

地方厚生（支）局医療課長
都道府県民生主管部（局）
国民健康保険主管課（部）長
都道府県後期高齢者医療主管部（局）
後期高齢者医療主管課（部）長

） 殿

厚生労働省保険局医療課長
(公印省略)

「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」の一部改正について

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示」（令和元年厚生労働省告示第9号）が令和元年5月21日に告示され、同年5月22日付けで適用されることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」（平成30年3月20日付け保医発0320第3号。以下「留意事項通知」という。）を下記のとおり改正するとともに、改正の概要を示すので、関係者に対し周知徹底を図られたい。

記

1. 改正内容について

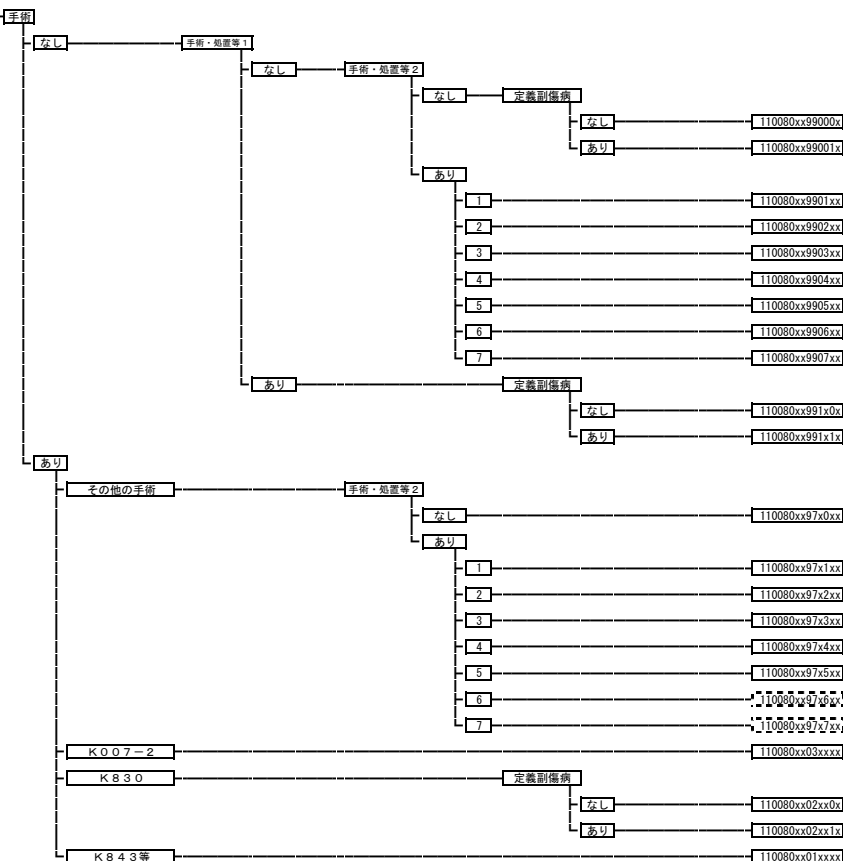
留意事項通知の診断群分類定義樹形図及び診断群分類定義表中、「070470 関節リウマチ」、「080140 炎症性角化症」及び「110080 前立腺の悪性腫瘍」をそれぞれ別紙1及び別紙2のとおり改める。

2. 改正の概要について

「070470 関節リウマチ」のうち手術・処置等2の3に「ペフィシチニブ臭化水素酸塩」を、「080140 炎症性角化症」のうち手術・処置等2の3に「リサンキズマブ」を、「110080 前立腺の悪性腫瘍」のうち手術・処置等2の4に「アパルタミド」を追加する。

110080 前立腺の悪性腫瘍

- 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、ドセタキセル水和物
 4:エンザルタミドなど
 5:カバジタキセル アセトン付加物
 6:塩化ラジウム (223Ra)
 7: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



診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類		年齢、出生時体重等		手術			手術・処置等1			手術・処置等2			定義副傷病		重症度等						
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術岐	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	対応コード	フラグ	重症度等
			関節リウマチ、詳細不明 骨盤部及び大腿	M0695																						
			関節リウマチ、詳細不明 下腿	M0696																						
			関節リウマチ、詳細不明 足関節部及び足	M0697																						
			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																						
			若年性関節リウマチ 多部位	M0800																						
			若年性関節リウマチ 肩甲骨	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 骨盤部及び大腿	M0805																						
			若年性関節リウマチ 下腿	M0806																						
			若年性関節リウマチ 足関節部及び足	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																						
08	0140	炎症性角化症	尋常性乾せんく瘡	L400							99 99		手術なし					3 10	ウステクスマブ							
			全身性膿疱性乾せんく瘡	L401							97 97		手術あり					3 10	セクスマブ							
			残留性く連続性く先く肢く端皮膚炎	L402														3 10	プロダルマブ							
			掌蹠く手掌足底く膿疱症	L403														3 10	イクセキスマブ							
			滴状乾せんく瘡	L404														3 10	グセルクマブ							
			関節障害性乾せんく瘡	L405														3 10	リサンキスマブ							
			その他の乾せんく瘡	L408														2 9	インフリキシマブ							
			乾せんく瘡、詳細不明	L409														1 8	アダリムマブ							
			類乾せんく瘡	L413																						
			バラ色ひこうく靴癬	L42																						
			扁平苔せんく瘡	L433																						
			その他の丘疹落せつく屑くりんせつく鱗屑く性障害	L443																						
			その他の乾せんく瘡く性関節障害	M0733																						
11	0080	前立腺の悪性腫瘍	前立腺の悪性新生物く腫瘍	C61							手術なし	99 99	手術なし			1 1	前立腺針生検法	D413	7 10	密封小線源治療(一週につき)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 (骨髄を除く。)	07040		
			その他及び部位不明の男性生殖器の悪性新生物く腫瘍、その他の明示された男性生殖器	C637							その他の手術あり	97 04	経尿道的前立腺手術	K8413				6 9	塩化ラジウム(223Ra)			1 2	肺炎等	040080		
			その他及び部位不明の生殖器の上皮内癌、前立腺	D075								97 04	経尿道的前立腺核出術	K841-5				5 8	カバジタキセル アセトン付加物			1 2	狭心症、慢性虚血性心疾患	050050		
			前立腺の異形成	N423								97 05	前立腺被膜下摘出術	K840				4 7	アピラテロン酢酸エステル			1 3	水腎症等	110420		
												97 97	その他のKコード					4 6	エンザルタミド							
												03 07	経皮的放射線治療用金線マーカー留置術	K007-2				4 6	アバルタミド							
												02 03	精巣摘出術	K830				3 5	ドセタキセル水和物							
												01 01	前立腺悪性腫瘍手術	K843				3 4	化学療法							
												01 02	腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術	K843-2				2 3	放射線療法							
												01 02	腹腔鏡下小切開前立腺悪性腫瘍手術	K843-3				1 2	中心静脈注射	G005						
												01 06	腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)	K843-4				1 1	人工呼吸	J0453						