

■記載要領（別表１）に掲載された選択式コメントコードによる自動記載（記録）分

【初診】

(入外)	111011810	初診料（同一日複数科受診時の２科目）
	111012610	初診料（同一日複数科受診時の２科目・文書による紹介がない患者）
	111012810	特定妥結率初診料（同一日複数科受診時の２科目）
	830100002	２つ目の診療科（初診料）；
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	830000024	830100002

【再診】

(外)	112015810	再診料（同一日複数科受診時の２科目）
	112017010	特定妥結率再診料（同一日複数科受診時の２科目）
	112015950	電話等再診料（同一日複数科受診時の２科目）
	112017150	電話等特定妥結率再診料（同一日複数科受診時の２科目）
	112023550	電話等再診料（同一日複数科受診時の２科目）（３０年３月以前継続）
	112023850	電話等特定妥結率再診料（同一日複数科２科目・３０年３月以前継続）
	830100003	２つ目の診療科（再診料）；
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	830000051	830100003

(外)	112016210	外来診療料（同一日複数科受診時の２科目）
	112016410	外来診療料（同一日複数科受診時の２科目・文書紹介申出患者）
	112017610	特定妥結率外来診療料（同一日複数科受診時の２科目）
	830100004	２つ目の診療科（外来診療料）；
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	830000051	830100004

(外)	112023210	オンライン診療料
	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）
	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）
	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）
	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）
	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）
	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）
	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）
	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）
	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）
	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）
	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）
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	850100001	850100002 850100003 850100004 850100005 850100006
	850100007	850100008 850100009 850100010 850100011

【医学管理】

(外)	113006510	慢性疼痛疾患管理料
	850100059	算定年月日（慢性疼痛疾患管理料）
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	850100059	

(入外)	180000710	傷病手当金意見書交付料
	850100089	交付年月日（傷病手当金意見書交付料）
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	840000011	840000012 840000511 840000512 850100089

(入外)	113004310	療養費同意書交付料
	850100090	交付年月日（療養費同意書交付料）
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	840000078	840000578 850100090

(外)	113008310	ニコチン依存症管理料 1 (初回)
	113008410	ニコチン依存症管理料 1 (2回目から4回目まで) (対面)
	113008510	ニコチン依存症管理料 1 (5回目)
	113031610	ニコチン依存症管理料 1 (2回目から4回目まで) (情報通信機器)
	113031710	ニコチン依存症管理料 2
	850100064	初回算定年月日 (ニコチン依存症管理料)
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	840000097	850100064
(外)	113008070	重度喘息患者治療管理加算 (1月目)
	113008170	重度喘息患者治療管理加算 (2月目以降6月目まで)
	850100058	第1回目の治療管理を行った年月日 (重度喘息患者治療管理加算)
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	840000098	850100058
(外)	113000810	小児特定疾患カウンセリング料 (医師) (月の1回目)
	113009910	小児特定疾患カウンセリング料 (医師) (月の2回目)
	113029410	小児特定疾患カウンセリング料 (公認心理師)
	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)
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	840000104	840000604 850100051
(外)	113014610	認知症専門診断管理料 2
	850190004	前回算定年月日 (認知症専門診断管理料 2)
	820190004	初回 (認知症専門診断管理料 2)
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	850190004	820190004
(外)	113024310	小児運動器疾患指導管理料
	850190002	前回算定年月 (小児運動器疾患指導管理料)
	820190002	初回 (小児運動器疾患指導管理料)
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	850190002	820190002
(外)	113028310	認知症サポート指導料
	850190005	前回算定年月 (認知症サポート指導料)
	820190005	初回 (認知症サポート指導料)
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	850190005	820190005
(入外)	113030670	人工内耳機器調整加算 (6歳未満)
	113030770	人工内耳機器調整加算 (6歳以上)
	850190043	前回算定年月日 (人工内耳機器調整加算)
	820190043	初回 (人工内耳機器調整加算)
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	850190043	820190043
(外)	113032810	外来排尿自立指導料
	850100082	排尿自立支援加算の初回算定年月日 (外来排尿自立指導料)
	842100030	排尿自立支援加算及び外来排尿自立指導料の通算算定回数 (外来排尿自立指導料)
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	840000097	840000086 850100082 842100030
(入外)	113015130	心臓ペースメーカー指導管理料 (イ・植込型除細動器移行期加算含む)
	850100054	直近の算定年月日 (植込型除細動器移行期加算)
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	850100054	
(外)	113030470	遠隔モニタリング加算 (ペースメーカー)
	113030570	遠隔モニタリング加算 (植込型除細動器等)
	850190001	直近の算定年月 (遠隔モニタリング加算 (心臓ペースメーカー指導管理料))
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	850190001	

