

別添 6

<通則>

医科診療報酬点数表に記載する診療等に要する書面等は別紙のとおりである。

なお、当該別紙は、参考として示しているものであり、示している事項が全て記載されていれば、当該別紙と同じでなくても差し支えないものであること。

また、当該別紙の作成や保存等に当たっては、医師事務作業の負担軽減等の観点から各保険医療機関において工夫されたいこと。

自筆の署名がある場合には印は不要であること。

※別紙9、10、11、15、22は欠番である。

別紙1

紹介先医療機関等名

担当医

科

殿

年 月 日

紹介元医療機関の所在地及び名称

電話番号

医師氏名

印

患者氏名	性別	男	・	女
患者住所				
電話番号				
生年月日	年	月	日	(歳)
職業				

傷病名

紹介目的

既往歴及び家族歴

症状経過及び検査結果

治療経過

現在の処方

備考

- 備考
1. 必要がある場合は続紙に記載して添付すること。
 2. 必要がある場合は画像診断のフィルム、検査の記録を添付すること。
 3. 紹介先が保険医療機関以外である場合は、紹介先医療機関等名の欄に紹介先保険薬局、市町村、保健所名等を記入すること。かつ、患者住所及び電話番号を必ず記入すること。

入院診療計画書

(患者氏名)

殿

年月日

病棟（病室）	
主治医以外の担当者名	
在宅復帰支援担当者名 *	
病名 (他に考え得る病名)	
症状	
治療計画	
検査内容及び日程	
手術内容及び日程	
推定される入院期間	
特別な栄養管理の必要性	有・無 (どちらかに○)
その他の ・看護計画 ・リハビリテーション 等の計画	
在宅復帰支援計画 *	
総合的な機能評価 ◇	

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものである。

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものである。

注3) *印は、地域包括ケア病棟入院料（入院医療管理料）を算定する患者にあっては必ず記入すること。

注4) ◇印は、総合的な機能評価を行った患者について、評価結果を記載すること。

注5) 特別な栄養管理の必要性については、電子カルテ等、様式の変更が直ちにできない場合、その他欄に記載してもよい。

(主治医氏名) 印

(本人・家族)

別紙2の2

入院診療計画書

(患者氏名)

殿

年 月 日

病棟(病室)	
主治医以外の担当者名	
病名 (他に考え得る病名)	
症状 治療により改善すべき点等	
全身状態の評価 (ADLの評価を含む)	
治療計画 (定期的検査、日常生活機能の保持・回復、入院治療の目標等を含む)	
リハビリテーションの計画 (目標を含む)	
栄養摂取に関する計画	(特別な栄養管理の必要性: 有・無)
感染症、皮膚潰瘍等の皮膚疾患に関する対策 (予防対策を含む)	
その他の ・看護計画 ・退院に向けた支援計画 ・入院期間の見込み等	

注) 上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後、状態の変化等に応じて変わり得るものである。

(主治医氏名)

印

(本人・家族)

入院診療計画書

(患者氏名)

殿

年月日

病棟(病室)	
主治医以外の担当者名	
選任された 退院後生活環境相談員の氏名	
病名 (他に考え得る病名)	
症状	
治療計画	
検査内容及び日程	
手術内容及び日程	
推定される入院期間 (うち医療保護入院による入院期間)	(うち医療保護入院による入院期間 :)
特別な栄養管理の必要性	有・無 (どちらかに○)
その他の ・看護計画 ・リハビリテーション 等の計画	
退院に向けた取組	
総合的な機能評価 ◇	

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものである。

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものである。

注3) ◇印は、総合的な機能評価を行った患者について、評価結果を記載すること。

注4) 特別な栄養管理の必要性については、電子カルテ等、様式の変更が直ちにできない場合、その他欄に記載してもよい。

(主治医氏名)

印

(本人・家族)

褥瘡対策に関する診療計画書（1）

氏名 _____ 殿 男 女 病棟 _____ 計画作成日 _____
 年 月 日 生 (歳) 記入医師名 _____
 記入看護師名 _____

褥瘡の有無 1. 現在 なし あり (仙骨部、坐骨部、尾骨部、腸骨部、大転子部、踵部、その他())
 2. 過去 なし あり (仙骨部、坐骨部、尾骨部、腸骨部、大転子部、踵部、その他())
 褥瘡発生日 _____

<日常生活自立度の低い入院患者>

危険因子の評価	日常生活自立度 J(1, 2) A(1, 2)	B(1, 2)	C(1, 2)	対処
• 基本的動作能力 (ベッド上 自力体位変換) (イス上 坐位姿勢の保持、除圧)	できる できる	できない できない		
• 病的骨突出	なし	あり		
• 関節拘縮	なし	あり		
• 栄養状態低下	なし	あり		
• 皮膚湿潤(多汗、尿失禁、便失禁)	なし	あり		
• 皮膚の脆弱性(浮腫)	なし	あり		
• 皮膚の脆弱性(スキン-テアの保有、既往)	なし	あり		

<褥瘡に関する危険因子のある患者及びすでに褥瘡を有する患者>

両括弧内は点数 (※1)

褥瘡の状態の評価 (D E S I G N - R 2 0 2 0)	深さ	(0)皮膚損傷・発赤なし (1)持続する発赤 (2)真皮までの損傷 (3)皮下組織までの損傷 (4)皮下組織をこえる損傷 (5)関節腔、体腔に至る損傷 (DTI)深部損傷褥瘡(DTI)疑い(※2)	(U)深さ判定が不能の場合
	滲出液	(0)なし (1)少量:毎日の交換を要しない (3)中等量:1日1回の交換 (6)多量:1日2回以上の交換	
	大きさ(cm ²) 長径×長径に直交する最大径 (持続する発赤の範囲も含む)	(0)皮膚損傷なし (3)4未満 (6)4以上 16未満 (8)16以上 36未満 (9)36以上 64未満 (12)64以上 100未満 (15)100以上	
	炎症・感染	(0)局所の炎症徴候なし (1)局所の炎症徴候あり (創周辺の発赤、腫脹、熱感、疼痛)	(3C) (※3) 臨界的定着疑い (創面にぬめりがあり、滲出液が多い。肉芽があれば、浮腫で脆弱など) (3) (※3) 局所の明らかな感染徴候あり (発熱など) (炎症徴候、腫脹)
	肉芽形成 良性肉芽が占める割合	(0)創が治癒した場合、創が浅い場合、深部損傷褥瘡(DTI)疑い(※2) (1)創面の90%以上を占める	(3)創面の50%以上90%未満を占める (4)創面の10%以上50%未満を占める (5)創面の10%未満を占める (6)全く形成されていない
	壊死組織	(0)なし (3)柔らかい壊死組織あり	(6)硬く厚い密着した壊死組織あり
	ポケット(cm ²) 潰瘍面も含めたポケット全周(ポケットの長径×長径に直交する最大径)-潰瘍面積	(0)なし (6)4未満 (9)4以上16未満 (12)16以上36未満 (24)36以上	

※1 該当する状態について、両括弧内の点数を合計し、「合計点」に記載すること。ただし、深さの点数は加えないこと。

※2 深部損傷褥瘡(DTI)疑いとは、視診・触診、補助データ(発生経緯、血液検査、画像診断等)から判断する。

※3 「3C」あるいは「3」のいずれかを記載する。いずれの場合も点数は3点とする。

看護計画	留意する項目	計画の内容
(体位変換、体圧分散寝具、頭部挙上方法、車椅子姿勢保持等)	圧迫、ズレカの排除 ベッド上	
	イス上	
	スキンケア	
	栄養状態改善	
	リハビリテーション	

[記載上の注意]

1 日常生活自立度の判定に当たっては、「障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)判定基準」の活用について

(平成3年11月18日 厚生省大臣官房老人保健福祉部長通知 老健第102-2号)を参照のこと。

2 日常生活自立度がJ 1～A 2である患者については、当該評価票の作成を要しないものであること。

褥瘡対策に関する診療計画書（2）

氏名	殿（男・女）	年月日生	(歳)
<p><薬学的管理に関する事項> <input type="checkbox"/> 対応の必要なし</p> <p>褥瘡の発症リスクに影響を与える可能性がある薬剤の使用 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（催眠鎮静剤、抗不安剤、麻薬、解熱鎮痛消炎剤、利尿剤、腫瘍用薬、副腎ホルモン剤、免疫抑制剤、その他（ ））</p>			
薬学的管理計画	<すでに褥瘡を有する患者> 薬剤滞留の問題 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有		

<p><栄養管理に関する事項> <input type="checkbox"/> 対応の必要なし <input type="checkbox"/> 栄養管理計画書での対応</p>				
栄養評価	評価日 年月日			
	体重 kg(測定日／)	BMI kg/m ²	体重減少（無・有）	
	身体所見 浮腫（無・有（胸水・腹水・下肢）・不明）			
	検査等 検査している場合に記載	<input type="checkbox"/> 測定無し Alb値（ ）g/dL 測定日（／）	<input type="checkbox"/> 測定無し Hb値（ ）g/dL 測定日（／）	<input type="checkbox"/> 測定無し CRP（ ）mg/dL 測定日（／）
	栄養補給法	経口・経腸（経口・経鼻・胃瘻・腸瘻）・静脈	栄養補助食品の使用（無・有）	
栄養管理計画				

[記載上の注意]

- 1 対応の必要がない項目の場合、□にチェックを入れること。
- 2 栄養管理に関する項目に関して、栄養管理計画書にて対応する場合は、□にチェックを入れること。

平均在院日数の算定方法

1 入院基本料等の施設基準に係る平均在院日数の算定は、次の式による。

①に掲げる数

②に掲げる数

① 当該病棟における直近 3 か月間の在院患者延日数

② (当該病棟における当該 3 か月間の新入棟患者数 + 当該病棟における当該 3 か月間の新退棟患者数) / 2

なお、小数点以下は切り上げる。

2 上記算定式において、在院患者とは、毎日24時現在当該病棟に在院中の患者をいい、当該病棟に入院してその日のうちに退院又は死亡した者を含むものである。なお、患者が当該病棟から他の病棟へ移動したときは、当該移動した日は当該病棟における入院日として在院患者延日数に含める。

3 上記算定式において、新入棟患者数とは、当該 3 か月間に新たに当該病棟に入院した患者の数（以下「新入院患者」という。）及び他の病棟から当該病棟に移動した患者数の合計をいうが、当該入院における 1 回目の当該病棟への入棟のみを数え、再入棟は数えない。

また、病棟種別の異なる病棟が 2 つ以上ある場合において、当該 2 以上の病棟間を同一の患者が移動した場合は、1 回目の入棟のみを新入棟患者として数える。

当該 3 か月以前から当該病棟に入院していた患者は、新入棟患者数には算入しない。

当該病院を退院後、当該病棟に再入院した患者は、新入院患者として取り扱う。

4 上記算定式において、新退棟患者数とは、当該 3 か月間に当該病棟から退院（死亡を含む。）した患者数と当該病棟から他の病棟に移動した患者数をいう。ただし、当該入院における 1 回目の当該病棟からの退棟のみを数え、再退棟は数ないこととする。

病棟種別の異なる病棟が 2 つ以上ある場合において、当該 2 以上の病棟間を同一の患者が移動した場合は、1 回目の退棟のみを新退棟患者として数えるものとする。

5 「基本診療料の施設基準等」の別表第二に規定する入院患者は 1 の①及び②から除く。

6 短期滞在手術等基本料 3 を算定した患者及び基本診療料の施設基準等の別表第二の二十三に該当する患者であって 6 日以降も入院する場合は、①及び②に含めるものとし、入院日から起算した日数を含めて平均在院日数を計算すること。

看護要員（看護職員及び看護補助者をいう）の配置状況（例）

急性期一般入院基本料の場合の例

【 1 病棟（1 看護単位）入院患者数 40 人で急性期一般入院料 2 の届出を行う場合 】

- 1 勤務帯 8 時間、1 日 3 勤務帯を標準として、月平均 1 日当たり必要となる看護職員の数が 12 人以上であること。
- 当該届出区分において、月平均 1 日当たり勤務することが必要となる看護職員（看護師及び准看護師をいう）の数に対する実際に勤務した月平均 1 日当たりの看護師の比率が 70% 以上であること。
- 当該病棟が交代制の勤務形態であること。
- 夜間勤務の看護職員配置については、看護師 1 人を含む 2 人以上であること。
- 当該病棟の平均在院日数が 21 日以内であること。

（1）看護職員配置の算出方法

- ① 各勤務帯に従事している看護職員の 1 人当たりの受け持ち患者数が 10 人以内であること。
 $(40 \text{ 人} \times 1 / 10) \times 3 = \text{当該病棟に 1 日当たり } 12 \text{ 人}$ （小数点以下切り上げ）以上の看護職員が勤務していること。
- ② 月平均 1 日当たり勤務することが必要となる看護職員の数に対する実際に勤務した月平均 1 日当たりの看護師の比率が 70% を満たすこと。
 当該病棟の月平均 1 日当たり勤務することが必要となる看護職員の数が 12 人の場合、実際に勤務する月平均 1 日当たりの看護師は 8.4 人以上であること。
 $12 \text{ 人} \times 70\% = 8.4 \text{ 人}$

（2）看護職員 1 人当たりの月平均夜勤時間数の算出方法

- 各病棟において、夜勤時間帯に従事した看護職員 1 人当たりの月平均夜勤時間数が 72 時間以下であること。

$$\text{月平均夜勤時間数} = \frac{\text{当該病棟の看護職員の月延夜勤時間数}}{\text{夜勤時間帯の従事者数}}$$

（夜勤専従者及び夜勤 16 時間未満の看護職員を除く）

- ① 当該保険医療機関で夜勤時間帯を設定：16 時から翌朝 8 時まで（16 時間）

- ② 夜勤時間と従事者数：2 人以上の看護職員が配置されている。

16 時～24 時 30 分（看護師 3 人、計 3 人）

0 時～8 時 30 分（看護師 2 人、准看護師 1 人 計 3 人）

- ③ 1 月当たり夜勤時間帯に従事する実人員数：23 人（8 人+11 人+4 人）

$$\begin{aligned}
 & 8 \text{ 人} \times 72 \text{ 時間} \text{ (夜勤を月 9 日)} = 576 \text{ 時間} \quad (\text{a}) \\
 & 11 \text{ 人} \times 64 \text{ 時間} \text{ (夜勤を月 8 日)} = 704 \text{ 時間} \quad (\text{b}) \\
 & 4 \text{ 人} \times 40 \text{ 時間} \text{ (夜勤を月 5 日)} = 160 \text{ 時間} \quad (\text{c})
 \end{aligned}
 \left. \begin{array}{l} \\ \\ \end{array} \right\} \text{※}$$

※ 夜勤時間帯の中で申し送りに要した時間（24 時から 24 時 30 分）

は申し送った従事者の夜勤時間及び夜勤帯に病棟以外で勤務した

時間は夜勤時間には含めていない。

④ 月延夜勤時間数：1,440 時間 ((a)～(c) の合計)

⑤ 月平均夜勤時間数：72 時間以下である。

$$1,440 \text{ 時間} \div 23 \text{ 人} = 62.6 \text{ 時間} \text{ (小数点 2 位以下切り捨て)}$$

別紙6

入院基本料に係る看護記録

入院基本料の届出を行った病棟においては、看護体制の1単位ごとに次に掲げる記録がなされてい
る必要がある。ただし、その様式、名称等は各保険医療機関が適当とする方法で差し支えない。

1 患者の個人記録

(1) 経過記録

個々の患者について観察した事項及び実施した看護の内容等を看護要員が記録するもの。

ただし、病状定期においては診療録の温度表等に状態の記載欄を設け、その要点を記録する
程度でもよい。

(2) 看護計画に関する記録

個々の患者について、計画的に適切な看護を行うため、看護の目標、具体的な看護の方法及び
評価等を記録するもの。

2 看護業務の計画に関する記録

(1) 看護業務の管理に関する記録

患者の移動、特別な問題を持つ患者の状態及び特に行われた診療等に関する概要、看護要員の
勤務状況並びに勤務交代に際して申し送る必要のある事項等を各勤務帯ごとに記録するもの。

(2) 看護業務の計画に関する記録

看護要員の勤務計画及び業務分担並びに看護師、准看護師の受け持ち患者割当等について看護
チームごとに掲げておくもの。看護職員を適正に配置するための患者の状態に関する評価の記
録。

一般病棟用の重症度、医療・看護必要度Iに係る評価票

(配点)

A	モニタリング及び処置等	0点	1点	2点
1	創傷処置 (①創傷の処置(褥瘡の処置を除く)、 ②褥瘡の処置)	なし	あり	
2	呼吸ケア(喀痰吸引のみの場合を除く)	なし	あり	
3	注射薬剤3種類以上の管理	なし	あり	
4	シリンジポンプの管理	なし	あり	
5	輸血や血液製剤の管理	なし		あり
6	専門的な治療・処置 (①抗悪性腫瘍剤の使用(注射剤のみ)、 ②抗悪性腫瘍剤の内服の管理、 ③麻薬の使用(注射剤のみ)、 ④麻薬の内服、貼付、生剤の管理、 ⑤放射線治療、 ⑥免疫抑制剤の管理(注射剤のみ)、 ⑦昇圧剤の使用(注射剤のみ)、 ⑧抗不整脈剤の使用(注射剤のみ)、 ⑨抗血栓塞栓薬の持続点滴の使用、 ⑩ドレナージの管理、 ⑪無菌治療室での治療)	なし		あり
7	救急搬送後の入院(5日間)	なし		あり

A得点

B	患者の状況等	患者の状態			介助の実施	評価
		0点	1点	2点		
8	寝返り	できる	何かにつかまればできる	できない		点
9	移乗	自立	一部介助	全介助		点
10	口腔清潔	自立	要介助		実施なし 実施あり	点
11	食事摂取	自立	一部介助	全介助	実施なし 実施あり	点
12	衣服の着脱	自立	一部介助	全介助	実施なし 実施あり	点
13	診療・療養上の指示が通じる	はい	いいえ		実施なし 実施あり	点
14	危険行動	ない		ある		点

B得点

C	手術等の医学的状況	0点	1点
15	開頭手術(13日間)	なし	あり
16	開胸手術(12日間)	なし	あり
17	開腹手術(7日間)	なし	あり
18	骨の手術(11日間)	なし	あり
19	胸腔鏡・腹腔鏡手術(5日間)	なし	あり
20	全身麻酔・脊椎麻酔の手術(5日間)	なし	あり
21	救命等に係る内科的治療(5日間) (①経皮的血管内治療、 ②経皮的心筋焼灼術等の治療、 ③侵襲的な消化器治療)	なし	あり
22	別に定める検査(2日間)	なし	あり
23	別に定める手術(6日間)	なし	あり

C得点

注) 一般病棟用の重症度、医療・看護必要度Iに係る評価にあたっては、「一般病棟用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票 評価の手引き」に基づき、以下のとおり記載した点数について、A～Cそれぞれ合計する。

- ・A(A6①から④まで及び⑥から⑨までを除く。)については、評価日において実施されたモニタリング及び処置等の点数を記載する。
- ・A(A6①から④まで及び⑥から⑨までに限る。)及びCについては、評価日において、別表1に規定するレセプト電算処理システム用コードのうち、A又はC項目に該当する項目の点数をそれぞれ記載する。
- ・Bについては、評価日の「患者の状態」及び「介助の実施」に基づき判断した患者の状況等の点数を記載する。

一般病棟用の重症度、医療・看護必要度Ⅱに係る評価票

(配点)

A	モニタリング及び処置等	0点	1点	2点
1	創傷処置 (①創傷の処置(褥瘡の処置を除く)、 ②褥瘡の処置)	なし	あり	
2	呼吸ケア(喀痰吸引のみの場合を除く)	なし	あり	
3	注射薬剤3種類以上の管理	なし	あり	
4	シリンジポンプの管理	なし	あり	
5	輸血や血液製剤の管理	なし		あり
6	専門的な治療・処置 (①抗悪性腫瘍剤の使用(注射剤のみ)、 ②抗悪性腫瘍剤の内服の管理、 ③麻薬の使用(注射剤のみ)、 ④麻薬の内服、貼付、生剤の管理、 ⑤放射線治療、 ⑥免疫抑制剤の管理(注射剤のみ)、 ⑦昇圧剤の使用(注射剤のみ)、 ⑧抗不整脈剤の使用(注射剤のみ)、 ⑨抗血栓塞栓薬の持続点滴の使用、 ⑩ドレナージの管理、 ⑪無菌治療室での治療)	なし		あり
7	緊急に入院を必要とする状態(5日間)	なし		あり

A得点

B	患者の状況等	患者の状態			介助の実施	評価
		0点	1点	2点		
8	寝返り	できる	何かにつかまればできる	できない		点
9	移乗	自立	一部介助	全介助		点
10	口腔清潔	自立	要介助			点
11	食事摂取	自立	一部介助	全介助		点
12	衣服の着脱	自立	一部介助	全介助		点
13	診療・療養上の指示が通じる	はい	いいえ			点
14	危険行動	ない		ある		点

B得点

C	手術等の医学的状況	0点	1点
15	開頭手術(13日間)	なし	あり
16	開胸手術(12日間)	なし	あり
17	開腹手術(7日間)	なし	あり
18	骨の手術(11日間)	なし	あり
19	胸腔鏡・腹腔鏡手術(5日間)	なし	あり
20	全身麻酔・脊椎麻酔の手術(5日間)	なし	あり
21	救命等に係る内科的治療(5日間) (①経皮的血管内治療、 ②経皮的心筋焼灼術等の治療、 ③侵襲的な消化器治療)	なし	あり
22	別に定める検査(2日間)	なし	あり
23	別に定める手術(6日間)	なし	あり

C得点

注) 一般病棟用の重症度、医療・看護必要度Ⅱに係る評価にあたっては、「一般病棟用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票 評価の手引き」に基づき、

以下のとおり記載した点数について、A～Cそれぞれ合計する。

・A及びCについては、評価日において、別表1に規定するレセプト電算処理システム用コードのうち、

A又はC項目に該当する項目の合計点数をそれぞれ記載する。

・Bについては、評価日の「患者の状態」及び「介助の実施」に基づき判断した患者の状況等の点数を記載する。

一般病棟用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票 評価の手引き

<一般病棟用の重症度、医療・看護必要度 I >

アセスメント共通事項

1. 評価の対象

評価の対象は、急性期一般入院基本料（許可病床数200床以上の保険医療機関であつて急性期一般入院料1の届出を行っている場合及び許可病床数400床以上の保険医療機関であつて急性期一般入院料2から5までのいずれかの届出を行っている場合を除く。）、7対1入院基本料（結核病棟入院基本料、特定機能病院入院基本料（結核病棟に限る。）及び専門病院入院基本料）、10対1入院基本料（特定機能病院入院基本料（一般病棟に限る。）及び専門病院入院基本料）、地域一般入院料1、総合入院体制加算（一般病棟入院基本料、特定一般病棟入院料）、看護補助加算1（地域一般入院基本料、13対1入院基本料）、一般病棟看護必要度評価加算（専門病院入院基本料、特定一般病棟入院料）、脳卒中ケアユニット入院医療管理料並びに地域包括ケア病棟入院料（地域包括ケア入院医療管理料及び特定一般病棟入院料（地域包括ケア入院医療管理が行われる場合）を算定する場合も含む。以下「地域包括ケア病棟入院料等」という。）を届け出ている病棟に入院している患者であり、産科患者、15歳未満の小児患者、短期滞在手術等基本料を算定する患者、基本診療料の施設基準等の別表第二の二十三に該当する患者（基本診療料の施設基準等第十の三に係る要件以外の短期滞在手術等基本料3に係る要件を満たす場合に限る。）及び基本診療料の施設基準等の別表第二の二十四に該当する患者は評価の対象としない。

2. 評価日及び評価項目

評価は、患者に行われたモニタリング及び処置等（A項目）、患者の状況等（B項目）並びに手術等の医学的状況（C項目）について、毎日評価を行うこと。

ただし、地域包括ケア病棟入院料等については、A項目及びC項目のみの評価とし、毎日評価を行うこと。

3. 評価対象時間

評価対象時間は、0時から24時の24時間であり、重複や空白時間を生じさせないこと。

外出・外泊や検査・手術等の理由により、全ての評価対象時間の観察を行うことができない患者の場合であっても、当該病棟に在棟していた時間があった場合は、評価の対象とすること。ただし、評価対象日の0時から24時の間、外泊している患者は、当該外泊日については、評価対象とならない。

退院日は、当日の0時から退院時までを評価対象時間とする。退院日の評価は行うが、基準を満たす患者の算出にあたり延べ患者数には含めない。ただし、入院した日に退院（死亡退院を含む）した患者は、延べ患者数に含めるものとする。

4. 評価対象場所

原則として、当該病棟内を評価の対象場所とし、当該病棟以外で実施された治療、処置、看護及び観察については、評価の対象場所に含めない。ただし、A項目の専門的な治療・処置のうち、放射線治療及びC項目の手術等の医学的状況については、当該医療機関内における治療を評価の対象場所とする。

5. 評価対象の処置・介助等

当該病棟で実施しなければならない処置・介助等の実施者、又は医師の補助の実施者

は、当該病棟に所属する看護職員でなければならない。ただし、一部の評価項目において、薬剤師、理学療法士等が当該病棟内において実施することを評価する場合は、病棟所属の有無は問わない。

なお、A項目の評価において、医師が単独で処置等を行った後に、当該病棟の看護職員が当該処置等を確認し、実施記録を残す場合も評価に含めるものとする。

A項目の処置の評価においては、訓練や退院指導等の目的で実施する行為は評価の対象に含めないが、B項目の評価においては、患者の訓練を目的とした行為であっても評価の対象に含めるものとする。

A項目の薬剤の評価については、臨床試験であっても評価の対象に含めるものとする。

6. 評価者

評価は、院内研修を受けた者が行うこと。なお、医師、薬剤師、理学療法士等が一部の項目の評価を行う場合も院内研修を受けること。

ただし、A項目及びC項目のうち、別表1に規定する「一般病棟用の重症度、医療・看護必要度A・C項目に係るレセプト電算処理システム用コード一覧」（以下、コード一覧という。）を用いて評価を行う項目については、当該評価者により各選択肢の判断を行う必要はない。

7. 評価の判断

評価の判断は、アセスメント共通事項、B項目共通事項及び項目ごとの選択肢の判断基準等に従って実施すること。独自に定めた判断基準により評価してはならない。

8. 評価の根拠

評価は、観察と記録に基づいて行い、推測は行わないこと。当日の実施記録が無い場合は評価できないため、A項目では「なし」、B項目では自立度の一番高い評価とする。A項目（A6「専門的な治療・処置等」①から④まで及び⑥から⑨までを除く。）の評価においては、後日、第三者が確認を行う際に、記録から同一の評価を導く根拠となる記録を残しておく必要があるが、項目ごとの記録を残す必要はない。

記録は、媒体の如何を問わず、当該医療機関において正式に承認を得て保管されているものであること。また、原則として医師及び当該病棟の看護職員による記録が評価の対象となるが、評価項目によっては、医師及び病棟の看護職員以外の職種の記録も評価の根拠となり得るため、記録方法について院内規定を設ける等、工夫すること。

なお、B項目については、「患者の状態」が評価の根拠となることから、重複する記録を残す必要はない。

A モニタリング及び処置等

1 創傷処置

項目の定義

創傷処置は、①創傷の処置（褥瘡の処置を除く。）、②褥瘡の処置のいずれかの処置について、看護職員が医師の介助をした場合、あるいは医師又は看護職員が自ら処置を実施した場合に評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

創傷処置のいずれも実施しなかった場合をいう。

「あり」

創傷処置のいずれかを実施した場合をいう。

判断に際しての留意点

創傷処置に含まれる内容は、各定義及び留意点に基づいて判断すること。

① 創傷の処置（褥瘡の処置を除く。）

【定義】

創傷の処置（褥瘡の処置を除く。）は、創傷があり、創傷についての処置を実施した場合に評価する項目である。

【留意点】

ここでいう創傷とは、皮膚又は粘膜が破綻をきたした状態であり、その数、深さ、範囲の程度は問わない。

縫合創は創傷処置の対象に含めるが、縫合のない穿刺創は含めない。粘膜は、鼻、口腔、膣及び肛門の粘膜であって、外部から粘膜が破綻をきたしている状態であることが目視できる場合に限り含める。気管切開口、胃瘻及びストーマ等については、造設から抜糸までを含め、抜糸後は、滲出液が見られ処置を必要とする場合を含める。

ここでいう処置とは、創傷の治癒を促し感染を予防する目的で、洗浄、消毒、止血、薬剤の注入及び塗布、ガーゼやフィルム材等の創傷被覆材の貼付や交換等の処置を実施した場合をいい、診察、観察だけの場合やガーゼを剥がすだけの場合は含めない。

また、陰圧閉鎖療法、眼科手術後の点眼及び排泄物の処理に関するストーマ処置は含めない。

② 褥瘡の処置

【定義】

褥瘡の処置は、褥瘡があり、褥瘡についての処置を実施した場合に評価する項目である。

【留意点】

ここでいう褥瘡とは、NPUAP分類II度以上又はDESIGN-R2020分類d2以上の状態をいう。この状態に達していないものは、褥瘡の処置の対象に含めない。

ここでいう処置とは、褥瘡に対して、洗浄、消毒、止血、薬剤の注入及び塗布、ガーゼやフィルム材等の創傷被覆材の貼付や交換等の処置を実施した場合をいい、診察、観察だけの場合やガーゼを剥がすだけの場合は含めない。また、陰圧閉鎖療法は含めない。

【参考】

NPUAP分類 (National Pressure Ulcer of Advisory Panel) II度以上
DESIGN-R2020分類 (日本褥瘡学会によるもの) d2 以上

2 呼吸ケア（喀痰吸引のみの場合を除く。）
項目の定義

呼吸ケアは、酸素吸入、痰を出すための体位ドレナージ、スクウェイジングのいずれかの処置に対して、看護職員等が自ら行うか医師の介助を行った場合、あるいは人工換気が必要な患者に対して、看護職員等が装着中の人工呼吸器の管理を行った場合に評価する項目である。

選択肢の判断基準

- 「なし」
呼吸ケアを実施しなかった場合をいう。
- 「あり」
呼吸ケアを実施した場合をいう。

判断に際しての留意点

喀痰吸引のみの場合は呼吸ケアの対象に含めない。
呼吸ケアにおける時間の長さや回数は問わない。酸素吸入の方法は問わない。
人工呼吸器の種類や設定内容、あるいは気道確保の方法については問わないが、看護職員等が、患者の人工呼吸器の装着状態の確認、換気状況の確認、機器の作動確認等の管理を実施している必要がある。また、人工呼吸器の使用に関する医師の指示が必要である。
NPPV（非侵襲的陽圧換気）の実施は人工呼吸器の使用に含める。
なお、気管切開の患者が喀痰吸引を行っているだけの場合は含めない。また、エアウェイ挿入、ネブライザー吸入は呼吸ケアには含めない。

3 注射薬剤 3 種類以上の管理

項目の定義

注射薬剤 3 種類以上の管理は、注射により投与した薬剤の種類数が 3 種類以上であって、当該注射に係る管理を行った場合に評価する項目である。

選択肢の判断基準

- 「なし」
注射により投与した薬剤が 3 種類に満たない場合をいう。
- 「あり」
注射により投与した薬剤が 3 種類以上の場合をいう。

判断に際しての留意点

施行の回数や時間の長さ、注射方法、注射針の刺入個所の数は問わない。
注射薬剤については、E F 統合ファイルにおけるデータ区分コードが30番台（注射）の薬剤に限り、評価の対象となる。ただし、血液代用剤、透析用剤、検査用剤、他の項目の評価対象となっている薬剤等、別表のコード一覧に掲げる薬剤は種類数の対象から除くこと。

なお、厚生労働省「薬価基準収載品目リスト及び後発医薬品に関する情報について」において示している「成分名」が同一である場合には、1種類として数えること。また、健康保険法第 85 条第 1 項及び高齢者医療確保法第 74 条第 1 項に規定する入院時食事療養費に係る食事療養又は健康保険法第 85 条の 2 第 1 項及び高齢者医療確保法第 75 条第 1 項に規定する入院時生活療養費に係る生活療養の食事の提供たる療養を受けている患者に対して投与されたビタミン剤については、当該患者の疾患又は症状の原因がビタミンの欠乏又は代謝異常であることが明らかであり、かつ、必要なビタミンを食事により摂取することが困難である場合その他これに準ずる場合であって、医師が当該ビタミン剤の注射が有効であると判断した場合を除き、これを薬剤種類数の対象としない。

4 シリンジポンプの管理

項目の定義

シリンジポンプの管理は、末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプを使用し、看護職員が使用状況（投与時間、投与量等）を管理している場合に評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプの管理をしなかった場合をいう。

「あり」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプの管理をした場合をいう。

判断に際しての留意点

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプにセットしていても、作動させていない場合には使用していないものとする。

携帯用であってもシリンジポンプの管理の対象に含めるが、PCA（自己調節鎮痛法）によるシリンジポンプは、看護職員が投与時間と投与量の両方の管理を行い、持続的に注入している場合のみ含める。

5 輸血や血液製剤の管理

項目の定義

輸血や血液製剤の管理は、輸血（全血、濃厚赤血球、新鮮凍結血漿等）や血液製剤（アルブミン製剤等）の投与について、血管を通して行った場合、その投与後の状況を看護職員が管理した場合に評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

輸血や血液製剤の使用状況の管理をしなかった場合をいう。

「あり」

輸血や血液製剤の使用状況の管理をした場合をいう。

判断に際しての留意点

輸血、血液製剤の種類及び単位数については問わないが、腹膜透析や血液透析は輸血や血液製剤の管理の対象に含めない。自己血輸血、腹水を濾過して輸血する場合は含める。

6 専門的な治療・処置

項目の定義

専門的な治療・処置は、①抗悪性腫瘍剤の使用（注射剤のみ）、②抗悪性腫瘍剤の内服の管理、③麻薬の使用（注射剤のみ）、④麻薬の内服、貼付、坐剤の管理、⑤放射線治療、⑥免疫抑制剤の管理（注射剤のみ）、⑦昇圧剤の使用（注射剤のみ）、⑧抗不整脈剤の使用（注射剤のみ）、⑨抗血栓塞栓薬の持続点滴の使用、⑩ドレナージの管理、⑪無菌治療室での治療のいずれかの治療・処置を実施した場合に評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

専門的な治療・処置を実施しなかった場合をいう。

「あり」

専門的な治療・処置を一つ以上実施した場合をいう。ただし、①から④まで及び⑥から⑨までについては、評価日において、コード一覧に掲載されているコードが

入力されている場合をいう。

判断に際しての注意点

専門的な治療・処置に含まれる内容は、各定義及び留意点に基づいて判断すること。

なお、①から④まで及び⑥から⑨までについては、内服薬のコードが入力されていない日に当該コードに該当する内服を指示した場合や、事前に処方や指示を行っており内服当日には当該コードが入力されていない場合等は、評価の対象とはならない。手術や麻酔中に用いた薬剤は評価の対象となる。また、検査や処置等、その他の目的で用いた薬剤については、E F 統合ファイルにおけるデータ区分コードが20番台（投薬）、30番台（注射）、50番（手術）及び54番（麻酔）の薬剤に限り、評価の対象となる。

① 抗悪性腫瘍剤の使用（注射剤のみ）

【留意点】

コード一覧を参照のこと。

② 抗悪性腫瘍剤の内服の管理

【留意点】

コード一覧を参照のこと。

③ 麻薬の使用（注射剤のみ）

【留意点】

コード一覧を参照のこと。

④ 麻薬の内服、貼付、坐剤の管理

【留意点】

コード一覧を参照のこと。

⑤ 放射線治療

【定義】

放射線治療は、固形腫瘍又は血液系腫瘍を含む悪性腫瘍がある患者に対して、病変部にX線、ガンマ線、電子線等の放射線を照射し、そのDNA分子間の結合破壊(電離作用)により目標病巣を死滅させることを目的として実施した場合に評価する項目である。

【留意点】

照射方法は、外部照射と内部照射（腔内照射、小線源治療）を問わない。放射線治療の対象には、エックス線表在治療、高エネルギー放射線治療、ガンマナイフ、直線加速器（リニアック）による定位放射線治療、全身照射、密封小線源治療、放射性同位元素内用療法を放射線治療の対象に含める。

外部照射の場合は照射日のみを含めるが、外部照射の場合であっても、院外での実施は含めない。

外部照射か内部照射かは問わず、継続して内部照射を行なっている場合は、治療期間を通して評価の対象に含める。

放射線治療の実施が当該医療機関内であれば評価の対象場所に含める。

⑥ 免疫抑制剤の管理（注射剤のみ）

【留意点】

コード一覧を参照のこと。

⑦ 昇圧剤の使用（注射剤のみ）

【留意点】

コード一覧を参照のこと。

⑧ 抗不整脈剤の使用（注射剤のみ）

【留意点】

コード一覧を参照のこと。

⑨ 抗血栓塞栓薬の持続点滴の使用

【留意点】

コード一覧を参照のこと。

⑩ ドレナージの管理

【定義】

ドレナージの管理とは、排液、減圧の目的として、患者の創部や体腔に誘導管（ドレン）を継続的に留置し、滲出液や血液等を直接的に体外に誘導し、排液バッグ等に貯留する状況を看護職員が管理した場合に評価する項目である。

【留意点】

誘導管は、当日の評価対象時間の間、継続的に留置されている場合にドレナージの管理の対象に含める。当日に設置して且つ抜去した場合は含めないが、誘導管を設置した日であって翌日も留置している場合、又は抜去した日であって前日も留置している場合は、当日に6時間以上留置されていた場合には含める。

胃瘻（PEG）を減圧目的で開放する場合であっても定義に従っていれば含める。

体外へ直接誘導する場合のみ評価し、体内で側副路を通す場合は含めない。また、腹膜透析や血液透析は含めない。経尿道的な膀胱留置カテーテルは含めないが、血尿がある場合は、血尿の状況を管理する場合に限り評価できる。陰圧閉鎖療法は、創部に誘導管（パッドが連結されている場合を含む）を留置して、定義に従った処置をしている場合は含める。

定義に基づき誘導管が目的に従って継続的に留置されている場合に含めるものであるが、抜去や移動等の目的で、一時的であればクランプしていても良いものとする。

⑪ 無菌治療室での治療

【定義】

無菌治療室での治療とは、移植後、白血病、再生不良性貧血、骨髄異形成症候群、重症複合型免疫不全症等の患者に対して、無菌治療室での治療が必要であると医師が判断し、無菌治療室での治療を6時間以上行った場合に評価する項目である。

【留意点】

無菌治療室とは、室内を無菌の状態に保つために十分な体制が整備されている必要があり、当該保険医療機関において自家発電装置を有していることと、滅菌水の供給が常時可能であること。また、個室であって、室内の空気清浄度が、患者に対し無菌治療室管理を行っている際に、常時ISOクラス7以上であること。

無菌治療室に入室した日及び無菌治療室を退室した日は評価の対象とする。

7. 救急搬送後の入院

項目の定義

救急搬送後の入院は、救急用の自動車（市町村又は都道府県の救急業務を行うための救急隊の救急自動車に限る）又は救急医療用ヘリコプターにより当該医療機関に搬送され、入院した場合に評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

救急用の自動車又は救急医療用ヘリコプター以外により搬送され入院した場合をいう。

「あり」

救急用の自動車又は救急医療用ヘリコプターにより搬送され入院した場合をいう。

判断に際しての留意点

救急搬送後の患者が、直接、評価対象病棟に入院した場合のみを評価の対象とし、救命救急入院料、特定集中治療室管理料等の届出を行っている治療室に一旦入院した場合は評価の対象に含めない。ただし、手術室を経由して評価対象病棟に入院した場合は評価の対象に含める。

入院当日を含めた5日間を評価の対象とする。

B 患者の状況等

B 項目共通事項

1. 義手・義足・コルセット等の装具を使用している場合には、装具を装着した後の状態に基づいて評価を行う。
2. 評価時間帯のうちに状態が変わり、異なる状態の記録が存在する場合には、自立度の低い方の状態をもとに評価を行うこと。
3. 当該動作が制限されていない場合には、可能であれば動作を促し、観察した結果をもとに「患者の状態」を評価すること。動作の確認をできなかつた場合には、通常、介助が必要な状態であっても「できる」又は「自立」とする。
4. 医師の指示によって、当該動作が制限されていることが明確である場合には、各選択肢の留意点を参考に評価する。この場合、医師の指示に係る記録があること。ただし、動作が禁止されているにもかかわらず、患者が無断で当該動作を行ってしまった場合には「できる」又は「自立」とする。
5. B9「移乗」、B10「口腔清潔」、B11「食事摂取」、B12「衣服の着脱」については、「患者の状態」と「介助の実施」とを乗じた点数とすること。

8 寝返り

項目の定義

寝返りが自分でできるかどうか、あるいはベッド柵、ひも、バー、サイドレール等の何かにつかまればできるかどうかを評価する項目である。

ここでいう『寝返り』とは、仰臥位から（左右どちらかの）側臥位になる動作である。

選択肢の判断基準

「できる」

何にもつかまらず、寝返り（片側だけでよい）が1人でできる場合をいう。

「何かにつかまればできる」

ベッド柵、ひも、バー、サイドレール等の何かにつかまれば1人で寝返りができる場合をいう。

「できない」

介助なしでは1人で寝返りができない等、寝返りに何らかの介助が必要な場合をいう。

判断に際しての留意点

「何かにつかまればできる」状態とは、看護職員等が事前に環境を整えておくことによって患者自身が1人で寝返りができる状態であり、寝返りの際に、ベッド柵に患

者の手をつかまらせる等の介助を看護職員等が行っている場合は「できない」となる。

医師の指示により、自力での寝返りを制限されている場合は「できない」とする。

9 移乗

項目の定義

移乗時の介助の必要の有無と、介助の実施状況を評価する項目である。

ここでいう『移乗』とは、「ベッドから車椅子へ」、「ベッドからストレッチャーへ」、「車椅子からポータブルトイレへ」等、乗り移ることである。

選択肢の判断基準

(患者の状態)

「自立」

介助なしで移乗できる場合をいう。這って動いても、移乗が1人でできる場合も含む。

「一部介助」

患者の心身の状態等の理由から、事故等がないように見守る必要がある場合、あるいは1人では移乗ができないため他者が手を添える、体幹を支える等の一部介助が必要な場合をいう。

「全介助」

1人では移乗が全くできないために、他者が抱える、運ぶ等の全面的に介助が必要な場合をいう。

(介助の実施)

「実施なし」

評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。

「実施あり」

評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

判断に際しての留意点

患者が1人では動けず、スライド式の移乗用補助具の使用が必要な場合は「全介助」となる。

車椅子等への移乗の際に、立つ、向きを変える、数歩動く等に対して、患者自身も行うことができている（力が出せる）場合は「一部介助」となる。

医師の指示により、自力での移乗を制限されている場合は「全介助」とする。また、介助による移乗も制限されている場合は、「全介助」かつ「実施なし」とする。

10 口腔清潔

項目の定義

口腔内を清潔にするための一連の行為が1人でできるかどうか、1人でできない場合に看護職員等が見守りや介助を実施したかどうかを評価する項目である。

一連の行為とは、歯ブラシやうがい用の水等を用意する、歯磨き粉を歯ブラシにつける等の準備、歯磨き中の見守りや指示、磨き残しの確認等も含む。

口腔清潔に際して、車椅子に移乗する、洗面所まで移動する等の行為は、口腔清潔に関する一連の行為には含まれない。

選択肢の判断基準

(患者の状態)

「自立」

口腔清潔に関する一連の行為すべてが1人でできる場合をいう。

「要介助」

口腔清潔に関する一連の行為のうち部分的、あるいはすべてに介助が必要な場合

をいう。患者の心身の状態等の理由から見守りや指示が必要な場合も含まれる。

(介助の実施)

「実施なし」

評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。

「実施あり」

評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

判断に際しての留意点

口腔内の清潔には、『歯磨き、うがい、口腔内清拭、舌のケア等の介助から義歯の手入れ、挿管中の吸引による口腔洗浄、ポピドンヨード剤等の薬剤による洗浄』も含まれる。舌や口腔内の硼砂グリセリンの塗布、口腔内吸引のみは口腔内清潔に含まない。

また、歯がない場合は、うがいや義歯の清潔等、口腔内の清潔に関する類似の行為が行われているかどうかに基づいて判断する。

医師の指示により、自力での口腔清潔が制限されている場合は「要介助」とする。また、介助による口腔清潔も制限されている場合は、「要介助」かつ「実施なし」とする。

1.1 食事摂取

項目の定義

食事介助の必要の有無と、介助の実施状況を評価する項目である。

ここでいう食事摂取とは、経口栄養、経管栄養を含み、朝食、昼食、夕食、補食等、個々の食事単位で評価を行う。中心静脈栄養は含まれない。

食事摂取の介助は、患者が食事を摂るための介助、患者に応じた食事環境を整える食卓上の介助をいう。厨房での調理、配膳、後片付け、食べこぼしの掃除、車椅子への移乗の介助、エプロンをかける等は含まれない。

選択肢の判断基準

(患者の状態)

「自立」

介助・見守りなしに1人で食事が摂取できる場合をいう。また、箸やスプーンのほかに、自助具等を使用する場合も含まれる。

「一部介助」

必要に応じて、食事摂取の行為の一部に介助が必要な場合をいう。また、食卓で食べやすいように配慮する行為（小さく切る、ほぐす、皮をむく、魚の骨をとる、蓋をはずす等）が必要な場合をいう。患者の心身の状態等の理由から見守りや指示が必要な場合も含まれる。

「全介助」

1人では全く食べることができず全面的に介助が必要な場合をいい、食事開始から終了までにすべてに介助を要する場合は「全介助」とする。

(介助の実施)

「実施なし」

評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。

「実施あり」

評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

判断に際しての留意点

食事の種類は問わず、一般（普通）食、プリン等の経口訓練食、水分補給食、経管栄養すべてをさし、摂取量は問わない。経管栄養の評価も、全面的に看護職員等が行う必要がある場合は「全介助」となり、患者が自立して1人で行うことができる場合は「自立」となる。ただし、経口栄養と経管栄養のいずれも行っている場合は、「自立」となる。

立度の低い方」で評価する。

家族が行った行為、食欲の観察は含めない。また、看護職員等が、パンの袋切り、食事の温め、果物の皮むき、卵の殻むき等を行う必要がある場合は「一部介助」とする。

医師の指示により、食止めや絶食となっている場合は、「全介助」かつ「実施なし」とする。セッティングしても患者が食事摂取を拒否した場合は「実施なし」とする。

1.2 衣服の着脱 項目の定義

衣服の着脱について、介助の必要の有無と、介助の実施状況を評価する項目である。衣服とは、患者が日常生活上必要とし着用しているものをいう。パジャマの上衣、ズボン、寝衣、パンツ、オムツ等を含む。

選択肢の判断基準

(患者の状態)

「自立」

介助なしに1人で衣服を着たり脱いだりすることができる場合をいう。

自助具等を使って行うことができる場合も含む。

「一部介助」

衣服の着脱に一部介助が必要な場合をいう。例えば、途中までは自分で行っているが、最後に看護職員等がズボン・パンツ等を上げる必要がある場合等は、「一部介助」に含む。看護職員等が手を出して介助する必要はないが、患者の心身の状態等の理由から、転倒の防止等のために、見守りや指示を行う必要がある場合等も「一部介助」とする。

「全介助」

衣服の着脱の行為すべてに介助が必要な場合をいう。患者自身が、介助を容易にするために腕を上げる、足を上げる、腰を上げる等の行為を行うことができても、着脱行為そのものを患者が行うことができず、看護職員等がすべて介助する必要がある場合も「全介助」とする。

(介助の実施)

「実施なし」

評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。

「実施あり」

評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

判断に際しての留意点

衣服の着脱に要する時間の長さは判断には関係しない。

通常は自分で衣服の着脱をしているが、点滴が入っているために介助を要している場合は、その介助の状況で評価する。

靴や帽子は、衣服の着脱の評価に含めない。

1.3 診療・療養上の指示が通じる 項目の定義

指示内容や背景疾患は問わず、診療・療養上の指示に対して、指示通りに実行できるかどうかを評価する項目である。

選択肢の判断基準

「はい」

診療・療養上の指示に対して、指示通りの行動が常に行われている場合をいう。

「いいえ」

診療・療養上の指示に対して、指示通りでない行動が1回でもみられた場合をい

う。

判断に際しての留意点

精神科領域、意識障害等の有無等、背景疾患は問わない。指示の内容は問わないが、あくまでも診療・療養上で必要な指示であり、評価日当日の指示であること、及びその指示が適切に行われた状態で評価することを前提とする。

医師や看護職員等の話を理解したように見えて、意識障害等により指示を理解できない場合や自分なりの解釈を行い結果的に、診療・療養上の指示から外れた行動をした場合は「いいえ」とする。

1.4 危険行動

項目の定義

患者の危険行動の有無を評価する項目である。

ここでいう「危険行動」は、「治療・検査中のチューブ類・点滴ルート等の自己抜去、転倒・転落、自傷行為」の発生又は「そのまま放置すれば危険行動に至ると判断する行動」を過去1週間以内の評価対象期間に看護職員等が確認した場合をいう。

選択肢の判断基準

「ない」

過去1週間以内に危険行動がなかった場合をいう。

「ある」

過去1週間以内に危険行動があった場合をいう。

判断に際しての留意点

危険行動の評価にあたっては、適時のアセスメントと適切な対応、並びに日々の危険行動への対策を前提としている。この項目は、その上で、なお発生が予測できなかった危険行動の事実とその対応の手間を評価する項目であり、対策をもたない状況下で発生している危険行動を評価するものではない。対策がもたれている状況下で発生した危険行動が確認でき、評価当日にも当該対策がもたれている場合に評価の対象に含める。

認知症等の有無や、日常生活動作能力の低下等の危険行動を起こす疾患・原因等の背景や、行動の持続時間等の程度を判断の基準としない。なお、病室での喫煙や大声を出す・暴力を振るう等の、いわゆる迷惑行為は、この項目での定義における「危険行動」には含めない。

他施設からの転院、他病棟からの転棟の際は、看護職員等が記載した記録物により評価対象期間内の「危険行動」が確認できる場合は、評価の対象に含める。

C 手術等の医学的状況

C項目共通事項

- コード一覧に掲載されているコードについて、評価日における入力の有無及び当該コードに係る手術等の実施当日からの日数によって判断すること。
- 各選択肢の判断基準に示された手術等の実施当日からの日数については、実施当日を含む日数であること。

1.5 開頭手術

選択肢の判断基準

評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る手術の実施当日から13日間の場合、「あり」とする。

1.6 開胸手術 選択肢の判断基準

評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る手術の実施当日から12日間の場合、「あり」とする。

1.7 開腹手術 選択肢の判断基準

評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る手術の実施当日から7日間の場合、「あり」とする。

1.8 骨の手術 選択肢の判断基準

評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る手術の実施当日から11日間の場合、「あり」とする。

1.9 胸腔鏡・腹腔鏡手術 選択肢の判断基準

評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る手術の実施当日から5日間の場合、「あり」とする。

2.0 全身麻酔・脊椎麻酔の手術 選択肢の判断基準

評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る手術の実施当日から5日間の場合、「あり」とする。

2.1 救命等に係る内科的治療 選択肢の判断基準

①から③の各項目について、評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る治療の実施当日から5日間の場合、「あり」とする。

2.2 別に定める検査 選択肢の判断基準

評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る検査の実施当日から2日間の場合、「あり」とする。

2.3 別に定める手術 選択肢の判断基準

評価日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合又は当該コードに係る手術の実施当日から6日間の場合、「あり」とする。

<一般病棟用の重症度、医療・看護必要度Ⅱ>

アセスメント共通事項

1. 評価の対象

評価の対象は、急性期一般入院基本料、7対1入院基本料（結核病棟入院基本料、特定機能病院入院基本料（一般病棟、結核病棟に限る。）及び専門病院入院基本料）、10対1入院基本料（特定機能病院入院基本料（一般病棟に限る。）及び専門病院入院基本料）、地域一般入院料1、総合入院体制加算（一般病棟入院基本料、特定一般病棟入院料）、看護補助加算1（地域一般入院基本料、13対1入院基本料）、一般病棟看護必要度評価加算（専門病院入院基本料、特定一般病棟入院料）、脳卒中ケアユニット入院医療管理料並びに地域包括ケア病棟入院料（地域包括ケア入院医療管理料及び特定一般病棟入院料（地域包括ケア入院医療管理が行われる場合）を算定する場合も含む。以下

「地域包括ケア病棟入院料等」という。）を届け出ている病棟に入院している患者であり、産科患者、15歳未満の小児患者、短期滞在手術等基本料を算定する患者、基本診療料の施設基準等の別表第二の二十三に該当する患者（基本診療料の施設基準等第十の三に係る要件以外の短期滞在手術等基本料3に係る要件を満たす場合に限る。）及び基本診療料の施設基準等の別表第二の二十四に該当する患者は評価の対象としない。

2. 評価日及び評価項目

一般病棟用の重症度、医療・看護必要度I（以下「必要度I」という。）における記載内容を参照のこと。

3. 評価対象時間

必要度Iにおける記載内容を参照のこと。

4. 評価対象場所

必要度Iにおける記載内容を参照のこと。

5. 評価者

B項目の評価は、院内研修を受けた者が行うこと。医師、薬剤師、理学療法士等が一部の項目の評価を行う場合も院内研修を受けること。

6. 評価の判断

評価の判断は、アセスメント共通事項、A・B・Cの各項目の共通事項及び項目ごとの選択肢の判断基準等に従って実施すること。独自に定めた判断基準により評価してはならない。

A モニタリング及び処置等

1. 評価日において、各選択肢のコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合を「あり」とする。ただし、A7「緊急に入院を必要とする状態」については、入院日においてコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合に、入院当日を含めた5日間を「あり」とする。なお、当該患者が、直接、評価対象病棟に入院した場合のみ、当該コードを評価対象とし、救命救急入院料、特定集中治療室管理料等の届出を行っている治療室に一旦入院した場合は評価対象に含めない。ただし、手術室を経由して評価対象病棟に入院した場合は評価対象に含める。また、地域包括ケア病棟入院料及び地域包括ケア入院医療管理料においては、評価対象に含めない。
2. 内服薬のコードが入力されていない日に当該コードに該当する内服を指示した場合や、事前に処方や指示を行っており内服当日には当該コードが入力されていない場合は、評価の対象とはならない。
3. 手術や麻酔中に用いた薬剤は評価の対象となる。また、検査や処置等、その他の目的で用いた薬剤については、E F統合ファイルにおけるデータ区分コードが20番台（投薬）、30番台（注射）、50番（手術）及び54番（麻酔）の薬剤に限り、評価の対象となる。
4. 臨床試験で用いた薬剤は評価の対象となる。
5. A3「注射薬剤3種類以上の管理」及びA5「輸血や血液製剤の管理」で共通するコードが入力されている場合には、それぞれの選択肢において評価の対象としてよい。

B 患者の状況等

必要度Ⅰにおける記載内容を参照のこと。

C 手術等の医学的状況

必要度Ⅰにおける記載内容を参照のこと。

一般病棟用の重症度、医療・看護必要度A・C項目に係るレセプト電算処理システム用コード一覧

※のついたレセプト電算処理システム用コードについては、重症度、医療・看護必要度Iを評価する場合のみに用いること。

重症度、医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
A 1 創傷処置 (①創傷の処置(褥瘡の処置を除く))		
	140000610	創傷処置(1000cm ² 未満)
	140000710	創傷処置(1000cm ² 以上500cm ² 未満)
	140000810	創傷処置(5000cm ² 以上3000cm ² 未満)
	140000910	創傷処置(3000cm ² 以上6000cm ² 未満)
	140001010	創傷処置(6000cm ² 以上)
	140032010	熱傷処置(1000cm ² 未満)
	140032110	熱傷処置(1000cm ² 以上500cm ² 未満)
	140032210	熱傷処置(5000cm ² 以上3000cm ² 未満)
	140036510	熱傷処置(3000cm ² 以上6000cm ² 未満)
	140036610	熱傷処置(6000cm ² 以上)
	140034830	電撃傷処置(1000cm ² 未満)
	140034930	電撃傷処置(1000cm ² 以上500cm ² 未満)
	140035030	電撃傷処置(5000cm ² 以上3000cm ² 未満)
	140035130	電撃傷処置(3000cm ² 以上6000cm ² 未満)
	140035230	電撃傷処置(6000cm ² 以上)
	140035330	紫傷処置(1000cm ² 未満)
	140035530	紫傷処置(1000cm ² 以上500cm ² 未満)
	140035630	紫傷処置(5000cm ² 以上3000cm ² 未満)
	140035730	紫傷処置(3000cm ² 以上6000cm ² 未満)
	140035830	紫傷処置(6000cm ² 以上)
	140036030	凍傷処置(1000cm ² 未満)
	140036130	凍傷処置(1000cm ² 以上500cm ² 未満)
	140036230	凍傷処置(5000cm ² 以上3000cm ² 未満)
	140036330	凍傷処置(3000cm ² 以上6000cm ² 未満)
	140036430	凍傷処置(6000cm ² 以上)
A 1 創傷処置 (②褥瘡の処置)		
	140048610	重度褥瘡処置(1000cm ² 未満)
	140048710	重度褥瘡処置(1000cm ² 以上500cm ² 未満)
	140048810	重度褥瘡処置(5000cm ² 以上3000cm ² 未満)
	140048910	重度褥瘡処置(3000cm ² 以上6000cm ² 未満)
	140049010	重度褥瘡処置(6000cm ² 以上)
	140700110	長期褥瘡患者褥瘡等処置
A 2 呼吸ケア (喀痰吸引のみの場合を除く)		
	140005610	酸素吸入
	140005750	空気吸入器に対する酸素吸引
	140005810	酸素シリン
	140005910	間歇的鼻腔吸入法
	140037810	扇ベック式補助換気法
	140066050	体外式除毛人工呼吸器治療
	140057410	ハイフロー・セラピー(1.5歳以上)
	140009310	人工呼吸
	140063810	人工呼吸(5時間超1.5日目以降)
	140023510	人工呼吸(5時間超1.4日目まで)
	140039850	閉鎖循環式麻酔器使用用気管内挿管下酸素吸引
	140039950	閉鎖循環式麻酔器使用用気管内挿管下酸素吸引(5時間超1.4日目まで)
	140064250	閉鎖循環式麻酔器使用用気管内挿管下酸素吸引(5時間超1.5日目以降)
	140009450	無気アルゴール吸引疗法
	140023650	無気アルゴール吸引疗法(5時間超1.4日目まで)
	140063950	無水アルゴール吸引疗法(5時間超1.5日目以降)
	140009550	人工呼吸(閉鎖循環式麻酔装置)
	140023750	人工呼吸(閉鎖循環式麻酔装置)(5時間超1.4日目まで)
	140064450	人工呼吸(閉鎖循環式麻酔装置)(5時間超1.5日目以降)
	140009650	酸素吸引(ハイクロアダプター)
	140023850	酸素吸引(ハイクロアダプター)(5時間超1.4日目まで)
	140064150	酸素吸引(ハイクロアダプター)(5時間超1.5日目以降)
	140009950	酸素吸引(空気中捕獲下に閉鎖循環式麻酔器)
	140024150	酸素吸引(空気中捕獲下に閉鎖循環式麻酔器・5時間超1.4日目まで)
	140064450	酸素吸引(空気中捕獲下に閉鎖循環式麻酔器・5時間超1.5日目以降)
	140009750	人工呼吸(手呼吸式換気装置)
	140023950	人工呼吸(手呼吸式換気装置)(5時間超1.4日目まで)
	140064350	人工呼吸(手呼吸式換気装置)(5時間超1.5日目以降)
	140039550	人工呼吸(鼻マスク式人工呼吸器)
	140039650	人工呼吸(鼻マスク式人工呼吸器)(5時間超1.4日目まで)
	140064750	人工呼吸(鼻マスク式人工呼吸器)(5時間超1.5日目以降)
A 3 注射薬剤3種類以上の管理		※別表2の薬剤を除く、注射薬剤の種類数
A 4 シリンジポンプの管理		
A 5 輸血や血液製剤の管理		
	130000210	精密持続点滴注射加算
	620004744	人全血液-L.R「日本赤」
	620004745	人全血液-L.R「日本赤」
	620004679	既往人全血液-L.R「日本赤」
	620004680	既往人全血液-L.R「日本赤」
	621609201	濃厚血小板-L.R「日本赤」
	621609301	濃厚血小板-L.R「日本赤」
	621609401	濃厚血小板-L.R「日本赤」
	621609501	濃厚血小板-L.R「日本赤」
	621609601	濃厚血小板-L.R「日本赤」
	621609701	濃厚血小板-L.R「日本赤」
	622191301	合酸化液-L.R「日本赤」
	622191401	合酸化液-L.R「日本赤」
	622191101	輸液赤血球液-L.R「日本赤」
	622191201	輸液赤血球液-L.R「日本赤」
	621772801	赤血球液-L.R「日本赤」
	621772901	赤血球液-L.R「日本赤」
	621772601	新鮮凍結血漿-L.R「日本赤」1.20
	621772701	新鮮凍結血漿-L.R「日本赤」2.40
	622192101	新鮮凍結血漿-L.R「日本赤」4.80
	622190901	香港赤血球液-L.R「日本赤」
	622191001	香港赤血球液-L.R「日本赤」
	621609801	濃厚血小板H.L.A-L.R「日本赤」
	621609901	濃厚血小板H.L.A-L.R「日本赤」
	621610001	濃厚血小板H.L.A-L.R「日本赤」
	621772201	濃厚赤血球液-L.R「日本赤」
	621772101	濃厚赤血球液-L.R「日本赤」
	621602201	濃厚濃厚血小板-L.R「日本赤」
	621602301	濃厚濃厚血小板-L.R「日本赤」
	621602401	濃厚濃厚血小板-L.R「日本赤」
	621602501	濃厚濃厚血小板-L.R「日本赤」
	621602601	濃厚濃厚血小板-L.R「日本赤」
	621602701	濃厚濃厚血小板-L.R「日本赤」
	621602801	濃厚濃厚血小板H.L.A-L.R「日本赤」
	621602901	濃厚濃厚血小板H.L.A-L.R「日本赤」
	621603001	濃厚濃厚血小板H.L.A-L.R「日本赤」
	622191701	照射解凍赤血球液-L.R「日本赤」
	622191801	照射解凍赤血球液-L.R「日本赤」
	622191901	照射合成血漿-L.R「日本赤」
	622192001	照射合成血漿-L.R「日本赤」
	622191501	照射洗浄赤血球液-L.R「日本赤」
	622191601	照射洗浄赤血球液-L.R「日本赤」
	622487001	照射洗浄血小板-L.R「日本赤」
	622487101	照射洗浄血小板H.L.A-L.R「日本赤」
	621151301	献血ベニヨン-1静注用5.00mL
	621151601	献血ベニヨン-1静注用1.000mL
	621151701	献血ベニヨン-1静注用2.500mL
	621449901	献血ベニヨン-1静注用5.000mL
	621529001	献血グローベン-1静注用5.00mL
	621533001	献血グローベン-1静注用2.500mL
	621450001	献血グローベン-1静注用5.000mL
	646340935	抗HIBs人免疫グロブリン
	621153508	抗HIBs人免疫グロブリン筋注1000単位/5mL「1B」
	646340065	抗HIBs人免疫グロブリン
	621153607	抗HIBs人免疫グロブリン筋注200単位/1mL「1B」
	646340492	乾燥凝固人血液凝固第VII因子
	621153804	ヨンヨエクトF注射用2.50
	621153808	ヨンヨエクトMC静注用2.50単位
	646340493	乾燥凝固人血液凝固第VII因子
	640431015	ヨンヨエクト-HT
	621153904	ヨンヨエクトF注射用5.00

