

診断群分類点数表のてびき

平成30年4月版

D P C の基礎知識

平成30年4月版

共通追補 201904

以下の告示・通知等により、標記書籍の内容に訂正が生じたので、ここに追補します。当社ウェブサイト上の「診療報酬関連情報ナビ」でもご確認いただけますので、ご利用下さい。

http://www.shaho.co.jp/shaho/2018_sinryo/index.html

平成30年8月28日	厚生労働省告示第312号 保医発0828第3号 保医発0828第4号
平成30年9月28日	保医発0928第1号
平成30年11月19日	厚生労働省告示第388号 保医発1119第2号 保医発1119第3号 医療課事務連絡
平成31年2月25日	厚生労働省告示第44号 保医発0225第1号 保医発0225第2号
平成31年3月22日	厚生労働省告示第85号

なお、標記書籍の関連頁を『診断群分類点数表のてびき』を①で、『D P C の基礎知識』を②で表記しています。

I D P C 包括評価対象外患者の拡大（高額薬剤の追加等）

「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1項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者（平成24年3月30日厚生労働省告示第140号）」の一部が改正され、これに伴い「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患者について（平成30年3月20日保医発0320第4号）」の一部が改正されました（本追補については通知の改正内容のみ掲載します）。（①関連頁18～21頁，200～202頁，315～319頁／②関連頁16～21頁）

・「2」の項を次のように改める。

2	ニボルマブ（遺伝子組換え）	オブジーボ点滴静注20mg オブジーボ点滴静注100mg	悪性黒色腫，がん 化学療法後に増悪した治癒切除不能な進行・再発の胃癌，がん化学療法後に増悪した切除不能な進行・再発の悪性胸膜中皮腫	C069, C159, C16\$, C20, C210, C43\$, C450, C519, C52, C609, C693, C694, D031	02006x 眼の良性腫瘍 02006xxx97xxxx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx99x00x 060020xx99x01x 060020xx99x1xx 060020xx99x2xx 060020xx99x30x 060020xx99x31x 060020xx99x40x 060020xx99x41x 060020xx99x50x 060020xx99x51x 060020xx99x6xx 060020xx99x70x 060020xx99x71x 060020xx97x00x 060020xx97x01x 060020xx97x1xx 060020xx97x2xx 060020xx97x30x 060020xx97x31x 060020xx97x40x 060020xx97x41x 060020xx97x50x 060020xx97x51x 060020xx97x6xx 060020xx97x70x 060020xx97x71x 060020xx04x0xx 060020xx04x1xx 060020xx04x3xx 060020xx03x0xx 060020xx03x1xx 060020xx03x3xx 060020xx03x4xx 060020xx03x5xx 060020xx02x00x 060020xx02x01x
---	---------------	---------------------------------	--	--	--

					060020xx02x10x 060020xx02x11x 060020xx02x3xx 060020xx01x0xx 060020xx01x1xx 060020xx01x3xx 060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x00x 060040xx99x01x 060040xx99x1xx 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx99x4xx 060040xx99x50x 060040xx99x51x 060040xx99x60x 060040xx99x61x 060040xx99x70x 060040xx99x71x 060040xx99x8xx 060040xx97000x 060040xx97001x 060040xx97010x 060040xx97011x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9704xx 060040xx9705xx 060040xx9707xx 060040xx97100x 060040xx97101x 060040xx9711xx 060040xx9712xx 060040xx9713xx 060040xx9714xx 060040xx97150x 060040xx97151x 060040xx97160x 060040xx97161x 060040xx97170x 060040xx97171x 060040xx05xxxx 060040xx04xxxx 060040xx03xx0x 060040xx03xx1x 060040xx02000x 060040xx02001x 060040xx0201xx 060040xx0203xx 060040xx0210xx 060040xx0211xx 060040xx0213xx 060040xx0215xx 060040xx01x0xx 060040xx01x1xx 060040xx01x3xx 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x0xx 040050xx99x1xx 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx99x4xx 040050xx97x0xx 040050xx97x1xx 040050xx97x3xx 040050xx97x4xx 040050xx01x0xx
--	--	--	--	--	--

・「3」の項を次のように改める。

3	ベムプロリズマブ (遺伝子組換え)	キイトルーダ点滴静注20mg キイトルーダ点滴静注100mg	根治切除不能な 悪性黒色腫	C069, C159, C169, C20, C210, C43\$, C519, C52, C609, C693, C694, D031	02006x 眼の良性腫瘍 02006xx97xxxx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx99x30x 060020xx99x31x 060020xx97x30x 060020xx97x31x 060020xx04x3xx 060020xx03x3xx 060020xx02x3xx 060020xx01x3xx 060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx05xxxx 060040xx04xxxx 060040xx03xx0x 060040xx03xx1x	
			再発又は難治性 の古典的ホジキンリンパ腫	C810, C811, C812, C813, C814, C817, C819	130020 ホジキン病 130020xx99x3xx 130020xx97x3xx	
			がん化学療法後に増悪した根治 切除不能な尿路 上皮癌	C67\$, C65, C66, C680	110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x 110060xx99x21x 110060xx97x2xx 110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x 110070xx99x21x 110070xx97x2xx 110070xx02020x 110070xx02021x 110070xx0212xx 110070xx0102xx 110070xx011xxx	
			悪性黒色腫 切 除不能な進行・	C69\$, C15\$等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx 010010xx9905xx	