- (入外) 113015310 がん患者指導管理料（医師・看護師が心理的不安軽減のため面接）
850100060 過去に算定した年月日（がん患者指導管理料ロ）
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
850100060
- (入外) 113015410 がん患者指導管理料（医師等が抗悪性腫瘍剤の必要性等を文書説明）
850100061 過去に算定した年月日（がん患者指導管理料ハ）
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
850100061
- (外) 113024410 乳腺炎重症化予防ケア・指導料（初回）
113024510 乳腺炎重症化予防ケア・指導料（2回目から4回目まで）
842100029 乳腺炎重症化予防ケア・指導料の通算実施回数
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
840000086 842100029
- (入) 190030310 退院前訪問指導料
850100084 訪問指導年月日（退院前訪問指導料）
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
840000055 850100084
- (入) 113011710 介護支援等連携指導料
850100073 初回算定年月日（介護支援等連携指導料）
810000001 算定 ○○日
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
850100073
※初回算定月に初回算定年月日コメントの記載（記録）は行いません
※算定日コメントはレセプト電算データにおいて記録不要（レセプトのみ自動記載）
- (入) 113008910 退院時共同指導料 2
850100071 共同指導を行った日（退院時共同指導料 2）
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
840000110 850100071
- 【在宅】
(入外) 114045470 遠隔モニタリング加算（在宅酸素療法指導管理料（その他））
850100140 在宅酸素療法指導管理料の前回算定年月（遠隔モニタリング加算）
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
850100140
- (入外) 114045670 遠隔モニタリング加算（在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料 2）
850100145 遠隔モニタリング加算（在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料）前回算定年月
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
850100145
- (入外) 114009410 在宅血液透析頻回指導管理
850100137 初回算定年月（在宅血液透析指導管理料）
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
850100137
- (外) 114000110 往診料
114001610 特別往診
850100093 往診を行った年月日
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
840000039 850100093
※同月に在宅患者訪問診療料（Ⅰ）又は（Ⅱ）を算定している場合に自動記載を行います
- (外) 114001110 在宅患者訪問診療料（Ⅰ） 1（同一建物居住者以外）
114030310 在宅患者訪問診療料（Ⅰ） 1（同一建物居住者）
114042110 在宅患者訪問診療料（Ⅰ） 2（同一建物居住者以外）
114042210 在宅患者訪問診療料（Ⅰ） 2（同一建物居住者）
850100097 訪問診療を行った年月日（在宅患者訪問診療料（Ⅰ））
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
840000066 850100097