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
	621153909	クロスエイトMC静注用1.000単位
	646340494	乾燥滅活人血清凝固第V因子
	646340495	乾燥滅活人血清凝固第V因子
	621154003	コラーゲンT-P注射用1.000
	621154006	クロスエイトMC静注用1.000単位
	622454900	乾燥滅活人血清凝固第V因子
	622454901	クロスエイトMC静注用2.000単位
	622865100	乾燥滅活人血清凝固第V因子
	622865100	クロスエイトMC静注用3.000単位
	646340510	乾燥抗D (Rh o) 人免疫グロブリン
	621154101	抗Hbグロブリン筋注用1.000倍「ニチャク」
	621154105	抗Hb人免疫グロブリン筋注用1.000倍「JB」
	646340451	抗Hb人免疫グロブリン筋注用1.000倍「JB」
	621154207	乾燥抗破傷風人免疫グロブリン
	621154201	テクアブリソ静注用2.500単位
	621154201	破傷風グロブリン筋注用2.500単位「ニチャク」
	646340500	乾燥人血清凝固第9因子複合体 2.00国際単位(溶解液付)
	621154301	P-P-S-B-HIT静注用2.00単位「ニチャク」2.00国際単位溶解液付
	646340501	乾燥人血清凝固第9因子複合体 4.00国際単位(溶解液付)
	646340502	乾燥人血清凝固第9因子複合体 5.00国際単位(溶解液付)
	621154504	P-P-S-B-HIT静注用5.00単位「ニチャク」5.00国際単位溶解液付
	646340503	乾燥人血清凝固第9因子複合体 1.000国際単位(溶解液付)
	621356303	献血アルブミン5%静注5g／100mL「JB」
	620009135	アルブミン5%静注1.2g／5g／250mL
	621755301	献血アルブミン5%静注1.2g／5g／250mL「ニチャク」
	621755603	献血アルブミン5%静注1.2g／5g／250mL「JB」
	621155601	献血アルブミン2.0%静注4g／20mL「ニチャク」
	621155602	献血アルブミン2.0%静注4g／20mL「JB」
	620009814	献血アルブミン2.5%静注5g／20mL「ベネシス」
	620009815	献血アルブミン2.5%静注1.2g／5g／50mL「ベネシス」
	620009136	アルブミン2.5%静注1.2g／5g／50mL
	621452020	赤十字アルブミン2.5%静注1.2g／5g／50mL
	621645901	献血アルブミン2.5%静注1.2g／5g／50mL「ニチャク」
	621156608	献血アルブミン2.5%静注1.2g／5g／50mL「KMB」
	620009137	アルブミン2.5%静注1.0g／50mL「ニチャク」
	621157401	献血アルブミン2.0%静注1.0g／50mL「ニチャク」
	621157302	献血アルブミン2.0%静注1.0g／50mL「JB」
	621155408	献血アルブミン2.0%静注1.0g／50mL「KMB」
	621155407	献血アルブミン2.0%「KMB」
	646340028	乾燥人免疫グロブリン
	621157504	フィブリルグリヒIT静注用1g「JB」
	646340054	人免疫グロブリン
	621157601	ガムシクロブリン筋注4.500mg／3mL「ニチャク」
	621157602	ガムシクロブリン筋注1.500mg／10mL「ニチャク」
	621157604	グロブリン筋注4.500mg／3mL「JB」
	621157604	グロブリン筋注1.500mg／10mL「JB」
	621384901	クナイバ静注用1.000
	620009377	デタガムド筋注シリソニ2.50
	646340456	抗破傷風人免疫グロブリン
	646340188	人ハバトグロビン
	621158404	ハバトグロビン静注2.000単位「JB」
	622607401	カンマガード静注用5g
	621158701	献血アルブミネート4.4%静注4.4g／100mL
	621560801	献血アルブミネート4.4%静注11g／250mL
	646340261	乾燥抗Hb s人免疫グロブリン
	621159004	ヘプスマリン筋注用2.00単位
	621159001	乾燥抗Hbグロブリン筋注用2.00単位「ニチャク」
	646340262	乾燥抗Hb s人免疫グロブリン
	621159104	ヘプスマリン筋注用1.000単位
	621159101	乾燥Hbグロブリン筋注用1.000単位「ニチャク」
	646340491	乾燥アルブミンチトロンビンIII
	6200091350	献血ノースポン5.00注射用
	621159206	アズソロビンP 5.00注射用
	621159207	/ニアクト静注用5.00単位
	640453060	乾燥過酸化アンチトロンビンIII
	6200091351	献血ノースポン1.500注射用
	620003071	ノイクト静注用1.500単位
	620003432	アンソロビンP 1.500注射用
	620009201	ベリナードP静注用5.00
	621758002	献血ボリグロビンN 5%静注0.5g／100mL
	621758102	献血ボリグロビンN 5%静注2.5g／50mL
	621758202	献血ボリグロビンN 5%静注5g／100mL
	622192202	献血ボリグロビンN 10%静注5g／50mL
	622192302	献血ボリグロビンN 10%静注1.0g／100mL
	622523501	献血ボリグロビンN 10%静注2.5g／25mL
	622821601	ヒリヴィジエン1.0%静注2.5g／2.5mL
	622683601	ヒリヴィジエン1.0%点滴静注5g／50mL
	622683602	ヒリヴィジエン1.0%静注5g／50mL
	622683701	ヒリヴィジエン1.0%点滴静注1.0g／100mL
	622683702	ヒリヴィジエン1.0%静注1.0g／100mL
	622683801	ヒリヴィジエン1.0%点滴静注2.0g／200mL
	622683802	ヒリヴィジエン1.0%静注2.0g／200mL
	621599001	献血ヴィックロブリン1.145%静注0.5g／10mL
	621602001	献血ヴィックロブリン1.145%静注2.5g／50mL
	621605001	献血ヴィックロブリン1.145%静注5g／200mL
	621190001	献血ヴィックロブリン1.145%静注5g／100mL
	622235601	献血ヴィックロブリン1.145%静注1.0g／200mL
	622534401	献血ヴィックロブリン1H11.0%静注0.5g／5mL
	622534501	献血ヴィックロブリン1H11.0%静注2.5g／25mL
	622534601	献血ヴィックロブリンH10%静注5g／50mL
	622534701	献血ヴィックロブリン1H11.0%静注1.0g／100mL
	622534801	献血ヴィックロブリン1H11.0%静注2.0g／200mL
	646340497	乾燥過酸化血液凝固第IX因子
	620009263	クリスマシンM静注用4.000単位
	622408201	ノバクトM静注用5.000単位
	646340499	乾燥過酸化血液凝固第IX因子
	620009264	クリスマシンM静注用1.000単位
	622408301	ノバクトM静注用1.000単位
	622034100	乾燥過酸化血液凝固第IX因子
	622408401	ノバクトM静注用2.000単位
	620009198	ファイロガムP静注用
	629903301	アドベクト静注用キット2.50
	629903401	アドベクト静注用キット5.00
	629903501	アドベクト静注用キット1.000
	629903601	アドベクト静注用キット1.500
	629903701	アドベクト静注用キット2.000
	629903801	アドベクト静注用キット3.000
	640412173	ボリエレクシグリコール処理抗破傷風人免疫グロブリン
	621161703	デタガムD1日静注2.50単位
	640412174	ボリエレクシグリコール処理抗破傷風人免疫グロブリン
	621161803	デタガムD1日静注1.500単位
	622366301	ノボセブンH1静注用1mg シリンジ
	622366401	ノボセブンH1静注用2mg シリンジ
	622366501	ノボセブンH1静注用5mg シリンジ
	640443038	注射用アクトC2.500単位
	640453163	ボリエレクシグリコール処理抗Hb s人免疫グロブリン
	621450602	ペヌフリソ1日静注1.000単位
	620006788	メドガエイ注2.5%
	621971601	ペネフックス静注用5.00
	621971701	ペネフックス静注用1.000
	621971801	ペネフックス静注用2.000
	622273601	ペネフックス静注用3.000
	622288001	ハイゼントラ2.0%皮下注1g／5mL
	622288101	ハイゼントラ2.0%皮下注2g／10mL
	622288201	ハイゼントラ2.0%皮下注4g／20mL
	622333001	ノボエイト静注用2.50
	622333101	ノボエイト静注用3.00
	622333201	ノボエイト静注用1.000
	622333301	ノボエイト静注用1.500
	622333401	ノボエイト静注用2.000
	622333501	ノボエイト静注用3.000

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
	622364101	オルブロリクス静注用 5.00
	622364201	オルブロリクス静注用 1.000
	622364301	オルブロリクス静注用 2.000
	622364401	オルブロリクス静注用 3.000
	622426501	オルブロリクス静注用 2.50
	622608701	オルブロリクス静注用 4.000
	622402801	イロクティド静注用 2.50
	622402901	イロクティド静注用 5.00
	622403001	イロクティド静注用 7.50
	622403101	イロクティド静注用 1.000
	622403201	イロクティド静注用 1.500
	622403301	イロクティド静注用 2.000
	622403401	イロクティド静注用 3.000
	622682501	イロクティド静注用 4.000
	622424901	ノボリテイン静注用 2.500
	622442001	アコアラン 静注用 6.00
	622583901	アコアラン 静注用 1.800
	622623201	アデイバイト静注用キット 2.50
	622623501	アデイバイト静注用キット 5.00
	622623601	アデイバイト静注用キット 1.000
	622623701	アデイバイト静注用キット 2.000
	622646001	アデイバイト静注用キット 1.500
	622646101	アデイバイト静注用キット 3.000
	622489301	コバルトリトキ静注用 2.50
	622489401	コバルトリトキ静注用 5.00
	622489501	コバルトリトキ静注用 1.000
	622489601	コバルトリトキ静注用 2.000
	622489701	コバルトリトキ静注用 3.000
	622526101	イデルビオン 静注用 2.50
	622526201	イデルビオン 静注用 5.00
	622526301	イデルビオン 静注用 1.000
	622526401	イデルビオン 静注用 2.000
	629900101	イデルビオン 静注用 3.500
	622595901	エイステラ静注用 2.50
	622596001	エイステラ静注用 5.00
	622596101	エイステラ静注用 1.000
	622596201	エイステラ静注用 1.500
	622596301	エイステラ静注用 2.000
	622596401	エイステラ静注用 2.500
	622596501	エイステラ静注用 3.000
	622608201	ヘムライラ皮下注 3.0 mg
	622608301	ヘムライラ皮下注 6.0 mg
	622608401	ヘムライラ皮下注 9.0 mg
	622608501	ヘムライラ皮下注 1.0 mg
	622608601	ヘムライラ皮下注 1.50 mg
	622647001	レフィキング静注用 5.00
	622647101	レフィキング静注用 1.000
	622647201	レフィキング静注用 2.000
	622658001	ジビイ静注用 5.00
	622658101	ジビイ静注用 1.000
	622658201	ジビイ静注用 2.000
	622658301	ジビイ静注用 3.000
	629905101	イスハロクト静注用 5.00
	629905201	イスハロクト静注用 1.000
	629905301	イスハロクト静注用 1.500
	629905401	イスハロクト静注用 2.000
	629905501	イスハロクト静注用 3.000
	629908001	ボンシニディ静注用 1.300
	622842901	リンスバード点滴静注用 1000mg
	629912801	スマック静注用 2.50
	629912901	スマック静注用 5.00
	629913001	スマック静注用 1.000
	629913101	スマック静注用 2.000
	629913201	スマック静注用 2.500
	629913301	スマック静注用 3.000
	629913401	スマック静注用 4.000
	622367201	ハイクロット配合静注用
	622250701	ノーキサンク点滴静注用 2.50 mg
150224810		自家採血輸液(1回目)
150286210		自家採血輸液(2回目以降)
150224910		保存血液輸液(1回目)
150286310		保存血液輸液(2回目以降)
150327510		自己血貯血(6歳以上)(液状保存)
150327610		自己血貯血(6歳以上)(凍結保存)
1502247010		自己血輸血(6歳以上)(液状保存)
150254810		自己血輸血(6歳以上)(凍結保存)
150390610		希臘式自己血輸血(6歳以上)
150225510		交換輸血
150225210		骨髓内造血加算(その他)
150225110		骨髓内造血加算(胸骨)
150366370		血管穿刺術加算
150225310		血液型検査(ABO式及びRh式)
150225410		不規則抗体測定
150247110		H1.A型検査クラス1加算(A、B、C)
150278910		H1.A型検査クラス2加算(DR、DQ、DP)
150225510		血液交叉試験加算
150225610		間接クーパー検査加算
150104970		コンピュータクロスマッチ加算
150366470		血小板溶解術加算
150225850		自家製造した血液成分製剤を用いた注射の手技料(1回目)
150287450		自家製造した血液成分製剤を用いた注射の手技料(2回目以降)
A 6 専門的な治療・処置 (① 抗悪性腫瘍剤の使用(注射剤のみ))		
	620009152	サンドスターイン度皮下注用 5.0 μg
	622507301	オクタレオチド皮下注 5.0 μg 「SUN」
	622830401	オクタレオチド皮下注 5.0 μg 「SUN」
	622504701	オクタレオチド皮下注 5.0 μg 「あすか」
	622522901	オクタレオチド酢酸塩皮下注 5.0 μg 「サンド」
	620009153	サンドスターイン皮下注用 0.0 μg
	622507401	オクタレオチド皮下注 1.000 μg 「SUN」
	622830501	オクタレオチド皮下注 1.000 μg 「SUN」
	622504801	オクタレオチド皮下注 1.000 μg 「あすか」
	622523001	オクタレオチド酢酸塩皮下注 1.000 μg 「サンド」
	622352101	サンスマクチンLAR前注用キット 1.0 mg
	622352201	サンスマクチンLAR前注用キット 2.0 mg
	622352301	サンスマクチンLAR筋注用キット 3.0 mg
	642490105	ソラデスクス 3.6 mg デボ
	640443027	ソラデスクス 2.1.8 mg デボ
	640462004	ソラデックSL A 1.0.8 mg デボ
	620555101	リューブリーン注射用 3.75 mg
	620555201	リューブリーン注射用 1.88 mg
	6222998301	リューブロリエン酢酸塩注射用キット 1.88 mg 「NP」
	622266501	リューブロリエン酢酸塩注射用キット 1.88 mg 「あすか」
	620555301	リューブリーン注射用キット 1.88 mg
	622298401	リューブロリエン酢酸塩注射用キット 3.75 mg 「NP」
	622666001	リューブロリエン酢酸塩注射用キット 3.75 mg 「あすか」
	620555401	リューブリーンPRO注射用キット 3.75 mg
	621495301	リューブリーンSR注射用キット 1.25 mg
	622444901	リューブリーンPRO注射用キット 2.2.5 mg
	620005691	バニドロン酸「N-a点滴静注用 1.5 mg 「F」
	620008225	バニドロン酸「N-a点滴静注用 1.5 mg 「ザワイ」
	620005692	バニドロン酸「N-a点滴静注用 3.0 mg 「F」
	620008226	バニドロン酸「N-a点滴静注用 3.0 mg 「ザワイ」
	621657601	ソマク点滴注 4 mg / 5 mL
	622351301	ソレドン酸点滴静注 4 mg / 5 mL 「F」
	622354701	ソレドン酸点滴静注 4 mg / 5 mL 「NK」
	622356301	ソレドン酸点滴静注 4 mg / 5 mL 「ザワイ」
	622355401	ソレドン酸点滴静注 4 mg / 5 mL 「サンド」
	622369401	ソレドン酸点滴静注 4 mg / 5 mL 「医工」
	622358301	ソレドン酸点滴静注 4 mg / 5 mL 「ニプロ」
	622344201	ソレドン酸点滴静注液 4 mg / 5 mL 「ファイザー」
	622337201	ソレドン酸点滴静注 4 mg / 5 mL 「ヤクルト」
	622342601	ソレドン酸点滴静注 4 mg / 5 mL 「デバ」

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
622216901		シメタ点滴静注 4 mg / 1.00 mL
622354601		ゾレドロニ酸点滴静注 4 mg / 1.00 mL パック「NK」
622338901		ゾレドロニ酸点滴静注 4 mg / 1.00 mL パック「トーワ」
622360301		ゾレドロニ酸点滴静注液 4 mg / 1.00 mL パック「日医工」
622358301		ゾレドロニ酸点滴静注 4 mg / 1.00 mL パック「ニプロ」
622343401		ゾレドロニ酸点滴静注液 4 mg / 1.00 mL パック「ファイザー」
622337301		ゾレドロニ酸点滴静注 4 mg / 1.00 mL パック「ヤクルト」
622391001		ゾレドロニ酸点滴静注液 4 mg / 1.00 mL パック「サワイ」
622351402		ゾレドロニ酸点滴静注 4 mg / 1.00 mL パック「KCC」
622342703		ゾレドロニ酸点滴静注液 4 mg / 1.00 mL パック「日医工P」
622342603		ゾレドロニ酸点滴静注液 4 mg / 5 mL 「NIG」
622136501		ランマーク皮下注 1.2 mg
640453101		注射用エンドキサン 1.00 mg
644210037		注射用エンドキサン 5.00 mg
644210058		注射用エンドマイド 1 g
620099116		ブルブルクス点滴静注用 6.0 mg
644210020		ニドラン注射用 2.5 mg
644210021		ニドラン注射用 5.0 mg
620003750		ダカルバジン注射用 1.00
644210065		注射用オルメリン 5.0 mg
644210066		注射用オルメリン 1.00 mg
640451006		アルケラン 静注用 5.0 mg
621982101		デモダール点滴静注用 1.00 mg
622041101		トレアキシン点滴静注用 1.00 mg
622819001		トレアキシン点滴静注液 1.00 mg / 4 mL
622518501		トレアキシン点滴静注用 2.5 mg
622374501		ザンザー点滴静注用 1 g
620007515		メソトレキセート点滴静注液 2.00 mg
622221301		メソトレキセート点滴静注液 1.000 mg
644210049		注射用メソトレキセート 5 mg
644210048		注射用メソトレキセート 5.0 mg
622047901		5-FU注 1.000 mg
622412601		フルオロウラシル注 1.000 mg 「トーワ」
622229101		5-FU注 2.50 mg
622412501		フルオロウラシル注 2.50 mg 「トーワ」
620003714		キロサイド注 2.0 mg
620003715		キロサイド注 4.0 mg
620003716		キロサイド注 6.0 mg
620003717		キロサイド注 1.00 mg
620003718		キロサイド注 2.00 mg
620003713		キロサイド注 4.00 mg
621972001		キロサイド注 1 g
622383001		シタラビン点滴静注液 1 g 「テバ」
622282901		シタラビン点滴静注液 4.00 mg 「テバ」
6209114301		サンラビン点滴静注用 1.50 mg
6209114401		サンラビン点滴静注用 2.00 mg
6209114501		サンラビン点滴静注用 2.50 mg
622202401		タムシタビン点滴静注液 2.00 mg / 5 mL 「サンド」
622487701		タムシタビン点滴静注液 2.00 mg / 5 mL 「NK」
622202501		タムシタビン点滴静注液 1 g / 2.5 mL 「サンド」
622487801		タムシタビン点滴静注液 / 2.5 mL 「NK」
622460401		タムシタビン点滴静注液 2.00 mg / 5. 3 mL 「ホスピーラ」
622460501		タムシタビン点滴静注液 / 26. 3 mL 「ホスピーラ」
640454013		ジェムザール注射用 2.00 mg
621973401		タムシタビン点滴静注用 2.00 mg 「ヤクルト」
622028601		タムシタビン点滴静注用 2.00 mg 「NK」
622019601		タムシタビン点滴静注用 2.00 mg 「ホスピーラ」
622062103		タムシタビン点滴静注用 2.00 mg 「TYK」
622393001		タムシタビン点滴静注用 2.00 mg 「日医工」
621970202		タムシタビン点滴静注用 2.00 mg 「SUN」
640154012		ジムズガール注射用 1 g
621973501		ゲムシタビン点滴静注用 1 g 「ヤクルト」
622028701		ゲムシタビン点滴静注用 1 g 「NK」
622019701		ゲムシタビン点滴静注用 1 g 「ホスピーラ」
622062203		ゲムシタビン点滴静注用 1 g 「TYK」
622393101		ゲムシタビン点滴静注用 1 g 「日医工」
621970302		ゲムシタビン点滴静注用 1 g 「SUN」
622062105		ゲムシタビン点滴静注用 2.00 mg 「NIG」
622062205		ゲムシタビン点滴静注用 1 g 「NIG」
620002600		フルグラ静注用 5.0 mg
620004850		アリムタ注射用 5.00 mg
621932601		アリムタ注射用 1.00 mg
622857801		ペストレキセド点滴静注液 1.00 mg 「NK」
622860201		ペストレキセド点滴静注液 1.00 mg 「サワイ」
622853001		ペストレキセド点滴静注液 1.00 mg 「トーワ」
622857901		ペストレキセド点滴静注液 5.00 mg 「NK」
622860301		ペストレキセド点滴静注液 5.00 mg 「サワイ」
622853101		ペストレキセド点滴静注液 5.00 mg 「トーワ」
622858001		ペストレキセド点滴静注液 8.00 mg 「NK」
622860401		ペストレキセド点滴静注液 8.00 mg 「サワイ」
622869001		ペストレキセド点滴静注用 5.00 mg 「E」
622858201		ペストレキセド点滴静注用 5.00 mg 「NK」
622860001		ペストレキセド点滴静注用 5.00 mg 「サワイ」
622866901		ペストレキセド点滴静注用 5.00 mg 「三プロ」
622855601		ペストレキセド点滴静注用 5.00 mg 「ヤクルト」
622868901		ペストレキセド点滴静注用 1.00 mg 「F」
622858101		ペストレキセド点滴静注用 1.00 mg 「NK」
622859901		ペストレキセド点滴静注用 1.00 mg 「サワイ」
622866801		ペストレキセド点滴静注用 1.00 mg 「三プロ」
622855501		ペストレキセド点滴静注用 1.00 mg 「ヤクルト」
622869101		ペストレキセド点滴静注用 1 g 「F」
622858301		ペストレキセド点滴静注用 8.000 mg 「NK」
622860101		ペストレキセド点滴静注用 8.000 mg 「サワイ」
622869701		ペストレキセド点滴静注液 1.000 mg 「SUN」
622869801		ペストレキセド点滴静注液 5.00 mg 「SUN」
622863201		ペストレキセド点滴静注用 5.00 mg 「日医工G」
622863101		ペストレキセド点滴静注用 1.00 mg 「日医工G」
620005897		アラノンジ静注用 2.50 mg
622506061		エボポトラ点滴静注 2.0 mg
620000328		アイコトイン静注用 2 mg
620000329		アイコトイン静注用 1.0 mg
620007299		コスマグナ静注用 0. 5 mg
620003799		コレオ注射用 5 mg
620003800		コレオ注射用 1.5 mg
620005223		ペラ・オ注射用 5 mg
620005224		ペラ・オ注射用 1.0 mg
620005148		アラクシソノン注射用 2.0 mg
620005176		ダウノマイシン静注用 2.0 mg
620004851		ドキソルビシン 2.0 mg
621995301		ドキソルビシン 塩酸塩注射液 1.0 mg 「サンド」
621995401		ドキソルビシン 塩酸塩注射液 5.0 mg 「サンド」
620003675		ドドニアシン注射用 1.0
621983201		ドキソルビシン 塩酸塩注射用 1.0 mg 「NK」
621983301		ドキソルビシン 塩酸塩注射用 5.0 mg 「NK」
622003675		ドドニアシン注射用 1.0
622014001		ドキソルビシン注射用 5.0
620003762		デラルビシン注射用 1.0 mg
620005206		デラルビシン注射用 1.0 mg
620003763		デラルビシン注射用 2.0 mg
620005207		デラルビシン注射用 2.0 mg
622513101		デラルビシン 注射用 3.0 mg
620009523		エビルビシン 塩酸塩注射液 1.0 mg / 5 mL 「NK」
621966401		エビルビシン 塩酸塩注射液 1.0 mg / 5 mL 「サワイ」
620009526		エビルビシン 塩酸塩注射液 5.0 mg / 2.5 mL 「NK」
621966601		エビルビシン 塩酸塩注射液 5.0 mg / 2.5 mL 「サワイ」
620007224		エビルビシン 塩酸塩注射用 1.0 mg 「NK」
620008174		エビルビシン 塩酸塩注射用 1.0 mg 「サワイ」
620007225		エビルビシン 塩酸塩注射用 5.0 mg 「NK」
620008175		エビルビシン 塩酸塩注射用 5.0 mg 「サワイ」
620008800		イグマイン静注用 5 mg
610462038		カルゼド注射用 2.0 mg
640462039		カルゼド注射用 5.0 mg

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
620007499		マイロターグ点滴静注用5m g
640454006		オノボン点滴用1m g
64124002		注射用ビンゴラスチン硫酸塩
620001335		リカーブル注射用1.0m g
644210059		注射用リカルデシン1m g
644210060		注射用リカルデシン3m g
620001777		ラスマット注1.00m g/5m L
620004760		ペアド注1.00m g
620008173		エボボンド点滴静注液1.00m g「サンド」
622101701		エボボンド点滴静注1.00m g「タイヨー」
622220501		エトボシド点滴静注液1.00m g「SN」
622903600		エトボシド1.00m g/5m L注射液
620007257		カンブト点滴静注4.0m g
620009515		イリノテカシン塩酸塩点滴静注液4.0m g「NK」
620009516		イリノテカシン塩酸塩点滴静注液4.0m g「サワイ」
620919501		トボデシン点滴静注4.0m g
622019401		イリリカシン塩酸塩点滴静注液4.0m g「ホスピーラ」
622053701		イリリカシン塩酸塩点滴静注液4.0m g「タイヨー」
622258901		イリリカシン塩酸塩点滴静注液4.0m g「NP」
622326901		イリリカシン塩酸塩点滴静注液4.0m g「トーワ」
622320201		イリリカシン塩酸塩点滴静注液4.0m g「日医工」
622470401		イリリカシン塩酸塩点滴静注液4.0m g「ハルルイ」
621900302		イリリカシン塩酸塩点滴静注液4.0m g「SUN」
620007258		カンブト点滴静注1.00m g
620009519		イリノテカシン塩酸塩点滴静注液1.00m g「NK」
620009520		イリノテカシン塩酸塩点滴静注液1.00m g「サワイ」
620919701		トボデシン点滴静注1.00m g
622019501		イリノテカシン塩酸塩点滴静注液1.00m g「ホスピーラ」
622053901		イリノテカシン塩酸塩点滴静注液1.00m g「タイヨー」
622259001		イリノテカシン塩酸塩点滴静注液1.00m g「NP」
622237001		イリノテカシン塩酸塩点滴静注液1.00m g「トーワ」
622230301		イリノテカシン塩酸塩点滴静注液1.00m g「日医工」
622470501		イリノテカシン塩酸塩点滴静注液1.00m g「ハルルイ」
621900402		イリノテカシン塩酸塩点滴静注液1.00m g「SUN」
622903700		イリノテカシン塩酸塩4.0m g/2m L注射液
622903800		イリノテカシン塩酸塩1.00m g/5m L注射液
620919801		タキシマール点滴静注用2.0m g
622295501		ドセクキセル点滴静注用2.0m g「サワイ」
620919901		タキシマール点滴静注用8.0m g
622929501		ドセクキセル点滴静注用8.0m g「サワイ」
622068501		ワクシキマール点滴静注用2.0m g/1m L
622294901		ドセクキセル点滴静注2.0m g/1m L「ケミファ」
622272001		ドセクキセル点滴静注2.0m g/1m L「トーワ」
622254801		ドセクキセル点滴静注2.0m g/1m L「NK」
622356401		ドセクキセル点滴静注2.0m g/1m L「サワイ」
622129301		ドセクキセル点滴静注2.0m g/1m L「EE」
622435002		ドセクキセル点滴静注2.0m g/1m L「ニプロ」
622108501		ドセクキセル点滴静注2.0m g/1m L「ヤクト」
622068601		ワクシキマール点滴静注8.0m g/4m L
622295001		ドセクキセル点滴静注8.0m g/4m L「ゲミファ」
622272101		ドセクキセル点滴静注8.0m g/4m L「トーワ」
622354901		ドセクキセル点滴静注液8.0m g/4m L「NK」
622356501		ドセクキセル点滴静注液8.0m g/4m L「サワイ」
622429401		ドセクキセル点滴静注8.0m g/4m L「EE」
622435102		ドセクキセル点滴静注8.0m g/4m L「ニプロ」
622408601		ドセクキセル点滴静注8.0m g/4m L「ヤクト」
622215301		ドセクキセル点滴静注液2.0m g/2m L「サンド」
622285201		ドセクキセル点滴静注液2.0m g/2m L「ホスピーラ」
622215401		ドセクキセル点滴静注液8.0m g/8m L「サンド」
622285301		ドセクキセル点滴静注液8.0m g/8m L「ホスピーラ」
622285401		ドセクキセル点滴静注液1.2~0.8m g/1.2~0.8m L「ホスピーラ」
620003751		タキソール注射液3.0m g
620004170		パクリタキセル注3.0m g/5m L「NK」
620005688		パクリタキセル注射液3.0m g「サワイ」
622082001		パクリタキセル点滴静注液3.0m g「サンド」
622259101		パクリタキセル小瓶液3.0m g「NP」
622376001		ハクリタキセル点滴静注液3.0m g/5m L「ホスピーラ」
620003752		タキソール注射液1.0m g
620004171		パクリタキセル注1.0m g/1.6~7.7m L「NK」
620005689		パクリタキセル注射液1.0m g「サワイ」
622082101		パクリタキセル点滴静注液1.0m g「サンド」
622259201		パクリタキセル注射液0.0m g「NP」
622375101		パクリタキセル点滴静注液1.0m g/1.6~7.7m L「ホスピーラ」
620005690		パクリタキセル注射液1.50m g「サワイ」
640432004		ナベビン注1.0
621954401		ロゼウス静注液1.0m g
640432005		ナベルビン注4.0
621954501		ロゼウス静注液4.0m g
620005197		ハイカムチン注射用1.~1m g
621970101		アフラキサン点滴静注用1.00m g
622364601		ジーフタナ点滴静注6.0m g
620003247		ロイコーゼ注射用5.000.0
620003248		ロイコーゼ注射用1.000.0
620004129		シスプラチナ注1.0m g「日医工」
620008946		ランダ注1.0m g/2.0m L
620922301		シスプラチナ点滴静注1.0m g「マルコ」
620923202		シスプラチナ点滴静注液1.0m g「ファイザー」
620004130		シスプラチナ注2.5m g「日医工」
620008947		ラング注2.5m g/5.0m L
620923701		シスプラチナ点滴静注2.5m g「マルコ」
620923602		シスプラチナ点滴静注液2.5m g「ファイザー」
620004131		シスプラチナ注5.0m g「日医工」
620008948		ランダ注5.0m g/1.00m L
620924101		シスプラチナ点滴静注5.0m g「マルコ」
620924002		シスプラチナ点滴静注液5.0m g「ファイザー」
620001919		動注用アイエーコール1.00m g
620002591		動注用アイエーコール5.0m g
640454032		ノバントロン注2.0m g
644290005		ノバントロン注1.0m g
620004117		カルボプラチン点滴静注液5.0m g「サワイ」
620004118		カルボプラチン点滴静注液5.0m g「サンド」
620004732		ハクリタキセル注射液5.0m g
620007254		カルボプラチン点滴静注液5.0m g「NK」
622098103		カルボプラチン点滴静注液5.0m g「TYK」
621754502		カルボプラチン注射液5.0m g「日医工」
620004119		カルボプラチン点滴静注液5.0m g「サワイ」
620004120		カルボプラチン点滴静注液5.0m g「サンド」
620004733		カルボプラチン注射液1.50m g
620007255		カルボプラチン点滴静注液1.50m g「NK」
622098203		カルボプラチン点滴静注液1.50m g「TYK」
621754602		カルボプラチン注射液1.50m g「日医工」
620004121		カルボプラチン点滴静注液4.50m g「サワイ」
620004122		カルボプラチン点滴静注液4.50m g「サンド」
620004734		ハラフラチナ注射液4.50m g
620007256		カルボプラチナ点滴静注液4.50m g「NK」
622098303		カルボプラチナ点滴静注液4.50m g「TYK」
621754702		カルボプラチナ注射液4.50m g「日医工」
622882601		カルボプラチナ点滴静注液5.0m g「SW」
622882701		カルボプラチナ点滴静注液5.0m g「SW」
622882801		カルボプラチナ点滴静注液4.50m g「SW」
620007300		コホン散用7.~5m g
640407072		アクリラ散用1.0m g
640407073		アクリラ散用5.0m g
640407074		アクリラ散用1.00m g
622069801		ハーセフラン注射用6.0
622069901		ハーセフラン注射用1.50
640462007		ロイスクラン注8m g
620002417		トリセナックス注1.0m g
622617800		オキサリプラチナ5.0m g/1.0m L注射液
621932201		エルリット点滴静注液5.0m g
622386001		オキサリプラチナ点滴静注液5.0m g/1.0m L「ケミファ」

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
622383201	オキサリプラチン点滴静注液5.0mg／1.0mL「サンド」	
622374801	オキサリプラチン点滴静注液5.0mg／1.0mL「ホスピーラ」	
622371101	オキサリプラチン点滴静注液5.0mg「D S E P」	
622385701	オキサリプラチン点滴静注液5.0mg「N K」	
622389801	オキサリプラチン点滴静注液5.0mg「サワイ」	
622394701	オキサリプラチン点滴静注液5.0mg「テバ」	
622371801	オキサリプラチン点滴静注液5.0mg「トーワ」	
622393201	オキサリプラチン点滴静注液5.0mg「日医工」	
622392001	オキサリプラチン点滴静注液5.0mg「ニプロ」	
622476900	オキサリプラチン1.00mg 2.0mL注射液	
621932301	エルフラット点滴静注液1.00mg	
622388701	オキサリプラチン点滴静注液1.00mg／2.0mL「ケミファ」	
622383301	オキサリプラチン点滴静注液1.00mg／2.0mL「サンド」	
622374901	オキサリプラチン点滴静注液1.00mg／2.0mL「ホスピーラ」	
622371201	オキサリプラチン点滴静注液1.00mg「D S E P」	
622385801	オキサリプラチン点滴静注液1.00mg「N K」	
622389901	オキサリプラチン点滴静注液1.00mg「サワイ」	
622394801	オキサリプラチン点滴静注液1.00mg「テバ」	
622371901	オキサリプラチン点滴静注液1.00mg「トーワ」	
622393301	オキサリプラチン点滴静注液1.00mg「日医工」	
622392101	オキサリプラチン点滴静注液1.00mg「ニプロ」	
622437301	オキサリプラチン点滴静注液1.00mg／2.0mL「K C C」	
622617900	オキサリプラチン2.00mg 4.0mL注射液	
622189401	エルフラット点滴静注液2.00mg	
622437401	オキサリプラチン点滴静注液2.00mg／4.0mL「K C C」	
622428001	オキサリプラチン点滴静注液2.00mg／4.0mL「ケミファ」	
622426801	オキサリプラチン点滴静注液2.00mg「D S E P」	
622434901	オキサリプラチン点滴静注液2.00mg「N K」	
622431101	オキサリプラチン点滴静注液2.00mg「サワイ」	
622432401	オキサリプラチン点滴静注液2.00mg「テバ」	
622411901	オキサリプラチン点滴静注液2.00mg「トーワ」	
622437001	オキサリプラチン点滴静注液2.00mg「日医工」	
622439101	オキサリプラチン点滴静注液2.00mg「ニプロ」	
622461701	オキサリプラチン点滴静注液2.00mg／4.0mL「サンド」	
622460601	オキサリプラチン点滴静注液2.00mg／4.0mL「ホスピーラ」	
620004428	ベルケイド注射用3.mg	
622872601	ボルテゾンブ注射用3.mg「D S E P」	
622881001	ボルテゾンブ注射用3.mg「N K」	
622882501	ボルテゾンブ注射用3.mg「サワイ」	
622874101	ボルテゾンブ注射用3.mg「トーワ」	
622884501	ボルテゾンブ注射用3.mg「アサイザー」	
622861701	ボルテゾンブ注射用3.mg「ヤクルト」	
622874001	ボルテゾンブ注射用2.mg「トーワ」	
620004872	アバスト点滴静注用1.00mg／4mL	
620004873	アバスト点滴静注用4.00mg／1.6mL	
620066806	ゼヴァリン イットリウム(90Y) 静注用セット	
620008443	アーピタックス注射液1.00mg	
621954001	ミリピラ麻痺用7.0mg	
621985901	ペクティビックス点滴静注液1.00mg	
622086201	ペクティビックス点滴静注液4.00mg	
622003801	トーリセル点滴静注液2.5mg	
622041501	ビダーザ注射用1.00mg	
622085201	ハラウェン静注1mg	
622101401	フェソロディックス前注2.50mg	
622149401	ボテリジオ点滴静注2.0mg	
622255101	ベーシュタ点滴静注4.20mg／1.4mL	
622335601	アドナトリス点滴静注用5.0mg	
629908401	サークリヤ点滴静注1.00mg	
629908501	サークリヤ点滴静注5.00mg	
629912501	ボライビロ点滴静注3.0mg	
629912601	ボライビロ点滴静注1.40mg	
629914701	レミトロ点滴静注用3.00ug	
622594801	グラントックス点滴静注1.00mg	
622594701	グラントックス点滴静注4.00mg	
629914801	グラストロロ配合液1.0ml	
622264401	カドサイア点滴静注用1.00mg	
629917001	ハドセブ点滴静注用3.0mg	
629907101	エンハーツ点滴静注用1.00mg	
622264501	カガシラ点滴静注用1.60mg	
622364801	オブリー点滴静注2.0mg	
622364901	オブリー点滴静注1.00mg	
629911501	オブリー点滴静注1.20mg	
622662201	オブリー点滴静注2.40mg	
622388101	マフチャーバス点滴静注3.0mg	
622417901	サイラムサ点滴静注液1.00mg	
622418001	サイラムサ点滴静注液5.00mg	
622440501	ヤーボイ点滴静注液5.0mg	
6229917301	ヤーボイ点滴静注液2.0mg	
622449301	ヨンデリス点滴静注用0.2-5mg	
622449401	ヨンデリス点滴静注用1mg	
622489201	ゾーフィア静注	
622509501	カイロリス点滴静注用1.0mg	
622509601	カイロリス点滴静注用4.0mg	
622514701	エムブリシア点滴静注用3.00mg	
622514801	エムブリシア点滴静注用4.00mg	
622515801	キイトルグ点滴静注1.00mg	
622582401	バベンチオ点滴静注2.00mg	
622594601	バベンチオ点滴静注1.20mg	
629900601	デセントリク点滴静注1.20mg	
622628901	トラスツズマブS点滴静注用6.0mg「C T H」	
622630701	トラスツズマブS点滴静注用6.0mg「N K」	
622629001	トラスツズマブS点滴静注用1.50mg「C T H」	
622630801	トラスツズマブS点滴静注用1.50mg「N K」	
622633201	イミフィンジ点滴静注1.20mg	
622659701	トラスツズマブS点滴静注5.00mg	
622659801	トラスツズマブS点滴静注用6.0mg「第一三共」	
622679201	トラスツズマブS点滴静注用1.50mg「第一三共」	
622679301	トラスツズマブS点滴静注用6.0mg「ファイザー」	
629901901	ボートラー点滴静注液8.00mg	
629905901	ベニシズマブS点滴静注1.00mg「ファイザー」	
629906001	ベニシズマブS点滴静注4.00mg「ファイザー」	
629904901	ベニシズマブS点滴静注1.00mg「第一三共」	
629905001	ベニシズマブS点滴静注4.00mg「第一三共」	
620004740	ビシバニール注射用0.2KE	
620004741	ビシバニール注射用0.5KE	
620004742	ビシバニール注射用1KE	
620004743	ビシバニール注射用5KE	
620004918	注射用レザフィリン1.00mg	
621162801	エエロン注射用1.00万	
621163001	エエロン注射用3.00万	
621163701	スマフェロン注射DS3.000万IU	
621163801	スマフェロン注射DS6.000万IU	
640453025	イムノマックススーザ10.0	
640453024	イムノマックススーザ5.0	
646390065	イムネース注射3.5	
621385201	ペガユロラン皮下注射用9.60万国际单位	
622808601	オニバイド点滴静注4.3mg	
622797601	スマボリコン点滴静注バッグ9.0000mg／3.00mL	
622607302	ガザボン点滴静注1.0000mg	
622622401	ベスボン点滴静注用1mg	
622654901	ビーリンサイト点滴静注用3.5ug	
629911001	オカルバクス点滴静注2.50mg	
622903900	ビトルビン酒石酸塩1.0mg 1mL注射液	
622904000	ビトルビン酒石酸塩4.0mg 4mL注射液	
622916001	ユニツキン点滴静注1.7-5mg／5mL	
622870001	ルクラ静注	
622875201	ライアットM I B G - 1 1 3 1 静注	
621997001	レナティクス症4mg	
612466005	メチルテヌストレニン錠	
610407122	メチルテヌストレニン錠	

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
	612470008	エチニルエストラジオール錠
	620099249	プロセキソール錠 0.5 mg
	620095136	ルトロール錠 2 mg
	610461132	クロルマジン酢酸エステル錠 2.5 mg 錠
	612470037	プロスター錠 2.5
	620536512	クロルマジン酢酸エステル錠 2.5 mg 「タイヨー」
	620536526	クロルマジン酢酸エステル錠 2.5 mg 「YD」
	620536509	クロルマジン酢酸エステル錠 2.5 mg 「日医工」
	620536524	クロルマジン酢酸エステル錠 2.5 mg 「KN」
	620537002	クロルマジン酢酸エステル錠 2.5 mg 「日新」
	620537101	プロスター錠 5.0 mg
	620537901	プロスター錠 2.5 mg
	621285301	メドロキシプロガステロン酢酸エステル錠 2.5 mg 「トーワ」
	620537802	メドロキシプロガステロン酢酸エステル錠 2.5 mg 「F」
	612470030	ヒスロン錠 5
	620538201	メドロキシプロガステロン酢酸エステル錠 5 mg 「F」
	620098693	ヒスロンH錠 2.00 mg
	620538401	メドロキシプロガステロン酢酸エステル錠 2.00 mg 「F」
	620096975	チオテロンカプセル 5 mg
	612490039	ナバリット
	620095941	エンドササン錠 5.0 mg
	622181601	経口アゼンドネサン原末 1.00 mg
	620904101	マブリソ散 1%
	620005912	アルクラン錠 2 mg
	620004939	エヌカラサイドカプセル 1.56 .7 mg
	622576801	テモゾロミド錠 2.00 mg 「NK」
	622576901	テモゾロミド錠 1.00 mg 「NK」
	620001353	テモグールカプセル 2.00 mg
	620004354	テモグールカプセル 1.00 mg
	620008778	ロイクリン散 1.0%
	614210098	メストレキセート錠 2.5 mg
	620004566	フルラブールカプセル 2.00 mg
	614210129	フルツロンカプセル 2.00
	610470009	ゼビータ錠 3.00
	622656401	カベシタビン錠 3.00 mg 「サワイ」
	622677701	カベシタビン錠 3.00 mg 「トーワ」
	622674301	カベシタビン錠 3.00 mg 「日医工」
	622679001	カベシタビン錠 3.00 mg 「ヤクルト」
	622700101	カベシタビン錠 3.00 mg 「J.G」
	622695801	カベシタビン錠 3.00 mg 「NK」
	614220011	スタラントドカプセル 5.0
	614220012	スタラントドカプセル 1.00
	614220010	ハイドニアカプセル 5.00 mg
	620004870	フルダラ錠 1.0 mg
	621929901	ユーエフティE配合顆粒 T 1.00
	621930001	ユーエフティE配合顆粒 T 1.50
	621930101	ユーエフティE配合顆粒 T 2.00
	620915001	ユーエフティE配合カプセル T 1.00
	620009353	ディーエスワン配合顆粒 T 2.0
	622430801	エスエーワン配合顆粒 T 2.0
	622434701	エスケーエスワン配合顆粒 T 2.0
	620009354	ディーエスワン配合顆粒 T 2.5
	622430901	エスエーワン配合顆粒 T 2.5
	622434801	エスケーエスワン配合顆粒 T 2.5
	622243001	ディーエスワン配合OD錠 T 2.0
	622497901	エスエーワン配合D錠 2.0
	622487301	エスケーエスワン配合OD錠 T 2.0
	622537501	エスワントイホウ配合OD錠 T 2.0
	622243101	ディーエスワン配合OD錠 T 2.5
	622498001	エスエーワン配合OD錠 T 2.5
	622487401	エスケーエスワン配合OD錠 T 2.5
	622537601	エスワントイホウ配合OD錠 T 2.5
	622397101	E フエスワン配合錠 T 2.0
	622397301	エスマントカム配合錠 T 2.0
	622397201	E E エスワン配合錠 2.5
	622397401	エスマントカム配合錠 2.5
	620911501	ディーエスワン配合カプセル T 2.0
	622256001	エスエーワン配合カプセル T 2.0
	622254901	エスケーエスワン配合カプセル T 2.0
	6209115001	ディーエスワン配合カプセル T 2.5
	622256101	エスエーワン配合カプセル T 2.5
	622255001	エスケーエスワン配合カプセル T 2.5
	622898700	デガーフル・ギメラシル・オデラシルカリウムT 2.5 錠
	622898800	デガーフル・ギメラシル・オデラシルカリウムT 2.5 颗粒
	622898900	デガーフル・ギメラシル・オデラシルカリウムT 2.5 口腔内崩壊錠
	622899000	デガーフル・ギメラシル・オデラシルカリウムT 2.5 カプセル
	620003642	ラスマットSカプセル 2.5 mg
	620006119	ペジンドカプセル 2.5 mg
	620003643	ラスマットSカプセル 5.0 mg
	620006120	ペジンドカプセル 5.0 mg
	620920403	植酸プロカルバジンカプセル 5.0 mg 「TYP」
	620001885	タモキシフェンクエン酸塩 1.0 mg 錠
	620003593	ノルバタックス錠 1.0 mg
	620921501	タモキシフェン錠 1.0 mg 「明治」
	620920504	タモキシフェン錠 1.0 mg 「日医工」
	620921701	タモキシフェン錠 1.0 mg 「サワイ」
	620921005	タモキシフェン錠 1.0 mg 「MYL」
	622671201	タモキシフェン錠 1.0 mg 「DSEP」
	622317900	タモキシフェンクエン酸塩 2.0 mg 錠
	620003594	ノルバタックス錠 2.0 mg
	622053001	タモキシフェン錠 2.0 mg 「サワイ」
	622075101	タモキシフェン錠 2.0 mg 「日医工」
	622041701	タモキシフェン錠 2.0 mg 「明治」
	620921905	タモキシフェン錠 2.0 mg 「MYL」
	622671301	タモキシフェン錠 2.0 mg 「DSEP」
	620007083	ペラジリン 錠 4.00 mg
	620007084	ペラジリン 錠 8.00 mg
	610463172	フルクミド錠 1.25 「KN」
	620006876	オグイン錠 1.25 mg
	621484703	フルクミド錠 1.25 mg 「ファイザー」
	620005101	ペソノイカカプセル 1.0 mg
	610407022	フルアスピリン錠 4.0
	620004906	トミミブン錠 4.0 mg 「サワイ」
	610107023	フルアスピリン錠 6.0
	622166001	トミミブン錠 6.0 mg 「サワイ」
	620003534	カソデックス錠 8.0 mg
	620009415	ピカルダミド錠 8.0 mg 「KN」
	620009412	ピカルダミド錠 8.0 mg 「NK」
	620009413	ピカルダミド錠 8.0 mg 「NP」
	620009411	ピカルダミド錠 8.0 mg 「SN」
	620009420	ピカルダミド錠 8.0 mg 「TCK」
	620009409	ピカルダミド錠 8.0 mg 「あすか」
	620009410	ピカルダミド錠 8.0 mg 「アメル」
	620009416	ピカルダミド錠 8.0 mg 「サワイ」
	620009417	ピカルダミド錠 8.0 mg 「サンド」
	620009421	ピカルダミド錠 8.0 mg 「日医工」
	620009422	ピカルダミド錠 8.0 mg 「マイラン」
	620009423	ピカルダミド錠 8.0 mg 「明治」
	621938701	ピカルダミド錠 8.0 mg 「LG」
	621927301	ピカルダミド錠 8.0 mg 「オーハラ」
	621979301	ピカルダミド錠 8.0 mg 「トーワ」
	621912301	ピカルダミド錠 8.0 mg 「ケミファ」
	622087501	ピカルダミド錠 8.0 mg 「ファイザー」
	621897501	ピカルダミド錠 8.0 mg 「デバ」
	622371501	ピカルダミド錠 8.0 mg 「DSEP」
	622265601	カソデックスOD錠 8.0 mg
	6224992601	ピカルダミドOD錠 8.0 mg 「KN」
	622487201	ピカルダミドOD錠 8.0 mg 「NK」
	622502901	ピカルダミドOD錠 8.0 mg 「あすか」
	622482001	ピカルダミドOD錠 8.0 mg 「ケミファ」
	622498101	ピカルダミドOD錠 8.0 mg 「サワイ」

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
622501501	ピカルタミ FOD錠8.0mg	「日医工」
622507101	ピカルタミ FOD錠8.0mg	「ニブロ」
622502701	ピカルタミ FOD錠8.0mg	「明治」
622513701	ピカルタミ FOD錠8.0mg	「トーワ」
622671401	ピカルタミ FOD錠8.0mg	「D S E P」
622689100	アラストロゾール1mg錠	
620003507	アリミヂックス錠1mg	
622213401	アナストロゾール錠1mg	「F」
622204401	アナストロゾール錠1mg	「J G」
622208701	アナストロゾール錠1mg	「N K」
622211201	アナストロゾール錠1mg	「N P」
622198501	アナストロゾール錠1mg	「ケミファ」
622218301	アナストロゾール錠1mg	「サワイ」
622215501	アナストロゾール錠1mg	「サンド」
622195501	アナストロゾール錠1mg	「デバ」
622195001	アナストロゾール錠1mg	「トーワ」
622208401	アナストロゾール錠1mg	「日医工」
622180501	アナストロゾール錠1mg	「明治」
622671101	アナストロゾール錠1mg	「D S E P」
622610600	イマチニフジル酸塩1.00mg錠	
620002511	クリベック錠1.00mg	
622291501	イマチニフジ錠1.00mg	「E E」
622293801	イマチニフジ錠1.00mg	「K N」
622287101	イマチニフジ錠1.00mg	「N K」
622298801	イマチニフジ錠1.00mg	「ヤクルト」
622348701	イマチニフジ錠1.00mg	「D S E P」
622357601	イマチニフジ錠1.00mg	「ニブロ」
622340201	イマチニフジ錠1.00mg	「明治」
6222380201	イマチニフジ錠1.00mg	「オーハラ」
622388501	イマチニフジ錠1.00mg	「ケミファ」
622389601	イマチニフジ錠1.00mg	「サワイ」
622414301	イマチニフジ錠1.00mg	「J G」
622437501	イマチニフジ錠1.00mg	「T C K」
622411601	イマチニフジ錠1.00mg	「トーワ」
622436501	イマチニフジ錠1.00mg	「日医工」
622417501	イマチニフジ錠1.00mg	「ファイザー」
622496001	イマチニフジ錠1.00mg	「デバ」
622306802	イマチニフジ錠2.00mg	「K M P」
622357701	イマチニフジ錠2.00mg	「ニブロ」
622340301	イマチニフジ錠2.00mg	「明治」
622375401	イマチニフジ錠2.00mg	「ヤクルト」
622411701	イマチニフジ錠2.00mg	「トーワ」
622436601	イマチニフジ錠2.00mg	「日医工」
622457401	イマチニフジ錠2.00mg	「サワイ」
610462026	アロマシン錠2.5mg	
622115801	エキセメスダン錠2.5mg	「N K」
622118801	エキセメスダン錠2.5mg	「マイラン」
622158301	エキセメスダン錠2.5mg	「デバ」
610462027	イレッサ錠2.50	
622668001	グリチニブ錠2.50mg	「D S E P」
622684501	グリチニブ錠2.50mg	「J G」
622672301	グリチニブ錠2.50mg	「N K」
622679701	グリチニブ錠2.50mg	「サワイ」
622682601	グリチニブ錠2.50mg	「サンド」
622674401	グリチニブ錠2.50mg	「日医工」
622679101	グリチニブ錠2.50mg	「ヤクルト」
620002491	アルノリク錠2mg	
622475600	レトロゾール錠2.5mg	
620003467	フェマーラ錠2.5mg	
622427401	レトロゾール錠2.5mg	「D S E P」
622429201	レトロゾール錠2.5mg	「E E」
622429901	レトロゾール錠2.5mg	「F」
622429101	レトロゾール錠2.5mg	「J G」
622433901	レトロゾール錠2.5mg	「K N」
622435201	レトロゾール錠2.5mg	「N K」
622418401	レトロゾール錠2.5mg	「タメル」
622427901	レトロゾール錠2.5mg	「ケミファ」
622431001	レトロゾール錠2.5mg	「サワイ」
622432001	レトロゾール錠2.5mg	「デバ」
622412801	レトロゾール錠2.5mg	「トーワ」
622436701	レトロゾール錠2.5mg	「日医工」
622438901	レトロゾール錠2.5mg	「ニブロ」
622447401	レトロゾール錠2.5mg	「ファイザー」
622420001	レトロゾール錠2.5mg	「明治」
622441401	レトロゾール錠2.5mg	「ヤクルト」
622441802	レトロゾール錠2.5mg	「サンド」
620005890	タルセバ錠2.5mg	
620005891	タルセバ錠1.00mg	
620005892	タルセバ錠1.50mg	
620006778	オクサバール錠2.00mg	
620006801	スマートカプセル1.2..5mg	
622796901	カボメタクス錠2.0mg	
622797001	カボメタクス錠6.0mg	
620008558	サレドウカプセル1.00	
621984001	サレドウカプセル5.0	
622267801	サレドウカプセル2.5	
620009095	スプリセル錠2.0mg	
620009096	スプリセル錠5.0mg	
620009097	タシグナカプセル2.00mg	
622048101	タシグナカプセル1.50mg	
622585501	タシグナカプセル5.0mg	
621911601	タイケルア錠2.50mg	
621980901	アブニートール錠5mg	
622216801	アブニートール錠2..5mg	
622226301	アブニートール分散錠2mg	
622226401	アブニートール分散錠3mg	
621927401	レブラミドカプセル5mg	
622456401	レブラミドカプセル2..5mg	
622087401	シリンザカプセル1.00mg	
622867601	タズベク錠2.00mg	
622871601	ハイスク錠1.0mg	
622496001	ザーコリカカプセル2.00mg	
622497001	ザーコリカカプセル2.5.0mg	
622875401	レットガモカプセル4.0mg	
622875501	レットガモカプセル8.0mg	
622851501	アルブリック錠3.0mg	
622851601	アルブリック錠9.0mg	
622794101	デミスト錠2.50mg	
622183301	インライタ錠1mg	
622183401	インライタ錠5mg	
622201801	ヴォトリエント錠2.00mg	
622225801	スチバーガ錠4.0mg	
622307101	ジオトリフ錠2.0mg	
622307201	ジオトリフ錠3.0mg	
622307301	ジオトリフ錠4.0mg	
622307401	ジオトリフ錠5.0mg	
622623001	イクスランジ錠4.0mg	
622623101	イクスランジ錠8.0mg	
622443801	アレンサンカプセル1.50mg	
622363801	ザイテイガ錠2.50mg	
622365001	ジカビ錠5mg	
622545301	ジカビ錠1.0mg	
622363701	ラボリム錠1mg	
622374701	ボンコリフ錠1.00mg	
622394901	ゼルボラフ錠2.40mg	
622415001	ボンコラスカプセル1mg	
622415101	ボーリストカプセル2mg	
622415201	ボーリストカプセル3mg	
622415301	ボーリストカプセル4mg	
622416001	レンビマカプセル4mg	
622416101	レンビマカプセル1.0mg	

