

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（H27.3.13現在）

| 区分番号 | 診療行為コード | 省略漢字名称 | 変更区分 | 変更箇所 | 変更前 | 変更後 | 備考 |
|---------|-----------|--------------------------------|------|------------|------|-----|---|
| A100-00 | 190079010 | 一般病棟特別入院基本料 | 5 | D P C 適用区分 | 0 | 1 | 訂正（外泊時に入院料の点数を算定する場合、出来高部分に記録する必要があるため） |
| A100-00 | 190131310 | 一般病棟7対1入院基本料（夜勤時間超過減算） | 5 | D P C 適用区分 | 0 | 1 | |
| A100-00 | 190131410 | 一般病棟10対1入院基本料（夜勤時間超過減算） | 5 | D P C 適用区分 | 0 | 1 | |
| A100-00 | 190165810 | 一般病棟13対1入院基本料（夜勤時間超過減算） | 5 | D P C 適用区分 | 0 | 1 | |
| A100-00 | 190165910 | 一般病棟15対1入院基本料（夜勤時間超過減算） | 5 | D P C 適用区分 | 0 | 1 | |
| A245-00 | 190149210 | データ提出加算1（200床以上） | 5 | 施設基準 | 3034 | 0 | 【平成27年4月診療分から適用】 厚生労働省告示第58号に基づき変更 |
| A245-00 | 190149310 | データ提出加算1（200床未満） | 5 | 施設基準 | 3160 | 0 | |
| A245-00 | 190149410 | データ提出加算2（200床以上） | 5 | 施設基準 | 3035 | 0 | |
| A245-00 | 190149510 | データ提出加算2（200床未満） | 5 | 施設基準 | 3161 | 0 | |
| A301-00 | 190116310 | 特定集中治療室管理料3（7日以内） | 5 | 施設基準 | 785 | 0 | |
| A301-00 | 190116410 | 特定集中治療室管理料3（8日以上14日以内） | 5 | 施設基準 | 785 | 0 | |
| A301-00 | 190139810 | 特定集中治療室管理料4（特定集中治療室管理料・7日以内） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | |
| A301-00 | 190139910 | 特定集中治療室管理料4（特定集中治療室管理料・8日～14日） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | |
| A301-00 | 190140010 | 特定集中治療室管理料4（広範囲熱傷特定集中治療・7日以内） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | |

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 | 変更箇所 | 変更前 | 変更後 | 備考 |
|---------|-----------|----------------------------------|------|------|-----|-----|---------------------------------------|
| A301-00 | 190140110 | 特定集中治療室管理料4（広範囲熱傷特定集中治療・8日～60日） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | 【平成27年4月診療分から適用】 厚生労働省告示第58号に基づき変更 |
| A301-00 | 193001610 | 特定集中治療室管理料3（7日以内） | 5 | 施設基準 | 785 | 0 | |
| A301-00 | 193001710 | 特定集中治療室管理料3（8日以上14日以内） | 5 | 施設基準 | 785 | 0 | |
| A301-00 | 193005910 | 特定集中治療室管理料4（特定集中治療室管理料・7日以内） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | |
| A301-00 | 193006010 | 特定集中治療室管理料4（特定集中治療室管理料・8日～14日） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | |
| A301-00 | 193006110 | 特定集中治療室管理料4（広範囲熱傷特定集中治療・7日以内） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | |
| A301-00 | 193006210 | 特定集中治療室管理料4（広範囲熱傷特定集中治療・8日～14日） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | |
| A301-00 | 193006310 | 特定集中治療室管理料4（広範囲熱傷特定集中治療・15日～30日） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | |
| A301-00 | 193006410 | 特定集中治療室管理料4（広範囲熱傷特定集中治療・31日～60日） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | |
| A301-00 | 193501610 | 特定集中治療室管理料3（7日以内） | 5 | 施設基準 | 785 | 0 | |
| A301-00 | 193501710 | 特定集中治療室管理料3（8日以上14日以内） | 5 | 施設基準 | 785 | 0 | |
| A301-00 | 193507510 | 特定集中治療室管理料4（特定集中治療室管理料・7日以内） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | |
| A301-00 | 193507610 | 特定集中治療室管理料4（特定集中治療室管理料・8日～14日） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | |
| A301-00 | 193507710 | 特定集中治療室管理料4（広範囲熱傷特定集中治療・7日以内） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | |
| A301-00 | 193507810 | 特定集中治療室管理料4（広範囲熱傷特定集中治療・8日～14日） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | |

