

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312号）が平成30年8月28日に告示され、同年8月29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

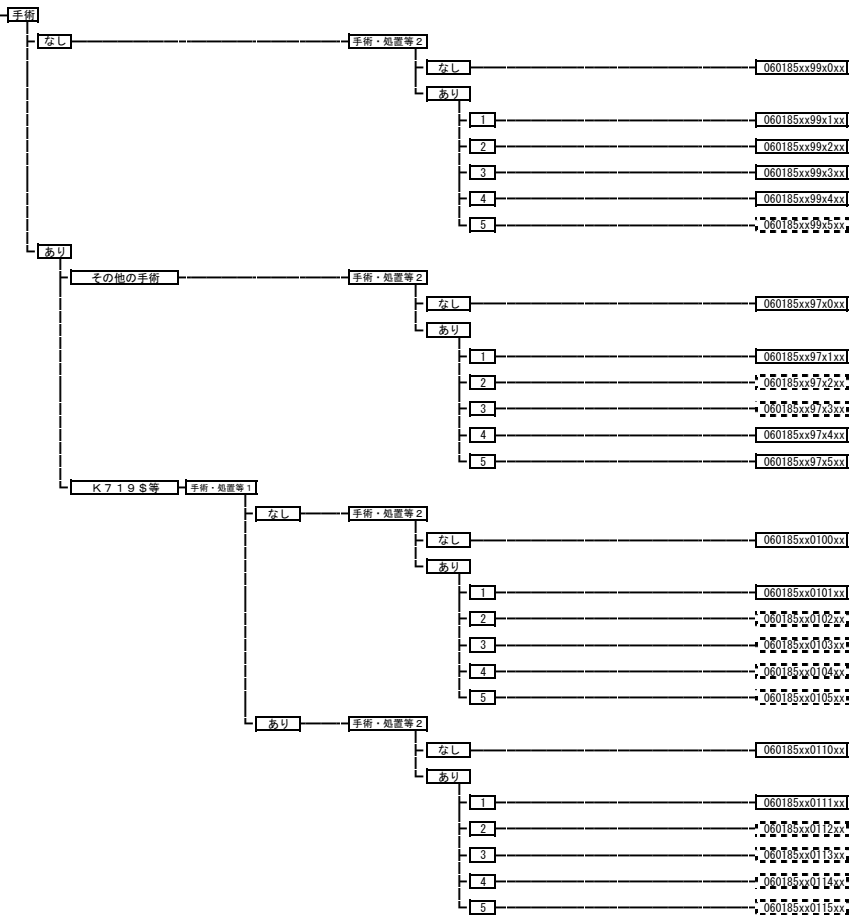
留意事項通知の診断群分類定義樹形図及び診断群分類定義表中、「040040 肺の悪性腫瘍」及び「060185 潰瘍性大腸炎」をそれぞれ別紙1及び別紙2のとおり改める。

### 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「デュルバルマブ」を、「060185 潰瘍性大腸炎」のうち手術・処置等2の3に「ベドリズマブ」を追加する。

060185 潰瘍性大腸炎

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、ベドリスマブ  
 4: 血球成分除去療法  
 5: ゴリムマブ、インフリキシマブ



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	
04	0040	肺の悪性腫瘍	気管の悪性新生物<腫瘍>	C33							手術なし 手術あり	99 99	手術なし		1 1 気管支ファイバースコープ 1 1 経皮的針生検法	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\$								97 01	肺悪性腫瘍手術	K514\$		D412	9 16	ベムプロリズマブ		1 1	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 1	敗血症									180010
			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	1 3	脳腫瘍									010010
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌、気管	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	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、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	ベバシズマブ											
												97 06	胸腔内(胸膜内)血腫除去術	K494					7 13	ベトレキセドナトリウム水和物											
												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	アレクテニブ塩酸塩											
																			6 12	セリチニブ											
																			6 11	オンメルチニブメシル酸塩											
																			5 10	ゲフィチニブ											
																			5 10	アフア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\$																					
06	0185	潰瘍性大腸炎	潰瘍性大腸炎	K51\$						00 0 6歳以上 06 1 6歳未満	手術なし その他の手術あり	99 99	手術なし		1 2 人工肛門造設術 1 2 腹腔鏡下人工肛門造設術	K726	6 9	インフリキシマブ		1 3	敗血症	180010									
			巨大結腸、他に分類されないもの	K593								97 97		その他のKコード		K726-2	6 8	ゴリムマブ													
												01 02	結腸切除術	K719\$		0 1	カプセル型内視鏡		4 5	血球成分除去療法	J041-2										
												01 02	全結腸・直腸切除術	K719-5					3 4	アダリムマブ											
												01 03	腹腔鏡下結腸切除術	K719-2\$					3 4	ベドリズムマブ											
												01 05	腸閉鎖症手術	K729\$					2 3	タクロリムス(外用薬を除く。)											
												01 05	腹腔鏡下腸閉鎖症手術	K729-3					1 2	中心静脈注射	G005										
												01 06	小腸腸閉鎖術	K730\$					1 1	人工呼吸	J045\$										
												01 07	結腸腸閉鎖術	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	K740-21																	
												01 09	腹腔鏡下直腸切除・切断術 低位前方切除術	K740-22																	