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
	622441601	ファリーダックカーフセル1.0 m g
	622441701	ファリーダックカーフセル1.5 m g
	622441001	カブリーサ盤1.00 m g
	622483501	タルグレチンカーフセル7.5 m g
	622487901	イムノビカガノセル1.40 m g
	622833701	カルゲンスカーフセル1.00 m g
	622803301	ベレギシブル錠8.0 m g
	622697301	ジカディア錠1.50 m g
	622472001	タグリッジ錠4.0 m g
	622472101	タグリッジ錠8.0 m g
	622484901	タフランニーカーフセル5.0 m g
	622485001	タフランニーカーフセル7.5 m g
	622485101	メキニスト錠0.5 m g
	622485201	メキニスト錠2 m g
	622483401	アイクルシング錠1.5 m g
	622654801	ゾヌタグ錠4.0 m g
	622653201	ローブレナ錠2.5 m g
	622653301	ローブレナ錠1.00 m g
	622669101	ビジンコロ錠1.5 m g
	622669201	ビジンコロ錠4.5 m g
	622668801	ビラフリビカーフセル5.0 m g
	622837601	ビラフリビカーフセル7.5 m g
	622668901	メクトビ錠1.5 m g
	622676901	アーリーズ錠6.0 m g
	622796301	ニュエクオ錠3.00 m g
	622688401	ヴァンフリタ錠1.7.7 m g
	622688501	ヴァンフリタ錠2.6.5 m g
	622679401	ロスマートレクカーフセル1.00 m g
	622679501	ロスマートレクカーフセル2.00 m g
	622856401	ヴァイトラックビカーフセル2.5 m g
	622856501	ヴァイトラックビカーフセル1.00 m g
	622856601	ヴァイトラックビ内用液2.0 m g/mL
	622851101	ペマシール錠4.5 m g
	622696201	ペネクレグスタ錠1.0 m g
	622696301	ペネクレグスタ錠5.0 m g
	622696401	ペネクレグスタ錠1.00 m g
	620007080	ペネクチンカーフセル1.0 m g
	620007081	ペネクチンカーフセル3.0 m g
	622336001	ロンサー配合錠T1.5
	622336101	ロンサー配合錠T2.0
	622586501	イブランズカーフセル2.5 m g
	622703401	イブランズ錠2.5 m g
	622586601	イブランズカーフセル1.25 m g
	622703501	イブランズ錠1.25 m g
	622653801	ページニオ錠5.0 m g
	622653901	ページニオ錠1.00 m g
	622654001	ページニオ錠1.50 m g
	622606901	リムバーザ錠1.00 m g
	622607001	リムバーザ錠1.50 m g
	622821201	タブレクタ錠1.50 m g
	622821301	タブレクタ錠2.00 m g
	622830301	ゼジューラカーフセル1.00 m g
A 6 専門的な治療・処置 (③ 麻薬の使用 (注射剤のみ))	648110008	アヘンアルカロイド塩酸塩注射液
	620009272	ハンオビン皮下注2.0 m g
	648110009	モルヒネ塩酸塩注射液
	62000367	アンペック注1.0 m g
	620009277	モルヒネ塩酸塩注射液1.0 m g 「シオノギ」
	628504000	モルヒネ塩酸塩注射液1.0 m g 「第一三共」
	628504304	モルヒネ塩酸塩注射液1.0 m g 「タケダ」
	640407022	モルヒネ塩酸塩注射液
	620003668	アンペック注5.0 m g
	620009278	モルヒネ塩酸塩注射液5.0 m g 「シオノギ」
	628501450	モルヒネ塩酸塩注射液5.0 m g 「第一三共」
	628503804	モルヒネ塩酸塩注射液5.0 m g 「タケダ」
	640453051	モルヒネ塩酸塩注射液
	621454706	モルヒネ不凍塩注1.00 m g シリンジ「テルモ」
	620001373	アンペック注2.00 m g
	620009279	モルヒネ塩酸塩注射液2.00 m g 「第一三共」
	628505102	モルヒネ塩酸塩注射液2.00 m g 「シオノギ」
	628505304	モルヒネ塩酸塩注射液2.00 m g 「タケダ」
	628513501	モルヒネ塩酸塩注射液2.00 m g 「テルモ」
	622135601	オキアースト注1.0 m g
	622685701	オキシドロシド注射液1.0 m g 「第一三共」
	622135701	オキアースト注5.0 m g
	622685801	オキシドロシド注射液5.0 m g 「第一三共」
	622625401	ナルバイン注2 m g
	622625501	ナルバイン注2.0 m g
	648110014	複方オキシドロシド注射液
	648110001	アマンアルカロイド・アトロビン注射液
	648110002	アマンアルカロイド・スコボラミン注射液
	648110010	弱アマンアルカロイド・スコボラミン注射液
	648110012	複方オキシドロシド・アトロビン注射液
	648110006	モルヒネ・アトロビン注射液
	648210095	ペチジン塩酸塩注射液
	628512804	ペチジン塩酸塩注射液3.5 m g 「タケダ」
	648210006	ペチジン塩酸塩注射液
	628513304	ペチジン塩酸塩注射液5.0 m g 「タケダ」
	621208101	フェンダニル注射液0.1 m g 「第一三共」
	621899203	フェンダニル注射液0.1 m g 「テルモ」
	621627101	フェンダニル注射液0.25 m g 「第一三共」
	621899303	フェンダニル注射液0.25 m g 「テルモ」
	621899403	フェンダニル注射液0.5 m g 「テルモ」
	6219400401012	フェンダニルグエン酸塩0.005%2mL注射液
	621940042019	フェンダニルグエン酸塩0.005%5mL注射液
	621940043015	フェンダニルグエン酸塩0.005%10mL注射液
	620004422	アルチバ静注用2 m g
	622486801	レミフェンダニル静注用2 m g 「第一三共」
	620004423	アルチバ静注用5 m g
	622486901	レミフェンダニル静注用5 m g 「第一三共」
	618210004	ペソロラファン注射液
	618210007	弱ドクロラファン注射液
A 6 専門的な治療・処置 (④ 麻薬の内服・貼付・坐剤の管理)	610462034	コデインリン酸塩散1%
	620000568	リン酸コデイン散1%「ソニー」
	612240008	リン酸コデイン散1%「オエイ」
	620000569	リン酸コデイン散1%「イワキ」
	610450010	リン酸コデイン散1%「メタル」
	620005838	コ泰インリン酸塩散1%「シオエ」
	620009310	コ泰インリン酸塩散1%「第一三共」
	620392409	コ泰インリン酸塩散1%「タケダ」
	620392413	コ泰インリン酸塩散1%「ソニー」
	620392425	コ泰インリン酸塩散1%「メタル」
	620392429	リソノ酸コデイン散1%「日医工」
	620000182	コ泰インリン酸塩散
	620005841	コ泰インリン酸塩錠5 m g 「シオエ」
	621567604	リソノ酸コデイン錠5 m g 「ファイザー」
	610462036	ジヒドロコデインリン酸塩散1%
	620392523	ジヒドロコデインリン酸塩散1%「メタル」
	620000576	リソノ酸ジヒドロコデイン散1%「ソニー」
	612240010	リソノ酸ジヒドロコデイン散1%「ホエイ」
	610450011	リソノ酸ジヒドロコデイン散1%「メタル」
	620005844	ジヒドロコデインリン酸塩散1%「シオエ」
	620009316	ジヒドロコデインリン酸塩散1%「第一三共」
	620392509	ジヒドロコデインリン酸塩散1%「タケダ」
	620392528	リソノ酸ジヒドロコデイン散1%「日医工」
	620392532	ジヒドロコデインリン酸塩散1%「ハチ」
	618110006	アシン木
	628500001	アヘン茶「第一三共」
	618110004	アヘン散
	628500501	アヘン散「第一三共」
	618110002	アヘンチンキ
	628501001	アヘンチンキ「第一三共」

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
618110014		アヘンアルカロイド塗酸塩
618110225		ベンツゼン【タケダ】
618110915		エチルヒドロキシ塗酸塩水和物
618110917		モルヒネ塗酸塩錠
620009255		モルヒネ塗酸塗錠 1.0 mg 「DSP」
618110016		モルヒネ塗酸塩水和物
620008346		モルヒネ塗酸塩水和物「第一三共」原末
620009256		モルヒネ塗酸塩水和物「タケダ」原末
622842601		モルヒネ塗酸塩水和物徐放錠分包 1.0 mg 「フジモト」
622842701		モルヒネ塗酸塩水和物徐放錠分包 3.0 mg 「フジモト」
610453130		モルベス錠 2 %
610453131		モルベス錠 6 %
618110023		MSコントロール錠 1.0 mg
618110024		MSコントロール錠 3.0 mg
610406378		MSコントロール錠 6.0 mg
610453027		MSソフィースロンカーフゼル 1.0 mg
610453028		MSソフィースロンカーフゼル 3.0 mg
610453029		MSソフィースロンカーフゼル 6.0 mg
620003165		ベンゾーフカーフゼル 3.0 mg
620003166		ベンゾーフカーフゼル 6.0 mg
620003167		ベンゾーフカーフゼル 12.0 mg
610470010		オブソリ服散 5 mg
610470011		オブソリ服散 1.0 mg
618110911		コデインリン酸塗塩
620009226		コデインリン酸塗塩錠 2.0 mg 「第一三共」
628505804		コデインリン酸塗塩錠 2.0 mg 「タケダ」
618110009		コデインリン酸塗水和物
620009227		コデインリン酸塗水和物「タケダ」原末
628506001		コデインリン酸塗水和物「第一三共」原末
610462035		コデインリン酸塗散 1.0 %
620009225		コデインリン酸塗散 1.0 %「タケダ」
628506500		コデインリン酸塗散 1.0 %「第一三共」
618110012		ジビトロコデインリン酸塩
628507001		ジビトロコデインリン酸塩「第一三共」原末
628507304		ジビトロコデインリン酸塩「タケダ」原末
610462037		ジビトロコデインリン酸塩散 1.0 %
628507501		ジビトロコデインリン酸塩散 1.0 %「第一三共」
628507804		ジビトロコデインリン酸塩散 1.0 %「タケダ」
620003630		メテバール錠 2 mg
622016901		オキソーム散 2.5 mg
622017001		オキソーム散 5 mg
622017101		オキソーム散 1.0 mg
622303901		オキソーム散 2.0 mg
622540101		オキシコドン錠 2.5 mg 「第一三共」
622540201		オキシコドン錠 5 mg 「第一三共」
622540301		オキシコドン錠 1.0 mg 「第一三共」
622540401		オキシコドン錠 2.0 mg 「第一三共」
622576301		オキシコントロキシントン錠 5 mg
622685301		オキシコントロキシントン錠 5 mg NX 「第一三共」
622576401		オキシコントロキシントン錠 1.0 mg
622685401		オキシコントロキシントン錠 0 mg NX 「第一三共」
622576501		オキシコントロキシントン錠 2.0 mg
622576601		オキシコントロキシントン錠 4.0 mg
622685601		オキシコントロキシントン錠 4.0 mg NX 「第一三共」
622303501		オキシコントロキシントン錠カーフゼル 5 mg 「デルモ」
622303601		オキシコントロキシントン錠カーフゼル 1.0 mg 「デルモ」
622303701		オキシコントロキシントン錠カーフゼル 2.0 mg 「デルモ」
622303801		オキシコントロキシントン錠カーフゼル 4.0 mg 「デルモ」
622802101		オキシコントロキシントン錠 2.5 mg NX 「第一三共」
622802201		オキシコントロキシントン錠 5 mg NX 「第一三共」
622802301		オキシコントロキシントン錠 1.0 mg NX 「第一三共」
622802401		オキシコントロキシントン錠 2.0 mg NX 「第一三共」
622839101		オキシコントロキシントン錠 2.5 mg 日本職器
622839201		オキシコントロキシントン錠 5 mg 「日本職器」
622839301		オキシコントロキシントン錠 1.0 mg 「日本職器」
622839401		オキシコントロキシントン錠 2.0 mg 「日本職器」
622550201		ナルラビド錠 1 mg
622550301		ナルラビド錠 2 mg
622550501		ナルラビド錠 4 mg
622549801		ナルサス錠 2 mg
622549901		ナルサス錠 6 mg
622550001		ナルサス錠 1.2 mg
622550101		ナルサス錠 2.4 mg
618110001		アヘン・トヨン散
618110027		ドーブル散
618210001		ベヂジン塗酸塩
622293501		アブストラル舌下錠 1.00 mg
622293601		アブストラル舌下錠 2.00 mg
622293701		アブストラル舌下錠 4.00 mg
622264901		イーフーンバッカル錠 5.0 mg
622265001		イーフーンバッカル錠 1.00 μg
622265101		イーフーンバッカル錠 2.00 μg
622265201		イーフーンバッカル錠 4.00 μg
622265301		イーフーンバッカル錠 6.00 μg
622265401		イーフーンバッカル錠 8.00 μg
622212701		メサペイント錠 5 mg
622212801		メサペイント錠 1.0 mg
622350501		タベンダ錠 2.5 mg
622350601		タベンダ錠 5.0 mg
622350701		タベンダ錠 10.0 mg
668110001		アンベック半剤 1.0 mg
668110002		アンベック半剤 2.0 mg
660432005		アンベック半剤 3.0 mg
618120001		コカイン塗酸塩
620009281		コカイン塗酸塩「タケダ」原末
620007678		デュロテップMTハッチ 2.1 mg
622177901		フェンダニル 3日用テープ 2.1 mg 「HMT」
622228201		フェンダニル 3日用テープ 2.1 mg 「明治」
622628101		フェンダニル 3日用テープ 2.1 mg 「トーワ」
622305202		フェンダニル 3日用テープ 2.1 mg 「ティコク」
620007679		デュロテップMTハッチ 4.2 mg
622178001		フェンダニル 3日用テープ 4.2 mg 「HMT」
622228201		フェンダニル 3日用テープ 4.2 mg 「明治」
622628201		フェンダニル 3日用テープ 4.2 mg 「トーワ」
622305302		フェンダニル 3日用テープ 4.2 mg 「ティコク」
620007680		デュロテップMTハッチ 8.4 mg
622178101		フェンダニル 3日用テープ 8.4 mg 「HMT」
622228401		フェンダニル 3日用テープ 8.4 mg 「明治」
622628301		フェンダニル 3日用テープ 8.4 mg 「トーワ」
622305402		フェンダニル 3日用テープ 8.4 mg 「ティコク」
620007681		デュロテップMTハッチ 1.2.6 mg
622178201		フェンダニル 3日用テープ 1.2.6 mg 「HMT」
622228501		フェンダニル 3日用テープ 1.2.6 mg 「明治」
622628401		フェンダニル 3日用テープ 1.2.6 mg 「トーワ」
622305502		フェンダニル 3日用テープ 1.2.6 mg 「ティコク」
620007682		デュロテップMTハッチ 1.6.8 mg
622178301		フェンダニル 3日用テープ 1.6.8 mg 「HMT」
622228601		フェンダニル 3日用テープ 1.6.8 mg 「明治」
622628501		フェンダニル 3日用テープ 1.6.8 mg 「トーワ」
622305602		フェンダニル 3日用テープ 1.6.8 mg 「ティコク」
622041901		ワントロバッヂ 0.84 mg
622505001		ワントロバッヂ 1日用テープ 0.84 mg 「明治」
622042001		ワントロバッヂ 1日用テープ 0.84 mg 「トーワ」
622505101		ワントロバッヂ 1日用テープ 0.84 mg 「明治」
622042101		ワントロバッヂ 3.4 mg
622505201		ワントロバッヂ 1日用テープ 3.4 mg 「明治」
622042201		ワントロバッヂ 5 mg
622505301		ワントロバッヂ 1日用テープ 5 mg 「明治」
622042301		ワントロバッヂ 6.7 mg
622505401		ワントロバッヂ 1日用テープ 6.7 mg 「明治」

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
	622700801	ラフエンタテープ1.38mg
	622700901	ラフエンタテープ2.75mg
	622701001	ラフエンタテープ3.5mg
	622701101	ラフエンタテープ2.5mg
	622701201	ラフエンタテープ1.1mg
	621988502	フェントステープ1mg
	622643301	フェンダニルクエン酸塩1日用テープ1mg【第一三共】
	622696801	フェンダニルクエン酸塩1日用テープ1mg【ティコク】
	621988602	フェントステープ2mg
	622643201	フェンダニルクエン酸塩1日用テープ2mg【第一三共】
	622696901	フェンダニルクエン酸塩1日用テープ2mg【ティコク】
	621988702	フェントステープ4mg
	622643301	フェンダニルクエン酸塩1日用テープ4mg【第一三共】
	622697001	フェンダニルクエン酸塩1日用テープ4mg【ティコク】
	621988802	フェントステープ6mg
	622643401	フェンダニルクエン酸塩1日用テープ6mg【第一三共】
	622697101	フェンダニルクエン酸塩1日用テープ6mg【ティコク】
	621988902	フェントステープ8mg
	622643501	フェンダニルクエン酸塩1日用テープ8mg【第一三共】
	622697201	フェンダニルクエン酸塩1日用テープ8mg【ティコク】
	622645901	フェントステープ0.5mg
	622856201	フェンダニルクエン酸塩1日用テープ0.5mg【ティコク】
A 6 専門的な治療・処置 (⑤ 放射線治療)	180008810	体外照射(ニックス線表在治療) (1回目)
	180019410	体外照射(ニックス線表在治療) (2回目)
	180020710	体外照射(高エネルギー放射線治療) (1回目) (1門照射)
	180020810	体外照射(高エネルギー放射線治療) (1回目) (対向2門照射)
	180020910	体外照射(高エネルギー放射線治療) (1回目) (非対向2門照射)
	180021010	体外照射(高エネルギー放射線治療) (1回目) (3門照射)
	180021110	体外照射(高エネルギー放射線治療) (1回目) (4門以上の照射)
	180021210	体外照射(高エネルギー放射線治療) (1回目) (運動照射)
	180021310	体外照射(高エネルギー放射線治療) (1回目) (原体照射)
	180021410	体外照射(高エネルギー放射線治療) (2回目) (1門照射)
	180021510	体外照射(高エネルギー放射線治療) (2回目) (対向2門照射)
	180021610	体外照射(高エネルギー放射線治療) (2回目) (非対向2門照射)
	180021710	体外照射(高エネルギー放射線治療) (2回目) (3門照射)
	180021810	体外照射(高エネルギー放射線治療) (2回目) (4門以上の照射)
	180021910	体外照射(高エネルギー放射線治療) (2回目) (運動照射)
	180022010	体外照射(高エネルギー放射線治療) (2回目) (原体照射)
	180031910	体外照射(1MRT)
	180025270	脳部非準直適合装置(放射線) (100分の70)
	180043270	一回回量增加算(全乳房照射)
	180054970	一回回量增加算(前立腺照射)
	180090270	術中照射校正加算
	180016970	体外照射用専用器具加算(体外照射)
	180054870	画像導航放射線治療加算(腫瘍の位置情報)
	180054770	画像導航放射線治療加算(骨構造の位置情報)
	180054670	画像導航放射線治療加算(体表面の位置情報)
	180035270	体外照射呼吸性移動対策加算
	180018910	ガンマナイフによる定位放射線治療
	180019710	直線加速器による定位放射線治療(定位放射線治療)
	180035310	直線加速器による定位放射線治療(1以外)
	180026750	直線加速器による定位放射線治療(定位放射線治療・体幹部に対する)
	180035470	定位放射線治療呼吸性移動対策加算(動体追尾法)
	180035570	定位放射線治療呼吸性移動対策加算(その他)
	180055110	粒子線治療(希少な疾病) (陽子線治療)
	180055010	粒子線治療(希少な疾病) (重粒子線治療)
	180055310	粒子線治療(1以外の特定の疾病) (陽子線治療)
	180055210	粒子線治療(1以外の特定の疾病) (重粒子線治療)
	180046970	粒子線治療装置判定加算
	180047070	粒子線治療医学管理加算
	180012710	全身照射
	180009410	密封小源治療(外郭照射)
	180017010	密封小源治療(腔内照射) (高線量率イリジウム照射)
	180032110	密封小源治療(腔内照射) (新型コバルト小源治療装置)
	180009510	密封小源治療(腔内照射) (その他)
	180027710	密封小源治療(組織内照射) (前立腺癌に対する永久挿入療法)
	180018610	密封小源治療(組織内照射) (高線量率イリジウム照射)
	180032310	密封小源治療(組織内照射) (新型コバルト小源治療装置)
	180009610	密封小源治療(組織内照射) (その他)
	180009710	密封小源治療(放射性粒子照射)
	180027270	源源使用加算(密封小源治療) (前立腺癌に対する永久挿入療法)
	180018770	食道用アブリケーター加算(密封小源治療)
	180018870	気管、気管支用アブリケーター加算(密封小源治療)
	180047170	画像導航密封小源治療加算
A 6 専門的な治療・処置 (⑥ 免疫抑制剤の管理(注射剤のみ))	620007335	フル・コード注射用1.00mg
	620516005	ヒドロコルチゾンコハク酸エステルNa注射用1.00mg【武田テバ】
	620007332	フル・コード静注用2.50mg
	620518905	ヒドロコルチゾンコハク酸エステルNa注射用3.00mg【武田テバ】
	620007333	フル・コード静注用5.00mg
	620519005	ヒドロコルチゾンコハク酸エステルNa静注用5.00mg【武田テバ】
	620519205	ヒドロコルチゾンコハク酸エステルNa静注用1.000.0mg【武田テバ】
	620004661	タコトロームA皮内用開創腔内用水懸液5.0mg/5mL
	620004660	タコトロームA皮内用開創腔内用水懸液4.0mg/1mL
	620002613	リンデロン [®] 注2mg (0.4%)
	620003829	リノゾーサル [®] 注射液2mg (0.4%)
	620002614	リンデロン [®] 注4mg (0.4%)
	620003830	リノゾーサル [®] 注射液4mg (0.4%)
	620002615	リンデロン [®] 注20mg (0.4%)
	620003831	リノゾーサル [®] 注射液2.0mg (0.4%)
	620002616	リンデロン [®] 注20mg (2%)
	620002617	リンデロン [®] 注1.00mg (2%)
	620525001	デカドロン [®] 注射液1.65mg
	620525101	デキサート [®] 注射液1.65mg
	620525201	オルガドロン [®] 注射液1.9mg
	620525301	デカドロン [®] 注射液3.3mg
	620525401	デキサート [®] 注射液3.3mg
	620525801	オルガドロン [®] 注射液3.8mg
	620525601	デカドロン [®] 注射液6.6mg
	620525701	デキサート [®] 注射液6.6mg
	620525901	オルガドロン [®] 注射液1.9mg
	620003832	リメタゾン [®] 静注2.5mg
	624500807	リンデロン [®] 點滴
	620007356	フル・メドローム [®] 静注用4.0mg
	620007357	フル・メドローム [®] 静注用1.25mg
	620007358	フル・メドローム [®] 静注用5.00mg
	620007359	フル・メドローム [®] 静注用1.000.0mg
	620007381	デボ・メドローム [®] 水懸液2.0mg
	620007382	デボ・メドローム [®] 水懸液4.0mg
	624500115	注射用フルニソロジンコハク酸エステルナトリウム
	624500169	水溶性フルニソロジン1.0mg
	624500116	注射用フルニソロジン [®] 静注用1.00mg
	624500117	水溶性フルニソロジン [®] 2.0mg
	620894001	サンディミュン [®] 点滴静注用2.50mg
	643990141	プログラブ [®] 注射液5mg
	622047401	プログラブ [®] 注射液2mg
	620008850	スマージン [®] 点滴静注用1.000mg
	620008829	シムレクト [®] 小用量静注用2.0mg
	620008445	シムレクト [®] 小用量静注用1.0mg
	620009011	スアロネ [®] 点滴3mg
	620009010	スアロネ [®] 点滴1.5mg
A 6 専門的な治療・処置 (⑦ 矜界剤の使用(注射剤のみ))	620008805	エホチール [®] 注1.0mg
	640461008	ドバミン [®] 塗膜1.000mg/5mL注射液
	620002175	ノフラン [®] 注1.00mg
	620005804	ドバミン [®] 塗膜点滴1.000mg「アイロム」
	620005858	ドバミン [®] 塗膜点滴1.000mg「タイヨー」
	620008381	ドバミン [®] 塗膜点滴1.000mg「K.N」
	620241718	ドバミン [®] 塗膜点滴1.000mg「N.P」
	620241732	ドバミン [®] 塗膜点滴1.000mg「ファイザー」
	620244701	ドバミン [®] 塗膜点滴1.000mg「イセイ」

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
	620244707	ドバミン塩酸塩点滴静注1.00mg「KCC」
	620002174	イノパン注5.0mg
	621399008	ドバミン塩酸塩点滴静注5.00mg「タイヨー」
	620245102	ツルドバミン点滴静注2.00mg
	622066501	ドバミン塩酸塩点滴静注2.00mg「タイヨー」
	620002179	塩酸ドバシンキット2.00
	620002180	塩酸ドバシンキット6.00
	620003194	イノパン注0.1%シリソジ
	620003195	イノパン注0.3%シリソジ
	620004105	イノパン注0.6%シリソジ
	620246104	ドバミン塩酸塩点滴静注液2.00mgキット「ファイザー」
	620246305	ドバミン塩酸塩点滴静注液2.00mgパック「武田テバ」
	620246201	ドバミン塩酸塩点滴静注液2.00mgパックニチャク
	621644502	ドバミン塩酸塩点滴静注液2.00mgキット「KCC」
	620246404	ドバミン塩酸塩点滴静注液6.00mgキット「ファイザー」
	620246605	ドバミン塩酸塩点滴静注液6.00mgパック「武田テバ」
	620246501	ドバミン塩酸塩点滴静注液6.00mgパック「ニチャク」
	621644602	ドバミン塩酸塩点滴静注液6.00mgキット「KCC」
	620244734	ドバミン塩酸塩点滴静注液1.00mg「N.I.G.」
	621399014	ドバミン塩酸塩点滴静注液5.00mg「N.I.G.」
	622901200	ドバミン塩酸塩2.00mg 1.0mL注射液
	622605053	ドバミン塩酸塩点滴静注液2.00mg「N.I.G.」
	620246306	ドバミン塩酸塩点滴静注液2.00mgパック「N.I.G.」
	620246606	ドバミン塩酸塩点滴静注液6.00mgパック「N.I.G.」
	621110084	ドブリッケグ点滴静注1.00mg
	620005187	ドブリッケグ点滴静注1.00mg「アイロム」
	621365314	ドブリッケグ塩酸塩点滴静注液1.00mg「サワイ」
	621365306	ドブリッケグ点滴静注1.00mg「A.P.P.」
	621365316	ドブリッケグ点滴静注液1.00mg「F」
	621365321	ドブリッケグ点滴静注液1.00mg「ファイザー」
	620247903	ドブリッケグ点滴静注液2.00mgキット「ファイザー」
	620248003	ドブリッケグ点滴静注液6.00mgキット「ファイザー」
	620005188	ドブリッケグキット点滴静注用2.00mg
	620005189	ドブリッケグキット点滴静注用6.00mg
	620003225	ドブボン注0.1%シリソジ
	620003226	ドブボン注0.3%シリソジ
	620004161	ドブボン注0.6%シリソジ
	621512001	ドブリミン持続静注5.00mgシリソジ「KCC」
	621512101	ドブリミン持続静注1.50mgシリソジ「KCC」
	621757901	ドブリミン持続静注3.00mgシリソジ「KCC」
	620002593	オネオネシヨーワ注1mg
	620002594	オネオネシヨーワ注5mg
	621450005	アドナリナ注射液
	620517902	ボスマ注1mg
	642450071	フルアドナリナ注射液
	620008384	フルアドナリナ注1mg
	621371901	アドナリナ注0.1%シリソジ「テルモ」
	628704702	エビペン注射液0.15mg
	628704802	エビペン注射液0.3mg
A 6 専門的な治療・処置 (⑧) 抗不整脈剤の使用 (注射剤のみ)	641210020	リドカイン注射液
	641210093	キシロカイン注射液0.5%
	641210094	リドカイン注「N.M」0.5%
	641210021	リドカイン注射液
	641210096	キシロカイン0.5%前用溶解液
	641210022	リドカイン注射液
	641210099	キシロカイン注射液1%
	641210100	リドカイン注「N.M」1%
	641210023	リドカイン注射液
	641210102	キシロカイン注射液2%
	641210103	リドカイン注「N.M」2%
	641210024	リドカイン注射液
	641210105	静注用キシロカイン2%
	620166503	リドカイン注射液2%「タカタ」
	641210025	リドカイン注射液
	621670602	リドカイン点滴静注液1%「タカタ」
	642120014	プロカインアミド塩酸塩注射液
	620008355	アミサリジン注1.00mg
	621200015	プロカインアミド塩酸塩注射液
	620008356	アミサリジン2.00mg
	642120006	インデラル注射液2mg
	621494801	オアベーグ点滴静注液5.0mg
	622094701	ヨアベーグ点滴静注用1.2.5mg
	622422801	オアベーグ点滴静注用1.50mg
	640462042	プレビブロック注1.00mg
	620001782	リスモダンP静注5.0mg
	620005243	ワソラン静注5mg
	620009200	ベラミル塩酸塩点滴静注5mg「タイヨー」
	620008940	メキシチール点滴静注1.25mg
	620262301	シベール静注7.0mg
	620007361	タンボコール静注5.0mg
	620002584	シンドロト静注用5.0mg
	610443003	サンリズム注射液5.0
	620002610	リドカイン静注用2%シリソジ「テルモ」
	620004876	アンカロナ注1.50
	622609302	アミオガゼン塩酸塩点滴静注1.50mg「TE」
	620332962	ジルチアゼム塩酸塩点滴静注用1.0mg「日医工」
	620333102	ジルチアゼム塩酸塩点滴静注用5.0mg「日医工」
	640407031	ベルカッサ注静用2.50
	620333401	ジルチアゼム塩酸塩点滴静注用2.50mg「サワイ」
	621403902	ジルチアゼム塩酸塩点滴静注用2.50mg「日医工」
	621958501	ベルカッサ注静用1.0
	620333501	ジルチアゼム塩酸塩点滴静注用1.0mg「サワイ」
	621958601	ベルカッサ注静用5.0
	620333601	ジルチアゼム塩酸塩点滴静注用5.0mg「サワイ」
A 6 専門的な治療・処置 (⑨) 抗血栓塞栓薬の持続点滴の使用)	621406001	アルガロバ注入液1.0mg「サワイ」
	621267001	アルガロバ注入液1.0mg「日医工」
	621405904	アルガトロバ注入液1.0mg「S.N」
	620002948	スロノンH1注1.0mg/2mL
	620002974	ノバスタンH1注1.0mg/2mL
	620003192	アルガロバ注入液シリンジ1.0mg「N.P」
	620002352	チラミン静「ゾーン」-4%
	620812203	ヘパリンC皮下注2万単位/0.8mL「サワイ」
	621824702	ヘパリンカルシウム注1万単位/1.0mL「AY」
	621824802	ヘパリンC注2万単位/2.0mL「サロイ」
	621825002	ヘパリカルシウム注5万単位/5.0mL「AY」
	621824902	ヘパリンC注5万単位/5.0mL「サワイ」
	621825102	ヘパリンC注1.0万単位/1.00mL「サワイ」
	622458001	ヘパリンC皮下注1万単位/0.4mL「サワイ」
	621933401	ヘパリンカルシウム皮下注5千単位/0.2mLシリソジ「モチダ」
	620812504	ヘパリンナトリウム注射液
	620006725	ヘパリンナトリウム5千単位/5mL「AY」
	621825302	ヘパリンナトリウム5千単位/5mL「モチダ」
	620006728	ヘパリンナトリウム注射液
	621825802	ヘパリンナトリウム注1万単位/1.0mL「AY」
	621825602	ヘパリンナトリウム注1万単位/1.0mL「AY」
	621825704	ヘパリンナトリウム注1万単位/1.0mL「三プロ」
	621825502	ヘパリンナa注1万単位/1.0mL「モチダ」
	620006734	ヘパリンナトリウム注射液
	621826102	ヘパリンナトリウム注5万単位/5.0mL「AY」
	621826004	ヘパリンナトリウム5万単位/5.0mL「三プロ」
	620006739	ヘパリンナトリウム注射液
	621826402	ヘパリンナトリウム注1.0万単位/1.00mL「AY」
	620006312	ヘパリンナa透析用2.50単位/mL「ゾーン」-2.0mL
	621823801	ヘパリンナa透析用2.50単位/mL「NS」-2.0mL
	621701902	グルテハリニナa静注5.000単位/5mL「日新」
	621699702	グルテハリニナa静注5.000単位/5mL「KCC」
	621757301	グルテハリニナa静注5千単位/5mL「HK」
	621673901	グルテハリニナa静注5.000単位/5mL「日医工」
	620812701	フラグミン静注5.000単位/5mL
	621702702	グルテハリニナa静注5.000単位/5mL「サワイ」

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
621673102	グルテパリンN-a 静注 5.000単位／5mL【A.F.P】	
620007360	グルテパリンN-a 静注 5千単位／5mLシリソジ「HK」	
621694801	グルテパリンN-a 静注 2.500単位／1.0mLシリソジ「ニプロ」	
621694901	グルテパリンN-a 静注 3.000単位／1.2mLシリソジ「ニプロ」	
621995001	グルテパリンN-a 静注 4.000単位／1.6mLシリソジ「ニプロ」	
621995101	グルテパリンN-a 静注 5.000単位／2.0mLシリソジ「ニプロ」	
620006789	リモジュラン点滴静注用12.800	
621373901	オルガラント静注 1.250単位	
620006203	ワクナーゼ静注用6万単位	
620006202	ワクナーゼ点滴静注用1.2万単位	
620006267	デフィブライゼ点滴静注液10単位	
643950056	アクチバシン注 6.000万	
643950059	グルトバ注 6.000万	
643950057	アクチバシン注 1.2000万	
643950060	グルトバ注 1.2000万	
643950058	アクチバシン注 2.4000万	
643950061	グルトバ注 2.4000万	
620007270	クリアクター静注用4.0万	
620007271	クリアクター静注用8.0万	
620006213	オザグレルN-a点滴静注液2.0mg「MEEK」	
621645001	オザグレルN-a静注液2.0mg「日医工」	
621536405	オザグレルN-a点滴静注液2.0mg「FY」	
620006214	オザグレルN-a点滴静注液8.0mg「MEEK」	
621645201	オザグレルN-a静注液8.0mg「日医工」	
621536201	オザグレルN-a点滴静注液2.0mg「ケミファ」	
621536902	オザグレルN-a点滴静注液2.0mg「IP」	
621696901	オザグレルN-a点滴静注液2.0mg「トーワ」	
620002915	オザグレルナトリウム点滴静注液8.0mg「JD」	
621754402	オザグレルN-a点滴静注液8.0mg「ケミファ」	
621537002	オザグレルN-a点滴静注液8.0mg「IP」	
621697101	オザグレルN-a点滴静注液8.0mg「トーワ」	
620002914	オザグレルナトリウム点滴静注液4.0mg「JD」	
621536301	オザグレルN-a点滴静注液4.0mg「ケミファ」	
621645402	オザグレルN-a点滴静注液4.0mg「IP」	
621697001	オザグレルN-a点滴静注液4.0mg「トーワ」	
621536505	オザグレルN-a点滴静注液4.0mg「FY」	
621536605	オザグレルN-a点滴静注液8.0mg「FY」	
621947801	オザグレルN-a点滴静注液4.0mg「MEEK」	
621645101	オザグレルN-a静注液4.0mg「日医工」	
640463085	注射用カタゴロト 2.0mg	
640463048	キサンボン注射用 4.0mg	
620002253	注射用オザグレルナトリウム 4.0mg「F」	
62184501	オザグレルN-a注射用 4.0mg「SW」	
621484201	オザグレルN-a静注用 2.0mg「日医工」	
640463086	注射用カタゴロト 4.0mg	
640463049	キサンボン注射用 4.0mg	
620002254	注射用オザグレルナトリウム 4.0mg「F」	
62184501	オザグレルN-a注射用 4.0mg「SW」	
621519104	オザグレルN-a点滴静注液 2.0mgシリソジ「武田デバ」	
621519204	オザグレルN-a点滴静注液 4.0mgシリソジ「武田デバ」	
621519304	オザグレルN-a点滴静注液 8.0mgシリソジ「武田デバ」	
620008189	オザグレルN-a注射液 8.0mgシリソジ「サワイ」	
621645502	オザグレルN-a注射液 8.0mgシリソジ「IP」	
620005647	オザグレルN-a注射液 8.0mg「バッグ サワイ」	
622093801	オザグレルN-a点滴静注液 8.0mg「バッグ タカタ」	
622623401	オザグレルN-a点滴静注液 8.0mg「バッグ テルモ」	
621660005	オザグレルN-a点滴静注液 8.0mg／2.00mL「バッグ FY」	
620008178	オザグレルN-a注射液 2.0mgシリソジ「サワイ」	
620008179	オザグレルN-a注射液 4.0mgシリソジ「サワイ」	
622462201	オザグレルN-a点滴静注液 8.0mL／1.00mL「バッグ IP」	
621643701	オザグレルN-a点滴静注液 8.0mg「タカタ」	
620003925	カタゴロト注射液 2.0mg	
620002933	キサンボンS注射液 2.0mg	
620002928	カタゴロト注射液 4.0mg	
620009934	キサンボンS注射液 4.0mg	
621808401	オザグレルN-a点滴静注液 2.0mg「タカタ」	
621808501	オザグレルN-a点滴静注液 4.0mg「タカタ」	
622873901	オザグレルN-a注 8.0mgシリソジ「トーワ」	
A 6 専門的な治療・処置（⑩ ドレナージの管理）		
140032310	ドレーン法（ドレナージ）（持続的吸引）	
140032410	ドレーン法（ドレナージ）（その他）	
140051810	局所陰圧閉鎖処置（入院）（1.00cm ² 未満）	
140051910	局所陰圧閉鎖処置（入院）（1.00cm ² 以上）	
140052010	局所陰圧閉鎖処置（入院）（2.00cm ² 以上）	
140052170	初回加算（局所陰圧閉鎖処置）（入院）（1.00cm ² 未満）	
140052270	初回加算（局所陰圧閉鎖処置）（入院）（1.00cm ² 以上）	
140052370	初回加算（局所陰圧閉鎖処置）（入院）（2.00cm ² 以上）	
140004110	持続的腹腔ドレナージ	
140004310	胃排氣ドレナージ	
140004510	持続的腹腔ドレナージ	
140052710	持続的腹腔性下頸便ドレナージ	
140007010	イレクタ用エックチューブ挿入法	
A 6 専門的な治療・処置（⑪ 無菌治療室での治療）		
190106579	無菌手術室管理加算 1	
190146510	無菌手術室管理加算 2	
A 7 緊急に入院を必要とする状態		
190171910	救急医療管理加算 1	
190172010	救急医療管理加算 2	
190237950	救急医療管理加算（診療報酬上臨時の取扱）	
190238050	救急医療管理加算（診療報酬上臨時の取扱・呼吸不全管理）	
113013810	夜勤休止緊急搬送医学管理料	
C # 開頭手術（13日間）		
150067010	頭蓋骨清創術	
150067210	試験開頭術	
150335610	減圧開頭術（キアリ奇形、脊髄空洞症）	
150067410	減圧開頭術（その他）	
150397510	後頭葉摘除術	
150067510	脳膜炎脳膜切開術	
150291010	広範頭頸部底腫瘍切除・再建術	
150068010	機能的定位脳手術（片側）	
150314910	機能的定位脳手術（両側）	
150291110	頭微鏡使用によるてんかん手術（焦点切除術）	
150291210	頭微鏡使用によるてんかん手術（側頭葉切除術）	
150291310	頭微鏡使用によるてんかん手術（脳梁離断術）	
150068310	脳神経手術（頭頸）	
150068910	脳神経手術（頭頸）	
150069050	頭蓋内小血管挿出術	
150069910	頭蓋内脳膜穿刺術	
150069210	頭皮・頭蓋骨型性腫瘍手術	
150069410	頭蓋骨脛筋血腫摘出手術	
150069510	頭蓋内脳膜去術（開頭）（硬膜外）	
150069610	頭蓋内脳膜去術（開頭）（硬膜下）	
150069710	頭蓋内脳膜去術（開頭）（脳内）	
150069850	頭頸管基底摘出手術	
150069950	頭頸管血栓摘出手術	
150070010	脳内物摘出手術	
150070110	脳膜膠原摘出手術	
150070210	頭蓋内脳膜摘出手術	
150070310	脳内除荷術	
150070510	頭蓋内脳膜摘出手術（松果体部腫瘍）	
150284510	頭蓋内脳膜摘出手術（その他）	
150372470	脳腫瘍穿刺マッピング加算	
150370470	脳腫瘍性や脳腫瘍発光鏡力学療法加算	
150412010	脳動静脈瘤形摘出手術（單純）	
150412110	脳動静脈瘤形摘出手術（複雑）	
15071310	脳・頭頸動脈手術	
150243410	脳動静脈瘤鉗夾術（1箇所）	
150243510	脳動静脈瘤鉗夾術（2箇所以上）	
150243610	脳動静脈瘤血管クリッピング（開頭）（1箇所）	
150243710	脳動静脈瘤血管クリッピング（開頭）（2箇所以上）	
150243810	脳動静脈瘤血管クリッピング（1箇所）	
150243910	脳動静脈瘤鉗夾クリッピング（1箇所以上）	
15034370	ロープローバイパス術併用加算	
150397670	ハイフローバイパス術併用加算	
150072010	翻液漏閉鎖術	

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
	150072210	頭蓋骨形成手術（硬膜形成を伴う）
	150335810	頭蓋骨形成手術（骨移動を伴う）
	150067710	耳性頭蓋骨内側板手術
	150067850	耳科的硬膜外脳室切開術
	150068110	頭部に及ぶる脊髄被膜切離術
	150068510	三叉神経後根離切離術
	150068610	椎神経管開放術
	150068710	頭頸部神経突出手術（乳頭突起経由）
	150068850	頭頸部神経管開放術
	150150310	動脈形成術、吻合術（頭蓋内動脈）
	150299250	脳新生血管造成術
	150152510	血管移植術、ハイパス移植術（頭・頸部動脈）
C # 開胸手術（12日間）	150123810	胸壁軟骨膜摘出術（胸壁形成手術を併施）
	150123910	胸壁軟骨膜摘出術（その他）
	150124150	胸骨重ね胸膜摘出術（胸壁形成手術を併施）
	150124250	胸骨重ね胸膜摘出術（その他）
	150124410	胸壁挿手術
	150124510	胸斗胸手術（胸骨牽上法）
	150124610	胸斗胸手術（胸骨翻転法）
	150124710	試験的胸腔開腹術
	150127350	胸腔内（胸膜腔）血腫除去術
	150125910	横隔膜破裂、胸膜肺膜切離術（1肺葉に相当する範囲以内）
	150126610	横隔膜破裂、胸膜肺膜切離術（1肺葉に相当する範囲を超える）
	150126710	胸膜胸膜、胸膜肺膜切離術（1肺葉に相当する範囲以内）
	150168110	胸膜外肺膜剥除術（1肺葉に相当する範囲以内）
	150169110	胸膜外肺膜剥除術（1肺葉に相当する範囲を超える）
	150127210	動脈瘤に寄生筋肉弁填塞術
	150357110	動脈瘤に寄生筋肉弁填塞術
	150127510	胸郭形成手術（翻側胸手術）（肋骨切除を主とする）
	150127610	胸郭形成手術（翻側胸手術）（胸膜肺膜切離を併施する）
	150127810	胸郭形成手術（肺切除後遺残腔を含む）
	150128210	乳糜胸手術
	150260550	胸腔・腹腔シャントバルブ設置術
	150128310	竇隔腫瘍、胸膜摘出術
	150292710	竇隔切開術（竇腔）
	150294710	竇隔切開術（竇腔）
	150374110	巨大胸膜摘出術
	150128510	竇隔摘出術
	150128610	竇隔軟性胸膜手術（單純摘出）
	150357410	竇隔軟性胸膜手術（広汎摘出）
	150129010	肺膜切開用鉗鉗術
	150129310	気管支異物除去術（開胸手術）
	150374410	気管支支離術
	150129710	肺切除術（楔状部分切除）
	150129810	肺切除術（区域切除（1肺葉に満たない））
	150129910	肺切除術（肺葉切除）
	150130010	肺切除術（複合切除（1肺葉を超える））
	150130110	肺切除術（1側肺全摘）
	150317110	肺切除術（気管支形成を伴う肺切除）
	150357810	肺楔形腫瘍手術（部分切除）
	150357910	肺楔形腫瘍手術（区域切除）
	150358010	肺楔形腫瘍手術（肺葉切除又は1肺葉を超える）
	150358110	肺楔形腫瘍手術（肺全摘）
	150358210	肺楔形腫瘍手術（陰接臓器合併切除を伴う肺切除）
	150358310	肺楔形腫瘍手術（気管支形成を伴う肺切除）
	150358410	肺楔形腫瘍手術（気管分岐部切除を伴う肺切除）
	150358510	肺楔形腫瘍手術（気管分岐部再建を伴う肺切除）
	150374510	肺楔形腫瘍手術（胸腔肺全摘）
	150386610	肺楔形腫瘍手術（壁側・臍側胸膜全切除、横隔膜縫合併切除を伴う）
	150317510	同側腋窓胸膜摘出術
	1503399270	同側肺切除術（生体部分肺移植術）
	150336510	移植用部分肺移植術（生体）
	1503236610	生体部分肺移植術
	150336710	生体部分肺移植術（提供者の療養上の費用）加算
	150131210	肺剥離術
	150131310	気管支擴張術
	150131610	肺縫縮術
	150131710	気管支形形成手術（楔状切除術）
	150131810	気管支形形成手術（輪状切除術）
	150253410	先天性気管狭窄症手術
	150132210	食道縫合術（穿孔、損傷）（開胸手術）
	150132410	食道周囲膿瘍切開清潔術（開胸手術）
	150132510	食道周囲膿瘍切開清潔導管術（胸骨切開）
	150132610	食道周囲膿瘍切開語導術（その他（頭部手術を含む））
	150346310	食道空置バイパス作成術
	150133110	食道異物摘出術（開胸手術）
	150133710	食道前空切開術（開胸）
	150133810	食道前空再建術（頭部、胸節、腹部の操作）
	150133910	食道前空再建術（頭部、腹部の操作）
	150253610	食道腫瘍摘出術（開胸又は腹腔手術）
	150134110	食道粘膜切離手術（単に切除のみ）（頭部食道）
	150134210	食道粘膜腫瘍手術（単に切除のみ）（胸部食道）
	150135610	先天性食道閉鎖症根治手術
	150359010	先天性食道狭窄症根治手術
	150135510	食道軟性腫瘍手術（消化管再建手術併施）（頭部、胸部、腹説の操作）
	150135610	食道軟性腫瘍手術（消化管再建手術併施）（胸部、腹部の操作）
	150136610	横隔膜縫合術（絆創）
	150136810	横隔膜縫合術（絆創及び絆腹）
	150136950	横隔膜レザーラザオ手術（絆創）
	150137150	横隔膜ラザーラザオ手術（絆胸及び絆腹）
	150137210	胸腹膜剥離ヘルニア手術（絆胸）
	150137410	胸腹膜剥離ヘルニア手術（絆胸及び絆腹）
	150137910	食道剥離ヘルニア手術（絆胸）
	150138110	食道剥離ヘルニア手術（絆胸及び絆腹）
	150138210	心膜縫合術
	150138310	心筋縫合止血術（外傷性）
	150138410	心筋切開術
	150138510	心肺萎縮、心膜肺膜切離術
	150138710	取締筋心膜炎手術
	150140610	心肺交換物除去術
	150140710	心筋内膜剥離除術
	150140810	心肺膜摘出術（単独）
	150131810	心筋内膜剥離摘出術（単独）
	150317810	心肺膜摘出術（冠動脈血行再建術（1吻合）を伴う）
	150318110	心筋内粘液膜剥離摘出術（冠動脈血行再建術（1吻合）を伴う）
	150317910	心肺膜摘出術（冠動脈血行再建術（2吻合以上））
	150318210	心筋内粘液膜剥離摘出術（冠動脈血行再建術（2吻合以上））
	150140010	開胸心臓マッサージ
	150145710	冠動脈形成術（血栓内膜摘除）（1箇所）
	150145810	冠動脈形成術（血栓内膜摘除）（2箇所以上）
	150145910	冠動脈、大動脈バイパス移植術（1吻合）
	150146010	冠動脈、大動脈バイパス移植術（2吻合以上）
	150302770	冠動脈形成術（血栓内膜摘除）（施加算）
	150318410	冠動脈、大動脈バイパス移植術（人工心肺不使用）（1吻合）
	150318510	冠動脈、大動脈バイパス移植術（人工心肺不使用）（2吻合以上）
	150143010	心室瘤切開術（単独）
	150143110	心室瘤切開術（冠動脈血行再建術（1吻合）を伴う）
	150318610	心室瘤切開術（冠動脈血行再建術（2吻合以上）を伴う）
	150318710	左室形成術（単独）
	150319010	心室中隔穿孔閉鎖術（単独）
	150319310	左室自由壁破裂修復術（単独）
	150318810	左室形態術（冠動脈血行再建術（1吻合）を伴う）
	150319110	心室中隔穿孔閉鎖術（冠動脈血行再建術（1吻合）を伴う）
	150319410	左室自由壁破裂修復術（冠動脈血行再建術（1吻合）を伴う）
	150318910	左室形態術（冠動脈血行再建術（2吻合以上）を伴う）
	150319210	心室中隔穿孔閉鎖術（冠動脈血行再建術（2吻合以上）を伴う）
	150319510	左室自由壁破裂修復術（冠動脈血行再建術（2吻合以上）を伴う）
	150141010	弁形成術（1弁）
	150279510	弁形成術（2弁）
	150279610	弁形成術（3弁）

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
	150141410	弁置換術（1弁）
	150141610	弁置換術（2弁）
	150141710	弁置換術（3弁）
	150359470	心臓弁再置換術加算（弁置換術）
	150387210	心臓弁再置換術（絶心大動脈弁置換術）
	150143610	大動脈弁狭窄直視下切開術
	150143710	大動脈弁上狭窄手術
	150143810	大動脈弁下狭窄切開術（線維性、筋膜厚性を含む）
	150141510	弁輪郭手術を伴う大動脈弁置換術
	150375570	心臓弁再置換術加算（弁輪郭手術を伴う大動脈弁置換術）（1弁）
	150375670	心臓弁再置換術加算（弁輪郭手術を伴う大動脈弁置換術）（2弁）
	150375770	心臓弁再置換術加算（弁輪郭手術を伴う大動脈弁置換術）（3弁）
	150319610	D K S吻合を伴う大動脈狭窄症手術
	150292910	ロス手術（自己肺動脈弁組織による大動脈基部置換術）
	150139310	閉鎖式肺動脈弁交連切開術
	150244910	大動脈瘤切除術（上行）（弁置換術又は形成術）
	150359510	大動脈瘤切除術（上行）（人工弁置換を伴う基部置換術）
	150359610	大動脈瘤切除術（上行）（自己弁温存型基部置換術）
	150245010	大動脈瘤切除術（上行）（その他）
	150150010	大動脈瘤切除術（弓部）
	150359710	大動脈瘤切除術（弓行・弓頭同時）（弁置換術又は形成術）
	150359810	大動脈瘤切除術（弓行・弓頭同時）（人工弁置換を伴う基部置換術）
	150359910	大動脈瘤切除術（弓行・弓頭同時）（自己弁温存型基部置換術）
	150275910	大動脈瘤切除術（弓行・弓頭同時）（その他）
	150150110	大動脈瘤切除術（下行）
	150264810	大動脈瘤切除術（胸腹大動脈）
	150375870	心臓弁再置換術加算（大動脈瘤切除術（吻合又は移植含む））（1弁）
	150375970	心臓弁再置換術加算（大動脈瘤切除術（吻合又は移植含む））（2弁）
	150376070	心臓弁再置換術加算（大動脈瘤切除術（吻合又は移植含む））（3弁）
	150381150	オーブン型ステントグラフト内挿術（弓部）
	150381650	オーブン型ステントグラフト内挿術（上行・弓部同時に、弁置換・形成）
	150381750	オーブン型ステントグラフト内挿術（上行・弓部同時に、弁・基部置換）
	150381850	オーブン型ステントグラフト内挿術（上行・弓部同時に、弁温存置換術）
	150381950	オーブン型ステントグラフト内挿術（上行・弓部同時に、その他）
	150382050	オーブン型ステントグラフト内挿術（下行）
	150151810	動脈管閉存症手術（動脈管閉存閉鎖術（直視下））
	150139110	肺動脈収縮術
	150319810	血管吻合又は重複大動脈弓離断術
	150319910	巨大側副血管手術（胸内肺動脈統合術）
	150388810	体動脈動脈瘤結紉手術（フランク手術、ウォータースト手術）
	150151910	大動脈瘤穿孔（離脱）症手術（単独）
	150320010	大動脈瘤穿孔（離脱）症手術（心室中隔欠損症手術を伴う）
	150320110	大動脈瘤穿孔（離脱）症手術（複雑心奇形手術を伴う）
	150144110	大動脈瘤穿孔中隔欠損症手術（単独）
	150320210	大動脈瘤穿孔中隔欠損症手術（心内奇形手術を伴う）
	150320310	先天手術（エノスタイン氏奇形、ワール氏病手術）
	150139410	肺動脈狭窄症手術（肺動脈弁切開術（単独））
	150320410	純型肺動脈弁閉鎖症手術（肺動脈弁切開術（単独））
	150142910	肺動脈狭窄症手術（右室漏出路形成又は肺動脈形成を伴う）
	150320510	純型肺動脈弁閉鎖症手術（右室漏出路形成又は肺動脈形成を伴う）
	150145110	肺静脈還流異常症手術（部分肺静脈還流異常）
	150376210	肺静脈還流異常症手術（絶続肺静脈還流異常）（心臓型）
	150376310	肺静脈還流異常症手術（絶続肺静脈還流異常）（その他）
	150144910	心房中隔欠損症手術（心房中隔欠損症手術）
	150142410	心房中隔欠損症手術（心房中隔欠損症手術）
	150141810	心房中隔欠損症手術（心房中隔閉鎖術（単独））
	150141910	心房中隔欠損症手術（肺動脈弁狭窄を併合する）
	150142050	三心房手術
	150142110	心房中隔欠損閉鎖術（単独）
	150142210	心房中隔欠損閉鎖術（肺動脈瓣修復術後肺動脈形成を伴う）
	150142310	心房中隔欠損閉鎖術（大動脈弁形成を伴う）
	150142810	心房中隔欠損閉鎖術（右室漏出路形成を伴う）
	150144010	バルサルバ肺動脈手術（単独）
	150320710	バルサルバ肺動脈手術（大動脈閉鎖不全症手術を伴う）
	150144550	右室・腔鏡手術
	150147410	左完型房室中隔欠損症手術（心房中隔欠損ハッチ閉鎖術（単独））
	150147510	左完型房室中隔欠損症手術（心房中隔欠損ハッチ閉鎖及びS形術）
	150320810	左完型房室中隔欠損症手術（心房及び心室中隔欠損ハッチ閉鎖術）
	150320910	左完型房室中隔欠損症手術（フェロー四微症手術）
	150146510	フェロー四微症手術（右室漏出路形成術を伴う）
	150146610	フェロー四微症手術（未梢肺動脈形成術を伴う）
	150321010	肺動脈閉鎖症手術（単独）
	150321110	肺動脈閉鎖症手術（ラステリ手術を伴う）
	150376470	人工血管等再置換術加算（肺動脈閉鎖症手術）
	150321210	肺動脈閉鎖症手術（巨大側副血管術を伴う）
	150146910	両大血管右室房室梗阻症手術（単独）
	150146810	両大血管右室房室梗阻症手術（右室漏出路形成を伴う）
	150321310	両大血管右室房室梗阻症手術（タウシッピ・ビング奇形手術）
	150142510	大血管肺門症手術（マスター・セニング手術）
	150145310	大血管肺門症手術（ジャファーン手術）
	150139510	大血管肺門症手術（心室中隔欠損閉鎖術を伴う）
	150147010	大血管肺門症手術（ラステリ手術を伴う）
	150376570	人工血管等再置換術加算（肺動脈閉鎖症手術）
	150321410	修正人工血管部位症手術（心室中隔欠損ハッチ閉鎖術）
	150321510	修正人工血管部位症手術（根治手術（グブルスイチ手術））
	150376670	人工血管等再置換術加算（修正大血管部位症手術）
	150147310	絶筋動脈剥離手術
	150321810	單心室症手術（両方向性グレン手術）
	150141310	三尖弁閉鎖症手術（両方向性グレン手術）
	150321910	單心室症手術（フォンサン手術）
	150376770	人工血管等再置換術加算（單心室症又は三尖弁閉鎖症手術）
	150321610	三尖弁閉鎖症手術（フォンサン手術）
	150146710	單心室症手術（心室中隔造成術）
	150321710	三尖弁閉鎖症手術（心室中隔造成術）
	150293010	左心低形態症候群手術（フルウッド手術）
	150145510	冠動脈剥離開胸の遮断術
	150145410	冠動脈剥離好発症手術
	150322010	心室顎室切開術
	150322110	心臓鏡手術
	150144310	肺動脈集束除去術
	150346610	肺動脈集束内腔摘除術
	150144810	肺静脈面松陰去術
	1502253810	不整脈手術（前左迷路切開術）
	1502253910	不整脈手術（心室梗死剥離手術）
	150225610	不整脈手術（アイス手術）
	150322210	移植用心房取術
	150322410	同種心移植術
	150322510	移植用心房取術
	150322610	同種心移植術
	150387710	骨格前庭末梢脳シート心表面移植術
	150175810	肝臓移植閉胸（開胸）
	150107210	気管異物除去術（開胸手術）
	150109910	気管成形手術（管状気管、気管移植等）（開胸又は胸骨正中切開）
	150287750	肺縫縮術（肺気腫に対する正中切開）（楔状部分切開）
	150147610	人工心肺（初日）
	150428510	体外式膜型人工肺（初日）
	150266110	補助人工心肺（初日）
	150360110	極小型補助人工心肺（非拍動型）（初日）
	150148310	血管粘着術（開胸を伴う）
	150149010	動脈集松除術（開胸を伴う）
	150150410	動静脉分流、吻合術（胸腔内動脈）（大動脈を除く）
	150152210	血管移植術、バイパス移植術（大動脈）
	150152310	血管移植術、バイパス移植術（胸腔内動脈）
	150154610	胸廓旁路吻合術
	150400510	肺靜脈閉鎖術
	150158910	腹壁離手術（腹腔に通する）
	150158410	腹壁離脇ヘルニア手術
	150158510	半月状ヘルニア手術
	150158610	自縫式ヘルニア手術
	150158810	臍ヘルニア手術
	150158910	臍帶ヘルニア手術

