

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

」 殿

厚生労働省保険局医療課長
(公印省略)

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

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示」（平成30年厚生労働省告示第207号）が平成30年4月17日に告示され、同年4月18日付けで適用されることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」（平成30年3月20日付け保医発第0320第3号。以下「留意事項通知」という。）を下記のとおり改正するとともに、改正の概要を示すので、関係者に対し周知徹底を図られたい。

記

1. 改正内容について

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

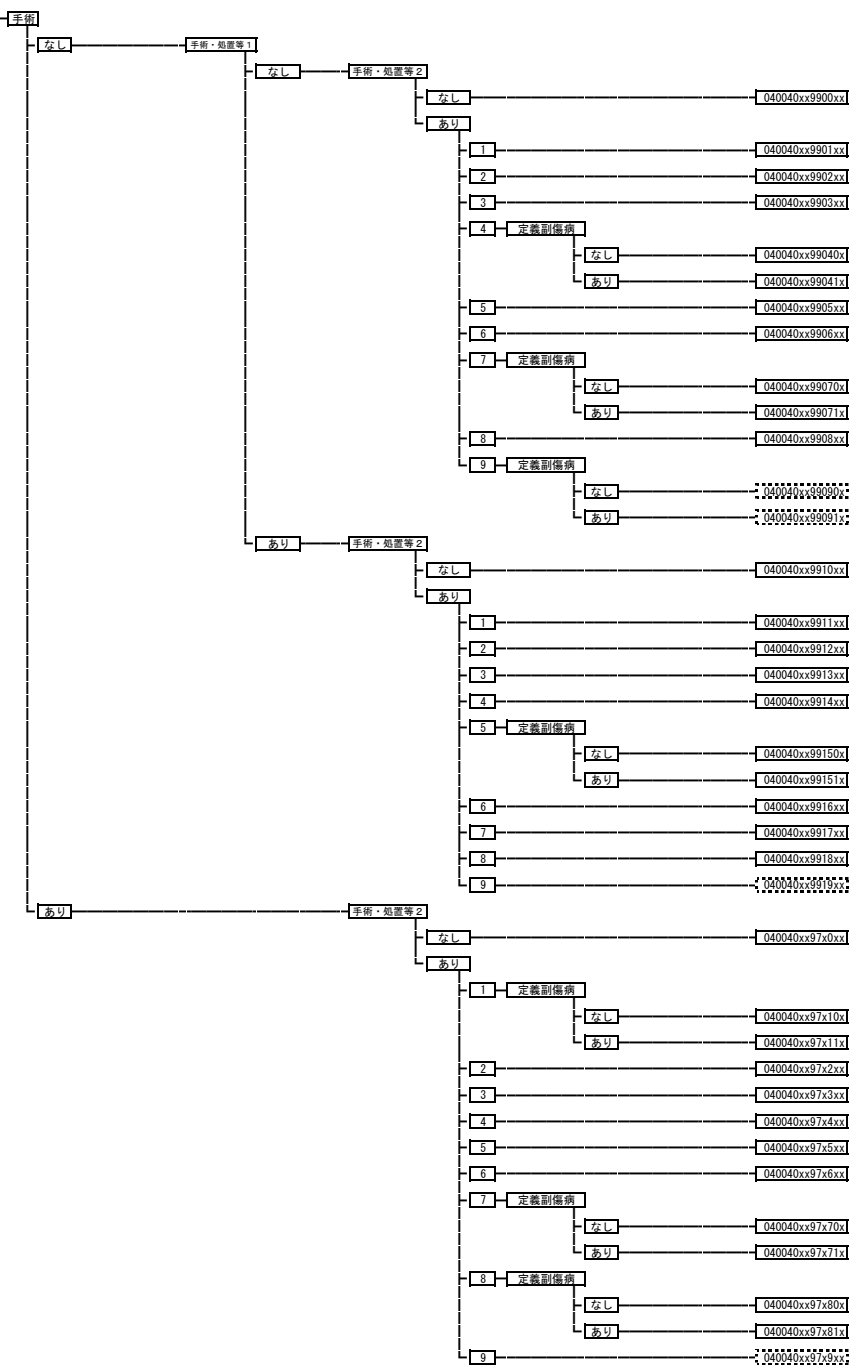
2. 改正の概要について

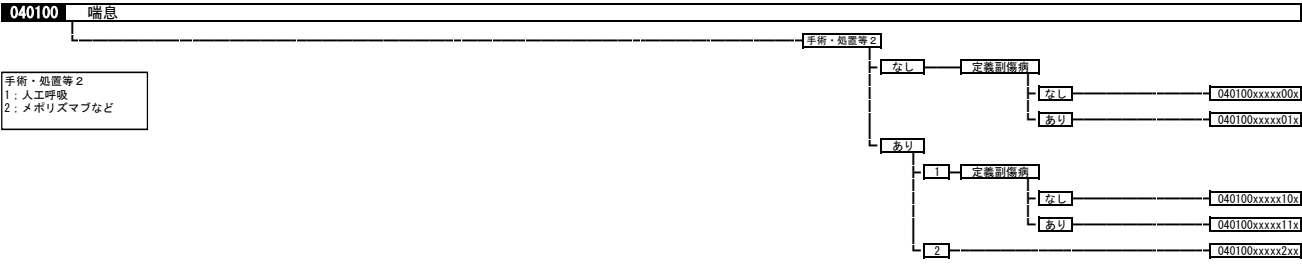
「040040 肺の悪性腫瘍」のうち手術・処置等2の9に「アテゾリズマブ」を、「040100 喘息」のうち手術・処置等2の2に「ベンラリズマブ」を、「130030 非ホジキンリンパ腫」のうち手術・処置等2の6に「ロミデプシン」を追加する。

