

お 知 ら せ
令和 4 年 8 月 15 日

コメントマスターの廃止予定コードについて

このことについては、令和 4 年 3 月 25 日付け保医発 0325 第 1 号「「診療報酬請求書の記載要領等について」等の一部改正について」並びに令和 4 年 6 月 15 日付け厚生労働省保険局医療課事務連絡「令和 4 年度診療報酬改定関連通知の一部訂正について」に基づき、レセプトへの記録が不要となるコメントについて、下記のとおり対応する予定ですのでお知らせします。

なお、今後やむを得ずこの予定を変更する場合がありますので、あらかじめ承知おき願います。

記

- 1 令和 4 年 3 月 25 日付け保医発 0325 第 1 号「「診療報酬請求書の記載要領等について」等の一部改正について」に基づく、レセプトへの記録が不要となったコメントコードについて、令和 4 年 9 月 30 日をもって廃止（別紙 1 参照）
- 2 令和 4 年 6 月 15 日付け厚生労働省保険局医療課事務連絡「令和 4 年度診療報酬改定関連通知の一部訂正について」に基づく、記載要領別表 I 及び II から抹消されたコメントコードについて、令和 4 年 9 月 30 日をもって廃止（別紙 2 参照）

廃止予定コメントコード一覧

令和4年度診療報酬改定によりレセプトへの記録が不要となったコメントコード

コメントコード	コメント文
820100323	イ 歯周炎に対する歯の削合
820100324	ロ 歯ぎしりに対する歯の削合
820100325	ハ 過重圧を受ける歯の切縁、咬頭の過高部等の削合
820100326	ニ レスト製作のための削合
820100327	ホ 咬合性外傷等を起こしている場合の歯冠形態修正
820100328	残根削合
820100383	傷病名と歯数不一致
820100541	対象手術（短手2）：関節鼠摘出手術
820100542	対象手術（短手2）：関節鏡下関節鼠摘出手術
820100543	対象手術（短手2）：半月板縫合術
820100544	対象手術（短手2）：関節鏡下半月板縫合術
820100545	対象手術（短手2）：靭帯断裂縫合術
820100546	対象手術（短手2）：関節鏡下靭帯断裂縫合術
820100547	対象手術（短手2）：顎下腺腫瘍摘出術
820100548	対象手術（短手2）：顎下腺摘出術
820100549	対象手術（短手2）：甲状腺部分切除術、甲状腺腫摘出術
820100550	対象手術（短手2）：腹腔鏡下胆嚢摘出術
820100551	対象手術（短手2）：腹腔鏡下虫垂切除術
820100552	対象手術（短手2）：痔核手術（脱肛を含む。） 4 根治手術（硬化療法（四段階注射法によるもの）を伴わないもの）
820100553	対象手術（短手2）：痔核手術（脱肛を含む。） 5 根治手術（硬化療法（四段階注射法によるもの）を伴うもの）
820100554	対象手術（短手2）：経尿道的尿路結石除去術（超音波下に行った場合も含む。）
820100555	対象手術（短手2）：尿失禁手術
820100556	対象手術（短手2）：子宮付属器腫瘍摘出術（両側） 2 腹腔鏡によるもの
820100557	対象手術とは別目的で実施した検査等（短手2）
820100679	該当する遺伝子検査（悪性腫瘍遺伝子検査）：悪性黒色腫おけるBRAF遺伝子検査
820100771	へ 矯正治療によるもの
820100772	1回目（SPT1）
820100773	1回目（SPT2）
820100774	1回目（P重防）

コメント コード	コメント文
820100777	1回目（歯清）
820100780	1回目（F局）
820190040	初回（小児食物アレルギー負荷検査）
820190048	1回目（補綴時診断料）
830100013	算定対象である旨及び転院（転棟）回数（在宅患者支援療養病床初期加算）；*****
830100014	直近の入院医療機関名及び退院年月日（急性期患者支援療養病床初期加算）；*****
830100026	コ その他の重症な状態の医学的根拠（救急医療管理加算2）；*****
830100038	算定対象である旨及び転院（転棟）回数（在宅患者支援病床初期加算）；*****
830100039	直近の入院医療機関名及び退院年月日（急性期患者支援病床初期加算）；*****
830100062	管理料に包括されていない単純撮影の撮影部位（慢性維持透析患者外来医学管理料）；*****
830100063	初診時の患者の年齢（小児運動器疾患指導管理料）；*****
830100064	初診時の患者の状態（小児運動器疾患指導管理料）；*****
830100114	検体の種類（尿沈渣（鏡検法））；*****
830100115	検体の種類（尿沈渣（フローサイトメトリー法））；*****
830100199	臨時薬投与の必要性（処方料）；*****
830100200	臨時薬投与の必要性（処方箋料）；*****
830100238	カンファレンス不参加理由（精神科在宅患者支援管理料）；*****
830100367	特処1（処方）医科主病名；
830100368	特処2（処方）医科主病名；
830100370	特処1（処方箋料）医科主病名；
830100371	特処2（処方箋料）医科主病名；
830100375	咬合調整その他理由；
830100432	歯科矯正連携保険医療機関名；
830100440	異なる保険医の発行する処方箋に係る算定理由（一包化加算）；*****
830100463	診療行為名称（歯冠補綴物又はブリッジを製作し当該補綴物を装着した場合）；
830100467	マルチブラケット装置ステップ名；
842100065	動的処置算定回数
842100066	マルチブラケット装置ステップ1回数
842100067	マルチブラケット装置ステップ2回数
842100068	マルチブラケット装置ステップ3回数
842100069	マルチブラケット装置ステップ4回数