C # 開腹手術（7日間）

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
	150159010	臍筋ヘルニア手術
	150159110	大腿ヘルニア手術
	150159210	腰ヘルニア手術
	150159310	閉鎖孔ヘルニア手術
	150251110	坐骨ヘルニア手術
	150251210	会陰ヘルニア手術
	150159410	内臓ヘルニア手術
	150160010	試験的腹膜術
	150347410	ダマージヨントロール手術
	150160110	限局性腹腔鏡場手術(横隔膜下膿瘍)
	150160210	限局性腹腔鏡場手術(ダグラス窩膿瘍)
	150160310	限局性腹腔鏡場手術(虫垂周囲膿瘍)
	150160410	限局性腹腔鏡場手術(その他)
	150160610	骨盤腹膜外膿瘍切開排膿術
	150160810	急性汎発性腹膜炎手術
	150160950	結核性腹膜炎手術
	150161110	腸粘膜損傷手術(縫合、修復のみ)
	150161310	腸粘膜損傷手術(腸管切除を伴う)
	150161410	大網剥離術
	150161510	大網、腸間膜、後腹膜膿瘍摘出術(腸切除を伴わない)
	150161610	大網、腸間膜、後腹膜膿瘍摘出術(腸切除を伴う)
	150162310	後腹膜瘻化腹膜手術
	150162610	膀胱管離断術(膀胱切除を伴わない)
	150162710	膀胱管離接術(膀胱切除を伴う)
	150245310	脊椎側弯症摘除術
	150162910	胃血管結紮術(急性胃出血手術)
	150163010	胃結紮術(大網充填術又は被覆術を含む)
	150163110	胃切開術
	150163710	胃吊り上げ固定術(胃下垂症手術)
	150164110	胃捻挫症手術
	150164210	胃、十二指腸憩室切開術・ボリープ切開術(開腹)
	150232310	胃局所切開術
	150165210	胃切開術(單純切開術)
	150168010	胃切開術(悪性腫瘍手術)
	150347770	有茎腸管移植加算
	150165650	十二指腸窓(内方)憩室摘出術
	150337210	噴門側胃切開術(単純切開術)
	150337310	噴門側胃切開術(悪性腫瘍切開術)
	150165910	胃痛小術
	150166110	胃全摘術(單純全摘術)
	150168110	胃全摘術(悪性腫瘍手術)
	150429010	胃全摘術(悪性腫瘍手術)(空腸作製術を伴うもの)
	150170110	食道下部癌組織切開術(軟部切開)(単純)
	150170210	食道下部癌組織切開術(軟部切開)(ドレナージを併施)
	150170310	食道下部癌組織切開術(軟部切開)(胃切除術を併施)
	150170610	食道下部癌組織選択的切開術(単純)
	150170710	食道下部癌組織選択的切開術(ドレナージを併施)
	150170810	食道下部癌組織選択的切開術(胃切開術を併施)
	150171210	胃冠状靜脈結紮及び切開術
	150171310	胃腸吻合術(ラグラン吻合を含む)
	150171510	十二指腸空腸吻合術
	150171810	幽門形成術(粘膜外幽門筋切開術を含む)
	150171910	幽門形成術
	150172010	胃横断術(静脈瘤手術)
	150172110	胆管切開術
	150172210	胆囊切開縫石摘出術
	150296610	胆管切開縫石摘出術(チューブ挿入を含む)(胆囊摘出を含む)
	150172310	胆管切開縫石摘出術(チューブ挿入を含む)(胆囊摘出を含まない)
	150172410	胆囊切開術
	150173110	胆管形成術(胆管切開術を含む)
	150173210	絶縁空腸挿管手術
	150169950	肝癌性肝硬変手術(肝腫に隣接するもの、リンパ節郭清を含む)
	150362210	肝癌性肝硬変手術(肝切除(癌区域切除以上))
	150324010	肝癌性肝硬変手術(肝切除(葉以上)を伴う)
	150324110	肝癌性肝硬変手術(肝頭十二指腸切除を伴う)
	150324210	肝癌性肝硬変手術(肝頭十二指腸切除及び肝切除(葉以上)を伴う)
	150388410	肝管癌性肝硬変手術(肝頭十二指腸切除及び肝切除(葉以上)を伴う)
	150117410	肝管癌性肝硬変手術(肝頭十二指腸切除及び血行再建を作ら)
	150129310	肝管癌性肝硬変手術(肝外胆道切開術によるもの)
	150388510	肝管癌性肝硬変手術(その他)
	150347810	肝門部胆管悪性腫瘍手術(血行再建あり)
	150347910	肝門部胆管悪性腫瘍手術(血行再建なし)
	150173710	肝囊腫(脾)吻合術
	150173910	絶縁管胃(腸)吻合術
	150174110	肝葉外腫瘍設術
	150174210	肝管外腫瘍設術(開腹)
	150174810	先天性胆道閉鎖症手術
	150175610	肝絆合術
	150176710	肝體癌性肝硬変術(闊膜)
	150175910	肝體癌性肝硬変又は縫綴術
	150176110	肝移植石板取出術(開眼)
	150176210	肝移植石板取出術
	150417610	肝切除術(部分切除)(単回切除)
	150417710	肝切除術(部分切除)(複数回切除)
	150362710	肝切除術(非区域切除)
	150362810	肝切除外術(外側区域切除)
	150362910	肝切除外術(1区域切除(外側区域切除を除く))
	150363010	肝切除外術(2区域切除)
	150363110	肝切除外術(3区域切除以上)
	150363210	肝切除外術(2区域切除以上で血行再建)
	150177210	肝内胆管(肝管)胃(腸)吻合術
	150177310	肝内胆管外腫瘍設術(開腹)
	150436210	移植肝部分肝取術(生体)(その他のもの)
	150284810	生体部分肝移植術
	150284910	生体部分肝移植術(提供者の療養上の費用)加算
	150324410	同種死体肝移植術
	150348210	急性胰炎手術(感染性壞死節切除を伴う)
	150277310	急性胰炎手術(その他)
	150177810	胰結石手術(腹腔内)
	150177910	胰結石手術(縫合十二指腸乳頭)
	150348310	胰中大切開術
	150389910	胰腺癌摘出術
	150296810	胰腺癌縫合術
	150178110	胰体十二指腸切開術(脾同時切開術)(脾同時切開)
	150348410	胰体十二指腸切開術(脾頭部切開術)(脾尾存)
	150178210	胰体尾部癌切開術(リンパ道・神経叢剥清等を伴う腫瘍切開術)
	150277410	胰体尾部癌切開術(周辺臟器の合併切開を伴う腫瘍切開術)
	150277510	胰体尾部癌切開術(血行再建を作ら腫瘍切開術)
	150178410	胰頭部腫瘍切開術(肝頭十二指腸切開術)
	150296910	胰頭部腫瘍切開術(リンパ道・神経叢剥清等を伴う腫瘍切開術)
	150297010	胰頭部腫瘍切開術(12指腸温存脾頭部切開術)
	150297110	胰頭部腫瘍切開術(周辺臟器の合併切開を伴う腫瘍切開術)
	150297210	胰頭部腫瘍切開術(血行再建を作ら腫瘍切開術)
	150178710	胰管摘術
	1504109950	胰管吻胃(腸)バイパス術(内視鏡)
	150418910	胰管吻胃(腸)バイパス術(開腹)
	150179110	胰管吻胃吻合術
	150179310	胰管吻外腫瘍設術(開腹)
	150179410	胰管外腫瘍設術
	150179550	胰管造通手術
	150179610	胰管閉鎖術
	150324610	同種死体肝移植術
	150324810	同種死体肝移植術
	150179710	胰管吻胃縫合術(部分切除を含む)
	150179810	胰摘出術
	150180010	破裂型管縫合術
	150180110	腸切開術
	150180210	腸粘膜切開術
	150181110	腸粘膜剥離術(観血的)
	150181210	小腸切開術(その他)
	150297310	小腸切開術(複雑)

重症度、医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
	150181310	小腸肿瘤、小腸憩室摘出術(メッケル憩室炎手術を含む)
	150181610	重垂切開術(生垂周閉膜瘻を作らないもの)
	150337510	重垂切開術(生垂周閉膜瘻を作うもの)
	150181710	結腸切除術(小範囲切除)
	150181810	結腸切除術(結腸半側切除)
	150181910	結腸切除術(全切除、兼全切除又は悪性腫瘍手術)
	150363810	全結腸・直腸切除術(門吻合術)
	150183110	結腸摘出術(回盲部離断摘出術を含む)
	150297410	結腸憩室摘出術
	150183510	結腸リープ切除術(開腹)
	150184110	脇吻合術
	150184310	腸瘻造設術
	150184410	重垂擴張設術
	150184510	人工肛門造設術
	150184610	腹壁外腸管前壁術
	150184710	腸瘻狭窄切開結合術
	150184810	腸閉塞症手術(腸管切除を伴わない)
	150184910	腸閉塞症手術(腸管切除を伴う)
	150364410	多発性小腸閉鎖症手術
	150185210	小腸閉鎖術(腸管手術)
	150185310	小腸破開術(腸管切除を伴う)
	150185410	結腸閉鎖術(腸管切除を伴わない)
	150185510	結腸切開術(腸管切除を伴う)
	150185610	人工肛門切開術(腸管切除を伴わない)
	150120310	人工肛門切開術(腸管切除を伴うもの)(直腸切除術後)
	150120410	人工肛門切開術(腸管切除を伴うもの)(その他)
	150185810	盲腸縫合術
	150185910	腸閉塞異常症手術
	150186010	先天性巨大結腸症手術
	150402310	腸管創長術
	150186110	人工肛門形成術(開腹を伴う)
	150186710	直腸異物除去術(開腹)
	150187010	直腸肿瘤摘出術(ボリーフ摘出を含む)(経腹及び経肛)
	150187110	直腸切開・切断術(切開術)
	150245410	直腸切開・切断術(低位前方切開術)
	150297510	直腸切除・切断術(低位前方切開術)
	150420610	直腸切除・切断術(経肛門吻合を伴う切開術)
	150187210	直腸切除・切断術(切断術)
	150187510	直腸憩室形成手術
	150187710	直腸脱出術(直腸挿上固定)
	150187910	直腸縫合術(腹会陰(腸切除を含む))
	150264010	直腸憩室腫瘍手術(直腸切開を伴うもの)
	150191610	憩肛手術(憩会陰式)
	150191710	憩肛手術(憩肛骨式)
	150192310	副腎摘出術(副腎部分切開術を含む)
	150245510	副腎腫瘍摘出術(皮質腫瘍)
	150245610	副腎腫瘍摘出術(髓質腫瘍(褐色細胞腫))
	150192810	副腎腫瘍摘出手術
	150193010	腎破裂縫合術
	150193150	腎破裂裂隙術
	150193210	腎周間臍瘻切開術
	150193410	腎切開術
	150193510	輸入腎離断術
	150193610	腎被膜剥離術(除神経術を含む)
	150193710	腎固定術
	150193810	腎切開術
	150194410	腎孟切開術
	150194610	腎部切開術
	150194810	腎筋膜切開術
	150195010	腎摘出術(腎管小術)
	150195210	腎(尿管)悪性腫瘍手術
	150195910	腎(膀胱)皮膚閉鎖術
	150402910	腎(膀胱)腸梗閉鎖術(その他)
	150196110	腎孟成形術
	150196210	移植物腎移植術(生体)
	150196310	同種死体腎移植術
	150196570	移形上皮癌根治術(同種死体腎移植術)
	150338610	生体腎移植術
	150196410	生体腎移植術(提供者の療養上の費用)加算
	150196810	尿管切開術(上部及び中部)
	150196910	尿管切石術(膀胱近接部)
	150197110	残存尿管摘出術
	150248950	尿管剥離術
	150197210	尿管膀胱吻合術
	150197310	尿管尿管吻合術
	150197410	尿管吻合術
	150197510	尿管膀胱吻合術
	150197810	尿管外膜離断造設術
	150197910	尿管外膜離断閉鎖術
	150403210	尿管外膜閉鎖術(その他)
	150198110	尿管膀胱閉鎖術
	150198310	尿管成形手術
	150198410	膀胱成形性離断術
	150198510	膀胱頸膜離断切開術
	150198810	膀胱结石摘出術(膀胱高位切開術)
	150199210	膀胱壁切開術
	150199310	膀胱壁牽引術
	150199510	膀胱壁切開術(膀胱利用の尿路変更を行う)
	150199610	膀胱壁切開術(その他)
	150245810	膀胱壁切開術
	150348910	膀胱切開術(ミッシュ使用)
	150162150	膀胱後腫瘍摘出術(膀胱切開を伴わない)
	150162250	膀胱後腫瘍摘出術(膀胱切開を伴う)
	150200510	膀胱悪性腫瘍手術(切開)
	150200610	膀胱悪性腫瘍手術(膀胱等を利用して尿路変更を行わない)
	150245910	膀胱悪性腫瘍手術(全摘(膀胱又は結腸導管利用で尿路変更を行う))
	150246010	膀胱悪性腫瘍手術(全摘(回腸又は結腸導管利用で尿路変更を行う))
	150246110	膀胱悪性腫瘍手術(全摘(代用膀胱利用で尿路変更を行う))
	150246110	尿管膀胱開通術
	150103910	膀胱外膜離断造設術
	150104010	導尿路設置術
	150201510	膀胱皮膚閉鎖術
	150201610	膀胱皮膚閉鎖術
	150104210	膀胱皮膚閉鎖術(その他)
	150201810	膀胱子宮腫瘍閉鎖術
	150201950	膀胱尿管逆流手術
	150202010	ホルマニス手術
	150202110	膀胱利用膀胱挿入術
	150264310	回腸(新腸)導管造設術
	150349010	排泄膀胱外反屈手術(外反膀胱閉鎖術)
	150349110	排泄膀胱外反屈手術(膀胱製閉鎖術)
	150246310	尿道悪性腫瘍摘出術(摘出)
	150246510	尿道悪性腫瘍摘出術(尿路変更)
	150206010	尿失禁手術(椎骨固定式膀胱頸部吊上術を行なうもの)
	150365610	人工尿道括約筋植込・置換術
	150214810	子宮位障矯正術(アレキサンダー手術)
	150214910	子宮位障矯正術(開腹による位置矯正術)
	150215010	子宮位障矯正術(膀胱牽引離断矯正術)
	150215410	子宮形成術(膀胱形成手術及び子宮全摘術)(腹式、腹式)
	150216910	子宮前壁摘出(移出)術(腹式)
	150217050	痕跡創的子宮手術(腹式)
	150217410	子宮前壁切開術
	150217510	子宮全摘術
	150409010	子宮全摘術(性同一性障害)
	150217610	反転子宮前壁摘出術
	150217710	子宮憩室前壁切開手術
	150218210	痕跡創的子宮手術
	150219410	子宮附屬器縫着剥離術(両側)(開腹)
	150219710	卵巢部分切除術(腹式を含む)(開腹)
	150219850	卵巢摘除術(腹式を含む)(両側)(開腹)
	150219650	卵巢子宮切開術(開腹)

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
	150220010	子宮外器腫瘍摘出術(両側)(開腹)
	150499410	子宮外器腫瘍摘出術(両側)(開腹)(性同一性躰質)
	150421910	子宮外器腫瘍摘出術(両側)(開腹、遺伝性乳癌卵巢癌症候群患者)
	150220150	卵管全摘除術(両側)(開腹)
	150220250	卵管開創全摘除術(両側)(開腹)
	150220450	子宮卵管留置腫瘍手術(両側)(開腹)
	150220710	子宮附属性器悪性腫瘍手術(両側)
	150220910	卵管形成術(両管・卵巣移植・卵管架橋等)
	150222110	帝王切開術(緊急帝王切開)
	150222210	帝王切開術(選択帝王切開)
	150222810	子宮破裂手術(子宮全摘除を行う)
	150222910	子宮破裂手術(子宮腔上部切断を行う)
	150223010	子宮破裂手術(その他)
	150223110	妊娠子宮摘出術(第一手術)
	150223310	子宮内反屈整復術手術(腹式)(観血的)
	150132310	食道縫合術(穿孔、損傷)(開腹手術)
	150133210	食道異物取出術(開腹手術)
	150134010	食道切開再建術(頭部の操作)
	150271050	胸壁皮膚管形吻合術(腹部操作)
	150267550	胸壁皮膚管形吻合術(バイパスのみ作成)
	150374610	非開胸食道挿入術(消化管再建手術を併施)
	150135310	食道憩室切除手術(消化管再建手術併施)(腹部の操作)
	150238650	有茎吻合移植加築(食道憩室腫瘍手術)
	150386970	直行再建加築(食道憩室腫瘍手術)
	150135510	食道アカラシア形成手術
	150135710	食道切開後2次の再建術(皮弁形成)
	150135810	食道・胃静脈瘤手術(血行遮断術を主とする)
	150136110	食道・胃静脈瘤手術(食道離断術を主とする)
	150136350	食道靜脈瘤手術(開腹)
	150136710	横隔膜縫合術(経腹)
	150137050	横隔膜レーザサザオ手術(経腹)
	150137310	胸膜裂孔ヘルニア手術(経腹)
	150137810	後胸膜ヘルニア手術
	150138010	食道裂孔ヘルニア手術(経腹)
	150245110	大動脈瘤切除術(既述大動脈(分枝血管の再建))
	150245210	大動脈瘤切除術(既述大動脈(その他))
	150148410	血管結紮術(頸膜を伴う)
	150148910	動脈叢松手術(開腹)
	150150510	動脈叢松・吻合術(腹腔内動脈)(大動脈を除く)
	150152410	血管移植物、バイパス移植術(腹腔内動脈)
	150154210	静脈吻合術(開腹を伴う)
	150154810	静脈形形成術・吻合術(腹腔内静脈)
	150156910	リバーチューブ置換術(後腹膜)
	150306650	先天性胆管拡張症に対する手術(胃切開、終胆管切除等併施)
	150165850	胆囊摘出術(十二指腸空腸吻合術併施)
	150180350	胆嚢摘出手術(胆管狭窄症手術)
	150180550	胆嚢摘出手術(胆管狭窄症整復術)(観血的)
	150180650	胆嚢摘出手術(小腸切除外術)(その他)
	150299350	胆嚢摘出手術(小腸切除外術)(複雑)
	150401610	移植物部分小腸採取術(生体)
	150401710	生体部分小腸移植術
	150401810	生体部分小腸移植術(提供者の養生上の費用)加算
	150180750	腸閉塞症手術(結腸切除術)(小範囲切除)
	150180850	腸閉塞症手術(結腸切除術)(結腸半側切除)
	150180950	腸閉塞症手術(結腸切除術)(全切除、血全切除又は悪性腫瘍手術)
	150197750	腎部切開術(腎全洞開門・腎盂尿管移行部形成併施)
	150208810	前立腺肥瘻切開術
	150209010	前立腺肥瘻下摘出術
	150209310	前立腺肥瘻摘出術
	150326910	膀胱壁切開術(經式、腹式)
	150218310	重複尿道手術
	150218410	双角子宫手術
	150219010	会陰・会陰形成手術(ストラスマン手術)
	150349310	性腺摘出術(開腹)
C # 脊の手術 (11日間)		
	150019410	骨折整復の手術(下腿)
	150019610	骨折整復の手術(膝蓋骨)
	150019810	骨折整復の手術(足)
	150352210	範圍的整復固定術(インプラント周囲骨折)(大腿)
	150352410	範圍的整復固定術(インプラント周囲骨折)(下腿)
	150352610	範圍的整復固定術(インプラント周囲骨折)(足)
	150021410	骨筋分切開術(肩甲骨)
	150021610	骨筋分切開術(大腿)
	150021810	骨筋分切開術(下腿)
	150021910	骨筋分切開術(筋肉)
	150022010	骨筋分切開術(筋膜)
	150022210	骨筋分切開術(筋)
	150022510	脛骨摘出術(肩甲骨)
	150022610	脛骨摘出術(上腕)
	150022710	脛骨摘出術(大腿)
	150022810	脛骨摘出術(前腕)
	150022910	脛骨摘出術(下腕)
	150023010	脛骨摘出術(筋骨)
	150023110	脛骨摘出術(膝蓋骨)
	150023410	脛骨全摘術(肩甲骨)
	150023510	脛骨全摘術(上腕)
	150023610	脛骨全摘術(大腿)
	150023710	脛骨全摘術(前腕)
	150023810	脛骨全摘術(下腕)
	150023910	脛骨全摘術(筋骨)
	150024010	脛骨全摘術(膝蓋骨)
	150024110	脛骨全摘術(手)
	150024210	脛骨全摘術(足その他)
	150024710	骨腫瘍切開術(肩甲骨)
	150024810	骨腫瘍切開術(上腕)
	150024910	骨腫瘍切開術(大腿)
	150025010	骨腫瘍切開術(前腕)
	150025110	骨腫瘍切開術(下腿)
	150025210	骨腫瘍切開術(筋骨)
	150025310	骨腫瘍切開術(膝蓋骨)
	150026510	骨腫瘍切開術(肩甲骨)
	150026610	骨腫瘍切開術(上腕)
	150026710	骨腫瘍切開術(大腿)
	150026810	骨腫瘍切開術(前腕)
	150026910	骨腫瘍切開術(手)
	150027010	骨漿細胞腫瘍手術(軽骨)
	150027110	骨嗜性腫瘍手術(膝蓋骨)
	150027210	骨嗜性腫瘍手術(手)
	150027310	骨嗜性腫瘍手術(足その他)
	150027510	骨切り術(肩甲骨)
	150027610	骨切り術(上腕)
	150027710	骨切り術(大腿)
	150027810	骨切り術(前腕)
	150027910	骨切り術(下腿)
	150028010	骨切り術(筋骨)
	150028110	骨切り術(膝蓋骨)
	150028210	骨切り術(手)
	150028310	骨切り術(足)
	150289710	骨切り術(その他)
	150372170	患者適合型変形矯正ガイド加算(骨切り術)
	150308810	大腿骨頭切離骨切り術
	150308910	大腿骨近位切離(靴子間を含む)骨切り術
	150028610	偽関節切離術(肩甲骨)
	150028710	偽関節切離術(上腕)
	150028810	偽関節切離術(大腿)
	150028910	偽関節切離術(前腕)
	150029010	偽関節手術(下腿)
	150309010	偽関節手術(手舟状骨)
	150029110	偽関節手術(軽骨)
	150029210	偽関節手術(膝蓋骨)
	150029310	偽関節手術(手舟状骨を除く)

重症度、医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
	150299410	偽間筋手術(足)
	150299810	偽間筋手術(その他)
	150299810	変形治癒性骨折矯正手術(大腿)
	150030010	変形治癒性骨折矯正手術(上腿)
	150030210	変形治癒性骨折矯正手術(脚蓋骨)
	150030410	変形治癒性骨折矯正手術(足)
	150031410	骨長調整手術(骨端軟骨発育抑制術)
	150031510	骨長調整手術(骨短縮術)
	150031610	骨長調整手術(骨延長術)(指以外)
	150295010	骨移植術(軟骨移植術を含む、自家骨移植)
	150031710	骨移植術(軟骨移植術を含む、同種骨移植、生体)
	150383710	骨移植術(軟骨移植術を含む、同種骨移植、非生体、特殊)
	150383810	骨移植術(軟骨移植術を含む、同種骨移植、生物体、その他)
	150369450	骨移植術(軟骨移植術を含む)(自家培養軟骨移植術)
	150353110	骨移植术(自家骨軟骨移植術)
	150041710	閉筋切開術(筋)
	150041810	閉筋切開術(股)
	150041910	閉筋切開術(膝)
	150042010	閉筋切開術(脚筋)
	150042110	閉筋切開術(筋)
	150042210	閉筋切開術(足)
	150042310	閉筋切開術(足)
	150042410	閉筋切開術(筋)
	150042710	閉筋内骨折創血の手術(股)
	150042810	閉筋内骨折創血の手術(膝)
	150043210	閉筋内骨折創血の手術(足)
	150044820	創創形成手術(筋)
	150044830	創創形成手術(股)
	150044840	創創形成手術(膝)
	150044850	創創形成手術(脛)
	150044860	創創形成手術(脛頭)
	150044870	創創形成手術(手)
	150044880	創創形成手術(足)
	150044890	創創形成手術(脛頭)
	150044910	人工骨頭植入手術(筋)
	150049510	人工骨頭植入手術(股)
	150049810	人工骨頭植入手術(肘)
	150049910	人工骨頭植入手術(手)
	150050010	人工骨頭植入手術(足)
	150050210	人工骨頭植入手術(指)
	150050310	人工骨頭置換術(筋)
	150050410	人工骨頭置換術(股)
	150050510	人工骨頭置換術(膝)
	150050610	人工骨頭置換術(脛頭)
	150050710	人工骨頭置換術(筋)
	150050810	人工骨頭置換術(手)
	150050910	人工骨頭置換術(足)
	150051010	人工骨頭置換術(脛頭)
	150051110	人工骨頭置換術(指)
	150300210	人工閉筋挿去術(筋)
	150300310	人工閉筋挿去術(股)
	150300410	人工閉筋挿去術(膝)
	150300510	人工閉筋挿去術(脚筋)
	150300610	人工閉筋挿去術(筋)
	150300710	人工閉筋挿去術(手)
	150300810	人工閉筋挿去術(足)
	150300910	人工閉筋挿去術(脛頭)
	150301010	人工閉筋挿去術(指)
	150255910	人工閉筋再附換術(筋)
	150256010	人工閉筋再附換術(股)
	150256110	人工閉筋再附換術(膝)
	150256210	人工閉筋再附換術(脛頭)
	150256310	人工閉筋再附換術(手)
	150256410	人工閉筋再附換術(手)
	150256510	人工閉筋再附換術(足)
	150256610	人工閉筋再附換術(脛頭)
	150256710	人工閉筋再附換術(筋)
	150397010	自家肋骨筋軟骨節全置換術
	150051310	四肢切削術(上腕)
	150051410	四肢切削術(前腕)
	150051510	四肢切削術(手)
	150051610	四肢切削術(大腿)
	150051710	四肢切削術(下腿)
	150051810	四肢切削術(足)
	150052110	四肢切削磨削術(筋)
	150052210	四肢切削磨削術(股)
	150052310	四肢切削磨削術(膝)
	150052410	四肢切削磨削術(手)
	150052510	四肢切削磨削術(手)
	150052610	四肢切削磨削術(足)
	150053810	断端形成手術(骨形成を要する)(その他)
	150053910	切断吻合肢接合術(四肢)
	150059310	脊椎骨膜剥離術
	150059410	脊椎骨膜剥離術
	150059810	脊椎・骨盤・腰椎白膜血の手術
	150060210	仙腸関節腰白膜血の手術
	150060310	骶骨結合部腰白膜血の手術
	150060810	脂肪顆粒骨折創血の手術
	150384510	寛臼骨骨折創血の手術
	150060910	骨端骨折創血の手術(脚骨翼及び寛骨白骨折創血の手術を除く)
	150314210	内視鏡下椎弓切除術
	150063710	脊椎側弯切除外術
	150063810	脊椎側弯切除外術
	150063910	脊椎悪性腫瘍手術
	150064010	脊椎悪性腫瘍摘出手術
	150354810	頸胸脊椎骨全摘術
	150064210	骨膜切開術
	150064610	脊椎骨切り術
	150064710	骨盤骨切り術
	150064810	白蓋形骨手術
	150314510	寛臼骨移動術
	150354910	脊椎牽制動術
	150282510	脊椎開字術、椎弓切除術、椎弓形成術(前方椎体固定)
	150368870	多椎間又は多椎弓実施加算(前方椎体固定)
	150282610	脊椎開字術、椎弓切除術、椎弓形成術(後方又は後側方固定)
	150368970	多椎間又は多椎弓実施加算(後方又は後側方固定)
	150314610	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(後方椎体固定)
	150369070	多椎間又は多椎弓実施加算(後方椎体固定)
	150314710	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(前方後方同時固定)
	150369170	多椎間又は多椎弓実施加算(前方後方同時固定)
	150356010	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(椎弓切除)
	150369270	多椎間又は多椎弓実施加算(椎弓切除)
	150355110	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(椎弓形成)
	150369370	多椎間又は多椎弓実施加算(椎弓形成)
	150282750	脊椎側弯症手術(固定術)
	150343910	脊椎側弯症手術(矯正術)(初回插入)
	150344010	脊椎側弯症手術(矯正術)(交換術)
	150344110	脊椎側弯症手術(矯正術)(伸展術)
	150314810	内視鏡下脊椎固定術(胸椎又は腰椎前方固定)
	150397210	内視鏡下椎弓形成術
	150397310	前空腔部折骨接合術
	150397410	腰椎前腫瘍修復術
	150066110	仙腸関節前固定術
	150095010	中耳・側頭骨腫瘍摘出手術
	150095210	中耳・側頭骨腫瘍摘出手術(切除)
	150095310	中耳・側頭骨腫瘍手術(側頭骨摘出手術)
	150096210	アーラ骨摘出手術
	150096350	アーラ骨可動化手術
	150104210	咽頭側性腫瘍手術(軟口蓋性腫瘍手術を含む)
	150344810	高咽頭側性腫瘍摘出手術(経側頭下窓(下咽離断を含む))
	150345010	高咽頭側性腫瘍摘出手術(経側頭下窓(下咽離断を含む))
	150111510	頸部腫瘍悪性腫瘍手術

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
	150113610	口腔、顎、顔面悪性腫瘍切除術
	150115410	頸部悪性腫瘍切出術（長径3 cm木溝）
	150115510	頸部悪性腫瘍切出術（長径3 cm以上）
	150115610	下頸骨部分切除術
	150115710	上頸骨腫瘍切除術
	150115810	下頸骨悪性腫瘍手術（切除）
	150413110	下頸骨悪性腫瘍手術（切除）（おとがい部を含む）
	150115910	下頸骨悪性腫瘍手術（切除）（その他）
	150116110	上頸骨切除術
	150116210	上頸骨全摘術
	150116310	上頸骨悪性腫瘍手術（摘除）
	150116410	上頸骨悪性腫瘍手術（切除）
	150116510	上頸骨悪性腫瘍手術（全摘）
	150123610	胸骨切除外術
	150019210	骨折癒合の手術（大脛）
	310006710	口腔、顎、顔面悪性腫瘍切除術
	310008010	上頸骨悪性腫瘍手術（全摘）
	310036610	下頸骨悪性腫瘍手術（切除）（おとがい部を含む）
	310008410	下頸骨悪性腫瘍手術（切除）（その他）
	310008310	下頸骨悪性腫瘍手術（切除）
	310007910	上頸骨悪性腫瘍手術（切除）
	310034710	頸椎椎板切出術（非生体）（特殊）
	310008210	上頸骨悪性腫瘍手術
	310012610	同種骨移植術（生体）
	310007710	類似臓器悪性腫瘍手術
	310008110	上頸骨部分切除術
	310034810	同種骨移植術（非生体）（その他）
	310012510	自家骨移植術（自家）
	310008610	側骨腫瘍切出術（術根義船を除く）（長径3 cm以上）
	310007710	上頸骨切除術
	310008510	側骨腫瘍切出術（術根義船を除く）（長径3 cm未満）
	310007810	上頸骨悪性腫瘍手術（摘除）
	310012410	自家骨移植術（簡単）
C # 胸腔鏡・腹腔鏡の手術（5日間）	150356910	胸腔鏡下試験開胸術
	150357010	胸腔鏡下試験切除術
	150292410	胸腔鏡下肺・胸膜胸膜又は胸膜肺切除術
	150317010	胸腔鏡下肺・胸腔胸膜肥厚術
	150357210	胸腔鏡下胸管結紉術（乳糜胸手術）
	150357310	胸腔鏡下液漏切開術
	150374210	胸腔鏡下肺・大胸腔胸腔出術
	150414010	胸腔鏡下肺・大胸腔胸腔出術（内視鏡手術用支援機器使用）
	150374310	胸腔鏡下肺・胸膜悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器使用）
	150405910	胸腔鏡下肺・胸膜悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器使用）
	150266610	胸腔鏡下肺・胸膜切出術（肺葉結節部分切除）
	150414110	胸腔鏡下肺・胸膜切出術（部分切除）
	150414210	胸腔鏡下肺・胸膜切出術（区域切除）
	150414310	胸腔鏡下肺・胸膜切出術（肺葉切除又は1肺葉超）
	150270750	胸腔鏡下良性組織腫瘍手術
	150406010	胸腔鏡下良性組織腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器使用）
	150270850	胸腔鏡下肺・胸膜腫瘍手術
	150298750	胸腔鏡下肺腫瘍手術
	150358610	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（部分切除）
	150358710	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（区域切除）
	150414410	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（区域切除）（内視鏡手術用支援機器使用）
	150358810	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（肺葉切除又は1肺葉を超える）
	150406110	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（肺葉切除、1肺葉超・手術用支援機器使用）
	150428010	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術（気管支形成を伴う肺切除）
	150358910	胸腔鏡下食道頸窓切開術
	150399510	眼窓鏡下食道悪性腫瘍手術
	150386710	胸腔鏡下先天性食道閉鎖症根治術
	150374710	胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術（頭頸、胸部、腹部の操作）
	150406210	胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術（頭、胸、腹部操作・手術用支援機器使用）
	150374810	胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術（胸部、腹部の操作）
	150406310	胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術（腹部の操作・手術用支援機器使用）
	150387070	有茎管移植加熱（胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術）
	150399610	玻璃鏡下食道悪性腫瘍手術
	150414810	玻璃鏡下食道悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器使用）
	150296310	腹部鏡下食道アカラシア形成手術
	150366910	腹部鏡下食道靜脈瘤手術（胃上部血行遮断術）
	150359110	胸腔鏡下（腹腔鏡下を含む）横隔膜縫合術
	150275110	腹腔鏡下食道造孔ヘルニア手術
	150359210	胸腔鏡下心臓開胸術
	150399710	胸腔鏡下手形成術（1弁）
	150406410	胸腔鏡下手形成術（1弁）（内視鏡手術用支援機器使用）
	150399810	胸腔鏡下手形成術（2弁）
	150406510	胸腔鏡下手形成術（2弁）（内視鏡手術用支援機器使用）
	150399910	胸腔鏡下手置換術（1弁）
	150400010	胸腔鏡下手置換術（2弁）
	150376110	胸腔鏡下動脈管開存閉鎖術
	150416910	腹腔鏡下ソンハ消化管剥離術（後腹膜）
	150417010	腹腔鏡下ソンハ消化管剥離術（傍大動脈）
	150417110	腹腔鏡下ソンハ消化管剥離術（骨盤）
	150428810	腹腔鏡下ソンハ消化管剥離術（傍方）
	150377010	腹腔鏡下大切開骨盤内リンパ濾群郭清術
	150377110	腹腔鏡下小切開後腹膜リンパ濾群郭清術
	150361210	腹腔鏡ヘルニア手術（腹壁ヘルニア）
	150361310	腹腔鏡ヘルニア手術（大腱ヘルニア）
	150388010	腹腔鏡ヘルニア手術（半月状縫合ヘルニア、白線ヘルニア）
	150388110	腹腔鏡ヘルニア手術（脚ヘルニア）
	150388210	腹腔鏡ヘルニア手術（閉創孔ヘルニア）
	150263610	腹腔鏡下腹壁ヘルニア手術（両側）
	150361410	腹腔鏡下試験開胸術
	150361510	胸腔鏡下試験切除術
	150361710	腹腔鏡下大網、腸間膜、後腹膜腫瘍摘出術
	150377210	腹腔鏡下大切開後腹膜腫瘍摘出術
	150377310	腹腔鏡下小切開後腹膜悪性腫瘍手術
	150271650	腹腔鏡下胃吊上げ固定術（胃下垂症手術）
	150377410	腹腔鏡下胃穿孔修復術（单純切開術）
	150361510	腹腔鏡下胃穿孔修復術（器械切開術）（内視鏡手術用支援機器使用）
	150377510	腹腔鏡下胃切開術（单純切開術）（内視鏡手術用支援機器使用）
	150377610	腹腔鏡下胃局所切除術（内視鏡処置を併施）
	150377710	腹腔鏡下胃局所切除術（その他）
	150417310	腹腔鏡下十二指腸鏡置換術（内視鏡処置を併施）
	150323410	腹腔鏡下胃切開術（单純切開術）
	150406610	腹腔鏡下胃切開術（器械切開術）（内視鏡手術用支援機器使用）
	150323510	腹腔鏡下胃切開術（悪性腫瘍手術）
	150406710	腹腔鏡下胃切開術（悪性腫瘍手術）（内視鏡手術用支援機器使用）
	150377810	腹腔鏡下胃壁切開術（単純切開術）
	150377910	腹腔鏡下胃門側胃切開術（悪性腫瘍切開術）
	150406910	腹腔鏡下胃門側胃切開術（悪性腫瘍手術）（手術用支援機器）
	150378010	腹腔鏡下胃盲端小切開術（スリーパー状切開）
	150323610	腹腔鏡下胃腸吻合術
	150323710	腹腔鏡下胃門形成術
	150276710	腹腔鏡下胃門形成術
	150276810	腹腔鏡下胆管切開結石摘出術（胆囊摘出を含む）
	150276910	腹腔鏡下胆管切開結石摘出術（胆囊摘出を含まない）
	150254110	腹腔鏡下胆囊摘出術
	150388310	腹腔鏡下絶育管挿入術（疝症手術）
	150277710	腹腔鏡下胃旁膜切開術
	150401210	腹腔鏡下胃閉鎖症手術
	150417810	腹腔鏡下胃切開術（部分切除）（単回切開）
	150417910	腹腔鏡下胃切開術（部分切除）（複数回切開）
	150348110	腹腔鏡下肝切開術（外側区域切除）
	150388710	腹腔鏡下肝切開術（曲区域切除）
	150388810	腹腔鏡下肝切開術（1区域切除（外側区域切除を除く））
	150388910	腹腔鏡下肝切開術（2区域切除）

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
	150389010	腹腔鏡下肝切除術（3区城切除以上）
	150410150	腹腔鏡下脾腎摘出術
	150389210	腹腔鏡下脾体尾部腫瘍切除術（脾同時切除）
	150418310	腹腔鏡下脾体尾部腫瘍切除術（脾同時切除）（通則1.8）
	150389310	腹腔鏡下脾体尾部腫瘍切除術（脾温存）
	150418410	腹腔鏡下脾体尾部腫瘍切除術（脾温存）（内視鏡手術用支援機器使用）
	150271850	腹腔鏡下脾摘出術
	150271950	腹腔鏡下小腸切除術（その他）
	150363710	腹腔鏡下小腸切除術（複数）
	150337610	腹腔鏡下虫垂切除術（虫垂周閉膿瘍を伴わないもの）
	150272050	腹腔鏡下虫垂切除術（虫垂周閉膿瘍を伴うもの）
	150272780	腹腔鏡下結腸切除術（小範囲切除、結腸半側切除）
	150337710	腹腔鏡下網膜切除術（全切除、並全切除）
	150324910	腹腔鏡下結腸憩室性腫瘍切除術
	150364010	腹腔鏡下肺癆・虫垂瘻造設術
	150420210	腹腔鏡下全結腸・直腸切除術糞肛門吻合術
	150389610	腹腔鏡下人工肛門造設術
	150420510	腹腔鏡下直腸閉鎖術（直腸切除術後）
	150364210	腹腔鏡下腸閉鎖症手術
	150364310	腹腔鏡下胆回転異常症手術
	150325110	腹腔鏡下先天性巨大結腸症手術
	150325210	腹腔鏡下直腸切除・切断術（切除術）
	150337810	腹腔鏡下直腸切除・切断術（低位前方切離術）
	150429910	腹腔鏡下直腸切除・切断術（超低位前方切除術）
	150430110	腹腔鏡下直腸切除・切断術（経肛門吻合を伴う切除術）
	150337910	腹腔鏡下直腸切除・切断術（切断術）
	150407410	腹腔鏡下直腸切除・切断術（切断術）（内視鏡手術用支援機器使用）
	150279210	腹腔鏡下扁桃摘出術
	150338110	腹腔鏡下扁桃部分切除術
	150378910	腹腔鏡下扁桃質腫瘍摘出術（褐色細胞腫）
	150364710	腹腔鏡下扁桃憩室性腫瘍手術
	150325710	腹腔鏡下扁桃部分切除術
	150338210	腹腔鏡下扁桃部分切除術
	150325810	腹腔鏡下扁桃切除痛小術
	150364810	腹腔鏡下喉嚨憩室切除術
	150325910	腹腔鏡下喉嚨摘出術
	150338310	腹腔鏡下小切開腫瘍摘出術
	150326010	腹腔鏡下腎（尿管）悪性腫瘍手術
	150338410	腹腔鏡下小切開腫瘍摘出術（尿管）悪性腫瘍手術
	150436510	腹腔鏡下小切開腫瘍摘出術（内視鏡手術支援機器・7センチ以下）
	150430410	腹腔鏡下小切開腫瘍摘出術（内視鏡手術用支援機器を用いる）（その他）
	150326110	腹腔鏡下腎形成術
	150420810	腹腔鏡下膀胱成形術（内視鏡手術用支援機器使用）
	150328510	腹腔鏡下膀胱用探査（生体）
	150379010	腹腔鏡下小切開尿管腫瘍摘出術
	150379110	腹腔鏡下小切開膀胱腫瘍摘出術
	150379210	腹腔鏡下膀胱部分切除術
	150379310	腹腔鏡下膀胱剥離手術
	150407510	腹腔鏡下膀胱憩室性腫瘍手術（腸管等を利用し尿路変更なし・通則1.8）
	150403310	腹腔鏡下膀胱憩室性腫瘍手術（全摘、腸管等を利用し尿路変更なし）
	150407610	腹腔鏡下膀胱憩室性腫瘍手術（回腸等導管利用尿路変更あり・通則1.8）
	150403410	腹腔鏡下膀胱憩室性腫瘍手術（全摘、回腸結腸導管利用し尿路変更あり）
	150403510	腹腔鏡下膀胱憩室性腫瘍手術（腸管、代用膀胱利用し尿路変更あり）
	150407710	腹腔鏡下膀胱憩室性腫瘍手術（代用膀胱利用し尿路変更あり・通則1.8）
	150403610	腹腔鏡下小切開膀胱憩室性腫瘍手術（全摘、腸管等利用尿路変更なし）
	150403710	腹腔鏡下小切開膀胱憩室性腫瘍手術（全摘、回腸等利用尿路変更あり）
	150403810	腹腔鏡下小切開膀胱憩室性腫瘍手術（全摘、代用膀胱利用尿路変更あり）
	1503279510	腹腔鏡下尿管挿出術
	150365310	腹腔鏡下尿管内手術
	150326510	腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術
	150338810	腹腔鏡下小切開前立腺悪性腫瘍手術
	150390310	腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術（内視鏡手術支援機器を用いる）
	150264510	腹腔鏡下直肠癌瘻除去術
	150390410	腹腔鏡下直肠癌固定術
	150421210	腹腔鏡下仙腸脈固定術（内視鏡手術用支援機器使用）
	150294110	腹腔鏡下仙腸脈固定術
	150366100	腹腔鏡下盲腸摘出術（横由）術
	150272250	腹腔鏡下盲腸上部切離術
	150327210	腹腔鏡下盲腸八字包全摘術
	150379810	腹腔鏡下広範帯内腫瘍摘出術
	150409310	腹腔鏡下子宫悪性腫瘍手術（子宮体がんに限る）
	150299850	腹腔鏡下子宫悪性腫瘍手術（子宮体がんに限る・手術用支援機器使用）
	150336310	漏斗胸手術（胸腔鏡下）
	150274710	食道狭窄摘出術（胸腔鏡下）
	150317710	食道狭窄摘出術（胸腔鏡下）
	150361610	腹腔鏡下汎性肺脱炎手術
	150418510	腹腔鏡下肺側頭部腫瘍切除術（腰膜十二指腸切離術）
	150418610	腹腔鏡下肺側頭部腫瘍切除術（腰膜十二指腸切離術）（通則1.8）
	150418710	腹腔鏡下肺側頭部腫瘍切除術（リンパ節・神経叢郭清等伴う腫瘍切離術）
	150418810	腹腔鏡下肺側頭部腫瘍切除術（リンパ節等伴う腫瘍切離術）（通則1.8）
	150271550	腹腔鏡下肺管狭窄剝離術
	150389510	腹腔鏡下肺重積症整復術
	150365510	腹腔鏡下先立林手術
	150264610	子宮頸部癌剝離剝離術（両側）（腹腔鏡）
	150264710	卵巢部分切除術（臍式を含む）（腹腔鏡）
	150267650	卵巢摘除術（臍式を含む）（両側）（腹腔鏡）
	150270910	子宮附着部腫瘍摘出術（両側）（腹腔鏡）
	150409510	子宮附着部腫瘍摘出術（両側）（腹腔鏡）（性同一性障害）
	150122010	子宮附着部腫瘍摘出術（両側）（腹腔鏡、遺伝性乳癌卵巣癌候群患者）
	150268250	子宮卵管腫瘍手術（両側）（腹腔鏡）
	150268150	卵巣腫瘍全摘除術（両側）（腹腔鏡）
	150268050	卵管移行部摘除術（両側）（腹腔鏡）
	150378410	肝連桿腫瘍ラジオ波焼灼療法（2cm以内）（腹腔鏡）
	150378610	肝連桿腫瘍ラジオ波焼灼療法（2cmを超える）（腹腔鏡）
	150365810	腹腔鏡下造口術
	150325510	腹腔鏡下創創手術（腹会陰式）
	150326410	腹腔鏡下肝臓内停留異物陰嚢内固定術
	150364610	腹腔鏡下直腸脱手術
	150264910	異所性妊娠手術（腹腔鏡）
C # 全身麻酔・脊椎麻酔の手術（5日間）	150232910	脊椎摘除
	150332510	男爵位環式全身麻酔1（麻酔困難な患者）
	150332610	男爵位環式全身麻酔1
	150332710	男爵位環式全身麻酔2（麻酔困難な患者）
	150323810	男爵位環式全身麻酔2
	150332910	男爵位環式全身麻酔3（麻酔困難な患者）
	150333010	男爵位環式全身麻酔3
	150333110	男爵位環式全身麻酔4（麻酔困難な患者）
	150333210	男爵位環式全身麻酔4
	150323820	男爵位環式全身麻酔5（麻酔困難な患者）
	150233410	男爵位環式全身麻酔5
	150247470	硬膜外麻酔併施用加算（頸・胸部）
	150247570	硬膜外麻酔併施用加算（腹部）
	150247670	硬膜外麻酔併施用加算（仙骨部）
	150342470	術中経食道心エコー連続監視加算（心臓手術又は冠動脈疾患・弁膜症）
	150395670	術中経食道心エコー連続監視加算（カテーテル使用経皮的心臓手術）
	150350670	臓器移植術加算
	150391070	神経ロック併施用加算（以外）
	150391170	非侵襲的山行動態モニタリング加算
C # 救命等に係る内科的治療（5日間）（①経皮の血管内治療）	190126810	超音波明視空中加算
	150254910	胸前壁内手術（1箇所）
	150344410	胸前壁内手術（2箇所以上）
	150355410	胸前壁内手術（腋血管内ステント）
	150273510	経皮的胸前壁形成術
	150301110	経皮的脂肪の胸前壁・寒冷溶解術（頭蓋内脳血管）
	150301210	経皮的脂肪の胸前壁・寒冷溶解術（頸部脳血管）（内頸・椎骨動脈）
	150273510	経皮的脂肪回収術
	150308050	経皮的脂肪注入・留置術
	150374910	経皮的運動脈形成術（急性心筋梗塞）
	150375010	経皮的運動脈形成術（不安定狭心症）
	150375110	経皮的運動脈形成術（その他）
	1502660350	経皮的運動脈腫瘍切除術

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名
	150284310	経皮的冠動脈形成術（高速回転式経皮経管アレクトミーカーテール）
	150359310	経皮的冠動脈形成術（エキシマーラー・血管形成用カーテール）
	150375210	経皮的冠動脈ステント留置術（急性心筋梗塞）
	150375310	経皮的冠動脈ステント留置術（不安定狭心症）
	150375410	経皮的冠動脈ステント留置術（その他）
	160107550	心動脈瘤内腔溶栓療法
	160318310	経皮的冠動脈血栓吸引術
	160404010	ステントグラフト内挿術（血管損傷）
	160501310	ステントグラフト内挿術（胸部大動脈）
	160501410	ステントグラフト内挿術（腹部大動脈）
	160501510	ステントグラフト内挿術（腸骨動脈）
	1605360610	血管収縮術（頭部、胸部、腹腔内血管等）（止血術）
	1605376810	血管収縮術（頭部、胸部、腹腔内血管等）（選択的動脈化学萎縮術）
	1605360710	血管収縮術（頭部、胸部、腹腔内血管等）（その他）
	1605387310	絡カーテル介置換術（経皮的大動脈弁置換術）
C # 救命等に係る内科的治療（5日間）（②経皮的心筋焼灼術等の治療）	1605346710	経皮的カーテール心筋焼灼術（心房中隔穿刺、心外膜アプローチ）
	160262810	経皮的カーテール心筋焼灼術（その他）
	160346870	三次元カラーマッピング加算
	1605370050	経皮的ビギニーシヨン加算
	1605303310	経皮的カーテール心筋焼灼術
	160267310	体内ペースマーキング術
	160140110	ベースメーカー移植術（心筋電極）
	160140210	ベースメーカー移植術（経静脈電極）
	160415110	両心室ベースメーカー移植術（心筋電極）
	160415210	両心室ベースメーカー移植術（経静脈電極）
	160387410	植込型除細動器移植術（経靜脈リード）
	160383250	植込型除細動器移植術（皮下植込型リード）
	1604115810	両室ベースリング機駆け出し型除細動器移植術（心筋電極）
	160415910	両室ベースリング機駆け出し型除細動器移植術（経静脈電極）
	1605347210	経皮的大動脈遮断術
C # 救命等に係る内科的治療（5日間）（③侵襲的な消化器治療）	160336810	内視鏡的食道粘膜切除術（早期悪性腫瘍粘膜下剥離術）
	1605323010	内視鏡的胃十二指腸ポリープ・粘膜切除術（早期悪性腫瘍胃粘膜）
	160417210	内視鏡的胃十二指腸ポリープ・粘膜切除術（早期悪性腫瘍十二指腸）
	1605362310	内視鏡的結膜肝管ドレナージ術（E N B D）
	160174910	内視鏡的胆道結石除去術（胆道石術を伴う）
	160362510	内視鏡的胆道結石除去術（その他）
	160175310	内視鏡的胆道拡張術
	160175410	内視鏡的乳頭切開術（乳頭括約筋切開のみ）
	160296710	内視鏡的乳頭切開術（胆道结石術を伴う）
	160417510	内視鏡的乳頭切開術（胆道鏡下結石破碎術を伴う）
	160254410	内視鏡的胆道ステント留置術
	160363610	内視鏡的胆道ステント留置術
	160378510	胆嚢壁穿孔ラジオ波焼灼療法（2cm以内）（その他）
	160378710	肝臓性腫瘍ラジオ波焼灼療法（2cmを超える）（その他）
	160363910	早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術
	160164850	内視鏡的消化管止血術
	160341450	内視鏡的胃拡張術
C # 別に定める検査（2日間）	160609810	経皮的新生検法
	1606219410	経皮的腫瘍検法
	160188210	E U S - F N A
	1606093150	経胸腔検査
	1606095010	肺腔鏡検査
	1606093010	肺腔鏡検査
	1606092110	剖前鏡検査（片）
	1606160830	剖前鏡検査（両）
	160604510	心カテ（左心）
	160604610	心カテ（右心）
C # 別に定める手術（6日間）	1605081710	眼窩内物除手術（深在性）（眼窩深端）
	160100010	後鼻孔閉鎖症手術（複雑）（骨性閉鎖）
	160194210	経皮的腫瘍摘出術（経皮的腫瘍透設術を含む）
	160345710	上頸頭頸空起骨折創面の手術（両側）
	160326710	脛腓骨倒位合術（分離時を除く）（直腸裂傷を伴う）
	160394850	人中再建手術
	160109710	縫縮袋管形成手術
	160262410	縫縮袋管授受術（開放授受術）
	160108810	喉頭会合手術（咽頭形成手術）
	160154510	門脈側面清潔吻合術（門脈亢進症手術）
	160047110	憩膣的開創固定術（股）
	160093510	外耳道造設術・閉鎖症手術
	160093910	上腹部乳突洞開放術
	160285910	造脛術（脛骨端端上）
	160149410	動脈血栓内膜摘出術（大動脈に及ぶ）
	16020450	象皮病剥治手術（下腿）
	160114910	頸頭部膿白靭血の手術
	160067910	鼻性頭蓋内骨弓形成手術
	160154430	経腸性骨盤瘻切開及び腔静脈腫栓除去術
	160104610	上頸頭骨腫瘻手術
	160168110	上頸骨形成術（複雑及び2次性の再建）
	160072610	減圧性骨髄切開術
	160046210	頸筋の肉瘤削除術（股）
	160047010	頸筋の肉瘤固定術（肩）
	160386110	内視鏡的甲状腺部分切除、腺腫摘出手術（両葉）
	160268710	上顎骨形成術（再建）
	160349110	頸頭頸部腫瘻切開術（経頸部）
	160070810	経耳下頸部経路腫瘻摘出手術
	160274310	頸骨変形形態骨折矯正術
	160344250	脊椎骨移植成形手術（矯正術）（胸郭部変形矯正用材料使用）
	160326310	膀胱尿管逆流現象コラーゲン注入手術
	160156710	リンパ節腫瘻剥離術（胸骨旁）
	160133610	食道観察切開術（頸部手術）
	160386310	内視鏡的副甲状腺（上皮小体）腺腫過形成手術
	1602002350	皮皮筋接合術（大腿）
	160508210	母指化手術
	160119910	副甲状腺（上皮小体）悪性腫瘻手術（広汎）
	160314310	内視鏡的椎間板摘出（切除）術（前方摘出術）
	160058110	製足手術
	160290910	デュプリケートレンガ糊術（4指以上）
	160353610	閉節鏡的閉鎖固定術（肘）
	160047210	頸筋的開創固定術（膝）
	160306310	先天性四肢屈筋白靭血の整復術
	160277910	先天性骨筋膜白靭血手術
	160133010	全滅物質抽出術（頸部手術）
	160398010	脊髓側索溶解術（脊髄側面）
	160398110	脊髓側索溶解術（脊髄側面）
	160268610	下顎頭形形成術（伸長）
	160114450	頸頭部切頭術
	160336210	下顎頭形形成術（骨移動を伴う）
	160108710	喉頭狭窄症手術（前方開大術）
	160508010	裂手手術
	160353010	難治性外感性偽関節手術（創外固定器）
	160095910	中耳根治手術
	160102510	経皮的頭蓋空洞神経切開術
	160292110	経皮的頭蓋内動脈解剖術
	160386210	内視鏡下ハセドウ甲状腺全摘（両全摘）術（両葉）
	160211110	女子外性器悪性腫瘻手術（皮膚移植（筋皮弁使用））
	160072950	骨形成手術（側椎弓切開術と核摘出術）
	160109010	気管表面成形手術
	160315210	神経交差縫合術（その他）
	160345610	下顎頭形形成術（側面）
	160072510	脊髓側膜切開術
	160372610	空洞・くも膜下腔シャント術（脊髄空洞症）
	160082610	頭蓋骨骨膜剥離手術
	160392050	骨移植術（自家骨又は非生体同種骨移植と人工骨移植の併施、特殊）
	160336110	上顎頭形形成術（骨移動を伴う）
	160352110	頸筋的軟骨固定術（インプラント周閉骨折）（上腕）
	160121910	乳頭状瘤摘出手術（幼少乳房切除術（郭清を併施する））
	160073410	骨頭面骨腫瘻山手術
	160206810	陰茎癌性腫瘻手術（陰茎全摘）
	160213210	陰莖癌性腫瘻手術
	160274410	下顎骨折復位の手術（両側）
	160494510	觀血的開創授動術（股）

重症度、医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名
150109810	管形成手術（管状気管、気管移植等）（頸部から）	
150373110	網膜再建術	
150387610	脳静脈瘤剥去術（レーザーシースを用いない）	
150404110	脳静脈瘤剥去術（内視鏡）	
150029710	変形治療骨折矯正手術（上腕）	
150191210	肛門括約筋形成手術（組織置換）	
150191510	頸肛手術（仙骨会陰式）	
150398310	仙骨神経刺激装置植込術（脊神経刺激極を留置）	
150398410	仙骨神経刺激装置植込術（シェネレーターを留置）	
150246910	尿道形成手術（後部尿道）	
150096610	内リンパ囊開放術	
150242550	経皮的僧帽弁切替術	
150316310	口腔裂形成手術（両側）（口唇裂瘻形成を伴う）	
150092910	外耳道異性腫瘍手術（悪性外耳道炎手術を含む）	
150011510	四肢・腋幹神經悪性腫瘍手術（肩）	
150055410	尾三關節固定（ランギンスティック）手術	
150011710	四肢・腋幹神經悪性腫瘍手術（脳）	
150246410	尿道悪性腫瘍摘出術（内視鏡）	
150095110	直角神経瘤形成手術（動的）	
150113110	口唇悪性腫瘍手術	
150120610	頸部悪性腫瘍手術	
150190710	肛門憩室腫瘍手術（切除）	
150404510	脛腹壁閉鎖術（内視鏡）	
150404610	脛腹壁閉鎖術（その他）	
150346410	経皮的大動脈形成術	
150045710	観血的閉鎖技術術（手）	
150345410	瞼下機能手術（瞼頭全摘術）	
150099510	鼻前鼻腔悪性腫瘍手術（全摘）	
150099410	鼻前鼻腔悪性腫瘍手術（切除）	
150345510	頸・口蓋裂形成手術（梨状孔を伴う）（両側）	
150355510	迷走神経刺激装置植込術	
150295410	眼窩骨折整復術	
150366210	内視鏡的船底物合血管レーザー焼灼術	
150344710	副咽頭間隙腫瘍摘出術（経顎窓）	
150011610	四肢・腋幹神經悪性腫瘍手術（上腕）	
150047910	頸帶切断形成手術（十字縫合）	
150204950	陰茎形成術	
150108110	喉頭悪性腫瘍手術（頸部、胸部、腹部等の操作による再建を含む）	
150011910	四肢・腋幹神經悪性腫瘍手術（下腿）	
150063310	椎間板摘出術（側方摘出術）	
150316410	口腔裂形成手術（鼻窓）（鼻腔底形成を伴う）	
150315310	重症急性麻痺治療用挿管腔内持続注入用管型ポンプ設置術	
150262610	頸部清創術（面部被覆手術）	
150064110	骨性被覆手術（神経弛緩を伴う）	
150255110	脛側膜被覆植込術（片側）	
150348610	筋膜筋肉内膜剥離下手術（直腸腫瘍に限る）	
150072810	脊髓硬膜内神経切離術	
150053510	閑留脱臼親血的整復術（膝）	
150206710	陰茎悪性腫瘍手術（陰茎切除）	
150347310	経皮的胸部血管挿管術（先天性心疾患術後）	
150045810	観血的閉鎖技術術（足）	
150253110	小耳症手術（軟骨移植による耳介形成手術）	
150353210	閑留鏡下閑留内膜切離術（手）	
150117810	顎下腺悪性腫瘍手術	
150313310	閑留鏡下頸帯断裂縫合術（十字縫合）	
150373710	内視鏡下鼻・副鼻腔手術5型（拡大副鼻腔手術）	
150111210	口腔底悪性腫瘍手術	
150116710	上顎骨形成術（單純）	
150211010	女子外性器悪性腫瘍手術（切除）	
150076010	神経移植術	
150316710	動脈（皮・筋・皮・筋）亦を用いた乳房再建術（乳房切除後）（二次的）	
150334010	全層植皮術（2.00 c.m ² 以上）	
150286510	乳頭悪性腫瘍手術（乳輪輪匝乳房切除術（腋窩部郭清を伴う））	
150268510	下顎骨形形成術（組合）	
150260110	経皮的動脈穿刺挿管術	
150119810	副甲状腺（上皮小体）腫瘻過形成手術（副甲状腺全摘、一部筋肉移植）	
150322810	リバーリング術郭清術（骨盤）	
150049250	内反足手術	
150115210	顔面多発骨折親血的手術	
150063110	椎間板摘出術（前方摘出術）	
150387510	経静脈瘤剥去術（レーザーシースを用いる）	
150274210	鼻腔変形治癒骨折矯正術	
150046310	観血的閉鎖技術術（膝）	
150094210	皮膚悪性腫瘍切除術（広汎切除）	
150342110	后腱板断裂手術（複雑）	
150054010	切断四肢再接合術（指）	
150055210	閑留脱臼親血的整復術（肩）	
150364910	臀睡瘻縫合・焼灼術（苔凍凝固）	
150118410	耳下腺悪性腫瘍手術（全摘）	
150118310	耳下腺悪性腫瘍手術（部分）	
150255010	内耳窓閉鎖術	
150365410	膀胱尿管逆流症手術（治療用注入材）	
150073310	脊椎鏡下腰椎摘出術（胸内）	
150071010	経鼻の下垂体腫瘍摘出術	
150055310	門静脉白膜親血的整復術（股）	
150264210	経皮的腎盂尿管腫瘍摘出術	
150112210	舌更生腫瘍手術（車全摘）	
150315010	脛側膜被覆置換入術（脚）	
150052850	化膿性又は結核性閑留性深部感染術（肩）	
150109310	喉頭形成手術（筋力低下術、軟骨部位術、軟骨除去術）	
150110810	頸・口蓋裂形成術（瞼口蓋に及ぶ）	
150029910	整形治療骨折矯正手術（前腕）	
1501156110	リバーリング術郭清術（頭部）（深在性）	
150384110	閑留鏡下股関節滑膜形成術	
150345310	瞼下機能手術（瞼頭骨管分離術）	
150046110	親血的閉鎖技術術（肩）	
150341110	閑留鏡下頸帯断裂形手術（筋膜）	
150108210	下咽頭悪性腫瘍手術（頭部、胸郭、腹部等の操作による再建を含む）	
150110910	頸・口蓋裂形成手術（梨状孔を伴う）（片側）	
150371710	遊離皮弁術（頸微血管吻合血管付き）（乳房再建術）	
150114210	口唇裂形成手術（片側）（鼻腔底形成を伴う）	
150389810	直腸脱手術（糰会陰）（腸管切除を伴う）	
150107810	喉頭悪性腫瘍手術（切除）	
150316610	動脈（皮・筋・皮・筋）亦を用いた乳房再建術（乳房切除後）（一次的）	
150121810	乳頭悪性腫瘍手術（乳房切除術・胸筋切除を併施する）	
150045610	親血的閉鎖技術術（脚）	
150260050	経皮の大動脈穿刺挿管術	
150015410	親血的閉鎖技術術（膝）	
150062910	黄色紡錘形骨化症手術	
150387810	開管移植術、バイパス移植術（膀胱過動脈）	
150308710	四肢・腋幹神經悪性腫瘍手術（複雑）	
150107910	喉頭悪性腫瘍手術（全摘）	
150052950	化膿性又は結核性閑留性深部感染術（股）	
150204810	尿道下裂形成手術	
150011810	四肢・腋幹神經悪性腫瘍手術（大腿）	
150372210	定位脳腫瘍手術	
150384610	内視鏡下経鼻の腫瘍摘出術（下垂体腫瘍）	
150384710	内視鏡下経鼻の腫瘍摘出術（頭蓋底脳腫瘍（下垂体腫瘍を除く））	
1503091610	水頭症手術（脳室穿通術（神経内視鏡手術による））	
1503091710	水頭症手術（シャント手術）	
150384210	閑留鏡下肩周閉鎖形成術（腱板断裂を伴う）	
150333910	全肩植皮術（1.00 c.m ² 以上2.00 c.m ² 未満）	
150353410	閑留鏡下閑留内膜切離術（膝）	
150266510	人工内植入術	
150360510	血管移植術、バイパス移植術（下腿・足部動脈）	
150152010	脛血管高血圧症手術（筋皮の脛血管挿管術）	
150320610	経皮的中隔欠損挿管術	
150243210	体外式脊椎固定装置	
150092210	自家脂肪細胞注入移植術（脂肪細胞移植）	
150098010	皮弁作成術、移動術、切削術、遷移皮弁術（1.00 c.m ² 以上）	
150138210	耳本體脂肪細胞出術（耳本體脂肪細胞出術）	

