | 関節形成手術 肩、股、膝                          | K0801                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 01               | 01          | 関節鏡下肩関節唇形成術                           | K080-5                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 01               | 01          | 人工骨頭挿入術 肩、股                           | K0811                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 01               | 01          | 神経縫合術 その他のもの                          | K1822                 |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 01               | 01          | 神経交差縫合術 その他のもの                        | K182-22               |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 |                              |        |             |                                      |                    | 01               | 01          | 神経剝離術                                 | K188\$                |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |             |     |  |                         |              |
| 16    | 0730 | 肩関節周辺開放骨折       | 上腕骨近位端骨折 開放性                 | S4221  |             |                                      | 手術なし               | 99               | 99          | 手術なし                                  |                       |                  |             |                       |                       |                  | 1           | 3                     | 人工腎臓 その他の場合           | J0383            |             |     |  |                         |              |
|       |      |                 | 上腕骨骨幹部骨折 開放性                 | S4231  |             |                                      |                    | 97               | 01          | 骨折観血的手術 肩甲骨、上腕、大腿                     | K0461                 |                  |             |                       |                       |                  | 1           | 2                     | 中心静脈注射                | G005             |             |     |  |                         |              |



| 診断群分類 |      |           | 医療資源を最も投入した傷病名                    |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術           |       |     |  | 手術・処置等1    |       |     | 手術・処置等2                   |        |       | 副傷病 |                         | 重症度等   |       |     |                   |                |     |      |
|-------|------|-----------|-----------------------------------|--------|----------|----------|--------------|-------|-----|--|------------|-------|-----|---------------------------|--------|-------|-----|-------------------------|--------|-------|-----|-------------------|----------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名       | ICD名称                             | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |      |           | 尺骨および橈骨の高骨幹部の骨折 開放性               | S5241  |          |          |              | 97    | 01  | 観血的整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 前腕、下腿                             | K046-22    | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017   | 1     | 1   | 人工呼吸                    | J045\$ |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 橈骨遠位端骨折 開放性                       | S5251  |          |          |              | 97    | 97  |  | その他のKコード   | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019   |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 前腕の多発骨折 開放性                       | S5271  |          |          |              | 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       | 1     | 2   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022   |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 前腕のその他の部位の骨折 開放性                  | S5281  |          |          |              | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)  | K059\$     | 1     | 2   | 分層植皮術                     | K013\$ |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 前腕の骨折、部位不明 開放性                    | S5291  |          |          |              | 1     | 1   | 全層植皮術  | K013-2\$   | 1     | 1   |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
| 16    | 0780 | 手関節周辺骨折脱臼 | 尺骨および橈骨の高遠位端の骨折 閉鎖性               | S5260  |          |          | 手術なし         | 99    | 99  | 手術なし   |            | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$ | 1     | 3   | 人工腎臓 其他の場合              | J0383  | 1     | 3   | 脊椎骨粗鬆症            | 070370         | 0   | 片側   |
|       |      |           | 手の舟状骨骨折 閉鎖性                       | S6200  |          |          | 手術あり         | 97    | 01  | 指伸筋腱脱臼観血的整復術   | K040-2     | 1     | 2   | 中心静脈注射                    | G005   | 1     | 3   | 2型糖尿病(糖尿病性ケトアシドーシスを除く。) | 100070 | 1     | 1   | 代謝性疾患(糖尿病を除く。)    | 100300         | 1   | 両側   |
|       |      |           | その他の手根骨骨折 閉鎖性                     | S6210  |          |          |              | 97    | 01  | 骨折経皮的鋼線刺入固定術 鎖骨、膝蓋骨、手、足、指(手、足)その他                            | K0453      | 1     | 1   | 人工呼吸                      | J045\$ | 1     | 3   |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 第1中手骨骨折 閉鎖性                       | S6220  |          |          |              | 97    | 01  | 骨折観血的手術 前腕、下腿、手舟状骨   | K0462      |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | その他の中手骨骨折 閉鎖性                     | S6230  |          |          |              | 97    | 01  | 骨折観血的手術 鎖骨、膝蓋骨、手(舟状骨を除く。)、足、指(手、足)その他                        | K0463      |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 中手骨の多発骨折 閉鎖性                      | S6240  |          |          |              | 97    | 01  | 観血的整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 前腕、下腿                             | K046-22    |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 母指の骨折 閉鎖性                         | S6250  |          |          |              | 97    | 01  | 観血的整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 手、足、指(手、足)                        | K046-23    |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | その他の指の骨折 閉鎖性                      | S6260  |          |          |              | 97    | 01  | 関節脱臼観血的整復術 胸鎖、肘、手、足  | K0632      |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 指の多発骨折 閉鎖性                        | S6270  |          |          |              | 97    | 01  | 関節脱臼観血的整復術 肩鎖、指(手、足)   | K0633      |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 手首および手のその他および部位不明の骨折 閉鎖性          | S6280  |          |          |              | 97    | 02  | 骨折非観血的整復術 鎖骨、膝蓋骨、手、足その他                                      | K0443      |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 手首の脱臼                             | S630   |          |          |              | 97    | 02  | 関節脱臼非観血的整復術 胸鎖、肘、手、足   | K0612      |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 指の脱臼                              | S631   |          |          |              | 97    | 02  | 関節脱臼非観血的整復術 肩鎖、指(手、足)、小児肘内障                                  | K0613      |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 指の多発性脱臼                           | S632   |          |          |              | 97    | 97  |  | その他のKコード   |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
| 16    | 0790 | 手関節周辺開放骨折 | 尺骨および橈骨の高遠位端の骨折 開放性               | S5261  |          |          |              | 99    | 99  | 手術なし   |            | 1     | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$ | 1     | 3   | 人工腎臓 其他の場合              | J0383  |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 手の舟状骨骨折 開放性                       | S6201  |          |          |              | 97    | 01  | 骨折観血的手術 前腕、下腿、手舟状骨   | K0462      | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016   | 1     | 2   | 中心静脈注射                  | G005   |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | その他の手根骨骨折 開放性                     | S6211  |          |          |              | 97    | 01  | 骨折観血的手術 鎖骨、膝蓋骨、手(舟状骨を除く。)、足、指(手、足)その他                        | K0463      | 1     | 1   | 人工呼吸                      | J045\$ | 1     | 1   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)     | K017   |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 第1中手骨骨折 開放性                       | S6221  |          |          |              | 97    | 01  | 観血的整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 前腕、下腿                             | K046-22    | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019   |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | その他の中手骨骨折 開放性                     | S6231  |          |          |              | 97    | 01  | 観血的整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 手、足、指(手、足)                        | K046-23    | 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   |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 中手骨の多発骨折 開放性                      | S6241  |          |          |              | 97    | 02  | 鋼線等による直達牽引(初日。観血的に行った場合の手技料を含む。)(1局所につき)                     | K083       | 1     | 2   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022   |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 母指の骨折 開放性                         | S6251  |          |          |              | 97    | 97  |  | その他のKコード   | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$ |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | その他の指の骨折 開放性                      | S6261  |          |          |              | 1     | 1   | 分層植皮術  | K013\$     |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 指の多発骨折 開放性                        | S6271  |          |          |              | 1     | 1   | 全層植皮術  | K013-2\$   |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 手首および手のその他および部位不明の骨折 開放性          | S6281  |          |          |              |       |     |  |            |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
| 16    | 0800 | 股関節大腿近位骨折 | 関節の病的脱臼および亜脱臼、他に分類されないもの 骨盤部および大腿 | M2435  |          |          | 手術なし         | 99    | 99  | 手術なし   |            | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$ | 1     | 3   | 人工腎臓 其他の場合              | J0383  | 1     | 2   | 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎 | 040080         | 0   | 片側   |
|       |      |           | 関節の反復性脱臼および亜脱臼 骨盤部および大腿           | M2445  |          |          | その他の手術あり     | 97    | 03  | 骨折非観血的整復術 肩甲骨、上腕、大腿+鋼線等による直達牽引(初日。観血的に行った場合の手技料を含む。)(1局所につき) | K0441+K083 | 1     | 2   | 中心静脈注射                    | G005   | 1     | 2   | 誤嚥性肺炎                   | 040081 | 1     | 2   |                   |                | 1   | 両側   |
|       |      |           | 大腿骨頸部骨折 閉鎖性                       | S7200  |          |          |              | 97    | 03  | 関節脱臼非観血的整復術 肩、股、膝  | K0611      | 1     | 1   | 人工呼吸                      | J045\$ | 1     | 1   | 腎臓または尿路の感染症             | 110310 |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 転子貫通骨折 閉鎖性                        | S7210  |          |          |              | 97    | 03  | 鋼線等による直達牽引(初日。観血的に行った場合の手技料を含む。)(1局所につき)                     | K083       |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 転子下骨折 閉鎖性                         | S7220  |          |          |              | 97    | 97  |  | その他のKコード   |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 大腿骨骨幹部骨折 閉鎖性                      | S7230  |          |          | 人工骨頭挿入術 肩、股等 | 01    | 01  | 人工骨頭挿入術 肩、股  | K0811      |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 大腿骨の多発骨折 閉鎖性                      | S7270  |          |          |              | 01    | 02  | 骨折観血的手術 肩甲骨、上腕、大腿  | K0461      |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 大腿骨のその他の部位の骨折 閉鎖性                 | S7280  |          |          |              | 01    | 02  | 観血的整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 肩甲骨、上腕、大腿                         | K046-21    |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 大腿骨骨折、部位不明 閉鎖性                    | S7290  |          |          |              | 01    | 02  | 関節脱臼観血的整復術 肩、股、膝   | K0631      |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |
|       |      |           | 股関節脱臼                             | S730   |          |          |              |       |     |  |            |       |     |                           |        |       |     |                         |        |       |     |                   |                |     |      |

| 診断群分類 |      |             | 医療資源を最も投入した傷病名     |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術                                    |       |     |  | 手術・処置等1  |       |     |                           | 手術・処置等2  |       |     |             | 副傷病    |       | 重症度等 |                         |                |     |      |
|-------|------|-------------|--------------------|--------|----------|----------|---------------------------------------|-------|-----|--|----------|-------|-----|---------------------------|----------|-------|-----|-------------|--------|-------|------|-------------------------|----------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名         | ICD名称              | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |
| 16    | 0810 | 股関節大腿近位開放骨折 | 大腿骨頸部骨折 開放性        | S7201  |          |          | 手術なし                                  | 99    | 99  | 手術なし                                     |          | 1     | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             | 転子貫通骨折 開放性         | S7211  |          |          |                                       | 97    | 01  | 骨折親血的手術 肩甲骨、上腕、大腿                        | K0461    | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     | 1     | 2   | 中心静脈注射      | G005   |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             | 転子下骨折 開放性          | S7212  |          |          |                                       | 97    | 01  | 親血の整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 肩甲骨、上腕、大腿     | K046-21  | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     | 1     | 1   | 人工呼吸        | J045\$ |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             | 大腿骨骨幹部骨折 開放性       | S7231  |          |          |                                       | 97    | 02  | 関節脱臼非親血の整復術 肩、股、膝                        | K0611    | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019     |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             | 大腿骨の多発骨折 開放性       | S7271  |          |          |                                       | 97    | 02  | 鋼線等による直達牽引(初日、親血的に行った場合の手術料を含む。)(1局所につき) | K083     | 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     |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             | 大腿骨のその他の部位の骨折 開放性  | S7281  |          |          |                                       | 97    | 97  | その他のKコード                                 |          | 1     | 2   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             | 大腿骨骨折、部位不明 開放性     | S7291  |          |          |                                       |       |     |  |          | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$   |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 1     | 1   | 分層植皮術                                    | K013\$   |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 1     | 1   | 全層植皮術                                    | K013-2\$ |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
| 16    | 0820 | 膝関節周辺骨折・脱臼  | 大腿骨遠位端骨折 閉鎖性       | S7240  |          |          | 手術なし                                  | 99    | 99  | 手術なし                                     |          | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$   | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  | 1     | 3    | 関節リウマチ                  | 070470         |     |      |
|       |      |             | 膝蓋骨骨折 閉鎖性          | S8200  |          |          | その他の手術あり                              | 97    | 02  | 骨折非親血の整復術 前腕、下腿                          | K0442    | 1     | 2   | 中心静脈注射                    | G005     | 1     | 2   | 中心静脈注射      | G005   | 1     | 3    | 貧血(その他)                 | 130090         |     |      |
