

令和4年4月版コメントマスター登録内容の一部変更（R4.5.12現在）

コメントコード	漢字名称	変更区分	変更箇所
820000096	1 24時間持続して点滴を実施	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000097	2 尿路感染症に対する治療を実施	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000098	3 傷病等によりリハビリテーションが必要な状態	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000099	4 81、かつ、83	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000100	5 消化管等の体内からの出血が反復継続	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000101	6 82、かつ、83	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000102	7 せん妄に対する治療を実施	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000103	8 84、かつ、82又は83	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000104	9 頻回の血糖検査を実施	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000105	10 スモン	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000106	11 重度の肢体不自由児（者）等（障害者施設等入院基本料）等	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000107	12 86に該当、かつ、1～38（12を除く。）に1項目以上該当	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000108	13 中心静脈栄養を実施	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000109	14 人工呼吸器を使用	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000110	15 ドレーン法又は胸腔若しくは腹腔の洗浄を実施	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000111	16 85、かつ、83	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000113	18 感染症の治療の必要性から隔離室での管理を実施	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000117	22 パーキンソン病関連疾患	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000119	24 脊髄損傷	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000120	25 慢性閉塞性肺疾患	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000121	26 人工腎臓、持続緩徐式血液濾過、腹膜灌流又は血漿交換を実施	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000122	27 重度の肢体不自由児（者）等（障害者施設等入院基本料）等	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000123	28 基本診療料の施設基準等の別表第五の三の三の患者	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000124	29 悪性腫瘍	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000125	30 肺炎に対する治療を実施	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000126	31 褥瘡に対する治療を実施	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000127	32 末梢循環障害による下肢末端の開放創の治療を実施	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000128	33 うつ症状に対する治療を実施	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000129	34 他者に対する暴行が毎日認められる状態	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000130	35 1日8回以上の喀痰吸引を実施	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000131	36 気管切開又は気管内挿管が行われている状態	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000132	37 創傷、皮膚潰瘍又は蜂巣炎、膿等の感染症に対する治療を実施	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000160	91 身体抑制を実施している	5	カナ有効桁数、カナ名称

コメントコード	漢字名称	変更区分	変更箇所
820000229	1 7 酸素療法を実施（密度の高い治療を要する状態）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000230	1 9 筋ジストロフィー	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000231	2 3 その他の指定難病等（スモン、筋ジストロフィー等を除く）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000232	3 8 酸素療法を実施（密度の高い治療を要する状態を除く）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000233	8 1 脱水に対する治療を実施している状態	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000234	8 2 頻回の嘔吐に対する治療をしている状態	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000235	8 3 発熱がある状態	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000236	8 4 経鼻胃管や胃瘻等の経腸栄養が行われている状態	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000237	8 5 気管切開又は気管内挿管が行われている状態	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000238	8 6 医師及び看護職員により、常時、監視・管理を実施している状態	5	カナ有効桁数、カナ名称
820000241	3 9 8 6 に該当、かつ、1～3 8（1 2を除く。）に該当しない状態	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100829	キ 極度の皮膚の脆弱（低出生体重児、GVHD、黄疸等）であるもの	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100831	ケ 褥瘡に関する危険因子（病的骨突出、皮膚湿潤、浮腫等）があつて既に褥瘡を有するもの	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100832	せん妄のリスク因子：7 0歳以上	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100833	せん妄のリスク因子：認知症	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100834	せん妄のリスク因子：リスクとなる薬剤（特にベンゾジアゼピン系薬剤）の使用	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100835	せん妄のリスク因子：全身麻酔を要する手術後又はその予定があること	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100836	せん妄のリスク因子：その他	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100843	(ネ) 統合失調症の患者であつて治療抵抗性統合失調症治療薬を投与	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100846	未確（遠隔連携診療料1 診断を目的とする場合）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100848	該当する遺伝子検査（悪性腫瘍遺伝子検査）：肺癌におけるBRAF遺伝子検査（次世代シーケンシングを除く。）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100849	該当する遺伝子検査（悪性腫瘍遺伝子検査）：肺癌におけるMETex14遺伝子検査（次世代シーケンシングを除く。）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100850	該当する遺伝子検査（悪性腫瘍遺伝子検査）：濾胞性リンパ腫におけるEZH2遺伝子検査	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100853	該当する遺伝子検査（悪性腫瘍遺伝子検査）：肺癌におけるMETex14遺伝子検査（次世代シーケンシング）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100854	該当する遺伝子検査（悪性腫瘍遺伝子検査）：肺癌におけるRET融合遺伝子検査	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100855	該当する遺伝子検査（悪性腫瘍遺伝子検査）：悪性黒色腫におけるBRAF遺伝子検査（リアルタイムPCR法）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100856	該当する遺伝子検査（悪性腫瘍遺伝子検査）：固形癌における腫瘍遺伝子変異量検査	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100857	該当する遺伝子検査（悪性腫瘍遺伝子検査）：胆道癌におけるFGFR2融合遺伝子検査	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100858	未確（染色体検査1 FISH法を用いた場合）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100860	(イ) 収縮期血圧が130mmHg以上又は拡張期血圧80mmHg以上（sFlt-1/P1GF比）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100861	(ロ) 蛋白尿（sFlt-1/P1GF比）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100862	(ハ) 妊娠高血圧腎症を疑う臨床症状又は検査所見（sFlt-1/P1GF比）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100863	(ニ) 子宮内胎児発育遅延（sFlt-1/P1GF比）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100864	(ホ) 子宮内胎児発育遅延を疑う検査所見（sFlt-1/P1GF比）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100865	B型肝炎の治療中（HBV核酸定量）	5	カナ有効桁数、カナ名称