再発の非小細胞肺癌，がん化学療法後に増悪した進行・再発の高頻度マイクロサテライト不安定性（MSI-High）を有する固形癌（標準的な治療が困難な場合に限る）

010010xx9906xx 010010xx9907xx
010010xx9908xx
02006x 眼の良性腫瘍
02006xx97xxxx
060020 胃の悪性腫瘍
060020xx99x2xx 060020xx99x30x
060020xx99x31x 060020xx99x40x
060020xx99x41x 060020xx99x50x
060020xx99x51x 060020xx99x6xx
060020xx99x70x 060020xx99x71x
060020xx97x30x 060020xx97x31x
060020xx04x3xx 060020xx03x3xx
060020xx02x3xx 060020xx01x3xx
060030 小腸の悪性腫瘍，腹膜の悪性腫瘍
060030xx99x2xx 060030xx99x3xx
060030xx99x4xx 060030xx99x5xx
060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍
060035xx99x2xx 060035xx99x30x
060035xx99x31x 060035xx99x4xx
060035xx99x50x 060035xx99x51x
060035xx99x60x 060035xx99x61x
060035xx99x70x 060035xx99x71x
060035xx99x80x 060035xx99x81x
060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍
060040xx05xxxx 060040xx04xxxx
060040xx03xx0x 060040xx03xx1x
060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。）
060050xx99x3xx 060050xx99x40x
060050xx99x41x
060060 胆囊，肝外胆管の悪性腫瘍
060060xx99x30x 060060xx99x31x
06007x 膵臓，脾臓の腫瘍
06007xx9903xx 06007xx99040x
06007xx99041x 06007xx99050x
06007xx99051x 06007xx9906xx
06007xx9907xx 06007xx9914xx
06007xx9915xx
070041 軟部の悪性腫瘍（脊髄を除く。）
070041xx99x2xx 070041xx99x3xx
070041xx99x4xx 070041xx99x5xx
090010 乳房の悪性腫瘍
090010xx99x2xx 090010xx99x30x
090010xx99x31x 090010xx99x4xx
090010xx99x6xx 090010xx99x8xx
100020 甲状腺の悪性腫瘍
100020xx99x1xx 100020xx99x2xx
100020xx99x4xx 100020xx99x5xx
100030 内分泌腺および関連組織の腫瘍
100030xx99x1xx
100180 副腎皮質機能亢進症，非機能性副腎皮質腫瘍
100180xx990x0x 100180xx990x1x
11001x 腎腫瘍
11001xx99x1xx 11001xx99x2xx
11001xx99x3xx
110050 後腹膜疾患
110050xx99x1xx
110080 前立腺の悪性腫瘍
110080xx9903xx 110080xx9904xx

					110080xx9905xx 110080xx9906xx 110080xx9907xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x40x 120010xx99x41x 120010xx99x50x 120010xx99x51x 120010xx99x60x 120010xx99x61x 120010xx99x70x 120010xx99x71x 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xx99x30x 12002xx99x31x 12002xx99x40x 12002xx99x41x 12002xx99x50x 12002xx99x51x 120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99xxxx
--	--	--	--	--	---

・「20」の項を次のように改める。

20	オラパリブ	リムパーザ錠100mg リムパーザ錠150mg	白金系抗悪性腫瘍 剤感受性の再発卵 巣癌における維持 療法 がん化学療法歴の あるBRCA遺伝子変 異陽性かつHER2陰 性の手術不能又は 再発乳癌	C56 C50\$, D05\$	120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x40x 120010xx99x41x 120010xx97x40x 120010xx97x41x 120010xx01x4xx 090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx97x2xx 090010xx97x30x 090010xx97x31x	
----	-------	----------------------------	--	-------------------------	---	--

・「25」の項を次のように改める。

25	パシレオチドパモ 酸塩	シグニフォーLAR筋注用キッ ト10mg シグニフォーLAR筋注用キッ ト20mg シグニフォーLAR筋注用キッ ト30mg シグニフォーLAR筋注用キッ ト40mg	クッシング病（外 科的処置で効果が 不十分又は施行が 困難な場合）	E240	100260 下垂体機能亢進症 100260xx9911xx	
----	----------------	--	--	------	-----------------------------------	--