040040 肺の悪性腫瘍

手術・処置等2

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





診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類		年齢、出生時体重等		手術			手術・処置等1			手術・処置等2			定義副傷病			重症度等									
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分類	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
04	0040	肺の悪性腫瘍	気管の悪性新生物＜腫瘍＞ 気管支及び肺の悪性新生物＜腫瘍＞ 肺の続発性悪性新生物＜腫瘍＞ 中耳及び呼吸器系の上皮内癌、気管 中耳及び呼吸器系の上皮内癌、気管 支及び肺 中耳及び呼吸器系の上皮内癌、呼吸 器系、部位不明	C33 C34\$ C780 D021 D022 D024						手術なし 手術あり	99 99 手術なし 97 01 肺悪性腫瘍手術 97 02 気管支形成手術 輪状切除術 97 04 胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術 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） 97 05 気管支鏡下レーザー腫瘍焼灼術 97 06 胸腔内（胸膜内）血腫除去術 97 07 気管支狭窄拡張術（気管支鏡によるもの） 97 97			K514\$ K5182 K514-2\$ K510 K510-3 K494 K508 その他のK	1 1 気管支ファイバースコープ 1 1 経皮的針生検法 1 1 経気管肺生検法 1 1 超音波気管支鏡下穿刺吸引生検法 1 1 経気管肺生検法（ナビゲーションによるもの）	D302 D412 D415 D415- D415-3 6 12 6 12 6 11 5 10 5 10 5 10 5 9 4 8 3 7 2 6 1 2 1 1	9 16 ニボルマブ 9 16 ベムプロリズマブ 9 16 アテゾリズマブ 8 15 ラムシルマブ 8 14 ベバシズマブ 7 13 ベメトレキセドナトリウ ム水和物 6 12 クリゾチニブ 6 12 アレクチニブ塩酸塩 6 12 セリチニブ 6 11 オシメルチニブメシル 酸塩 5 10 ゲフィチニブ 5 10 アファチニブマレイン 酸塩 5 10 エルロチニブ 5 9 カルボプラチン・バク リタキセルあり 4 8 化学療法ありかつ放 射線療法なし 3 7 化学療法ありかつ放 射線療法あり 2 6 化学療法なしかつ放 射線療法あり 1 2 中心静脈注射 1 1 人工呼吸	G005 J045\$	1 1 肺炎等 1 1 白血球疾患（そ の他） 1 1 敗血症 1 3 脳腫瘍 1 3 骨の悪性腫瘍 （脊椎を除く。）	040080 130070 180010 010010 070040										