コメントコード	漢字名称	変更区分	変更箇所
820100876	ア 閉塞性無精子症（精巣内精子採取術1 単純なもの）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100877	イ 非閉塞性無精子症（精巣内精子採取術1 単純なもの）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100879	ア 非閉塞性無精子症（精巣内精子採取術2 顕微鏡を用いたもの）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100884	エ 機能性不妊（人工授精）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100885	ア 卵管性不妊（採卵術）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100886	イ 男性不妊（閉塞性無精子症等）（採卵術）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100887	ウ 機能性不妊（採卵術）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100889	ア 卵管性不妊（体外受精・顕微授精管理料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100890	イ 男性不妊（閉塞性無精子症等）（体外受精・顕微授精管理料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100891	ウ 機能性不妊（体外受精・顕微授精管理料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100896	エ 慢性維持透析患者（切開創局所陰圧閉鎖処置機器加算）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100905	せん妄のリスク因子：脳器質的障害	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100906	せん妄のリスク因子：アルコール多飲	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100907	せん妄のリスク因子：せん妄の既往	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100922	初回（吸入薬指導加算）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100930	ゴールデンハー症候群（鰓弓異常症を含む。）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100951	顔面裂（横顔裂、斜顔裂及び正中顔裂を含む。）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100962	頭蓋骨癒合症（クルーズン症候群及び尖頭合指症を含む。）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100973	ポリエックス症候群（XXX症候群、XXXX症候群及びXXXXX症候群を含む。）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100987	巨大静脈奇形（頸部口腔咽頭びまん性病変）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100988	毛髪・鼻・指節症候群（Tricho-Rhino-Phalangeal症候群）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100992	対象手術（短手1）：内分泌負荷試験 1 下垂体前葉負荷試験 イ 成長ホルモン（GH）（一連として）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100993	対象手術（短手1）：小児食物アレルギー負荷検査	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100994	対象手術（短手1）：四肢・躯幹部腫瘍摘出術 2 手、足（手に限る。）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100995	対象手術（短手1）：骨内異物（挿入物を含む。）除去術 4 鎖骨、膝蓋骨、手、足、指（手、足）その他（手に限る。）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100996	対象手術（短手1）：ガングリオン摘出術 1 手、足、指（手、足）（手に限る。）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100997	対象手術（短手1）：涙管チューブ挿入術 1 涙道内視鏡を用いるもの	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100998	対象手術（短手1）：眼瞼内反症手術 2 皮膚切開法	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100999	対象手術（短手1）：眼瞼下垂症手術 1 眼瞼挙筋前転法	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101000	対象手術（短手1）：眼瞼下垂症手術 3 その他のもの	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101001	対象手術（短手1）：翼状片手術（弁の移植を要するもの）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101002	対象手術（短手1）：治療的角膜切除術 1 エキシマレーザーによるもの（角膜ジストロフィー又は帯状角膜変性に係るものに限る。）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101003	対象手術（短手1）：緑内障手術 6 水晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101004	対象手術（短手1）：経皮的シャント拡張術・血栓除去術 1 初回	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101005	対象手術（短手1）：経皮的シャント拡張術・血栓除去術 2 1の実施後3月以内に実施する場合	5	カナ有効桁数、カナ名称