コメント コード	コメント文
842100073	ファイバーポスト使用本数
850100001	特定疾患療養管理料の算定を開始した年月日（オンライン診療料）；（元号）yy”年”mm”月”dd”日”
850100002	小児科療養指導料の算定を開始した年月日（オンライン診療料）；（元号）yy”年”mm”月”dd”日”
850100003	てんかん指導料の算定を開始した年月日（オンライン診療料）；（元号）yy”年”mm”月”dd”日”
850100004	難病外来指導管理料の算定を開始した年月日（オンライン診療料）；（元号）yy”年”mm”月”dd”日”
850100005	糖尿病透析予防指導管理料の算定を開始した年月日（オンライン診療料）；（元号）yy”年”mm”月”dd”日”
850100006	地域包括診療料の算定を開始した年月日（オンライン診療料）；（元号）yy”年”mm”月”dd”日”
850100007	認知症地域包括診療料の算定を開始した年月日（オンライン診療料）；（元号）yy”年”mm”月”dd”日”
850100008	生活習慣病管理料の算定を開始した年月日（オンライン診療料）；（元号）yy”年”mm”月”dd”日”
850100009	在宅時医学総合管理料の算定を開始した年月日（オンライン診療料）；（元号）yy”年”mm”月”dd”日”
850100010	精神科在宅患者支援管理料の算定を開始した年月日（オンライン診療料）；（元号）yy”年”mm”月”dd”日”
850100011	在宅自己注射指導管理料の算定を開始した年月日（オンライン診療料）；（元号）yy”年”mm”月”dd”日”
850100012	頭痛患者に対する対面診療を開始した年月日（オンライン診療料）；（元号）yy”年”mm”月”dd”日”
850100063	初診年月日（小児運動器疾患指導管理料）；（元号）yy”年”mm”月”dd”日”
850100110	在宅時医学総合管理料の初回算定年月（オンライン在宅管理料）；（元号）yy”年”mm”月”
850100135	人工腎臓算定年月日（在宅自己腹膜灌流指導管理料）
850100136	腹膜灌流算定年月日（在宅自己腹膜灌流指導管理料）
850100138	人工腎臓算定年月日（在宅血液透析指導管理料）
850100149	前回算定年月日（L型脂肪酸結合蛋白（L-FABP）（尿））；（元号）yy”年”mm”月”dd”日”
850100158	診断補助の実施年月日（TRACP-5b）；（元号）yy”年”mm”月”dd”日”
850100162	前回算定年月日（ β -CTX）；（元号）yy”年”mm”月”dd”日”
850100198	初回算定年月日（CT撮影）
850100199	初回算定年月日（MRI撮影）
850100267	精神科在宅患者支援管理料の算定開始年月（精神科オンライン在宅管理料）；（元号）yy”年”mm”月”
850100330	時間外緊急院内画像診断加算撮影開始日
850100338	SPT2又はP重防前回実施年月
850100364	カンファレンス等に参加した年月日
850100395	歯科矯正管理料算定年月日
850190040	前回実施年月日（小児食物アレルギー負荷検査）；（元号）yy”年”mm”月”dd”日”
851100004	検査開始時刻（時間外緊急院内検査加算）
851100005	撮影開始時刻（時間外緊急院内画像診断加算）

コメント コード	コメント文
851100022	訪問診療開始時刻
851100023	訪問診療終了時刻
851100024	訪問歯科衛生指導開始時刻
851100025	訪問歯科衛生指導終了時刻
851100026	訪問口腔リハ開始時刻
851100027	訪問口腔リハ終了時刻
851100028	小児在宅患者訪問口腔リハビリテーション指導開始時刻
851100029	小児在宅患者訪問口腔リハビリテーション指導終了時刻
851100030	時間外緊急院内画像診断加算撮影開始時刻
851100031	摂食機能療法開始時刻
851100032	摂食機能療法終了時刻

廃止予定コメントコード一覧

令和4年度診療報酬改定関連通知の一部訂正についてにより記載要領別表Ⅰ及び別表Ⅱから抹消されたコメントコード

コメントコード	コメント文
820600200	全身のE A S I スコア (デュピクセント皮下注)
820600201	頭頸部のE A S I スコア (デュピクセント皮下注)
820600202	I G A スコア (デュピクセント皮下注)
830100531	疾患名 (早期リハビリテーション加算) ;
830100797	撮影部位 (単純撮影) : 肩_ ;
840000635	退院時 回分投薬 (外用薬)
842600003	投与が必要と判断した理由 (エフィエント錠2.5mg等)