

チェック対象診療コード一覧

項番	枝番	診療コード	名称	コメントコード	名称
9	0	112023210	オンライン診療料	820100006 820100007 820100008 820100009 820100010 820100011 820100012 820100013 820100014 820100015	特定疾患療養管理料算定患者 小児科療養指導料算定患者 てんかん指導料算定患者 難病外来指導管理料算定患者 糖尿病透析予防指導管理料算定患者 地域包括診療料算定患者 認知症地域包括診療料算定患者 生活習慣病管理料算定患者 在宅時医学総合管理料算定患者 精神科在宅患者支援管理料算定患者
20	1	190171910	救急医療管理加算1	820100016 820100017 820100018 820100019 820100020 820100021 820100022 820100023 820100024	ア 吐血、喀血又は重篤な脱水で全身状態不良の状態 イ 意識障害又は昏睡 ウ 呼吸不全又は心不全で重篤な状態 エ 急性薬物中毒 オ ショック カ 重篤な代謝障害(肝不全、腎不全、重症糖尿病等) キ 広範囲熱傷 ク 外傷、破傷風等で重篤な状態 ケ 緊急の手術、カテーテル治療等又はt-PA療法を必要とする状態
25	0	190109970	小児療養環境特別加算	820100025 820100026	ア 麻疹等に感染しており、他の患者への感染の危険性が高い患者 イ 易感染性により、感染症罹患の危険性が高い患者
65	0	113000410	特定薬剤治療管理料1	820100046 820100047 820100048 820100049 820100050 820100051 820100052 820100053 820100054 820100055 820100056 820100057	(イ) 心疾患患者でジギタリス製剤を投与 (ロ) てんかん患者で抗てんかん剤を投与 (ハ) 気管支喘息等の患者でテオフィリン製剤を投与 (ニ) 不整脈の患者に対して不整脈用剤を継続的に投与 (ホ) 統合失調症の患者でハロペリドール製剤等を投与 (ヘ) 躁うつ病の患者でリチウム製剤を投与 (ト) 躁うつ病又は躁病の患者でバルプロ酸ナトリウム等を投与 (チ) 臓器移植術を受けた患者で免疫抑制剤を投与 (リ) 留意事項通知に規定する患者でシクロスポリンを投与 (ヌ) 若年性関節リウマチ等の患者でサリチル酸系製剤を継続投与 (ル) 悪性腫瘍の患者でメトトレキサートを投与 (ヲ) 留意事項通知に規定する患者でタクロリムス水和物を投与

チェック対象診療コード一覧

項番	枝番	診療コード	名称	コメントコード	名称
				820100058 820100059 820100060 820100061 820100062 820100063 820100391	(ワ) 留意事項通知に規定する患者でトリアゾール系抗真菌剤を投与 (カ) 片頭痛の患者でバルプロ酸ナトリウムを投与 (ヨ) イマチニブを投与 (タ) 留意事項通知に規定する患者でエベロリムスを投与 (レ) リンパ脈管筋腫症の患者でシロリムス製剤を投与 (ソ) 腎細胞癌の患者で抗悪性腫瘍剤としてスニチニブを投与 オ 留意事項通知に規定する患者で抗生物質等を数日間以上投与
65	0	113000510	特定薬剤治療管理料1(第4月目以降)	820100046 820100048 820100049 820100050 820100051 820100055 820100056 820100058 820100059 820100060 820100061 820100062 820100063 820100391	(イ) 心疾患患者でジギタリス製剤を投与 (ハ) 気管支喘息等の患者でテオフィリン製剤を投与 (ニ) 不整脈の患者に対して不整脈用剤を継続的に投与 (ホ) 統合失調症の患者でハロペリドール製剤等を投与 (ヘ) 躁うつ病の患者でリチウム製剤を投与 (ヌ) 若年性関節リウマチ等の患者でサリチル酸系製剤を継続投与 (ル) 悪性腫瘍の患者でメトトレキサートを投与 (ワ) 留意事項通知に規定する患者でトリアゾール系抗真菌剤を投与 (カ) 片頭痛の患者でバルプロ酸ナトリウムを投与 (ヨ) イマチニブを投与 (タ) 留意事項通知に規定する患者でエベロリムスを投与 (レ) リンパ脈管筋腫症の患者でシロリムス製剤を投与 (ソ) 腎細胞癌の患者で抗悪性腫瘍剤としてスニチニブを投与 オ 留意事項通知に規定する患者で抗生物質等を数日間以上投与
65	0	180000110	特定薬剤治療管理料1(ジギタリス製剤の急速飽和)	820100046	(イ) 心疾患患者でジギタリス製剤を投与
65	0	180000210	特定薬剤治療管理料1(抗てんかん剤注射精密管理)	820100047	(ロ) てんかん患者で抗てんかん剤を投与
71	0	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)	820100064 820100065	ア 留意事項通知に規定する患者でICD適否確定までの間使用 イ 留意事項通知に規定する患者でICD植え込みまでの間使用
149	0	114044370	在宅ターミナルケア加算(在宅、特養等・看取り介護加算等算定除く)	820100097 820100098	在宅で死亡 在宅以外で死亡
149	0	114044470	在宅ターミナルケア加算(特養等(看取り介護加算等算定))	820100097 820100098	在宅で死亡 在宅以外で死亡
157	0	114008370	特別訪問看護指示加算	820100099 820100100 820100101	急性増悪 終末期 退院直後