コメント コード	漢字名称	変更 区分	変更箇所
820101006	対象手術（短手1）：下肢静脈瘤手術 1 抜去切除術	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101007	対象手術（短手1）：下肢静脈瘤手術 2 硬化療法（一連として）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101008	対象手術（短手1）：下肢静脈瘤手術 3 高位結紮術	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101009	対象手術（短手1）：下肢静脈瘤血管内焼灼術	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101010	対象手術（短手1）：下肢静脈瘤血管内塞栓術	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101011	対象手術（短手1）：痔核手術（脱肛を含む。） 2 硬化療法（四段階注射法によるもの）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101012	対象手術（短手1）：肛門良性腫瘍、肛門ポリープ、肛門尖圭コンジローム切除術（肛門ポリープ、肛門尖圭コンジローム切除術に限る。）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101013	対象手術（短手1）：尿失禁手術（ボツリヌス毒素によるもの）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101014	対象手術（短手1）：顕微鏡下精索静脈瘤手術	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101016	初回（補綴時診断料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101019	G A F 尺度 1 0 0 - 9 1（精神科訪問看護・指導料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101020	G A F 尺度 9 0 - 8 1（精神科訪問看護・指導料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101021	G A F 尺度 8 0 - 7 1（精神科訪問看護・指導料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101022	G A F 尺度 7 0 - 6 1（精神科訪問看護・指導料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101023	G A F 尺度 6 0 - 5 1（精神科訪問看護・指導料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101024	G A F 尺度 5 0 - 4 1（精神科訪問看護・指導料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101025	G A F 尺度 4 0 - 3 1（精神科訪問看護・指導料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101026	G A F 尺度 3 0 - 2 1（精神科訪問看護・指導料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101027	G A F 尺度 2 0 - 1 1（精神科訪問看護・指導料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101028	G A F 尺度 1 0 - 1（精神科訪問看護・指導料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101029	G A F 尺度 0（精神科訪問看護・指導料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101030	内容（重複投薬・相互作用等防止加算）：同種・同効の併用薬との重複投薬	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101031	内容（重複投薬・相互作用等防止加算）：併用薬・飲食物等との相互作用	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101032	内容（重複投薬・相互作用等防止加算）：過去のアレルギー歴、副作用歴	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101033	内容（重複投薬・相互作用等防止加算）：体重、年齢、肝機能、腎機能等による影響	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101034	内容（重複投薬・相互作用等防止加算）：授乳・妊婦への影響	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101035	内容（在宅患者重複投薬・相互作用等防止管理料）：同種・同効の併用薬との重複投薬	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101036	内容（在宅患者重複投薬・相互作用等防止管理料）：併用薬・飲食物等との相互作用	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101037	内容（在宅患者重複投薬・相互作用等防止管理料）：過去のアレルギー歴、副作用歴	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101038	内容（在宅患者重複投薬・相互作用等防止管理料）：体重、年齢、肝機能、腎機能等による影響	5	カナ有効桁数、カナ名称
820101039	内容（在宅患者重複投薬・相互作用等防止管理料）：授乳・妊婦への影響	5	カナ有効桁数、カナ名称
820183620	撮影部位（単純撮影）：頭部（副鼻腔に限る。）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820183630	撮影部位（MR I 撮影）：頭部（副鼻腔）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820190049	初回（一般不妊治療管理料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820190050	初回（連携強化診療情報提供料）	5	カナ有効桁数、カナ名称

コメント コード	漢字名称	変更 区分	変更箇所
820190052	初回（手順書加算）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820190053	初回（在宅抗菌薬吸入療法用ネブライザ加算）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820190055	初回（抗ミュラー管ホルモン（AMH））	5	カナ有効桁数、カナ名称
820190056	初回（プロステートヘルスインデックス（p h i））	5	カナ有効桁数、カナ名称
820190057	初回（超音波減衰法検査）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820190058	初回（認知機能検査その他の心理検査1操作が容易なもの簡易なもの）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820190059	初回（ $\beta$ -CTX（尿））	5	カナ有効桁数、カナ名称
820190060	初回（肝エラストグラフィ加算）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820190061	初回（生殖補助医療管理料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820190062	初回（注5（頻回の情報提供を行う場合以外））	5	カナ有効桁数、カナ名称
820190337	初回（SPT）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820190339	初回（P重防）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820190346	初回（歯清）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820190347	初回（F局）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600001	医師要件ア（アイモビーグ皮下注70mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600002	医師要件イ（アイモビーグ皮下注70mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600003	医師要件ウ（アイモビーグ皮下注70mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600004	医師要件エ（アイモビーグ皮下注70mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600005	医師要件オ（アイモビーグ皮下注70mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600006	前治療要件ア（アイモビーグ皮下注70mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600007	前治療要件イ（アイモビーグ皮下注70mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600008	前治療要件ウ（アイモビーグ皮下注70mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600009	前治療要件エ（アイモビーグ皮下注70mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600010	投与開始後3ヶ月（3回投与後）症状の改善が認められた（アイモビーグ皮下注70mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600011	医師要件ア（アジョビ皮下注225mgシリンジ）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600012	医師要件イ（アジョビ皮下注225mgシリンジ）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600013	医師要件ウ（アジョビ皮下注225mgシリンジ）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600014	医師要件エ（アジョビ皮下注225mgシリンジ）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600015	医師要件オ（アジョビ皮下注225mgシリンジ）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600016	前治療要件ア（アジョビ皮下注225mgシリンジ）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600017	前治療要件イ（アジョビ皮下注225mgシリンジ）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600018	前治療要件ウ（アジョビ皮下注225mgシリンジ）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600019	前治療要件エ（アジョビ皮下注225mgシリンジ）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600021	投与継続患者（アドセトリス点滴静注用50mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600022	投与回数1回目（アロフィセル注）	5	カナ有効桁数、カナ名称