・「31」の項の次に次のように追加する。

32	トファシチニブク エン酸塩	ゼルヤンツ錠5mg	中等症から重症 の潰瘍性大腸炎 の寛解導入及び 維持療法（既存 治療で効果不十 分な場合に限 る）	K51\$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x0xx 060185xx99x1xx 060185xx99x4xx 060185xx97x0xx 060185xx97x1xx 060185xx0100xx 060185xx0101xx 060185xx0110xx 060185xx0111xx	
33	A型ボツリヌス毒 素	ボトックス注用50単位 ボトックス注用100単位	痙攣性発声障害	J383	030300 声帯の疾患（その他） 030300xx99xxxx 030300xx97xxxx 030300xx01xxxx	
34	メボリズマブ（遺 伝子組換え）	ヌーカラ皮下注用100mg	既存治療で効果 不十分な好酸球 性多発血管炎性 肉芽腫症	M301	070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自 己免疫疾患 070560xx99x00x 070560xx99x01x 070560xx99x1xx 070560xx97x00x 070560xx97x01x 070560xx97x1xx	
35	カナキスマブ（遺 伝子組換え）	イラリス皮下注用150mg イラリス皮下注射液150mg	既存治療で効果 不十分な全身型 若年性特発性関 節炎	M082\$	070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自 己免疫疾患 070560xx99x00x 070560xx99x01x 070560xx99x1xx 070560xx99x2xx 070560xx99x3xx 070560xx97x00x 070560xx97x01x 070560xx97x1xx 070560xx97x2xx 070560xx97x3xx	

36	ベンダムスチン塩酸塩	トリアキシン点滴静注用25mg トリアキシン点滴静注用100mg	低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫	C829, C851, C859	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x50x 130030xx99x51x 130030xx97x50x 130030xx97x51x
37	イブルチニブ	イムブルピカカプセル140mg	慢性リンパ性白血病（小リンパ球性リンパ腫を含む）	C830, C911	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x30x 130030xx99x31x 130030xx97x3xx
38	フィダキソマイシン	ダフクリア錠200mg	感染性腸炎（偽膜性大腸炎を含む）	A047	060391 偽膜性腸炎 060391xxxx0xx 060391xxxx1xx
39	ベドリズマブ（遺伝子組換え）	エンタイビオ点滴静注用300mg	中等症から重症の潰瘍性大腸炎の治療及び維持療法（既存治療で効果不十分な場合に限る）	K51\$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx99x3xx
40	オビヌツズマブ（遺伝子組換え）	ガザイバ点滴静注1000mg	CD20陽性の濾胞性リンパ腫	C820, C821, C822, C823, C824, C827, C829	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x30x 130030xx99x31x 130030xx99x50x 130030xx99x51x 130030xx97x3xx 130030xx97x50x 130030xx97x51x
41	モガムリズマブ（遺伝子組換え）	ポテリジオ点滴静注20mg	再発又は難治性の皮膚T細胞性リンパ腫	C840, C841等	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x6xx 130030xx97x6xx
42	テモゾロミド	テモダールカプセル20mg テモダールカプセル100mg	再発又は難治性のユーイング肉腫	C40\$, C41\$	03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xx97x3xx 03001xx0103xx 03001xx0113xx 070040 骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。） 070040xx99x2xx
		テモダール点滴静注用100mg		C40\$, C41\$	03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xx99x3xx 03001xx99x4xx 03001xx97x3xx 03001xx97x4xx 03001xx0103xx 03001xx0104xx 03001xx0113xx 03001xx0114xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。） 070040xx99x2xx 070040xx99x4xx 070040xx97x2xx 070040xx97x4xx 070040xx03x2xx 070040xx03x4xx
43	アベマシクリブ	ページニオ錠50mg ページニオ錠100mg ページニオ錠150mg	ホルモン受容体陽性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌	C50\$, D05\$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x
44	ブリナツモマブ（遺伝子組換え）	ビーリンサイト点滴静注用35µg	再発又は難治性のB細胞性急性リンパ性白血病	C910	130010 急性白血病 130010xx99x2xx 130010xx97x2xx
45	セクキヌマブ（遺伝子組換え）	コセンティクス皮下注150mg シリンジ コセンティクス皮下注150mg ペン	既存治療で効果不十分な強直性脊椎炎	M45\$	070480 脊椎関節炎 070480xxxx0xx
46	ホスカルネットナトリウム水和物	点滴静注用ホスカビル注24mg/mL	造血幹細胞移植後のヒトヘルペスウイルス6脳炎	B004	010080 脳脊髄の感染を伴う炎症 010080xx99x000 010080xx99x001 010080xx99x010 010080xx99x011 010080xx99x1x0 010080xx99x1x1 010080xx99x400 010080xx99x410 010080xx97x00x 010080xx97x01x 010080xx97x1xx 010080xx97x4xx
47	メチロシン	デムサーカプセル250mg	褐色細胞腫のカテコールアミン分泌過剰状態の改善	C741, D350, D447	100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx990x0x 100180xx990x1x 100180xx991xx 100180xx97x0xx