|       |      |             | 脛骨近位端骨折 閉鎖性        | S8210  |          |          |                                       | 97    | 02  | 骨折非親血の整復術 鎖骨、膝蓋骨、手、足その他                  | K0443    | 1     | 1   | 人工呼吸                      | J045\$   |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             | 下腿の多発骨折 閉鎖性        | S8270  |          |          |                                       | 97    | 02  | 鋼線等による直達牽引(初日、親血的に行った場合の手術料を含む。)(1局所につき) | K083     | 1     | 1   |                           |          |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          | 骨折親血的手術等                              | 01    | 01  | 骨折親血的手術                                  | K046\$   |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 親血の整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの)               | K046-2\$ |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 骨部分切除術 鎖骨、膝蓋骨、手、足、指(手、足)その他              | K0493    |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 骨全摘術 鎖骨、膝蓋骨、手、足その他                       | K0513    |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 関節脱臼親血の整復術 肩、股、膝                         | K0631    |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 関節滑膜切除術 肩、股、膝                            | K0661    |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 関節鏡下関節滑膜切除術 肩、股、膝                        | K066-21  |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 滑液膜摘出術 肩、股、膝                             | K066-31  |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 関節鏡下滑液膜摘出術 肩、股、膝                         | K066-41  |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 膝蓋骨滑液囊切除術                                | K066-5   |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 関節鏡下膝蓋骨滑液囊切除術                            | K066-6   |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 関節内骨折親血的手術 肩、股、膝                         | K0731    |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 関節鏡下関節内骨折親血的手術 肩、股、膝                     | K073-21  |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
| 16    | 0830 | 膝関節周辺開放骨折   | 大腿骨遠位端骨折 開放性       | S7241  |          |          | 手術なし                                  | 99    | 99  | 手術なし                                     |          | 1     | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             | 膝蓋骨骨折 開放性          | S8201  |          |          | その他の手術あり                              | 97    | 97  | その他のKコード                                 | K0463    | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     | 1     | 2   | 中心静脈注射      | G005   |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             | 脛骨近位端骨折 開放性        | S8211  |          |          | 骨折親血的手術 鎖骨、膝蓋骨、手(舟状骨を除く。)、足、指(手、足)その他 | 02    | 02  | 骨折親血の手術 鎖骨、膝蓋骨、手(舟状骨を除く。)、足、指(手、足)その他    | K0463    | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     | 1     | 1   | 人工呼吸        | J045\$ |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             | 下腿の多発骨折 開放性        | S8271  |          |          |                                       | 02    | 02  | 親血の整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 手、足、指(手、足)    | K046-23  | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019     |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          | 骨折親血的手術 肩甲骨、上腕、大腿等                    | 01    | 01  | 骨折親血の手術 肩甲骨、上腕、大腿                        | K0461    | 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     |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 骨折親血の手術 前腕、下腿、手舟状骨                       | K0462    | 1     | 2   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 親血の整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 肩甲骨、上腕、大腿     | K046-21  | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$   |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 親血の整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 前腕、下腿         | K046-22  | 1     | 1   | 分層植皮術                     | K013\$   |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       |       |     |  |          | 1     | 1   | 全層植皮術                     | K013-2\$ |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
| 16    | 0835 | 下腿足関節周辺骨折   | 疲労骨折、他に分類されないもの 下腿 | M8436  |          |          | 手術なし                                  | 99    | 99  | 手術なし                                     |          | 1     | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  | 1     | 3    | 狭心症、慢性虚血性心疾患            | 050050         | 0   | 片側   |
|       |      |             | 脛骨骨幹部骨折 閉鎖性        | S8220  |          |          | その他の手術あり                              | 97    | 97  | その他のKコード                                 | K0452    | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     | 1     | 2   | 中心静脈注射      | G005   | 1     | 3    | 脊椎骨粗鬆症                  | 070370         | 1   | 両側   |
|       |      |             | 脛骨遠位端骨折 閉鎖性        | S8230  |          |          | 骨折経皮的鋼線刺入固定術 前腕、下腿等                   | 01    | 01  | 骨折経皮的鋼線刺入固定術 前腕、下腿                       | K0452    | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     | 1     | 1   | 人工呼吸        | J045\$ | 1     | 3    | 2型糖尿病(糖尿病性ケトアシドーシスを除く。) | 100070         |     |      |
|       |      |             | 腓骨のみの骨折 閉鎖性        | S8240  |          |          |                                       | 01    | 01  | 骨折親血の手術 前腕、下腿、手舟状骨                       | K0462    | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019     |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             | 下腿の骨折、部位不明 閉鎖性     | S8290  |          |          |                                       | 01    | 01  | 親血の整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 前腕、下腿         | K046-22  | 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     |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 関節脱臼親血の整復術 胸鎖、肘、手、足                      | K0632    | 1     | 2   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 関節内骨折親血の手術 肩、股、膝                         | K0731    | 1     | 2   | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$   |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       | 01    | 01  | 関節内骨折親血の手術 胸鎖、肘、手、足                      | K0732    | 1     | 1   | 分層植皮術                     | K013\$   |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |
|       |      |             |                    |        |          |          |                                       |       |     |  |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |                         |                |     |      |

| 診断群分類 |      |                   | 医療資源を最も投入した傷病名                   |                | 年齢、出生時体重   |              | 手術                                    |                  |         |  | 手術・処置等1   |                  |         | 手術・処置等2                   |               |                  | 副傷病     |                         | 重症度等          |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|-------|------|-------------------|----------------------------------|----------------|------------|--------------|---------------------------------------|------------------|---------|--|-----------|------------------|---------|---------------------------|---------------|------------------|---------|-------------------------|---------------|------------------|---------|--------------|---------------------------|---------|----------|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名               | ICD名称                            | ICDコード         | コラド<br>フラグ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐                                  | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 点数表名称                                    | 区分番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 処置等名称                     | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 処置等名称                   | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 疾患名          | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |  |
|       |      |                   |                                  |                |            |              |                                       | 01               | 01      | 関節鏡下関節内骨折親血の手術 肩、股、膝                     | K073-21   | 1                | 1       | 全層植皮術                     | K013-2\$      |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   |                                  |                |            |              |                                       | 01               | 01      | 関節鏡下関節内骨折親血の手術 胸鎖、肘、手、足                  | K073-22   |                  |         |                           |               |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   |                                  |                |            |              |                                       | 01               | 01      | 親血的関節固定術 胸鎖、肘、手、足                        | K0782     |                  |         |                           |               |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   |                                  |                |            |              |                                       | 01               | 02      | 骨折非親血的整復術 前腕、下腿                          | K0442     |                  |         |                           |               |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   |                                  |                |            |              |                                       | 01               | 02      | 関節脱臼非親血的整復術 胸鎖、肘、手、足                     | K0612     |                  |         |                           |               |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   |                                  |                |            |              |                                       | 01               | 02      | 鋼線等による直達牽引(初日。親血的に行った場合の手技料を含む。)(1局所につき) | K083      |                  |         |                           |               |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
| 16    | 0840 | 下腿足関節周辺開放骨折       | 脛骨幹部骨折 開放性                       | S8221          |            |              | 手術なし                                  | 99               | 99      | 手術なし                                     |           | 1                | 2       | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$        | 1                | 3       | 人工腎臓 その他の場合             | J0383         | 1                | 3       | 貧血(その他)      | 130090                    |         |          |  |  |
|       |      |                   | 脛骨遠位端骨折 開放性                      | S8231          |            |              | その他の手術あり                              | 97               | 03      | デブリードマン                                  | K002\$    | 1                | 2       | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016          | 1                | 2       | 中心静脈注射                  | G005          |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | 腓骨のみの骨折 開放性                      | S8241          |            |              |                                       | 97               | 97      |  | その他のKコード  | 1                | 2       | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017          | 1                | 1       | 人工呼吸                    | J045\$        |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | 下腿の骨折、部位不明 開放性                   | S8291          |            |              | 四肢切断術 上腕、前腕、手、大腿、下腿、足等                | 02               | 02      | 四肢切断術 上腕、前腕、手、大腿、下腿、足等                   | K0842     | 1                | 2       | 複合組織移植術                   | K019          |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   |                                  |                |            |              |                                       | 02               | 02      | 鋼線等による直達牽引(初日。親血的に行った場合の手技料を含む。)(1局所につき) | K083      | 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          |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   |                                  |                |            |              | 骨折親血の手術 鎖骨、膝蓋骨、手(舟状骨を除く。)、足、指(手、足)その他 | 01               | 01      | 骨折親血の手術 鎖骨、膝蓋骨、手(舟状骨を除く。)、足、指(手、足)その他    | K0463     | 1                | 2       | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022          |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   |                                  |                |            |              |                                       | 01               | 01      | 骨折親血の手術 前腕、下腿、手舟状骨                       | K0462     | 1                | 2       | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$        |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   |                                  |                |            |              |                                       | 01               | 01      | 親血的整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 前腕、下腿         | K046-22   | 1                | 1       | 分層植皮術                     | K013\$        |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   |                                  |                |            |              |                                       | 01               | 01      | 親血的整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 手、足、指(手、足)    | K046-23   | 1                | 1       | 全層植皮術                     | K013-2\$      |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
| 16    | 0850 | 足関節・足部の骨折、脱臼      | 疲労骨折、他に分類されないもの 足関節部および足内果骨折 閉鎖性 | M8437<br>S8250 |            |              | 手術なし                                  | 99               | 99      | 手術なし                                     |           | 1                | 2       | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$        | 1                | 3       | 人工腎臓 その他の場合             | J0383         | 1                | 3       | 狭心症、慢性虚血性心疾患 | 050050                    |         |          |  |  |