04	0100	喘息	喘息 喘息発作重積状態	J45\$ J46				00 0 15歳以上 15 1 3歳以上15歳未満 03 2 3歳未満		99 99 手術なし 97 97 手術あり						2 2 オマリズマブ 2 2 メボリズマブ 2 2 ベンラリズマブ 1 1 人工呼吸	J045\$	1 1 慢性閉塞性肺 疾患 1 1 2型糖尿病（糖 尿病性ケトアシ ドーシスを除 く。）（末梢循環 不全なし。）	040120 100070											
13	0030	非ホジキンリンパ腫	ろく濾＞胞性リンパ腫グレードⅠ ろく濾＞胞性リンパ腫グレードⅡ ろく濾＞胞性リンパ腫グレードⅢ、詳 細不明 ろく濾＞胞性リンパ腫グレードⅢa ろく濾＞胞性リンパ腫グレードⅢb びまん性ろく濾＞胞中心リンパ腫 皮膚ろく濾＞胞中心リンパ腫 ろく濾＞胞性リンパ腫のその他の型 ろく濾＞胞性リンパ腫、詳細不明 小細胞型B細胞性リンパ腫 マントル細胞リンパ腫 びまん性大細胞型B細胞性リンパ腫 リンパ芽球性（びまん性）リンパ腫 バーキット＜Burkitt＞リンパ腫 その他の非ろく濾＞胞性リンパ腫 非ろく濾＞胞性（びまん性）リンパ 腫、詳細不明 菌状息肉症 セザリー＜Sezary＞病 末梢性T細胞リンパ腫、他に分類され ないもの その他の成熟T／NK細胞リンパ腫 未分化大細胞型リンパ腫、ALK陽性 未分化大細胞型リンパ腫、ALK陰性 皮膚T細胞リンパ腫、詳細不明 成熟T／NK細胞リンパ腫、詳細不明 B細胞性リンパ腫、詳細不明 縦隔（胸腺）大細胞型B細胞性リンパ 腫 非ホジキン＜non－Hodgkin＞リン パ腫のその他の明示された型 非ホジキン＜non－Hodgkin＞リン パ腫、詳細不明 T／NK細胞リンパ腫のその他の明示 された型 節外性粘膜関連リンパ組織辺縁帯B 細胞性リンパ腫〔MALTリンパ腫〕 成人T細胞リンパ腫／白血病〔HTLV －Ⅰ関連〕	C820 C821 C822 C823 C824 C825 C826 C827 C829 C830 C831 C833 C835 C837 C838 C839 C840 C841 C844 C845 C846 C847 C848 C849 C851 C852 C857 C859 C86\$ C884 C915			手術なし 手術あり	99 99 手術なし 97 03 胃腸所切除術 97 03 腹腔鏡下胃腸所切除術 97 03 胃切除術 97 03 腹腔鏡下胃切除術 97 03 噴門側胃切除術 97 03 腹腔鏡下噴門側胃切除術 97 04 脾摘出術 97 04 腹腔鏡下脾摘出術 97 05 リンパ節摘出術 97 97	K654-2 K654-3\$ K655\$ K655-2\$ K655-4\$ K655-5\$ K711 K711-2 K626\$ その他のK コード	8 13 イブリツモマブチウキ セタン塩化イットリウ ム 8 13 イブリツモマブチウキ セタン塩化インジウム 7 12 プレンツキシマブ ベ ドチン 6 11 モガムリズマブ 6 11 フォロデシン塩酸塩 6 11 フアラトレキサート 6 11 ロミデプシン 5 10 ベンダムスチン塩酸 5 9 ボルテゾミブ 4 8 リツキシマブ 3 7 化学療法ありかつ放 射線療法なし 2 6 放射線療法 1 3 人工腎臓 その他の 1 2 中心静脈注射 1 1 人工呼吸	J0384 G005 J045\$	1 1 敗血症 1 3 脳腫瘍	180010 010010																	