					100180xx02xxxx 100180xx01xxxx 100190 褐色細胞腫, パラガングリオーマ マ 100190xx99x0xx 100190xx97xxxx
48	ダコミチニブ水和物	ビジンプロ錠15mg ビジンプロ錠45mg	EGFR遺伝子変異陽性の手術不能又は再発非小細胞肺癌	C34\$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99151x
49	エンコラフェニブ	ビラフトピカプセル50mg	BRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫	C43\$, C069等	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xx99x3xx 03001xx99x4xx 03001xx99x5xx 03001xx97x3xx 03001xx97x4xx 03001xx97x5xx 03001xx97x60x 03001xx97x61x 03001xx0103xx 03001xx0104xx 03001xx0113xx 03001xx0114xx 060010 食道の悪性腫瘍(頭部を含む。) 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x3xx 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x30x 060010xx02x31x 060010xx02x40x 060010xx02x41x 060010xx01x4xx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx99x2xx 060020xx99x30x 060020xx99x31x 060020xx99x40x 060020xx99x41x 060020xx99x50x 060020xx99x51x 060020xx99x6xx 060020xx99x70x 060020xx99x71x 060020xx97x2xx 060020xx97x30x 060020xx97x31x 060020xx97x40x 060020xx97x41x 060020xx97x50x 060020xx97x51x 060020xx97x6xx 060020xx97x70x 060020xx97x71x 060020xx04x3xx 060020xx03x3xx 060020xx03x4xx 060020xx03x5xx 060020xx02x3xx 060020xx01x3xx 060040 直腸肛門(直腸S状部から肛門)の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx99x4xx 060040xx99x50x 060040xx99x51x 060040xx99x60x 060040xx99x61x 060040xx99x71x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9704xx 060040xx9705xx 060040xx9707xx 060040xx9712xx 060040xx9713xx 060040xx9714xx 060040xx9715xx 060040xx97151x 060040xx9716xx 060040xx97161x 060040xx9717xx 060040xx97171x 060040xx0203xx 060040xx0213xx 060040xx0215xx 060040xx01x3xx 11002x 性器の悪性腫瘍 11002xx99x1xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x 110100xx01x1xx 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx 120040 陰の悪性腫瘍 120040xx99x2xx 120040xx99x3xx

50	ピニメチニブ	メクトビ錠15mg	BRAF遺伝子変異を有する根治切除不能な悪性黒色腫	C43\$, C069等	<p><u>02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍</u> 02001xxx99x1xx</p> <p><u>03001x 頭頸部悪性腫瘍</u> 03001xx99x3xx 03001xx99x4xx 03001xx99x5xx 03001xx97x3xx 03001xx97x4xx 03001xx97x5xx 03001xx97x60x 03001xx97x61x 03001xxx0103xx 03001xxx0104xx 03001xx0113xx 03001xx0114xx</p> <p><u>060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。）</u> 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x3xx 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x30x 060010xx02x31x 060010xx02x40x 060010xx02x41x 060010xx01x4xx</p> <p><u>060020 胃の悪性腫瘍</u> 060020xx99x2xx 060020xx99x30x 060020xx99x31x 060020xx99x40x 060020xx99x41x 060020xx99x50x 060020xx99x51x 060020xx99x6xx 060020xx99x70x 060020xx99x71x 060020xx97x2xx 060020xx97x30x 060020xx97x31x 060020xx97x40x 060020xx97x41x 060020xx97x50x 060020xx97x51x 060020xx97x6xx 060020xx97x70x 060020xx97x71x 060020xx04x3xx 060020xx03x3xx 060020xx03x4xx 060020xx03x5xx 060020xx02x3xx 060020xx01x3xx</p> <p><u>060040 直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍</u> 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx99x4xx 060040xx99x50x 060040xx99x51x 060040xx99x60x 060040xx99x61x 060040xx99x71x 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9704xx 060040xx9705xx 060040xx9707xx 060040xx9712xx 060040xx9713xx 060040xx9714xx 060040xx97150x 060040xx97151x 060040xx97160x 060040xx97161x 060040xx97170x 060040xx97171x 060040xx0203xx 060040xx0213xx 060040xx0215xx 060040xx01x3xx</p> <p><u>11002x 性器の悪性腫瘍</u> 11002xxx99x1xx</p> <p><u>110100 精巣腫瘍</u> 110100xx99x10x 110100xx99x11x 110100xx97x10x 110100xx97x11x 110100xx01x1xx</p> <p><u>120030 外陰の悪性腫瘍</u> 120030xx99x2xx 120030xx99x3xx</p> <p><u>120040 陰の悪性腫瘍</u> 120040xx99x2xx 120040xx99x3xx</p>
51	ラコサミド	ピムパット点滴静注200mg	一時的に経口投与ができない患者における、下記の治療に対するラコサミド経口製剤の代替療法	G401, G402, G412	010230 てんかん 010230xx99x00x