チェック対象診療コード一覧

項番	枝番	診療コード	名称	コメントコード	名称
				820100102	その他
164	1	114028010	在宅患者訪問褥瘡管理指導料	820100108 820100109	1回目の評価カンファレンス 2回目の評価カンファレンス
167	1	114003610	在宅自己連続携帯式腹膜灌流頻回指導管理	820100110 820100111 820100112 820100113 820100114	ア 在宅自己連続携帯式腹膜灌流の導入期にあるもの イ 糖尿病で血糖コントロールが困難であるもの ウ 腹膜炎の疑い、トンネル感染及び出口感染のあるもの エ 腹膜の透析効率及び除水効率が著しく低下しているもの オ その他医師が特に必要と認めるもの
168	1	114009410	在宅血液透析頻回指導管理	820100115 820100116 820100117	ア 在宅血液透析の導入期にあるもの イ 合併症の管理が必要なもの ウ その他医師が特に必要と認めるもの
187	0	114028770	持続血糖測定器加算(2個以下)	820100118 820100119	ア 留意事項通知に規定する1型糖尿病患者(在宅医療) イ 留意事項通知に規定する2型糖尿病患者(在宅医療)
187	0	114028870	持続血糖測定器加算(4個以下)	820100118 820100119	ア 留意事項通知に規定する1型糖尿病患者(在宅医療) イ 留意事項通知に規定する2型糖尿病患者(在宅医療)
187	0	114028970	持続血糖測定器加算(5個以上)	820100118 820100119	ア 留意事項通知に規定する1型糖尿病患者(在宅医療) イ 留意事項通知に規定する2型糖尿病患者(在宅医療)
188	0	114010970	注入器用注射針加算(1型糖尿病、血友病患者又はこれに準ずる患者)	820100120 820100121	ア 糖尿病等で1日概ね4回以上自己注射が必要 イ 血友病で自己注射が必要
208	0	160178110	EGFR遺伝子検査(リアルタイムPCR法以外)	820100130 820100136	ア 肺癌の治療法選択 キ 大腸癌の治療法選択
208	0	160190810	K-ras遺伝子検査	820100130 820100131 820100136	ア 肺癌の治療法選択 イ 膵癌の治療法選択 キ 大腸癌の治療法選択
208	0	160190910	EWS-Fli1遺伝子検査	820100132	ウ 悪性骨軟部組織腫瘍の治療法選択
208	0	160191010	TLS-CHOP遺伝子検査	820100132	ウ 悪性骨軟部組織腫瘍の治療法選択
208	0	160191110	SYT-SSX遺伝子検査	820100132	ウ 悪性骨軟部組織腫瘍の治療法選択
208	0	160191210	c-kit遺伝子検査	820100133	エ 消化管間葉系腫瘍の治療法選択
208	0	160191310	マイクロサテライト不安定性検査	820100134	オ 家族性非ポリポーシス大腸癌の治療法選択
208	0	160191410	センチネルリンパ節生検に係る遺伝子検査	820100135	カ 悪性黒色腫の治療法選択
208	0	160202910	EGFR遺伝子検査(リアルタイムPCR法)	820100130 820100136	ア 肺癌の治療法選択 キ 大腸癌の治療法選択