|       |      |                   | 外果骨折 閉鎖性                         | S8260          |            |              | その他の手術あり                              | 97               | 02      | 骨折非親血的整復術 前腕、下腿                          | K0442     | 1                | 2       | 中心静脈注射                    | G005          | 1                | 2       | 脊椎骨粗鬆症                  | 070370        |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | 下腿のその他の部位の骨折 閉鎖性                 | S8280          |            |              |                                       | 97               | 02      | 骨折非親血的整復術 鎖骨、膝蓋骨、手、足その他                  | K0443     | 1                | 1       | 人工呼吸                      | J045\$        | 1                | 3       | 2型糖尿病(糖尿病性ケトアシドーシスを除く。) | 100070        |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | 踵骨骨折 閉鎖性                         | S9200          |            |              |                                       | 97               | 02      | 骨折経皮的鋼線刺入固定術 鎖骨、膝蓋骨、手、足、指(手、足)その他        | K0453     | 1                | 3       | 代謝性疾患(糖尿病を除く。)            | 100300        |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | 距骨骨折 閉鎖性                         | S9210          |            |              |                                       | 97               | 02      | 関節脱臼非親血的整復術 胸鎖、肘、手、足                     | K0612     | 1                | 3       | 胸椎、腰椎以下骨折損傷(胸・腰髄損傷を含む。)   | 160690        |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | その他の足根骨の骨折 閉鎖性                   | S9220          |            |              |                                       | 97               | 02      | 関節脱臼非親血的整復術 肩鎖、指(手、足)、小児肘内障              | K0613     |                  |         |                           |               |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | 中足骨骨折 閉鎖性                        | S9230          |            |              |                                       | 97               | 02      | 鋼線等による直達牽引(初日。親血的に行った場合の手技料を含む。)(1局所につき) | K083      |                  |         |                           |               |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | 母趾の骨折 閉鎖性                        | S9240          |            |              | 骨折親血の手術 鎖骨、膝蓋骨、手(舟状骨を除く。)、足、指(手、足)その他 | 01               | 01      | 骨折親血の手術 鎖骨、膝蓋骨、手(舟状骨を除く。)、足、指(手、足)その他    | K0463     |                  |         |                           |               |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | その他の趾<足ゆび>の骨折 閉鎖性                | S9250          |            |              |                                       | 01               | 01      | 親血的整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 手、足、指(手、足)    | K046-23   |                  |         |                           |               |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | 足の多発骨折 閉鎖性                       | S9270          |            |              |                                       | 01               | 01      | 関節脱臼親血的整復術 胸鎖、肘、手、足                      | K0632     |                  |         |                           |               |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | 足の骨折、詳細不明 閉鎖性                    | S9290          |            |              |                                       | 01               | 01      | 関節脱臼親血的整復術 肩鎖、指(手、足)                     | K0633     |                  |         |                           |               |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | 足関節の脱臼                           | S930           |            |              |                                       | 01               | 01      | 関節内骨折親血の手術 胸鎖、肘、手、足                      | K0732     |                  |         |                           |               |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | 趾<足ゆび>の脱臼                        | S931           |            |              |                                       | 01               | 01      | 関節内骨折親血の手術 肩鎖、指(手、足)                     | K0733     |                  |         |                           |               |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | 足首および足の靭帯の断裂                     | S932           |            |              |                                       | 01               | 01      | 関節鏡下関節内骨折親血の手術 胸鎖、肘、手、足                  | K073-22   |                  |         |                           |               |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | 足のその他および部位不明の脱臼                  | S933           |            |              |                                       | 01               | 01      | 関節鏡下関節内骨折親血の手術 肩鎖、指(手、足)                 | K073-23   |                  |         |                           |               |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   |                                  |                |            |              |                                       | 01               | 01      | 靭帯断裂縫合術 指(手、足)その他の靭帯                     | K0743     |                  |         |                           |               |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   |                                  |                |            |              |                                       | 01               | 01      | 関節鏡下靭帯断裂縫合術 指(手、足)その他の靭帯                 | K074-23   |                  |         |                           |               |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
| 16    | 0860 | 足関節・足部の骨折、脱臼、開放骨折 | 内果骨折 開放性                         | S8251          |            |              | 手術なし                                  | 99               | 99      | 手術なし                                     |           | 1                | 2       | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$        | 1                | 3       | 人工腎臓 その他の場合             | J0383         |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | 外果骨折 開放性                         | S8261          |            |              |                                       | 97               | 01      | 骨折親血の手術 鎖骨、膝蓋骨、手(舟状骨を除く。)、足、指(手、足)その他    | K0463     | 1                | 2       | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016          | 1                | 2       | 中心静脈注射                  | G005          |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | 下腿のその他の部位の骨折 開放性                 | S8281          |            |              |                                       | 97               | 01      | 親血的整復固定術(インプラント周囲骨折に対するもの) 手、足、指(手、足)    | K046-23   | 1                | 2       | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017          | 1                | 1       | 人工呼吸                    | J045\$        |                  |         |              |                           |         |          |  |  |
|       |      |                   | 踵骨骨折 開放性                         | S9201          |            |              |                                       | 97               | 02      | デブリードマン                                  | K002\$    | 1                | 2       | 複合組織移植術                   | K019          |                  |         |                         |               |                  |         |              |                           |         |          |  |  |

| 診断群分類 |      |         | 医療資源を最も投入した傷病名                       |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術                |                  |         |  | 手術・処置等1      |                  |         | 手術・処置等2                   |               |                  | 副傷病     |                 | 重症度等          |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|-------|------|---------|--------------------------------------|--------|-------------|--------------|-------------------|------------------|---------|--|--------------|------------------|---------|---------------------------|---------------|------------------|---------|-----------------|---------------|------------------|---------|---------------------------|-----------------------|---------|----------|--|
| MDC   | コード  | 分類名     | ICD名称                                | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐              | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 点数表名称                                    | 区分番号<br>等    | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 処置等名称                     | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 処置等名称           | 区分<br>番号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フラ<br>グ | 疾患名                       | 疾患コ<br>ドまたはICD<br>コード | フラ<br>グ | 重症度<br>等 |  |
|       |      |         | 距骨骨折 開放性                             | S9211  |             |              |                   | 97               | 02      | 鋼線等による直達牽引(初日。親血的に行った場合の手術料を含む。)(1局所につき) | K083         | 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          |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | その他の足根骨の骨折 開放性                       | S9221  |             |              |                   | 97               | 97      |  | その他のK<br>コード | 1                | 2       | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022          |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 中足骨骨折 開放性                            | S9231  |             |              |                   |                  |         |  |              | 1                | 2       | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$        |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 母趾の骨折 開放性                            | S9241  |             |              |                   |                  |         |  |              | 1                | 1       | 分層植皮術                     | K013\$        |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | その他の趾<足ゆび>の骨折 開放性                    | S9251  |             |              |                   |                  |         |  |              | 1                | 1       | 全層植皮術                     | K013-<br>2\$  |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 足の多発骨折 開放性                           | S9271  |             |              |                   |                  |         |  |              |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 足の骨折。詳細不明 開放性                        | S9291  |             |              |                   |                  |         |  |              |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
| 16    | 0870 | 頸椎頭頸損傷  | 第1頸椎骨折                               | S120\$ |             |              | 手術なし              | 99               | 99      | 手術なし                                     |              | 1                | 2       | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$        | 1                | 3       | 人工腎臓 その他の<br>場合 | J0383         | 1                | 1       | 肺炎、急性気管<br>支炎、急性細気<br>管支炎 | 040080                |         |          |  |
|       |      |         | 第2頸椎骨折                               | S121\$ |             |              | その他の手術あり          | 97               | 02      | 鋼線等による直達牽引(初日。親血的に行った場合の手術料を含む。)(1局所につき) | K083         | 1                | 2       | 中心静脈注射                    | G005          | 1                | 2       | 中心静脈注射          | G005          | 1                | 1       | 誤嚥性肺炎                     | 040081                |         |          |  |
|       |      |         | その他の明示された頸椎骨折                        | S122\$ |             |              |                   | 97               | 02      | 脊椎脱臼非親血的整復術                              | K117         | 1                | 1       | 人工呼吸                      | J045\$        | 1                | 2       | 脳性麻痺            | 070140        |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 頸椎の多発骨折                              | S127\$ |             |              |                   | 97               | 02      | 頸椎非親血的整復術                                | K117-2       |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 頸部の骨折。部位不明                           | S129\$ |             |              |                   | 97               | 02      | 体外式脊椎固定術                                 | K144         |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 頸椎間板の外傷性断裂                           | S130   |             |              |                   | 97               | 97      |  | その他のK<br>コード |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 頸椎の脱臼                                | S131   |             |              | 脊椎、骨盤脱臼親血的<br>手術等 | 01               | 01      | 脊椎、骨盤脱臼親血的手術                             | K118         |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 頸部のその他および部位不明の脱臼                     | S132   |             |              |                   | 01               | 01      | 椎間板摘出術                                   | K134\$       |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 頸部の多発性脱臼                             | S133   |             |              |                   | 01               | 01      | 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(多椎間<br>又は多椎弓の場合を含む。)   | K142\$       |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 頸椎の捻挫およびストレイン                        | S134   |             |              |                   | 01               | 01      | 神経縫合術                                    | K182\$       |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 頸部のその他および部位不明の関節<br>および靭帯の捻挫およびストレイン | S136   |             |              |                   | 01               | 01      | 神経交差縫合術                                  | K182-2\$     |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 頸髓の振とう<蓋>(症)および浮腫                    | S140   |             |              |                   | 01               | 01      | 神経剥離術                                    | K188\$       |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 頸髓のその他および詳細不明の損傷                     | S141   |             |              |                   |                  |         |  |              |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 頸椎の神経根損傷                             | S142   |             |              |                   |                  |         |  |              |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 腕神経そう<蓋>損傷                           | S143   |             |              |                   |                  |         |  |              |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 頸部の末梢神経損傷                            | S144   |             |              |                   |                  |         |  |              |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 頸部交感神経損傷                             | S145   |             |              |                   |                  |         |  |              |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 頸部のその他および詳細不明の神経<br>損傷               | S146   |             |              |                   |                  |         |  |              |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 腹部、下背部および骨盤部の末梢神<br>経損傷              | S346   |             |              |                   |                  |         |  |              |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
| 16    | 0950 | 腎・尿管損傷  | 腎損傷                                  | S370\$ |             |              | 手術なし              | 99               | 99      | 手術なし                                     |              | 1                | 2       | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)        | K615\$        | 1                | 3       | 人工腎臓 その他の<br>場合 | J0383         |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 尿管損傷                                 | S371\$ |             |              | 手術あり              | 97               | 01      | 動脈形成術、吻合術 腹腔内動脈(大動脈を除<br>く。)             | K6103        | 1                | 1       | 経皮的腎(腎盂)瘻造設術              | K775          | 1                | 2       | 中心静脈注射          | G005          |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         |                                      |        |             |              |                   | 97               | 01      | 腎破裂縫合術                                   | K757         | 1                | 1       | 経尿道的尿管ステント留置術             | K783-<br>2    | 1                | 1       | 人工呼吸            | J045\$        |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         |                                      |        |             |              |                   | 97               | 01      | 腎破裂手術                                    | K757-2       |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         |                                      |        |             |              |                   | 97               | 01      | 腎部分切除術                                   | K769         |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         |                                      |        |             |              |                   | 97               | 01      | 腹腔鏡下腎部分切除術                               | K769-2       |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         |                                      |        |             |              |                   | 97               | 01      | 腹腔鏡下小切開腎部分切除術                            | K769-3       |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         |                                      |        |             |              |                   | 97               | 01      | 腎摘出術                                     | K772         |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         |                                      |        |             |              |                   | 97               | 01      | 腹腔鏡下腎摘出術                                 | K772-2       |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         |                                      |        |             |              |                   | 97               | 01      | 腹腔鏡下小切開腎摘出術                              | K772-3       |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         |                                      |        |             |              |                   | 97               | 01      | 尿管膀胱吻合術                                  | K786         |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         |                                      |        |             |              |                   | 97               | 01      | 尿管尿管吻合術                                  | K787         |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         |                                      |        |             |              |                   | 97               | 97      |  | その他のK<br>コード |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