			てんかん患者の部分発作（二次性全般化発作を含む）		
52	ロモソズマブ（遺伝子組換え）	イベニティ皮下注105mgシリンジ	骨折の危険性の高い骨粗鬆症	M80\$, M81\$, M82\$	070370 脊椎骨粗鬆症 070370xx99xxxx 070370xx97xxxx
53	セフトロザン硫酸塩／タゾバクタムナトリウム	ザバクサ配合点滴静注用	<p><適応菌種> 本剤に感性のレンサ球菌属、大腸菌、シトロバクター属、クレブシエラ属、エンテロバクター属、プロテウス属、緑膿菌</p> <p><適応症> 膀胱炎、腎盂腎炎、腹膜炎、腹腔内膿瘍、胆嚢炎、肝膿瘍</p>	N30\$, N10等	<p>060150 虫垂炎 060150xx99xx0x 060150xx99xx1x 060150xx97xxxx 060150xx03xxxx 060150xx02xxxx 060150xx01xxxx</p> <p>060310 肝膿瘍（細菌性・寄生虫性疾患を含む。） 060310xx99xxxx 060310xx97xx0x</p> <p>060335 胆嚢水腫、胆嚢炎等 060335xx99x00x 060335xx99x01x 060335xx99x10x 060335xx99x11x 060335xx97x00x 060335xx97x01x 060335xx02000x 060335xx02001x 060335xx02010x 060335xx02011x 060335xx02100x 060335xx02101x 060335xx0211xx 060335xx0100xx 060335xx0101xx 060335xx0110xx</p> <p>060340 胆管（肝内外）結石、胆管炎 060340xx99x00x 060340xx99x01x 060340xx99x1xx 060340xx97x00x 060340xx97x01x 060340xx03x00x 060340xx03x01x 060340xx03x1xx 060340xx02000x 060340xx02001x 060340xx0201xx 060340xx02100x 060340xx02101x 060340xx02110x 060340xx0100xx 060340xx0101xx 060340xx0110xx</p> <p>060370 腹膜炎、腹腔内腫瘍（女性生殖器を除く。） 060370xx99x00x 060370xx99x01x 060370xx99x1xx 060370xx97000x 060370xx97001x 060370xx97100x</p> <p>060570 その他の消化管の障害 060570xx99xxxx 060570xx97xxxx</p> <p>11013x 下部尿路疾患 11013xxx99xxxx 11013xxx97xxxx 11013xx06xxxx 11013xx05xxxx 11013xxx03xxxx 11013xxx02xxxx 11013xx01xxxx</p> <p>110310 腎臓または尿路の感染症 110310xx99xx0x 110310xx99xx1x 110310xx97xx0x 110310xx01xx0x</p> <p>120110 子宮・子宮付属器の炎症性疾患 120110xx99xx0x 120110xx99xx1x 120110xx97xxxx 120110xx02xxxx 120110xx01xx0x 120110xx01xx1x</p> <p>120270 産褥期を中心とするその他の疾患 120270xx99x0xx 120270xx97x0xx</p> <p>180040 手術・処置等の合併症 180040xx99x0xx 180040xx99x1xx</p>
54	ヒト（自己）骨髄由来間葉系幹細胞	ステミラック注	<p>脊髄損傷に伴う神経症候及び機能障害の改善。 ただし、外傷性脊髄損傷で、ASIA機能障害尺度がA、B又はCの患者に限る。</p>	T06\$, T093, T913	<p>160990 多部位外傷 160990xx99x0xx 160990xx97x0xx 160990xx97x1xx</p> <p>161040 損傷の続発性、後遺症 161040xxxxxxx</p> <p>161060 詳細不明の損傷等 161060xx99x0xx 161060xx99x1xx 161060xx97x0xx 161060xx97x1xx</p>

Ⅱ 定義告示、定義テーブル等の一部改正について

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義別傷病名（平成20年3月19日厚生労働省告示第95号）」の一部が改正され、これに伴い「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日保医発0320第3号）」の一部が改正されました。

なお、これらの改正に伴い「診断群分類（DPC）電子点数表」も更新されました。更新されたものは下記よりダウンロードできます。

<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000198757.html>

【040040 肺の悪性腫瘍】（①関連頁210頁，471頁）

・定義告示の表の「1962から1994まで」の項中

なし	ニボルマブ、ペムプロリズマブ、アテゾリズマブ、ラムシルマブ、ペバシズマブ、ペメトレキセドナトリウム水和物、クリゾチニブ、アレクチニブ塩酸塩、セリチニブ、オシメルチニブメシル酸塩、ゲフィチニブ、アファチニブマレイン酸塩、エルロチニブ、カルボプラチン+パクリタキセル、化学療法、放射線療法、G005、J045なし
(略)	
5あり	ゲフィチニブ、アファチニブマレイン酸塩、エルロチニブ、カルボプラチン+パクリタキセルあり
6あり	クリゾチニブ、アレクチニブ塩酸塩、セリチニブ、オシメルチニブメシル酸塩
(略)	

を

なし	ニボルマブ、ペムプロリズマブ、アテゾリズマブ、デュルバルマブ、ラムシルマブ、ペバシズマブ、ペメトレキセドナトリウム水和物、クリゾチニブ、アレクチニブ塩酸塩、セリチニブ、ロルラチニブ、オシメルチニブメシル酸塩、ゲフィチニブ、アファチニブマレイン酸塩、エルロチニブ、ダコミチニブ水和物、カルボプラチン+パクリタキセル、化学療法、放射線療法、G005、J045なし
(略)	
5あり	ゲフィチニブ、アファチニブマレイン酸塩、エルロチニブ、ダコミチニブ水和物、カルボプラチン+パクリタキセルあり
6あり	クリゾチニブ、アレクチニブ塩酸塩、セリチニブ、ロルラチニブ、オシメルチニブメシル酸塩
(略)	