チェック対象診療コード一覧

項番	枝番	診療コード	名称	コメントコード	名称
208	0	160205250	BRAF遺伝子検査	820100135	カ 悪性黒色腫の治療法選択
208	0	160205350	RAS遺伝子検査	820100136	キ 大腸癌の治療法選択
208	0	160209950	ROS1融合遺伝子検査	820100130	ア 肺癌の治療法選択
208	0	160215250	BRAF遺伝子検査(PCR-rSSO法)	820100136	キ 大腸癌の治療法選択
225	0	160161410	不規則抗体	820100137	輸血歴あり
				820100138	妊娠歴あり
236	0	160212710	EBウイルス核酸定量	820100139	ア 臓器移植後の患者
				820100140	イ 造血幹細胞移植後の患者で留意事項通知に規定するもの
				820100141	ウ 留意事項通知に規定する抗胸腺細胞グロブリンが投与された患者
				820100142	エ 移植後リンパ増殖性疾患患者(経過観察目的)
				820100143	オ 悪性リンパ腫又は白血病患者(経過観察目的)
				820100144	カ 再生不良性貧血の患者で抗胸腺細胞グロブリンが投与されたもの
				820100145	キ 慢性活動性EBウイルス感染症等の患者
240	1	160189150	HPVジェノタイプ判定	820100146	CIN1
				820100147	CIN2
247	0	160186910	皮下連続式グルコース測定(診療所)	820100151	ア 留意事項通知に規定する1型糖尿病患者(検査)
				820100152	イ 留意事項通知に規定する2型糖尿病患者(検査)
247	0	160213210	皮下連続式グルコース測定(病院)	820100151	ア 留意事項通知に規定する1型糖尿病患者(検査)
				820100152	イ 留意事項通知に規定する2型糖尿病患者(検査)
253	0	160187210	網膜機能精密電気生理検査(多局所網膜電位図)	820100153	(1) 留意事項通知に規定する患者に対する黄斑疾患の診断目的
				820100154	(2) 黄斑ジストロフィーの診断目的
				820100155	(3) 網膜手術の前後
255	0	160202750	大腸内視鏡検査(カプセル型内視鏡)	820100156	イ 大腸ファイバースコープでは回盲部まで到達できなかった患者
				820100157	ロ 器質的異常により大腸ファイバースコープが困難と判断された患者
289	0	180017910	難病患者リハビリテーション料	820100075	多発性硬化症
				820100076	重症筋無力症
				820100077	スモン
				820100078	筋萎縮性側索硬化症
				820100079	脊髄小脳変性症
				820100080	ハンチントン病
				820100084	プリオン病
				820100085	亜急性硬化性全脳炎

チェック対象診療コード一覧

項番	枝番	診療コード	名称	コメントコード	名称
				820100086	ライソゾーム病
				820100087	副腎白質ジストロフィー
				820100088	脊髄性筋萎縮症
				820100089	球脊髄性筋萎縮症
				820100090	慢性炎症性脱髄性多発神経炎
				820100159	ベーチェット病
				820100160	全身性エリテマトーデス
				820100161	強皮症、皮膚筋炎及び多発性筋炎
				820100162	結節性動脈周囲炎
				820100163	ビュルガー病
				820100164	悪性関節リウマチ
				820100165	パーキンソン病関連疾患
				820100166	アミロイドーシス
				820100167	後縦靱帯骨化症
				820100168	モヤモヤ病(ウィリス動脈輪閉塞症)
				820100169	ウェゲナー肉芽腫症
				820100170	広範脊柱管狭窄症
				820100171	特発性大腿骨頭壊死症
				820100172	混合性結合組織病
				820100173	ギラン・バレー症候群
				820100174	黄色靱帯骨化症
				820100175	シェーグレン症候群
				820100176	成人発症スチル病
				820100177	関節リウマチ
				820100299	多系統萎縮症
291	0	180028210	障害児(者)リハビリテーション料(6歳未満)	820100178	脳性麻痺の患者
				820100179	胎生期若しくは乳幼児期に生じた脳又は脊髄の奇形及び障害の患者
				820100180	顎・口腔の先天異常の患者
				820100181	先天性の体幹四肢の奇形又は変形の患者
				820100182	先天性神経代謝異常症、大脳白質変性症の患者
				820100183	先天性又は進行性の神経筋疾患の患者
				820100184	神経障害による麻痺及び後遺症の患者

