

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. 24現在）

コメントコード	漢字名称	変更区分	変更箇所
820100644	DESIGN-R2020による深さの評価（在宅患者訪問褥瘡管理指導致料）：d0（皮膚損傷・発赤なし）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100645	DESIGN-R2020による深さの評価（在宅患者訪問褥瘡管理指導致料）：d1（持続する発赤）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100646	DESIGN-R2020による深さの評価（在宅患者訪問褥瘡管理指導致料）：d2（真皮までの損傷）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100647	DESIGN-R2020による深さの評価（在宅患者訪問褥瘡管理指導致料）：D3（皮下組織までの損傷）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100648	DESIGN-R2020による深さの評価（在宅患者訪問褥瘡管理指導致料）：D4（皮下組織を超える損傷）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100649	DESIGN-R2020による深さの評価（在宅患者訪問褥瘡管理指導致料）：D5（関節腔、体腔に至る損傷）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820100650	DESIGN-R2020による深さの評価（在宅患者訪問褥瘡管理指導致料）：DU（深さ判定が不能の場合）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600111	前治療要件ア（リンゾック錠7.5mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
820600112	前治療要件イ（リンゾック錠7.5mg等）	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100045	向精神病薬名（非定型抗精神病薬加算（精神科救急急性期医療入院料））；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100151	手術が行われなかった理由（脳磁図）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100414	再装着部位；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100442	保険医療機関の名称（外来服薬支援料1）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100468	睡眠時無呼吸症候群に対する口腔内装置院内紹介元担当科名；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100476	他の病棟へ患者が移動した医療上の必要性（特定機能病院リハビリテーション病棟入院料）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100493	全身性脂肪萎縮症を疑う医学的な理由（レプチン）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100602	実施した他医療機関の名称（採取精子調整加算）；	5	カナ有効桁数、カナ名称
830100762	3回以上算定する詳細な理由（インターロイキン-6（IL-6））；	5	カナ有効桁数、カナ名称
842100110	投与開始前3ヶ月以上における1ヶ月あたりのMigraine Headache Days（MHD、片頭痛又は片頭痛の疑いが起こった日数）の平均（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
842600001	投与開始前3ヶ月以上における1ヶ月あたりの片頭痛日数（片頭痛又は片頭痛の疑いが起こった日数）の平均（アイモビーグ皮下注70mgペン）	5	カナ有効桁数、カナ名称
842600002	投与開始前3ヶ月以上における1ヶ月あたりの片頭痛日数（片頭痛又は片頭痛の疑いが起こった日数）の平均（アジヨビ皮下注225mgシリンジ）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100034	精神科救急急性期医療入院料の算定開始年月日	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100051	第1回目カウンセリング実施年月日（小児特定疾患カウンセリング料）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100159	診断補助の実施年月日（TRACP-5b）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100231	内視鏡下嚥下機能検査を実施した年月日（摂食嚥下機能回復体制加算）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100337	SPT又はP重防前回実施年月	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
850100339	S P T又はP重防前回実施年月	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100417	訪問診療年月日	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100428	悪性黒色腫におけるB R A F 遺伝子検査の実施年月日（がんゲノムプロファイリング検査）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100459	他医療機関で精巣内精子採取術を実施した年月日（採取精子調整加算）	5	カナ有効桁数、カナ名称
850100470	放射線治療等実施年月日	5	カナ有効桁数、カナ名称
850600132	慢性副鼻腔炎に対する手術を行った実施年月日（デュピクセント皮下注）	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100010	歯科訪問診療日及び開始時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100011	歯科訪問診療日及び終了時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100012	訪問歯科衛生指導日及び開始時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100013	訪問歯科衛生指導日及び終了時刻	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100018	時間外緊急院内画像診断加算撮影開始日時（時間外緊急院内画像診断加算）	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100024	時間外特例医療機関加算 1（手術）初診又は再診の日時	5	カナ有効桁数、カナ名称
853100028	時間外特例医療機関加算 1（手術）手術開始日時	5	カナ有効桁数、カナ名称