に改める。

・定義テーブルの表の「手術・処置等2」の項中

9 16	ニボルマブ	
9 16	ペムプロリズマブ	
9 16	アテゾリズマブ	
8 15	ラムシルマブ	
8 14	ペバシズマブ	
7 13	ペ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+パクリタキセルあり	
4 8	化学療法ありかつ放射線療法なし	
3 7	化学療法ありかつ放射線療法あり	
2 6	化学療法なしかつ放射線療法あり	
1 2	中心静脈注射	G005
1 1	人工呼吸	J045\$

を

9 16	ニボルマブ	
9 16	ペムプロリズマブ	
9 16	アテゾリズマブ	
9 16	デュルバルマブ	
8 15	ラムシルマブ	
8 14	ペバシズマブ	
7 13	ペ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 12	ロルラチニブ	
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 10	ダコミチニブ水和物	
5 9	カルボプラチン+パクリタキセルあり	
4 8	化学療法ありかつ放射線療法なし	
3 7	化学療法ありかつ放射線療法あり	
2 6	化学療法なしかつ放射線療法あり	
1 2	中心静脈注射	G005
1 1	人工呼吸	J045\$

に改める。

【060185 潰瘍性大腸炎】（①関連頁222頁，540頁，541頁）

・定義告示の表の「2861から2873まで」の項中

なし	インフリキシマブ、ゴリムマブ、J041-2、アダリムマブ、タクロリムス（外用薬を除く。）、G005、J045なし
(略)	
3あり	アダリムマブ
(略)	

を

なし	インフリキシマブ、ゴリムマブ、J041-2、アダリムマブ、ベドリズマブ、タクロリムス（外用薬を除く。）、G005、J045なし
(略)	
3あり	アダリムマブ、ベドリズマブ
(略)	

に改める。

・ ツリー図左脇箱の項中

手術・処置等2	
1;	人工呼吸、中心静脈注射
2;	タクロリムス（外用薬を除く。）
3;	アダリムマブ
4;	血球成分除去療法
5;	ゴリムマブ、インフリキシマブ

・ 定義テーブルの表の「手術・処置等2」の項中

5 9	インフリキシマブ	
5 8	ゴリムマブ	
4 5	血球成分除去療法	J041-2
3 4	アダリムマブ	
2 3	タクロリムス（外用薬を除く。）	
1 2	中心静脈注射	G005
1 1	人工呼吸	J045\$

を

手術・処置等2	
1;	人工呼吸、中心静脈注射
2;	タクロリムス（外用薬を除く。）
3;	アダリムマブ、ベドリズマブ
4;	血球成分除去療法
5;	ゴリムマブ、インフリキシマブ

に改める。

を

5 9	インフリキシマブ	
5 8	ゴリムマブ	
4 5	血球成分除去療法	J041-2
3 4	アダリムマブ	
3 4	ベドリズマブ	
2 3	タクロリムス（外用薬を除く。）	
1 2	中心静脈注射	G005
1 1	人工呼吸	J045\$

に改める。

【060295 慢性C型肝炎】(①関連頁223頁, 545頁)

・ 定義告示の表の「2913から2915まで」の項中

なし	ダクラタスビル塩酸塩／アснаブレビル／ベクラブビル塩酸塩、グラゾプレビル水和物+エルバスビル、オムビタスビル水和物／パリタプレビル水和物／リトナビル、アснаブレビル+ダクラタスビル塩酸塩、レジバスビル アセトン付加物／ソホスプビル、ソホスプビル、IFN-β（一定期間以上投与した場合に限る。）、IFN-α+テラプレビル、IFN-α+シメプレビルナトリウム、IFN-α+パニプレビル、IFN-αなし
----	--

を

なし	ダクラタスビル塩酸塩／アснаブレビル／ベクラブビル塩酸塩、グラゾプレビル水和物+エルバスビル、オムビタスビル水和物／パリタプレビル水和物／リトナビル、アснаブレビル+ダクラタスビル塩酸塩、レジバスビル アセトン付加物／ソホスプビル、ソホスプビル、ソホスプビル／ベルパタスビル、IFN-β（一定期間以上投与した場合に限る。）、IFN-α+テラプレビル、IFN-α+シメプレビルナトリウム、IFN-α+パニプレビル、IFN-αなし
----	---

に改める。

・ 定義テーブルの表の「手術・処置等2」の項中

5 10	ダクラタスビル塩酸塩／アснаブレビル／ベクラブビル塩酸塩
5 10	グラゾプレビル水和物+エルバスビルあり
5 10	オムビタスビル水和物／パリタプレビル水和物／リトナビル
5 10	アснаブレビル+ダクラタスビル塩酸塩あり
5 10	レジバスビル アセトン付加物／ソホスプビル
5 10	ソホスプビル
4 9	IFN-β（7日以上投与した場合に限る。）
3 8	IFN-α+テラプレビルあり
3 8	IFN-α+シメプレビルナトリウムあり
3 8	IFN-α+パニプレビルあり
1 5	IFN-α