チェック対象診療コード一覧

項番	枝番	診療コード	名称	コメントコード	名称
				820100185	言語障害、聴覚障害又は認知障害を伴う自閉症等の発達障害の患者
291	0	180028310	障害児(者)リハビリテーション料(6歳以上18歳未満)	820100178 820100179 820100180 820100181 820100182 820100183 820100184 820100185	脳性麻痺の患者 胎生期若しくは乳幼児期に生じた脳又は脊髄の奇形及び障害の患者 顎・口腔の先天異常の患者 先天性の体幹四肢の奇形又は変形の患者 先天性神経代謝異常症、大脳白質変性症の患者 先天性又は進行性の神経筋疾患の患者 神経障害による麻痺及び後遺症の患者 言語障害、聴覚障害又は認知障害を伴う自閉症等の発達障害の患者
291	0	180028410	障害児(者)リハビリテーション料(18歳以上)	820100178 820100179 820100180 820100181 820100182 820100183 820100184 820100185	脳性麻痺の患者 胎生期若しくは乳幼児期に生じた脳又は脊髄の奇形及び障害の患者 顎・口腔の先天異常の患者 先天性の体幹四肢の奇形又は変形の患者 先天性神経代謝異常症、大脳白質変性症の患者 先天性又は進行性の神経筋疾患の患者 神経障害による麻痺及び後遺症の患者 言語障害、聴覚障害又は認知障害を伴う自閉症等の発達障害の患者
292	0	180033110	がん患者リハビリテーション料	820100186 820100187 820100188 820100189 820100190 820100191 820100192 820100193	1 全身麻酔による手術が行われる予定又は行われたもの 2 放射線治療又は全身麻酔の手術が行われる予定又は行われたもの 3 リンパ節郭清を伴う乳房切除術が行われる予定又は行われたもの 4 骨軟部腫瘍等の患者で手術等が行われる予定又は行われたもの 5 原発性脳腫瘍等の患者で手術等が行われる予定又は行われたもの 6 血液腫瘍により化学療法等が行われる予定又は行われたもの 7 骨髄抑制を来たし得る化学療法が行われる予定又は行われたもの 8 進行がん等の患者で、在宅復帰を目的としたリハビリが必要なもの
293	0	180043110	認知症患者リハビリテーション料	820100194 820100195 820100196 820100197 820100198 820100199 820100200	認知症高齢者の日常生活自立度 1 認知症高齢者の日常生活自立度 2 認知症高齢者の日常生活自立度 2a 認知症高齢者の日常生活自立度 2b 認知症高齢者の日常生活自立度 3 認知症高齢者の日常生活自立度 3a 認知症高齢者の日常生活自立度 3b

チェック対象診療コード一覧

項番	枝番	診療コード	名称	コメントコード	名称
				820100201	認知症高齢者の日常生活自立度 4
				820100202	認知症高齢者の日常生活自立度 M
313	0	180026410	医療保護入院等診療料	820100207	措置入院
				820100208	緊急措置入院
				820100209	医療保護入院
				820100210	応急入院
316	1	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)	820100207	措置入院
				820100208	緊急措置入院
				820100209	医療保護入院
316	1	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)	820100207	措置入院
				820100208	緊急措置入院
				820100209	医療保護入院
316	1	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)	820100207	措置入院
				820100208	緊急措置入院
				820100209	医療保護入院
316	1	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)	820100207	措置入院
				820100208	緊急措置入院
				820100209	医療保護入院
316	2	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)	820100194	認知症高齢者の日常生活自立度 1
				820100195	認知症高齢者の日常生活自立度 2
				820100196	認知症高齢者の日常生活自立度 2a
				820100197	認知症高齢者の日常生活自立度 2b
				820100198	認知症高齢者の日常生活自立度 3
				820100199	認知症高齢者の日常生活自立度 3a
				820100200	認知症高齢者の日常生活自立度 3b
				820100201	認知症高齢者の日常生活自立度 4
				820100202	認知症高齢者の日常生活自立度 M
316	2	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)	820100194	認知症高齢者の日常生活自立度 1
				820100195	認知症高齢者の日常生活自立度 2
				820100196	認知症高齢者の日常生活自立度 2a
				820100197	認知症高齢者の日常生活自立度 2b
				820100198	認知症高齢者の日常生活自立度 3