| 16    | 0960 | 膀胱・尿道損傷 | 膀胱損傷                                 | S372\$ |             |              | 手術なし              | 99               | 99      | 手術なし                                     |              |                  |         |                           |               | 1                | 3       | 人工腎臓 その他の<br>場合 | J0383         |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 尿道損傷                                 | S373\$ |             |              | 手術あり              | 97               | 01      | 膀胱破裂閉鎖術                                  | K795         |                  |         |                           |               | 1                | 2       | 中心静脈注射          | G005          |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 尿道内異物                                | T190   |             |              |                   | 97               | 01      | 尿道形成手術                                   | K818\$       |                  |         |                           |               | 1                | 1       | 人工呼吸            | J045\$        |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 膀胱内異物                                | T191   |             |              |                   | 97               | 02      | 膀胱内凝血除去術                                 | K797         |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         |                                      |        |             |              |                   | 97               | 02      | 膀胱結石、異物摘出術                               | K798\$       |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         |                                      |        |             |              |                   | 97               | 02      | 膀胱瘻造設術                                   | K805         |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         |                                      |        |             |              |                   | 97               | 97      |  | その他のK<br>コード |                  |         |                           |               |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |
| 16    | 0970 | 生殖器損傷   | 陰茎の開放創                               | S312   |             |              | 手術なし              | 99               | 99      | 手術なし                                     |              | 1                | 2       | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$        | 1                | 3       | 人工腎臓 その他の<br>場合 | J0383         |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 陰のう<囊>および精巣<睾丸>の<br>開放創              | S313   |             |              | その他の手術あり          | 97               | 97      |  | その他のK<br>コード | 1                | 2       | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016          | 1                | 2       | 中心静脈注射          | G005          |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | 陰および外陰の開放創                           | S314   |             |              | 膀胱瘻造設術            | 03               | 03      | 膀胱瘻造設術                                   | K805         | 1                | 2       | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017          | 1                | 1       | 人工呼吸            | J045\$        |                  |         |                           |                       |         |          |  |
|       |      |         | その他および詳細不明の外性器の開<br>放創               | S315   |             |              | 陰茎形成術等            | 02               | 02      | 陰茎形成術                                    | K819-2       | 1                | 2       | 複合組織移植術                   | K019          |                  |         |                 |               |                  |         |                           |                       |         |          |  |

| 診断群分類 |      |       | 医療資源を最も投入した傷病名                |        | 年齢、出生時体重    |                              | 手術           |                       |             |  | 手術・処置等1               |                       |             |                           | 手術・処置等2               |                       |             |                       | 副傷病                   |                       | 重症度等        |             |  |             |                  |  |
|-------|------|-------|-------------------------------|--------|-------------|------------------------------|--------------|-----------------------|-------------|--|-----------------------|-----------------------|-------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------|-------------|--|-------------|------------------|--|
| MDC   | コード  | 分類名   | ICD名称                         | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢、出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手術<br>分<br>岐 | 対<br>応<br>コ<br>ー<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点<br>数<br>表<br>名<br>称                    | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ー<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称     | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ー<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ー<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾<br>患<br>名 | 疾<br>患<br>コ<br>ー<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ー<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |  |
|       |      |       | 腹部のその他および部位不明の開放創             | S318   |             |                              |              | 02                    | 02          | 陰茎全摘術                                    | K825                  | 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                  |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 卵巣損傷                          | S374\$ |             |                              |              | 02                    | 02          | 陰茎切断術                                    | K826                  | 1                     | 2           | 粘膜移植術                     | K021\$                |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 尿管損傷                          | S375\$ |             |                              |              | 02                    | 02          | 陰茎折症手術                                   | K826-2                | 1                     | 2           | 粘膜弁手術                     | K021-2\$              |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 子宮損傷                          | S376\$ |             |                              |              | 02                    | 02          | 精巣摘出術                                    | K830                  | 1                     | 2           | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022                  |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 外性器の挫滅損傷                      | S380   |             |                              |              | 02                    | 02          | 精巣外傷手術                                   | K830-2\$              | 1                     | 2           | 骨移植術(軟骨移植術を含む。)           | K059\$                |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 外性器の外傷性切断                     | S382   |             |                              |              | 02                    | 02          | 会陰形成手術                                   | K851\$                | 1                     | 1           | 分層植皮術                     | K013\$                |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 外陰および陰内異物                     | T192   |             |                              |              | 02                    | 02          | 外陰・陰内腫除去術                                | K851-2                | 1                     | 1           | 全層植皮術                     | K013-2\$              |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 子宮内異物[各部位]                    | T193   |             |                              |              | 02                    | 02          | 陰壁裂創縫合術(分娩時を除く。)                         | K852\$                |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 泌尿生殖器のその他の部位および多部位における異物      | T198   |             |                              | 子宮全摘術等       | 01                    | 01          | 子宮全摘術                                    | K877                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 泌尿生殖器内異物、部位不明                 | T199   |             |                              |              | 01                    | 01          | 卵巣部分切除術(腔式を含む。)                          | K887\$                |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 子宮破裂手術                        | K903\$ |             |                              |              | 01                    | 01          | 子宮破裂手術                                   | K903\$                |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
| 16    | 0980 | 骨盤損傷  | 仙骨骨折                          | S321\$ |             |                              | 手術なし         | 99                    | 99          | 手術なし                                     |                       | 1                     | 2           | 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管)        | K615\$                | 1                     | 3           | 人工腎臓 その他の場合           | J0383                 |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 尾骨骨折                          | S322\$ |             |                              | その他の手術あり     | 97                    | 97          |  | その他のKコード              | 1                     | 1           | 人工肛門造設術                   | K726                  | 1                     | 2           | 中心静脈注射                | G005                  |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 腸骨骨折                          | S323\$ |             |                              | 体外式脊椎固定術等    | 01                    | 01          | 体外式脊椎固定術                                 | K144                  | 1                     | 1           | 膀胱瘻造設術                    | K805                  | 1                     | 1           | 人工呼吸                  | J045\$                |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 寛骨臼骨折                         | S324\$ |             |                              |              | 01                    | 01          | 仙腸関節脱臼靱帯的手術                              | K119                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 恥骨骨折                          | S325\$ |             |                              |              | 01                    | 01          | 恥骨結合離開靱帯的手術                              | K120                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 腰椎および骨盤の多発骨折                  | S327\$ |             |                              |              | 01                    | 01          | 腸骨翼骨折靱帯的手術                               | K124                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 腰椎および骨盤のその他および部位不明の骨折         | S328\$ |             |                              |              | 01                    | 01          | 骨盤骨折靱帯の手術(腸骨翼骨折を除く。)                     | K125                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 仙腸関節および仙尾関節の脱臼                | S332   |             |                              |              | 01                    | 01          | 脊椎、骨盤内異物(挿入物)除去術                         | K128                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 腰椎および骨盤のその他および部位不明の脱臼         | S333   |             |                              |              | 01                    | 01          | 仙腸関節固定術                                  | K143                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 恥骨結合の外傷性離開                    | S334   |             |                              |              | 01                    | 02          | 骨折経皮的鋼線刺入固定術 鎖骨、膝蓋骨、手、足、指(手、足)その他        | K0453                 |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 腰椎の捻挫およびストレイン                 | S335   |             |                              |              | 01                    | 02          | 鋼線等による直達牽引(初日。靱帯的に行った場合の手術料を含む。)(1局所につき) | K083                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 仙腸関節の捻挫およびストレイン               | S336   |             |                              |              | 01                    | 02          | 骨盤骨折非靱帯的修復術                              | K121                  |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 腰椎および骨盤のその他および部位不明の捻挫およびストレイン | S337   |             |                              |              |                       |             |  |                       |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 腹部、下背部および骨盤部のその他および詳細不明の神経損傷  | S348   |             |                              |              |                       |             |  |                       |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 骨盤臓器の多発性損傷                    | S377\$ |             |                              |              |                       |             |  |                       |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | その他の骨盤臓器の損傷                   | S378\$ |             |                              |              |                       |             |  |                       |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 詳細不明の骨盤臓器の損傷                  | S379\$ |             |                              |              |                       |             |  |                       |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 腹部、下背部および骨盤部のその他および部位不明の外傷性切断 | S383   |             |                              |              |                       |             |  |                       |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 腹部、下背部および骨盤部のその他および詳細不明の損傷    | S39\$  |             |                              |              |                       |             |  |                       |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
