保医発0518第１号
令和３年５月18日

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

厚生労働省保険局医療課長
（公印省略）

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

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示」（令和３年厚生労働省告示第200号）が令和３年５月18日に告示され、同年５月19日付けで適用されることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」（令和２年３月23日付け保医発0323第２号。以下「留意事項通知」という。）を下記のとおり改正するとともに、改正の概要を示すので、関係者に対し周知徹底を図られたい。

記

１．改正内容について
　留意事項通知の診断群分類定義表中、「010090 多発性硬化症」、「040040 肺の悪性腫瘍」、「130030 非ホジキンリンパ腫」、「130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物」を別紙のとおり改める。

２．改正の概要について
　「010090 多発性硬化症」のうち手術・処置等２の４に「オファツムマブ」を、「040040 肺の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２の６に「ラロトレクチニブ硫酸塩」を、「130030 非ホジキンリンパ腫」のうち手術・処置等２の７に「デニロイキン　ジフチトクス」、８に「ポラツズマブ　ベドチン」を、「130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物」のうち手術・処置等２の６に「ダラツムマブ・ボルヒアルロニダーゼ　アルファ」を追加する。

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
01	0090	多発性硬化症	多発性硬化症	G35				0	0	JCS10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、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。）	K664	4	9	ナタリズマブ						0	0	リハビリなし
			視神経脊髄炎［デビック＜Devic＞病］	G360				1	1	JCS10以上		97	97	手術あり						4	9	オファツムマブ						1	1	リハビリあり
																				3	8	グラチラマー酢酸塩								
																				3	8	インターフェロン								
																				2	5	血漿交換療法	J039							
																				1	2	中心静脈注射	G005							
																				1	1	人工呼吸	J045$							
04	0040	肺の悪性腫瘍	気管の悪性新生物＜腫瘍＞	C33							手術なし	99	99	手術なし		1	1	気管支ファイバースコピー	D302	9	16	ニボルマブ		1	1	肺炎等	040080			
			気管支及び肺の悪性新生物＜腫瘍＞	C34$							手術あり	97	01	肺悪性腫瘍手術	K514$	1	1	経皮的針生検法	D412	9	16	ペムブロリズマブ		1	2	白血球疾患（その他）	130070			
			肺の続発性悪性新生物＜腫瘍＞	C780								97	02	気管支形成手術　輪状切除術	K5182	1	1	経気管肺生検法	D415	9	16	アテゾリズマブ		1	3	骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。）	070040			
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌，気管	D021								97	04	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術	K514-2$	1	1	超音波気管支鏡下穿刺吸引生検法（EBUS－TBNA）	D415-2	9	16	デュルバルマブ								
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌，気管支及び肺	D022								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	経気管肺生検法（ナビゲーションによるもの）	D415-3	8	15	ラムシルマブ								
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌，呼吸器系，部位不明	D024								97	05	気管支鏡下レーザー腫瘍焼灼術	K510-3					8	14	ペバシズマブ								
												97	06	胸腔内（胸膜内）血腫除去術	K494					7	13	ペメトレキセドナトリウム								
												97	07	気管支狭窄拡張術（気管支鏡によるもの）	K508					6	12	クリゾチニブ								
												97	97		その他のKコード					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	12	エヌトレクチニブ								
																				6	12	テポチニブ塩酸塩								
																				6	12	カブマチニブ塩酸塩								
																				6	12	プリグチニブ								
																				6	12	ラロトレクチニブ硫酸								
																				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								
																				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$							