コメントコード	漢字名称	変更区分	変更箇所
820600023	投与回数2回目（アロフィセル注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600024	施設要件ア（イエスカルタ点滴静注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600025	施設要件イ（イエスカルタ点滴静注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600026	施設要件ア（イミフィンジ点滴静注120mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600027	施設要件イ（イミフィンジ点滴静注120mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600028	施設要件ウ（イミフィンジ点滴静注120mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600029	施設要件エ（イミフィンジ点滴静注120mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600030	施設要件オ（イミフィンジ点滴静注120mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600032	イ 疲労又は倦怠感（エドルミズ錠50mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600033	ウ 全身の筋力低下（エドルミズ錠50mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600044	投与開始後3ヶ月（3回投与後）症状の改善が認められた（エムガルティ皮下注120mgオートインジェクター）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600045	トラスツズマブ（遺伝子組換え）の治療歴を有する患者（エンハーツ点滴静注用100mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600047	トラスツズマブ エムタンシン（遺伝子組換え）の治療歴を有する患者（エンハーツ点滴静注用100mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600048	施設要件ア（オルミエント錠2mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600049	施設要件イ（オルミエント錠2mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600050	前治療要件ア（オルミエント錠2mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600051	前治療要件イ（オルミエント錠2mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600052	施設要件ア（キムリア点滴静注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600053	施設要件イ（キムリア点滴静注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600054	医師要件ア（サイバインコ錠50mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600055	医師要件イ（サイバインコ錠50mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600056	医師要件ウ（サイバインコ錠50mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600057	前治療要件ア（サイバインコ錠50mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600058	前治療要件イ（サイバインコ錠50mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600059	ア 免疫不全状態（ジーンプラバ点滴静注625mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600061	ウ 強毒株（リボタイプ027、078又は244）への感染（ジーンプラバ点滴静注625mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600062	エ 過去3回以上の既往歴（ジーンプラバ点滴静注625mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600064	医師要件ア（ステミラック注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600065	医師要件イ（ステミラック注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600067	施設要件ア（デリタクト注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600068	施設要件イ（デリタクト注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600069	施設要件ウ（デリタクト注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600070	施設要件エ（デリタクト注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600071	医師要件ア（デリタクト注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600072	医師要件イ（デリタクト注）	5	カナ有効桁数、カナ名称

コメント コード	漢字名称	変更 区分	変更箇所
820600073	医師要件ウ（デリタクト注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600077	発作時の使用（ノモサング点滴静注250mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600087	患者要件1（ビンダケルカプセル20mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600088	患者要件2（ビンダケルカプセル20mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600089	患者要件1（ビンマックカプセル61mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600090	患者要件2（ビンマックカプセル61mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600105	施設要件ア（ブレヤンジ静注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600106	施設要件イ（ブレヤンジ静注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600108	医師要件ア（リンヴォック錠7.5mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600109	医師要件イ（リンヴォック錠7.5mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600110	医師要件ウ（リンヴォック錠7.5mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600111	前治療要件ア（リンヴォック錠7.5mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600112	前治療要件イ（リンヴォック錠7.5mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600113	施設要件ア（レパーサ皮下注140mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600114	施設要件イ（レパーサ皮下注140mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600115	食事療養を行っている（レパーサ皮下注140mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600120	リスク因子ア（レパーサ皮下注140mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600121	リスク因子イ（レパーサ皮下注140mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600122	リスク因子ウ（レパーサ皮下注140mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600123	リスク因子エ（レパーサ皮下注140mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600124	リスク因子オ（レパーサ皮下注140mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600125	投与中患者（レパーサ皮下注140mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600126	使用実績有（レパーサ皮下注140mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600127	施設要件ア（レパーサ皮下注420mgオートミニドージャー）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600128	施設要件イ（レパーサ皮下注420mgオートミニドージャー）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600129	食事療養を行っている（レパーサ皮下注420mgオートミニドージャー）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600134	リスク因子ア（レパーサ皮下注420mgオートミニドージャー）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600135	リスク因子イ（レパーサ皮下注420mgオートミニドージャー）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600136	リスク因子ウ（レパーサ皮下注420mgオートミニドージャー）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600137	リスク因子エ（レパーサ皮下注420mgオートミニドージャー）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600138	リスク因子オ（レパーサ皮下注420mgオートミニドージャー）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600139	医師・歯科医師要件ウ（キイトルーダ点滴静注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600140	医師・歯科医師要件ウ（オブジーボ点滴静注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600141	医師要件ア（オブジーボ点滴静注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600142	医師要件ア（デュピクセント皮下注）	5	カナ有効桁数、カナ名称

コメント コード	漢字名称	変更 区分	変更箇所
820600144	医師要件イ (デュピクセント皮下注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600145	医師要件ウ (キイトルーダ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600146	医師要件ア (キイトルーダ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600147	医師要件ア (テセントリク点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600148	医師要件イ (キイトルーダ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600149	医師要件イ (テセントリク点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600150	患者の要件アに該当 (デュピクセント皮下注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600151	患者の要件ウに該当 (デュピクセント皮下注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600152	患者要件ア (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600153	患者要件ア (デュピクセント皮下注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600154	患者要件イ (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600155	患者要件イ (デュピクセント皮下注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600156	検査等ア (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600157	検査等イ (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600158	検査等ウ (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600159	検査等エ (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600160	検査等オ (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600161	検査等カ (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600162	検査等キ (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600163	検査等ク (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600164	施設要件ア (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600165	施設要件ア (キイトルーダ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600166	施設要件ア (テセントリク点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600167	施設要件ア (デュピクセント皮下注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600168	使用実績有 (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600169	投与中患者 (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600170	併用投与ア (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600171	併用投与ア (キイトルーダ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600172	併用投与ア (テセントリク点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600173	併用投与イ (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600174	併用投与イ (キイトルーダ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600175	併用投与イ (テセントリク点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600176	併用投与ウ (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600177	併用投与ウ (キイトルーダ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600178	併用投与ウ (テセントリク点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称