を

5 10	ダクラタスビル塩酸塩／アснаブレビル／ベクラブビル塩酸塩
5 10	グラゾプレビル水和物+エルバスビルあり
5 10	オムビタスビル水和物／パリタプレビル水和物／リトナビル
5 10	アснаブレビル+ダクラタスビル塩酸塩あり
5 10	レジバスビル アセトン付加物／ソホスプビル
5 10	ソホスプビル
5 10	ソホスプビル／ベルパタスビル
4 9	IFN-β（7日以上投与した場合に限る。）
3 8	IFN-α+テラプレビルあり
3 8	IFN-α+シメプレビルナトリウムあり
3 8	IFN-α+パニプレビルあり
1 5	IFN-α

に改める。

【080005 黒色腫】(①関連頁239頁, 650頁, 651頁)

・ 定義告示の表の「3209から3216まで」の項中

なし	ニボルマブ、ペムブロリズマブ、イビリムマブ、ダブラフェニブメシル酸塩+トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物、インターフェロン、化学療法、放射線療法、G005、J045なし
(略)	
2あり	ダブラフェニブメシル酸塩+トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物あり
(略)	

を

なし	ニボルマブ、ペムブロリズマブ、イビリムマブ、ダブラフェニブメシル酸塩+トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物、エンコラフェニブ+ビニメチニブ、インターフェロン、化学療法、放射線療法、G005、J045なし
(略)	
2あり	ダブラフェニブメシル酸塩+トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物あり、エンコラフェニブ+ビニメチニブあり
(略)	

に改める。

・ツリー図左脇箱の項中

手術・処置等 2	
1;	人工呼吸など
2;	ダブラフェニブメシル酸塩+トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物あり
3;	イビリムマブ
4;	ペムプロリズマブ、ニボルマブ

を

手術・処置等 2	
1;	人工呼吸など
2;	ダブラフェニブメシル酸塩+トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物あり、エンコラフェニブ+ビニメチニブあり
3;	イビリムマブ
4;	ペムプロリズマブ、ニボルマブ

に改める。

・定義テーブルの表の「手術・処置等 2」の項中

4	12	ニボルマブ	
4	12	ペムプロリズマブ	
3	11	イビリムマブ	
2	10	ダブラフェニブメシル酸塩+トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物あり	
1	9	インターフェロン	
1	8	化学療法	
1	6	放射線療法	
1	2	中心静脈注射	G005
1	1	人工呼吸	J045\$

を

4	12	ニボルマブ	
4	12	ペムプロリズマブ	
3	11	イビリムマブ	
2	10	ダブラフェニブメシル酸塩+トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物あり	
2	10	エンコラフェニブ+ビニメチニブあり	
1	9	インターフェロン	
1	8	化学療法	
1	6	放射線療法	
1	2	中心静脈注射	G005
1	1	人工呼吸	J045\$

に改める。

【130010 急性白血病】(●)関連頁250頁, 724頁, 725頁)

・定義告示の表の「3831から3843まで」の項中

なし	クロファラビン、ネララビン、ダサチニブ水和物、ポスチニブ水和物、三酸化ヒ素製剤、ゲムツズマブオゾガマイシン、イマチニブメシル酸塩、化学療法、放射線療法、J038 (4に限る。), G005, J045なし
(略)	
7あり	クロファラビン、ネララビン

を

なし	クロファラビン、ネララビン、ギルテリチニブフマル酸塩、ダサチニブ水和物、ポスチニブ水和物、三酸化ヒ素製剤、ゲムツズマブオゾガマイシン、イマチニブメシル酸塩、化学療法、放射線療法、J038 (4に限る。), G005, J045なし
(略)	
7あり	クロファラビン、ネララビン、ギルテリチニブフマル酸塩

に改める。

・ツリー図左脇箱の項中

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塩
4;	ゲムツズマブオゾガマイシン
5;	三酸化ヒ素製剤
6;	ポスチニブ水和物、ダサチニブ水和物
7;	ネララビン、クロファラビン

を

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塩
4;	ゲムツズマブオゾガマイシン
5;	三酸化ヒ素製剤
6;	ポスチニブ水和物、ダサチニブ水和物
7;	ネララビンなど

に改める。

・定義テーブルの表の「手術・処置等 2」の項中

7	12	クロファラビン	
7	12	ネララビン	
6	11	ダサチニブ水和物	
6	11	ポスチニブ水和物	
5	10	三酸化ヒ素製剤	
4	9	ゲムツズマブオゾガマイシン	
3	8	イマチニブメシル酸塩	
2	7	化学療法	
1	6	放射線療法	
1	3	人工腎臓 その他の場合	J0384
1	2	中心静脈注射	G005
1	1	人工呼吸	J045\$