チェック対象診療コード一覧

項番	枝番	診療コード	名称	コメントコード	名称
				820100199	認知症高齢者の日常生活自立度 3a
				820100200	認知症高齢者の日常生活自立度 3b
				820100201	認知症高齢者の日常生活自立度 4
				820100202	認知症高齢者の日常生活自立度 M
316	2	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)	820100194	認知症高齢者の日常生活自立度 1
				820100195	認知症高齢者の日常生活自立度 2
				820100196	認知症高齢者の日常生活自立度 2a
				820100197	認知症高齢者の日常生活自立度 2b
				820100198	認知症高齢者の日常生活自立度 3
				820100199	認知症高齢者の日常生活自立度 3a
				820100200	認知症高齢者の日常生活自立度 3b
				820100201	認知症高齢者の日常生活自立度 4
				820100202	認知症高齢者の日常生活自立度 M
316	2	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)	820100194	認知症高齢者の日常生活自立度 1
				820100195	認知症高齢者の日常生活自立度 2
				820100196	認知症高齢者の日常生活自立度 2a
				820100197	認知症高齢者の日常生活自立度 2b
				820100198	認知症高齢者の日常生活自立度 3
				820100199	認知症高齢者の日常生活自立度 3a
				820100200	認知症高齢者の日常生活自立度 3b
				820100201	認知症高齢者の日常生活自立度 4
				820100202	認知症高齢者の日常生活自立度 M
327	0	140033770	障害者等加算(人工腎臓)	820100224	ア 障害者基本法にいう障害者で留意事項通知に規定する者
				820100225	イ 精神保健福祉法の規定によって医療を受ける者
				820100226	ウ 指定難病等に罹患している者で留意事項通知に規定するもの
				820100227	エ 留意事項通知に規定する糖尿病の患者
				820100228	オ 運動麻痺を伴う脳血管疾患患者
				820100229	カ 認知症患者
				820100230	キ 常時低血圧症(収縮期血圧が90mmHg以下)の者
				820100231	ク 透析アミロイド症で手根管症候群や運動機能障害を呈する者
				820100232	ケ 出血性消化器病変を有する者
				820100233	コ 骨折を伴う二次性副甲状腺機能亢進症の患者

チェック対象診療コード一覧

項番	枝番	診療コード	名称	コメントコード	名称
				820100234 820100235 820100236 820100237 820100238 820100239 820100240 820100241	サ 重症感染症に合併しているために入院中の患者 シ 末期癌に合併しているために入院中の患者 ス 入院中の患者であって腹水・胸水が貯留しているもの セ 妊婦(妊娠中期以降) ソ うっ血性心不全(NYHA3度以上) タ 12歳未満の小児 チ 人工呼吸を実施中の患者 ツ 結核菌を排菌中の患者
329	0	140053670	障害者等加算(持続緩徐式血液濾過)	820100224 820100225 820100226 820100227 820100228 820100229 820100230 820100231 820100232 820100233 820100234 820100235 820100236 820100237 820100238 820100239 820100240 820100241	ア 障害者基本法にいう障害者で留意事項通知に規定する者 イ 精神保健福祉法の規定によって医療を受ける者 ウ 指定難病等に罹患している者で留意事項通知に規定するもの エ 留意事項通知に規定する糖尿病の患者 オ 運動麻痺を伴う脳血管疾患患者 カ 認知症患者 キ 常時低血圧症(収縮期血圧が90mmHg以下)の者 ク 透析アミロイド症で手根管症候群や運動機能障害を呈する者 ケ 出血性消化器病変を有する者 コ 骨折を伴う二次性副甲状腺機能亢進症の患者 サ 重症感染症に合併しているために入院中の患者 シ 末期癌に合併しているために入院中の患者 ス 入院中の患者であって腹水・胸水が貯留しているもの セ 妊婦(妊娠中期以降) ソ うっ血性心不全(NYHA3度以上) タ 12歳未満の小児 チ 人工呼吸を実施中の患者 ツ 結核菌を排菌中の患者
339	0	140037350	冷却痔処置	820100242 820100243	重症度 1度 重症度 2度
347	1	150371910	組織拡張器による再建手術(乳房(再建手術))	820100246 820100247	ア 留意事項通知に規定する一次再建 イ 留意事項通知に規定する二次再建
356	0	150374010	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術(乳房切除後)	820100248 820100249	ア 留意事項通知に規定する一次一期的再建 イ 留意事項通知に規定する一次二期的再建