コメント コード	漢字名称	変更 区分	変更箇所
820600179	併用投与エ (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600180	併用投与オ (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600181	前治療要件ア (デュピクセント皮下注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600182	前治療要件イ (デュピクセント皮下注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600183	医師要件イ (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600184	医師要件ウ (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600185	患者の要件イに該当 (デュピクセント皮下注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600186	施設要件イ (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600187	施設要件イ (キイトルーダ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600188	施設要件イ (テセントリク点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600189	施設要件イ (デュピクセント皮下注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600190	施設要件ウ (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600191	施設要件ウ (キイトルーダ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600192	施設要件ウ (テセントリク点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600193	施設要件ウ (デュピクセント皮下注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600194	施設要件エ (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600195	施設要件エ (キイトルーダ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600196	施設要件エ (テセントリク点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600197	施設要件オ (オブジーボ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600198	施設要件オ (キイトルーダ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600199	施設要件オ (テセントリク点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600200	全身のE A S Iスコア (デュピクセント皮下注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600201	頭頸部のE A S Iスコア (デュピクセント皮下注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600202	I G Aスコア (デュピクセント皮下注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600229	医師要件ア (イミフィンジ点滴静注120mg等)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600230	医師要件イ (イミフィンジ点滴静注120mg等)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600233	医師要件ア (エムガルティ皮下注120mgオートインジェクター等)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600234	医師要件イ (エムガルティ皮下注120mgオートインジェクター等)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600235	医師要件ウ (エムガルティ皮下注120mgオートインジェクター等)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600236	医師要件エ (エムガルティ皮下注120mgオートインジェクター等)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600237	医師要件オ (エムガルティ皮下注120mgオートインジェクター等)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600238	前治療要件ア (エムガルティ皮下注120mgオートインジェクター等)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600239	前治療要件イ (エムガルティ皮下注120mgオートインジェクター等)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600240	前治療要件ウ (エムガルティ皮下注120mgオートインジェクター等)	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600241	前治療要件エ (エムガルティ皮下注120mgオートインジェクター等)	5	カナ有効桁数、カナ名称

コメント コード	漢字名称	変更 区分	変更箇所
820600242	併用投与カ（オプジーボ点滴静注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600243	本疾患に係る特定医療費（指定難病）医療受給者証の交付を受けている（ジャクスタピッドカプセル5mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600244	施設要件ア（バベンチオ点滴静注200mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600245	施設要件イ（バベンチオ点滴静注200mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600246	施設要件ウ（バベンチオ点滴静注200mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600247	施設要件エ（バベンチオ点滴静注200mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600248	施設要件オ（バベンチオ点滴静注200mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600249	医師要件ア（バベンチオ点滴静注200mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600250	医師要件イ（バベンチオ点滴静注200mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600251	医師要件ア（ゾレア皮下注用75mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600252	医師要件イ（ゾレア皮下注用75mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600253	医師要件ウ（ゾレア皮下注用75mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600254	医師要件エ（ゾレア皮下注用75mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100363	基エ（4週以内）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100364	基エ（4週超）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100395	歯の再植術部位；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100472	「特外」理由（障害者施設等入院基本料）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100480	薬剤支給日数（在宅自己注射指導管理料）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100492	脂肪萎縮の発症時期（レプチン）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100494	前立腺特異抗原（PSA）の測定結果（プロステートヘルスインデックス（phi））；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100496	医学的な必要性（白癬菌抗原定性）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100502	検査結果（SARS-CoV-2抗原検出（定量））；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100504	医学的な必要性（抗P/Q型電位依存性カルシウムチャネル抗体（抗P/Q型VGCC抗体））；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100506	（ハ）に該当する医学的根拠（sFlt-1/PlGF比）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100507	（ホ）に該当する医学的根拠（sFlt-1/PlGF比）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100508	医学的必要性（リスク因子を2つ以上有する妊婦）（sFlt-1/PlGF比）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100509	医学的必要性（一連の妊娠につき2回以上算定）（sFlt-1/PlGF比）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100510	検査を実施した施設名（SARS-CoV-2核酸検出）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100512	検査結果（SARS-CoV-2核酸検出）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100513	検査が必要な理由（サイトメガロウイルス核酸定量）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100514	検査を実施した施設名（ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（SARS-CoV-2を含む。））；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100516	検査結果（ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（SARS-CoV-2を含む。））；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100517	検査を実施した施設名（SARS-CoV-2・インフルエンザ核酸同時検出）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100519	検査結果（SARS-CoV-2・インフルエンザ核酸同時検出）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100523	継続的な治療の内容（終夜睡眠ポリグラフィー（1及び2以外）（安全精度管理下））；	5	カナ有効桁数、カナ名称