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 | 変更箇所 | 変更前 | 変更後 | 備考 | |
|---------|-----------|----------------------------------|------|------------|-----|-----|---------------------------------------|---|
| A301-00 | 193507910 | 特定集中治療室管理料4（広範囲熱傷特定集中治療・15日～30日） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | 【平成27年4月診療分から適用】 厚生労働省告示第58号に基づき変更 | |
| A301-00 | 193508010 | 特定集中治療室管理料4（広範囲熱傷特定集中治療・31日～60日） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | | |
| A301-00 | 193301410 | 特定集中治療室管理料3（7日以内） | 5 | 施設基準 | 785 | 0 | | |
| A301-00 | 193301510 | 特定集中治療室管理料3（8日以上14日以内） | 5 | 施設基準 | 785 | 0 | | |
| A301-00 | 193307210 | 特定集中治療室管理料4（特定集中治療室管理料・7日以内） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | | |
| A301-00 | 193307310 | 特定集中治療室管理料4（特定集中治療室管理料・8日～14日） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | | |
| A301-00 | 193307410 | 特定集中治療室管理料4（広範囲熱傷特定集中治療・7日以内） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | | |
| A301-00 | 193307510 | 特定集中治療室管理料4（広範囲熱傷特定集中治療・8日～14日） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | | |
| A301-00 | 193307610 | 特定集中治療室管理料4（広範囲熱傷特定集中治療・15日～30日） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | | |
| A301-00 | 193307710 | 特定集中治療室管理料4（広範囲熱傷特定集中治療・31日～60日） | 5 | 施設基準 | 786 | 0 | | |
| D295-00 | 160203970 | 休日加算（内視鏡検査） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | 修正（外来管理加算区分の設定内容を整理し、医科点数表A001再診料注8に該当する診療行為コードに対して、告示等識別区分（1）が「7」又は「9」については「0」に修正） |
| D295-00 | 160204070 | 時間外加算（内視鏡検査） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | |
| D295-00 | 160204170 | 深夜加算（内視鏡検査） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | |
| D295-00 | 160204270 | 時間外特例加算（内視鏡検査） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | |
| F100-00 | 120002170 | 処方（乳幼児）加算 | 5 | 注加算（注加算通番） | 1 | 2 | 【平成27年4月診療分から適用】 厚生労働省告示第57号に基づき変更 | |

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 | 変更箇所 | 変更前 | 変更後 | 備考 |
|---------|-----------|-------------------------------------|------|-------------|-----|-----|---|
| F100-00 | 120003870 | 処方料（紹介率が低い大病院30日以上投薬減算） | 3 | | 新 | 設 | 【平成27年4月診療分から適用】 厚生労働省告示第57号に基づき新設 |
| F400-00 | 120003970 | 処方せん料（紹介率が低い大病院30日以上投薬減算） | 3 | | 新 | 設 | |
| F400-00 | 120002470 | 処方せん（乳幼児）加算 | 5 | 注加算（注加算通番） | 1 | 2 | 【平成27年4月診療分から適用】 厚生労働省告示第57号に基づき変更 |
| H003-03 | 180042910 | リハビリテーション総合計画提供料 | 5 | 外来管理加算区分 | 0 | 1 | 修正（外来管理加算区分の設定内容を整理し、医科点数表A001再診料・注8に該当する診療行為コードに対して、告示等識別区分（1）が「1」又は「3」若しくは「5」については「1」に修正） |
| I012-00 | 180026370 | 保健師・看護師訪問指導加算（他の保健師等と同時に指導） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | 修正（外来管理加算区分の設定内容を整理し、医科点数表A001再診料・注8に該当する診療行為コードに対して、告示等識別区分（1）が「7」又は「9」については「0」に修正） |
| I012-00 | 180038070 | 保健師・看護師訪問指導加算（准看護師と同時に指導） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| I012-00 | 180038170 | 保健師・看護師訪問指導加算（看護補助者と同時に指導） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| I012-00 | 180038270 | 長時間精神科訪問看護・指導加算 | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| I012-00 | 180038370 | 夜間・早朝訪問看護加算（精神科訪問看護・指導料） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| I012-00 | 180038470 | 深夜訪問看護加算（精神科訪問看護・指導料） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| I012-00 | 180038570 | 精神科緊急訪問看護加算 | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| I012-00 | 180041970 | 精神科複数回訪問加算（1日に2回） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| I012-00 | 180042070 | 精神科複数回訪問加算（1日に3回以上） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| I012-02 | 180038770 | 精神科特別訪問看護指示加算 | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| J003-00 | 140051910 | 局所陰圧閉鎖処置（入院）（100cm ² 以上） | 5 | コード表用番号（項番） | 01 | 02 | 訂正（項番誤りのため） |