チェック対象診療コード一覧

項番	枝番	診療コード	名称	コメントコード	名称
				820100250	ウ 留意事項通知に規定する二次再建
357	2	150375110	経皮的冠動脈形成術(その他)	820100251 820100252 820100253	ア 一方向から造影して90%以上の狭窄病変 イ 安定労作性狭心症の原因と考えられる狭窄病変 ウ 検査を実施し機能的虚血の原因と確認されている狭窄病変
357	2	150375410	経皮的冠動脈ステント留置術(その他)	820100251 820100252 820100253	ア 一方向から造影して90%以上の狭窄病変 イ 安定労作性狭心症の原因と考えられる狭窄病変 ウ 検査を実施し機能的虚血の原因と確認されている狭窄病変
369	0	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)	820100254 820100255 820100256	開腹による胃瘻造設術 経皮的内視鏡下胃瘻造設術 腹腔鏡下胃瘻造設術
372	0	150363910	早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術	820100257 820100258 820100259	ア 最大径が2cm以上の早期癌 イ 最大径が5mmから1cmまでの神経内分泌腫瘍 ウ 最大径が2cm未満の線維化を伴う早期癌
382	2	150328210	閉鎖循環式全身麻酔5(麻酔困難な患者)	820100260 820100261 820100262 820100263 820100264 820100265 820100266 820100267 820100268 820100269 820100270 820100271 820100272 820100273 820100274 820100275 820100276 820100277 820100278	ア 心不全(NYHA3度以上のものに限る。)の患者 イ 狭心症(CCS分類3度以上のものに限る。)の患者 ウ 心筋梗塞(発症後3月以内のものに限る。)の患者 エ 大動脈閉鎖不全等(いずれも中等度以上のものに限る。)の患者 オ 留意事項通知に規定する大動脈弁狭窄又は僧帽弁狭窄の患者 カ 植込型ペースメーカー又は植込型除細動器を使用している患者 キ 留意事項通知に規定する先天性心疾患の患者 ク 留意事項通知に規定する肺動脈性肺高血圧症の患者 ケ 留意事項通知に規定する呼吸不全の患者 コ 留意事項通知に規定する換気障害の患者 サ 留意事項通知に規定する気管支喘息の患者 シ 留意事項通知に規定する糖尿病の患者 ス 留意事項通知に規定する腎不全の患者 セ 肝不全(Child-Pugh分類B以上のものに限る。)の患者 ソ 貧血(Hb6.0g/dL未満のものに限る。)の患者 タ 血液凝固能低下(PT-INR2.0以上のものに限る。)の患者 チ DICの患者 ツ 血小板減少(血小板5万/uL未満のものに限る。)の患者 テ 敗血症(SIRSを伴うものに限る。)の患者