重症度・医療・看護必要度の項目	レセプト電算処理システム用コード	診療行為名称
	150112110	舌側性腫瘍手術(切除)
	150373010	歯内除菌術(歯内障治療用インプラント挿入術)(プレートあり)
	150386410	乳頭悪性腫瘍手術(乳輪基存乳房切除術(腋窩部郭清を伴わない))
	150149510	動脈血栓内膜摘出術(その他)
	150362410	超音波内視鏡下懸乳形成術(腹腔内膣瘍)
	150372310	内視鏡下脳内血腫除去術
	150009010	筋(皮)弁術
	150371810	遊離皮弁術(顎微鏡下血管柄付き)(その他)
	150053050	化膿性骨(筋膜様性)関節炎摘除術(膝)
	150354310	頸部筋下脳膜板断裂手術(複数)
	150426110	頸筋内膜折創血の手術(肩)
	150445210	頸血の閉鎖授動術(肩)
	150285610	尿失禁術(その他)
	150119310	バセウザ甲状腺全摘(非全摘)術(両葉)
	150197010	経皮的の脳血管狭窄症拡張術
	150120410	頸部剥離術(片)
	150073210	脊髄膜切開術(脛外)
	150346510	経皮的動脈瘤形成術
	150194010	経皮的穿刺筋石除去術(経皮的腫瘍造設術を含む)
	150008810	動脈(皮)弁術
	150006710	分離皮弁術(200cm2以上)
	150086210	脊膜移植術
	150384310	胃造瘘下脳膜筋形成術(腱板断裂を伴わない)
	150322710	動脈血栓内膜摘出術(内頸動脈)
	150089410	網膜後引術
	150118110	耳下脳膜浅葉摘出術(耳下脳膜浅葉摘出術)
	150119510	甲状腺悪性腫瘍手術(全摘及び半摘・頸部外側区域郭清を伴わない)
	1504113510	甲状腺悪性腫瘍手術(全摘及び半摘・片側頸部外側区域郭清を伴う)
	150413610	甲状腺悪性腫瘍手術(全摘及び半摘・両側頸部外側区域郭清を伴う)
	150094110	乳突孔開創術
	1504031010	胸筋内膜折創血の手術(肘)
	150119410	甲状腺悪性腫瘍手術(切除)(頸部外側区域郭清を伴わない)
	150413410	甲状腺悪性腫瘍手術(切除)(頸部外側区域郭清を伴う)
	150262710	乳腺癌根治手術(乳房部分切除術(腋窩部郭清を伴う))
	150337110	経皮的運動筋スパンツ留置術
	150365710	経皮的のレーザー前立腺切除・蒸散術(ホルミウムレーザー等使用)
	150379610	経皮的の前立腺手術(電解質溶液利用)
	150314410	内視鏡下性間板摘出(切除)術(後方摘出術)
	150343810	閉節鏡下脳膜板断裂手術(簡単)
	150398510	致死形成術(耳小骨温存術)
	150398610	鼓室形成術(耳小骨再建術)
	150121710	乳頭惡性腫瘍手術(乳房切除術・胸筋切開を併施しない)
	150373610	内視鏡下耳・副鼻腔手術4型(汎副鼻腔手術)
	150063210	椎間板摘出術(後方摘出術)
	150313710	關節鏡下軟骨帶断裂形成手術(十字靭帶)
	150392150	骨移植術(自家骨又は非生体同種骨移植と人工骨移植の併施、その他)
	150316510	乳腺惡性腫瘍手術(乳房切除術(腋窩部郭清を伴わない))
	150373510	内視鏡下脳・副鼻腔手術3型(複数の(複数洞・副鼻腔)手術)
	150303110	乳腺惡性腫瘍手術(乳房部分切除術(腋窩部郭清を伴わない))
	310021710	自家脂肪移植合組織移植術(顎微鏡下血管柄付き)
	310004210	吉澤性腫瘍手術(非全摘)
	310021510	遊離皮弁術(顎微鏡下血管柄付き)
	310031810	上顎骨形成術(骨移動を伴う)
	310023810	前頭神経麻痺形成手術(動的)
	310031910	下顎骨形成術(骨移動を伴う)
	310022310	血管移植術、バイパス移植術(頭・頸部動脈)
	310014210	上顎骨形成術(複雑及び2次の再建)
	310011310	耳下脳膜浅葉摘出術(全摘)
	310016110	顔面多發折創血の手術
	310014410	顔面変形治療骨折矯正術
	310011110	耳下脳膜浅葉摘出術(耳下脳膜深葉摘出術)
	310006610	口唇整形手術
	310010910	顎・口蓋整形手術
	310011210	耳下脳膜浅葉摘出術(切除)
	310015910	下顎骨形成術(再建)
	310021410	動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術
	310020810	全頸椎皮瓣(200cm2以上)
	310003810	口腔悪性腫瘍手術
	310014110	上顎骨形成術(單純)
	310014810	下顎骨折創血の手術(両側)
	310011010	耳下脳膜浅葉摘出術(耳下脳膜浅葉摘出術)
	310005810	口唇裂形成手術(側縫又は伸長)
	310030510	顎・口蓋裂形成手術(顎裂を伴う)(両側)
	310015810	下顎骨形成術(短縮又は伸長)
	310022410	血管移植術、バイパス移植術(その他の動脈)
	310004110	舌悪性腫瘍手術(切除)
	310020710	全頸椎皮瓣(100cm2以上200cm2未満)
	310016310	頸間動脈白斑血の手術
	310016710	頸間動脈動術(開放授動術)
	310020410	分離皮瓣術(200cm2以上)
	310005010	顎・口蓋裂形成手術(顎裂を伴う)(片側)
	310005510	口唇裂形成手術(片側)(鼻腔底形成を伴う)
	310006010	鼻咽腔形成術
	310022710	神経移植術
	310004910	顎・口蓋裂形成手術(硬口蓋)
	310005710	口唇裂形成手術(両側)(口唇裂鼻形成を伴う)
	310021310	皮弁竹成術、移動術、切断術、遷延皮弁術(100cm2以上)
	310022110	動脈形成術、吻合術

別紙7 別表2

一般病棟用の重症度、医療・看護必要度A・C項目に係るレセプト電算処理システム用コード一覧の
「A3 注射薬剤3種類以上の管理」において、薬剤の種類数の対象から除くもの

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
620000225	グルアセト3.5注 500mL
620000226	グルアセト3.5注 250mL
620000237	生理食塩液 1.3L
620000238	生理食塩液 1.5L
620000239	生理食塩液 2L
620001328	カーミパック生理食塩液L 1.3L
620001893	大塚食塩注10% 20mL
620002215	生食注シリンジ「NP」 10mL
620002216	生食注シリンジ「NP」 20mL
620002471	カーミパック生理食塩液L 1.5L
620002569	塩化ナトリウム注1モルシリンジ「テルモ」 1モル20mL
620002570	塩化ナトリウム注10%シリンジ「テルモ」 20mL
620002947	10%食塩注シリンジ「タイヨー」 20mL
620004100	アセトキープ3G注 500mL
620004101	アセトキープ3G注 200mL
620004136	生食注シリンジ「オーツカ」 5mL
620004137	生理食塩液「ヒカリ」 250mL
620004322	10%食塩注「小林」 20mL
620004658	KCL注10mEqキット「テルモ」 1モル10mL
620004659	KCL注20mEqキット「テルモ」 1モル20mL
620005681	ニソリM注 250mL
620005682	ニソリM注 500mL
620005702	ベロール注 300mL
620005703	ベロール注 500mL
620005704	ベンライブ注 200mL
620005705	ベンライブ注 300mL
620005706	ベンライブ注 500mL
620005818	塩化ナトリウム注10%「日新」 20mL
620006186	アステマリン3号MG輸液 500mL
620006236	生理食塩液バッグ「フソー」 250mL
620006237	生理食塩液バッグ「フソー」 500mL
620006238	生理食塩液バッグ「フソー」 1L
620006246	ソルアセトF輸液 500mL
620006247	ソルアセトF輸液 1L
620006250	ソルマルト輸液 200mL
620006251	ソルマルト輸液 500mL
620006252	ソルラクトS輸液 250mL
620006253	ソルラクトS輸液 500mL
620006254	ソルラクトTMR輸液 250mL
620006255	ソルラクトTMR輸液 500mL
620006256	ソルラクトD輸液 250mL
620006257	ソルラクトD輸液 500mL
620006258	ソルラクト輸液 250mL
620006259	ソルラクト輸液 500mL
620006260	ソルラクト輸液 1L
620006274	ニソリ輸液 500mL
620006285	ヒシナルク3号輸液 200mL
620006286	ヒシナルク3号輸液 500mL
620006330	リプラス1号輸液 200mL
620006331	リプラス1号輸液 500mL
620006333	リプラス1号輸液 200mL
620006334	リプラス1号輸液 500mL
620006335	リプラス3号輸液 200mL
620006336	リプラス3号輸液 500mL
620006337	リプラス3号輸液 200mL
620006338	リプラス3号輸液 500mL
620006347	リン酸2カリウム注20mEqキット「テルモ」 0.5モル20mL
620006610	塩化ナトリウム注10%「フソー」 20mL
620006622	生食液500mL「CMX」
620006623	生食注20mL「CMX」
620006624	生理食塩液バッグ「フソー」 1.5L
620006625	生理食塩液PL「フソー」 20mL
620006626	生理食塩液PL「フソー」 50mL
620006627	生理食塩液PL「フソー」 100mL
620006628	生理食塩液PL「フソー」 200mL
620006629	生理食塩液PL「フソー」 500mL
620006630	生理食塩液PL「フソー」 1L
620006631	生理食塩液PL「フソー」 2L
620006632	生理食塩液「フソー」 5mL
620006766	リングル液「オーツカ」 500mL
620007164	アクマルト輸液 500mL
620007192	EL-3号輸液 500mL
620007230	塩化Na補正液1mEq/mL 1モル20mL
620007245	大塚生食注2ポート100mL
620007277	クリニザルツ輸液 500mL
620007282	KNMG3号輸液 500mL
620007284	KN1号輸液 200mL
620007285	KN1号輸液 500mL
620007286	KN2号輸液 500mL
620007288	KN3号輸液 200mL
620007289	KN3号輸液 500mL
620007290	KN4号輸液 500mL
620007291	KCL補正液1mEq/mL 1モル20mL
620007315	1.0%EL-3号輸液 500mL
620007337	ソルデム1輸液 200mL
620007338	ソルデム1輸液 500mL
620007339	ソルデム2輸液 200mL

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
620007340	ソルデム2輸液 500mL
620007341	ソルデム3AG輸液 200mL
620007342	ソルデム3AG輸液 500mL
620007343	ソルデム3A輸液 200mL
620007344	ソルデム3A輸液 500mL
620007345	ソルデム3A輸液 1L
620007346	ソルデム3PG輸液 200mL
620007347	ソルデム3PG輸液 500mL
620007348	ソルデム3輸液 200mL
620007349	ソルデム3輸液 500mL
620007354	ソルデム6輸液 200mL
620007355	ソルデム6輸液 500mL
620007378	デノサリン1輸液 200mL
620007379	デノサリン1輸液 500mL
620007396	トリフリード輸液 500mL
620007397	トリフリード輸液 1L
620007403	乳酸Na補正液 1mEq/mL 1モル 20mL
620007434	ハルトマン-G3号輸液 500mL
620007435	ハルトマン-G3号輸液 200mL
620007444	ビカーボン輸液 500mL
620007494	ボタコールR輸液 250mL
620007495	ボタコールR輸液 500mL
620007531	ラクテックG輸液 250mL
620007532	ラクテックG輸液 500mL
620007533	ラクテックG輸液 1L
620007535	ラクテックD輸液 500mL
620008176	大塚生食注2ポート 500mL
620008404	リングル液「フソー」 500mL
620008529	生食注シリソジ「オーツカ」 10mL
620008530	生食注シリソジ「オーツカ」 20mL
620008857	生食注シリソジ「SN」 5mL
620008858	生食注シリソジ「SN」 10mL
620008859	生食注シリソジ「SN」 20mL
620009265	生食液NS 5mL
620009562	生食注シリソジ「NP」 5mL
620765806	塩化ナトリウム注10%「HK」 20mL
620765904	生理食塩液「NP」 5mL
620766006	生理食塩液「NP」 20mL
620766024	生理食塩液「ヒカリ」 20mL
620766032	生理食塩液「マイラン」 20mL
620766034	生食注20mL「HP」
620766727	生理食塩液「マイラン」 100mL
620766904	生理食塩液「マイラン」 250mL
620767118	生理食塩液「マイラン」 500mL
620767302	生理食塩液「NP」 500mL
620767310	生理食塩液「AY」 500mL
620767507	エボプロステノール静注ヤンセン専用溶解液(生理食塩液) 50mL
620767704	生食液パック100mL「CMX」
620767902	生理食塩液「NP」 250mL
620768401	生食注キット「フソー」 100mL
620769401	サリンヘス輸液6% 500mL
620791601	ヘスペンダー輸液 500mL
620795601	サヴィオゾール輸液 500mL
620797301	フィジオ70輸液 500mL
620797401	フィジオ3.5輸液 250mL
620797501	フィジオ3.5輸液 500mL
621311001	フィジオ140輸液 250mL
621311101	フィジオ140輸液 500mL
621514701	ハルトマン輸液「NP」 500mL
621514801	ハルトマン輸液pH8「NP」 500mL
621514901	ハルトマン輸液pH8「NP」 1L
621554802	ユエキンキープ3号輸液 200mL
621554902	ユエキンキープ3号輸液 500mL
621560603	テルモ生食 1.3L
621572001	KCL補正液キット20mEq 0.4モル 50mL
621621301	フィジオゾール3号輸液 500mL
621672103	生食注シリソジ「テバ」 20mL
621672202	生食注シリソジ「テバ」 10mL
621672303	生食注シリソジ「テバ」 5mL
621753501	アセテート維持液3G「HK」 200mL
621753601	アセテート維持液3G「HK」 500mL
621956601	生食注キット「フソー」 50mL
621969101	塩化Na補正液2.5mEq/mL 2.5モル 20mL
621969501	塩化アンモニウム補正液5mEq/mL 5モル 20mL
622016601	ビカネイト輸液 500mL
622016701	ビカネイト輸液 1L
622046601	リン酸Na補正液0.5mmol/L/mL 0.5モル 20mL
622100901	ソリューゲンG注 200mL
622121101	アクマルト輸液 200mL
622130601	生食注シリソジ「テルモ」 5mL
622130701	生食注シリソジ「テルモ」 10mL
622132801	生食注シリソジ「テルモ」 20mL
622133001	テルモ生食TK 50mL
622250401	ボルベン輸液6% 500mL
622344601	ソリタックス-II輸液 500mL
622344701	ソリターT1号輸液 200mL
622344801	ソリターT1号輸液 500mL
622344901	ソリターT2号輸液 200mL
622345001	ソリターT2号輸液 500mL
622345101	ソリターT3号輸液 200mL
622345201	ソリターT3号輸液 500mL
622345301	ソリターT3号G輸液 200mL
622345401	ソリターT3号G輸液 500mL

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
622345501	ソリターT 4号輸液 200mL
622345601	ソリターT 4号輸液 500mL
622445901	YDソリターT 1号輸液 200mL
622446001	YDソリターT 1号輸液 500mL
622446101	YDソリターT 3号輸液 200mL
622446201	YDソリターT 3号輸液 500mL
622446301	YDソリターT 3号G輸液 200mL
622446401	YDソリターT 3号G輸液 500mL
622507501	生食注シリンジ50mL「ニブロ」
622572001	アクチップ輸液 200mL
622572101	アクチップ輸液 500mL
622572201	ヴィーンF輸液 500mL
622572301	ヴィーンD輸液 200mL
622572401	ヴィーンD輸液 500mL
622572501	ヴィーン3G輸液 200mL
622572601	ヴィーン3G輸液 500mL
622574501	リナセートF輸液 500mL
622702401	アルトフェッド注射液 200mL
622702501	ラクトリングル液"フソー" 200mL
622791701	ソリューゲンF注 500mL
622804301	アセトキープ3G注 500mL
622804401	エスロンB注 500mL
622804601	ソリューゲンG注 500mL
622829801	クリニザルツ輸液 500mL
622829901	グルアセト3.5注 500mL
622830001	ハルトマンD液「小林」 500mL
622830101	ハルトマン-G3号輸液 500mL
622830201	ハルトマン液「コバヤシ」 500mL
622842200	生理食塩液 200mL
622842201	生理食塩液パック「フソー」 200mL
640406034	大家生食注TN 50mL
640406207	ラクトリングルM注「フソー」 200mL
640407051	生食溶解液キットH 50mL
640407056	テルモ生食 250mL
640407166	ソリューゲンF注 500mL
640412008	エスロンB注 200mL
640412033	ソリューゲンG注 300mL
640412045	低分子デキストランL注 250mL
640412105	生理食塩液 100mL
640412107	生理食塩液 250mL
640412109	テルモ生食TK 100mL
640421007	生食液NS 20mL
640421008	大家生食注 500mL
640421009	大家生食注 500mL
640421010	大家生食注 1L
640421011	大家生食注 1L
640441013	生食注「トーワ」 20mL
640441019	テルモ生食 100mL
640460099	生理食塩液「ヒカリ」 500mL
640463101	ハルトマンD液「小林」 500mL
643310004	1.0%塩化ナトリウム注射液 20mL
643310086	ニソリ・S注 500mL
643310102	ハルトマン液「コバヤシ」 500mL
643310155	ラクトリングルS注「フソー」 200mL
643310156	ラクトリングルS注「フソー」 500mL
643310157	ラクトリングル液"フソー" 500mL
643310170	リングル液 500mL
643310181	生理食塩液 5mL
643310182	生理食塩液 20mL
643310183	生理食塩液 100mL
643310184	生理食塩液 200mL
643310185	生理食塩液 250mL
643310187	生理食塩液 500mL
643310188	生理食塩液 1L
643310190	大家生食注 200mL
643310209	テルモ生食 500mL
643310210	テルモ生食 1L
643310213	ニソリM注 500mL
643310214	ニソリM注 250mL
643310223	ラクトリングル液"フソー" 200mL
643310225	大家生食注 100mL
643310226	大家生食注 250mL
643310284	ラクトリングルS注「フソー」 500mL
643310286	生理食塩液 500mL
643310287	生理食塩液 1L
643310328	ラクトリングル液"フソー" 500mL
643310329	ラクトリングル液"フソー" 1L
643310330	ラクトリングルM注「フソー」 500mL
643310332	エスロンB注 500mL
643310335	生理食塩液 50mL
643310336	低分子デキストランL注 500mL
643310337	低分子デキストラン糖注(大塚製薬工場) 500mL
643310343	ベンライブ注 500mL
643310347	ラクテック注 500mL
643310348	ラクテック注 1L
643310356	大家生食注 50mL
643310384	ラクトリングルS注「フソー」 200mL
643310391	ラクトリングルM注「フソー」 500mL
643310394	ラクトリングルM注「フソー」 200mL
643310397	リングル液 500mL
643310402	ベンライブ注 200mL
643310403	ベンライブ注 300mL
643310406	アルトフェッド注射液 200mL

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
643310407	アルトフェッド注射液 500mL
643310408	アルトフェッド注射液 500mL
643310415	生食液「小林」 5mL
643310429	生理食塩液「ヒカリ」 50mL
643310434	生理食塩液「ヒカリ」 100mL
643310445	生理食塩液「ヒカリ」 500mL
643310450	カーミパック生理食塩液 500mL
643310452	生理食塩液「ヒカリ」 1L
643310454	カーミパック生理食塩液 1L
643310473	大塚生食注TN 100mL
643310476	大塚生食注 250mL
643310486	ソリューゲンG注 500mL
643310491	フルクトラクト注 200mL
643310492	フルクトラクト注 500mL
643310493	ペロール注 300mL
643310494	ペロール注 500mL
643310497	ラクテック注 250mL
643310508	生食溶解液キットH 100mL
620767311	生食液バッグ500mL「CMX」
622830800	生理食塩液
622830801	大塚生食注
622902900	生理食塩液10mLキット
621672203	生食注シリンジ「NIG」 10mL
621672104	生食注シリンジ「NIG」 20mL
622903000	生理食塩液5mLキット
621672304	生食注シリンジ「NIG」 5mL
621606302	ハルトマンD液「フゾー」
622830002	ハルトマンD液「フゾー」
620001315	大塚糖液50% 200mL
620001316	大塚糖液50% 500mL
620001317	光糖液10% 500mL
620001892	キシリトール注20% (大塚製薬工場) 20mL
620001947	キシリトール注射液 5% 200mL
620001948	キシリトール注射液 5% 500mL
620002399	キシリトール注「ヒカリ」 5% 500mL
620002599	ブドウ糖注50%シリンジ「デルモ」 20mL
620002935	キシリトール注射液 5% 300mL
620003059	キリット注5% 300mL
620003091	キリット注5% 500mL
620004172	光糖液5% 250mL
620004173	光糖液20% 500mL
620004174	光糖液30% 500mL
620004396	果糖注20%「フゾー」 20mL
620004397	キシリトール注5%「フゾー」 200mL
620004398	キシリトール注5%「フゾー」 500mL
620004399	キシリトール注5%「フゾー」 500mL
620004400	キシリトール注10%「フゾー」 20mL
620004401	キシリトール注20%「フゾー」 20mL
620006218	カロナリーH輸液 700mL
620006219	カロナリーM輸液 700mL
620006220	カロナリーL輸液 700mL
620006268	デルモ糖注5% 250mL
620006289	デルモ糖注5% 500mL
620006292	ブドウ糖注5%バッグ「フゾー」 250mL
620006293	ブドウ糖注5%バッグ「フゾー」 500mL
620006294	ブドウ糖注5%PL「フゾー」 200mL
620006634	デルモ糖注5% 100mL
620006635	デルモ糖注10% 500mL
620006636	デルモ糖注50% 200mL
620006637	デルモ糖注50% 500mL
620006641	ブドウ糖注5%PL「フゾー」 20mL
620006642	ブドウ糖注5%PL「フゾー」 100mL
620006643	ブドウ糖注5%PL「フゾー」 500mL
620006645	ブドウ糖注10%バッグ「フゾー」 500mL
620006646	ブドウ糖注10%PL「フゾー」 500mL
620006647	ブドウ糖注20%PL「フゾー」 20mL
620006649	ブドウ糖注50%PL「フゾー」 20mL
620007246	大塚糖液5% 2ポート100mL
620007416	ハイカリックRF輸液 250mL
620007417	ハイカリックRF輸液 500mL
620007419	ハイカリックNC-H輸液 700mL
620007421	ハイカリックNC-N輸液 700mL
620007423	ハイカリックNC-L輸液 700mL
620007507	マルトス輸液10% 250mL
620007508	マルトス輸液10% 500mL
620008177	大塚糖液5% 2ポート50mL
620155611	ブドウ糖注20%「NP」 20mL
620155634	光糖液20% 20mL
620155640	ブドウ糖注射液20%「マイラン」 20mL
620155641	ブドウ糖注20%PL「HP」 20mL
620155645	糖液注20%「AFP」 20mL
620155714	光糖液50% 20mL
620155716	糖液注50%「AFP」 20mL
620735116	光糖液5% 20mL
620735118	ブドウ糖注射液5%「マイラン」 20mL
620735119	ブドウ糖注5%「CMX」 20mL
620735121	糖液注5%「AFP」 20mL
620735907	ブドウ糖注射液5%「マイラン」 250mL
620736117	ブドウ糖注射液5%「マイラン」 500mL
620737702	ブドウ糖注5%「NP」 250mL
620738002	ブドウ糖注5%「NP」 500mL
620738010	ブドウ糖注射液「AY」 5% 500mL
620738011	小林糖液5% 500mL

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
620741309	キシリトール注20%「NP」 20mL
620745601	リハビックスーK 1号輸液 500mL
620745701	リハビックスーK 2号輸液 500mL
621626501	キシリトール注20%シリジ「NP」 20mL
621646001	ブドウ糖注5%シリジ「NP」 20mL
621651401	ブドウ糖注20%シリジ「NP」 20mL
622133101	テルモ糖注TK 5%50mL
622688901	マニットールS注射液 300mL
622842300	ブドウ糖注射液 5%200mL
622842301	ブドウ糖注5%バッグ「フゾー」 200mL
640406035	大塚糖液5%TN 50mL
640407023	5%糖液キットH 50mL
640407024	5%糖液キットH 100mL
640408013	20%ブドウ糖注射液「ニッシン」 20mL
640412067	ブドウ糖注射液 5%100mL
640412069	ブドウ糖注射液 50%200mL
640412070	ブドウ糖注射液 50%500mL
640412071	ブドウ糖注射液 70%350mL
640412102	果糖注射液 5%200mL
640412103	果糖注射液 5%500mL
640412110	テルモ糖注TK 5%100mL
640412111	ブドウ糖注射液 5%250mL
640412112	ブドウ糖注射液 10%20mL
640421002	2.0%ブドウ糖注「日医工」 20mL
640431047	ブドウ糖注20%「CMX」 20mL
640450010	5%ブドウ糖注射液「ニッシン」 20mL
640460006	5.0%ブドウ糖注射液「ニッシン」 20mL
640460011	光糖液5% 50mL
643230011	キシリトール注射液 5%300mL
643230012	キシリトール注射液 5%500mL
643230013	キシリトール注射液 10%20mL
643230018	キシリトール20%20mL注射液
643230026	ハイカリック液-1号 700mL
643230027	ハイカリック液-2号 700mL
643230032	ブドウ糖注射液 5%20mL
643230034	ブドウ糖注射液 5%100mL
643230035	ブドウ糖注射液 5%200mL
643230036	ブドウ糖注射液 5%250mL
643230038	ブドウ糖注射液 5%500mL
643230039	ブドウ糖注射液 5%1L
643230042	ブドウ糖注射液 20%20mL
643230048	ブドウ糖注射液 50%20mL
643230050	ブドウ糖注射液 50%300mL
643230052	ブドウ糖注射液 50%500mL
643230076	果糖注射液 5%500mL
643230077	果糖注射液 5%1L
643230081	果糖注射液 20%20mL
643230089	大塚糖液10% 20mL
643230090	大塚糖液5% 20mL
643230176	ハイカリック液-3号 700mL
643230212	大塚糖液5% 100mL
643230230	ブドウ糖注射液 5%500mL
643230251	大塚糖液5% 50mL
643230252	ブドウ糖注射液 50%100mL
643230253	ブドウ糖注射液 10%500mL
643230254	ブドウ糖注射液 5%50mL
643230267	光糖液5% 50mL
643230270	光糖液5% 100mL
643230274	大塚糖液5% 250mL
643230282	小林糖液5% 500mL
643230283	光糖液5% 500mL
643230287	大塚糖液5% 500mL
643230297	大塚糖液10% 500mL
643230298	大塚糖液20% 20mL
643230314	大塚糖液40% 20mL
643230317	大塚糖液50% 20mL
643230346	20%フルクトン注 20mL
643230390	キシリトール注射液20%「トーア」 20mL
643230406	大塚糖液5%TN 100mL
643230411	大塚糖液5% 250mL
643230412	大塚糖液70% 350mL
620003682	イオパミロン注150 30. 62%50mL
620003683	イオパミロン注150 30. 62%200mL
620003684	イオパミロン注300 61. 24%20mL
620003685	イオパミロン注300 61. 24%50mL
620003686	イオパミロン注300 61. 24%100mL
620003687	イオパミロン注300シリジ 61. 24%50mL
620003688	イオパミロン注300シリジ 61. 24%80mL
620003689	イオパミロン注300シリジ 61. 24%100mL
620003690	イオパミロン注370 75. 52%20mL
620003691	イオパミロン注370 75. 52%50mL
620003692	イオパミロン注370 75. 52%100mL
620003693	イオパミロン注370シリジ 75. 52%50mL
620003694	イオパミロン注370シリジ 75. 52%80mL
620003695	イオパミロン注370シリジ 75. 52%100mL
620003697	イソビスト注240 51. 26%10mL
620003698	イソビスト注300 64. 08%10mL
620004304	ウログラフイン注60% 20mL
620004305	ウログラフイン注60% 100mL
620004306	ウログラフイン注76% 20mL
620005214	プロスコープ300注シリジ100mL 62. 34%
620005215	プロスコープ300注20mL 62. 34%
620005216	プロスコープ300注50mL 62. 34%

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
620005217	プロスコープ300注100mL 6.2. 3.4%
620005218	プロスコープ370注20mL 7.6. 8.9%
620005219	プロスコープ370注50mL 7.6. 8.9%
620005220	プロスコープ370注100mL 7.6. 8.9%
620005697	プロスコープ300注シリソジ50mL 6.2. 3.4%
620005698	プロスコープ300注シリソジ80mL 6.2. 3.4%
620007447	ビジパーク270注20mL 5.4. 9.7%
620007448	ビジパーク270注50mL 5.4. 9.7%
620007449	ビジパーク270注100mL 5.4. 9.7%
620007450	ビジパーク320注50mL 6.5. 1.5%
620007451	ビジパーク320注100mL 6.5. 1.5%
620009142	オムニパーク240注シリソジ100mL 5.1. 7.7%
620009143	オムニパーク300注シリソジ50mL 6.4. 7.1%
620009144	オムニパーク300注シリソジ80mL 6.4. 7.1%
620009145	オムニパーク300注シリソジ100mL 6.4. 7.1%
620009146	オムニパーク300注シリソジ125mL 6.4. 7.1%
620009147	オムニパーク300注シリソジ150mL 6.4. 7.1%
620009148	オムニパーク350注シリソジ70mL 7.5. 4.9%
620009149	オムニパーク350注シリソジ100mL 7.5. 4.9%
621176405	リビオドール480注10mL
621183101	ビリスコビン点滴静注50 10. 5.5% 100mL
621183301	イオバミドール300注50mL「F」 6.1. 2.4%
621183402	イオバミドール300注50mL「FF」 6.1. 2.4%
621183701	イオバミドール300注100mL「F」 6.1. 2.4%
621183802	イオバミドール300注100mL「FF」 6.1. 2.4%
621184101	イオバミドール370注50mL「F」 7.5. 5.2%
621184202	イオバミドール370注50mL「FF」 7.5. 5.2%
621184501	イオバミドール370注100mL「F」 7.5. 5.2%
621184602	イオバミドール370注100mL「FF」 7.5. 5.2%
621184901	イオバミドール150注50mL「F」 3.0. 6.2%
621185101	イオバミドール150注200mL「F」 3.0. 6.2%
621185301	イオバミドール300注20mL「F」 6.1. 2.4%
621185603	イオバミドール300注シリソジ50mL「HK」 6.1. 2.4%
621185703	イオバミドール300注シリソジ100mL「HK」 6.1. 2.4%
621185802	イオバミドール300注シリソジ100mL「FF」 6.1. 2.4%
621185901	イオバミドール300注シリソジ100mL「F」 6.1. 2.4%
621186003	イオバミドール370注シリソジ50mL「HK」 7.5. 5.2%
621186103	イオバミドール370注シリソジ100mL「HK」 7.5. 5.2%
621186501	イオバミドール370注20mL「F」 7.5. 5.2%
621187201	オムニパーク140注50mL 3.0. 2.0%
621187301	オムニパーク140注220mL 3.0. 2.0%
621187401	オムニパーク180注10mL 3.8. 8.2%
621187501	オムニパーク240注10mL 5.1. 7.7%
621187601	オムニパーク240注20mL 5.1. 7.7%
621187701	オムニパーク240注50mL 5.1. 7.7%
621187801	オムニパーク240注100mL 5.1. 7.7%
621187901	オムニパーク300注10mL 6.4. 7.1%
621188001	オムニパーク300注20mL 6.4. 7.1%
621188601	オムニパーク300注50mL 6.4. 7.1%
621188701	オムニパーク300注100mL 6.4. 7.1%
621188801	オムニパーク350注20mL 7.5. 4.9%
621188901	オムニパーク350注50mL 7.5. 4.9%
621189001	オムニパーク350注100mL 7.5. 4.9%
621189701	オブチレイ320注20mL 6.7. 8%
621189801	オブチレイ320注50mL 6.7. 8%
621189901	オブチレイ240注シリソジ100mL 5.0. 9%
621190001	オブチレイ320注シリソジ75mL 6.7. 8%
621190101	オブチレイ320注シリソジ100mL 6.7. 8%
621190201	オブチレイ320注100mL 6.7. 8%
621190301	オブチレイ350注20mL 7.4. 1%
621190401	オブチレイ350注50mL 7.4. 1%
621190501	オブチレイ350注100mL 7.4. 1%
621190701	イオメロン300注20mL 6.1. 2.4%
621190801	イオメロン300注50mL 6.1. 2.4%
621190901	イオメロン300注100mL 6.1. 2.4%
621191001	イオメロン350注20mL 7.1. 4.4%
621191101	イオメロン350注50mL 7.1. 4.4%
621191201	イオメロン350注100mL 7.1. 4.4%
621191401	イオメロン400注50mL 8.1. 6.5%
621191501	イオメロン400注100mL 8.1. 6.5%
621191601	イオメロン300注シリソジ50mL 6.1. 2.4%
621191701	イオメロン300注シリソジ100mL 6.1. 2.4%
621191801	イオメロン350注シリソジ50mL 7.1. 4.4%
621191901	イオメロン350注シリソジ100mL 7.1. 4.4%
621451301	イオバミドール300注シリソジ50mL「F」 6.1. 2.4%
621451401	イオバミドール370注シリソジ100mL「F」 7.5. 5.2%
621451501	イオバミドール300注シリソジ80mL「F」 6.1. 2.4%
621452102	イオヘキソール300注シリソジ50mL「F」 6.4. 7.1%
621452202	イオヘキソール300注シリソジ100mL「FF」 6.4. 7.1%
621452302	イオヘキソール300注シリソジ100mL「F」 6.4. 7.1%
621452702	イオヘキソール300注50mL「F」 6.4. 7.1%
621452902	イオヘキソール300注100mL「FF」 6.4. 7.1%
621453002	イオヘキソール300注100mL「F」 6.4. 7.1%
621453102	イオヘキソール350注20mL「F」 7.5. 4.9%
621453202	イオヘキソール350注50mL「F」 7.5. 4.9%
621453302	イオヘキソール350注100mL「FF」 7.5. 4.9%
621453402	イオヘキソール350注100mL「F」 7.5. 4.9%
621453501	オムニパーク300注150mL 6.4. 7.1%
621490402	イオヘキソール300注シリソジ50mL「FF」 6.4. 7.1%
621490502	イオヘキソール300注50mL「FF」 6.4. 7.1%
621490601	イオメロン300注シリソジ75mL 6.1. 2.4%
621490701	イオメロン350注シリソジ75mL 7.1. 4.4%
621493001	イオヘキソール300注シリソジ80mL「F」 6.4. 7.1%

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
621534901	イオヘキソール350注シリソル100mL「F」 75. 49%
621535102	イオヘキソール300注シリソル80mL「FF」 64. 71%
621535202	イオヘキソール350注シリソル100mL「FF」 75. 49%
621535302	イオヘキソール300注10mL「FF」 64. 71%
621535502	イオヘキソール350注20mL「FF」 75. 49%
621535602	イオヘキソール350注50mL「FF」 75. 49%
621695401	イオヘキソール300注シリソル100mL「HK」 64. 71%
621728802	イオヘキソール240注シリソル100mL「F」 51. 77%
621728902	イオバミドール370注シリソル80mL「F」 75. 52%
621758502	イオバミドール300注20mL「FF」 61. 24%
621758602	イオバミドール370注20mL「FF」 75. 52%
621782301	イオバミドール370注シリソル100mL「FF」 75. 52%
621834101	イオバミドール300注シリソル50mL「FF」 61. 24%
621834201	イオバミドール300注シリソル80mL「FF」 61. 24%
621834301	イオバミドール370注シリソル50mL「FF」 75. 52%
621834401	イオバミドール370注シリソル80mL「FF」 75. 52%
621892301	イオメロン350注シリソル135mL 71. 44%
621922401	オブチレイ350注シリソル100mL 74. 1%
621928003	イオプロミド300注20mL「BYL」 62. 34%
621928103	イオプロミド300注50mL「BYL」 62. 34%
621928203	イオプロミド300注100mL「BYL」 62. 34%
621928303	イオプロミド300注シリソル50mL「BYL」 62. 34%
621928403	イオプロミド300注シリソル80mL「BYL」 62. 34%
621928503	イオプロミド300注シリソル100mL「BYL」 62. 34%
621928603	イオプロミド370注20mL「BYL」 76. 89%
621928703	イオプロミド370注50mL「BYL」 76. 89%
621928803	イオプロミド370注100mL「BYL」 76. 89%
621928903	イオプロミド370注シリソル50mL「BYL」 76. 89%
621929003	イオプロミド370注シリソル80mL「BYL」 76. 89%
621929103	イオプロミド370注シリソル100mL「BYL」 76. 89%
622027101	イオヘキソール300注10mL「HK」 64. 71%
622027301	イオヘキソール300注50mL「HK」 64. 71%
622027402	イオバミドール300注シリソル80mL「HK」 61. 24%
622027502	イオバミドール370注シリソル80mL「HK」 75. 52%
622027602	イオバミドール300注20mL「HK」 61. 24%
622027702	イオバミドール300注50mL「HK」 61. 24%
622027802	イオバミドール300注100mL「HK」 61. 24%
622027902	イオバミドール370注20mL「HK」 75. 52%
622028002	イオバミドール370注50mL「HK」 75. 52%
622028102	イオバミドール370注100mL「HK」 75. 52%
622059902	イオヘキソール300注シリソル150mL「FF」 64. 71%
622067803	イオヘキソール300注シリソル150mL「F」 64. 71%
622067901	オムニパーク300注シリソル110mL 64. 71%
622074101	イオヘキソール300注シリソル50mL「HK」 64. 71%
622074201	イオヘキソール300注シリソル80mL「HK」 64. 71%
622074401	イオヘキソール300注シリソル150mL「HK」 64. 71%
622090603	イオバミドール370注シリソル50mL「F」 75. 52%
622154401	イオヘキソール300注100mL「HK」 64. 71%
622157902	イオヘキソール240注シリソル100mL「FF」 51. 77%
622177401	イオパミロン注370シリソル 75. 52% 65mL
622179201	プロスコープ370注シリソル50mL 76. 89%
622179301	プロスコープ370注シリソル80mL 76. 89%
622213602	イオバミドール300注シリソル150mL「F」 61. 24%
622267501	オムニパーク350注シリソル45mL 75. 49%
622286602	イオヘキソール300注シリソル110mL「F」 64. 71%
622347001	イオヘキソール300注シリソル110mL「HK」 64. 71%
622347201	イオヘキソール350注シリソル100mL「HK」 75. 49%
622376902	イオバミドール370注シリソル65mL「F」 75. 52%
622432202	イオヘキソール300注シリソル110mL「FF」 64. 71%
622432302	イオバミドール370注シリソル65mL「FF」 75. 52%
622450501	イオバミドール370注シリソル65mL「HK」 75. 52%
622547001	オブチレイ350注シリソル35mL 74. 1%
622765700	イオバミドール(300) 50mL注射液 61. 24%
622765800	イオバミドール(300) 100mL注射液 61. 24%
622765900	イオバミドール(370) 50mL注射液 75. 52%
622766000	イオバミドール(370) 100mL注射液 75. 52%
622766100	イオバミドール(150) 50mL注射液 30. 62%
622766300	イオバミドール(300) 20mL注射液 61. 24%
622766400	イオバミドール(300) 100mLキット 61. 24%
622766500	イオバミドール(300) 50mLキット 61. 24%
622766600	イオバミドール(300) 80mLキット 61. 24%
622766700	イオバミドール(370) 80mLキット 75. 52%
622766800	イオバミドール(370) 20mL注射液 75. 52%
622766900	イオバミドール(370) 50mLキット 75. 52%
622767000	イオバミドール(300) 150mLキット 61. 24%
622767100	イオバミドール(370) 65mLキット 75. 52%
622768400	イオヘキソール(350) 100mLキット 75. 49%
622769000	イオヘキソール(300) 100mL注射液 64. 71%
622849000	イオバミドール(370) 100mLキット 75. 52%
622853201	イオパミロン注300シリソル 61. 24% 130mL
622853301	イオパミロン注300シリソル 61. 24% 150mL
647210004	アミドトリゾ酸ナトリウムメグルミン注射液 60% 100mL
647210005	アミドトリゾ酸ナトリウムメグルミン注射液 60% 20mL
647210006	アミドトリゾ酸ナトリウムメグルミン注射液 76% 20mL
647210013	イオタラム酸ナトリウム注射液 66. 8% 20mL
647210015	イオタラム酸メグルミン注射液 30% 220mL
647210016	イオタラム酸メグルミン注射液 60% 20mL
647210017	イオタラム酸メグルミン注射液 60% 50mL
647210018	イオタラム酸メグルミン注射液 60% 100mL
622766200	イオバミドール(150) 200mL注射液
620003833	レボビスト注射用 2. 5g (溶解液付)
620005210	フルオレサイト静注500mg 10% 5mL

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
620005898	EOB・プリモビスト注シリソジ 1.8. 1.4 3% 5 mL
620005899	EOB・プリモビスト注シリソジ 1.8. 1.4 3% 10 mL
620007248	オムニスキャン静注 3.2% 3.2. 3% 20 mL
620007249	オムニスキャン静注 3.2% シリンジ 5 mL 3.2. 3%
620007250	オムニスキャン静注 3.2% シリンジ 10 mL 3.2. 3%
620007251	オムニスキャン静注 3.2% シリンジ 15 mL 3.2. 3%
620007252	オムニスキャン静注 3.2% シリンジ 20 mL 3.2. 3%
620007319	ソナゾイド注射用 1.6 μL (溶解液付)
621198901	プロハンス静注 5 mL
621199001	プロハンス静注 1.5 mL
621199101	プロハンス静注 2.0 mL
621199201	プロハンス静注 1.0 mL
621453902	マグネスコープ静注 3.8% シリンジ 10 mL 3.7. 6.9 5%
621454002	マグネスコープ静注 3.8% シリンジ 15 mL 3.7. 6.9 5%
621454102	マグネスコープ静注 3.8% シリンジ 20 mL 3.7. 6.9 5%
621464301	プロハンス静注シリソジ 1.3 mL
621464401	プロハンス静注シリソジ 1.7 mL
622396901	マグネスコープ静注 3.8% シリンジ 1.1 mL 3.7. 6.9 5%
622397001	マグネスコープ静注 3.8% シリンジ 1.3 mL 3.7. 6.9 5%
622404301	スクランチタニアレルゲンエキストリオ 1.0 万 JAU/mL 1 mL
622410801	ガドビスト静注 1.0 mol/L シリンジ 5 mL 6.0. 4.7%
622411101	ガドビスト静注 1.0 mol/L シリンジ 7.5 mL 6.0. 4.7%
622411201	ガドビスト静注 1.0 mol/L シリンジ 10 mL 6.0. 4.7%
622455401	アレルゲンスクランチエキス陽性液トリヒスタミン二塩酸塩 2 mL
622624101	ガドテリドール静注シリソジ 1.3 mL 「HK」
622624201	ガドテリドール静注シリソジ 1.7 mL 「HK」
622639501	レギチーン注射液 5 mg 0.5% 1 mL
622639601	ガドビスト静注 1.0 mol/L 2 mL 6.0. 4.7%
622818101	ガドテル酸メグルミン静注 3.8% シリンジ 10 mL G E 3.7. 6.9 5%
622818201	ガドテル酸メグルミン静注 3.8% シリンジ 1.1 mL G E 3.7. 6.9 5%
622818301	ガドテル酸メグルミン静注 3.8% シリンジ 1.3 mL G E 3.7. 6.9 5%
622818401	ガドテル酸メグルミン静注 3.8% シリンジ 1.5 mL G E 3.7. 6.9 5%
622818501	ガドテル酸メグルミン静注 3.8% シリンジ 2.0 mL G E 3.7. 6.9 5%
628000001	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」アザ布 1:1, 0.000 2 mL
628000201	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」アジ 1:1, 0.000 2 mL
628000401	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」アスペルギルス 1:1 万 2 mL
628000701	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」アルテルナリア 1:1 万 2 mL
628000901	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」イーストパン種 1:1 千 2 mL
628001001	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」イカ 1:1, 0.000 2 mL
628001401	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」イネワラ 1:1 千 2 mL
628001501	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」イワシ 1:1, 0.000 2 mL
628002601	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」エダマメ 1:1 千 2 mL
628002701	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」エビ 1:1, 0.000 2 mL
628002801	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」大麦 1:1, 0.000 2 mL
628003101	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」カツオ 1:1, 0.000 2 mL
628003201	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」カナムグラ花粉 1:1 千 2 mL
628003301	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」カニ 1:1, 0.000 2 mL
628003401	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」カボチャ 1:1 千 2 mL
628003701	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」カモガヤ花粉 1:1 千 2 mL
628003901	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」カンジダ 1:1 万 2 mL
628004101	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」キヌ 1:1, 0.000 2 mL
628004901	診断用アレルゲン皮内エキストリイクリードスボリウム 1:1 万 2 mL
628005001	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」クリ 1:1, 0.000 2 mL
628005501	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」小麦粉 1:1, 0.000 2 mL
628005601	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」米 1:1, 0.000 2 mL
628006601	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」サバ 1:1, 0.000 2 mL
628007701	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」スギ花粉 1:1 千 2 mL
628007801	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」ススキ花粉 1:1 千 2 mL
628008301	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」ソバガラ 1:1 千 2 mL
628008401	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」ソバ粉 1:1, 0.000 2 mL
628008801	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」タタミ 1:1, 0.000 2 mL
628010101	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」トウフ 1:1, 0.000 2 mL
628010201	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」トウモロコシ 1:1 万 2 mL
628010801	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」ナイロン 1:1 千 2 mL
628010901	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」ナシ 1:1, 0.000 2 mL
628012601	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」バナナ 1:1, 0.000 2 mL
628012901	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」ヒメガマ花粉 1:1 千 2 mL
628013101	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」ビール 1:1, 0.000 2 mL
628013401	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」ブタクサ花粉 1:1 千 2 mL
628014001	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」ペニシリウム 1:1 万 2 mL
628014401	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」マグロ 1:1, 0.000 2 mL
628014501	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」マユ 1:1, 0.000 2 mL
628015001	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」綿布 1:1, 0.000 2 mL
628015201	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」モミガラ 1:1 万 2 mL
628015901	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」リゾゴ 1:1, 0.000 2 mL
628016301	診断用アレルゲン皮内エキス「トライ」綿 1:1, 0.000 2 mL
640462008	オフサグリーン静注用 2.5 mg (溶解液付)
640462043	リゾビスト注 4.6 mg 1.6 mL
647250002	診断用アレルゲンスクランチエキス「トライ」 1 mL
620002496	アデノスキャン注 6.0 mg 2.0 mL
620007509	ミオテクター冠血管注 1 頭 1 管
620008566	タイロゲン筋注用 0.9 mg
621954101	ミリプラ用懸濁用液 4 mL
622364701	アデノシン負荷用静注 6.0 mg シリンジ「F R I」 2.0 mL
620002282	ヘパフラッシュ 1.0 単位 / mL シリンジ 5 mL 5.0 単位
620002283	ヘパフラッシュ 1.0 单位 / mL シリンジ 10 mL 1.00 单位
620002284	ヘパフラッシュ 1.00 单位 / mL シリンジ 5 mL 5.00 单位
620002285	ヘパフラッシュ 1.00 单位 / mL シリンジ 10 mL 1.000 单位
620004183	ヘパフィルド透析用 2.50 单位 / mL シリンジ 2.0 mL 5.0 千单位
620004184	ヘパリン N a 透析 1.50 U / mL シリンジ 2.0 mL 「AT」 3 千 U
620004185	ヘパリン N a 透析 2.00 U / mL シリンジ 2.0 mL 「AT」 4 千 U
620004186	ヘパリン N a 透析 2.00 U / mL シリンジ 2.0 mL 「フゾー」 4 千 U
620004187	ヘパリン N a 透析 2.50 U / mL シリンジ 2.0 mL 「AT」 5 千 U

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
620004188	ヘパリンNa透析250U/mLシリジ20mL「フゾー」 5千U
620004192	ヘパリンNaロック10U/mLシリジオーツカ5mL 50U
620004193	ヘパリンNaロック10U/mLシリジオーツカ10mL 100U
620004194	ヘパリンNaロック100U/mLシリジオーツカ5mL 500U
620004195	ヘパリンNaロック100U/mLシリジオーツカ10mL 1千U
620004874	アリクストラ皮下注1.5mg 0.3mL
620004875	アリクストラ皮下注2.5mg 0.5mL
620005699	ヘパリンNa透析用150単位/mLシリジ20mLフゾー 3千U
620005700	ヘパリンNa透析用150単位/mLフゾー20mL 3千U
620005701	ヘパリンNa透析用200単位/mLフゾー20mL 4千U
620006786	クレキサン皮下注ギット2000IU 2千低へパ国際単位0.2mL
621463103	ヘパリンNaロック用10U/mLシリジ5mLニブロ 50U
621463203	ヘパリンNaロック用100U/mLシリジ10mLニブロ 100U
621463403	ヘパリンNaロック用1000U/mLシリジ10mLニブロ 1千U
621497403	ヘパリンNaロック用1000U/mLシリジ5mLニブロ 500U
621544001	ヘパリンNaロック10U/mLシリジ5mL「テバ」 50U
621544101	ヘパリンNaロック10U/mLシリジ10mL「テバ」 100U
621544201	ヘパリンNaロック100U/mLシリジ5mL「テバ」 500U
621544301	ヘパリンNaロック100U/mLシリジ10mL「テバ」 1千U
621653101	ヘパリンNa透析用5000U/mLシリジ10mL「NP」 5千U
621653201	ヘパリンNa透析用5000U/mLシリジ20mL「NP」 1万U
621700002	ヘパリンNaロック10U/mLシリジ「SN」5mL 50U
621700102	ヘパリンNaロック10U/mLシリジ「SN」10mL 100U
621700202	ヘパリンNaロック100U/mLシリジ「SN」10mL 1千U
621700302	ヘパリンNaロック1000U/mLシリジ「SN」5mL 500U
621728001	ローへパ透析用100単位/mLシリジ20mL 2千低へパ単位
621728101	ローへパ透析用150単位/mLシリジ20mL 3千低へパ単位
621728201	ローへパ透析用200単位/mLシリジ20mL 4千低へパ単位
621956701	ヘパリンNa透析350U/mLシリジ20mL「フゾー」 7千U
621989202	バルナパリンNa透析100U/mLシリジ20mLフゾー 2千U
621989302	バルナパリンNa透析150U/mLシリジ20mLフゾー 3千U
621989402	バルナパリンNa透析200U/mLシリジ20mLフゾー 4千U
622044501	アリクストラ皮下注5mg 0.4mL
622044601	アリクストラ皮下注7.5mg 0.6mL
622083701	ヘパリンNa透析用250U/mLシリジ12mLニブロ 3千U
622083801	ヘパリンNa透析用250U/mLシリジ15mLニブロ 4千U
622083901	ヘパリンNa透析用2500U/mLシリジ20mLニブロ 5千U
622131301	ヘバフィルド透析用150単位/mLシリジ20mL 3千単位
622131401	ヘバフィルド透析用200単位/mLシリジ20mL 4千単位
622757800	ダルテパリンナトリウム5,000低分子ヘパリン国際単位注射液
622811101	ヘパリンNa透析ロック用1千U/mLシリジ5mLニブロ 5千U
643330016	輸血用クエン酸ナトリウム注射液 10%5mL
643330019	輸血用チトラミン「フゾー」 10%5mL
621480902	バルナパリンNa透析5000U/mLバイアル10mLILS 5千U
621515201	ローへパ透析用500単位/mLバイアル10mL 5千低へパ単位
622757900	ダルテパリンナトリウム5,000低分子ヘパリン国際単位注射液
621544005	ヘパリンNaロック用10単位/mLシリジ5mL「NIG」
621544105	ヘパリンNaロック用10単位/mLシリジ10mL「NIG」
621544205	ヘパリンNaロック用100単位/mLシリジ5mL「NIG」
621544305	ヘパリンNaロック用1000単位/mLシリジ10mL「NIG」
620000197	1%塩酸メビバカイン注PB 5mL
620000198	1%塩酸メビバカイン注PB 10mL
620000263	2%塩酸メビバカイン注PB 5mL
620000264	2%塩酸メビバカイン注PB 10mL
620000343	0.5%塩酸メビバカイン注PB 5mL
620000344	0.5%塩酸メビバカイン注PB 10mL
620002936	キシロカイン注シリジ0.5% 10mL
620002937	キシロカイン注シリジ1% 10mL
620003201	塩酸メビバカイン注シリジ0.5%「NP」 10mL
620003202	塩酸メビバカイン注シリジ1%「NP」 10mL
620003203	塩酸メビバカイン注シリジ2%「NP」 10mL
620004312	カルボカインアンプル注0.5% 5mL
620004313	カルボカインアンプル注0.5% 10mL
620004314	カルボカインアンプル注1% 2mL
620004315	カルボカインアンプル注1% 5mL
620004316	カルボカインアンプル注1% 10mL
620004317	カルボカインアンプル注2% 2mL
620004318	カルボカインアンプル注2% 5mL
620004319	カルボカインアンプル注2% 10mL
620005863	ロカイン注1% 1mL
620005864	ロカイン注1% 2mL
620005865	ロカイン注1% 5mL
620005866	ロカイン注2% 1mL
620005867	ロカイン注2% 2mL
620005868	ロカイン注2% 5mL
620006809	ボブスカイン0.25%注シリジ2.5mg/10mL
620006810	ボブスカイン0.25%注バッグ250mg/100mL
620006811	ボブスカイン0.25%注2.5mg/10mL
620006812	ボブスカイン0.75%注シリジ7.5mg/10mL
620006813	ボブスカイン0.75%注7.5mg/10mL
620006814	ボブスカイン0.75%注150mg/20mL
620007260	キシロカイン注ボリアンプ0.5% 5mL
620007261	キシロカイン注ボリアンプ0.5% 10mL
620007262	キシロカイン注ボリアンプ1% 5mL
620007263	キシロカイン注ボリアンプ1% 10mL
620007264	キシロカイン注ボリアンプ2% 5mL
620007265	キシロカイン注ボリアンプ2% 10mL
620008387	プロカニン注0.5% 5mL
620008389	プロカニン注1% 5mL
620008888	テトカイン注用20mg「杏林」
620163902	プロカイン塩酸塩注0.5%「トーワ」 1mL
620164001	プロカイン塩酸塩注0.5%「トーワ」 2mL
620164104	プロカイン塩酸塩注射液0.5%「日医工」 5mL