を

7	12	クロファラビン	
7	12	ネララビン	
7	12	ギルテリチニブフマル酸塩	
6	11	ダサチニブ水和物	
6	11	ポスチニブ水和物	
5	10	三酸化ヒ素製剤	
4	9	ゲムツズマブオゾガマイシン	
3	8	イマチニブメシル酸塩	
2	7	化学療法	
1	6	放射線療法	
1	3	人工腎臓 その他の場合	J0384
1	2	中心静脈注射	G005
1	1	人工呼吸	J045\$

に改める。

【130150 原発性免疫不全症候群】(●)関連頁253頁, 733頁)

・定義告示の表の「3947及び3948」の項中

なし	乾燥濃縮人C1ーインアクチベーターなし
あり	乾燥濃縮人C1ーインアクチベーター

を

なし	乾燥濃縮人C1ーインアクチベーター、イカチバント酢酸塩なし
あり	乾燥濃縮人C1ーインアクチベーター、イカチバント酢酸塩

に改める。

・定義テーブルの表の「手術・処置等2」の項中

1 1 乾燥濃縮人C1ーインアクチベーター

を

1 1 乾燥濃縮人C1ーインアクチベーター
1 1 イカチバント酢酸塩

に改める。

III 地域医療指数（体制評価指数）等の確認に係る手続きについて

「平成29年度地域医療指数（体制評価指数）等の確認に係る手続きについて（平成29年9月29日保医発0929第6号）」が平成30年9月30日で廃止されて、新たに「平成30年度地域医療指数（体制評価指数）等の確認に係る手続きについて（平成30年9月28日保医発0928第1号）」が発出され、平成30年10月1日から適用されています。（①関連頁369～373頁）
※詳細は当社ウェブサイト「診療報酬関連情報ナビ」でご確認ください。

IV DPC対象病院の基礎係数，機能評価係数Ⅰ，機能評価係数Ⅱ及び激変緩和係数について

「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，機能評価係数Ⅰ，機能評価係数Ⅱ及び激変緩和係数（平成24年3月26日厚生労働省告示第165号）」の一部が改正され、平成31年4月1日からDPC対象病院の機能評価係数Ⅱ及び激変緩和係数が変更されています。（①関連頁266～299頁／②関連頁120～136頁）
※詳細は当社ウェブサイト「診療報酬関連情報ナビ」でご確認ください。

V Q&Aの追加について

「疑義解釈資料の送付について（その9）（平成30年11月19日医療課事務連絡）」にて、DPCに関連するQ&Aが追加されています。（①関連頁822～843頁）

・「(平30. 3. 30 医療課事務連絡)」の次に次のように追加する。

重症度、医療・看護必要度	
問1	DPC対象病院における、一般病棟用の重症度、医療・看護必要度の評価の対象について、「DPC対象病院において短期滞在手術等基本料2又は3の対象となる手術、検査又は放射線治療を行った患者（入院した日から起算して5日までに退院した患者に限る。）は評価の対象としない。」とあるが、評価の対象としない者については、短期滞在手術等基本料の「退院翌日に患者の状態を確認する等、十分なフォローアップを行う。」等、当該手術等の実施以外の短期滞在手術等基本料の留意事項の要件を満たした者のみが該当するの否か。
答	短期滞在手術等基本料の留意事項「退院翌日に患者の状態を確認する」等を満たす必要は無く、短期滞在手術等基本料2又は3の対象となる手術、検査又は放射線治療を実施した患者は評価の対象としない者として取り扱う。
D I C	
問2	診断群分類120290産科播種性血管内凝固症候群及び130100播種性血管内凝固症候群によって請求する場合、D I Cに係る事項については、症状詳記を添付及び「出来高部分」欄への記載の両方が必要か。
答	必ずしも症状詳記を添付する必要はなく、「出来高部分」欄にD I Cに係る症状詳記の記載をすればよい。
同一傷病での再入院の取扱い	
問3	7日以内の再入院であって、前回の入院と今回の入院の「医療資源を最も投入した傷病名」がそれぞれ、030011 唾液腺の悪性腫瘍、030012 上咽頭の悪性腫瘍のように、診断群分類の上6桁が03001xとして同一となる場合は、同一として一連の入院として取り扱うか。
答	一連の入院として取り扱う。
手術・処置等1の選択	
問4	区分番号「K740」直腸切除・切断術及び区分番号「K740-2」腹腔鏡下直腸切除・切断術を実施し人工肛門造設術を併せて実施した場合に算定する「人工肛門造設加算」について、当該加算を算定する術式及び人工肛門造設術を実施した場合、診断群分類における手術・処置等1の区分番号「K726」人工肛門造設術又は「K726-2」腹腔鏡下人工肛門造設術を実施したとして、手術・処置等1「あり」を選択してよいか。
答	そのとおり。その際はレセプトの診療関連情報欄に、区分番号「K726」人工肛門造設術又は区分番号「K726-2」腹腔鏡下人工肛門造設術を記載すること。

(平30. 11. 19 医療課事務連絡)

以上