| 16    | 0990 | 多部位外傷 | 肩関節の捻挫およびストレイン                | S434   |             |                              | 手術なし         | 99                    | 99          | 手術なし                                     |                       | 1                     | 2           | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$                | 1                     | 3           | 人工腎臓 その他の場合           | J0383                 |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 肩鎖関節の捻挫およびストレイン               | S435   |             |                              | 手術あり         | 97                    | 01          | 関節形成手術 肩、股、膝                             | K0801                 | 1                     | 2           | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016                  | 1                     | 2           | 中心静脈注射                | G005                  |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 胸鎖関節の捻挫およびストレイン               | S436   |             |                              |              | 97                    | 01          | 関節形成手術 肩、股、膝+人工骨頭挿入術 肩、股                 | K0801+K0811           | 1                     | 2           | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017                  | 1                     | 1           | 人工呼吸                  | J045\$                |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 肩甲<上肢>帯のその他および部位不明の捻挫およびストレイン | S437   |             |                              |              | 97                    | 01          | 関節形成手術 肩、股、膝+人工関節置換術 肩、股、膝               | K0801+K0821           | 1                     | 2           | 複合組織移植術                   | K019                  |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 肩および上腕のその他および詳細不明の損傷          | S49\$  |             |                              |              | 97                    | 01          | 関節鏡下肩関節置換術                               | K080-5                | 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                  |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 前腕のその他および詳細不明の損傷              | S59\$  |             |                              |              | 97                    | 01          | 関節鏡下肩関節置換術+人工骨頭挿入術 肩、股                   | K080-5+K0811          | 1                     | 2           | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022                  |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 手首および手のその他および詳細不明の損傷          | S69\$  |             |                              |              | 97                    | 01          | 関節鏡下肩関節置換術+人工関節置換術 肩、股、膝                 | K080-5+K0821          | 1                     | 1           | 分層植皮術                     | K013\$                |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 股関節部および大腿のその他および詳細不明の損傷       | S79\$  |             |                              |              | 97                    | 01          | 人工骨頭挿入術 肩、股                              | K0811                 | 1                     | 1           | 全層植皮術                     | K013-2\$              |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 下腿のその他および詳細不明の損傷              | S89\$  |             |                              |              | 97                    | 01          | 人工関節置換術 肩、股、膝                            | K0821                 |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 足首および足のその他および詳細不明の損傷          | S99\$  |             |                              |              | 97                    | 01          | 四肢切断術                                    | K084\$                |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 多部位の表在損傷                      | T00\$  |             |                              |              | 97                    | 01          | 肩甲帯離断術                                   | K084-2                |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 多部位の開放創                       | T01\$  |             |                              |              | 97                    | 01          | 四肢関節離断術                                  | K085\$                |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 多部位の骨折                        | T02\$  |             |                              |              | 97                    | 01          | 断端形成術(軟骨形成のみもの)                          | K086\$                |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 多部位の脱臼、捻挫およびストレイン             | T03\$  |             |                              |              | 97                    | 01          | 断端形成術(骨形成を要するもの)                         | K087\$                |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 多部位の挫滅損傷                      | T04\$  |             |                              |              | 97                    | 01          | 切断四肢再接合術                                 | K088\$                |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 多部位のその他の損傷、他に分類されないもの         | T06\$  |             |                              |              | 97                    | 01          | 動脈形成術、吻合術 指(手、足)の動脈                      | K6104                 |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       | 詳細不明の多発性損傷                    | T07    |             |                              |              | 97                    | 01          | 動脈形成術、吻合術 その他の動脈                         | K6105                 |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       |                               |        |             |                              |              | 97                    | 02          | 関節滑膜切除術                                  | K066\$                |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |
|       |      |       |                               |        |             |                              |              | 97                    | 02          | 関節鏡下関節滑膜切除術                              | K066-2\$              |                       |             |                           |                       |                       |             |                       |                       |                       |             |             |  |             |                  |  |

| 診断群分類 |      |                | 医療資源を最も投入した傷病名              |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術             |                       |       |  | 手術・処置等1  |       |         | 手術・処置等2                   |        |       | 副傷病         |             | 重症度等   |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|-------|------|----------------|-----------------------------|--------|----------|----------|----------------|-----------------------|-------|--|--|-------|---------|---------------------------|--------|-------|-------------|-------------|--------|-------|-----|---------|----------------|-----|------|--|--|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名            | ICD名称                       | ICDコード | コラド      | 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 | フラグ | 重症度等 |  |  |  |  |
|       |      |                |                             |        |          |          |                |                       |       | 97 02 滑液膜摘出術<br>97 02 関節鏡下滑液膜摘出術<br>97 02 膝蓋骨滑液囊切除術<br>97 02 関節鏡下膝蓋骨滑液囊切除術<br>97 02 掌指関節滑膜切除術<br>97 02 関節鏡下掌指関節滑膜切除術<br>97 03 小児創傷処理(6歳未満)<br>97 03 爪甲除去術<br>97 97 | K066-3\$<br>K066-4\$<br>K066-5<br>K066-6<br>K066-7<br>K066-8<br>K000-2\$<br>K089<br>その他のKコード |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
| 16    | 0995 | 気道熱傷           | 気道の熱傷および腐食                  | T27\$  |          |          |                | 99 99                 | 手術なし  |  |  |       |         |                           | 1 3    |       | 人工腎臓 その他の場合 | J0383       |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                |                             |        |          |          |                | 97 97                 | 手術あり  |  |  |       |         |                           | 1 2    |       | 中心静脈注射      | G005        |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
| 16    | 1000 | 熱傷・化学熱傷・凍傷・電撃傷 | 日焼け                         | L55\$  | 1        | 1        | Burn Index10未満 | 手術なし                  | 99 99 | 手術なし   |  | 1     | 3       | 気管切開術                     | K386   | 1     | 3           | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  | 1     | 3   | 貧血(その他) | 130090         |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 紫外線によるその他の急性皮膚変化            | L56\$  | 2        | 2        | Burn Index10以上 | その他の手術あり              | 97 97 | その他のKコード   | 1  | 3     | 人工肛門造設術 | K726                      | 1      | 2     | 中心静脈注射      | G005        |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 頭部および頸部の程度不明の熱傷             | T200   |          |          |                | 分層植皮術 25平方センチメートル未満等  | 02 02 | 分層植皮術 25平方センチメートル未満  | K0131  | 1     | 2       | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$ | 1     | 1           | 人工呼吸        | J045\$ |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 頭部および頸部の第1度熱傷               | T201   |          |          |                |                       | 02 02 | 分層植皮術 25平方センチメートル以上100平方センチメートル未満  | K0132  | 1     | 2       | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016   |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 頭部および頸部の第2度熱傷               | T202   |          |          |                |                       | 02 02 | 分層植皮術 100平方センチメートル以上200平方センチメートル未満   | K0133  | 1     | 2       | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017   |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 頭部および頸部の第3度熱傷               | T203   |          |          |                |                       | 02 02 | 全層植皮術 25平方センチメートル未満  | K013-21  | 1     | 2       | 複合組織移植術                   | K019   |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 頭部および頸部の程度不明の腐食             | T204   |          |          |                |                       | 02 02 | 全層植皮術 25平方センチメートル以上100平方センチメートル未満  | K013-22  | 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   |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 頭部および頸部の第1度腐食               | T205   |          |          |                |                       | 02 02 | 全層植皮術 100平方センチメートル以上200平方センチメートル未満   | K013-23  | 1     | 2       | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022   |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 頭部および頸部の第2度腐食               | T206   |          |          |                | 分層植皮術 200平方センチメートル以上等 | 01 01 | 分層植皮術 200平方センチメートル以上   | K0134  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 頭部および頸部の第3度腐食               | T207   |          |          |                |                       | 01 01 | 全層植皮術 200平方センチメートル以上   | K013-24  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 体幹の程度不明の熱傷                  | T210   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 体幹の第1度熱傷                    | T211   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 体幹の第2度熱傷                    | T212   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 体幹の第3度熱傷                    | T213   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 体幹の程度不明の腐食                  | T214   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 体幹の第1度腐食                    | T215   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 体幹の第2度腐食                    | T216   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 体幹の第3度腐食                    | T217   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 肩および上肢の程度不明の熱傷、手首および手を除く    | T220   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 肩および上肢の第1度熱傷、手首および手を除く      | T221   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 肩および上肢の第2度熱傷、手首および手を除く      | T222   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 肩および上肢の第3度熱傷、手首および手を除く      | T223   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 肩および上肢の程度不明の腐食、手首および手を除く    | T224   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 肩および上肢の第1度腐食、手首および手を除く      | T225   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 肩および上肢の第2度腐食、手首および手を除く      | T226   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 肩および上肢の第3度腐食、手首および手を除く      | T227   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 手首および手の程度不明の熱傷              | T230   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 手首および手の第1度熱傷                | T231   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 手首および手の第2度熱傷                | T232   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 手首および手の第3度熱傷                | T233   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 手首および手の程度不明の腐食              | T234   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 手首および手の第1度腐食                | T235   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 手首および手の第2度腐食                | T236   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 手首および手の第3度腐食                | T237   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 股関節部および下肢の程度不明の熱傷、足首および足を除く | T240   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 股関節部および下肢の第1度熱傷、足首および足を除く   | T241   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 股関節部および下肢の第2度熱傷、足首および足を除く   | T242   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 股関節部および下肢の第3度熱傷、足首および足を除く   | T243   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |
|       |      |                | 股関節部および下肢の程度不明の腐食、足首および足を除く | T244   |          |          |                |                       |       |  |  |       |         |                           |        |       |             |             |        |       |     |         |                |     |      |  |  |  |  |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名              |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     | 手術・処置等1 |       |       | 手術・処置等2 |       |       | 副傷病   |     | 重症度等 |                |     |      |  |
|-------|-----|-----|-----------------------------|--------|----------|----------|------|-------|-----|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-----|------|----------------|-----|------|--|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                       | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |  |