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

| 区分番号 | 診療行為コード | 省略漢字名称 | 変更区分 | 変更箇所 | 変更前 | 変更後 | 備考 | |
|---------|-----------|-----------------------------|------|-------------|-----|-----|-------------|--|
| J003-00 | 140052010 | 局所陰圧閉鎖処置（入院）（200cm2以上） | 5 | コード表用番号（項番） | 01 | 03 | 訂正（項番誤りのため） | |
| J003-00 | 140052170 | 局所陰圧閉鎖処置初回加算（入院）（100cm2未満） | 5 | コード表用番号（項番） | 01 | 04 | | |
| J003-00 | 140052270 | 局所陰圧閉鎖処置初回加算（入院）（100cm2以上） | 5 | コード表用番号（項番） | 01 | 04 | | |
| J003-00 | 140052370 | 局所陰圧閉鎖処置初回加算（入院）（200cm2以上） | 5 | コード表用番号（項番） | 01 | 04 | | |
| J003-02 | 140053750 | 局所陰圧閉鎖処置（入院外）（100cm2未満） | 5 | コード表用番号（項番） | 00 | 01 | | |
| J003-02 | 140054510 | 局所陰圧閉鎖処置（入院外）（100cm2以上） | 5 | コード表用番号（項番） | 00 | 02 | | |
| J003-02 | 140054610 | 局所陰圧閉鎖処置（入院外）（200cm2以上） | 5 | コード表用番号（項番） | 00 | 03 | | |
| J003-02 | 140054270 | 局所陰圧閉鎖処置初回加算（入院外）（100cm2未満） | 5 | コード表用番号（項番） | 00 | 04 | | |
| J003-02 | 140054370 | 局所陰圧閉鎖処置初回加算（入院外）（100cm2以上） | 5 | コード表用番号（項番） | 00 | 04 | | |
| J003-02 | 140054470 | 局所陰圧閉鎖処置初回加算（入院外）（200cm2以上） | 5 | コード表用番号（項番） | 00 | 04 | | |
| K000-00 | 150306890 | 極低出生体重児加算（手術） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | 修正（外来管理加算区分の設定内容を整理し、医科点数表A001再診料、注8に該当する診療行為コードに対して、告示等識別区分（1）が「7」又は「9」については「0」に修正） |
| K000-00 | 150000190 | 新生児加算（手術） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | |
| K000-00 | 150000290 | 3歳未満の乳幼児加算（手術） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | |
| K000-00 | 150244470 | 頸部郭清術併施加算（片） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | |
| K000-00 | 150266670 | 頸部郭清術併施加算（両） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | |

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 | 変更箇所 | 変更前 | 変更後 | 備考 | |
|---------|-----------|------------------------|------|----------|-----|-----|---|---|
| K000-00 | 150268890 | H I V 抗体陽性患者の観血的手術加算 | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | 修正（外来管理加算区分の設定内容を整理し、医科点数表A 0 0 1再診料 注8に該当する診療行為コードに対して、告示等識別区分（1）が「7」又は「9」については「0」に修正） | |
| K000-00 | 150297990 | 院内感染防止措置加算（手術） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | |
| K000-00 | 150371290 | 休日加算1（手術） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | |
| K000-00 | 150371390 | 時間外加算1（手術） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | |
| K000-00 | 150371490 | 深夜加算1（手術） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | |
| K000-00 | 150371590 | 時間外特例医療機関加算1（手術） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | |
| K000-00 | 150000590 | 休日加算2（手術） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | |
| K000-00 | 150000490 | 時間外加算2（手術） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | |
| K000-00 | 150000690 | 深夜加算2（手術） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | |
| K000-00 | 150000790 | 時間外特例医療機関加算2（手術） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | |
| K000-00 | 150268970 | 2以上の手術の50%併施加算 | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | |
| K000-00 | 150382490 | 施設基準不適合減算（手術）（100分の80） | 3 | | 新 | 設 | | 【平成27年4月診療分から適用】 厚生労働省告示第57号に基づき新設 |
| K000-00 | 150371690 | 周術期口腔機能管理後手術加算（手術） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | | 修正（外来管理加算区分の設定内容を整理し、医科点数表A 0 0 1再診料 注8に該当する診療行為コードに対して、告示等識別区分（1）が「7」又は「9」については「0」に修正） |