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
620164903	プロカイン塩酸塩注射液 0. 5 %「日医工」 1 0 mL
621537102	リドカイン塩酸塩注射液 1 %「ファイザー」 5 mL
621537202	リドカイン塩酸塩注射液 1 %「ファイザー」 1 0 mL
621537302	リドカイン塩酸塩注射液 2 %「ファイザー」 5 mL
621537402	リドカイン塩酸塩注射液 2 %「ファイザー」 1 0 mL
621644201	リドカイン塩酸塩注 1 %「日新」 5 mL
621644301	リドカイン塩酸塩注 1 %「日新」 1 0 mL
621651601	リドカイン塩酸塩注 2 %「日新」 5 mL
621651701	リドカイン塩酸塩注 2 %「日新」 1 0 mL
621653501	リドカイン塩酸塩注 0. 5 %「日新」 5 mL
621653601	リドカイン塩酸塩注 0. 5 %「日新」 1 0 mL
621698402	リドカイン塩酸塩注射液 0. 5 %「ファイザー」 1 0 mL
621698502	リドカイン塩酸塩注射液 0. 5 %「ファイザー」 5 mL
622086301	ボブスカイン 0. 5 %注シリンジ 50 mg / 1 0 mL
622086401	ボブスカイン 0. 5 %注 50 mg / 1 0 mL
640422006	メビバカイン塩酸塩注射液 2 % 2 mL
640422007	メビバカイン塩酸塩注射液 0. 5 % 5 mL
640422008	メビバカイン塩酸塩注射液 0. 5 % 1 0 mL
640422010	メビバカイン塩酸塩注射液 1 % 2 mL
640422011	メビバカイン塩酸塩注射液 1 % 5 mL
640422014	メビバカイン塩酸塩注射液 2 % 5 mL
640422015	メビバカイン塩酸塩注射液 2 % 1 0 mL
640422017	メビバカイン塩酸塩注射液 1 % 1 0 mL
640431026	0. 5 %塩酸メビバカイン注「NM」
640431027	1 %塩酸メビバカイン注「NM」
640431028	2 %塩酸メビバカイン注「NM」
640443005	マーカイン注脊麻用 0. 5 %高比重 4 mL
640443006	マーカイン注脊麻用 0. 5 %等比重 4 mL
640451000	アナペイン注 2 mg / mL 0. 2 % 1 0 mL
640451001	アナペイン注 2 mg / mL 0. 2 % 1 0 0 mL
640451002	アナペイン注 7. 5 mg / mL 0. 7 5 % 1 0 mL
640451003	アナペイン注 7. 5 mg / mL 0. 7 5 % 2 0 mL
640451004	アナペイン注 1 0 mg / mL 1 % 1 0 mL
640451005	アナペイン注 1 0 mg / mL 1 % 2 0 mL
641210003	キシロカイン注射液「0. 5 %」エビレナミン 1 : 1 0 0, 0 0 0 含有
641210004	キシロカイン注射液「1 %」エビレナミン (1 : 1 0 0, 0 0 0) 含有
641210005	キシロカイン注射液「2 %」エビレナミン (1 : 8 0, 0 0 0) 含有
641210017	マーカイン注 0. 1 2 5 %
641210018	マーカイン注 0. 2 5 %
641210019	マーカイン注 0. 5 %
641210026	プロカイン塩酸塩注射液 0. 5 % 1 mL
641210027	プロカイン塩酸塩注射液 0. 5 % 2 mL
641210028	プロカイン塩酸塩注射液 0. 5 % 5 mL
641210029	プロカイン塩酸塩注射液 1 % 1 mL
641210030	プロカイン塩酸塩注射液 1 % 2 mL
641210031	プロカイン塩酸塩注射液 1 % 5 mL
641210032	プロカイン塩酸塩注射液 1 % 1 0 mL
641210034	プロカイン塩酸塩注射液 2 % 1 mL
641210035	プロカイン塩酸塩注射液 2 % 2 mL
641210036	プロカイン塩酸塩注射液 2 % 5 mL
641210039	メビバカイン塩酸塩注射液 0. 5 %
641210040	メビバカイン塩酸塩注射液 1 %
641210041	メビバカイン塩酸塩注射液 2 %
641210042	プロカイン塩酸塩注射液 0. 5 % 1 0 mL
641210058	塩プロ 1 %注「小林」 1 mL
641210063	塩プロ 1 %注「小林」 2 mL
641210065	1 %塩酸プロカイン注射液「ニッシン」 5 mL
641210067	塩プロ 1 %注「小林」 5 mL
641210078	2 %塩酸プロカイン注射液「ニッシン」 2 mL
641210090	0. 5 %カルボカイン注
641210091	1 %カルボカイン注
641210092	2 %カルボカイン注
620005154	カーボスター透析剤・M 1 0 L (炭酸水素ナトリウム付)
620005155	カーボスター透析剤・L 6 L (炭酸水素ナトリウム液付)
620005156	カーボスター透析剤・L 9 L (炭酸水素ナトリウム液付)
620005157	カーボスター透析剤・P 2 袋
620007210	AK-ソリタ透析剤・F L 9 L (炭酸水素ナトリウム液付)
620007211	AK-ソリタ透析剤・F P 9 L (炭酸水素ナトリウム付)
620007212	AK-ソリタ透析剤・D L 9 L (炭酸水素ナトリウム液付)
620007213	AK-ソリタ透析剤・D P 9 L (炭酸水素ナトリウム付)
620007307	サブパック血液ろ過用補充液-B i 1 0 1 0 mL
620007308	サブパック血液ろ過用補充液-B i 2 0 2 0 mL
620007429	バイフィル専用炭酸水素ナトリウム補充液 1. 3 9 % 2 L
620007430	バイフィル透析剤 6 L
620007543	リンパック透析剤TA 1 2 袋
620007544	リンパック透析剤TA 3 2 袋
620008806	キンダリー透析剤 2 E 2 袋
620008808	キンダリー透析剤 3 E 2 袋
620008809	キンダリー透析剤 3 D 3 袋
620009543	サプラッド血液ろ過用補充液B S G 1 0 1 0 mL
620009544	サプラッド血液ろ過用補充液B S G 2 0 2 0 mL
620820901	キンダリー透析剤AF 1 号 9 L (炭酸水素ナトリウム液付)
620821001	キンダリー透析剤AF 1 P 号 1 0 L (炭酸水素ナトリウム付)
620822001	キンダリー透析剤AF 2 号 9 L (炭酸水素ナトリウム液付)
620822101	キンダリー透析剤AF 2 P 号 1 0 L (炭酸水素ナトリウム付)
620822301	キンダリー透析剤AF 2 号 6 L (炭酸水素ナトリウム液付)
620822901	キンダリー透析剤AF 3 号 9 L (炭酸水素ナトリウム液付)
620823001	キンダリー透析剤AF 3 P 号 1 0 L (炭酸水素ナトリウム付)
620823201	キンダリー透析剤AF 3 号 6 L (炭酸水素ナトリウム液付)
621315901	キドライム 透析剤 T-3 0 2 袋
621561701	Dドライ透析剤 2. 5 S 2 瓶
621561801	Dドライ透析剤 3. 0 S 2 瓶
622054501	キンダリー透析剤AF 4 P 号 1 0 L (炭酸水素ナトリウム付)

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
622054601	キンダリー透析剤4D 3袋
622054701	キンダリー透析剤4E 2袋
622181701	キンダリー透析剤AF4号 6L (炭酸水素ナトリウム液付)
622420401	キンダリー透析剤AF4号 9L (炭酸水素ナトリウム液付)
622530601	Dドライ透析剤2.75S 2瓶
622836101	キンダリー透析剤5E 2袋
622836201	キンダリー透析剤AF5P号 10L (炭酸水素ナトリウム液付)
622836301	キンダリー透析剤AF5号 6L (炭酸水素ナトリウム液付)
622836401	キンダリー透析剤AF5号 9L (炭酸水素ナトリウム液付)
620008830	ステイセーフバランス 1/1.5 腹膜透析液 1.5L 排液バッグ
620008831	ステイセーフバランス 1/1.5 腹膜透析液 2L 排液用バッグ付
620008832	ステイセーフバランス 1/1.5 腹膜透析液 2.5L
620008833	ステイセーフバランス 1/1.5 腹膜透析液 2.5L 排液バッグ
620008834	ステイセーフバランス 1/2.5 腹膜透析液 1.5L 排液バッグ
620008835	ステイセーフバランス 1/2.5 腹膜透析液 2L 排液用バッグ付
620008836	ステイセーフバランス 1/2.5 腹膜透析液 2.5L
620008837	ステイセーフバランス 1/2.5 腹膜透析液 2.5L 排液バッグ
620008838	ステイセーフバランス 1/4.25 腹膜透析 1.5L 排液バッグ
620008839	ステイセーフバランス 1/4.25 腹膜透析液 2L 排液用バッグ
620008840	ステイセーフバランス 2/1.5 腹膜透析液 1.5L 排液バッグ
620008841	ステイセーフバランス 2/1.5 腹膜透析液 2L 排液用バッグ付
620008842	ステイセーフバランス 2/1.5 腹膜透析液 2.5L
620008843	ステイセーフバランス 2/1.5 腹膜透析液 2.5L 排液バッグ
620008844	ステイセーフバランス 2/2.5 腹膜透析液 1.5L 排液バッグ
620008845	ステイセーフバランス 2/2.5 腹膜透析液 2L 排液用バッグ付
620008846	ステイセーフバランス 2/2.5 腹膜透析液 2.5L
620008847	ステイセーフバランス 2/2.5 腹膜透析液 2.5L 排液バッグ
620008848	ステイセーフバランス 2/4.25 腹膜透析 1.5L 排液バッグ
620008849	ステイセーフバランス 2/4.25 腹膜透析液 2L 排液用バッグ
620009138	エクストラニール腹膜透析液 1.5L
620009139	エクストラニール腹膜透析液 1.5L (排液用バッグ付)
620009140	エクストラニール腹膜透析液 2L
620009141	エクストラニール腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
620009154	ダイアニール-N PD-2 1.5 腹膜透析液 1L
620009155	ダイアニール-N PD-2 1.5 腹膜透析液 1L 排液用バッグ付
620009156	ダイアニール-N PD-2 1.5 腹膜透析液 1.5L
620009157	ダイアニール-N PD-2 1.5 腹膜透析 1.5L 排液バッグ付
620009158	ダイアニール-N PD-2 1.5 腹膜透析液 2L
620009159	ダイアニール-N PD-2 1.5 腹膜透析液 2L 排液用バッグ付
620009160	ダイアニール-N PD-2 1.5 腹膜透析液 2.5L
620009161	ダイアニール-N PD-2 1.5 腹膜透析 2.5L 排液バッグ付
620009162	ダイアニール-N PD-2 1.5 腹膜透析液 5L
620009163	ダイアニール-N PD-2 2.5 腹膜透析液 1L
620009164	ダイアニール-N PD-2 2.5 腹膜透析液 1L 排液用バッグ付
620009165	ダイアニール-N PD-2 2.5 腹膜透析液 1.5L
620009166	ダイアニール-N PD-2 2.5 腹膜透析 1.5L 排液バッグ付
620009167	ダイアニール-N PD-2 2.5 腹膜透析液 2L
620009168	ダイアニール-N PD-2 2.5 腹膜透析液 2L 排液用バッグ付
620009169	ダイアニール-N PD-2 2.5 腹膜透析液 2.5L
620009170	ダイアニール-N PD-2 2.5 腹膜透析 2.5L 排液バッグ付
620009171	ダイアニール-N PD-2 2.5 腹膜透析液 5L
620009172	ダイアニール-N PD-4 1.5 腹膜透析液 1L
620009173	ダイアニール-N PD-4 1.5 腹膜透析液 1L 排液用バッグ付
620009174	ダイアニール-N PD-4 1.5 腹膜透析液 1.5L
620009175	ダイアニール-N PD-4 1.5 腹膜透析 1.5L 排液バッグ付
620009176	ダイアニール-N PD-4 1.5 腹膜透析液 2L
620009177	ダイアニール-N PD-4 1.5 腹膜透析液 2L 排液用バッグ付
620009178	ダイアニール-N PD-4 1.5 腹膜透析液 2.5L
620009179	ダイアニール-N PD-4 1.5 腹膜透析 2.5L 排液バッグ付
620009180	ダイアニール-N PD-4 1.5 腹膜透析液 5L
620009181	ダイアニール-N PD-4 2.5 腹膜透析液 1L
620009182	ダイアニール-N PD-4 2.5 腹膜透析液 1L 排液用バッグ付
620009183	ダイアニール-N PD-4 2.5 腹膜透析液 1.5L
620009184	ダイアニール-N PD-4 2.5 腹膜透析 1.5L 排液バッグ付
620009185	ダイアニール-N PD-4 2.5 腹膜透析液 2L
620009186	ダイアニール-N PD-4 2.5 腹膜透析液 2L 排液用バッグ付
620009187	ダイアニール-N PD-4 2.5 腹膜透析液 2.5L
620009188	ダイアニール-N PD-4 2.5 腹膜透析 2.5L 排液バッグ付
620009189	ダイアニール-N PD-4 2.5 腹膜透析液 5L
620009190	ダイアニールPD-2 4.25 腹膜透析液 1.5L 排液用バッグ付
620009191	ダイアニールPD-2 4.25 腹膜透析液 2L
620009192	ダイアニールPD-2 4.25 腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
620009193	ダイアニールPD-4 4.25 腹膜透析液 1L (排液用バッグ付)
620009194	ダイアニールPD-4 4.25 腹膜透析液 2L
620009195	ダイアニールPD-4 4.25 腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
620829801	ミッドペリック1.35腹膜透析液 1.5L
620829901	ミッドペリック1.35腹膜透析液 2L
620830101	ミッドペリック1.35腹膜透析液 1L
620830201	ミッドペリック1.35腹膜透析液 1L (排液用バッグ付)
620830301	ミッドペリック1.35腹膜透析液 1.5L (排液用バッグ付)
620830401	ミッドペリック1.35腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
620830801	ミッドペリック2.50腹膜透析液 1.5L
620830901	ミッドペリック2.50腹膜透析液 2L
620831201	ミッドペリック2.50腹膜透析液 1L (排液用バッグ付)
620831301	ミッドペリック2.50腹膜透析液 1.5L (排液用バッグ付)
620831401	ミッドペリック2.50腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
620831901	ミッドペリック4.00腹膜透析液 2L
620832401	ミッドペリック4.00腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
621317201	ミッドペリックL1.35腹膜透析液 1L
621317301	ミッドペリックL1.35腹膜透析液 1L (排液用バッグ付)
621317401	ミッドペリックL1.35腹膜透析液 1.5L
621317501	ミッドペリックL1.35腹膜透析液 1.5L (排液用バッグ付)
621317601	ミッドペリックL1.35腹膜透析液 2L

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
621317701	ミッドペリックL135腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
621318001	ミッドペリックL250腹膜透析液 1L
621318101	ミッドペリックL250腹膜透析液 1L (排液用バッグ付)
621318201	ミッドペリックL250腹膜透析液 1.5L
621318301	ミッドペリックL250腹膜透析液 1.5L (排液用バッグ付)
621318401	ミッドペリックL250腹膜透析液 2L
621318501	ミッドペリックL250腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
621318901	ミッドペリックL400腹膜透析液 1L (排液用バッグ付)
621319201	ミッドペリックL400腹膜透析液 2L
621319301	ミッドペリックL400腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
621492801	ペリセート360NL腹膜透析液 2.5L (排液用バッグ付)
621492901	ペリセート400NL腹膜透析液 2.5L (排液用バッグ付)
621501501	ペリセート360NL腹膜透析液 1.5L
621501601	ペリセート360NL腹膜透析液 1.5L (排液用バッグ付)
621501701	ペリセート360NL腹膜透析液 2L
621501801	ペリセート360NL腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
621501901	ペリセート360NL腹膜透析液 1.5L
621502001	ペリセート360NL腹膜透析液 1.5L (排液用バッグ付)
621502101	ペリセート360NL腹膜透析液 1L
621502201	ペリセート360NL腹膜透析液 1L (排液用バッグ付)
621502301	ペリセート360NL腹膜透析液 2L
621502401	ペリセート360NL腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
621502501	ペリセート360NL腹膜透析液 3L
621502601	ペリセート400NL腹膜透析液 1.5L
621502701	ペリセート400NL腹膜透析液 1.5L (排液用バッグ付)
621502801	ペリセート400NL腹膜透析液 2L
621502901	ペリセート400NL腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
621503001	ペリセート400NL腹膜透析液 1.5L
621503101	ペリセート400NL腹膜透析液 1.5L (排液用バッグ付)
621503201	ペリセート400NL腹膜透析液 1L
621503301	ペリセート400NL腹膜透析液 1L (排液用バッグ付)
621503401	ペリセート400NL腹膜透析液 2L
621503501	ペリセート400NL腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
621503601	ペリセート400NL腹膜透析液 3L
621503701	ペリセート360NL腹膜透析液 1L
621503801	ペリセート360NL腹膜透析液 1L (排液用バッグ付)
621503901	ペリセート360NL腹膜透析液 3L
621505201	ペリセート400NL腹膜透析液 1L
621505301	ペリセート400NL腹膜透析液 1L (排液用バッグ付)
621505401	ペリセート400NL腹膜透析液 3L
621563301	ペリセート400NL腹膜透析液 2.5L (排液用バッグ付)
621564101	ペリセート360NL腹膜透析液 2.5L (排液用バッグ付)
621628201	ミッドペリックL135腹膜透析液 2.5L
621633401	ミッドペリックL250腹膜透析液 2.5L
621633501	ミッドペリックL135腹膜透析液 2.5L (排液用バッグ付)
621633601	ミッドペリックL250腹膜透析液 2.5L (排液用バッグ付)
622132501	ステイセーフバランス 1/4.25 腹膜透析液 1L排液用バッグ
622132601	ステイセーフバランス 1/4.25 腹膜透析液 2L
622132701	ステイセーフバランス 2/4.25 腹膜透析液 2L
622299401	レギュニール HC a 1.5腹膜透析液 1L (排液用バッグ付)
622299501	レギュニール HC a 1.5腹膜透析液 1.5L排液用バッグ付
622299601	レギュニール HC a 1.5腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
622299701	レギュニール HC a 1.5腹膜透析液 2.5L
622299801	レギュニール HC a 1.5腹膜透析液 5L
622299901	レギュニール HC a 2.5腹膜透析液 1L (排液用バッグ付)
622300001	レギュニール HC a 2.5腹膜透析液 1.5L排液用バッグ付
622300101	レギュニール HC a 2.5腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
622300201	レギュニール HC a 2.5腹膜透析液 2.5L
622300301	レギュニール HC a 2.5腹膜透析液 5L
622300401	レギュニール LC a 1.5腹膜透析液 1L (排液用バッグ付)
622300501	レギュニール LC a 1.5腹膜透析液 1.5L排液用バッグ付
622300601	レギュニール LC a 1.5腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
622300701	レギュニール LC a 1.5腹膜透析液 2.5L
622300801	レギュニール LC a 1.5腹膜透析液 5L
622300901	レギュニール LC a 2.5腹膜透析液 1L (排液用バッグ付)
622301001	レギュニール LC a 2.5腹膜透析液 1.5L排液用バッグ付
622301101	レギュニール LC a 2.5腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
622301201	レギュニール LC a 2.5腹膜透析液 2.5L
622301301	レギュニール LC a 2.5腹膜透析液 5L
622301401	レギュニール HC a 4.25腹膜透析液 2L
622301501	レギュニール LC a 4.25腹膜透析液 2L
622396501	ニコペリック腹膜透析液 1.5L
622396601	ニコペリック腹膜透析液 1.5L (排液用バッグ付)
622396701	ニコペリック腹膜透析液 2L
622396801	ニコペリック腹膜透析液 2L (排液用バッグ付)
620002416	注射用GHRP科研100 100μg (溶解液付)
620003705	LH-RH注0.1mg 「タナベ」
620003755	TRH注0.5mg 「タナベ」
620007191	アンチレクス静注10mg 1%1mL
620007311	ジアグノグリーン注射用2.5mg (溶解液付)
620007383	テリパラチド酢酸塩静注用1000旭化成 1000酢酸テリパラチド単位
621194401	プロチレリン酒石酸塩注射液0.5mg 「サワイ」
621194701	プロチレリン酒石酸塩注0.5mg 「N.P」
621194803	プロチレリン酒石酸塩注射液0.5mg 「日医工」
621195201	プロチレリン酒石酸塩注射液2mg 「サワイ」 1mL
621195401	プロチレリン酒石酸塩注2mg 「N.P」 1mL
621196001	ヒトCRH静注用1000μg 「タナベ」 (溶解液付)
621196304	インジゴカルミン注20mg 「A.F.P」 0.4%5mL
621196404	パラアミノ馬尿酸ソーダ注射液10% (A.F.P) 20mL
621196604	フェノールスルホンフタレン注0.6%「A.F.P」 1.3mL
621197401	グルカゴンGノボ注射用1mg (溶解液付)
621515302	グルカゴン注射用1単位「I.L.S」 1U. S. P. 単位 (溶解液付)
621792802	プロチレリン酒石酸塩注射液1mg 「日医工」 1mL

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
621792902	プロチレリン酒石酸塩注射液 2 mg 「日医工」 1 mL
621921002	アルギニン点滴静注 30 g 「AY」 10% 300 mL
621967502	プロチレリン酒石酸塩注射液 1 mg 「ザワイ」 1 mL
622080102	プロチレリン酒石酸塩注 1 mg 「NP」 1 mL
622256801	イヌリード注 4 g 40 mL
622769600	プロチレリン酒石酸塩 0.5 mg 注射液
622769700	プロチレリン酒石酸塩 1 mg 1 mL 注射液
622769800	プロチレリン酒石酸塩 2 mg 1 mL 注射液
640454036	ヒルトニン 0.5 mg 注射液
641190002	ヒルトニン 1 mg 注射液 1 mL
641190003	ヒルトニン 2 mg 注射液 1 mL
647280004	インジゴカルミン注射液 0.4% 5 mL
647280017	フェノールスルホンフタレン注射液 0.6% 1.3 mL
621894701	ゾレア皮下注用 150 mg
622489001	ヌーカラ皮下注用 100 mg
622586701	ファセンラ皮下注 30 mg シリンジ 1 mL
622680501	ゾレア皮下注 75 mg シリンジ 0.5 mL
622680601	ゾレア皮下注 150 mg シリンジ 1 mL
629906501	ヌーカラ皮下注 100 mg ベン 1 mL
629906601	ヌーカラ皮下注 100 mg シリンジ 1 mL
620004411	ニューモバックスNP 0.5 mL
621150308	ビームゲン注 0.25 mL
621150408	ビームゲン注 0.5 mL
622405001	メナクトラ筋注 0.5 mL
622629101	ヘブタパックス-2 水性懸濁注シリンジ 0.25 mL
622629201	ヘブタパックス-2 水性懸濁注シリンジ 0.5 mL
622683901	ラビピュール筋注用 (溶解液付)
622833101	ニューモバックスNP シリンジ 0.5 mL
646310001	乾燥組織培養不活化狂犬病ワクチン (溶解液付)
646310009	組換え沈降B型肝炎ワクチン (酵母由来) 0.25 mL
646310010	組換え沈降B型肝炎ワクチン (酵母由来) 0.5 mL
646310011	組織培養不活化狂犬病ワクチン (溶解液付)
646310024	肺炎球菌ワクチン 0.5 mL
646310025	組換え沈降B型肝炎ワクチン (チャイニーズハムスター) 0.25 mL
646310026	組換え沈降B型肝炎ワクチン (チャイニーズハムスター) 0.5 mL
620005861	破ドキ「ビケンF」 0.5 mL
640451044	沈降破傷風トキソイドキット「タケダ」 0.5 mL
646320001	沈降破傷風トキソイド 1.0 mL
646320003	沈降破傷風トキソイド 0.5 mL
646320005	沈降破傷風トキソイド「生研」 0.5 mL
620004744	人全血液-LR「日赤」
620004745	人全血液-LR「日赤」
620004679	照射人全血液-LR「日赤」
620004680	照射人全血液-LR「日赤」
621609201	濃厚血小板-LR「日赤」
621609301	濃厚血小板-LR「日赤」
621609401	濃厚血小板-LR「日赤」
621609501	濃厚血小板-LR「日赤」
621609601	濃厚血小板-LR「日赤」
621609701	濃厚血小板-LR「日赤」
622191301	合成血液-LR「日赤」
622191401	合成血液-LR「日赤」
622191101	解凍赤血球液-LR「日赤」
622191201	解凍赤血球液-LR「日赤」
621772801	赤血球液-LR「日赤」
621772901	赤血球液-LR「日赤」
621772601	新鮮凍結血漿-LR「日赤」 120
621772701	新鮮凍結血漿-LR「日赤」 240
622192101	新鮮凍結血漿-LR「日赤」 480
622190901	洗净赤血球液-LR「日赤」
622191001	洗净赤血球液-LR「日赤」
621609801	濃厚血小板HLA-LR「日赤」
621609901	濃厚血小板HLA-LR「日赤」
621610001	濃厚血小板HLA-LR「日赤」
621772001	照射赤血球液-LR「日赤」
621772101	照射赤血球液-LR「日赤」
621602201	照射濃厚血小板-LR「日赤」
621602301	照射濃厚血小板-LR「日赤」
621602401	照射濃厚血小板-LR「日赤」
621602501	照射濃厚血小板-LR「日赤」
621602601	照射濃厚血小板-LR「日赤」
621602701	照射濃厚血小板-LR「日赤」
621602801	照射濃厚血小板HLA-LR「日赤」
621602901	照射濃厚血小板HLA-LR「日赤」
621603001	照射濃厚血小板HLA-LR「日赤」
622191701	照射解凍赤血球液-LR「日赤」
622191801	照射解凍赤血球液-LR「日赤」
622191901	照射合成血液-LR「日赤」
622192001	照射合成血液-LR「日赤」
622191501	照射洗净赤血球液-LR「日赤」
622191601	照射洗净赤血球液-LR「日赤」
622487001	照射洗净血小板-LR「日赤」
622487101	照射洗净血小板HLA-LR「日赤」
621151301	献血ベニロン-I 静注用 500 mg
621151601	献血ベニロン-I 静注用 1000 mg
621151701	献血ベニロン-I 静注用 2500 mg
621449901	献血ベニロン-I 静注用 5000 mg
621152901	献血グロベニン-I 静注用 500 mg
621153301	献血グロベニン-I 静注用 2500 mg
621450001	献血グロベニン-I 静注用 5000 mg
646340035	抗HBs人免疫グロブリン
621153508	抗HBs人免疫グロブリン筋注 1000 単位 / 5 mL 「JB」
646340065	抗HBs人免疫グロブリン

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
621153607	抗HBs人免疫グロブリン筋注200単位／1mL「JB」
646340492	乾燥濃縮人血液凝固第VIII因子
621153804	コンファクトF注射用250
621153808	クロスエイトMC静注用250単位
646340493	乾燥濃縮人血液凝固第VIII因子
640431015	コンコエイト-HT
621153904	コンファクトF注射用500
621153909	クロスエイトMC静注用500単位
646340494	乾燥濃縮人血液凝固第VIII因子
646340495	乾燥濃縮人血液凝固第VIII因子
621154003	コンファクトF注射用1000
621154006	クロスエイトMC静注用1000単位
622454900	乾燥濃縮人血液凝固第VIII因子
622454901	クロスエイトMC静注用2000単位
622865100	乾燥濃縮人血液凝固第VIII因子
622865100	クロスエイトMC静注用3000単位
646340510	乾燥抗D（Rh o）人免疫グロブリン
621154101	抗Dグロブリン筋注用1000倍「ニチャク」
621154105	抗D人免疫グロブリン筋注用1000倍「JB」
646340451	乾燥抗破傷風人免疫グロブリン
621154207	テタノブリン筋注用250単位
621154201	破傷風グロブリン筋注用250単位「ニチャク」
646340500	乾燥人血液凝固第9因子複合体 200国際単位（溶解液付）
621154301	P P S B - H T 静注用200単位「ニチャク」200国際単位溶解液付
646340501	乾燥人血液凝固第9因子複合体 400国際単位（溶解液付）
646340502	乾燥人血液凝固第9因子複合体 500国際単位（溶解液付）
621154501	P P S B - H T 静注用500単位「ニチャク」500国際単位溶解液付
646340503	乾燥人血液凝固第9因子複合体 1,000国際単位（溶解液付）
621356303	献血アルブミン5%静注5g／100mL「JB」
620009135	アルブミナー5%静注12.5g／250mL
621755301	献血アルブミン5%静注12.5g／250mL「ニチャク」
621755403	献血アルブミン5%静注12.5g／250mL「JB」
621155501	献血アルブミン20%静注4g／20mL「ニチャク」
621155202	献血アルブミン20%静注4g／20mL「JB」
620008814	献血アルブミン25%静注5g／20mL「ベネシス」
620008815	献血アルブミン25%静注12.5g／50mL「ベネシス」
620009136	アルブミナー2.5%静注12.5g／50mL
621450201	赤十字アルブミン2.5%静注12.5g／50mL
621645901	献血アルブミン2.5%静注12.5g／50mL「ニチャク」
621156608	献血アルブミン2.5%静注12.5g／50mL「KMB」
620009137	アルブミンペーリング2.0%静注10.0g／50mL
621157401	献血アルブミン2.0%静注10g／50mL「ニチャク」
621157302	献血アルブミン2.0%静注10g／50mL「JB」
621155408	献血アルブミン2.0%静注10g／50mL「KMB」
621155407	献血アルブミン2.0「KMB」
646340028	乾燥人フィブリノゲン
621157504	フィブリノゲンHT静注用1g「JB」
646340054	人免疫グロブリン
621157601	ガンマグロブリン筋注450mg／3mL「ニチャク」
621157602	ガンマグロブリン筋注1500mg／10mL「ニチャク」
621157617	グロブリン筋注450mg／3mL「JB」
621157604	グロブリン筋注1500mg／10mL「JB」
621384901	ファイバ静注用1000
620007377	テタガムP筋注シリング250
646340456	抗破傷風人免疫グロブリン
646340188	人ハプトグロビン
621158404	ハプトグロビン静注2000単位「JB」
622607401	ガンマガード静注用5g
621158701	献血アルブミネット4.4%静注4.4g／100mL
621560801	献血アルブミネット4.4%静注11g／250mL
646340261	乾燥抗HBs人免疫グロブリン
621159004	ヘプスプリン筋注用200単位
621159001	乾燥HBグロブリン筋注用200単位「ニチャク」
646340262	乾燥抗HBs人免疫グロブリン
621159104	ヘプスプリン筋注用1000単位
621159101	乾燥HBグロブリン筋注用1000単位「ニチャク」
646340491	乾燥濃縮人アントリコンビンⅢ
620001350	献血ノンスロン500注射用
621159206	アンスロビンP500注射用
621159207	ノイアート静注用500単位
640453060	乾燥濃縮人アントリコンビンⅢ
620001351	献血ノンスロン1500注射用
620003071	ノイアート静注用1500単位
620003432	アンスロビンP1500注射用
620009201	ベリナートP静注用500
621758002	献血ポリグロビンN5%静注0.5g／10mL
621758102	献血ポリグロビンN5%静注2.5g／50mL
621758202	献血ポリグロビンN5%静注5g／100mL
622192202	献血ポリグロビンN10%静注5g／50mL
622192302	献血ポリグロビンN10%静注10g／100mL
622523501	献血ポリグロビンN10%静注2.5g／25mL
622821601	ピリヴィジョン10%静注2.5g／2.5mL
622683601	ピリヴィジョン10%点滴静注5g／50mL
622683602	ピリヴィジョン10%静注5g／50mL
622683701	ピリヴィジョン10%点滴静注10g／100mL
622683702	ピリヴィジョン10%静注10g／100mL
622683801	ピリヴィジョン10%点滴静注20g／200mL
622683802	ピリヴィジョン10%静注20g／200mL
621159901	献血ヴェノグロブリンIH5%静注0.5g／10mL
621160201	献血ヴェノグロブリンIH5%静注2.5g／50mL
621160501	献血ヴェノグロブリンIH5%静注1g／20mL
621490001	献血ヴェノグロブリンIH5%静注5g／100mL
622235601	献血ヴェノグロブリンIH5%静注10g／200mL

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
622534401	献血ヴェノグロブリンⅠ H 10%静注0.5 g／5 mL
622534501	献血ヴェノグロブリンⅠ H 10%静注2.5 g／25 mL
622534601	献血ヴェノグロブリンⅠ H 10%静注5 g／50 mL
622534701	献血ヴェノグロブリンⅠ H 10%静注10 g／100 mL
622534801	献血ヴェノグロブリンⅠ H 10%静注20 g／200 mL
646340497	乾燥濃縮人血液凝固第IX因子
620009263	クリスマシンM静注用400単位
622408201	ノバクトM静注用500単位
646340499	乾燥濃縮人血液凝固第IX因子
620009264	クリスマシンM静注用1000単位
622408301	ノバクトM静注用1000単位
622034100	乾燥濃縮人血液凝固第IX因子
622034200	乾燥濃縮人血液凝固第IX因子
622408401	ノバクトM静注用2000単位
620009198	フィプロガミンP静注用
629903301	アドベイト静注用キット250
629903401	アドベイト静注用キット500
629903501	アドベイト静注用キット1000
629903601	アドベイト静注用キット1500
629903701	アドベイト静注用キット2000
629903801	アドベイト静注用キット3000
640412173	ボリエチレンギコール処理抗破傷風人免疫グロブリン
621161703	テタノブリンⅠH静注250単位
640412174	ボリエチレンギコール処理抗破傷風人免疫グロブリン
621161803	テタノブリンⅠH静注1500単位
622366301	ノボセブンH I静注用1mg シリンジ
622366401	ノボセブンH I静注用2mg シリンジ
622366501	ノボセブンH I静注用5mg シリンジ
640443038	注射用アナクトC2, 500単位
640453163	ボリエチレンギコール処理抗HB s人免疫グロブリン
621450602	ヘプスブリンⅠH静注1000単位
620006788	メドウェイ注2.5%
621971601	ベネフィクス静注用500
621971701	ベネフィクス静注用1000
621971801	ベネフィクス静注用2000
622273601	ベネフィクス静注用3000
622288001	ハイゼントラ20%皮下注1g／5 mL
622288101	ハイゼントラ20%皮下注2g／10 mL
622288201	ハイゼントラ20%皮下注4g／20 mL
622333001	ノボエイト静注用250
622333101	ノボエイト静注用500
622333201	ノボエイト静注用1000
622333301	ノボエイト静注用1500
622333401	ノボエイト静注用2000
622333501	ノボエイト静注用3000
622364101	オルプロリクス静注用500
622364201	オルプロリクス静注用1000
622364301	オルプロリクス静注用2000
622364401	オルプロリクス静注用3000
622426501	オルプロリクス静注用250
622608701	オルプロリクス静注用4000
622402801	イロクテイト静注用250
622402901	イロクテイト静注用500
622403001	イロクテイト静注用750
622403101	イロクテイト静注用1000
622403201	イロクテイト静注用1500
622403301	イロクテイト静注用2000
622403401	イロクテイト静注用3000
622682501	イロクテイト静注用4000
622424901	ノボサテイーン静注用2500
622442001	アコアラン静注用600
622583901	アコアラン静注用1800
622623201	アディノベイト静注用キット250
622623501	アディノベイト静注用キット500
622623601	アディノベイト静注用キット1000
622623701	アディノベイト静注用キット2000
622646001	アディノベイト静注用キット1500
622646101	アディノベイト静注用キット3000
622489301	コバールトリイ静注用250
622489401	コバールトリイ静注用500
622489501	コバールトリイ静注用1000
622489601	コバールトリイ静注用2000
622489701	コバールトリイ静注用3000
622526101	イデルビオン静注用250
622526201	イデルビオン静注用500
622526301	イデルビオン静注用1000
622526401	イデルビオン静注用2000
6229900101	イデルビオン静注用3500
622595901	エイフスチラ静注用250
622596001	エイフスチラ静注用500
622596101	エイフスチラ静注用1000
622596201	エイフスチラ静注用1500
622596301	エイフスチラ静注用2000
622596401	エイフスチラ静注用2500
622596501	エイフスチラ静注用3000
622608201	ヘムライプラ皮下注30mg
622608301	ヘムライプラ皮下注60mg
622608401	ヘムライプラ皮下注90mg
622608501	ヘムライプラ皮下注105mg
622608601	ヘムライプラ皮下注150mg
622647001	レフィキシア静注用500
622647101	レフィキシア静注用1000
622647201	レフィキシア静注用2000

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
622658001	ジビイ静注用500
622658101	ジビイ静注用1000
622658201	ジビイ静注用2000
622658301	ジビイ静注用3000
629905101	イスパロクト静注用500
629905201	イスパロクト静注用1000
629905301	イスパロクト静注用1500
629905401	イスパロクト静注用2000
629905501	イスパロクト静注用3000
629908001	ボンベンディ静注用1300
622842901	リンスパッド点滴静注用1000mg
629912801	ヌーイック静注用250
629912901	ヌーイック静注用500
629913001	ヌーイック静注用1000
629913101	ヌーイック静注用2000
629913201	ヌーイック静注用2500
629913301	ヌーイック静注用3000
629913401	ヌーイック静注用4000
622367201	バイクロット配合静注用
622250701	ノーモサング点滴静注250mg
620009152	サンドスタチン皮下注用50μg
622507301	オクトレオチド皮下注50μg「SUN」
622830401	オクトレオチド皮下注50μg「SUN」
622504701	オクトレオチド皮下注50μg「あすか」
622522901	オクトレオチド酢酸塩皮下注50μg「サンド」
620009153	サンドスタチン皮下注用100μg
622507401	オクトレオチド皮下注100μg「SUN」
622830501	オクトレオチド皮下注100μg「SUN」
622504801	オクトレオチド皮下注100μg「あすか」
622523001	オクトレオチド酢酸塩皮下注100μg「サンド」
622352101	サンドスタチンLAR筋注用キット10mg
622352201	サンドスタチンLAR筋注用キット20mg
622352301	サンドスタチンLAR筋注用キット30mg
642490105	ゾラデックス3.6mgデボ
640443027	ゾラデックス1.8mgデボ
640462004	ゾラデックスLA10.8mgデボ
620555101	リュープリン注射用3.75mg
620555201	リュープリン注射用1.88mg
622298301	リュープロレン酢酸塩注射用キット1.88mg「NP」
622266501	リュープロレン酢酸塩注射用キット1.88mg「あすか」
620555301	リュープリン注射用キット1.88mg
622298401	リュープロレン酢酸塩注射用キット3.75mg「NP」
622266601	リュープロレン酢酸塩注射用キット3.75mg「あすか」
620555401	リュープリン注射用キット3.75mg
621495301	リュープリンSR注射用キット1.25mg
622444901	リュープリンPRO注射用キット2.2.5mg
620005691	パミドロン酸二Na点滴静注用15mg「F」
620008225	パミドロン酸二Na点滴静注用15mg「サワイ」
620005692	パミドロン酸二Na点滴静注用30mg「F」
620008226	パミドロン酸二Na点滴静注用30mg「サワイ」
621657601	ゾメタ点滴静注4mg／5mL
622351301	ゾレドロン酸点滴静注4mg／5mL「F」
622354701	ゾレドロン酸点滴静注4mg／5mL「NK」
622356301	ゾレドロン酸点滴静注液4mg／5mL「サワイ」
622355401	ゾレドロン酸点滴静注4mg／5mL「サンド」
622360401	ゾレドロン酸点滴静注4mg／5mL「日医工」
622358301	ゾレドロン酸点滴静注4mg／5mL「ニプロ」
622344201	ゾレドロン酸点滴静注液4mg／5mL「ファイザー」
622337201	ゾレドロン酸点滴静注4mg／5mL「ヤクルト」
622342601	ゾレドロン酸点滴静注4mg／5mL「テバ」
622216901	ゾメタ点滴静注4mg／100mL
622354601	ゾレドロン酸点滴静注4mg／100mLバッグ「NK」
622338001	ゾレドロン酸点滴静注4mg／100mLバッグ「トーワ」
622360301	ゾレドロン酸点滴静注液4mg／100mLバッグ「日医工」
622358401	ゾレドロン酸点滴静注4mg／100mLバッグ「ニプロ」
622344301	ゾレドロン酸点滴静注液4mg／100mLバッグ「ファイザー」
622337301	ゾレドロン酸点滴静注4mg／100mLバッグ「ヤクルト」
622391001	ゾレドロン酸点滴静注液4mg／100mLバッグ「サワイ」
622351402	ゾレドロン酸点滴静注4mg／100mLバッグ「KCC」
622342703	ゾレドロン酸点滴静注4mg／100mLバッグ「日医工P」
622342603	ゾレドロン酸点滴静注4mg／5mL「NIG」
622136501	ランマーク皮下注120mg
640453101	注射用エンドキサン100mg
644210037	注射用エンドキサン500mg
644210058	注射用イホマイド1g
620009116	ブルフェクス点滴静注用60mg
644210020	ニドラン注射用25mg
644210021	ニドラン注射用50mg
620003750	ダカルバジン注射用100
644210065	注射用サイメリソ50mg
644210066	注射用サイメリソ100mg
640451006	アルケラン静注用50mg
621982101	テモダール点滴静注用100mg
622041101	トレアキシン点滴静注用100mg
622819001	トレアキシン点滴静注液100mg／4mL
622518501	トレアキシン点滴静注用2.5mg
622374501	ザノサード点滴静注用1g
620007515	メソトレキセート点滴静注液200mg
622221301	メソトレキセート点滴静注液1000mg
644210049	注射用メソトレキセート5mg
644210048	注射用メソトレキセート50mg
622047901	5-FU注1000mg
622412601	フルオロウラシル注1000mg「トーワ」

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
622229101	5-FU注250mg
622412501	フルオロウラシル注250mg「トーワ」
620003714	キロサイド注20mg
620003715	キロサイド注40mg
620003716	キロサイド注60mg
620003717	キロサイド注100mg
620003718	キロサイド注200mg
620003713	キロサイドN注400mg
621972001	キロサイドN注1g
622283001	シタラビン点滴静注液1g「テバ」
622282901	シタラビン点滴静注液400mg「テバ」
620914301	サンラビン点滴静注用150mg
620914401	サンラビン点滴静注用200mg
620914501	サンラビン点滴静注用250mg
622202401	ゲムシタビン点滴静注液200mg/5mL「サンド」
622487701	ゲムシタビン点滴静注液200mg/5mL「NK」
622202501	ゲムシタビン点滴静注液1g/25mL「サンド」
622487801	ゲムシタビン点滴静注液1g/25mL「NK」
622460401	ゲムシタビン点滴静注液200mg/5.3mL「ホスピーラ」
622460501	ゲムシタビン点滴静注液1g/26.3mL「ホスピーラ」
640454013	ジェムザール注射用200mg
621973401	ゲムシタビン点滴静注用200mg「ヤクルト」
622028601	ゲムシタビン点滴静注用200mg「NK」
622019601	ゲムシタビン点滴静注用200mg「ホスピーラ」
622062103	ゲムシタビン点滴静注用200mg「TYK」
622393001	ゲムシタビン点滴静注用200mg「日医工」
621970202	ゲムシタビン点滴静注用200mg「SUN」
640454012	ジェムザール注射用1g
621973501	ゲムシタビン点滴静注用1g「ヤクルト」
622028701	ゲムシタビン点滴静注用1g「NK」
622019701	ゲムシタビン点滴静注用1g「ホスピーラ」
622062203	ゲムシタビン点滴静注用1g「TYK」
622393101	ゲムシタビン点滴静注用1g「日医工」
621970302	ゲムシタビン点滴静注用1g「SUN」
622062105	ゲムシタビン点滴静注用200mg「NIG」
622062205	ゲムシタビン点滴静注用1g「NIG」
620002600	フルダラ静注用50mg
620004850	アリムタ注射用500mg
621932601	アリムタ注射用100mg
622857801	ペメトレキセド点滴静注液100mg「NK」
622860201	ペメトレキセド点滴静注液100mg「サワイ」
622853001	ペメトレキセド点滴静注液100mg「トーワ」
622857901	ペメトレキセド点滴静注液500mg「NK」
622860301	ペメトレキセド点滴静注液500mg「サワイ」
622853101	ペメトレキセド点滴静注液500mg「トーワ」
622858001	ペメトレキセド点滴静注液800mg「NK」
622860401	ペメトレキセド点滴静注液800mg「サワイ」
622869001	ペメトレキセド点滴静注用500mg「F」
622858201	ペメトレキセド点滴静注用500mg「NK」
622860001	ペメトレキセド点滴静注用500mg「サワイ」
622866901	ペメトレキセド点滴静注用500mg「ニプロ」
622855601	ペメトレキセド点滴静注用500mg「ヤクルト」
622868901	ペメトレキセド点滴静注用100mg「F」
622858101	ペメトレキセド点滴静注用100mg「NK」
622859901	ペメトレキセド点滴静注用100mg「サワイ」
622866801	ペメトレキセド点滴静注用100mg「ニプロ」
622855501	ペメトレキセド点滴静注用100mg「ヤクルト」
622869101	ペメトレキセド点滴静注用800mg「F」
622858301	ペメトレキセド点滴静注用800mg「NK」
622860101	ペメトレキセド点滴静注用800mg「サワイ」
622869701	ペメトレキセド点滴静注液100mg「SUN」
622869801	ペメトレキセド点滴静注液500mg「SUN」
622863201	ペメトレキセド点滴静注用500mg「日医工G」
622863101	ペメトレキセド点滴静注用100mg「日医工G」
620005897	アラノンジー静注用250mg
622250601	エボルトラ点滴静注20mg
620000328	マイトイマイン静注用2mg
620000329	マイトイマイン静注用10mg
620007299	コスメゲン静注用0.5mg
620003799	ブレオ注射用5mg
620003800	ブレオ注射用15mg
620005223	ペブレオ注射用5mg
620005224	ペブレオ注射用10mg
620005148	アクラシン静注用20mg
620005176	ダウノマイシン静注用20mg
620004851	ドキシリ注20mg
621995301	ドキソルビシン塩酸塩注射液10mg「サンド」
621995401	ドキソルビシン塩酸塩注射液50mg「サンド」
620003675	アドリアシン静注用10
621983201	ドキソルビシン塩酸塩注射用10mg「NK」
621983301	ドキソルビシン塩酸塩注射用50mg「NK」
622014001	アドリアシン静注用50
620003762	テラルビシン注射用10mg
620005206	ピノルビン注射用10mg
620003763	テラルビシン注射用20mg
620005207	ピノルビン注射用20mg
622513101	ピノルビン注射用30mg
620009523	エビルビシン塩酸塩注射液10mg/5mL「NK」
621966401	エビルビシン塩酸塩注射液10mg/5mL「サワイ」
620009526	エビルビシン塩酸塩注射液50mg/25mL「NK」
621966601	エビルビシン塩酸塩注射液50mg/25mL「サワイ」
620007224	エビルビシン塩酸塩注射用10mg「NK」
620008174	エビルビシン塩酸塩注射用10mg「サワイ」

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
620007225	エビルビシン塩酸塩注射用50mg「NK」
620008175	エビルビシン塩酸塩注射用50mg「サワイ」
620008800	イダマイシン静注用5mg
640462038	カルセド注射用20mg
640462039	カルセド注射用50mg
620007499	マイロターグ点滴静注用5mg
640454006	オシコビン注射用1mg
644240002	注射用ビンプラスチン硫酸塩
620001335	エクザール注射用10mg
644210059	注射用フィルデシン1mg
644210060	注射用フィルデシン3mg
620004777	ラステッド注100mg/5mL
620004760	ペプシド注100mg
620008173	エトボシド点滴静注液100mg「サンド」
622101701	エトボシド点滴静注100mg「タイヨー」
622220501	エトボシド点滴静注液100mg「SN」
622903600	エトボシド100mg 5mL注射液
620007257	カンプト点滴静注40mg
620009515	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液40mg「NK」
620009516	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液40mg「サワイ」
620919501	トボテシン点滴静注40mg
622019401	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液40mg「ホスピーラ」
622059701	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液40mg「タイヨー」
622258901	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液40mg「NP」
622236901	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液40mg「トーワ」
622230201	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液40mg「日医工」
622470401	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液40mg「ハルス」
621900302	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液40mg「SUN」
620007258	カンプト点滴静注100mg
620009519	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液100mg「NK」
620009520	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液100mg「サワイ」
620919701	トボテシン点滴静注100mg
622019501	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液100mg「ホスピーラ」
622059801	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液100mg「タイヨー」
622259001	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液100mg「NP」
622237001	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液100mg「トーワ」
622230301	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液100mg「日医工」
622470501	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液100mg「ハルス」
621900402	イリノテカンドラマツル塩酸塩点滴静注液100mg「SUN」
622903700	イリノテカンドラマツル塩酸塩40mg 2mL注射液
622903800	イリノテカンドラマツル100mg 5mL注射液
620919801	タキソテール点滴静注用20mg
622295501	ドセタキセル点滴静注用20mg「サワイ」
620919901	タキソテール点滴静注用80mg
622295601	ドセタキセル点滴静注用80mg「サワイ」
622068501	ワントキソテール点滴静注20mg/1mL
622294901	ドセタキセル点滴静注20mg/1mL「ケミファ」
622272001	ドセタキセル点滴静注20mg/1mL「トーワ」
622354801	ドセタキセル点滴静注液20mg/1mL「NK」
622356401	ドセタキセル点滴静注液20mg/1mL「サワイ」
622429301	ドセタキセル点滴静注20mg/1mL「EE」
622435002	ドセタキセル点滴静注20mg/1mL「ニブロ」
622408501	ドセタキセル点滴静注20mg/1mL「ヤカルト」
622068601	ワントキソテール点滴静注80mg/4mL
622295001	ドセタキセル点滴静注80mg/4mL「ケミファ」
622272101	ドセタキセル点滴静注80mg/4mL「トーワ」
622354901	ドセタキセル点滴静注液80mg/4mL「NK」
622356501	ドセタキセル点滴静注液80mg/4mL「サワイ」
622429401	ドセタキセル点滴静注80mg/4mL「EE」
622435102	ドセタキセル点滴静注80mg/4mL「ニブロ」
622408601	ドセタキセル点滴静注80mg/4mL「ヤカルト」
622215301	ドセタキセル点滴静注液20mg/2mL「サンド」
622285201	ドセタキセル点滴静注液20mg/2mL「ホスピーラ」
622215401	ドセタキセル点滴静注液80mg/8mL「サンド」
622285301	ドセタキセル点滴静注液80mg/8mL「ホスピーラ」
622285401	ドセタキセル点滴静注液120mg/12mL「ホスピーラ」
620003751	タキソール注射液30mg
620004170	パクリタキセル注30mg/5mL「NK」
620005688	パクリタキセル注射液30mg「サワイ」
622082001	パクリタキセル点滴静注液30mg「サンド」
622259101	パクリタキセル注射液30mg「NP」
622375001	パクリタキセル点滴静注液30mg/5mL「ホスピーラ」
620003752	タキソール注射液100mg
620004171	パクリタキセル注100mg/16.7mL「NK」
620005689	パクリタキセル注射液100mg「サワイ」
622082101	パクリタキセル点滴静注液100mg「サンド」
622259201	パクリタキセル注射液100mg「NP」
622375101	パクリタキセル点滴静注液100mg/16.7mL「ホスピーラ」
620005690	パクリタキセル注射液150mg「サワイ」
640432004	ナペルビン注1.0
621954401	ロゼウス静注液10mg
640432005	ナペルビン注4.0
621954501	ロゼウス静注液40mg
620005197	ハイカムチン注射用1.1mg
621970101	アブラキサン点滴静注用100mg
622364601	ジェブタナ点滴静注60mg
620003247	ロイナーゼ注射用5000
620003248	ロイナーゼ注射用10000
620004129	シスプラチニン注10mg「日医工」
620008946	ランダ注10mg/20mL
620923301	シスプラチニン点滴静注10mg「マルコ」
620923202	シスプラチニン点滴静注液10mg「ファイザー」
620004130	シスプラチニン注25mg「日医工」

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
620008947	ランダ注 2.5 mg / 50 mL
620923701	シスプラチン点滴静注液 2.5 mg 「マルコ」
620923602	シスプラチン点滴静注液 2.5 mg 「ファイザー」
620004131	シスプラチン注 5.0 mg / 100 mL
620008948	ランダ注 5.0 mg / 100 mL
620924101	シスプラチン点滴静注液 5.0 mg 「マルコ」
620924002	シスプラチン点滴静注液 5.0 mg 「ファイザー」
620001919	動注用アイエーコール 100 mg
620002591	動注用アイエーコール 50 mg
640454032	ノバントロン注 20 mg
644290005	ノバントロン注 10 mg
620004117	カルボプラチニン点滴静注液 5.0 mg 「サワイ」
620004118	カルボプラチニン点滴静注液 5.0 mg 「サンド」
620004732	パラプラチニン注射液 5.0 mg
620007254	カルボプラチニン点滴静注液 5.0 mg 「NK」
622098103	カルボプラチニン点滴静注液 5.0 mg 「TYK」
621754502	カルボプラチニン注射液 5.0 mg 「日医工」
620004119	カルボプラチニン点滴静注液 15.0 mg 「サワイ」
620004120	カルボプラチニン点滴静注液 15.0 mg 「サンド」
620004733	パラプラチニン注射液 15.0 mg
620007255	カルボプラチニン点滴静注液 15.0 mg 「NK」
622098203	カルボプラチニン点滴静注液 15.0 mg 「TYK」
621754602	カルボプラチニン注射液 15.0 mg 「日医工」
620004121	カルボプラチニン点滴静注液 45.0 mg 「サワイ」
620004122	カルボプラチニン点滴静注液 45.0 mg 「サンド」
620004734	パラプラチニン注射液 4.5 mg
620007256	カルボプラチニン点滴静注液 45.0 mg 「NK」
622098303	カルボプラチニン点滴静注液 45.0 mg 「TYK」
621754702	カルボプラチニン注射液 45.0 mg 「日医工」
622882601	カルボプラチニン点滴静注液 5.0 mg 「SW」
622882701	カルボプラチニン点滴静注液 15.0 mg 「SW」
622882801	カルボプラチニン点滴静注液 45.0 mg 「SW」
620007300	コホリン静注用 7.5 mg
640407072	アクプラ静注用 10 mg
640407073	アクプラ静注用 50 mg
640407074	アクプラ静注用 100 mg
622069801	ハーセブチン注射用 6.0
622069901	ハーセブチン注射用 15.0
640462007	ロイスタチン注 8 mg
620002417	トリセノックス注 10 mg
622617800	オキサリプラチニン 5.0 mg 10 mL 注射液
621932201	エルプラット点滴静注液 5.0 mg
622388601	オキサリプラチニン点滴静注液 5.0 mg / 10 mL 「ケミファ」
622383201	オキサリプラチニン点滴静注液 5.0 mg / 10 mL 「サンド」
622374801	オキサリプラチニン点滴静注液 5.0 mg / 10 mL 「ホスピーラ」
622371101	オキサリプラチニン点滴静注液 5.0 mg 「D S E P」
622385701	オキサリプラチニン点滴静注液 5.0 mg 「NK」
622389801	オキサリプラチニン点滴静注液 5.0 mg 「サワイ」
622394701	オキサリプラチニン点滴静注液 5.0 mg 「テバ」
622371801	オキサリプラチニン点滴静注液 5.0 mg 「トーワ」
622393201	オキサリプラチニン点滴静注液 5.0 mg 「日医工」
622392901	オキサリプラチニン点滴静注液 5.0 mg 「ニプロ」
622476900	オキサリプラチニン 1.0 mg 20 mL 注射液
621932301	エルプラット点滴静注液 10.0 mg
622388701	オキサリプラチニン点滴静注液 10.0 mg / 20 mL 「ケミファ」
622383301	オキサリプラチニン点滴静注液 10.0 mg / 20 mL 「サンド」
622374901	オキサリプラチニン点滴静注液 10.0 mg / 20 mL 「ホスピーラ」
622371201	オキサリプラチニン点滴静注液 10.0 mg 「D S E P」
622385801	オキサリプラチニン点滴静注液 10.0 mg 「NK」
622389901	オキサリプラチニン点滴静注液 10.0 mg 「サワイ」
622394801	オキサリプラチニン点滴静注液 10.0 mg 「テバ」
622371901	オキサリプラチニン点滴静注液 10.0 mg 「トーワ」
622393301	オキサリプラチニン点滴静注液 10.0 mg 「日医工」
622392101	オキサリプラチニン点滴静注液 10.0 mg 「ニプロ」
622437301	オキサリプラチニン点滴静注液 10.0 mg / 20 mL 「K C C」
622617900	オキサリプラチニン 2.00 mg 40 mL 注射液
622189401	エルプラット点滴静注液 20.0 mg
622437401	オキサリプラチニン点滴静注液 20.0 mg / 40 mL 「K C C」
622428001	オキサリプラチニン点滴静注液 20.0 mg / 40 mL 「ケミファ」
622426801	オキサリプラチニン点滴静注液 20.0 mg 「D S E P」
622434901	オキサリプラチニン点滴静注液 20.0 mg 「NK」
622431101	オキサリプラチニン点滴静注液 20.0 mg 「サワイ」
622432401	オキサリプラチニン点滴静注液 20.0 mg 「テバ」
622411901	オキサリプラチニン点滴静注液 20.0 mg 「トーワ」
622437001	オキサリプラチニン点滴静注液 20.0 mg 「日医工」
622439101	オキサリプラチニン点滴静注液 20.0 mg 「ニプロ」
622461701	オキサリプラチニン点滴静注液 20.0 mg / 40 mL 「サンド」
622460601	オキサリプラチニン点滴静注液 20.0 mg / 40 mL 「ホスピーラ」
620004428	ベルケイド注射用 3 mg
622872601	ボルテゾミブ注射用 3 mg 「D S E P」
622881001	ボルテゾミブ注射用 3 mg 「NK」
622882501	ボルテゾミブ注射用 3 mg 「サワイ」
622874101	ボルテゾミブ注射用 3 mg 「トーワ」
622884501	ボルテゾミブ注射用 3 mg 「ファイザー」
622861701	ボルテゾミブ注射用 3 mg 「ヤクルト」
622874001	ボルテゾミブ注射用 2 mg 「トーワ」
620004872	アバスチン点滴静注用 10.0 mg / 4 mL
620004873	アバスチン点滴静注用 4.00 mg / 1.6 mL
620006806	ゼザーティン イットリウム (90 Y) 静注用セット
620008443	アービタックス注射液 100 mg
621954001	ミリブラ動注用 7.0 mg
621985901	ベクティビックス点滴静注液 100 mg
622086201	ベクティビックス点滴静注液 400 mg

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
622003801	トーリセル点滴静注液2.5mg
622045001	ビダーザ注射用1.00mg
622085201	ハラヴェン静注1mg
622101401	フェソロデックス筋注2.50mg
622149401	ボテリジオ点滴静注2.0mg
622255101	ページエタ点滴静注4.20mg／1.4mL
622335601	アドセトリス点滴静注用5.0mg
629908401	サークリサ点滴静注1.00mg
629908501	サークリサ点滴静注5.00mg
629912501	ボライバー点滴静注用3.0mg
629912601	ボライバー点滴静注用1.40mg
629914701	レミトロ点滴静注用3.00μg
622594801	ダラザレックス点滴静注1.00mg
622594701	ダラザレックス点滴静注4.00mg
629914801	ダラキューロ配合皮下注
622264401	カドサイラ点滴静注用1.00mg
629917001	パドセブ点滴静注用3.0mg
629907101	エンハーツ点滴静注用1.00mg
622264501	カドサイラ点滴静注用1.60mg
622364801	オブジーボ点滴静注2.0mg
622364901	オブジーボ点滴静注1.00mg
629911501	オブジーボ点滴静注1.20mg
622662201	オブジーボ点滴静注2.40mg
622388101	マブキャンパス点滴静注3.0mg
622417901	サイラムザ点滴静注液1.00mg
622418001	サイラムザ点滴静注液5.00mg
622440501	ヤーボイ点滴静注液5.0mg
629917301	ヤーボイ点滴静注液2.0mg
622449301	ヨンデリス点滴静注用0.25mg
622449401	ヨンデリス点滴静注用1mg
622489201	ゾーフィゴ静注
622509501	カイプロリス点滴静注用1.0mg
622509601	カイプロリス点滴静注用4.0mg
622514701	エムブリシティ点滴静注用3.00mg
622514801	エムブリシティ点滴静注用4.00mg
622515801	キイトルーダ点滴静注1.00mg
622582401	バベンチオ点滴静注2.00mg
622594601	テセントリク点滴静注1.20mg
629900601	テセントリク点滴静注8.40mg
622628901	トラスツズマブB-S点滴静注用6.0mg「CTH」
622630701	トラスツズマブB-S点滴静注用6.0mg「NK」
622629001	トラスツズマブB-S点滴静注用1.50mg「CTH」
622630801	トラスツズマブB-S点滴静注用1.50mg「NK」
622633201	イミフィンジ点滴静注1.20mg
622633301	イミフィンジ点滴静注5.00mg
622659701	トラスツズマブB-S点滴静注用6.0mg「第一三共」
622659801	トラスツズマブB-S点滴静注用1.50mg「第一三共」
622679201	トラスツズマブB-S点滴静注用6.0mg「ファイザー」
622679301	トラスツズマブB-S点滴静注用1.50mg「ファイザー」
629901901	ポートラーザ点滴静注液8.00mg
629905901	ベバシズマブB-S点滴静注1.00mg「ファイザー」
629906001	ベバシズマブB-S点滴静注4.00mg「ファイザー」
629904901	ベバシズマブB-S点滴静注1.00mg「第一三共」
629905001	ベバシズマブB-S点滴静注4.00mg「第一三共」
620004740	ビシバニール注射用0.2KE
620004741	ビシバニール注射用0.5KE
620004742	ビシバニール注射用1KE
620004743	ビシバニール注射用5KE
620001918	注射用レザフィリン1.00mg
621162801	フェロン注射用1.00万
621163001	フェロン注射用3.00万
621163701	スマフェロン注DS 3.00万IU
621163801	スマフェロン注DS 6.00万IU
640453025	イムノマックス-γ注1.00
640453024	イムノマックス-γ注5.0
646390065	イムネース注3.5
621385201	ベタフェロン皮下注射用9.60万国際単位
622808601	オニバイド点滴静注4.3mg
622797601	ステボロニン点滴静注バッグ9.000mg／3.00mL
622607302	ガザイバ点滴静注1.000mg
622622401	ベスピオンサ点滴静注用1mg
622654901	ビーリンサイト点滴静注用3.5μg
629911001	アキヤルックス点滴静注2.50mg
622903900	ビノレルビン酒石酸塩1.0mg 1mL注射液
622904000	ビノレルビン酒石酸塩4.0mg 4mL注射液
629916001	ユニツキシン点滴静注1.7.5mg／5mL
622870001	ルタテラ静注
622875201	ライアットM I B G - L 1.3.1静注
648110008	アヘンアルカロイド塩酸塩注射液
620009272	パンオビン皮下注2.0mg
648110009	モルヒネ塩酸塩注射液
620003067	アンペック注1.0mg
620009277	モルヒネ塩酸塩注射液1.0mg「シオノギ」
628504000	モルヒネ塩酸塩注射液1.0mg「第一三共」
628504304	モルヒネ塩酸塩注射液1.0mg「タケダ」
640407022	モルヒネ塩酸塩注射液
620003068	アンペック注5.0mg
620009278	モルヒネ塩酸塩注射液5.0mg「シオノギ」
628504500	モルヒネ塩酸塩注射液5.0mg「第一三共」
628504804	モルヒネ塩酸塩注射液5.0mg「タケダ」
640453051	モルヒネ塩酸塩注射液
621454706	モルヒネ塩酸塩注1.00mg シリンジ「テルモ」
620001373	アンペック注2.00mg