コメント コード	漢字名称	変更 区分	変更箇所
830100524	B M I（終夜睡眠ポリグラフィー（1及び2以外）（安全精度管理下））；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100525	医学的な必要性（終夜睡眠ポリグラフィー（1及び2以外）（安全精度管理下））；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100527	小腸内視鏡検査（内視鏡の留置術加算）症状詳記；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100528	大腸内視鏡検査（バルーン内視鏡加算）症状詳記；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100529	大腸内視鏡検査（内視鏡の留置術加算）症状詳記；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100531	疾患名（早期リハビリテーション加算）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100536	6回以上算定する理由（移植後抗体関連型拒絶反応治療における血漿交換療法）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100537	医学的な必要性（治療用器具採寸法）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100538	加工の内容（治療用器具採寸法）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100539	手術実施診療科（休日加算1（手術））；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100540	手術実施診療科（時間外加算1（手術））；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100541	手術実施診療科（深夜加算1（手術））；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100542	手術実施診療科（時間外特例医療機関加算1（手術））；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100543	注入した脂肪量（自家脂肪注入）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100544	人工骨の移植部位（骨移植術）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100545	症状詳記（鼓膜穿孔閉鎖術）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100546	理由・医学的根拠（留意事項通知K546（1））；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100547	医学的根拠（留意事項通知K546（2）のア）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100548	測定項目（留意事項通知K546（2）のア）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100549	医学的根拠（留意事項通知K546（2）のイ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100550	医学的根拠（留意事項通知K546（2）のウ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100551	医学的根拠（留意事項通知K546（3）のア）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100553	医学的根拠（留意事項通知K546（3）のイ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100555	医学的根拠（留意事項通知K546（3）のウ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100557	過去に実施した手術（留意事項通知K546（7）のイ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100560	理由・医学的根拠（留意事項通知K547（1））；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100561	過去に実施した手術（留意事項通知K547（2）のイ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100564	過去に実施した手術（留意事項通知K548（1）のイ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100567	理由・医学的根拠（留意事項通知K549（1））；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100568	医学的根拠（留意事項通知K549（2）のア）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100569	測定項目数（留意事項通知K549（2）のア）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100570	医学的根拠（留意事項通知K549（2）のイ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100571	医学的根拠（留意事項通知K549（2）のウ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100572	医学的根拠（留意事項通知K549（3）のア）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100574	医学的根拠（留意事項通知K549（3）のイ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称

コメント コード	漢字名称	変更 区分	変更箇所
830100576	医学的根拠（留意事項通知K 5 4 9（3）のウ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100578	過去に実施した手術（留意事項通知K 5 4 9（7）のイ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100581	医学的根拠（留意事項通知K 5 4 6（4）のア）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100582	医学的根拠（留意事項通知K 5 4 6（4）のイ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100583	医学的根拠（留意事項通知K 5 4 6（4）のウ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100585	医学的根拠（留意事項通知K 5 4 9（4）のア）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100586	医学的根拠（留意事項通知K 5 4 9（4）のイ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100587	医学的根拠（留意事項通知K 5 4 9（4）のウ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100591	医学的根拠（吸着式潰瘍治療法）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100592	症状詳記（バルーン内視鏡加算）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100595	治療開始日の年齢（胚移植術）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100596	胚移植術の実施回数（胚移植術）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100597	実施した医学的な理由（アシステッドハッチング）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100598	実施した医学的な理由（高濃度ヒアルロン酸含有培養液を用いた前処置）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100599	採取した卵子の数（採卵術）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100603	実施した医学的な理由（卵子調整加算）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100609	所定事項（特定保険医療材料）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100610	症状詳記（特定保険医療材料）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100766	医学的な必要性（初回）（血球成分除去療法）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100767	マルチブラケット装置ステップ1（上顎）・装置数；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100768	マルチブラケット装置ステップ1（下顎）・装置数；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100769	マルチブラケット装置ステップ2（上顎）・装置数；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100770	マルチブラケット装置ステップ2（下顎）・装置数；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100771	マルチブラケット装置ステップ3（上顎）・装置数；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100772	マルチブラケット装置ステップ3（下顎）・装置数；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100773	マルチブラケット装置ステップ4（上顎）・装置数；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100774	マルチブラケット装置ステップ4（下顎）・装置数；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100775	内容（重複投薬・相互作用等防止加算）：その他薬学的観点から必要と認める事項；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100777	内容（在宅患者重複投薬・相互作用等防止管理料）：その他薬学的観点から必要と認める事項；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830189300	撮影部位（写真診断、コンピューター断層撮影及び磁気共鳴コンピューター断層撮影以外）：その他；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600005	手術時に使用した理由（イデルピオン静注用250等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600012	貯血量（エスポー皮下用24000シリンジ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600014	Hb濃度（エスポー皮下用24000シリンジ）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600016	貯血量（エボジン注シリンジ1500等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600018	Hb濃度（エボジン注シリンジ1500等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称

