

保医発1126第3号
平成27年11月26日

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

） 殿

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の一部を改正する件」（平成27年厚生労働省告示第450号）が平成27年11月25日に告示され、同月26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」（平成26年3月19日保医発第0319第4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樹形図及び診断群分類定義表中、「010090 多発性硬化症」をそれぞれ別紙1及び別紙2のとおり改める。

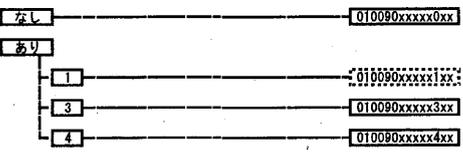
2. 改正の概要について

「010090 多発性硬化症」のうち手術・処置等2の4に「グラチラマー酢酸塩」を追加する。

010090 多発性硬化症

手術・処置等 2
1: 人工呼吸、中心静脈注射
3: 血漿交換療法
4: インターフェロン、グラチラマー酢酸塩

手術・処置等 2



診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		年齢、出生時体重		手術				手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病			重症度等			
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	コード	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	フラグ	重症度等
01	0090	多発性硬化症	多発性硬化症	G35	0	0	JCS10未満	99	99	手術なし		1	1	胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術、K884 腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。)		4	9	グラチラマー酢酸塩						0	リハビリなし
			視神経脊髄炎[デビック<Devic>病]	G360	1	1	JCS10以上	97	97	手術あり						4	9	インターフェロン					1	リハビリあり	
																3	5	血漿交換療法	J039						
																1	2	中心静脈注射	G005						
																1	1	人工呼吸	J045\$						