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
620009279	モルヒネ塩酸塩注射液200mg 「第一三共」
628505102	モルヒネ塩酸塩注射液200mg 「シオノギ」
628505304	モルヒネ塩酸塩注射液200mg 「タケダ」
628513501	モルヒネ塩酸塩注射液200mg 「テルモ」
622135601	オキアスト注10mg
622685701	オキシコドン注射液10mg 「第一三共」
622135701	オキアスト注50mg
622685801	オキシコドン注射液50mg 「第一三共」
622625401	ナルベイン2mg
622625501	ナルベイン20mg
648110014	複方オキシドン注射液
648110001	アヘンアルカロイド・アトロビン注射液
648110002	アヘンアルカロイド・スコボラミン注射液
648110010	弱アヘンアルカロイド・スコボラミン注射液
648110012	複方オキシドン・アトロビン注射液
648110006	モルヒネ・アトロビン注射液
648210005	ペチジン塩酸塩注射液
628512804	ペチジン塩酸塩注射液35mg 「タケダ」
648210006	ペチジン塩酸塩注射液
628513304	ペチジン塩酸塩注射液50mg 「タケダ」
621208101	フェンタニル注射液0.1mg 「第一三共」
621899203	フェンタニル注射液0.1mg 「テルモ」
621627101	フェンタニル注射液0.25mg 「第一三共」
621899303	フェンタニル注射液0.25mg 「テルモ」
621899403	フェンタニル注射液0.5mg 「テルモ」
8219400A1012	フェンタニルクエン酸塩0.005%2mL注射液
8219400A2019	フェンタニルクエン酸塩0.005%5mL注射液
8219400A3015	フェンタニルクエン酸塩0.005%10mL注射液
620004422	アルチバ静注用2mg
622486801	レミフェンタニル静注用2mg 「第一三共」
620004423	アルチバ静注用5mg
622486901	レミフェンタニル静注用5mg 「第一三共」
648210004	ペチロルファン注射液
648210007	弱ペチロルファン注射液
620007335	ソル・コーテフ注射用100mg
620518605	ヒドロコルチゾンコハク酸エステルNa注射用100mg 「武田デバ」
620007332	ソル・コーテフ静注用250mg
620518905	ヒドロコルチゾンコハク酸エステルNa注射用300mg 「武田デバ」
620007333	ソル・コーテフ静注用500mg
620519005	ヒドロコルチゾンコハク酸エステルNa静注用500mg 「武田デバ」
620519205	ヒドロコルチゾンコハク酸エステルNa静注用1000mg 「武田デバ」
620004661	ケナコルト-A皮内用関節腔内用水懸注50mg/5mL
620004660	ケナコルト-A筋注用関節腔内用水懸注40mg/1mL
620002613	リンドロン注2mg (0.4%)
620003829	リノロサール注射液2mg (0.4%)
620002614	リンドロン注4mg (0.4%)
620003830	リノロサール注射液4mg (0.4%)
620002615	リンドロン注20mg (0.4%)
620003831	リノロサール注射液20mg (0.4%)
620002616	リンドロン注20mg (2%)
620002617	リンドロン注100mg (2%)
620525001	デカドロン注射液1.65mg
620525101	デキサート注射液1.65mg
620525201	オルガドロン注射液1.9mg
620525301	デカドロン注射液3.3mg
620525401	デキサート注射液3.3mg
620525801	オルガドロン注射液3.8mg
620525601	デカドロン注射液6.6mg
620525701	デキサート注射液6.6mg
620525901	オルガドロン注射液19mg
620003832	リメタゾン静注2.5mg
642450087	リンドロン懸濁注
620007356	ソル・メドロール静注用40mg
620007357	ソル・メドロール静注用125mg
620007358	ソル・メドロール静注用500mg
620007359	ソル・メドロール静注用1000mg
620007381	デボ・メドロール水懸注20mg
620007382	デボ・メドロール水懸注40mg
642450115	注射用ブレドニゾンコハク酸エステルナトリウム
642450169	水溶性ブレドニン10mg
642450116	注射用ブレドニゾンコハク酸エステルナトリウム
642450170	水溶性ブレドニン20mg
642450117	注射用ブレドニゾンコハク酸エステルナトリウム
642450171	水溶性ブレドニン50mg
620894001	サンディミュン点滴静注用250mg
643990141	プログラフ注射液5mg
622047401	プログラフ注射液2mg
620008850	スペニジン点滴静注用100mg
620008829	シムレクト静注用20mg
620008445	シムレクト小兒用静注用10mg
620009011	ステロネマ注腸3mg
620009010	ステロネマ注腸1.5mg
620008805	エホチール注10mg
640461008	ドバミン塩酸塩100mg 5mL注射液
620002175	イノバン注100mg
620005804	ドバミン塩酸塩点滴静注100mg 「アイロム」
620005858	ドバミン塩酸塩点滴静注液100mg 「タイヨー」
620008381	ドバミン塩酸塩点滴静注100mg 「KN」
620244718	ドバミン塩酸塩点滴静注100mg 「NP」
620244732	ドバミン塩酸塩点滴静注液100mg 「ファイザー」
620244701	ドバミン塩酸塩点滴静注100mg 「イセイ」
620244707	ドバミン塩酸塩点滴静注100mg 「KCC」
620002174	イノバン注50mg

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
621399008	ドバミン塩酸塩点滴静注液50mg「タイヨー」
620245102	ツルドバミ点滴静注200mg
622060501	ドバミン塩酸塩点滴静注液200mg「タイヨー」
620002179	塩酸ドバミン注射キット200
620002180	塩酸ドバミン注射キット600
620003194	イノパン注0.1%シリソジ
620003195	イノパン注0.3%シリソジ
620004105	イノパン注0.6%シリソジ
620246104	ドバミン塩酸塩点滴静注液200mgキット「ファイザー」
620246305	ドバミン塩酸塩点滴静注液200mgバッグ「武田テバ」
620246201	ドバミン塩酸塩点滴200mgバッグニチヤク
621644502	ドバミン塩酸塩点滴静注液200mgキット「KCC」
620246404	ドバミン塩酸塩点滴静注液600mgキット「ファイザー」
620246605	ドバミン塩酸塩点滴静注液600mgバッグ「武田テバ」
620246501	ドバミン塩酸塩点滴静注液600mgバッグ「ニチヤク」
621644602	ドバミン塩酸塩点滴静注液600mgキット「KCC」
620244734	ドバミン塩酸塩点滴静注液1000mg「NIG」
621399014	ドバミン塩酸塩点滴静注液50mg「NIG」
622901200	ドバミン塩酸塩200mg10mL注射液
622060503	ドバミン塩酸塩点滴静注液200mg「NIG」
620246306	ドバミン塩酸塩点滴静注液200mgバッグ「NIG」
620246606	ドバミン塩酸塩点滴静注液600mgバッグ「NIG」
642110084	ドブトレックス注射液100mg
620005187	ドブタミン点滴静注液100mg「アイロム」
621365314	ドブタミン塩酸塩点滴静注液100mg「サワイ」
621365306	ドブタミン点滴静注液100mg「AFP」
621365316	ドブタミン点滴静注液100mg「F」
621365321	ドブタミン点滴静注液100mg「ファイザー」
620247903	ドブタミン点滴静注液200mgキット「ファイザー」
620248003	ドブタミン点滴静注液600mgキット「ファイザー」
620005188	ドブトレックスキット点滴静注用200mg
620005189	ドブトレックスキット点滴静注用600mg
620003225	ドブボン注0.1%シリソジ
620003226	ドブボン注0.3%シリソジ
620004161	ドブボン注0.6%シリソジ
621512001	ドブタミン持続静注50mgシリソジ「KCC」
621512101	ドブタミン持続静注150mgシリソジ「KCC」
621757901	ドブタミン持続静注300mgシリソジ「KCC」
620002593	ネオシネジンコーコー注1mg
620002594	ネオシネジンコーコー注5mg
642450005	アドレナリン注射液
620517902	ボスマシン注1mg
642450071	ノルアドレナリン注射液
620008384	ノルアドリナリン注1mg
621371901	アドレナリン注0.1%シリソジ「テルモ」
628704702	エビペン注射液0.15mg
628704802	エビペン注射液0.3mg
641210020	リドカイン注射液
641210093	キシロカイン注射液0.5%
641210094	リドカイン注「NM」0.5%
641210021	リドカイン注射液
641210096	キシロカイン0.5%筋注用溶解液
641210022	リドカイン注射液
641210099	キシロカイン注射液1%
641210100	リドカイン注「NM」1%
641210023	リドカイン注射液
641210102	キシロカイン注射液2%
641210103	リドカイン注「NM」2%
641210024	リドカイン注射液
641210105	静注用キシロカイン2%
620166503	リドカイン静注液2%「タカタ」
641210025	リドカイン注射液
621670602	リドカイン点滴静注液1%「タカタ」
642120014	プロカインアミド塩酸塩注射液
620008355	アミサリン注100mg
642120015	プロカインアミド塩酸塩注射液
620008356	アミサリン注200mg
642120006	インデラル注射液2mg
621494801	オノアクト点滴静注用50mg
622094701	コアベータ静注用1.2.5mg
622422801	オノアクト点滴静注用150mg
640462042	プレビブロック注100mg
620004782	リスモダンP静注50mg
620005243	ワソラン静注5mg
620009200	ペラパミル塩酸塩静注5mg「タイヨー」
620008940	メキシチール点滴静注12.5mg
620262301	シベノール静注70mg
620007361	タンポコール静注50mg
620002584	シンビット静注用50mg
640443003	サンリズム注射液50
620002610	リドカイン静注用2%シリソジ「テルモ」
620004876	アンカロン注150
622609302	アミオダロン塩酸塩静注150mg「TE」
620332902	ジルチアゼム塩酸塩静注用10mg「日医工」
620333102	ジルチアゼム塩酸塩静注用50mg「日医工」
640407031	ヘルベッサー注射用2.50
620333401	ジルチアゼム塩酸塩注射用250mg「サワイ」
621403902	ジルチアゼム塩酸塩静注用250mg「日医工」
621958501	ヘルベッサー注射用1.0
620333501	ジルチアゼム塩酸塩注射用10mg「サワイ」
621958601	ヘルベッサー注射用5.0
620333601	ジルチアゼム塩酸塩注射用50mg「サワイ」
621406001	アルガトロバン注射液10mg「サワイ」

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
621267001	アルガトロバン注射液1.0mg「日医工」
621405904	アルガトロバン注射液1.0mg「SN」
620002948	スロンノンH I注1.0mg／2mL
620002974	ノバスタンH I注1.0mg／2mL
620003192	アルガトロバン注射シリンジ1.0mg「NP」
620002252	チトラミン液「フゾー」—4%
620812203	ヘパリンC a皮下注2万単位／0.8mL「サワイ」
621824702	ヘパリンカルシウム注1万単位／1.0mL「AY」
621824802	ヘパリンC a注射液2万単位／2.0mL「サワイ」
621825002	ヘパリンカルシウム注5万単位／5.0mL「AY」
621824902	ヘパリンC a注射液5万単位／5.0mL「サワイ」
621825102	ヘパリンC a注射液1.0万単位／1.00mL「サワイ」
622458001	ヘパリンC a皮下注1万単位／0.4mL「サワイ」
621933401	ヘパリンカルシウム皮下注5千単位／0.2mLシリンジ「モチダ」
643330011	ヘパリンナトリウム注射液
620812504	ヘパリンナトリウム注N 5千単位／5mL「AY」
620006725	ヘパリンナトリウム注射液
621825302	ヘパリンN a注5千単位／5mL「モチダ」
620006728	ヘパリンナトリウム注射液
621825802	ヘパリンナトリウム注1万単位／1.0mL「AY」
621825602	ヘパリンナトリウム注N 1万単位／1.0mL「AY」
621825704	ヘパリンナトリウム注1万単位／1.0mL「ニブロ」
621825502	ヘパリンN a注1万単位／1.0mL「モチダ」
620006734	ヘパリンナトリウム注射液
621826102	ヘパリンナトリウム注5万単位／5.0mL「AY」
621826004	ヘパリンナトリウム注5万単位／5.0mL「ニブロ」
620006739	ヘパリンナトリウム注射液
621826402	ヘパリンナトリウム注1.0万単位／1.00mL「AY」
620006312	ヘパリンN a透析用2.50単位／mL「フゾー」2.0mL
621832801	ヘパリンN a透析用2.50単位／mL「NS」2.0mL
621701902	ダルテバリンN a静注5.000単位／5mL「日新」
621699702	ダルテバリンN a静注5.000単位／5mL「KCC」
621757301	ダルテバリンN a静注5千単位／5mL「HK」
621673901	ダルテバリンN a静注5.000単位／5mL「日医工」
620812701	フラグミン静注5.000単位／5mL
621702702	ダルテバリンN a静注5.000単位／5mL「サワイ」
621673102	ダルテバリンN a静注5.000単位／5mL「AFP」
620007360	ダルテバリンN a静注5千単位／5mLシリンジ「HK」
621994801	ダルテバリンN a静注2.500単位／1.0mLシリンジ「ニブロ」
621994901	ダルテバリンN a静注3.000単位／1.2mLシリンジ「ニブロ」
621995001	ダルテバリンN a静注4.000単位／1.6mLシリンジ「ニブロ」
621995101	ダルテバリンN a静注5.000単位／2.0mLシリンジ「ニブロ」
620006789	リコモジュリント点滴静注用12800
621373901	オルガラン静注1250単位
620006203	ウロナーゼ静注用6万単位
620006202	ウロナーゼ冠動注用12万単位
620006267	デフィブライゼ点滴静注液1.0単位
643950056	アクチバシン注6.00万
643950059	グルトバ注6.00万
643950057	アクチバシン注1.200万
643950060	グルトバ注1.200万
643950058	アクチバシン注2.400万
643950061	グルトバ注2.400万
620007270	クリアクター静注用4.0万
620007271	クリアクター静注用8.0万
620006213	オザグレルN a点滴静注2.0mg「MEEK」
621645001	オザグレルN a静注液2.0mg「日医工」
621536405	オザグレルN a点滴静注2.0mg「FY」
620006214	オザグレルN a点滴静注8.0mg「MEEK」
621645201	オザグレルN a静注液8.0mg「日医工」
621536201	オザグレルN a点滴静注液2.0mg「ケミファ」
621536902	オザグレルN a点滴静注2.0mg「IP」
621696901	オザグレルN a点滴静注液2.0mg「トーワ」
620002915	オザグレルナトリウム点滴静注液8.0mg「JD」
621754402	オザグレルN a点滴静注液8.0mg「ケミファ」
621537002	オザグレルN a点滴静注8.0mg「IP」
621697101	オザグレルN a点滴静注液8.0mg「トーワ」
620002914	オザグレルナトリウム点滴静注液4.0mg「JD」
621536301	オザグレルN a点滴静注液4.0mg「ケミファ」
621645402	オザグレルN a点滴静注4.0mg「IP」
621697001	オザグレルN a点滴静注液4.0mg「トーワ」
621536505	オザグレルN a点滴静注4.0mg「FY」
621536605	オザグレルN a点滴静注8.0mg「FY」
621947801	オザグレルN a点滴静注4.0mg「MEEK」
621645101	オザグレルN a静注液4.0mg「日医工」
640463085	注射用カタクロット2.0mg
640463048	キサンボン注射用2.0mg
620002253	注射用オザグレルナトリウム2.0mg「F」
621484101	オザグレルN a注射用2.0mg「SW」
621484201	オザグレルN a静注用2.0mg「日医工」
640463086	注射用カタクロット4.0mg
640463049	キサンボン注射用4.0mg
620002254	注射用オザグレルナトリウム4.0mg「F」
621484501	オザグレルN a注射用4.0mg「SW」
621519104	オザグレルN a点滴静注2.0mgシリンジ「武田テバ」
621519204	オザグレルN a点滴静注4.0mgシリンジ「武田テバ」
621519304	オザグレルN a点滴静注8.0mgシリンジ「武田テバ」
620008180	オザグレルN a注射液8.0mgシリンジ「サワイ」
621645502	オザグレルN a注8.0mgシリンジ「IP」
620005647	オザグレルN a注射液8.0mgバッグ「サワイ」
622093801	オザグレルN a点滴静注8.0mgバッグ「タカタ」
622263401	オザグレルN a点滴静注8.0mgバッグ「テルモ」
621660005	オザグレルN a点滴静注8.0mg／2.00mLバッグ「FY」

レセプト電算処理システム用コード	医薬品名称
620008178	オザグレルNa 注射液20mg シリンジ「サワイ」
620008179	オザグレルNa 注射液40mg シリンジ「サワイ」
622462201	オザグレルNa 点滴静注80mg／100mLバッグ「IP」
621643701	オザグレルNa 点滴静注80mg 「タカダ」
620002925	カタクロット注射液20mg
620002933	キサンボンS注射液20mg
620002926	カタクロット注射液40mg
620002934	キサンボンS注射液40mg
621808401	オザグレルNa 点滴静注20mg 「タカダ」
621808501	オザグレルNa 点滴静注40mg 「タカダ」
622873901	オザグレルNa 注80mg シリンジ「トーワ」

別紙8

医療区分・ADL区分等に係る評価票 評価の手引き

「医療区分・ADL区分等に係る評価票」の記入に当たっては、各項目の「項目の定義」に該当するか否かを判定すること。また、各項目の評価の単位については、「評価の単位」及び「留意点」に従うこと。

なお、「該当する」と判定した場合には、診療録にその根拠を記載すること。ただし、判定以降に患者の状態等の変化がない場合には、診療録に記載しなくても良いが、状態等の変化が見られた場合には診療録にその根拠を記載すること。

I. 算定期間に限りがある区分

(1) 【医療区分3(別表第五の二)】

1. 24時間持続して点滴を実施している状態

項目の定義

24時間持続して点滴を実施している状態

評価の単位

1日毎

留意点

本項目でいう24時間持続して点滴を実施している状態とは、経口摂取が困難な場合、循環動態が不安定な場合又は電解質異常が認められるなど体液の不均衡が認められる場合に限るものとする。(初日を含む。)

また、連続した7日間を超えて24時間持続して点滴を行った場合は、8日目以降は該当しないものとする。ただし、一旦非該当となった後、再び病状が悪化した場合には、本項目に該当する。

(2) 【医療区分2(別表第五の三)】

2. 尿路感染症に対する治療を実施している状態

項目の定義

尿沈渣で細菌尿が確認された場合、もしくは白血球尿(>10/HPF)であって、尿路感染症に対する治療を実施している状態

評価の単位

1日毎

留意点

連続する14日間を限度とし、15日目以降は該当しない。ただし、一旦非該当となった後、再び病状が悪化した場合には、本項目に該当する。

3. 傷病等によりリハビリテーションが必要な状態(原因となる傷病等の発症後、30日以内の場合で、実際にリハビリテーションを行っている場合に限る。)

項目の定義

傷病等によりリハビリテーションが必要な状態(原因となる傷病等の発症後、30日以内の場合で、実際にリハビリテーションを行っている場合に限る。)

評価の単位

1日毎

留意点

実施されるリハビリテーションは、医科点数表上のリハビリテーションの部に規定されるものであること。
リハビリテーションについては、継続的に適切に行われていれば、毎日行われている必要はないものとする。

4. 脱水に対する治療を実施している状態、かつ、発熱を伴う状態

項目の定義

脱水に対する治療を実施している状態、かつ、発熱を伴う状態

評価の単位

1日毎

留意点

発熱に対する治療を行っている場合に限る。
尿量減少、体重減少、BUN／Cre 比の上昇等が認められ、脱水に対する治療を実施している状態。
連続した7日間を超えて脱水に対する治療を行った場合は、8日目以降は該当しない。ただし、一旦非該当となった後、再び病状が悪化した場合には、本項目に該当する。

5. 消化管等の体内からの出血が反復継続している状態

項目の定義

消化管等の体内からの出血が反復継続している状態

評価の単位

1日毎

留意点

本項目でいう消化管等の体内からの出血が反復継続している状態とは、例えば、黒色便、コーヒー残渣様嘔吐、喀血、痔核を除く持続性の便潜血が認められる状態をいう。
出血を認めた日から7日間まで、本項目に該当するものとする。

6. 頻回の嘔吐に対する治療を実施している状態、かつ、発熱を伴う状態

項目の定義

頻回の嘔吐に対する治療を実施している状態(1日に複数回の嘔吐がある場合に限る。)

評価の単位

1日毎

留意点

発熱に対する治療が行われている場合に限る。
嘔吐のあった日から3日間は、本項目に該当する。

7. せん妄に対する治療を実施している状態

項目の定義

せん妄に対する治療を実施している状態(せん妄の症状に対応する治療を行っている場合に限る。)

評価の単位

1日毎

留意点

「せん妄の兆候」は、以下の6項目のうち「この7日間は通常の状態と異なる」に該当する項目が1つ以上ある場合、本項目に該当するものとする。

- a.注意がそられやすい
- b.周囲の環境に関する認識が変化する
- c.支離滅裂な会話が時々ある
- d.落ち着きがない
- e.無気力
- f.認知能力が1日の中で変動する

7日間を限度とし、8日目以降は該当しないものとする。ただし、一旦非該当となった後、再び病状が悪化した場合には、本項目に該当する。

8. 経鼻胃管や胃瘻等の経腸栄養が行われており、かつ、発熱又は嘔吐を伴う状態

項目の定義

経鼻胃管や胃瘻等の経腸栄養が行われており、かつ、発熱又は嘔吐を伴う状態

評価の単位

1日毎

留意点

発熱又は嘔吐に対する治療を行っている場合に限る。

連続する7日間を限度とし、8日目以降は該当しないものとする。ただし、一旦非該当となった後、再び病状が悪化した場合には、本項目に該当する。

9. 頻回の血糖検査を実施している状態

項目の定義

頻回の血糖検査を実施している状態(1日3回以上の血糖検査が必要な場合に限る。)

評価の単位

1日毎

留意点

糖尿病に対するインスリン製剤又はソマトメジンC製剤の注射を1日1回以上行い、1日3回以上の頻回の血糖検査が必要な状態に限る。なお、検査日から3日間まで、本項目に該当するものとする。

II. 算定期間に限りがない区分

(1) 【医療区分3(別表第五の二)】

10. スモン

項目の定義

スモン(「特定疾患治療研究事業について」(昭和48年4月17日衛発第242号)に定めるものを対象とする。)に罹患している状態

評価の単位

—

留意点

特定疾患医療受給者証の交付を受けているもの又は過去に当該疾患の公的な認定を受けたことが確認できる場合等をいう。

11. 次番

12. 医師及び看護職員により、常時、監視及び管理を実施している状態

項目の定義

循環動態および呼吸状態が不安定なため、常時、動脈血酸素飽和度、血圧、心電図、呼吸等のバイタルサインを観察する必要がある等、医師及び看護職員により、24時間体制での監視及び管理を必要とする状態

評価の単位

1日毎

留意点

少なくとも連続して24時間以上「項目の定義」に該当する状態にあること。(初日を含む。)
動脈血酸素飽和度、血圧、心電図、呼吸等のバイタルサインが、少なくとも4時間以内の間隔で観察されていること。ただし、医師による治療方針に関する確認が行われていない場合は該当しない。
なお、当該項目は、当該項目を除く医療区分3又は医療区分2の項目に、1つ以上の該当項目がある場合に限り医療区分3として取り扱うものとし、それ以外の場合は医療区分2として取り扱うものとする。

13. 中心静脈栄養を実施している状態

項目の定義

中心静脈栄養を実施している状態

評価の単位

1日毎

留意点

本項目でいう中心静脈栄養とは、消化管の異常、悪性腫瘍等のため消化管からの栄養摂取が困難な場合に行うものに限るものとし、単に末梢血管確保が困難であるために行うものはこれに含まない。ただし、経管栄養のみでカロリー不足の場合については、離脱についての計画を作成し実施している場合に限り、経管栄養との一部併用の場合も該当するものとする。
なお、毎月末において、当該中心静脈栄養を必要とする状態に該当しているか確認を行い、その結果を診療録等に記載すること。

14. 人工呼吸器を使用している状態

項目の定義

人工呼吸器を使用している状態

評価の単位

1日毎

留意点

診療報酬の算定方法の別表第一第2章第9部の「J045 人工呼吸」の「3~5時間を超えた場合(1日につき)」を算定している場合に限る。

15. ドレーン法又は胸腔若しくは腹腔の洗浄を実施している状態

項目の定義

ドレーン法又は胸腔若しくは腹腔の洗浄を実施している状態

評価の単位

1日毎

留意点

胸腔または腹腔のドレーン又は洗浄を実施しているものに限る。

16. 気管切開又は気管内挿管が行われており、かつ、発熱を伴う状態

項目の定義

気管切開又は気管内挿管が行われており、かつ、発熱を伴う状態

評価の単位

1日毎

留意点

投薬、処置等、発熱に対する治療が行われている場合に限る。

17. 酸素療法を実施している状態(密度の高い治療を要する状態に限る。)

項目の定義

- 酸素療法を実施している状態であって、次のいずれかに該当するもの
- ・常時流量3L/分以上を必要とする場合
 - ・肺炎等急性増悪により点滴治療を実施した場合
 - ・NYHA 重症度分類のⅢ度又はⅣ度の心不全の状態である場合

評価の単位

1日毎

留意点

酸素非投与下において、安静時、睡眠時、運動負荷いずれかで動脈血酸素飽和度が 90%以下となる状態であって、以下の(1)又は(2)の状態。

(1) 安静時に3L／分未満の酸素投与下で動脈血酸素飽和度 90%以上を維持できないが、3L／分以上で維持できる状態。

(2) 安静時に3L／分未満の酸素投与下で動脈血酸素飽和度 90%以上を維持できる状態であって、肺炎等急性増悪により点滴治療を実施した場合又は NYHA 重症度分類のⅢ度若しくはⅣ度の心不全の状態である場合。なお、肺炎等急性増悪により点滴治療を実施した場合については、点滴を実施した日から 30 日間まで、本項目に該当するものとする。

なお、毎月末において当該酸素療法を必要とする状態に該当しているか確認を行い、その結果を診療録等に記載すること。

18. 感染症の治療の必要性から隔離室での管理を実施している状態

項目の定義

感染症の治療の必要性から隔離室での管理を実施している状態

評価の単位

1日毎

留意点

感染症に対する治療又は管理が行われている期間に限る。

(2) 医療区分2(別表第五の三)

19. 筋ジストロフィー

項目の定義

筋ジストロフィー(難病の患者に対する医療等に関する法律第5条に規定する指定難病(同法第7条第4項に規定する医療受給者証を交付されている患者(同条第1項各号に規定する特定医療費の支給認定に係る基準を満たすものとして診断を受けたものを含む。)に係るものに限る。)として定めるものを対象とする。)に罹患している状態

評価の単位

—

留意点

筋ジストロフィーに罹患している患者であって、医療受給者証を交付されているもの、又は、特定医療費の支給認定に係る基準を満たす状態にあることを医療機関において確実に診断されるものに限る。

20. 多発性硬化症

項目の定義

多発性硬化症(難病の患者に対する医療等に関する法律第5条に規定する指定難病(同法第7条第4項に規定する医療受給者証を交付されている患者(同条第1項各号に規定する特定医療費の支給認定に係る基準を満たすものとして診断を受けたものを含む。)に係るものに限る。)として定めるものを対象とする。)に罹患している状態

評価の単位

—

留意点

多発性硬化症に罹患している患者であって、医療受給者証を交付されているもの、又は、特定医療費の支給認定に係る基準を満たす状態にあることを医療機関において確実に診断されるものに限る。

21. 筋萎縮性側索硬化症

項目の定義

筋萎縮性側索硬化症(難病の患者に対する医療等に関する法律第5条に規定する指定難病(同法第7条第4項に規定する医療受給者証を交付されている患者(同条第1項各号に規定する特定医療費の支給認定に係る基準を満たすものとして診断を受けたものを含む。)に係るものに限る。)として定めるものを対象とする。)に罹患している状態

評価の単位

—

留意点

筋萎縮性側索硬化症に罹患している患者であって、医療受給者証を交付されているもの、又は、特定医療費の支給認定に係る基準を満たす状態にあることを医療機関において確実に診断されるものに限る。)

22. パーキンソン病関連疾患(進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症、パーキンソン病(ホーエン・ヤールの重症度分類がステージ3以上であって生活機能障害度がⅡ度又はⅢ度の状態に限る。))

項目の定義

パーキンソン病関連疾患(進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症、パーキンソン病(ホーエン・ヤールの重症度分類がステージ3以上であって生活機能障害度がⅡ度又はⅢ度のものに限る。))に罹患している状態。

進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症及びパーキンソン病については、難病の患者に対する医療等に関する法律第5条に規定する指定難病(同法第7条第4項に規定する医療受給者証を交付されている患者(同条第1項各号に規定する特定医療費の支給認定に係る基準を満たすものとして診断を受けたものを含む。)に係るものに限る。)として定めるものを対象とする。

評価の単位

一

留意点

進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症又はパーキンソン病に罹患している患者であって、医療受給者証を交付されているもの、又は、特定医療費の支給認定に係る基準を満たす状態にあることを医療機関において確実に診断されるものに限る。また、パーキンソン症候群は含まない。

23. その他の指定難病等

項目の定義

以下の(1)、(2)又は(3)に掲げる疾患に罹患している状態。

(1) 難病の患者に対する医療等に関する法律第5条に規定する指定難病(同法第7条第4項に規定する医療受給者証を交付されている患者(同条第1項各号に規定する特定医療費の支給認定に係る基準を満たすものとして診断を受けたものを含む。)に係るものに限る。)。ただし、筋ジストロフィー、多発性硬化症、筋萎縮性側索硬化症及びパーキンソン病関連疾患を除く。

(2) 「特定疾患治療研究事業について」(昭和48年4月17日衛発第242号)に掲げる疾患(当該疾患に罹患している患者として都道府県知事から受給者証の交付を受けているものに限る。)。ただし、スモンを除く。

(3) 「先天性血液凝固因子障害等治療研究事業実施要綱について」(平成元年7月24日健医発第896号)に掲げる疾患(当該疾患に罹患している患者として都道府県知事から受給者証の交付を受けているものに限る。)

評価の単位

一

留意点

- (1)については、指定難病に罹患している患者であって、医療受給者証を交付されているもの、又は、特定医療費の支給認定に係る基準を満たす状態にあることを医療機関において確実に診断されるものに限る。
(2)及び(3)については、受給者証の交付を受けているものに限る。

24. 脊髄損傷(頸椎損傷を原因とする麻痺が四肢すべてに認められる場合に限る。)

項目の定義

脊髄損傷(頸椎損傷を原因とする麻痺が四肢すべてに認められる場合に限る。)

評価の単位

—

留意点

頸椎損傷の場合に限り該当するものとする。

25. 慢性閉塞性肺疾患(ヒュー・ジョーンズの分類がV度の状態に該当する場合に限る。)

項目の定義

慢性閉塞性肺疾患(ヒュー・ジョーンズの分類がV度の状態に該当する場合に限る。)

評価の単位

—

留意点

—

26. 人工腎臓、持続緩徐式血液濾過、腹膜灌流又は血漿交換療法を実施している状態

項目の定義

人工腎臓、持続緩徐式血液濾過、腹膜灌流又は血漿交換療法を実施している状態

評価の単位

月1回

留意点

人工腎臓、持続緩徐式血液濾過、腹膜灌流又は血漿交換療法について、継続的に適切に行われていれば、毎日行われている必要はないものとする。

27. 欠番

28. 省略

29. 悪性腫瘍(医療用麻薬等の薬剤投与による疼痛コントロールが必要な場合に限る。)

項目の定義

悪性腫瘍(医療用麻薬等の薬剤投与による疼痛コントロールが必要な場合に限る。)

評価の単位

1日毎

留意点

ここでいう医療用麻薬等とは、WHO's pain ladder に定められる第2段階以上のものをいう。

30. 肺炎に対する治療を実施している状態

項目の定義

肺炎に対し画像診断及び血液検査を行い、肺野に明らかな浸潤影を認め、血液検査上炎症所見を伴い、治療が必要な状態

評価の単位

1日毎

留意点

一

31. 褥瘡に対する治療を実施している状態(DIAGNOSIS-R2020 分類d2以上の場合又は褥瘡が2カ所以上に認められる場合に限る。)

項目の定義

褥瘡に対する治療を実施している状態(DIAGNOSIS-R2020 分類d2以上に該当する場合若しくは褥瘡が2カ所以上に認められる状態に限る。)

d0:皮膚損傷・発赤無し

d1:持続する発赤

d2:真皮までの損傷

D3:皮下組織までの損傷

D4:皮下組織を超える損傷

D5:関節腔、体腔に至る損傷

DTI:深部損傷褥瘡(DTI)疑い

DU:深さ判定が不能の場合

評価の単位

1日毎

留意点

部位、大きさ、深度等の褥瘡の程度について診療録に記載し、それぞれについての治療計画を立て治療を実施している場合に該当するものとする。

ただし、入院又は転院時既に発生していた褥瘡に限り、治癒又は軽快後も30日間に限り、引き続き医療区分2として取り扱うことができる。ただし、当該取り扱いを行う場合については、入院している患者に係る褥瘡の発生割合について、患者または家族の求めに応じて説明を行うこと。

32. 末梢循環障害による下肢末端の開放創に対する治療を実施している状態

項目の定義

末梢循環障害による下肢末端の開放創に対する治療を実施している状態(以下の分類にて第2度以上に該当する場合に限る。)

第1度:皮膚の発赤が持続している部位があり、圧迫を取り除いても消失しない(皮膚の損傷はない)

第2度:皮膚層の部分的喪失:びらん、水疱、浅いくぼみとして表れる

第3度:皮膚層がなくなり潰瘍が皮下組織にまで及ぶ。深いくぼみとして表れ、隣接組織まで及んでいることもある、及んでいないこともある

第4度:皮膚層と皮下組織が失われ、筋肉や骨が露出している

評価の単位

1日毎

留意点

—

33. うつ症状に対する治療を実施している状態

項目の定義

うつ症状に対する治療を実施している状態(精神保健指定医の処方によりうつ症状に対する薬を投与している場合、入院精神療法、精神科作業療法及び心身医学療法など、「診療報酬の算定方法」別表第一第2章第8部の精神科専門療法のいずれかを算定している場合に限る。)

評価の単位

1日毎

留意点

「うつ症状」は、以下の7項目のそれぞれについて、うつ症状が初めてみられた日以降において、3日間のうち毎日観察された場合を2点、1日又は2日観察された場合を1点として評価を行う。

- a.否定的な言葉を言った
- b.自分や他者に対する継続した怒り
- c.現実には起こりそうもないことに対する恐れを表現した
- d.健康上の不満を繰返した
- e.たびたび不安、心配事を訴えた
- f.悲しみ、苦悩、心配した表情
- g.何回も泣いたり涙もらい

本評価によって、3日間における7項目の合計が4点以上であり、かつ、うつ症状に対する治療が行われている場合に限る。

なお、医師を含めた当該病棟(床)の医療従事者により、原因や治療方針等について検討を行い、治療方針に基づき実施したケアの内容について診療録等に記載すること。

34. 他者に対する暴行が毎日認められる状態

項目の定義

他者に対する暴行が毎日認められる状態

評価の単位

1日毎

留意点

本項目でいう他者に対する暴行が毎日認められる状態とは、例えば、他者を打つ、押す、ひっかく等が認められる状態をいう。なお、医師又は看護師の合計2名以上(ただし、少なくとも1名は医師であることとする)により「他者に対する暴行が毎日認められる」との判断の一致がある場合に限る。
なお、医師を含めた当該病棟(床)の医療従事者により、原因や治療方針等について検討を行い、治療方針に基づき実施したケアの内容について診療録等に記載すること。

35. 1日8回以上の喀痰吸引を実施している状態

項目の定義

1日8回以上の喀痰吸引を実施している状態

評価の単位

1日毎

留意点

本項目でいう1日8回以上の喀痰吸引とは、夜間を含め3時間に1回程度の喀痰吸引を行っていることをいう。

36. 気管切開又は気管内挿管が行われている状態(発熱を伴う状態を除く。)

項目の定義

気管切開又は気管内挿管が行われている状態(発熱を伴う状態を除く。)

評価の単位

1日毎

留意点

—

37. 創傷(手術創や感染創を含む。)、皮膚潰瘍又は下腿若しくは足部の蜂巣炎、膿等の感染症に対する治療を実施している状態

項目の定義

創傷(手術創や感染創を含む。)、皮膚潰瘍又は下腿若しくは足部の蜂巣炎、膿等の感染症に対する治療を実施している状態(1日2回以上、ガーゼや創傷被覆材の交換が必要な場合に限る。)

評価の単位

1日毎

留意点

—

38. 酸素療法を実施している状態(密度の高い治療を要する状態を除く。)

項目の定義

酸素療法を実施している状態

評価の単位

1日毎

留意点

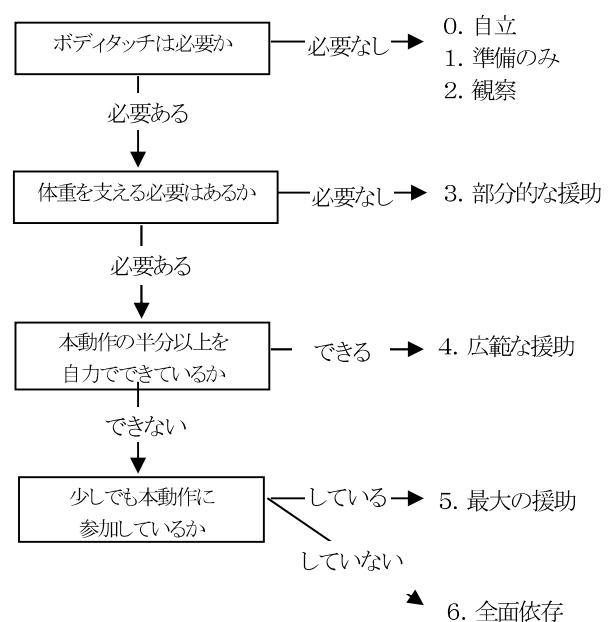
酸素非投与下において、安静時、睡眠時、運動負荷いずれかで動脈血酸素飽和度が 90%以下となる状態であって、医療区分3に該当する状態を除く。すなわち、安静時に3L／分未満の酸素投与下で動脈血酸素飽和度90%以上を維持できる状態(肺炎等急性増悪により点滴治療を要した状態(点滴を実施した日から 30 日間までに限る。)及び NYHA 重症度分類のIII度又はIV度の心不全の状態を除く。)をいう。なお、毎月末において当該酸素療法を必要とする状態に該当しているか確認を行い、その結果を診療録等に記載すること。

III. ADL区分

当日を含む過去3日間の全勤務帯における患者に対する支援のレベルについて、下記の4項目(a. ~d.)に0～6の範囲で最も近いものを記入し合計する。新入院(転棟)の場合は、入院(転棟)後の状態について評価する。

項目	内容	支援のレベル
a. ベッド上の可動性	横になった状態からどのように動くか、寝返りをうつたり、起き上がったり、ベッド上の身体の位置を調整する	
b. 移乗	ベッドからどのように、いすや車いすに座ったり、立ち上がるか (浴槽や便座への移乗は除く)	
c. 食事	どのように食べたり、飲んだりするか。 (上手、下手に関係なく)経管や経静脈栄養も含む	
d. トイレの使用	どのようにトイレ(ポータブルトイレ、便器、尿器を含む)を使用するか。 排泄後の始末、おむつの替え、人工肛門またはカテーテルの管理、衣服を整える(移乗は除く)	
(合計点)		

0 自立 : 手助け、準備、観察は不要または1～2回のみ
1 準備のみ : 物や用具を患者の手の届く範囲に置くことが3回以上
2 観察 : 見守り、励まし、誘導が3回以上
3 部分的な援助 : 動作の大部分(50%以上)は自分でできる・四肢の動きを助けるなどの体重(身体)を支えない援助を3回以上
4 広範な援助 : 動作の大部分(50%以上)は自分でできるが、体重を支える援助(たとえば、四肢や体幹の重みを支える)を3回以上
5 最大の援助 : 動作の一部(50%未満)しか自分でできず、体重を支える援助を3回以上
6 全面依存 : まる3日間すべての面で他者が全面援助した(および本動作は一度もなかつた場合)



IV. その他

91. 身体抑制を実施している

項目の定義

次のいずれかの行為を1つでも行った場合

- ・四肢の抑制
- ・体幹部の抑制
- ・ベッドを柵(サイドレール)で囲む
- ・介護衣(つなぎ服)の着用
- ・車いすや椅子から立ち上がることができないようにする(抑制のための腰ベルトや立ち上がることができない椅子の使用)
- ・ミトンの着用(手指の機能抑制)
- ・自分の意思で開けることのできない居室等への隔離

留意点

身体抑制を実施する場合は、身体抑制実施に係る3つの要件(切迫性・非代替性・一時性)に該当すること。また、3つの要件の該当状況、実施した身体抑制の行為、目的、理由及び抑制時間に関して、診療録等に記録すること。

認知症高齢者の日常生活自立度判定基準（抜粋）

ランク	判定基準	見られる症状・行動の例
I	何らかの認知症を有するが、日常生活は家庭内及び社会的にほぼ自立している。	
II	日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが多少見られても、誰かが注意していれば自立できる。	
II a	家庭外で上記Ⅱの状態が見られる。	たびたび道に迷うとか、買い物や事務、金銭管理などこれまでできたことにミスが目立つ等
II b	家庭内でも上記Ⅱの状態が見られる。	服薬管理ができない、電話の応対や訪問者との対応などひとりで留守番ができない等
III	日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが見られ、介護を必要とする。	
IIIa	日中を中心として上記Ⅲの状態が見られる。	着替え、食事、排便・排尿が上手にできない・時間がかかる やたらに物を口に入れる、物を拾い集める、徘徊、失禁、大声・奇声をあげる、火の不始末、不潔行為、性的異常行為等
IIIb	夜間を中心として上記Ⅲの状態が見られる。	ランクⅢaと同じ
IV	日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られ、常に介護を必要とする。	ランクⅢと同じ
M	著しい精神症状や周辺症状あるいは重篤な身体疾患が見られ、専門医療を必要とする。	せん妄、妄想、興奮、自傷・他害等の精神症状や精神症状に起因する問題行動が継続する状態等

「認知症高齢者の日常生活自立度判定基準」の活用について（平成18年4月3日老発第0403003号） 厚生省老人保健福祉局長通知

障害老人の日常生活自立度（寝たきり度）判定基準（抜粋）

生活自立	ランク J	何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており独立で外出する 1 交通機関等を利用して外出する 2 隣近所へなら外出する
準寝たきり	ランク A	屋内での生活は概ね自立しているが、介助なしには外出しない 1 介助により外出し、日中はほとんどベッドから離れて生活する 2 外出の頻度が少なく、日中も寝たり起きたりの生活をしている
寝たきり	ランク B	屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが座位を保つ 1 車椅子に移乗し、食事、排泄はベッドから離れて行う 2 介助により車椅子に移乗する
	ランク C	1 日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替において介助を要する 1 自力で寝返りをうつ 2 自力で寝返りもうたない

※判定に当たっては補装具や自助具等の器具を使用した状態であっても差し支えない。

「障害老人の日常生活自立度（寝たきり度）判定基準」の活用について（平成3年11月18日 老健第102-2号） 厚生省大臣官房老人保健福祉部長通知

超重症児（者）・準超重症児（者）の判定基準

以下の各項目に規定する状態が 6 か月以上継続する場合^{*1}に、それぞれのスコアを合算する。

1. 運動機能：座位まで	
2. 判定スコア	(スコア)
(1) レスピレーター管理 ^{*2}	= 10
(2) 気管内挿管、気管切開	= 8
(3) 鼻咽頭エアウェイ	= 5
(4) O2 吸入又は SpO2 90% 以下の状態が 10% 以上	= 5
(5) 1 回／時間以上の頻回の吸引 6 回／日以上の頻回の吸引	= 8 = 3
(6) ネブライザ 6 回／日以上または継続使用	= 3
(7) IVH	= 10
(8) 経口摂取（全介助）※ 3 経管（経鼻・胃ろう含む）※ 3	= 3 = 5
(9) 腸ろう・腸管栄養※ 3 持続注入ポンプ使用（腸ろう・腸管栄養時）	= 8 = 3
(10) 手術・服薬にても改善しない過緊張で、 発汗による更衣と姿勢修正を 3 回／日以上	= 3
(11) 継続する透析（腹膜灌流を含む）	= 10
(12) 定期導尿（3 回／日以上）※ 4	= 5
(13) 人工肛門	= 5
(14) 体位交換 6 回／日以上	= 3

〈判 定〉

1 の運動機能が座位までであり、かつ、2 の判定スコアの合計が 25 点以上の場合は超重症児（者）、10 点以上 25 点未満である場合は準超重症児（者）とする。

*¹ 新生児集中治療室を退室した児であって当該治療室での状態が引き続き継続する児については、当該状態が 1 か月以上継続する場合とする。ただし、新生児集中治療室を退室した後の症状増悪、又は新たな疾患の発生についてはその後の状態が 6 か月以上継続する場合とする。

*² 毎日行う機械的気道加圧を要するカフマシン・NIPPV・CPAP などは、レスピレーター管理に含む。

*³ (8) (9) は経口摂取、経管、腸ろう・腸管栄養のいずれかを選択。

*⁴ 人工膀胱を含む

別紙14の2

強度行動障害児(者)の医療度判定基準

I 強度行動障害スコア

行動障害の内容	行動障害の目安の例示	1点	3点	5点
1 ひどく自分の体を叩いたり傷つけたりする等の行為	肉が見えたり、頭部が変形に至るような叩きをしたり、つめをはぐなど。	週1回以上	日1回以上	1日中
2 ひどく叩いたり蹴ったりする等の行為	噛みつき、蹴り、なぐり、髪ひき、頭突きなど、相手が怪我をしかねないような行動など。	月1回以上	週1回以上	1日に頻回
3 激しいこだわり	強く指示しても、どうしても服を脱ぐとか、どうしても外出を拒みとおす、何百メートルも離れた場所に戻り取りに行く、などの行為で止めて止めきれないもの。	週1回以上	日1回以上	1日に頻回
4 激しい器物破損	ガラス、家具、ドア、茶碗、椅子、眼鏡などをこわし、その結果危害が本人にもまわりにも大きいもの、服をなんとしてでも破ってしまうなど。	月1回以上	週1回以上	1日に頻回
5 睡眠障害	昼夜が逆転してしまっている、ベッドについていられず人や物に危害を加えるなど。	月1回以上	週1回以上	ほぼ毎日
6 食べられないものを口に入れたり、過食、反すう等の食事に関する行動	テーブルごとひっくり返す、食器ごと投げるとか、椅子に座っていれず、皆と一緒に食事できない。便や釘・石などを食べ体に異常をきたした偏食など。	週1回以上	ほぼ毎日	ほぼ毎食
7 排せつに関する強度の障害	便を手でこねたり、便を投げたり、便を壁面になすりつける。強迫的に排尿排便行為を繰り返すなど。	月1回以上	週1回以上	ほぼ毎日
8 著しい多動	身体・生命の危険につながる飛び出しをする。目を離すと一時も座れず走り回る。ベランダの上など高く危険なところに上る。	月1回以上	週1回以上	ほぼ毎日
9 通常と違う声を上げたり、大声を出す等の行動	たえられない様な大声を出す。一度泣き始めると大泣きが何時間も続く。	ほぼ毎日	1日中	絶えず
10 パニックへの対応が困難	一度パニックが出ると、体力的にもとてもおさめられずつきあつていかれない状態を呈する。			困難
11 他人に恐怖感を与える程度の粗暴な行為があり、対応が困難	日常生活のちょっとしたことを注意しても、爆発的な行動を呈し、かかわっている側が恐怖を感じさせられるような状況がある。			困難

II 医療度判定スコア

1 行動障害に対する専門医療の実施の有無		
① 向精神薬等による治療	5点	
② 行動療法、動作法、TEACCHなどの技法を取り入れた薬物療法以外の専門医療	5点	
2 神経・精神疾患の合併状態		
① 著しい視聴覚障害（全盲などがあり、かつ何らかの手段で移動する能力をもつ）	5点	
② てんかん発作が週1回以上、または6ヶ月以内のてんかん重積発作の既往	5点	
③ 自閉症等によりこだわりが著しく対応困難	5点	
④ その他の精神疾患や不眠に対し向精神薬等による治療が必要	5点	
3 身体疾患の合併状態		
① 自傷・他害による外傷、多動・てんかん発作での転倒による外傷の治療（6ヶ月以内に）	3点	
② 慢性擦過傷・皮疹などによる外用剤・軟膏処置（6ヶ月以内に1ヶ月以上継続）	3点	
③ 便秘のため週2回以上の浣腸、または座薬（下剤は定期内服していること）	3点	
④ 呼吸器感染のための検査・処置・治療（6ヶ月以内にあれば）	3点	
⑤ その他の身体疾患での検査・治療 (定期薬内服による副作用チェックのための検査以外、6ヶ月以内にあれば)	3点	
4 自傷・他害・事故による外傷等のリスクを有する行動障害への対応		
① 行動障害のため常に1対1の対応が必要	3点	
② 行動障害のため個室対応等が必要（1対1の対応でも開放処遇困難）	5点	
③ 行動障害のため個室対応でも処遇困難（自傷、多動による転倒・外傷の危険） ※) いずれか一つを選択	10点	
5 患者自身の死亡に繋がるリスクを有する行動障害への対応		
① 食事（異食、他害につながるような盗食、詰め込みによる窒息の危険など）	3. 5点	
② 排泄（排泄訓練が必要、糞食やトイレの水飲み、多動による転倒・外傷の危険）	3. 5点	
③ 移動（多動のためどこへ行くか分からない、多動による転倒・外傷の危険）	3. 5点	
④ 入浴（多動による転倒・外傷・溺水の危険、多飲による水中毒の危険）	3. 5点	
⑤ 更衣（破衣・脱衣のための窒息の危険、異食の危険） ※) 次により配点 ・常時1対1で医療的観察が必要な場合及び入院期間中の生命の危機回避のため個室対応や個別の時間での対応を行っている場合（5点） ・時に1対1で医療的観察が必要な場合（3点）	3. 5点	

注) 「強度行動障害児(者)の医療度判定基準 評価の手引き」に基づき評価を行うこと。
「I」が10点以上、かつ「II」が24点以上。

「強度行動障害児(者)の医療度判定基準」評価の手引き

I 強度行動障害スコア

- 1 行動障害は、過去半年以上その行動が続いている場合を評価する。周期性のある行動障害についても半年を基準に、その行動の出現有無でチェックする。例えば、情緒不安定でパニックを起こしても評価時から6ヵ月以前の行動であれば該当しない。
- 2 定期薬服用者は服用している状態で評価する（向精神薬・抗てんかん薬など）。
- 3 頓服の不穏時薬・不眠時薬・注射等は使用しない状態で評価する。
- 4 現在身体疾患で一時的にベッド安静などの場合は、半年以内であれば治癒・回復を想定して評価する。半年以上継続していれば現在の状態で評価する。
- 5 評価は年1回以上定期的に行い、複数職種（医師、児童指導員、看護師など）でチェックを行う。
- 6 項目別留意点
 - (1) 「1 ひどい自傷」は、自傷行為を防ぐための装具（ヘッドギアなど）は着用していない状態を想定して評価する。
 - (2) 「4 はげしい物壊し」は、器材や玩具などを自由に使用できる環境を想定して評価する。
 - (3) 「5 睡眠の大きな乱れ」は、問題行動があって個室使用している場合は大部屋を想定して評価する。
 - (4) 「6 食事関係の強い障害」は、離席や盗食防止のための身体拘束があれば、開放状態を想定して評価する。問題行動のために食事場所を変える・時間をずらすなどの状態であれば本来の場所・時間を想定して評価する。
 - (5) 「7 排泄関係の著しい障害」は、オムツ使用であればその状態で評価する。つなぎなどの予防衣使用者は着用していない状態を想定して評価する。
 - (6) 「8 著しい多動」の項目は、開放病棟・行動制限なしの状況で評価する。

II 医療度判定スコア

- 1 患者特性に応じた個別の治療をチームとして統一性と一貫性のある計画的な診療を行うため、次を実施することを前提として配点
 - (1) 多面的な治療を計画的に提供するため、医師、看護師、児童指導員、保育士、臨床心理士、作業療法士等から構成されるチームにより、カンファレンスを実施し、患者の治療・観察必要性の評価、治療目標の共有化を図り、各職種の専門性を生かした診療計画を立案。
 - (2) 当該診療計画の実施について、当該チームによる定期的なカンファレンスを実施し、評価を

行い、診療録に記載。

- (3) 患者の状態に応じ、当該診療計画に見直しも行いつつ、評価、計画、実施、再評価のサイクルを重ねる。

2 行動障害に対する専門医療の実施有無

- (1) ①の「向精神薬等」とは、抗精神病薬、抗うつ薬、抗躁薬、抗てんかん薬、気分安定薬 (mood stabilizers)、抗不安薬、睡眠導入剤のほか、漢方薬なども含む。
- (2) ②は行動療法・動作法・TEACCHなどの技法を取り入れた薬物療法以外の治療的アプローチによる行動修正を行う専門医療。

3 神経・精神疾患の合併状態

- (1) ③の「自閉症等」とは広汎性発達障害全般（自閉症スペクトラム障害全般）を指す。
- (2) ④の「その他の精神疾患」とは、統合失調症、気分障害などを指す。「向精神薬等」は2－(1)と同様。

4 身体疾患の合併状態

- (1) ①は抗生素等の内服・点滴、創部処置、縫合を含む。
- (2) ④は胸部レントゲン検査や抗生素内服または点滴治療などを含む。
- (3) ⑤の「その他の身体疾患」とは、低体温、GER・反すうを繰り返すことによる嘔吐・誤嚥、眼科・耳鼻科疾患、婦人科的疾患、循環器疾患、骨折やその他の整形外科的疾患、機能悪化・維持・改善のためのリハビリなども含む。

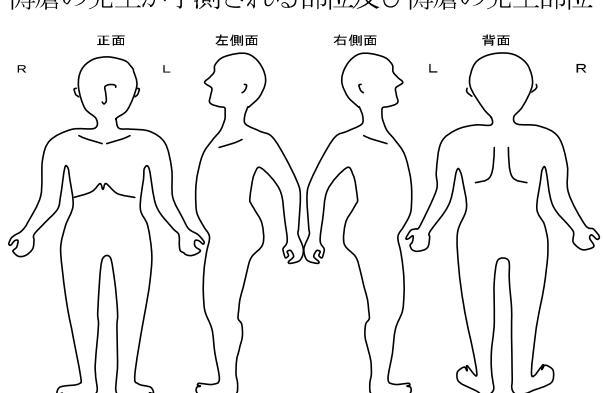
5 自傷・他害・事故による外傷等のリスクを有する行動障害への対応

- (1) ①、②、③はいずれか一つをチェックする。
- (2) ②の「個室対応等」とは、個別の環境設定やスケジュール調整などにより、本来は個室使用が必要な患者を個室以外で保護・重点観察している場合も含める。

6 患者自身の死亡に繋がるリスクを有する行動障害への対応

現在患者が生活している環境で評価するが、各項目に関連する理由で個室対応や個別の時間での対応を行っている場合は5点とみなす。

褥瘡リスクアセスメント票・褥瘡予防治療計画書

氏名： 様		病棟	評価日 年 月 日
生年月日： (歳)		性別 男・女	評価者名
診断名：	褥瘡の有無(現在) 有・無		褥瘡の有無(過去) 有・無
褥瘡ハイリスク項目 [該当すべてに○] ベッド上安静、ショック状態、重度の末梢循環不全、麻薬等の鎮痛・鎮静剤の持続的な使用が必要、 6時間以上の手術(全身麻酔下、特殊体位)、強度の下痢の持続、極度な皮膚の脆弱(低出生体重児、GVHD、黄疸等)、医療関連機器の長期かつ持続的な使用(医療用弹性ストッキング、シーネ等)、 褥瘡の多発と再発			
その他の危険因子 [該当すべてに○] 床上で自立体位変換ができない、いす上で座位姿勢が保持できない、病的骨突出、関節拘縮、栄養状態低下、皮膚の湿潤(多汗、尿失禁、便失禁)、浮腫(局所以外の部位)			
褥瘡の発生が予測される部位及び褥瘡の発生部位 		リスクアセスメント結果 重点的な褥瘡ケアの必要性 要・不要 褥瘡管理者名	
褥瘡予防治療計画 [褥瘡ハイリスク患者ケアの開始年月日 年 月 日]			
褥瘡ケア結果の評価 [褥瘡ハイリスク患者ケアの終了年月日 年 月 日]			

特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票

(配点)

A	モニタリング及び処置等	0点	1点	2点
1	輸液ポンプの管理	なし	あり	
2	動脈圧測定（動脈ライン）	なし		あり
3	シリンジポンプの管理	なし	あり	
4	中心静脈圧測定（中心静脈ライン）	なし		あり
5	人工呼吸器の管理	なし		あり
6	輸血や血液製剤の管理	なし		あり
7	肺動脈圧測定（スワンガンツカーテル）	なし		あり
8	特殊な治療法等 (CHDF, IABP, PCPS, 補助人工心臓, ICP測定, ECMO, IMPELLA)	なし		あり
A得点				

B	患者の状況等	患者の状態			×	介助の実施		評価
		0点	1点	2点		0	1	
9	寝返り	できる	何かにつかまれば できる	できない				点
10	移乗	自立	一部介助	全介助		実施なし	実施あり	点
11	口腔清潔	自立	要介助			実施なし	実施あり	点
12	食事摂取	自立	一部介助	全介助		実施なし	実施あり	点
13	衣服の着脱	自立	一部介助	全介助		実施なし	実施あり	点
14	診療・療養上の指示が通じる	はい	いいえ					点
15	危険行動	ない		ある				点
B得点								