(入外)	114020910	介護職員等喀痰吸引等指示料 850190006 指示書の前回交付年月日（介護職員等喀痰吸引等指示料） 820190006 初回（介護職員等喀痰吸引等指示料） ※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます 850190006 820190006
(入外)	114027610 114027710 114027810	在宅患者共同診療料（往診） 在宅患者共同診療料（訪問診療）（同一建物居住者以外） 在宅患者共同診療料（訪問診療）（同一建物居住者） 850100129 初回算定年月日（在宅患者共同診療料） 842100043 通算算定回数（在宅患者共同診療料） ※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます 840000097 840000086 850100129 842100043 （注）「通算算定回数」コメントを自動記載したい場合は、 在宅患者共同診療料開始日（099140004）と同一剤に “840000086”又は“842100043”を入力をしてください（回数入力不要）
(入外)	114045510	在宅半固形栄養経管栄養法指導管理料 850100142 初回算定年月日（在宅半固形栄養経管栄養法指導管理料） ※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます 840000097 850100142
(外)	114043970	オンライン在宅管理料（在医総管（月1回訪問診療）） 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） ※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます 850100110
【処置】		
(外)	140054270 140054370 140054470	初回加算（局所陰圧閉鎖処置）（入院外）（100cm2未満） 初回加算（局所陰圧閉鎖処置）（入院外）（100cm2以上） 初回加算（局所陰圧閉鎖処置）（入院外）（200cm2以上） 850100270 初回加算算定年月日（局所陰圧閉鎖処置（入院外）） ※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます 850100270
(入外)	140055110	磁気による膀胱等刺激法 850100286 初回実施年月日（磁気による膀胱等刺激法） 842100061 通算実施回数（磁気による膀胱等刺激法） ※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます 840000085 850100286 842100061
(入外)	140057510 140057610	高気圧酸素治療（減圧症又は空気塞栓） 高気圧酸素治療（その他） 850100272 初回実施年月日（高気圧酸素治療） 842100056 通算実施回数（高気圧酸素治療） 850100273 減圧症又は空気塞栓発症年月日（高気圧酸素治療） ※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます 840000085 840000086 840000045 850100272 842100056 850100273 ※「高気圧酸素治療（その他）」に発症年月日コメントの記載（記録）は 行いません
(入)	140052170 140052270 140052370	初回加算（局所陰圧閉鎖処置）（入院）（100cm2未満） 初回加算（局所陰圧閉鎖処置）（入院）（100cm2以上） 初回加算（局所陰圧閉鎖処置）（入院）（200cm2以上） 850100269 初回加算算定年月日（局所陰圧閉鎖処置（入院）） ※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます 850100269
(入)	140061210	心不全に対する遠赤外線温熱療法 850100282 初回の算定年月日（心不全に対する遠赤外線温熱療法） ※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます 840000076 850100282

【その他】

(外)	188007010	医療観察認知療法・認知行動療法（医師）
	180047810	認知療法・認知行動療法（医師及び看護師が共同）
	188010610	医療観察認知療法・認知行動療法（医師及び看護師が共同）
	180056410	認知療法・認知行動療法（医師）
	850100244	初回算定年月日（認知療法・認知行動療法）
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	840000097	850100244
(外)	180057210	精神科在宅患者支援管理料 1（集中的支援必要）（単一建物 1 人）
	180057310	精神科在宅患者支援管理料 1（集中的支援必要）（単一建物 2 人以上）
	180057810	精神科在宅患者支援管理料 2（集中的支援必要）（単一建物 1 人）
	180057910	精神科在宅患者支援管理料 2（集中的支援必要）（単一建物 2 人以上）
	180057410	精神科在宅患者支援管理料 1（重度精神障害者）（単一建物 1 人）
	180057510	精神科在宅患者支援管理料 1（重度精神障害者）（単一建物 2 人以上）
	180057610	精神科在宅患者支援管理料 1（イ及びロ以外）（単一建物 1 人）
	180057710	精神科在宅患者支援管理料 1（イ及びロ以外）（単一建物 2 人以上）
	180058010	精神科在宅患者支援管理料 2（重度精神障害者）（単一建物 1 人）
	180058110	精神科在宅患者支援管理料 2（重度精神障害者）（単一建物 2 人以上）
	850100261	初回算定日（精神科在宅患者支援管理料）
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	840000097	850100261
(外)	180064010	精神科在宅患者支援管理料 3（単一建物 1 人）
	180064110	精神科在宅患者支援管理料 3（単一建物 2 人以上）
	850100266	初回の算定日（精神科在宅患者支援管理料 3）
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	840000097	850100266
(外)	180047910	依存症集団療法（薬物依存症）
	188010710	医療観察依存症集団療法（薬物依存症）
	180058710	依存症集団療法（ギャンブル依存症）
	188011810	医療観察依存症集団療法（ギャンブル依存症）
	850100245	治療開始年月日（依存症集団療法）
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	840000076	850100245
(入外)	180056570	疾患別等専門プログラム加算（精神科ショート・ケア、小規模なもの）
	188011270	疾患別等専門プログラム加算（医療観察精神科ショート・ケア）
	850100249	治療開始年月日（疾患別等専門プログラム加算）
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	840000076	850100249
(入外)	180058650	経頭蓋磁気刺激療法
	850100235	治療開始年月日（経頭蓋磁気刺激療法）
	850100236	治療終了年月日（経頭蓋磁気刺激療法）
	※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます	
	840000076	850100235 850100236
(入外)	180027410	心大血管疾患リハビリテーション料（1）
	180027510	心大血管疾患リハビリテーション料（2）
	850100209	治療開始年月日（心大血管疾患リハビリテーション料）
	830100208	疾患名（心大血管疾患リハビリテーション料）；
(入外)	180028010	呼吸器リハビリテーション料（1）
	180028110	呼吸器リハビリテーション料（2）
	850100227	治療開始年月日（呼吸器リハビリテーション料）
	830100220	疾患名（呼吸器リハビリテーション料）；

