地方厚生(支)局医療課長 都道府県民生主管部(局) 国民健康保険主管課(部)長 都道府県後期高齢者医療主管部(局) 後期高齢者医療主管課(部)長

> 厚生労働省保険局医療課長 (公印省略)

「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の 一部改正等に伴う実施上の留意事項について」の一部改正について

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示」(令和5年厚生労働省告示第256号)が令和5年8月29日に告示され、同年8月30日付けで適用されることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」(令和4年3月18日付け保医発0318第2号。以下「留意事項通知」という。)を下記のとおり改正するとともに、改正の概要を示すので、関係者に対し周知徹底を図られたい。

記

1. 改正内容について

留意事項通知の診断群分類定義表中、「130090 貧血(その他)」を別紙のとおり改める。

2. 改正の概要について

「130090 貧血(その他)」のうち手術・処置等2の2に「ペグセタコプラン」を追加する。

	診断群	分類	医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類	年齢	、出生時体重等				手術				手術・処置等1		ı	手術・処置等2		1 5	定義副傷病	- 1	重症	度等
				対	7	3 7			対 _	7				対フ		区分	対っ		区分	対っ		疾患コー対	7	
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICD 応 コード ド	- ラ 病態区分 グ	ードグ	年齢、出生時体 重	手術分岐	応った	j j	点数	枚表名 称		応 ラ グ ド	処置等名称	番号等	応った	処置等名称	番号 等	応 ラ ゲ グ	疾患名	ドまた 応 はICD コー コート ド	ラグ	重症度等
13	0090 貧			D500 D501				手術なし 手術あり		手術なし脾摘出る			K711					ラブリズマブ エクリズマブ						
			その他の鉄欠乏性貧血	D508 D509				1 11357		3 腹腔鏡	下脾摘出術		K711-2 その他のK				2 10	ペグセタコプラン						
									97 97	1			コート					人ハプトグロビン						
			ビタミンB12欠乏性貧血,内因子欠 「 乏によるもの														1 5	血漿交換療法	J039					
			ビタミンB12欠乏性貧血, タンパクく 【 蛋白>尿を伴う選択的ビタミンB12吸														1 2	中心静脈注射	G005					
			収不良によるもの	D512													1 1	人工呼吸	J045\$					
			その他の食事性ビタミンB12欠乏性 [ľ '	八工行级	00434					
				D518																				
				D520																				
				D521 D528																				
			葉酸欠乏性貧血,詳細不明	D529 D530																				
			その他の巨赤芽球性貧血,他に分類 「されないもの																					
			壊血病性貧血 [D532																				
			栄養性貧血,詳細不明 [D538 D539																				
			グルコースー6ーリン<燐>酸脱水素 I 酵素[G6PD]欠損による貧血																					
			その他のグルタチオン代謝障害によ [る貧血	D551																				
			解糖系酵素障害による貧血	D552 D559																				
			アルファサラセミア<地中海貧血>	D560 D561																				
			デルタ・ベータサラセミア<地中海貧 「																					
			血> サラセミア<地中海貧血>保因者 「																					
			遺伝性高胎児ヘモグロビン<血色素 (>症[HPFH]																					
			サラセミア<地中海貧血>,詳細不 「鎌状赤血球貧血,クリーゼを伴うもの」																					
			鎌状赤血球貧血, クリーゼを伴わない I もの	D571																				
			重複ヘテロ複合型鎌状化障害	D572 D573																				
			遺伝性球状赤血球症	D580																				
			その他の異常ヘモグロビン<血色素 [D581 D582																				
			>症 その他の明示された遺伝性溶血性貧 (
			薬物誘発性自己免疫性溶血性貧血 [D589 D590																				
			その他の自己免疫性溶血性貧血 「 薬物誘発性非自己免疫性溶血性貧 「	D591 D592																				
				D593																				
			発作性夜間ヘモグロビン<血色素> [D595																				
			尿症[マルキアファーヴァ・ミケリ <marchiafavaーmicheli>症候群]</marchiafavaーmicheli>																					
			その他の外因による溶血性ヘモグロ (ビン<血色素>尿症																					
				D599 D62																				
				D640																				
			続発性鉄芽球性貧血,薬物及び毒素 [
				D643																				
				D644 D648																				
				D649																				