|       |     |     | 股関節部および下肢の第1度腐食、足首および足を除く   | T245   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 股関節部および下肢の第2度腐食、足首および足を除く   | T246   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 股関節部および下肢の第3度腐食、足首および足を除く   | T247   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 足首および足の程度不明の熱傷              | T250   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 足首および足の第1度熱傷                | T251   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 足首および足の第2度熱傷                | T252   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 足首および足の第3度熱傷                | T253   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 足首および足の程度不明の腐食              | T254   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 足首および足の第1度腐食                | T255   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 足首および足の第2度腐食                | T256   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 足首および足の第3度腐食                | T257   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 口腔および咽頭の熱傷                  | T280   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 内部腎尿路生殖器の熱傷                 | T283   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他および詳細不明の内臓の熱傷            | T284   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 口腔および咽頭の腐食                  | T285   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 多部位の熱傷、程度不明                 | T290   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 多部位の熱傷、第1度以下と記載されたもの        | T291   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 多部位の熱傷、第2度以下と記載されたもの        | T292   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 多部位の熱傷、少なくとも1か所が第3度と記載されたもの | T293   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 多部位の腐食、程度不明                 | T294   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 多部位の腐食、第1度以下と記載されたもの        | T295   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 多部位の腐食、第2度以下と記載されたもの        | T296   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 多部位の腐食、少なくとも1か所が第3度と記載されたもの | T297   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 部位不明の熱傷、程度不明                | T300   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 第1度熱傷、部位不明                  | T301   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 第2度熱傷、部位不明                  | T302   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 第3度熱傷、部位不明                  | T303   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 部位不明の腐食、程度不明                | T304   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 第1度腐食、部位不明                  | T305   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 第2度腐食、部位不明                  | T306   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 第3度腐食、部位不明                  | T307   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 傷害された体表面積による熱傷分類            | T31\$  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 傷害された体表面積による腐食分類            | T32\$  |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 頭部の表在性凍傷                    | T330   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 頭部の表在性凍傷                    | T331   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 胸部<郭>の表在性凍傷                 | T332   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 腹壁、下背部および骨盤部の表在性凍傷          | T333   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 腕の表在性凍傷                     | T334   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 手首および手の表在性凍傷                | T335   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 股関節部および大腿の表在性凍傷             | T336   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 膝および下腿の表在性凍傷                | T337   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 足首および足の表在性凍傷                | T338   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他および部位不明の表在性凍傷            | T339   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 頭部の組織え<壊>死を伴う凍傷             | T340   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 頭部の組織え<壊>死を伴う凍傷             | T341   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 胸部<郭>の組織え<壊>死を伴う凍傷          | T342   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 腹壁、下背部および骨盤部の組織え<壊>死を伴う凍傷   | T343   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 腕の組織え<壊>死を伴う凍傷              | T344   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 手首および手の組織え<壊>死を伴う凍傷         | T345   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 股関節部および大腿の組織え<壊>死を伴う凍傷      | T346   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 膝および下腿の組織え<壊>死を伴う凍傷         | T347   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 足首および足の組織え<壊>死を伴う凍傷         | T348   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | その他および部位不明の組織え<壊>死を伴う凍傷     | T349   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 多部位の表在性凍傷                   | T350   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |
|       |     |     | 多部位の組織え<壊>死を伴う凍傷            | T351   |          |          |      |       |     |         |       |       |         |       |       |       |     |      |                |     |      |  |

| 診断群分類 |      |            | 医療資源を最も投入した傷病名   |  | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |       | 手術・処置等1 |       |      |         | 手術・処置等2 |       |     |             | 副傷病   |             | 重症度等  |  |                                      |                |                |  |  |  |
|-------|------|------------|--|--|----------|----------|------|-------|-----|-------|---------|-------|------|---------|---------|-------|-----|-------------|-------|-------------|-------|--|--------------------------------------|----------------|----------------|--|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名        | ICD名称  | ICDコード   | コラド      | 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                       | コラド            | 重症度等           |  |  |  |
|       |      |            | 頭部および頸部の詳細不明の凍傷<br>胸部<郭>、腹部、下背部および骨盤部の詳細不明の凍傷<br>上肢の詳細不明の凍傷<br>下肢の詳細不明の凍傷<br>多部位の詳細不明の凍傷<br>詳細不明の凍傷、部位不明<br>雷撃の作用<br>振動の作用<br>電流の作用  | T352<br>T353<br>T354<br>T355<br>T356<br>T357<br>T750<br>T752<br>T754   |          |          |      |       |     |       |         |       |      |         |         |       |     |             |       |             |       |  |                                      |                |                |  |  |  |
| 16    | 1020 | 体温異常       | 熱および光線の作用<br><br>低体温(症)<br>低温のその他の作用   | T67\$<br><br>T68<br>T69\$  |          |          |      | 99    | 99  | 手術なし  |         |       |      |         |         | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合 | J0383 | 1           | 1     | 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎<br>誤嚥性肺炎<br>腎臓または尿路の感染症<br>貧血(その他) | 040080<br>040081<br>110310<br>130090 |                |                |  |  |  |
| 16    | 1030 | 気圧による損傷    | 気圧または水圧の作用   | T70\$  |          |          |      | 99    | 99  | 手術なし  |         | 1     | 1    | 高気圧酸素治療 | J027\$  | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合 | J0383 | 1           | 2     | 中心静脈注射<br>人工呼吸                                       | G005<br>J045\$                       |                |                |  |  |  |
| 16    | 1040 | 損傷の続発性、後遺症 | 頭部損傷の続発・後遺症<br>頸部および体幹の表在損傷および開放創の続発・後遺症<br>脊髄損傷の続発・後遺症<br>胸腔内臓器損傷の続発・後遺症<br>腹腔内および骨盤臓器の損傷の続発・後遺症<br>頸部または体幹のその他の明示された損傷の続発・後遺症<br>頸部および体幹の詳細不明の損傷の続発・後遺症<br>上肢の開放創の続発・後遺症<br>上肢の脱臼、捻挫およびストレインの続発・後遺症<br>上肢の神経損傷の続発・後遺症<br>上肢の筋および腱の損傷の続発・後遺症<br>上肢の挫滅損傷および外傷性切断の続発・後遺症<br>上肢のその他の明示された損傷の続発・後遺症<br>上肢の詳細不明の損傷の続発・後遺症<br>下肢の開放創の続発・後遺症<br>下肢の脱臼、捻挫およびストレインの続発・後遺症<br>下肢の神経損傷の続発・後遺症<br>下肢の筋および腱の損傷の続発・後遺症<br>下肢の挫滅損傷および外傷性切断の続発・後遺症<br>下肢のその他の明示された損傷の続発・後遺症<br>下肢の詳細不明の損傷の続発・後遺症<br>多部位および部位不明の損傷の続発・後遺症<br>熱傷、腐食および凍傷の続発・後遺症<br>薬物、薬剤および生物学的製剤による中毒の続発・後遺症<br>薬用を主としない物質の毒作用の続発・後遺症<br>外因のその他および詳細不明の作用の続発・後遺症 | T90\$<br>T910<br>T913<br>T914<br>T915<br>T918<br>T919<br>T920<br>T923<br>T924<br>T925<br>T926<br>T928<br>T929<br>T930<br>T933<br>T934<br>T935<br>T936<br>T938<br>T939<br>T94\$<br>T95\$<br>T96<br>T97<br>T98\$ |          |          |      | 99    | 99  | 手術なし  | 97      | 97    | 手術あり |         |         |       |     | 1           | 3     | 人工腎臓 その他の場合 | J0383 | 1  | 2                                    | 中心静脈注射<br>人工呼吸 | G005<br>J045\$ |  |  |  |
| 16    | 1060 | 詳細不明の損傷等   | 体幹の表在損傷、部位不明<br>体幹の開放創、部位不明<br>体幹の詳細不明の関節および靭帯の脱臼、捻挫およびストレイン<br>脊髄損傷、部位不明  | T090<br>T091<br>T092<br>T093   |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし  |         |       |      |         |         | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合 | J0383 | 1           | 2     | 中心静脈注射<br>人工呼吸                                       | G005<br>J045\$                       |                |                |  |  |  |

| 診断群分類 |      |              | 医療資源を最も投入した傷病名  |   | 年齢、出生時体重    |                                      | 手術                       |                  |             |                       | 手術・処置等1               |                  |             |                       | 手術・処置等2               |                  |   |   | 副傷病                   |                  | 重症度等        |  |  |             |                  |  |  |  |  |
|-------|------|--------------|---|---|-------------|--------------------------------------|--------------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------|---|---|-----------------------|------------------|-------------|--|--|-------------|------------------|--|--|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名          | ICD名称   | ICDコード  | コ<br>ラ<br>ド | 年<br>齢<br>、<br>出<br>生<br>時<br>体<br>重 | 手<br>術<br>分<br>岐         | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点<br>数<br>表<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処<br>置<br>等<br>名<br>称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ   | 処<br>置<br>等<br>名<br>称                   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾<br>患<br>名  | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド                   | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |  |  |  |  |
|       |      |              | 体幹の詳細不明の神経、脊髄神経根および神経そうく囊>の損傷<br>体幹の詳細不明の筋および腱の損傷<br>体幹のその他の明示された損傷、部位不明<br>体幹の詳細不明の損傷、部位不明<br>上肢の骨折、部位不明<br>上肢の表在損傷、部位不明<br>上肢の詳細不明の損傷、部位不明<br>下肢の骨折、部位不明<br>下肢の表在損傷、部位不明<br>下肢の開放創、部位不明<br>下肢の詳細不明の関節および靭帯の脱臼、捻挫およびストレイン、部位不明<br>下肢の詳細不明の神経損傷、部位不明<br>下肢の詳細不明の血管損傷、部位不明<br>下肢の詳細不明の筋および腱の損傷、部位不明<br>下肢のその他の明示された損傷、部位不明<br>下肢の詳細不明の損傷、部位不明<br>部位不明の表在損傷<br>部位不明の開放創<br>部位不明の骨折<br>部位不明の脱臼、捻挫およびストレイン<br>部位不明の神経損傷<br>部位不明の血管損傷<br>部位不明の筋および腱の損傷<br>部位不明のその他の損傷<br>損傷、詳細不明<br>消化管内異物、部位不明<br>内部腎尿路生殖器の腐食<br>その他および詳細不明の内臓の腐食<br>放射線の作用、詳細不明<br>窒息<br>その他の欠乏・消耗の作用<br>溺死および死に至らない溺水<br>動揺病<br>外因のその他の明示された作用<br>アナフィラキシーショック、詳細不明<br>血管神経浮腫<br>アレルギー、詳細不明<br>その他の有害作用、他に分類されないもの<br>有害作用、詳細不明<br>外傷性ショック<br>外傷性無尿<br>外傷性皮下気腫<br>外傷のその他の早期合併症<br>外傷の詳細不明の早期合併症 | T094<br>T095<br>T098<br>T099<br>T10\$<br>T110<br>T119<br>T12\$<br>T130<br>T131<br>T132<br>T133<br>T134<br>T135<br>T138<br>T139<br>T140<br>T141<br>T142\$<br>T143<br>T144<br>T145<br>T146<br>T148<br>T149<br>T189<br>T288<br>T289<br>T66<br>T71<br>T73\$<br>T751<br>T753<br>T758<br>T782<br>T783<br>T784<br>T788<br>T789<br>T794<br>T795<br>T797<br>T798<br>T799 |             |                                      |                          |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  |   |   |                       |                  |             |  |  |             |                  |  |  |  |  |
| 16    | 1070 | 薬物中毒(その他の中毒) | 全身性抗生物質による中毒<br>その他の全身性抗感染薬および抗寄生虫薬による中毒<br>ホルモン類、その合成代替薬および拮抗薬による中毒、他に分類されないもの<br>非オピオイド系鎮痛薬、解熱薬および抗リウマチ薬による中毒<br>麻薬および精神変容薬[幻覚発現薬]による中毒<br>麻酔薬および治療用ガス類による中毒<br>抗てんかん薬、鎮静・催眠薬および抗パーキンソン病薬による中毒<br>向精神薬による中毒、他に分類されないもの<br>主として自律神経系に作用する薬物による中毒<br>主として全身および血液に作用する薬物による中毒、他に分類されないもの   | T36\$<br>T37\$<br>T38\$<br>T39\$<br>T40\$<br>T41\$<br>T42\$<br>T43\$<br>T44\$<br>T45\$  |             |                                      | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり |                  |             |                       |                       |                  |             |                       |                       |                  | 3 5 吸着式血液浄化法<br>3 4 血漿交換療法<br>2 3 人工腎臓 その他の場合<br>1 2 中心静脈注射<br>1 1 人工呼吸 | J041<br>J039<br>J0383<br>G005<br>J045\$ |                       |                  |             | 1 1 肺炎、急性気管支炎、急性細菌管支炎<br>1 1 膵臓性肺炎<br>1 1 呼吸不全(その他)<br>1 1 頻脈性不整脈<br>1 1 心不全<br>1 1 急性腎不全<br>1 1 貧血(その他) | 040080<br>040081<br>040130<br>050070<br>050130<br>110290<br>130090 |             |                  |  |  |  |  |

| 診断群分類 |      |                       | 医療資源を最も投入した傷病名   |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術      |       |     |       | 手術・処置等1 |       |     |       | 手術・処置等2 |       |         |           | 副傷病   |       | 重症度等   |      |                |     |      |        |  |  |
|-------|------|-----------------------|--|--------|----------|----------|---------|-------|-----|-------|---------|-------|-----|-------|---------|-------|---------|-----------|-------|-------|--------|------|----------------|-----|------|--------|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名                   | ICD名称  | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |        |  |  |
|       |      |                       | 主として心血管系に作用する薬物による中毒 T46\$<br>主として消化器系に作用する薬物による中毒 T47\$<br>主として平滑筋、骨格筋および呼吸器系に作用する薬物による中毒 T48\$<br>主として皮膚および粘膜に作用する局所用薬物、眼科用薬、耳鼻咽喉科用薬および歯科用薬による中毒 T49\$<br>利尿薬、その他および詳細不明の薬物、薬剤および生物学的製剤による中毒 T50\$<br>アルコールの毒作用 T51\$<br>有機溶剤の毒作用 T52\$<br>脂肪族および芳香族炭化水素のハロゲン誘導体の毒作用 T53\$<br>腐食性物質の毒作用 T54\$<br>石鹼および洗浄剤の毒作用 T55\$<br>金属の毒作用 T56\$<br>その他の無機物質の毒作用 T57\$<br>一酸化炭素の毒作用 T58\$<br>その他の気体、フュームおよび蒸気の毒作用 T59\$<br>農薬の毒作用 T60\$<br>海産食品として摂取された有害物質の毒作用 T61\$<br>食物として摂取されたその他の有害物質による毒作用 T62\$<br>有毒動物との接触による毒作用 T63\$<br>アフラトキシンおよびその他の真菌毒素<マイコトキシン>による食物汚染物質の毒作用 T64\$<br>その他および詳細不明の物質の毒作用 T65\$<br>薬物および薬剤の詳細不明の有害作用 T887\$                            |        |          |          |         |       |     |       |         |       |     |       |         |       |         |           |       |       |        |      |                |     |      |        |  |  |
| 17    | 0020 | 精神作用物質使用による精神および行動の障害 | アルコール使用<飲酒>による精神および行動の障害 急性中毒 F100\$<br>アルコール使用<飲酒>による精神および行動の障害 有害な使用 F101\$<br>アルコール使用<飲酒>による精神および行動の障害 離脱状態 F103\$<br>アルコール使用<飲酒>による精神および行動の障害 せん妄を伴う離脱状態 F104\$<br>アルコール使用<飲酒>による精神および行動の障害 精神病性障害 F105\$<br>アルコール使用<飲酒>による精神および行動の障害 精神病性障害 F106\$<br>アルコール使用<飲酒>による精神および行動の障害 健忘症候群 F108\$<br>アルコール使用<飲酒>による精神および行動の障害 その他の精神および行動の障害 F109\$<br>アヘン類使用による精神および行動の障害 F11\$<br>大麻類使用による精神および行動の障害 F12\$<br>鎮静薬または催眠薬使用による精神および行動の障害 F13\$<br>コカイン使用による精神および行動の障害 F14\$<br>カフェインを含むその他の精神刺激薬使用による精神および行動の障害 F15\$<br>幻覚薬使用による精神および行動の障害 F16\$<br>タバコ使用<喫煙>による精神および行動の障害 F17\$<br>揮発性溶剤使用による精神および行動の障害 F18\$<br>多剤使用およびその他の精神作用物質使用による精神および行動の障害 F19\$ | F100   | 0        | 0        | GAF40以上 | 99    | 99  | 手術なし  |         | 1     | 1   | SPECT | E101    | 1     | 5       | リハビリテーション |       |       |        |      |                |     |      |        |  |  |
|       |      |                       | アルコール使用<飲酒>による精神および行動の障害 有害な使用 F101\$<br>アルコール使用<飲酒>による精神および行動の障害 離脱状態 F103\$<br>アルコール使用<飲酒>による精神および行動の障害 せん妄を伴う離脱状態 F104\$<br>アルコール使用<飲酒>による精神および行動の障害 精神病性障害 F105\$<br>アルコール使用<飲酒>による精神および行動の障害 精神病性障害 F106\$<br>アルコール使用<飲酒>による精神および行動の障害 健忘症候群 F108\$<br>アルコール使用<飲酒>による精神および行動の障害 その他の精神および行動の障害 F109\$<br>アヘン類使用による精神および行動の障害 F11\$<br>大麻類使用による精神および行動の障害 F12\$<br>鎮静薬または催眠薬使用による精神および行動の障害 F13\$<br>コカイン使用による精神および行動の障害 F14\$<br>カフェインを含むその他の精神刺激薬使用による精神および行動の障害 F15\$<br>幻覚薬使用による精神および行動の障害 F16\$<br>タバコ使用<喫煙>による精神および行動の障害 F17\$<br>揮発性溶剤使用による精神および行動の障害 F18\$<br>多剤使用およびその他の精神作用物質使用による精神および行動の障害 F19\$   | F101   | 1        | 1        | GAF40未満 | 97    | 97  | 手術あり  |         |       |     |       | 1       | 5     | 精神科専門療法 |           | 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傷病名  |   | 年齢、出生時体重    |              | 手術                 |                  |             |              | 手術・処置等1               |                  |             | 手術・処置等2 |                       |                  | 副傷病         |                | 重症度等                  |                  |             |     |  |             |                  |  |  |
|-------|------|---------------------------|---|---|-------------|--------------|--------------------|------------------|-------------|--------------|-----------------------|------------------|-------------|---------|-----------------------|------------------|-------------|----------------|-----------------------|------------------|-------------|-----|--|-------------|------------------|--|--|
| MDC   | コード  | 分類名                       | ICD名称   | ICDコード  | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐           | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称        | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称          | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>また<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |  |  |
| 17    | 0030 | 統合失調症 統合失調症型障害および妄想性障害    | 統合失調症<br>統合失調症型障害<br>持続性妄想性障害<br>急性一過性精神病性障害<br>感応性妄想性障害<br>統合失調感情障害<br>その他の非器質性精神病性障害<br>詳細不明の非器質性精神病  | F20\$<br>F21\$<br>F22\$<br>F23\$<br>F24\$<br>F25\$<br>F28\$<br>F29\$  | 0<br>1      | 0<br>1       | GAF40以上<br>GAF40未満 | 99<br>97         | 99<br>97    | 手術なし<br>手術あり |                       | 1<br>1           | SPECT       | E101    | 1<br>1                | 5                | リハビリテーション   | G005<br>J045\$ |                       |                  |             |     |  |             |                  |  |  |
| 17    | 0040 | 気分[感情]障害                  | 躁病エピソード<br>双極性感情障害<躁うつ病><br>うつ病エピソード<br>反復性うつ病性障害<br>持続性気分[感情]障害<br>その他の気分[感情]障害<br>詳細不明の気分[感情]障害   | F30\$<br>F31\$<br>F32\$<br>F33\$<br>F34\$<br>F38\$<br>F39\$   | 0<br>1      | 0<br>1       | GAF40以上<br>GAF40未満 | 99<br>97         | 99<br>97    | 手術なし<br>手術あり |                       | 1<br>1           | SPECT       | E101    | 1<br>1                | 5                | リハビリテーション   | G005<br>J045\$ |                       |                  |             |     |  |             |                  |  |  |