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 | 変更箇所 | 変更前 | 変更後 | 備考 |
|---------|-----------|----------------------------------|------|----------------|-----|------|---|
| K664-00 | 150171610 | 胃瘻造設術（経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む） | 5 | 基準適合識別（適合区分） | 0 | 2 | 【平成27年4月診療分から適用】 厚生労働省告示第57号に基づき変更 |
| | | | | 基準適合識別（対象施設基準） | 0 | 3424 | |
| K781-00 | 150196750 | 経尿道的尿管結石摘出（透視下にバスケットワイヤークラップ使用） | 5 | コード表用番号（項番） | 00 | 02 | 訂正（DPC診断群分類を決定する際にDPCレセプトの診療関連情報に記録する区分番号に合わせるため） |
| K930-00 | 150380670 | 脊髄誘発電位測定等加算（脳、脊椎、脊髄又は大動脈瘤の手術） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | 修正（外来管理加算区分の設定内容を整理し、医科点数表A 0 0 1再診料 注8に該当する診療行為コードに対して、告示等識別区分（1）が「7」又は「9」については「0」に修正） |
| K930-00 | 150380770 | 脊髄誘発電位測定等加算（甲状腺又は副甲状腺の手術） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| K931-00 | 150286990 | 超音波凝固切開装置等加算 | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | 修正（外来管理加算区分の設定内容を整理し、医科点数表A 0 0 1再診料 注8に該当する診療行為コードに対して、告示等識別区分（1）が「7」又は「9」については「0」に修正） |
| K934-00 | 150279470 | 副鼻腔手術用内視鏡加算 | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| K934-02 | 150366810 | 副鼻腔手術用骨軟部組織切除機器加算 | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| K936-00 | 150339210 | 自動縫合器加算 | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| K936-02 | 150339310 | 自動吻合器加算 | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| K939-00 | 150339010 | 画像等手術支援加算（ナビゲーション） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| K939-00 | 150339110 | 画像等手術支援加算（実物大臓器立体モデル） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| K939-00 | 150380170 | 画像等手術支援加算（患者適合型手術支援ガイド） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| K939-05 | 150380510 | 胃瘻造設時嚥下機能評価加算 | 5 | 基準適合識別（適合区分） | 0 | 2 | 【平成27年4月診療分から適用】 厚生労働省告示第57号に基づき変更 |
| | | | | 基準適合識別（対象施設基準） | 0 | 3425 | |
| | | | | 通則加算所定点数対象区分 | 1 | 0 | |

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 | 変更箇所 | 変更前 | 変更後 | 備考 |
|---------|-----------|---------------------|------|----------|-----|-----|---|
| M000-00 | 180034890 | 新生児加算（放射線治療） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| M000-00 | 180034990 | 乳幼児加算（放射線治療） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| M000-00 | 180035090 | 幼児加算（放射線治療） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| M000-00 | 180035190 | 小児加算（放射線治療） | 5 | 外来管理加算区分 | 1 | 0 | |
| M001-00 | 180033770 | 画像誘導放射線治療加算 | 5 | 外来管理加算区分 | 0 | 1 | 修正（外来管理加算区分の設定内容を整理し、医科点数表A001再診料注8に該当する診療行為コードに対して、告示等識別区分（1）が「7」又は「9」については「0」に修正） |
| N006-00 | 160155110 | 組織診断料 | 5 | 歯科適用区分 | 1 | 0 | 訂正（歯科点数表で、医科点数表の例により算定するものは病理診断・判断料以外と規定しているため） |
| N006-00 | 160185210 | 細胞診断料 | 5 | 歯科適用区分 | 1 | 0 | |
| N006-00 | 160178910 | 組織診断料（他医療機関作成の組織標本） | 5 | 歯科適用区分 | 1 | 0 | |
| N006-00 | 160185310 | 細胞診断料（他医療機関作成の組織標本） | 5 | 歯科適用区分 | 1 | 0 | |
| N006-00 | 160190270 | 病理診断管理加算1（組織診断） | 5 | 歯科適用区分 | 1 | 0 | |
| N006-00 | 160190370 | 病理診断管理加算1（細胞診断） | 5 | 歯科適用区分 | 1 | 0 | |
| N006-00 | 160190470 | 病理診断管理加算2（組織診断） | 5 | 歯科適用区分 | 1 | 0 | |
| N006-00 | 160190570 | 病理診断管理加算2（細胞診断） | 5 | 歯科適用区分 | 1 | 0 | |
| N007-00 | 160062310 | 病理判断料 | 5 | 歯科適用区分 | 1 | 0 | |

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