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	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
13	0030	非ホジキンリンパ腫	ろ<濾>胞性リンパ腫グレードⅠ	C820							手術なし	99	99	手術なし						A	16	イブリツモマブチウキセタン塩化イットリウム		1	3	敗血症	180010			
			ろ<濾>胞性リンパ腫グレードⅡ	C821							手術あり	97	03	胃局所切除術	K654-2					A	16	イブリツモマブチウキセタン塩化インジウム								
			ろ<濾>胞性リンパ腫グレードⅢ，詳細不明	C822								97	03	腹腔鏡下胃局所切除術	K654-3$					9	15	オビヌツズマブ								
			ろ<濾>胞性リンパ腫グレードⅢa	C823								97	03	胃切除術	K655$					8	14	ブレンツキシマブ　ベドチン								
			ろ<濾>胞性リンパ腫グレードⅢb	C824								97	03	腹腔鏡下胃切除術	K655-2$					8	14	ポラツズマブ　ベドチン								
			びまん性ろ<濾>胞中心リンパ腫	C825								97	03	噴門側胃切除術	K655-4$					7	13	モガムリズマブ								
			皮膚ろ<濾>胞中心リンパ腫	C826								97	03	腹腔鏡下噴門側胃切除術	K655-5$					7	13	フォロデシン塩酸塩								
			ろ<濾>胞性リンパ腫のその他の型	C827								97	04	脾摘出術	K711					7	13	プララトレキサート								
			ろ<濾>胞性リンパ腫，詳細不明	C829								97	04	腹腔鏡下脾摘出術	K711-2					7	13	ロミデプシン								
			小細胞型B細胞性リンパ腫	C830								97	05	リンパ節摘出術	K626$					7	13	デニロイキン　ジフチトクス								
			マントル細胞リンパ腫	C831								97	97		その他のKコード					6	12	ベンダムスチン塩酸塩								
			びまん性大細胞型B細胞性リンパ腫	C833																6	11	ボルテゾミブ								
			リンパ芽球性（びまん性）リンパ腫	C835																6	10	アレムツズマブ								
			バーキット<Burkitt>リンパ腫	C837																6	10	イブルチニブ								
			その他の非ろ<濾>胞性リンパ腫	C838																6	10	ベネトクラクス								
			非ろ<濾>胞性（びまん性）リンパ腫，詳細不明	C839																6	10	オファツムマブ								
			菌状息肉症	C840																6	10	チラブルチニブ塩酸塩								
			セザリー<Sezary>病	C841																6	10	アカラブルチニブ								
			末梢性T細胞リンパ腫，他に分類されないもの	C844																5	9	リツキシマブ+フィルグラスチム								
			その他の成熟T／NK細胞リンパ腫	C845																5	9	リツキシマブ+レノグラステム								
			未分化大細胞型リンパ腫，ALK陽性	C846																4	8	リツキシマブ								
			未分化大細胞型リンパ腫，ALK陰性	C847																3	7	化学療法ありかつ放射線療法なし								
			皮膚T細胞リンパ腫，詳細不明	C848																2	6	放射線療法								
			成熟T／NK細胞リンパ腫，詳細不明	C849																1	3	人工腎臓　その他の場合	J0384							
			B細胞性リンパ腫，詳細不明	C851																1	2	中心静脈注射	G005							
			縦隔（胸腺）大細胞型B細胞性リンパ腫	C852																1	1	人工呼吸	J045$							
			非ホジキン<non－Hodgkin>リンパ腫のその他の明示された型	C857																										
			非ホジキン<non－Hodgkin>リンパ腫，詳細不明	C859																										
			T／NK細胞リンパ腫のその他の明示された型	C86$																										
			ワルデンシュトレーム<Waldenstrom>マクログロブリン血症	C880																										
			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］	C884																										
			B細胞性慢性リンパ球性白血病	C911																										
			B細胞性前リンパ性白血病	C913																										
			毛様細胞性<hairy－cell>白血病	C914																										
			成人T細胞リンパ腫／白血病［HTLV－1関連］	C915																										
			T細胞性前リンパ性白血病	C916																										
13	0040	多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物	その他のH<重>鎖病	C882							手術なし	99	99	手術なし						6	12	ダラツムマブ		1	3	敗血症	180010			
			免疫増殖性小腸疾患	C883							手術あり	97	97	手術あり						6	12	イサツキシマブ								
			その他の悪性免疫増殖性疾患	C887																6	12	ダラツムマブ・ボルヒアルロニダーゼ　アル								
			悪性免疫増殖性疾患，詳細不明	C889																6	11	エロツズマブ								
			多発性骨髄腫	C900																5	10	パノビノスタット乳酸塩								
			形質細胞性白血病	C901																5	10	ボルテゾミブ								
			髄外（性）形質細胞腫	C902																5	10	ポマリドミド								
			孤立性形質細胞腫	C903																5	10	レナリドミド								
																				5	10	カルフィルゾミブ								
																				5	10	イキサゾミブクエン酸エステル								
																				4	9	サリドマイド								
																				3	8	化学療法ありかつ放射線療法なし								
																				2	6	放射線療法								
																				1	5	血漿交換療法	J039							
																				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$							