(入外)	180027610	脳血管疾患等リハビリテーション料 (1)
	180027710	脳血管疾患等リハビリテーション料 (2)
	180030810	脳血管疾患等リハビリテーション料 (3)
	180044310	脳血管疾患等リハビリテーション料 (1) (要介護・入院)
	180044410	脳血管疾患等リハビリテーション料 (2) (要介護・入院)
	180044510	脳血管疾患等リハビリテーション料 (3) (要介護・入院)
	180050330	脳血管疾患等リハビリテーション料 (1) (リ減)
	180050430	脳血管疾患等リハビリテーション料 (2) (リ減)
	180050530	脳血管疾患等リハビリテーション料 (3) (リ減)
	180050630	脳血管疾患等リハビリテーション料 (1) (要介護・入院) (リ減)
	180050830	脳血管疾患等リハビリテーション料 (2) (要介護・入院) (リ減)
	180051030	脳血管疾患等リハビリテーション料 (3) (要介護・入院) (リ減)

850100218 治療開始年月日 (脳血管疾患等リハビリテーション料)

830100211 疾患名 (脳血管疾患等リハビリテーション料) ;

(入外)	180027810	運動器リハビリテーション料 (2)
	180027910	運動器リハビリテーション料 (3)
	180032710	運動器リハビリテーション料 (1)
	180045810	運動器リハビリテーション料 (1) (要介護・入院)
	180045910	運動器リハビリテーション料 (2) (要介護・入院)
	180046010	運動器リハビリテーション料 (3) (要介護・入院)
	180052730	運動器リハビリテーション料 (1) (リ減)
	180052830	運動器リハビリテーション料 (2) (リ減)
	180052930	運動器リハビリテーション料 (3) (リ減)
	180053030	運動器リハビリテーション料 (1) (要介護・入院) (リ減)
	180053230	運動器リハビリテーション料 (2) (要介護・入院) (リ減)
	180053430	運動器リハビリテーション料 (3) (要介護・入院) (リ減)

850100224 治療開始年月日 (運動器リハビリテーション料)

830100217 疾患名 (運動器リハビリテーション料) ;

(入外)	180016610	摂食機能療法 (30分以上)
	180054310	摂食機能療法 (30分未満)
	850100230	治療開始年月日 (摂食機能療法)
	830100224	疾患名 (摂食機能療法) ;