コメントコード	漢字名称	変更区分	変更箇所
830600019	貯血量（エボジン皮下注シリンジ24000）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600021	Hb濃度（エボジン皮下注シリンジ24000）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600025	手術時に使用した理由（オルプロリクス静注用500等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600026	手術時に使用した理由（オルプロリクス静注用250）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600027	手術時に使用した理由（オルプロリクス静注用4000）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600028	I G Aスコア（オルミエント錠2mg等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600029	全身のE A S Iスコア（オルミエント錠2mg等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600030	頭頸部のE A S Iスコア（オルミエント錠2mg等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600031	I G Aスコア（サイバインコ錠50mg等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600032	全身のE A S Iスコア（サイバインコ錠50mg等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600033	A F Pの検査値（サイラムザ点滴静注液100mg等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600035	診断根拠（遺伝子解析、コレステロール値、重度の高コレステロール血症の徴候等）（ジャクスタピッドカプセル5mg等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600049	H B V - D N A検査結果（ゼフィックス錠100）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600050	D N Aポリメラーゼ検査結果（ゼフィックス錠100）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600051	H B e抗原検査結果（ゼフィックス錠100）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600060	アレルゲン免疫療法（減感作療法）に関する説明内容（ゾレア皮下注用75mg等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600070	ビニメチニブを併用する理由（ピラフトピカプセル50mg等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600072	左室駆出率の値（フォシーガ錠5mg等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600083	左室駆出率の値（バリキューボ錠2.5mg等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600087	観血的手技の名称（ムルブレタ錠3mg）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600089	I G Aスコア（リンヴォック錠7.5mg等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600090	全身のE A S Iスコア（リンヴォック錠7.5mg等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600091	頭頸部のE A S Iスコア（リンヴォック錠7.5mg等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600101	手術時に使用した理由（レフィキシア静注用500等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600113	投与することとした理由（オブジーボ点滴静注）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600119	頭頸部のE A S Iスコア（サイバインコ錠50mg等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600120	左室駆出率の値（ジャディアンス錠10mg）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600128	インヒビター力価（ノボセブンH I静注用1mgシリンジ等）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600129	インヒビター力価（バイクロット配合静注用）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600130	インヒビター力価（ファイバ静注用1000）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600132	L D L - コレステロール検査値（レパーサ皮下注140mgペン）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830600133	L D L - コレステロール検査値（レパーサ皮下注420mgオートミニドージャー）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
840000634	退院時 回分投薬（屯服薬）	5	カナ有効桁数、カナ名称
840000635	退院時 回分投薬（外用薬）	5	カナ有効桁数、カナ名称
842100074	留意事項通知K 5 4 6（2）のAの値	5	カナ有効桁数、カナ名称



コメントコード	漢字名称	変更区分	変更箇所
842100075	留意事項通知K 5 4 6 (2) のア測定値	5	カナ有効桁数、カナ名称
842100076	留意事項通知K 5 4 9 (2) のア測定値	5	カナ有効桁数、カナ名称
842100107	管理を実施した初期胚の数 (注: 胚盤胞の作成目的)	5	カナ有効桁数、カナ名称
842600011	本品の投与日齢 (ゾルゲンスマ点滴静注)	5	カナ有効桁数、カナ名称
842600021	体重 (小児アトピー性皮膚炎患者に投与の場合) (k g) (リンヴォック錠7. 5 m g 等)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100402	前回算定年月 (一般不妊治療管理料)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100406	初回算定年月日 (二次性骨折予防継続管理料3)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100407	初回算定年月日 (アレルギー性鼻炎免疫療法治療管理料)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100408	初回使用年月日 (バイオ後続品導入初期加算)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100409	出産日 (ハイリスク妊産婦連携指導料1)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100410	出産日 (ハイリスク妊産婦連携指導料2)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100411	前回算定年月日 (遠隔連携診療料1 診断を目的とする場合)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100412	初回算定年月日 (遠隔連携診療料2 その他の場合)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100413	初回算定年月日 (こころの連携指導料 (1) )	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100414	初回算定年月日 (こころの連携指導料 (2) )	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100415	前回算定年月 (連携強化診療情報提供料)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100418	前回算定年月日 (手順書加算)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100419	初回算定年月日 (在宅抗菌薬吸入療法用ネブライザ加算)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100420	前回算定年月日 (染色体検査1 F I S H法を用いた場合)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100436	前立腺特異抗原 (P S A) の測定年月日 (プロステートヘルスインデックス (p h i) )	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100437	実施年月日 (インターロイキン-6 (I L - 6) )	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100438	治療終了年月日 (H B V 核酸定量)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100441	初回算定年月日 (療養生活継続支援加算)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100442	初回加算算定年月日 (局所陰圧閉鎖処置 (入院) )	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100443	初回実施年月日 (持続緩徐式血液濾過)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100444	初回実施年月日 (血球成分除去療法)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100445	開始年月日 (人工呼吸 5 時間を超えた場合)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100446	開始年月日 (覚醒試験加算)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100453	留意事項通知K 5 4 6 (7) のア過去の実施年月日	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100454	留意事項通知K 5 4 7 (2) のア過去の実施年月日	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100455	留意事項通知K 5 4 8 (1) のア過去の実施年月日	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100456	留意事項通知K 5 4 9 (7) のア過去の実施年月日	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100457	管理を開始した年月日 (体外受精・顕微授精管理料)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100460	管理を開始した年月日 (受精卵・胚培養管理料)	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100462	凍結を開始した年月日 (胚凍結保存管理料 (導入時) )	5	カナ有効桁数、カナ名称