チェック対象診療コード一覧

項番	枝番	診療コード	名称	コメントコード	名称
				820100279 820100280 820100281 820100282 820100283 820100284 820100285	ト 留意事項通知に規定するショック状態の患者 ナ 完全脊髄損傷(第5胸椎より高位のものに限る。)の患者 ニ 心肺補助を行っている患者 ヌ 人工呼吸を行っている患者 ネ 透析を行っている患者 ノ 大動脈内バルーンパンピングを行っている患者 ハ BMI35以上の患者
382	2	150332510	閉鎖循環式全身麻酔1(麻酔困難な患者)	820100260 820100261 820100262 820100263 820100264 820100265 820100266 820100267 820100268 820100269 820100270 820100271 820100272 820100273 820100274 820100275 820100276 820100277 820100278 820100279 820100280 820100281 820100282 820100283 820100284	ア 心不全(NYHA3度以上のものに限る。)の患者 イ 狭心症(CCS分類3度以上のものに限る。)の患者 ウ 心筋梗塞(発症後3月以内のものに限る。)の患者 エ 大動脈閉鎖不全等(いずれも中等度以上のものに限る。)の患者 オ 留意事項通知に規定する大動脈弁狭窄又は僧帽弁狭窄の患者 カ 植込型ペースメーカー又は植込型除細動器を使用している患者 キ 留意事項通知に規定する先天性心疾患の患者 ク 留意事項通知に規定する肺動脈性肺高血圧症の患者 ケ 留意事項通知に規定する呼吸不全の患者 コ 留意事項通知に規定する換気障害の患者 サ 留意事項通知に規定する気管支喘息の患者 シ 留意事項通知に規定する糖尿病の患者 ス 留意事項通知に規定する腎不全の患者 セ 肝不全(Child-Pugh分類B以上のものに限る。)の患者 ソ 貧血(Hb6.0g/dL未満のものに限る。)の患者 タ 血液凝固能低下(PT-INR2.0以上のものに限る。)の患者 チ DICの患者 ツ 血小板減少(血小板5万/uL未満のものに限る。)の患者 テ 敗血症(SIRSを伴うものに限る。)の患者 ト 留意事項通知に規定するショック状態の患者 ナ 完全脊髄損傷(第5胸椎より高位のものに限る。)の患者 ニ 心肺補助を行っている患者 ヌ 人工呼吸を行っている患者 ネ 透析を行っている患者 ノ 大動脈内バルーンパンピングを行っている患者

チェック対象診療コード一覧

項番	枝番	診療コード	名称	コメントコード	名称
				820100285	ハ BMI35以上の患者
382	2	150332710	閉鎖循環式全身麻酔2(麻酔困難な患者)	820100260 820100261 820100262 820100263 820100264 820100265 820100266 820100267 820100268 820100269 820100270 820100271 820100272 820100273 820100274 820100275 820100276 820100277 820100278 820100279 820100280 820100281 820100282 820100283 820100284 820100285	ア 心不全(NYHA3度以上のものに限る。)の患者 イ 狭心症(CCS分類3度以上のものに限る。)の患者 ウ 心筋梗塞(発症後3月以内のものに限る。)の患者 エ 大動脈閉鎖不全等(いずれも中等度以上のものに限る。)の患者 オ 留意事項通知に規定する大動脈弁狭窄又は僧帽弁狭窄の患者 カ 植込型ペースメーカー又は植込型除細動器を使用している患者 キ 留意事項通知に規定する先天性心疾患の患者 ク 留意事項通知に規定する肺動脈性肺高血圧症の患者 ケ 留意事項通知に規定する呼吸不全の患者 コ 留意事項通知に規定する換気障害の患者 サ 留意事項通知に規定する気管支喘息の患者 シ 留意事項通知に規定する糖尿病の患者 ス 留意事項通知に規定する腎不全の患者 セ 肝不全(Child-Pugh分類B以上のものに限る。)の患者 ソ 貧血(Hb6.0g/dL未満のものに限る。)の患者 タ 血液凝固能低下(PT-INR2.0以上のものに限る。)の患者 チ DICの患者 ツ 血小板減少(血小板5万/uL未満のものに限る。)の患者 テ 敗血症(SIRSを伴うものに限る。)の患者 ト 留意事項通知に規定するショック状態の患者 ナ 完全脊髄損傷(第5胸椎より高位のものに限る。)の患者 ニ 心肺補助を行っている患者 ヌ 人工呼吸を行っている患者 ネ 透析を行っている患者 ノ 大動脈内バルーンパンピングを行っている患者 ハ BMI35以上の患者
382	2	150332910	閉鎖循環式全身麻酔3(麻酔困難な患者)	820100260 820100261 820100262 820100263 820100264	ア 心不全(NYHA3度以上のものに限る。)の患者 イ 狭心症(CCS分類3度以上のものに限る。)の患者 ウ 心筋梗塞(発症後3月以内のものに限る。)の患者 エ 大動脈閉鎖不全等(いずれも中等度以上のものに限る。)の患者 オ 留意事項通知に規定する大動脈弁狭窄又は僧帽弁狭窄の患者