(入外)	180044610	廃用症候群リハビリテーション料 (1)
	180044710	廃用症候群リハビリテーション料 (2)
	180044810	廃用症候群リハビリテーション料 (3)
	180044910	廃用症候群リハビリテーション料 (1) (要介護・入院)
	180045110	廃用症候群リハビリテーション料 (2) (要介護・入院)
	180045310	廃用症候群リハビリテーション料 (3) (要介護・入院)
	180051530	廃用症候群リハビリテーション料 (1) (リ減)
	180051630	廃用症候群リハビリテーション料 (2) (リ減)
	180051730	廃用症候群リハビリテーション料 (3) (リ減)
	180051830	廃用症候群リハビリテーション料 (1) (要介護・入院) (リ減)
	180052030	廃用症候群リハビリテーション料 (2) (要介護・入院) (リ減)
	180052230	廃用症候群リハビリテーション料 (3) (要介護・入院) (リ減)

850100221 治療開始年月日 (廃用症候群リハビリテーション料)

830100214 疾患名 (廃用症候群リハビリテーション料) ;

(入外)	180033870	初期加算 (リハビリテーション料)
	850100215	発症年月日 (初期加算)
	850100216	手術年月日 (初期加算)
	850100217	急性増悪年月日 (初期加算)
	※心大血管疾患リハ、廃用症候群リハ、呼吸器リハの初期加算	

(入外)	180030770	早期リハビリテーション加算
	850100212	開始年月日 (早期リハビリテーション加算)
	850100213	手術年月日 (早期リハビリテーション加算)
	850100214	急性増悪年月日 (早期リハビリテーション加算)
	※心大血管疾患リハ、廃用症候群リハ、呼吸器リハの早期リハビリテーション加算	

- (外) 180058270 精神科オンライン在宅管理料
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）
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
850100267
- (外) 180020570 通院・在宅精神療法（20歳未満）加算
850100238 精神科初回受診年月日（通院・在宅精神療法（20歳未満）加算）
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
850100238
- (外) 180047270 児童思春期精神科専門管理加算（16歳未満）
850100239 精神科初回受診年月日（児童思春期精神科専門管理加算（16歳未満））
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
850100239
- (外) 180047370 児童思春期精神科専門管理加算（20歳未満）
850100240 精神科初回受診年月日（児童思春期精神科専門管理加算（20歳未満））
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
850100240
- 【入院料加算】
- (入) 190076570 超重症児（者）入院診療加算（6歳以上）
190127510 超重症児（者）入院診療加算（6歳未満）
850100020 算定開始年月日（超重症児（者）入院診療加算）
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
840000056 840000556 850100020 850100021
- (入) 190076670 準超重症児（者）入院診療加算（6歳以上）
190127610 準超重症児（者）入院診療加算（6歳未満）
850100021 算定開始年月日（準超重症児（者）入院診療加算）
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
840000056 840000556 850100020 850100021
- (入) 190219010 排尿自立支援加算
850100027 初回算定年月日（排尿自立支援加算）
842100022 通算算定回数（排尿自立支援加算）
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
840000097 840000086 850100027 842100022

■レセプト電算データにおいて算定日コメント記録不要分（レセプトのみ自動記載）

【医学管理】

(外) 113014370 特別管理指導加算（退院時共同指導料1）
810000001 算定 ○○日
※同月に退院時共同指導料1（在宅療養支援診療所）又は退院時共同指導料1（1以外）
を算定している場合に自動記載を行います

(外) 113013910 外来リハビリテーション診療料1
113014010 外来リハビリテーション診療料2
113014110 外来放射線照射診療料
810000001 算定 ○○日

(入) 113010810 薬剤管理指導料（安全管理を要する医薬品投与患者）
120001610 薬剤管理指導料（1の患者以外の患者）
810000001 算定 ○○日

【在宅】

(入外) 114008010 訪問看護指示料
810000001 算定 ○○日
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
840000073