コメント コード	漢字名称	変更 区分	変更箇所
850100468	抗体測定実施年月日（除菌前）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100469	抗体測定実施年月日（除菌後）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100471	有床義歯咀嚼機能検査1（咀嚼能力測定のみ実施）年月	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100472	有床義歯咀嚼機能検査2（咬合圧測定のみ実施）年月	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100479	算定年月日（吸入薬指導加算）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850190049	前回実施年月日（ロイシンリッチα2グリコプロテイン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850190050	前回実施年月日（抗ミュラー管ホルモン（AMH））	5	カナ有効桁数、カナ名称
850190051	前回実施年月日（プロステートヘルスインデックス（p h i））	5	カナ有効桁数、カナ名称
850190052	前回実施年月日（超音波減衰法検査）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850190053	前回実施年月日（認知機能検査その他の心理検査1操作が容易なものイ簡易なもの）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850190054	前回実施年月日（β-C T X（尿））	5	カナ有効桁数、カナ名称
850190055	前回実施年月日（肝エラストグラフィ加算）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850190056	前回実施年月日（手順書加算）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850190199	前回算定年月（注5（頻回の情報提供を行う場合以外））	5	カナ有効桁数、カナ名称
850190202	G A F測定年月日（精神科訪問看護・指導料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850190203	管理を開始した年月日（注：胚盤胞の作成目的）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850600005	初めて投与した年月日（アドセトリス点滴静注用50mg）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850600032	A F P検査の実施年月日（サイラムザ点滴静注液100mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850600090	エクリズマブ（遺伝子組換え）投与を行った年月日（メナクトラ筋注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850600091	エクリズマブ（遺伝子組換え）投与を行う予定の年月日（メナクトラ筋注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850600092	ラブリズマブ（遺伝子組換え）投与を行った年月日（メナクトラ筋注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850600093	ラブリズマブ（遺伝子組換え）投与を行う予定の年月日（メナクトラ筋注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850600125	P D - L 1陽性（T C 3又はI C 3）を確認した検査の実施年月日（テセントリク点滴静注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100039	留意事項通知K 5 4 6（2）のイの（イ） 所見の得られた時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100040	留意事項通知K 5 4 6（2）のイの（ニ） 所見の得られた時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100041	留意事項通知K 5 4 6（2）のイの（ハ） 所見の得られた時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100042	留意事項通知K 5 4 6（2）のイの（ホ） 所見の得られた時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100043	留意事項通知K 5 4 6（2）のイの（ロ） 所見の得られた時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100044	留意事項通知K 5 4 6（2）のウの（イ） 再開通時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100045	留意事項通知K 5 4 6（2）のウの（イ） 発症時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100046	留意事項通知K 5 4 6（2）のウの（イ） 来院時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100047	留意事項通知K 5 4 6（2）のウの（ロ） 再開通時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100048	留意事項通知K 5 4 6（2）のウの（ロ） 発症時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100049	留意事項通知K 5 4 6（2）のウの（ロ） 来院時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100050	留意事項通知K 5 4 6（3）のウ手術開始時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称

コメント コード	漢字名称	変更 区分	変更箇所
851100051	留意事項通知K 5 4 6 (3) のウ来院時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100052	留意事項通知K 5 4 9 (2) のイの(イ) 所見の得られた時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100053	留意事項通知K 5 4 9 (2) のイの(ニ) 所見の得られた時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100054	留意事項通知K 5 4 9 (2) のイの(ハ) 所見の得られた時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100055	留意事項通知K 5 4 9 (2) のイの(ホ) 所見の得られた時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100056	留意事項通知K 5 4 9 (2) のイの(ロ) 所見の得られた時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100057	留意事項通知K 5 4 9 (2) のウの(イ) 再開通時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100058	留意事項通知K 5 4 9 (2) のウの(イ) 発症時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100059	留意事項通知K 5 4 9 (2) のウの(イ) 来院時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100060	留意事項通知K 5 4 9 (2) のウの(ロ) 再開通時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100061	留意事項通知K 5 4 9 (2) のウの(ロ) 発症時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100062	留意事項通知K 5 4 9 (2) のウの(ロ) 来院時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100063	留意事項通知K 5 4 9 (3) のウ手術開始時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100064	留意事項通知K 5 4 9 (3) のウ来院時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100065	処方箋受付時刻(同日1回目受付)	5	カナ有効桁数、カナ名称
851100066	処方箋受付時刻(同日2回目以降受付)	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100001	検査開始日時(時間外緊急院内検査加算)	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100002	検査の実施日時(SARS-CoV-2抗原検出(定量))	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100003	撮影開始日時(時間外緊急院内画像診断加算)	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100006	骨折した日時(緊急整復固定加算)	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100007	手術を開始した日時(緊急整復固定加算)	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100008	骨折した日時(緊急挿入加算)	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100009	手術を開始した日時(緊急挿入加算)	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100021	休日加算1(手術)初診又は再診の日時	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100022	時間外加算1(手術)初診又は再診の日時	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100023	深夜加算1(手術)初診又は再診の日時	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100025	休日加算1(手術)手術開始日時	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100026	時間外加算1(手術)手術開始日時	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100027	深夜加算1(手術)手術開始日時	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100029	検査の実施日時(SARS-CoV-2核酸検出)	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100030	検査の実施日時(ウイルス・細菌核酸多項目同時検出)	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100031	検査の実施日時(SARS-CoV-2・インフルエンザ核酸同時検出)	5	カナ有効桁数、カナ名称