

平成26年4月版医科診療行為マスター登録内容の一部訂正（H26.5.9現在）

区分番号	診療行為コード	省略漢字名称	変更区分	訂正箇所	訂正前	訂正後	備考
A104-00	190089570	特定機能病院結核病棟入院期間加算（30日以内）	5	上限回数	0	30	訂正（上限回数誤りのため）
A105-00	190119310	専門病院7対1入院基本料	5	施設基準	0	3248	訂正（施設基準 誤りのため）
A105-00	190119410	（選）専門病院7対1入院基本料	5	施設基準	0	3248	訂正（施設基準 誤りのため）
A106-00	190161210	特定入院基本料（障害者施設等入院基本料）	5	入院基本料加算区分	99	39	訂正（入院基本料加算区分を細分化） 旧算定方法「A100 一般病棟入院基本料 注8」と新算定方法「A106 障害者施設等入院基本料 注5」について、算定することができる入院基本料加算が異なるため新たな入院基本料加算区分コードを設定しました。
A106-00	190161310	特定入院基本料（障害者施設等入院基本料）（夜勤時間超過減算）	5	入院基本料加算区分	100	41	
A108-00	190156010	療養病床以外・有床診療所療養病床入院C	5	注加算コード	0	9085	
A108-00	190156210	療養病床以外・有床診療所療養病床入院C（生活療養）	5	注加算コード	0	9085	
A108-00	190156810	療養病床以外・有床診療所療養病床入院E	5	注加算コード	0	9085	
A108-00	190157010	療養病床以外・有床診療所療養病床入院E（生活療養）	5	注加算コード	0	9085	
A109-00	190122210	有床診療所療養病床入院基本料C	5	注加算コード	0	9085	訂正（注加算コード誤りのため） 栄養管理実施加算が入院基本料A～E又は特別入院基本料に加算できない設定になっているため訂正いたします。
A109-00	190124510	有床診療所療養病床入院基本料C（生活療養）	5	注加算コード	0	9085	なお、褥瘡評価実施加算の取扱いについては従前どおりとなりますのでご留意ください。
A109-00	190122410	有床診療所療養病床入院基本料E	5	注加算コード	0	9085	
A109-00	190124710	有床診療所療養病床入院基本料E（生活療養）	5	注加算コード	0	9085	
A109-00	190122510	有床診療所療養病床入院基本料（特別入院基本料）	5	注加算コード	0	9085	
A109-00	190124810	有床診療所療養病床入院基本料（特別入院基本料）（生活療養）	5	注加算コード	0	9085	
A311-02	190182270	精神科急性期医師配置加算（精神科急性期治療病棟入院料）	5	注加算通番	1	2	訂正（注加算通番誤りのため） 非定型抗精神病薬加算と併せて算定することが出来ない設定となっていたため訂正いたします。

備考に適用年月の記載がないものは、平成26年4月診療分から適用

区分番号	診療行為コード	省略漢字名称	変更区分	訂正箇所	訂正前	訂正後	備考
B001-00	113015510	外来緩和ケア管理料（特定地域）	5	注加算コード	0	1311	訂正（注加算コード誤りのため） 小児加算が加算できない設定になっているため訂正いたします。
C152-02	114028770	持続血糖測定器加算（2個以下）	5	上限回数	0	1	訂正（上限回数誤りのため）
C152-02	114028870	持続血糖測定器加算（4個以下）	5	上限回数	0	1	訂正（上限回数誤りのため）
C152-02	114028970	持続血糖測定器加算（5個以上）	5	上限回数	0	1	訂正（上限回数誤りのため）
C152-02	114029070	持続血糖測定器加算（プログラム付きシリンジポンプ）	5	上限回数	0	1	訂正（上限回数誤りのため）
C152-02	114029170	持続血糖測定器加算（プログラム付きシリンジポンプ以外）	5	上限回数	0	1	訂正（上限回数誤りのため）
D001-00	160157750	トランスフェリン（尿）	5	上限回数	0	1	訂正（上限回数誤りのため）
D007-00	160153550	R L P - C	5	上限回数	0	1	訂正（上限回数誤りのため）
D014-00	160188550	抗RNAポリメラーゼ3抗体	5	上限回数	0	1	訂正（上限回数誤りのため）
D206-00	160198470	心腔内超音波検査加算	5	上限回数	1	0	訂正（上限回数誤りのため）
D289-00	160204550	インジゴカルミン使用（EF - 膀胱尿道又は膀胱尿道鏡検査）	5	通則年齢	0	1	訂正（通則年齢、年齢加算（上限年齢、注加算診療行為コード）、年齢加算（下限年齢、上限年齢、注加算診療行為コード）誤りのため）
				年齢加算（上限年齢）	0	AA	
				年齢加算（注加算診療行為コード）	0	160155290	
				年齢加算（下限年齢）	0	AA	
				年齢加算（上限年齢）	0	3	
				年齢加算（注加算診療行為コード）	0	160155390	
J070-04	140055110	磁気による膀胱等刺激法	5	上限回数	0	10	訂正（上限回数誤りのため）
K604-02	150360210	植込型補助人工心臓（非拍動流型）（2日目以降30日目まで）	5	上限回数	0	29	訂正（上限回数誤りのため）

備考に適用年月の記載がないものは、平成26年4月診療分から適用