(外) 114044710 在宅患者訪問薬剤管理指導料（単一建物診療患者が1人）
114044810 在宅患者訪問薬剤管理指導料（単一建物診療患者が2人～9人）
114044910 在宅患者訪問薬剤管理指導料（単一建物診療患者が10人～）
810000001 算定 ○○日
※同月に2回以上算定している場合に自動記載を行います

【処置】

(入外) 140007710 人工腎臓（その他）
140029850 持続緩徐式血液濾過
140008210 血漿交換療法
140039210 血球成分除去療法
140057810 人工腎臓（慢性維持透析1）（4時間未満）（規定患者）
140057910 人工腎臓（慢性維持透析1）（4時間以上5時間未満）（規定患者）
140058010 人工腎臓（慢性維持透析1）（5時間以上）（規定患者）
140058110 人工腎臓（慢性維持透析2）（4時間未満）（規定患者）
140058210 人工腎臓（慢性維持透析2）（4時間以上5時間未満）（規定患者）
140058310 人工腎臓（慢性維持透析2）（5時間以上）（規定患者）
140058410 人工腎臓（慢性維持透析3）（4時間未満）（規定患者）
140058510 人工腎臓（慢性維持透析3）（4時間以上5時間未満）（規定患者）
140058610 人工腎臓（慢性維持透析3）（5時間以上）（規定患者）
140060210 人工腎臓（慢性維持透析1）（4時間未満）（イを除く）
140060310 人工腎臓（慢性維持透析1）（4時間以上5時間未満）（ロを除く）
140060410 人工腎臓（慢性維持透析1）（5時間以上）（ハを除く）
140060510 人工腎臓（慢性維持透析2）（4時間未満）（イを除く）
140060610 人工腎臓（慢性維持透析2）（4時間以上5時間未満）（ロを除く）
140060710 人工腎臓（慢性維持透析2）（5時間以上）（ハを除く）
140060810 人工腎臓（慢性維持透析3）（4時間未満）（イを除く）
140060910 人工腎臓（慢性維持透析3）（4時間以上5時間未満）（ロを除く）
140061010 人工腎臓（慢性維持透析3）（5時間以上）（ハを除く）
810000001 算定 ○○日

【手術・麻酔】

(入外) 手術全般
810000001 手術 ○○日
※同一剤に以下のコメントコードがある場合を除きます
840000042

(入外) 麻酔全般
810000001 麻酔 ○○日

【その他】

(入)

180039030	精神科ショート・ケア（大規模）（入院中の患者）
180036030	精神科ショート・ケア（小規模）（入院中の患者）
180039130	精神科ショート・ケア（小規模）（早期・入院中の患者）
180039230	精神科ショート・ケア（大規模）（早期・入院中の患者）
180039330	精神科デイ・ケア（大規模）（入院中の患者）
180036130	精神科デイ・ケア（小規模）（入院中の患者）
180039430	精神科デイ・ケア（小規模）（早期・入院中の患者）
180039530	精神科デイ・ケア（大規模）（早期・入院中の患者）
180048930	精神科デイ・ケア（小規模）（3年超・週3日超）（入院中の患者）
180049030	精神科デイ・ケア（大規模）（3年超・週3日超）（入院中の患者）

810000001 算定 ○○日

【入院料加算】

(入)

190107070	精神科隔離室管理加算
190136810	栄養サポートチーム加算
190147110	栄養サポートチーム加算（特定地域）
190137910	呼吸ケアチーム加算
190141370	重症者加算 2（精神療養病棟入院料）
190151470	重症者加算 1（精神療養病棟入院料）
190195770	重症者加算 1（地域移行機能強化病棟入院料）
190195870	重症者加算 2（地域移行機能強化病棟入院料）
190147010	精神科リエゾンチーム加算
190192110	病棟薬剤業務実施加算 1
190192210	病棟薬剤業務実施加算 2

810000001 ○○日