チェック対象診療コード一覧

項番	枝番	診療コード	名称	コメントコード	名称
				820100265	カ 植込型ペースメーカー又は植込型除細動器を使用している患者
				820100266	キ 留意事項通知に規定する先天性心疾患の患者
				820100267	ク 留意事項通知に規定する肺動脈性肺高血圧症の患者
				820100268	ケ 留意事項通知に規定する呼吸不全の患者
				820100269	コ 留意事項通知に規定する換気障害の患者
				820100270	サ 留意事項通知に規定する気管支喘息の患者
				820100271	シ 留意事項通知に規定する糖尿病の患者
				820100272	ス 留意事項通知に規定する腎不全の患者
				820100273	セ 肝不全(Child-Pugh分類B以上のものに限る。)の患者
				820100274	ソ 貧血(Hb6.0g/dL未満のものに限る。)の患者
				820100275	タ 血液凝固能低下(PT-INR2.0以上のものに限る。)の患者
				820100276	チ DICの患者
				820100277	ツ 血小板減少(血小板5万/μL未満のものに限る。)の患者
				820100278	テ 敗血症(SIRSを伴うものに限る。)の患者
				820100279	ト 留意事項通知に規定するショック状態の患者
				820100280	ナ 完全脊髄損傷(第5胸椎より高位のものに限る。)の患者
				820100281	ニ 心肺補助を行っている患者
				820100282	ヌ 人工呼吸を行っている患者
				820100283	ネ 透析を行っている患者
				820100284	ノ 大動脈内バルーンパンピングを行っている患者
				820100285	ハ BMI35以上の患者
382	2	150333110	閉鎖循環式全身麻酔4(麻酔困難な患者)	820100260	ア 心不全(NYHA3度以上のものに限る。)の患者
				820100261	イ 狭心症(CCS分類3度以上のものに限る。)の患者
				820100262	ウ 心筋梗塞(発症後3月以内のものに限る。)の患者
				820100263	エ 大動脈閉鎖不全等(いずれも中等度以上のものに限る。)の患者
				820100264	オ 留意事項通知に規定する大動脈弁狭窄又は僧帽弁狭窄の患者
				820100265	カ 植込型ペースメーカー又は植込型除細動器を使用している患者
				820100266	キ 留意事項通知に規定する先天性心疾患の患者
				820100267	ク 留意事項通知に規定する肺動脈性肺高血圧症の患者
				820100268	ケ 留意事項通知に規定する呼吸不全の患者
				820100269	コ 留意事項通知に規定する換気障害の患者
				820100270	サ 留意事項通知に規定する気管支喘息の患者

チェック対象診療コード一覧

項番	枝番	診療コード	名称	コメントコード	名称
				820100271	シ 留意事項通知に規定する糖尿病の患者
				820100272	ス 留意事項通知に規定する腎不全の患者
				820100273	セ 肝不全(Child-Pugh分類B以上のものに限る。)の患者
				820100274	ソ 貧血(Hb6.0g/dL未満のものに限る。)の患者
				820100275	タ 血液凝固能低下(PT-INR2.0以上のものに限る。)の患者
				820100276	チ DICの患者
				820100277	ツ 血小板減少(血小板5万/uL未満のものに限る。)の患者
				820100278	テ 敗血症(SIRSを伴うものに限る。)の患者
				820100279	ト 留意事項通知に規定するショック状態の患者
				820100280	ナ 完全脊髄損傷(第5胸椎より高位のものに限る。)の患者
				820100281	ニ 心肺補助を行っている患者
				820100282	ヌ 人工呼吸を行っている患者
				820100283	ネ 透析を行っている患者
				820100284	ノ 大動脈内バルーンパンピングを行っている患者
				820100285	ハ BMI35以上の患者
390	1	160184970	4種類以上抗体使用加算	820100286	悪性リンパ腫が疑われる患者
				820100287	悪性中皮腫が疑われる患者
				820100288	肺悪性腫瘍(腺癌、扁平上皮癌)が疑われる患者
				820100289	消化管間質腫瘍(GIST)が疑われる患者
				820100290	慢性腎炎が疑われる患者
				820100291	内分泌腫瘍が疑われる患者
				820100292	軟部腫瘍が疑われる患者
				820100293	皮膚の血管炎が疑われる患者
				820100294	水疱症(天疱瘡、類天疱瘡等)が疑われる患者
				820100295	悪性黒色腫が疑われる患者
				820100296	筋ジストロフィーが疑われる患者
				820100297	筋炎が疑われる患者
396	1	180709110	緊急時施設治療管理料	820100298	介護療養型老健施設入居者