| 17    | 0050 | 神経症性障害、ストレス関連障害および身体表現性障害 | 恐怖症性不安障害<br>その他の不安障害<br>強迫性障害<強迫神経症><br>重度ストレスへの反応および適応障害<br>解離性[転換性]障害<br>身体表現性障害<br>その他の神経症性障害  | F40\$<br>F41\$<br>F42\$<br>F43\$<br>F44\$<br>F45\$<br>F48\$   | 0<br>1      | 0<br>1       | GAF40以上<br>GAF40未満 | 99<br>97         | 99<br>97    | 手術なし<br>手術あり |                       | 1<br>1           | SPECT       | E101    | 1<br>1                | 5                | リハビリテーション   | G005<br>J045\$ |                       |                  |             |     |  |             |                  |  |  |
| 17    | 0060 | その他の精神及び行動の障害             | 器質性健忘症候群、アルコールその他の精神作用物質によらないもの<br>せん妄、アルコールその他の精神作用物質によらないもの<br>脳の損傷および機能不全ならびに身体疾患によるその他の精神障害<br>脳の疾患、損傷および機能不全による人格および行動の障害<br>詳細不明の器質性または症状性精神障害<br>非定型神経性無食欲症<br>非定型神経性大食症<br>その他の心理的障害に関連した過食<br>その他の心理的障害に関連した嘔吐<br>その他の摂食障害<br>摂食障害、詳細不明<br>非器質性睡眠障害<br>性機能不全、器質性障害または疾病によらないもの<br>産じょく<褥>に関連した精神および行動の障害、他に分類されないもの<br>他に分類される障害または疾病に関連する心理的または行動的要因<br>依存を生じない物質の乱用<br>生理的障害および身体的要因に関連した詳細不明の行動症候群<br>特定の人格障害<br>混合性およびその他の人格障害<br>持続的人格変化、脳損傷および脳疾患によらないもの<br>習慣および衝動の障害<br>性同一性障害<br>性嗜好の障害<br>性発達および方向づけに関連する心理および行動の障害<br>その他の成人の人格および行動の障害<br>詳細不明の成人の人格および行動の障害<br>軽度精神遅滞<br>中等度精神遅滞<br>重度精神遅滞<br>最重度精神遅滞<br>その他の精神遅滞 | F04\$<br>F05\$<br>F06\$<br>F07\$<br>F09\$<br>F501\$<br>F503\$<br>F504\$<br>F505\$<br>F508\$<br>F509\$<br>F51\$<br>F52\$<br>F53\$<br>F54\$<br>F55\$<br>F59\$<br>F60\$<br>F61\$<br>F62\$<br>F63\$<br>F64\$<br>F65\$<br>F66\$<br>F68\$<br>F69\$<br>F70\$<br>F71\$<br>F72\$<br>F73\$<br>F78\$ | 0<br>1      | 0<br>1       | GAF40以上<br>GAF40未満 | 99<br>97         | 99<br>97    | 手術なし<br>手術あり |                       | 1<br>1           | SPECT       | E101    | 1<br>1                | 5                | リハビリテーション   | G005<br>J045\$ |                       |                  |             |     |  |             |                  |  |  |

| 診断群分類 |      |                    | 医療資源を最も投入した傷病名   |  | 年齢、出生時体重               |              | 手術                       |                  |             | 手術・処置等1 |                       |  | 手術・処置等2   |       |                       | 副傷病              |             | 重症度等  |                       |                  |             |     |  |             |                  |  |
|-------|------|--------------------|--|--|------------------------|--------------|--------------------------|------------------|-------------|---------|-----------------------|--|---|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|--|-------------|------------------|--|
| MDC   | コード  | 分類名                | ICD名称  | ICDコード   | コ<br>ラ<br>グ            | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐                 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称   | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド   | フ<br>ラ<br>グ   | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾<br>患<br>コ<br>ド<br>ま<br>た<br>は<br>ICD<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 重<br>症<br>度<br>等 |  |
|       |      |                    | 詳細不明の精神遅滞<br>会話および言語の特異的発達障害<br>学習能力の特異的発達障害<br>運動機能の特異的発達障害<br>混合性特異的発達障害<br>広汎性発達障害<br>その他の心理的発達障害<br>詳細不明の心理的発達障害<br>多動性障害<br>行為障害<br>行為および情緒の混合性障害<br>小児<児童>期に特異的に発症する<br>情緒障害<br>小児<児童>期および青年期に特異<br>的に発症する社会的機能の障害<br>チック障害<br>小児<児童>期および青年期に通常<br>発症するその他の行動および情緒の<br>障害<br>精神障害、詳細不明   | F79\$<br>F80\$<br>F81\$<br>F82<br>F83<br>F84\$<br>F88<br>F89<br>F90\$<br>F91\$<br>F92\$<br>F93\$<br>F94\$<br>F95\$<br>F98\$<br>F99   |                        |              |                          |                  |             |         |                       |  |   |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |  |
| 18    | 0010 | 敗血症                | サルモネラ敗血症<br>リステリア性敗血症<br>ウォータハウス・フリーデリクセン<Wa<br>terhouse-Friderichsen>症候群<br>急性髄膜炎菌血症<br>慢性髄膜炎菌血症<br>髄膜炎菌血症、詳細不明<br>髄膜炎菌性心疾患<br>その他の髄膜炎菌感染症<br>髄膜炎菌感染症、詳細不明<br>レンサ球菌性敗血症<br>その他の敗血症<br>播種性ヘルペスウイルス疾患<br>サイトメガロウイルス(性)肺炎<br>サイトメガロウイルス(性)肺炎<br>カンジダ性心内膜炎<br>カンジダ性敗血症<br>播種性コクシオイトス症<br>カプスラーツム播種性ヒストプラズマ症<br>播種性プラストミセス症<br>播種性バラコクシオイトス症<br>播種性スポトリコーシス<br>播種性アスペルギルス症<br>播種性ムーコル<ムコール>症 | A021<br>A327<br>A391<br>A392<br>A393<br>A394<br>A395<br>A398<br>A399<br>A40\$<br>A41\$<br>B007<br>B250<br>B252<br>B376<br>B377<br>B387<br>B393<br>B407<br>B417<br>B427<br>B447<br>B464 | 00 0 1歳以上<br>01 1 1歳未満 |              | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり |                  |             |         |                       | 3 5 吸着式血液浄化法 J041<br>3 4 持続緩徐式血液濾過 J038-<br>2<br>2 3 人工腎臓 その他の J0383<br>場合<br>2 2 中心静脈注射 G005<br>2 1 人工呼吸 J045\$<br>1 9 ガンマグロブリン |   |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |  |
| 18    | 0020 | 性感染症               | 先天梅毒<br>早期梅毒<br>晩期梅毒<br>その他および詳細不明の梅毒<br>淋菌感染症<br>クラミジア性リンパ肉芽腫(性病性)<br>下部尿路性器のクラミジア感染症<br>骨盤腹膜およびその他の尿路生殖器のクラミジア感染症<br>肛門および直腸のクラミジア感染症<br>咽頭のクラミジア感染症<br>その他の部位の性的伝播性クラミジア<br>感染症<br>軟性下疳<br>そけい<鼠径>(部)肉芽腫<br>トリコモナス症<br>肛門性器ヘルペスウイルス[単純ヘル<br>ペス]感染症<br>主として性的伝播様式をとるその他の<br>明示された感染症<br>性的伝播様式をとる詳細不明の感染<br>症<br>非性病性梅毒<br>フランベジア<yaws><br>ピンタ<pinta> [カラート<carate>]                   | A50\$<br>A51\$<br>A52\$<br>A53\$<br>A54\$<br>A55<br>A560<br>A561<br>A563<br>A564<br>A568<br>A57<br>A58<br>A59\$<br>A60\$<br>A638<br>A64<br>A65<br>A66\$<br>A67\$                       |                        |              | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり |                  |             |         |                       |  | 1 3 人工腎臓 その他の J0383<br>場合<br>1 2 中心静脈注射 G005<br>1 1 人工呼吸 J045\$ |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |  |
| 18    | 0030 | その他の感染症<br>(真菌を除く) | 急性アメーバ赤痢<br>慢性腸アメーバ症<br>アメーバ性非赤痢性大腸炎<br>腸管アメーバ肉芽腫  | A060<br>A061<br>A062<br>A063   |                        |              | 99 99 手術なし<br>97 97 手術あり |                  |             |         |                       |  | 1 3 人工腎臓 その他の J0383<br>場合<br>1 2 中心静脈注射 G005<br>1 1 人工呼吸 J045\$ |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |  |             |                  |  |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                    |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術   |                  |             |       | 手術・処置等1               |                  |             |       | 手術・処置等2               |                  |             |       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |     |                           |             |          |
|-------|-----|-----|-----------------------------------|--------|-------------|--------------|------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|---------------------------|-------------|----------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                             | ICDコード | コ<br>ラ<br>ド | 年齢、出生<br>時体重 | 手術分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ドまたは<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |     |     | 皮膚アメーバ症                           | A067   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の部位のアメーバ感染症                    | A068   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | アメーバ症、詳細不明                        | A069   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の原虫性腸疾患                        | A07\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 骨および関節の結核                         | A180   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 腎尿路生殖器系の結核                        | A181   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 皮膚および皮下組織の結核                      | A184   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 眼の結核                              | A185   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 耳の結核                              | A186   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 副腎の結核                             | A187   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の明示された臓器の結核                    | A188   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | ペスト                               | A20\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 野兔病<ツラレミア>                        | A21\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 炭疽                                | A22\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | ブルセラ症                             | A23\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 鼻疽および類鼻疽                          | A24\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 鼠咬症                               | A25\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 類丹毒                               | A26\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | レプトスピラ症                           | A27\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の人畜共通細菌性疾患、他に<br>分類されないもの      | A28\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | ハンセン<Hansen>病                     | A30\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 皮膚非結核性抗酸菌感染症                      | A311   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の非結核性抗酸菌感染症                    | A318   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 皮膚リステリア症                          | A320   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の型のリステリア症                      | A328   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | リステリア症、詳細不明                       | A329   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 新生児破傷風                            | A33    |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 産科的破傷風                            | A34    |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の破傷風                           | A35    |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | ジフテリア                             | A36\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | バラ百日咳菌による百日咳                      | A371   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 猩紅熱                               | A38    |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 放線菌症<アクテノミセス症>                    | A42\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 非肺炎性レジオネラ症[ポンティアック<br><Pontiac>熱] | A482   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | フランシス菌熱                           | A484   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の明示された細菌性疾患                    | A488   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 部位不明の細菌感染症                        | A49\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 回痛熱                               | A68\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | えくぼ>死性潰瘍性口内炎                      | A690   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | ライム<Lyme>病                        | A692   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の明示されたスピロヘータ感染<br>症            | A698   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | スピロヘータ感染症、詳細不明                    | A699   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | オウム病クラミジア感染症                      | A70    |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他のクラミジア疾患                       | A748   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | クラミジア感染症、詳細不明                     | A749   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 発疹チフス                             | A75\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 紅斑熱[マダニ媒介リケッチア症]                  | A77\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | Q熱                                | A78    |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他のリケッチア症                        | A79\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | デング熱[古典デング]                       | A90    |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | デング出血熱                            | A91    |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の蚊媒介ウイルス熱                      | A92\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の節足動物媒介ウイルス熱、他<br>に分類されないもの    | A93\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 詳細不明の節足動物媒介ウイルス熱                  | A94    |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 黄熱                                | A95\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | アレナウイルス出血熱                        | A96\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他のウイルス性出血熱、他に分類<br>されないもの       | A98\$  |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 詳細不明のウイルス性出血熱                     | A99    |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | ヘルペスウイルス(性)小水疱性皮膚<br>炎            | B001   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | ヘルペスウイルス(性)歯肉口内炎お<br>よび咽頭扁桃炎      | B002   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他の型のヘルペスウイルス感染<br>症             | B008   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | ヘルペスウイルス感染症、詳細不明                  | B009   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 痘瘡                                | B03    |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | サル痘                               | B04    |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | ウイルス(性)いぼ<疣><疣贅>                  | B07    |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | その他のオルソボックスウイルス感染<br>症            | B080   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 伝染性軟属腫                            | B081   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |
|       |     |     | 突発性発疹[第6病]                        | B082   |             |              |      |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                           |             |          |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                      |        | 年齢、出生時体重    |              | 手術       |                  |             |       | 手術・処置等1               |                  |             |       | 手術・処置等2               |                  |             |       | 副傷病                   |                  | 重症度等        |     |                               |             |          |
|-------|-----|-----|-------------------------------------|--------|-------------|--------------|----------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-------|-----------------------|------------------|-------------|-----|-------------------------------|-------------|----------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                               | ICDコード | コ<br>ラ<br>グ | 年齢、出生<br>時体重 | 手術<br>分岐 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 点数表名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 処置等名称 | 区<br>分<br>番<br>号<br>等 | 対<br>応<br>コ<br>ド | フ<br>ラ<br>グ | 疾患名 | 疾患コ<br>ド<br>または<br>ICD<br>コード | フ<br>ラ<br>グ | 重症度<br>等 |
|       |     |     | 発疹を伴うエンテロウイルス性小水疱<br>性口内炎           | B084   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | エンテロウイルス性水疱性咽頭炎                     | B085   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 皮膚および粘膜病変を特徴とするその<br>他の明示されたウイルス感染症 | B088   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 詳細不明の皮膚および粘膜病変を特<br>徴とするウイルス感染症     | B09    |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他のサイトメガロウイルス病                     | B258   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | サイトメガロウイルス病、詳細不明                    | B259   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | ムンプス精巣く睾丸炎                          | B260   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | ムンプス、その他の合併症を伴うもの                   | B268   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | ムンプス、合併症を伴わないもの                     | B269   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他のウイルス疾患、他に分類され<br>ないもの           | B33\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 部位不明のウイルス感染症                        | B34\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 熱帯熱マラリア                             | B50\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 三日熱マラリア                             | B51\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 四日熱マラリア                             | B52\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の寄生虫学的に確認されたマラ<br>リア             | B53\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 詳細不明のマラリア                           | B54    |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | リーシュマニア症                            | B55\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | アフリカ トリパノソーマ症                       | B56\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | シャガス<Chagas>病                       | B57\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | トキソプラズマ眼障害                          | B580   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | トキソプラズマ肝炎                           | B581   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 肺トキソプラズマ症                           | B583   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | トキソプラズマ症、その他の臓器障害<br>を伴うもの          | B588   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | トキソプラズマ症、詳細不明                       | B589   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の原虫疾患、他に分類されな<br>いもの             | B60\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 詳細不明の原虫疾患                           | B64    |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | ピルハルツ住血吸虫症〔尿住血吸虫<br>症〕              | B650   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | マンソン住血吸虫症〔腸住血吸虫症〕                   | B651   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 日本住血吸虫症                             | B652   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | セルカリア皮膚炎                            | B653   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の住血吸虫症                           | B658   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | オビストルキス症                            | B660   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 肝吸虫<肝ジストマ>症                         | B661   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 二腔吸虫感染症                             | B662   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 肝絛虫症                                | B663   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 肥大吸虫症                               | B665   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の明示された吸虫感染症                      | B668   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 吸虫感染症、詳細不明                          | B669   |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | エキ<ヒ>ノコックス症                         | B67\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 糸虫症                                 | B68\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | のう<囊>(尾)虫症                          | B69\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 裂頭糸虫症および孤虫症<スバル<br>ガースム症>           | B70\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の糸虫感染症                           | B71\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | メジナ虫症<ドラカ<ク>ンクルス症<br>>              | B72    |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | オンコセルカ症                             | B73    |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | フィラリア症<糸状虫症>                        | B74\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 旋毛虫症                                | B75    |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 鉤虫症                                 | B76\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 回<細>虫症                              | B77\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 糞線虫症                                | B78\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 鞭虫症                                 | B79    |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | ぎょう<糖>虫症                            | B80    |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の腸ぜん<腸>虫症、他に分<br>類されないもの         | B81\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 詳細不明の腸寄生虫症                          | B82\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他のぜん<腸>虫症                         | B83\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | シラミ症およびケジラミ症                        | B85\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | かいせん<疥癬>                            | B86    |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | ハエ幼虫症                               | B87\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他の寄生虫症                            | B88\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 結核の続発・後遺症                           | B90\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | 灰白髄炎<ボリオ>の続発・後遺症                    | B91    |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | ハンセン<Hansen>病の続発・後遺<br>症            | B92    |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |
|       |     |     | その他および詳細不明の感染症およ<br>び寄生虫症の続発・後遺症    | B94\$  |             |              |          |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |       |                       |                  |             |     |                               |             |          |



| 診断群分類 |      |          | 医療資源を最も投入した傷病名                           |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |         | 手術・処置等1  |       |     |                           | 手術・処置等2  |       |     |             | 副傷病    |       | 重症度等 |     |                |     |      |
|-------|------|----------|--|--------|----------|----------|------|-------|-----|---------|----------|-------|-----|---------------------------|----------|-------|-----|-------------|--------|-------|------|-----|----------------|-----|------|
| MDC   | コード  | 分類名      | ICD名称                                    | ICDコード | コラド      | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |      |          | 血管透折カテーテルの機械的合併症                         | T824   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | その他の心臓および血管の人工器具および挿入物の機械的合併症            | T825   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 人工心臓弁による感染症および炎症性反応                      | T826   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | その他の心臓および血管の人工器具、挿入物および移植片による感染症および炎症性反応 | T827   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 心臓および血管のプロステーシス、挿入物および移植片のその他の合併症        | T828   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 心臓および血管のプロステーシス、挿入物および移植片の詳細不明の合併症       | T829   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 尿路性器プロステーシス、挿入物および移植片の合併症                | T83\$  |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 体内整形外科的プロステーシス、挿入物および移植片の合併症             | T84\$  |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | その他の体内プロステーシス、挿入物および移植片の合併症              | T85\$  |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 移植臓器および組織の不全および拒絶反応                      | T86\$  |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 再接着および切断に特有の合併症                          | T87\$  |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 予防接種に続発する感染症                             | T880   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 予防接種に続発するその他の合併症、他に分類されないもの              | T881   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 麻酔によるショック                                | T882   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 麻酔による悪性高熱<体温>(症)                         | T883   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 挿管の不成功または困難                              | T884   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 麻酔のその他の合併症                               | T885   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 適正に投与された正しい薬物および薬剤の有害作用によるアナフィラキシーショック   | T886   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 外科的および内科的ケアのその他の明示された合併症、他に分類されないもの      | T888   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 外科的および内科的ケアの合併症、詳細不明                     | T889   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
| 18    | 0050 | その他の悪性腫瘍 | その他の部位の中皮腫                               | C457   |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし    |          | 1     | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   | 1     | 8   | 化学療法        |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 中皮腫、部位不明                                 | C459   |          |          | 手術あり | 97    | 03  | 脾摘出術    | K711     | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     | 1     | 6   | 放射線療法       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | その他および部位不明の悪性新生物                         | C761   |          |          |      | 97    | 04  | リンパ節摘出術 | K626\$   | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 胸部<郭>の悪性新生物                              | C762   |          |          |      | 97    | 97  |         | その他のKコード | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019     | 1     | 2   | 中心静脈注射      | G005   |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | その他および部位不明の悪性新生物                         | C767   |          |          |      |       |     |         |          | 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     | 1     | 1   | 人工呼吸        | J045\$ |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 腹部の悪性新生物                                 | C768   |          |          |      |       |     |         |          | 1     | 2   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | その他および部位不明の悪性新生物                         | C768   |          |          |      |       |     |         |          | 1     | 1   | 分層植皮術                     | K013\$   |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | その他および部位不明の境界部病巣                         | C779   |          |          |      |       |     |         |          | 1     | 1   | 全層植皮術                     | K013-2\$ |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 多部位のリンパ節の悪性新生物                           | C778   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | リンパ節の悪性新生物、部位不明                          | C779   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | その他および部位不明の消化器の続発性悪性新生物                  | C788   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 眼ならびにその他および部位不明の中樞神経系の続発性悪性新生物           | C794   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | その他の明示された部位の続発性悪性新生物                     | C798   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 部位の明示されない悪性新生物                           | C80    |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 独立した(原発性)多部位の悪性新生物                       | C97    |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 消化器の上皮内癌、部位不明                            | D019   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 口唇の皮膚の上皮内癌                               | D040   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | その他および部位不明の顔面の皮膚の上皮内癌                    | D043   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 上皮内癌、部位不明                                | D099   |          |          |      |       |     |         |          |       |     |                           |          |       |     |             |        |       |      |     |                |     |      |
| 18    | 0060 | その他の新生物  | 消化器系の良性新生物、部位不明                          | D139   |          |          | 手術なし | 99    | 99  | 手術なし    |          | 1     | 2   | 皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術       | K015\$   | 1     | 8   | 化学療法        |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | その他の明示された胸腔内臓器の良性新生物                     | D157   |          |          | 手術あり | 97    | 03  | 脾摘出術    | K711     | 1     | 2   | 動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術            | K016     | 1     | 6   | 放射線療法       |        |       |      |     |                |     |      |
|       |      |          | 胸腔内臓器の良性新生物、部位不明                         | D159   |          |          |      | 97    | 04  | リンパ節摘出術 | K626\$   | 1     | 2   | 遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)       | K017     | 1     | 3   | 人工腎臓 その他の場合 | J0383  |       |      |     |                |     |      |

| 診断群分類 |     |     | 医療資源を最も投入した傷病名                        |        | 年齢、出生時体重 |          | 手術   |       |     |                   | 手術・処置等1 |       |     |                           | 手術・処置等2  |       |     |        | 副傷病    |       | 重症度等 |     |                |     |      |
|-------|-----|-----|---------------------------------------|--------|----------|----------|------|-------|-----|-------------------|---------|-------|-----|---------------------------|----------|-------|-----|--------|--------|-------|------|-----|----------------|-----|------|
| MDC   | コード | 分類名 | ICD名称                                 | ICDコード | 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 | フラグ | 重症度等 |
|       |     |     | 腹腔内臓器の良性脂肪腫性新生物 (脂肪腫を含む)              | D175   |          |          |      | 97    | 05  | 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)   | K005\$  | 1     | 2   | 複合組織移植術                   | K019     | 1     | 2   | 中心静脈注射 | G005   |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 良性脂肪腫性新生物(脂肪腫を含む) 其他の部位               | D177   |          |          |      | 97    | 06  | 皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外) | K006\$  | 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     | 1     | 1   | 人工呼吸   | J045\$ |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 胸部<郭>の結合組織およびその他の軟部組織の良性新生物           | D213   |          |          |      | 97    | 07  | 四肢・躯幹軟部腫瘍摘出術      | K030\$  | 1     | 2   | 組織拡張器による再建手術(一連につき)       | K022     |       |     |        |        |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他および部位不明の良性新生物 其他の明示された部位           | D367   |          |          |      | 97    | 07  | 骨腫瘍切除術            | K052\$  | 1     | 1   | 分層植皮術                     | K013\$   |       |     |        |        |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他および部位不明の良性新生物 部位不明の良性新生物           | D369   |          |          |      | 97    | 97  | その他のKコード          |         | 1     | 1   | 全層植皮術                     | K013-2\$ |       |     |        |        |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 消化器の性状不詳または不明の新生物 部位不明                | D379   |          |          |      |       |     |                   |         |       |     |                           |          |       |     |        |        |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 内分泌腺の性状不詳または不明の新生物 部位不明               | D449   |          |          |      |       |     |                   |         |       |     |                           |          |       |     |        |        |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他および部位不明の性状不詳または不明の新生物 骨および関節軟骨     | D480   |          |          |      |       |     |                   |         |       |     |                           |          |       |     |        |        |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他および部位不明の性状不詳または不明の新生物 末梢神経および自律神経系 | D482   |          |          |      |       |     |                   |         |       |     |                           |          |       |     |        |        |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他および部位不明の性状不詳または不明の新生物 腹膜           | D484   |          |          |      |       |     |                   |         |       |     |                           |          |       |     |        |        |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他および部位不明の性状不詳または不明の新生物 皮膚           | D485   |          |          |      |       |     |                   |         |       |     |                           |          |       |     |        |        |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | その他および部位不明の性状不詳または不明の新生物 其他の明示された部位   | D487   |          |          |      |       |     |                   |         |       |     |                           |          |       |     |        |        |       |      |     |                |     |      |
|       |     |     | 性状不詳または不明の新生物 部位不明                    | D489   |          |          |      |       |     |                   |         |       |     |                           |          |       |     |        |        |       |      |     |                |     |      |