- 注) 特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度に係る評価にあたっては、
「特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票 評価の手引き」に基づき行うこと。
・Aについては、評価日において実施されたモニタリング及び処置等の合計点数を記載する。
・Bについては、評価日の「患者の状態」及び「介助の実施」に基づき判断した患者の状況等の点数を記載する。

<特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度に係る基準>
モニタリング及び処置等に係る得点（A得点）が3点以上。
なお、患者の状況等に係る得点（B得点）については、基準の対象ではないが、毎日評価を行うこと。

特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票 評価の手引き

<特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度 I >

アセスメント共通事項

1. 評価の対象

評価の対象は、救命救急入院料2及び4、並びに特定集中治療室管理料を届け出ている治療室に入院している患者であり、短期滞在手術等基本料を算定する患者、基本診療料の施設基準等の別表第二の二十三に該当する患者（基本診療料の施設基準等第十の三に係る要件以外の短期滞在手術等基本料3に係る要件を満たす場合に限る。）及び基本診療料の施設基準等の別表第二の二十四に該当する患者は評価の対象としない。

2. 評価日及び評価項目

評価は、患者に行われたモニタリング及び処置等（A項目）、患者の状況等（B項目）について、毎日評価を行うこと。

3. 評価対象時間

評価対象時間は、0時から24時の24時間であり、重複や空白時間を生じさせないこと。

外出・外泊や検査・手術等の理由により、全ての評価対象時間の観察を行うことができない患者の場合であっても、当該治療室に在室していた時間があった場合は、評価の対象とすること。ただし、評価対象日の0時から24時の間、外泊している患者は、当該外泊日については、評価対象とならない。

退室日は、当日の0時から退室時までを評価対象時間とする。退室日の評価は行うが、基準を満たす患者の算出にあたり延べ患者数には含めない。ただし、入院した日に退院（死亡退院を含む）した患者は、延べ患者数に含めるものとする。

4. 評価対象場所

当該治療室内を評価の対象場所とし、当該治療室以外で実施された治療、処置、看護及び観察については、評価の対象場所に含めない。

5. 評価対象の処置・介助等

当該治療室で実施しなければならない処置・介助等の実施者、又は医師の補助の実施者は、当該治療室に所属する看護職員でなければならない。ただし、一部の評価項目において、薬剤師、理学療法士等が治療室内において実施することを評価する場合は、治療室所属の有無は問わない。

なお、A項目の評価において、医師が単独で処置等を行った後に、当該治療室の看護職員が当該処置等を確認し、実施記録を残す場合も評価に含めるものとする。

A項目の処置の評価においては、訓練や退院指導等の目的で実施する行為は評価の対象に含めないが、B項目の評価においては、患者の訓練を目的とした行為であっても評価の対象に含めるものとする。

A項目の薬剤の評価については、臨床試験であっても評価の対象に含めるものとする。

6. 評価者

評価は、院内研修を受けた者が行うこと。なお、医師、薬剤師、理学療法士等が一部の項目の評価を行う場合も院内研修を受けること。

7. 評価の判断

評価の判断は、アセスメント共通事項、B項目共通事項及び項目ごとの選択肢の判断基準等に従って実施すること。独自に定めた判断基準により評価してはならない。

8. 評価の根拠

評価は、観察と記録に基づいて行い、推測は行わないこと。当日の実施記録が無い場合は評価できないため、A項目では「なし」、B項目では自立度の一番高い評価とする。A項目の評価においては、後日、第三者が確認を行う際に、記録から同一の評価を導く根拠となる記録を残しておく必要があるが、項目ごとの記録を残す必要はない。

記録は、媒体の如何を問わず、当該医療機関において正式に承認を得て保管されているものであること。また、原則として医師及び当該治療室の看護職員による記録が評価の対象となるが、評価項目によっては、医師及び当該治療室の看護職員以外の職種の記録も評価の根拠となり得るため、記録方法について院内規定を設ける等、工夫すること。

なお、B項目については、「患者の状態」が評価の根拠となることから、重複する記録を残す必要はない。

A モニタリング及び処置等

1 輸液ポンプの管理

項目の定義

輸液ポンプの管理は、末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたり輸液ポンプを使用し、看護職員が使用状況（投与時間、投与量等）を管理している場合に評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたり輸液ポンプの管理をしなかった場合をいう。

「あり」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたり輸液ポンプの管理をした場合をいう。

判断に際しての留意点

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたり輸液ポンプにセットしていても、作動させていない場合や、灌流等患部の洗浄に使用している場合には使用していないものとする。

携帯用であっても輸液ポンプの管理に含めるが、看護職員が投与時間と投与量の両方の管理を行い、持続的に注入している場合のみ含める。

2 動脈圧測定（動脈ライン）

項目の定義

動脈圧測定は、動脈ラインを挿入し、そのラインを介して直接的に動脈圧測定を実施した場合を評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

動脈圧測定を実施していない場合をいう。

「あり」

動脈圧測定を実施している場合をいう。

3 シリンジポンプの管理 項目の定義

シリンジポンプの管理は、末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプを使用し、看護職員が使用状況（投与時間、投与量等）を管理している場合に評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプの管理をしなかった場合をいう。

「あり」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプの管理をした場合をいう。

判断に際しての留意点

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプにセットしていても、作動させていない場合には使用していないものとする。

携帯用であってもシリンジポンプの管理の対象に含めるが、PCA（自己調節鎮痛法）によるシリンジポンプは、看護職員が投与時間と投与量の両方の管理を行い、持続的に注入している場合のみ含める。

4 中心静脈圧測定（中心静脈ライン）

項目の定義

中心静脈圧測定は、中心静脈ラインを挿入し、そのラインを介して直接的に中心静脈圧測定を実施した場合を評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

中心静脈圧測定（中心静脈ライン）を実施していない場合をいう。

「あり」

中心静脈圧測定（中心静脈ライン）を実施している場合をいう。

判断に際しての留意点

スワンガントカテーテルによる中心静脈圧測定についても中心静脈圧測定（中心静脈ライン）の対象に含める。

中心静脈圧の測定方法は、水柱による圧測定、圧トランステューサーによる測定のいずれでもよい。

5 人工呼吸器の管理

項目の定義

人工呼吸器の管理は、人工換気が必要な患者に対して、人工呼吸器を使用し管理した場合を評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

人工呼吸器を使用していない場合をいう。

「あり」

人工呼吸器を使用している場合をいう。

判断に際しての留意点

人工呼吸器の種類や設定内容、あるいは気道確保の方法については問わないが、看護職員等が、患者の人工呼吸器の装着状態の確認、換気状況の確認、機器の作動確認等の管理を実施している必要がある。また、人工呼吸器の使用に関する医師の指示が必要である。

NPPV（非侵襲的陽圧換気）の実施は含める。

6 輸血や血液製剤の管理

項目の定義

輸血や血液製剤の管理は、輸血（全血、濃厚赤血球、新鮮凍結血漿等）や血液製剤（アルブミン製剤等）の投与について、血管を通して行った場合、その投与後の状況を看護職員が管理した場合に評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

輸血や血液製剤の使用状況の管理をしなかった場合をいう。

「あり」

輸血や血液製剤の使用状況の管理をした場合をいう。

判断に際しての留意点

輸血、血液製剤の種類及び単位数については問わないが、腹膜透析や血液透析は輸血や血液製剤の管理の対象に含めない。自己血輸血、腹水を濾過して輸血する場合は含める。

7 肺動脈圧測定（スワンガンツカテーテル）

項目の定義

肺動脈圧測定は、スワンガンツカテーテルを挿入し、そのカテーテルを介して直接的に肺動脈圧測定を実施した場合を評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

肺動脈圧測定を実施していない場合をいう。

「あり」

肺動脈圧測定を実施している場合をいう。

判断に際しての留意点

スワンガンツカテーテル以外の肺動脈カテーテルによる肺動脈圧測定についても肺動脈圧測定の評価に含める。

8 特殊な治療法等 (CHDF, IABP, PCPS, 補助人工心臓, ICP 測定, ECMO, IMPELLA) 項目の定義

特殊な治療法等は、CHDF（持続的血液濾過透析）、IABP（大動脈バルーンパンピング）、PCPS（経皮的心肺補助法）、補助人工心臓、ICP（頭蓋内圧）測定、ECMO（経皮的肺補助法）、IMPELLA（経皮的循環補助法（ポンプカテーテルを用いたもの））を実施した場合を評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

特殊な治療法等のいずれも行っていない場合をいう。

「あり」

特殊な治療法等のいずれかを行っている場合をいう。

B 患者の状況等

B 項目共通事項

1. 義手・義足・コルセット等の装具を使用している場合には、装具を装着した後の状態に基づいて評価を行う。
2. 評価時間帯のうちに状態が変わり、異なる状態の記録が存在する場合には、自立度の低い方の状態をもとに評価を行うこと。
3. 当該動作が制限されていない場合には、可能であれば動作を促し、観察した結果をもとに「患者の状態」を評価すること。動作の確認をできなかった場合には、通常、介助が必要な状態であっても「できる」又は「自立」とする。
4. 医師の指示によって、当該動作が制限されていることが明確である場合には、各選択肢の留意点を参考に評価する。この場合、医師の指示に係る記録があること。ただし、動作が禁止されているにもかかわらず、患者が無断で当該動作を行ってしまった場合には「できる」又は「自立」とする。
5. B10「移乗」、B11「口腔清潔」、B12「食事摂取」、B13「衣服の着脱」については、「患者の状態」と「介助の実施」とを乗じた点数とすること。

9 寝返り

項目の定義

寝返りが自分でできるかどうか、あるいはベッド柵、ひも、バー、サイドレール等の何かにつかまればできるかどうかを評価する項目である。

ここでいう『寝返り』とは、仰臥位から（左右どちらかの）側臥位になる動作である。

選択肢の判断基準

「できる」

何にもつかまらず、寝返り（片側だけでよい）が1人でできる場合をいう。

「何かにつかまればできる」

ベッド柵、ひも、バー、サイドレール等の何かにつかまれば1人で寝返りができる場合をいう。

「できない」

介助なしでは1人で寝返りができない等、寝返りに何らかの介助が必要な場合をいう。

判断に際しての留意点

「何かにつかまればできる」状態とは、看護職員等が事前に環境を整えておくこと

によって患者自身が1人で寝返りができる状態であり、寝返りの際に、ベッド柵に患者の手をつかまらせる等の介助を看護職員等が行っている場合は「できない」となる。

医師の指示により、自力での寝返りを制限されている場合は「できない」とする。

10 移乗

項目の定義

移乗時の介助の必要の有無と、介助の実施状況を評価する項目である。

ここでいう『移乗』とは、「ベッドから車椅子へ」、「ベッドからストレッチャーへ」、「車椅子からポータブルトイレへ」等、乗り移ることである。

選択肢の判断基準

(患者の状態)

「自立」

介助なしで移乗できる場合をいう。這って動いても、移乗が1人でできる場合も含む。

「一部介助」

患者の心身の状態等の理由から、事故等がないように見守る必要がある場合、あるいは1人では移乗ができないため他者が手を添える、体幹を支える等の一部介助が必要な場合をいう。

「全介助」

1人では移乗が全くできないために、他者が抱える、運ぶ等の全面的に介助が必要な場合をいう。

(介助の実施)

「実施なし」

評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。

「実施あり」

評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

判断に際しての留意点

患者が1人では動けず、スライド式の移乗用補助具の使用が必要な場合は「全介助」となる。

車椅子等への移乗の際に、立つ、向きを変える、数歩動く等に対して、患者自身も行うことができている（力が出せる）場合は「一部介助」となる。

医師の指示により、自力での移乗を制限されている場合は「全介助」とする。また、介助による移乗も制限されている場合は、「全介助」かつ「実施なし」とする。

11 口腔清潔

項目の定義

口腔内を清潔にするための一連の行為が1人でできるかどうか、1人でできない場合に看護職員等が見守りや介助を実施したかどうかを評価する項目である。

一連の行為とは、歯ブラシやうがい用の水等を用意する、歯磨き粉を歯ブラシにつける等の準備、歯磨き中の見守りや指示、磨き残しの確認等も含む。

口腔清潔に際して、車椅子に移乗する、洗面所まで移動する等の行為は、口腔清潔に関する一連の行為には含まれない。

選択肢の判断基準

(患者の状態)

「自立」

<p>口腔清潔に関する一連の行為すべてが1人でできる場合をいう。</p> <p>「要介助」</p> <p>口腔清潔に関する一連の行為のうち部分的、あるいはすべてに介助が必要な場合をいう。患者の心身の状態等の理由から見守りや指示が必要な場合も含まれる。</p> <p>(介助の実施)</p> <p>「実施なし」</p> <p>評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。</p> <p>「実施あり」</p> <p>評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。</p>

判断に際しての留意点

<p>口腔内の清潔には、『歯磨き、うがい、口腔内清拭、舌のケア等の介助から義歯の手入れ、挿管中の吸引による口腔洗浄、ポピドンヨード剤等の薬剤による洗浄』も含まれる。舌や口腔内の硼砂グリセリンの塗布、口腔内吸引のみは口腔内清潔に含まない。</p> <p>また、歯がない場合は、うがいや義歯の清潔等、口腔内の清潔に関する類似の行為が行われているかどうかに基づいて判断する。</p> <p>医師の指示により、自力での口腔清潔が制限されている場合は「要介助」とする。また、介助による口腔清潔も制限されている場合は、「要介助」かつ「実施なし」とする。</p>
--

1.2 食事摂取 項目の定義

<p>食事介助の必要の有無と、介助の実施状況を評価する項目である。</p> <p>ここでいう食事摂取とは、経口栄養、経管栄養を含み、朝食、昼食、夕食、補食等、個々の食事単位で評価を行う。中心静脈栄養は含まれない。</p> <p>食事摂取の介助は、患者が食事を摂るための介助、患者に応じた食事環境を整える食卓上の介助をいう。厨房での調理、配膳、後片付け、食べこぼしの掃除、車椅子への移乗の介助、エプロンをかける等は含まれない。</p>
--

選択肢の判断基準

<p>(患者の状態)</p> <p>「自立」</p> <p>介助・見守りなしに1人で食事が摂取できる場合をいう。また、箸やスプーンのほかに、自助具等を使用する場合も含まれる。</p> <p>「一部介助」</p> <p>必要に応じて、食事摂取の行為の一部に介助が必要な場合をいう。また、食卓で食べやすいように配慮する行為（小さく切る、ほぐす、皮をむく、魚の骨をとる、蓋をはずす等）が必要な場合をいう。患者の心身の状態等の理由から見守りや指示が必要な場合も含まれる。</p> <p>「全介助」</p> <p>1人では全く食べことができず全面的に介助が必要な場合をいい、食事開始から終了までにすべてに介助を要する場合は「全介助」とする。</p> <p>(介助の実施)</p> <p>「実施なし」</p> <p>評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。</p> <p>「実施あり」</p> <p>評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。</p>

判断に際しての留意点

食事の種類は問わず、一般（普通）食、プリン等の経口訓練食、水分補給食、経管栄養すべてをさし、摂取量は問わない。経管栄養の評価も、全面的に看護職員等が行う必要がある場合は「全介助」となり、患者が自立して1人で行うことができる場合は「自立」となる。ただし、経口栄養と経管栄養のいずれも行っている場合は、「自立度の低い方」で評価する。

家族が行った行為、食欲の観察は含めない。また、看護職員等が、パンの袋切り、食事の温め、果物の皮むき、卵の殻むき等を行う必要がある場合は「一部介助」とする。

○ 医師の指示により、食止めや絶食となっている場合は、「全介助」かつ「実施なし」とする。セッティングしても患者が食事摂取を拒否した場合は「実施なし」とする。

1.3 衣服の着脱

項目の定義

衣服の着脱について、介助の必要の有無と、介助の実施状況を評価する項目である。衣服とは、患者が日常生活上必要とし着用しているものをいう。パジャマの上衣、ズボン、寝衣、パンツ、オムツ等を含む。

選択肢の判断基準

(患者の状態)

「自立」

介助なしに1人で衣服を着たり脱いだりすることができる場合をいう。

自助具等を使って行うことができる場合も含む。

「一部介助」

衣服の着脱に一部介助が必要な場合をいう。例えば、途中までは自分で行っているが、最後に看護職員等がズボン・パンツ等を上げる必要がある場合等は、「一部介助」に含む。看護職員等が手を出して介助する必要はないが、患者の心身の状態等の理由から、転倒の防止等のために、見守りや指示を行う必要がある場合等も「一部介助」とする。

「全介助」

衣服の着脱の行為すべてに介助が必要な場合をいう。患者自身が、介助を容易にするために腕を上げる、足を上げる、腰を上げる等の行為を行うことができても、着脱行為そのものを患者が行うことができず、看護職員等がすべて介助する必要がある場合も「全介助」とする。

(介助の実施)

「実施なし」

評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。

「実施あり」

評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

判断に際しての留意点

衣服の着脱に要する時間の長さは判断には関係しない。

通常は自分で衣服の着脱をしているが、点滴が入っているために介助を要している場合は、その介助の状況で評価する。

靴や帽子は、衣服の着脱の評価に含めない。

1.4 診療・療養上の指示が通じる

項目の定義

指示内容や背景疾患は問わず、診療・療養上の指示に対して、指示通りに実行でき

るかどうかを評価する項目である。

選択肢の判断基準

「はい」

診療・療養上の指示に対して、指示通りの行動が常に行われている場合をいう。

「いいえ」

診療・療養上の指示に対して、指示通りでない行動が1回でもみられた場合をいう。

判断に際しての留意点

精神科領域、意識障害等の有無等、背景疾患は問わない。指示の内容は問わないが、あくまでも診療・療養上で必要な指示であり、評価日当日の指示であること、及びその指示が適切に行われた状態で評価することを前提とする。

医師や看護職員等の話を理解したように見えて、意識障害等により指示を理解できない場合や自分なりの解釈を行い結果的に、診療・療養上の指示から外れた行動をした場合は「いいえ」とする。

1.5 危険行動

項目の定義

患者の危険行動の有無を評価する項目である。

ここでいう「危険行動」は、「治療・検査中のチューブ類・点滴ルート等の自己抜去、転倒・転落、自傷行為」の発生又は「そのまま放置すれば危険行動に至ると判断する行動」を過去1週間以内の評価対象期間に看護職員等が確認した場合をいう。

選択肢の判断基準

「ない」

過去1週間以内に危険行動がなかった場合をいう。

「ある」

過去1週間以内に危険行動があった場合をいう。

判断に際しての留意点

危険行動の評価にあたっては、適時のアセスメントと適切な対応、並びに日々の危険行動への対策を前提としている。この項目は、その上で、なお発生が予測できなかった危険行動の事実とその対応の手間を評価する項目であり、対策をもたない状況下で発生している危険行動を評価するものではない。対策がもたれている状況下で発生した危険行動が確認でき、評価当日にも当該対策がもたれている場合に評価の対象に含める。

認知症等の有無や、日常生活動作能力の低下等の危険行動を起こす疾患・原因等の背景や、行動の持続時間等の程度を判断の基準としない。なお、病室での喫煙や大声を出す・暴力を振るう等の、いわゆる迷惑行為は、この項目での定義における「危険行動」には含めない。

他施設からの転院、他病棟からの転棟の際は、看護職員等が記載した記録物により評価対象期間内の「危険行動」が確認できる場合は、評価の対象に含める。

<特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度Ⅱ>

アセスメント共通事項

1. 評価の対象

特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度Ⅰ（以下「必要度Ⅰ」という。）における記載内容を参照のこと。

2. 評価日及び評価項目

必要度Ⅰにおける記載内容を参照のこと。

3. 評価対象時間

必要度Ⅰにおける記載内容を参照のこと。

4. 評価対象場所

必要度Ⅰにおける記載内容を参照のこと。

5. 評価者

B項目の評価は、院内研修を受けた者が行うこと。医師、薬剤師、理学療法士等が一部の項目の評価を行う場合も院内研修を受けること。

6. 評価の判断

評価の判断は、アセスメント共通事項及びB項目の選択肢の判断基準等に従って実施すること。独自に定めた判断基準により評価してはならない。

A モニタリング及び処置等

1. 評価日において、各選択肢のコード一覧に掲載されているコードが入力されている場合を「あり」とする。なお、当該患者が、直接、評価対象の治療室に入院した場合のみ、当該コードを評価対象とし、他の治療室又は病棟に一旦入院した場合は評価対象に含めない。ただし、手術室を経由して評価対象の治療室に入院した場合は評価対象に含める。

2. 輸血や血液製剤については、手術や麻酔中に用いた薬剤も評価の対象となる。また、EF統合ファイルにおけるデータ区分コードが30番台（注射）、50番（手術）の薬剤に限り、評価の対象となる。

3. 臨床試験で用いた薬剤は評価の対象となる。

B 患者の状況等

必要度Ⅰにおける記載内容を参照のこと。

別紙17 別表1

特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度A項目に係るレセプト電算処理システム用コード一覧

621755301	献血アルブミン5%静注12.5g/250mL「ニチヤク」
621755403	献血アルブミン5%静注12.5g/250mL「JB」
621155501	献血アルブミン2.0%静注4g/20mL「ニチヤク」
621155202	献血アルブミン2.0%静注4g/20mL「JB」
620008814	献血アルブミン2.5%静注5g/20mL「ベネシス」
620008815	献血アルブミン2.5%静注12.5g/50mL「ベネシス」
620009136	アルブミナー2.5%静注12.5g/50mL
621450201	赤十字アルブミン2.5%静注12.5g/50mL
621645901	献血アルブミン2.5%静注12.5g/50mL「ニチヤク」
621156608	献血アルブミン2.0%静注12.5g/50mL「KMB」
620009137	アルブミンベーリング2.0%静注10.0g/50mL
621157401	献血アルブミン2.0%静注10.0g/50mL「ニチヤク」
621157302	献血アルブミン2.0%静注10.0g/50mL「JB」
621155408	献血アルブミン2.0%静注10.0g/50mL「KMB」
621155407	献血アルブミン2.0%「KMB」
646340028	乾燥人フィブリノゲン
621157504	フィブリノゲンH静注用1g「JB」
646340054	人免疫グロブリン
621157601	ガンママグロブリン筋注450mg/3mL「ニチヤク」
621157602	ガンママグロブリン筋注500mg/10mL「ニチヤク」
621157617	グロブリン筋注450mg/3mL「JB」
621157604	グロブリン筋注1500mg/10mL「JB」
621384901	ファイバ静注用1000
620007377	テタガムP筋注用250
646340456	抗破傷風人免疫グロブリン
646340188	人ハフトグロビン
621158104	ハフトグロビン静注2000単位「JB」
622607401	ガンマガード静注用5g
621158701	献血アルブミン4.4%静注4.4g/100mL
621560801	献血アルブミン4.4%静注11g/250mL
646340261	乾燥抗HBs人免疫グロブリン
621159004	ヘプスクリ筋注用200単位
621159001	乾燥HBグロブリン筋注用200単位「ニチヤク」
646340262	乾燥抗HBs人免疫グロブリン
621159104	ヘプスクリ筋注用1000単位
621159101	乾燥HBグロブリン筋注用1000単位「ニチヤク」
646340491	乾燥濃縮人アンチトロンビンIII
620001350	献血ノンスロジ500注射用
621159206	アンスロビン500注射用
621159207	ノイアート静注用500単位
640453060	乾燥濃縮人アンチトロンビンIII
620001351	献血ノンスロジ1500注射用
620003071	ノイアート静注用1500単位
620003432	アンスロビンP1500注射用
620009201	ペリナートP静注用500
621758002	献血ボリグロビン5%静注0.5g/100mL
621758102	献血ボリグロビン5%静注2.5g/50mL
621758202	献血ボリグロビン5%静注5g/100mL
622192202	献血ボリグロビン10%静注5g/50mL
622192302	献血ボリグロビン10%静注10g/100mL
622523501	献血ボリグロビン10%静注2.5g/25mL
622821601	ヒリヴィジエン10%静注2.5g/25mL
622683601	ヒリヴィジエン10%点滴静注5g/50mL
622683602	ヒリヴィジエン10%静注5g/50mL
622683701	ヒリヴィジエン10%点滴静注10g/100mL
622683702	ヒリヴィジエン10%静注10g/100mL
622683801	ヒリヴィジエン10%点滴静注20g/200mL
622683802	ヒリヴィジエン10%点滴静注20g/200mL
621159001	献血ヴェノグロブリン11.5%静注0.5g/100mL
621160201	献血ヴェノグロブリン11.5%静注2.5g/50mL
621160501	献血ヴェノグロブリン11.5%静注1g/20mL
621490001	献血ヴェノグロブリン11.5%静注5g/100mL
622235601	献血ヴェノグロブリン11.5%静注10g/200mL
622534401	献血ヴェノグロブリン11.5%静注0.5g/5mL
622534501	献血ヴェノグロブリン11.5%静注2.5g/25mL
622534601	献血ヴェノグロブリン11.5%静注5g/50mL
622534701	献血ヴェノグロブリン11.5%静注10g/100mL
622534801	献血ヴェノグロブリン11.5%静注20g/200mL
646340497	乾燥濃縮人血液凝固第V因子
620009263	クリスマシンM静注用400単位
622408201	ノバクトM静注用500単位
646340499	乾燥濃縮人血液凝固第V因子
620009264	クリスマシンM静注用1000単位
622408301	ノバクトM静注用1000単位
622034100	乾燥濃縮人血液凝固第V因子
622034200	乾燥濃縮人血液凝固第V因子
622408401	ノバクトM静注用2000単位
620009198	フィプロガミンP静注用
629903301	アドベイト静注用キット250
629903401	アドベイト静注用キット500
629903501	アドベイト静注用キット1000
629903601	アドベイト静注用キット1500
629903701	アドベイト静注用キット2000
629903801	アドベイト静注用キット3000
640412173	ポリエチレングリコール処理抗破傷風人免疫グロブリン
621161703	テタノブリーン11H静注用7.50単位
640412174	ポリエチレングリコール処理抗破傷風人免疫グロブリン
621161803	テタノブリーン11H静注1500単位
622366301	ノボセブレンH静注用1mg シリンジ
622366401	ノボセブレンH静注用2mg シリンジ
622366501	ノボセブレンH静注用5mg シリンジ
640443038	注射用アナトC2.5000単位
640453163	ポリエチレングリコール処理抗HBs人免疫グロブリン
621450602	ヘプスクリ筋注用1000単位
620006788	メドウェイ注2.5%
621971601	ベネフィクス静注用500
621971701	ベネフィクス静注用1000
621971801	ベネフィクス静注用2000
622273601	ベネフィクス静注用3000
622288001	ハイゼントラ2.0%皮下注1g/5mL
622288101	ハイゼントラ2.0%皮下注2g/10mL
622288201	ハイゼントラ2.0%皮下注4g/20mL
622333001	ノボエイト静注用2.50
622333101	ノボエイト静注用5.00
622333201	ノボエイト静注用10.00
622333301	ノボエイト静注用15.00
622333401	ノボエイト静注用20.00
622333501	ノボエイト静注用30.00
622364101	オルブロリクス静注用500
622364201	オルブロリクス静注用1000
622364301	オルブロリクス静注用2000
622364401	オルブロリクス静注用3000
622426501	オルブロリクス静注用250
622608701	オルブロリクス静注用4000
622402801	イロクティド静注用2.50
622402901	イロクティド静注用5.00
622403001	イロクティド静注用7.50
622403101	イロクティド静注用10.00
622403201	イロクティド静注用15.00
622403301	イロクティド静注用20.00
622403401	イロクティド静注用30.00
622682501	イロクティド静注用40.00
622424901	ノボサイテイン静注用2500
622442001	アコアラン静注用600

A 7 肺動脈圧測定（スワンガントカテーテル）	622583901 622623201 622623501 622623601 622623701 622646001 622646101 622489301 622489401 622489501 622489601 622489701 622526101 622526201 622526301 622526401 629900101 622595901 622596001 622596101 622596201 622596301 622596401 622596501 622608201 622608301 622608401 622608501 622608601 622647001 622647101 622647201 622658001 622658101 622658201 622658301 629905101 629905201 629905301 629905401 629905501 629908001 622842901 629912801 629912901 629913001 629913101 629913201 629913301 629913401 622367201 622250701 150224810 150286210 150224910 150286310 150327510 150327610 150247010 150254810 150390610 150225010 150225210 150225110 150366370 150225310 150225410 150247110 150278910 150225510 150225610 150404970 150366470 150225850 150287450 160075010 160183910	アコアラン静注用1.800 アディノベイト静注用キット2.50 アディノベイト静注用キット5.00 アディノベイト静注用キット10.00 アディノベイト静注用キット2.000 アディノベイト静注用キット1.500 アディノベイト静注用キット3.000 コバールトリイ静注用2.50 コバールトリイ静注用5.00 コバールトリイ静注用10.00 コバールトリイ静注用2.000 コバールトリイ静注用3.000 イデルピオニ静注用5.00 イデルピオニ静注用10.00 イデルピオニ静注用2.000 イデルピオニ静注用3.500 エイフスチラ静注用2.50 エイフスチラ静注用5.00 エイフスチラ静注用10.00 エイフスチラ静注用5.00 エイフスチラ静注用12.000 エイフスチラ静注用2.500 エイフスチラ静注用3.000 ヘムライブラ皮下注3.0mg ヘムライブラ皮下注6.0mg ヘムライブラ皮下注9.0mg ヘムライブラ皮下注10.5mg ヘムライブラ皮下注15.0mg レフィキシ静注用5.00 レフィキシ静注用1.000 レフィキシ静注用2.000 ジビイ静注用5.00 ジビイ静注用1.000 ジビイ静注用2.000 ジビイ静注用3.000 イスパロクト静注用5.00 イスパロクト静注用10.00 イスパロクト静注用15.00 イスパロクト静注用2.000 イスパロクト静注用3.000 ボンベンディ静注用1.300 リンスバッド点滴静注用1000mg スーアック静注用2.50 スーアック静注用5.00 スーアック静注用10.00 スーアック静注用2.000 スーアック静注用2.500 スーアック静注用3.000 スーアック静注用4.000 バイクロット配合静注用 ノーモサング点滴静注用2.50mg 自家採血輸血（1回目） 自家採血輸血（2回目以降） 保存血液輸血（1回目） 保存血液輸血（2回目以降） 自己血貯（6歳以上）（液状保存） 自己血貯（6歳以上）（凍結保存） 自己血輸血（6歳以上）（液状保存） 自己血輸血（6歳以上）（凍結保存） 希釈式自己血輸血（6歳以上） 交換輸血 骨髓内輸血加算（その他） 骨髓内輸血加算（胸骨） 血管露出術加算 血液型加算（ABO式及びRh式） 不規則抗体加算 HLA型検査クラス1加算（A、B、C） HLA型検査クラス2加算（DR、DQ、DP） 血液交叉試験加算 間接クーポン検査加算 コンピュータクロスマッチ加算 血小板洗浄術加算 自家製造した血液成分製剤を用いた注射の手技料（1回目） 自家製造した血液成分製剤を用いた注射の手技料（2回目以降） 経皮的肺動脈圧測定（2時間超） 観血的肺動脈圧測定（1時間以内又は1時間につき）
A 8 特殊な治療法等 (CHDF, IABP, PCPS, 補助人工心臓, ICP測定, ECMO, IMPELLA)	140029850 140061610 140061710 150148010 150148110 150262910 150275710 150266110 150266210 150301810 150360110 150360210 150360310 150360410 150382650 150382750 150382850 160074610 160103010 150147610 150147910 150428510 150428410 150395150 150395550	持続透析式血漿過濾 エンドトキシン選択性用吸着式血液净化法（18歳以上） エンドトキシン選択性用吸着式血液净化法（18歳未満） 大動脈バルーンペッピング法（IABP法）（初日） 大動脈バルーンペッピング法（IABP法）（2日目以降） 経皮的心肺補助法（初日） 経皮的心肺補助法（2日目以降） 補助人工心臓（初日） 補助人工心臓（2日目以降3.0日目まで） 補助人工心臓（3.1日目以降） 植込型補助人工心臓（非拍動流型）（初日） 植込型補助人工心臓（非拍動流型）（2日目以降3.0日目まで） 植込型補助人工心臓（非拍動流型）（3.1日目以降9.0日目まで） 植込型補助人工心臓（非拍動流型）（9.1日目以降） 小児補助人工心臓（初日） 小児補助人工心臓（2日目以降3.0日目まで） 小児補助人工心臓（3.1日目以降） 頸蓋内圧持続測定（3時間超） 頸蓋内圧持続測定（3時間超） 人工心肺（初日） 人工心肺（2日目以降） 体外式膜型人工肺（初日） 体外式膜型人工肺（2日目以降） 経皮的循環補助法（ポンプカテーテルを使用）（初日） 経皮的循環補助法（ポンプカテーテルを使用）（2日目以降）

ハイケアユニット用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票

(配点)

A	モニタリング及び処置等	0点	1点
1	創傷処置 (①創傷の処置(褥瘡の処置を除く)、 ②褥瘡の処置)	なし	あり
2	蘇生術の施行	なし	あり
3	呼吸ケア (喀痰吸引のみの場合及び人工呼吸器の装着の場合を除く)	なし	あり
4	点滴ライン同時3本以上の管理	なし	あり
5	心電図モニターの管理	なし	あり
6	輸液ポンプの管理	なし	あり
7	動脈圧測定(動脈ライン)	なし	あり
8	シリソジポンプの管理	なし	あり
9	中心静脈圧測定(中心静脈ライン)	なし	あり
10	人工呼吸器の管理	なし	あり
11	輸血や血液製剤の管理	なし	あり
12	肺動脈圧測定(スワンガントカテーテル)	なし	あり
13	特殊な治療法等 (CHDF, IABP, PCPS, 補助人工心臓, ICP測定, ECMO, IMPELLA)	なし	あり
A得点			

B	患者の状況等	患者の状態			介助の実施	評価
		0点	1点	2点		
14	寝返り	できる	何かにつかまればできる	できない		点
15	移乗	自立	一部介助	全介助		点
16	口腔清潔	自立	要介助		実施なし	実施あり
17	食事摂取	自立	一部介助	全介助	実施なし	実施あり
18	衣服の着脱	自立	一部介助	全介助	実施なし	実施あり
19	診療・療養上の指示が通じる	はい	いいえ			点
20	危険行動	ない		ある		点
B得点						

- 注) ハイケアユニット用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票の記入にあたっては、
「ハイケアユニット用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票－評価の手引き」に基づき行うこと。
・Aについては、評価日において実施されたモニタリング及び処置等の合計点数を記載する。
・Bについては、評価日の「患者の状況」及び「介助の実施」に基づき判断した患者の状況等の点数を記載する。

<ハイケアユニット用の重症度、医療・看護必要度に係る基準>
モニタリング及び処置等に係る得点(A得点)が3点以上かつ患者の状況等に係る得点(B得点)が4点以上。

ハイケアユニット用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票 評価の手引き

アセスメント共通事項

1. 評価の対象

評価の対象は、救命救急入院料1及び3並びにハイケアユニット入院医療管理料を届け出ている治療室に入院している患者であり、短期滞在手術等基本料を算定する患者、基本診療料の施設基準等の別表第二の二十三に該当する患者（基本診療料の施設基準等第十の三に係る要件以外の短期滞在手術等基本料3に係る要件を満たす場合に限る。）及び基本診療料の施設基準等の別表第二の二十四に該当する患者は評価の対象としない。

2. 評価日及び評価項目

評価は、患者に行われたモニタリング及び処置等（A項目）、患者の状況等（B項目）について、毎日評価を行うこと。

3. 評価対象時間

評価対象時間は、0時から24時の24時間であり、重複や空白時間を生じさせないこと。

外出・外泊や検査・手術等の理由により、全ての評価対象時間の観察を行うことができない患者の場合であっても、当該治療室に在室していた時間があった場合は、評価の対象とすること。ただし、評価対象日の0時から24時の間、外泊している患者は、当該外泊日については、評価対象とならない。

退室日は、当日の0時から退室時までを評価対象時間とする。退室日の評価は行うが、基準を満たす患者の算出にあたり延べ患者数には含めない。ただし、入院した日に退院（死亡退院を含む）した患者は、延べ患者数に含めるものとする。

4. 評価対象場所

当該治療室内を評価の対象場所とし、当該治療室以外で実施された治療、処置、看護及び観察については、評価の対象場所に含めない。

5. 評価対象の処置・介助等

当該治療室で実施しなければならない処置・介助等の実施者、又は医師の補助の実施者は、当該治療室に所属する看護職員でなければならない。ただし、一部の評価項目において、薬剤師、理学療法士等が治療室内において実施することを評価する場合は、治療室所属の有無は問わない。

なお、A項目の評価において、医師が単独で処置等を行った後に、当該治療室の看護職員が当該処置等を確認し、実施記録を残す場合も評価に含めるものとする。

A項目の処置の評価においては、訓練や退院指導等の目的で実施する行為は評価の対象に含めないが、B項目の評価においては、患者の訓練を目的とした行為であっても評価の対象に含めるものとする。

A項目の薬剤の評価については、臨床試験であっても評価の対象に含めるものとする。

6. 評価者

評価は、院内研修を受けた者が行うこと。なお、医師、薬剤師、理学療法士等が一部の項目の評価を行う場合も院内研修を受けること。

7. 評価の判断

評価の判断は、アセスメント共通事項、B項目共通事項及び項目ごとの選択肢の判断基準等に従って実施すること。独自に定めた判断基準により評価してはならない。

8. 評価の根拠

評価は、観察と記録に基づいて行い、推測は行わないこと。当日の実施記録が無い場合は評価できないため、A項目では「なし」、B項目では自立度の一番高い評価とする。A項目の評価においては、後日、第三者が確認を行う際に、記録から同一の評価を導く根拠となる記録を残しておく必要があるが、項目ごとの記録を残す必要はない。

記録は、媒体の如何を問わず、当該医療機関において正式に承認を得て保管されているものであること。また、原則として医師及び当該治療室の看護職員による記録が評価の対象となるが、評価項目によっては、医師及び当該治療室の看護職員以外の職種の記録も評価の根拠となり得るため、記録方法について院内規定を設ける等、工夫すること。

なお、B項目については、「患者の状態」が評価の根拠となることから、重複する記録を残す必要はない。

A モニタリング及び処置等

1 創傷処置

項目の定義

創傷処置は、①創傷の処置（褥瘡の処置を除く）、②褥瘡の処置のいずれかの処置について、看護職員が医師の介助をした場合、あるいは医師又は看護職員が自ら処置を実施した場合に評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

創傷処置のいずれも実施しなかった場合をいう。

「あり」

創傷処置のいずれかを実施した場合をいう。

判断に際しての留意点

創傷処置に含まれる内容は、各定義及び留意点に基づいて判断すること。

① 創傷の処置（褥瘡の処置を除く）

【定義】

創傷の処置（褥瘡の処置を除く）は、創傷があり、創傷についての処置を実施した場合に評価する項目である。

【留意点】

ここでいう創傷とは、皮膚又は粘膜が破綻をきたした状態であり、その数、深さ、範囲の程度は問わない。

縫合創は創傷処置の対象に含めるが、縫合のない穿刺創は含めない。粘膜は、鼻、口腔、膣及び肛門の粘膜であって、外部から粘膜が破綻をきたしている状態であることが目視できる場合に限り含める。気管切開口、胃瘻及びストーマ等については、造設から抜糸までを含め、抜糸後は、滲出液が見られ処置を必要とする場合を含む。

ここでいう処置とは、創傷の治癒を促し感染を予防する目的で、洗浄、消毒、止血、薬剤の注入及び塗布、ガーゼやフィルム材等の創傷被覆材の貼付や交換等の処置を実施した場合をいい、診察、観察だけの場合やガーゼを剥がすだけの場合は含めない。

また、陰圧閉鎖療法、眼科手術後の点眼及び排泄物の処理に関するストーマ処置は含めない。

② 褥瘡の処置

【定義】

褥瘡の処置は、褥瘡があり、褥瘡についての処置を実施した場合に評価する項目である。

【留意点】

ここでいう褥瘡とは、NPUAP分類II度以上又はDESIGN-R2020分類d2以上の状態をいう。この状態に達していないものは、褥瘡の処置の対象に含めない。

ここでいう処置とは、褥瘡に対して、洗浄、消毒、止血、薬剤の注入及び塗布、ガーゼやフィルム材等の創傷被覆材の貼付や交換等の処置を実施した場合をいい、診察、観察だけの場合やガーゼを剥がすだけの場合は含めない。また、陰圧閉鎖療法は含めない。

【参考】

NPUAP分類 (National Pressure Ulcer of Advisory Panel) II度以上
DESIGN-R2020分類 (日本褥瘡学会によるもの) d2 以上

2 蘇生術の施行 項目の定義

蘇生術の施行は、気管内挿管・気管切開術・人工呼吸器装着・除細動・心マッサージのいずれかが、蘇生を目的に施行されたかどうかを評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

蘇生術の施行がなかった場合をいう。

「あり」

蘇生術の施行があった場合をいう。

判断に際しての留意点

当該治療室以外での評価は含まないため、手術室、救急外来等で蘇生術が行われたとしても、当該治療室で行われていなければ蘇生術の施行の対象に含めない。

蘇生術の施行に含まれている人工呼吸器の装着とは、今まで装着していない患者が蘇生のために装着したことであり、蘇生術以外の人工呼吸器管理は、「A-10 人工呼吸器の管理」の項目において評価される。

3 呼吸ケア（喀痰吸引のみの場合及び人工呼吸器の装着の場合を除く） 項目の定義

呼吸ケアは、酸素吸入、痰を出すための体位ドレナージ、スクウェーリングのいずれかの処置に対して、看護職員等が自ら行うか医師の介助を行った場合に評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

呼吸ケアを実施しなかった場合をいう。

「あり」

呼吸ケアを実施した場合をいう。

判断に際しての留意点

喀痰吸引のみの場合は呼吸ケアの対象に含めない。
呼吸ケアにおける時間の長さや回数は問わない。酸素吸入の方法は問わない。
なお、気管切開の患者が喀痰吸引を行っているだけの場合は含めない。また、エアウェイ挿入、ネブライザー吸入は呼吸ケアには含めない。

4 点滴ライン同時3本以上の管理 項目の定義

点滴ライン同時3本以上の管理は、持続的に点滴ライン（ボトル、バッグ、シリジ等から末梢静脈、中心静脈、動静脈シャント、硬膜外、動脈、皮下に対する点滴、持続注入による薬液、輸血・血液製剤の流入経路）を3本以上同時に使用し、看護職員が管理を行った場合に評価する項目である。

選択肢の判断基準

- 「なし」
同時に3本以上の点滴の管理を実施しなかった場合をいう。
「あり」
同時に3本以上の点滴の管理を実施した場合をいう。

判断に際しての留意点

施行の回数や時間の長さ、注射針の刺入個所の数は問わない。
2つのボトルを連結管で連結させて1つのルートで滴下した場合は、点滴ラインは1つとして数える。1カ所に刺入されても三方活栓等のコネクターで接続された点滴ラインは本数に数える。これら点滴ラインを利用して、側管から持続的に点滴する場合は数えるが、手動で注射を実施した場合は、持続的に使用しているといえないため本数に数えない。
スワンガソツカテーテルの加圧バッグについては、薬液の注入が目的ではないため本数に数えない。PCA（自己調節鎮痛法）による点滴ライン（携帯用を含む）は、看護職員が投与時間と投与量の両方の管理を行い、持続的に注入している場合のみ本数に数える。

5 心電図モニターの管理 項目の定義

心電図モニターの管理は、持続的に看護職員が心電図のモニタリングを実施した場合に評価する項目である。

選択肢の判断基準

- 「なし」
持続的な心電図のモニタリングを実施しなかった場合をいう。
「あり」
持続的な心電図のモニタリングを実施した場合をいう。

判断に際しての留意点

心電図の誘導の種類や誘導法の種類は問わない。
機器の設置・準備・後片付けは含めない。心電図モニターの装着時間や回数は問わないと、医師の指示により、心機能や呼吸機能障害を有する患者等に対して常時観察を行っている場合であって、看護職員による心電図の評価の記録が必要である。心電図の機器による自動的な記録のみの場合は心電図モニターの管理の対象に含めない。
心電図検査として一時的に測定を行った場合は含めない。ホルター心電図は定義に従い、看護職員による持続的な評価の記録がある場合に限り含める。

6 輸液ポンプの管理

項目の定義

輸液ポンプの管理は、末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたり輸液ポンプを使用し、看護職員が使用状況（投与時間、投与量等）を管理している場合に評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたり輸液ポンプの管理をしなかった場合をいう。

「あり」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたり輸液ポンプの管理をした場合をいう。

判断に際しての留意点

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたり輸液ポンプにセットしていても、作動させていない場合や、灌流等患部の洗浄に使用している場合には使用していないものとする。

携帯用であっても輸液ポンプの管理に含めるが、看護職員が投与時間と投与量の両方の管理を行い、持続的に注入している場合のみ含める。

7 動脈圧測定（動脈ライン）

項目の定義

動脈圧測定は、動脈ラインを挿入し、そのラインを介して直接的に動脈圧測定を実施した場合を評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

動脈圧測定を実施していない場合をいう。

「あり」

動脈圧測定を実施している場合をいう。

8 シリンジポンプの管理

項目の定義

シリンジポンプの管理は、末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプを使用し、看護職員が使用状況（投与時間、投与量等）を管理している場合に評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプの管理をしなかった場合をいう。

「あり」

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプの管理をした場合をいう。

判断に際しての留意点

末梢静脈・中心静脈・硬膜外・動脈・皮下に対して、静脈注射・輸液・輸血・血液製剤・薬液の微量持続注入を行うにあたりシリンジポンプにセットしていても、作動させていない場合には使用していないものとする。

携帯用であってもシリンジポンプの管理の対象に含めるが、PCA（自己調節鎮痛法）によるシリンジポンプは、看護職員が投与時間と投与量の両方の管理を行い、持続的に注入している場合のみ含める。

9 中心静脈圧測定（中心静脈ライン）

項目の定義

中心静脈圧測定は、中心静脈ラインを挿入し、そのラインを介して直接的に中心静脈圧測定を実施した場合を評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

中心静脈圧測定（中心静脈ライン）を実施していない場合をいう。

「あり」

中心静脈圧測定（中心静脈ライン）を実施している場合をいう。

判断に際しての留意点

スワンガンツカーテルによる中心静脈圧測定についても中心静脈圧測定（中心静脈ライン）の対象に含める。

中心静脈圧の測定方法は、水柱による圧測定、圧トランスデューサーによる測定のいずれでもよい。

10 人工呼吸器の管理

項目の定義

人工呼吸器の管理は、人工換気が必要な患者に対して、人工呼吸器を使用した場合を評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

人工呼吸器を使用していない場合をいう。

「あり」

人工呼吸器を使用している場合をいう。

判断に際しての留意点

人工呼吸器の種類や設定内容、あるいは気道確保の方法については問わないが、看護職員等が、患者の人工呼吸器の装着状態の確認、換気状況の確認、機器の作動確認等の管理を実施している必要がある。また、人工呼吸器の使用に関する医師の指示が必要である。

NPPV（非侵襲的陽圧換気）の実施は含める。

11 輸血や血液製剤の管理

項目の定義

輸血や血液製剤の管理は、輸血（全血、濃厚赤血球、新鮮凍結血漿等）や血液製剤（アルブミン製剤等）の投与について、血管を通して行った場合、その投与後の状況を看護職員が管理した場合に評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

輸血や血液製剤の使用状況の管理をしなかった場合をいう。

「あり」

輸血や血液製剤の使用状況の管理をした場合をいう。

判断に際しての留意点

輸血、血液製剤の種類及び単位数については問わないが、腹膜透析や血液透析は輸血や血液製剤の管理の対象に含めない。自己血輸血、腹水を濾過して輸血する場合は含める。

1.2 肺動脈圧測定（スワンガントカテーテル）

項目の定義

肺動脈圧測定は、スワンガントカテーテルを挿入し、そのカテーテルを介して直接的に肺動脈圧測定を実施した場合を評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

肺動脈圧測定を実施していない場合をいう。

「あり」

肺動脈圧測定を実施している場合をいう。

判断に際しての留意点

スワンガントカテーテル以外の肺動脈カテーテルによる肺動脈圧測定についても肺動脈圧測定の評価に含める。

1.3 特殊な治療法等（CHDF, IABP, PCPS, 補助人工心臓, ICP測定, ECMO, IMPELLA）

項目の定義

特殊な治療法等は、CHDF（持続的血液濾過透析）、IABP（大動脈バルーンパンピング）、PCPS（経皮的心肺補助法）、補助人工心臓、ICP（頭蓋内圧）測定、ECMO（経皮的肺補助法）、IMPELLA（経皮的循環補助法（ポンプカテーテルを用いたもの））を実施した場合を評価する項目である。

選択肢の判断基準

「なし」

特殊な治療法等のいずれも行っていない場合をいう。

「あり」

特殊な治療法等のいずれかを行っている場合をいう。

B 患者の状況等

B項目共通事項

1. 義手・義足・コルセット等の装具を使用している場合には、装具を装着した後の状態に基づいて評価を行う。
2. 評価時間帯のうちに状態が変わり、異なる状態の記録が存在する場合には、自立度の低い方の状態をもとに評価を行うこと。
3. 当該動作が制限されていない場合には、可能であれば動作を促し、観察した結果をもとに「患者の状態」を評価すること。動作の確認をできなかつた場合には、通常、介助が必要な状態であっても「できる」又は「自立」とする。

4. 医師の指示によって、当該動作が制限されていることが明確である場合には、各選択肢の留意点を参考に評価する。この場合、医師の指示に係る記録があること。ただし、動作が禁止されているにもかかわらず、患者が無断で当該動作を行ってしまった場合には「できる」又は「自立」とする。
5. B15「移乗」、B16「口腔清潔」、B17「食事摂取」、B18「衣服の着脱」については、「患者の状態」と「介助の実施」とを乗じた点数とすること。

1.4 寝返り 項目の定義

寝返りが自分でできるかどうか、あるいはベッド柵、ひも、バー、サイドレール等の何かにつかまればできるかどうかを評価する項目である。
ここでいう『寝返り』とは、仰臥位から（左右どちらかの）側臥位になる動作である。

選択肢の判断基準

「できる」
何にもつかまらず、寝返り（片側だけでよい）が1人でできる場合をいう。
「何かにつかまればできる」
ベッド柵、ひも、バー、サイドレール等の何かにつかまれば1人で寝返りができる場合をいう。
「できない」
介助なしでは1人で寝返りができない等、寝返りに何らかの介助が必要な場合をいう。

判断に際しての留意点

「何かにつかまればできる」状態とは、看護職員等が事前に環境を整えておくことによって患者自身が1人で寝返りができる状態であり、寝返りの際に、ベッド柵に患者の手をつかまらせる等の介助を看護職員等が行っている場合は「できない」となる。
医師の指示により、自力での寝返りを制限されている場合は「できない」とする。

1.5 移乗 項目の定義

移乗時の介助の必要の有無と、介助の実施状況を評価する項目である。
ここでいう『移乗』とは、「ベッドから車椅子へ」、「ベッドからストレッチャーへ」、「車椅子からポータブルトイレへ」等、乗り移ることである。

選択肢の判断基準

(患者の状態)

「自立」

介助なしで移乗できる場合をいう。這って動いても、移乗が1人でできる場合も含む。

「一部介助」

患者の心身の状態等の理由から、事故等がないように見守る必要がある場合、あるいは1人では移乗ができないため他者が手を添える、体幹を支える等の一部介助が必要な場合をいう。

「全介助」

1人では移乗が全くできないために、他者が抱える、運ぶ等の全面的に介助が必要な場合をいう。

(介助の実施)

「実施なし」

評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。

「実施あり」

評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

判断に際しての留意点

患者が1人では動けず、スライド式の移乗用補助具の使用が必要な場合は「全介助」となる。

車椅子等への移乗の際に、立つ、向きを変える、数歩動く等に対して、患者自身も行うことができている（力が出せる）場合は「一部介助」となる。

医師の指示により、自力での移乗を制限されている場合は「全介助」とする。また、介助による移乗も制限されている場合は、「全介助」かつ「実施なし」とする。

1.6 口腔清潔
項目の定義

口腔内を清潔にするための一連の行為が1人でできるかどうか、1人でできない場合に看護職員等が見守りや介助を実施したかどうかを評価する項目である。

一連の行為とは、歯ブラシやうがい用の水等を用意する、歯磨き粉を歯ブラシにつける等の準備、歯磨き中の見守りや指示、磨き残しの確認等も含む。

口腔清潔に際して、車椅子に移乗する、洗面所まで移動する等の行為は、口腔清潔に関する一連の行為には含まれない。

選択肢の判断基準

(患者の状態)

「自立」

口腔清潔に関する一連の行為すべてが1人でできる場合をいう。

「要介助」

口腔清潔に関する一連の行為のうち部分的、あるいはすべてに介助が必要な場合をいう。患者の心身の状態等の理由から見守りや指示が必要な場合も含まれる。

(介助の実施)

「実施なし」

評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。

「実施あり」

評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

判断に際しての留意点

口腔内の清潔には、『歯磨き、うがい、口腔内清拭、舌のケア等の介助から義歯の手入れ、挿管中の吸引による口腔洗浄、ポピドンヨード剤等の薬剤による洗浄』も含まれる。舌や口腔内の硼砂グリセリンの塗布、口腔内吸引のみは口腔内清潔に含まれない。

い。

また、歯がない場合は、うがいや義歯の清潔等、口腔内の清潔に関する類似の行為が行われているかどうかに基づいて判断する。

医師の指示により、自力での口腔清潔が制限されている場合は「要介助」とする。また、介助による口腔清潔も制限されている場合は、「要介助」かつ「実施なし」とする。

1.7 食事摂取

項目の定義

食事介助の必要の有無と、介助の実施状況を評価する項目である。

ここでいう食事摂取とは、経口栄養、経管栄養を含み、朝食、昼食、夕食、補食等、個々の食事単位で評価を行う。中心静脈栄養は含まれない。

食事摂取の介助は、患者が食事を摂るための介助、患者に応じた食事環境を整える食卓上の介助をいう。厨房での調理、配膳、後片付け、食べこぼしの掃除、車椅子への移乗の介助、エプロンをかける等は含まれない。

選択肢の判断基準

(患者の状態)

「自立」

介助・見守りなしに1人で食事が摂取できる場合をいう。また、箸やスプーンのほかに、自助具等を使用する場合も含まれる。

「一部介助」

必要に応じて、食事摂取の行為の一部に介助が必要な場合をいう。また、食卓で食べやすいように配慮する行為（小さく切る、ほぐす、皮をむく、魚の骨をとる、蓋をはずす等）が必要な場合をいう。患者の心身の状態等の理由から見守りや指示が必要な場合も含まれる。

「全介助」

1人では全く食べることができず全面的に介助が必要な場合をいい、食事開始から終了までにすべてに介助を要する場合は「全介助」とする。

(介助の実施)

「実施なし」

評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。

「実施あり」

評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

判断に際しての留意点

食事の種類は問わず、一般（普通）食、プリン等の経口訓練食、水分補給食、経管栄養すべてをさし、摂取量は問わない。経管栄養の評価も、全面的に看護職員等が行う必要がある場合は「全介助」となり、患者が自立して1人で行うことができる場合は「自立」となる。ただし、経口栄養と経管栄養のいずれも行っている場合は、「自立度の低い方」で評価する。

家族が行った行為、食欲の観察は含めない。また、看護職員等が、パンの袋切り、食事の温め、果物の皮むき、卵の殻むき等を行う必要がある場合は「一部介助」とする。

医師の指示により、食止めや絶食となっている場合は、「全介助」かつ「実施なし」とする。セッティングしても患者が食事摂取を拒否した場合は「実施なし」とする。

1.8 衣服の着脱

項目の定義

衣服の着脱について、介助の必要の有無と、介助の実施状況を評価する項目である。衣服とは、患者が日常生活上必要とし着用しているものをいう。パジャマの上衣、ズボン、寝衣、パンツ、オムツ等を含む。

選択肢の判断基準

(患者の状態)

「自立」

介助なしに1人で衣服を着たり脱いだりすることができる場合をいう。

自助具等を使って行うことができる場合も含む。

「一部介助」

衣服の着脱に一部介助が必要な場合をいう。例えば、途中までは自分で行っているが、最後に看護職員等がズボン・パンツ等を上げる必要がある場合等は、「一部介助」に含む。看護職員等が手を出して介助する必要はないが、患者の心身の状態等の理由から、転倒の防止等のために、見守りや指示を行う必要がある場合等も「一部介助」とする。

「全介助」

衣服の着脱の行為すべてに介助が必要な場合をいう。患者自身が、介助を容易にするために腕を上げる、足を上げる、腰を上げる等の行為を行うことができても、着脱行為そのものを患者が行うことができず、看護職員等がすべて介助する必要がある場合も「全介助」とする。

(介助の実施)

「実施なし」

評価日に看護職員等が介助を行わなかった場合をいう。

「実施あり」

評価日に看護職員等が介助を行った場合をいう。

判断に際しての留意点

衣服の着脱に要する時間の長さは判断には関係しない。

通常は自分で衣服の着脱をしているが、点滴が入っているために介助を要している場合は、その介助の状況で評価する。

靴や帽子は、衣服の着脱の評価に含めない。

19 診療・療養上の指示が通じる 項目の定義

指示内容や背景疾患は問わず、診療・療養上の指示に対して、指示通りに実行できるかどうかを評価する項目である。

選択肢の判断基準

「はい」

診療・療養上の指示に対して、指示通りの行動が常に行われている場合をいう。

「いいえ」

診療・療養上の指示に対して、指示通りでない行動が1回でもみられた場合をいう。

判断に際しての留意点

精神科領域、意識障害等の有無等、背景疾患は問わない。指示の内容は問わないが、あくまでも診療・療養上で必要な指示であり、評価日当日の指示であること、及びその指示が適切に行われた状態で評価することを前提とする。

医師や看護職員等の話を理解したように見えて、意識障害等により指示を理解できない場合や自分なりの解釈を行い結果的に、診療・療養上の指示から外れた行動をした場合は「いいえ」とする。

20 危険行動 項目の定義

患者の危険行動の有無を評価する項目である。

ここでいう「危険行動」は、「治療・検査中のチューブ類・点滴ルート等の自己抜去、転倒・転落、自傷行為」の発生又は「そのまま放置すれば危険行動に至ると判断する行動」を過去1週間以内の評価対象期間に看護職員等が確認した場合をいう。

選択肢の判断基準

「ない」

過去1週間以内に危険行動がなかった場合をいう。

「ある」

過去1週間以内に危険行動があった場合をいう。

判断に際しての留意点

危険行動の評価にあたっては、適時のアセスメントと適切な対応、並びに日々の危険行動への対策を前提としている。この項目は、その上で、なお発生が予測できなかった危険行動の事実とその対応の手間を評価する項目であり、対策をもたない状況下で発生している危険行動を評価するものではない。対策がもたれている状況下で発生した危険行動が確認でき、評価当日にも当該対策がもたれている場合に評価の対象に含める。

認知症等の有無や、日常生活動作能力の低下等の危険行動を起こす疾患・原因等の背景や、行動の持続時間等の程度を判断の基準としない。なお、病室での喫煙や大声を出す・暴力を振るう等の、いわゆる迷惑行為は、この項目での定義における「危険行動」には含めない。

他施設からの転院、他病棟からの転棟の際は、看護職員等が記載した記録物により評価対象期間内の「危険行動」が確認できる場合は、評価の対象に含める。

リハビリテーション総合実施計画書

計画評価実施日 年月日

患者氏名	男・女	生年月日(明・大・昭・平・令)	年	月	日(歳)	利き手	右・左(矯正)・左											
主治医	リハ担当医	PT	OT	ST	看護	SW等												
原因疾患(発症・受傷日)		合併疾患・コントロール状態 (高血圧、心疾患、糖尿病等)		麻痺症候群 □軽度 □中等度 □重度 □起立性低血圧 □静脈血栓		リハビリテーション歴												
日常生活自立度: J1, J2, A1, A2, B1, B2, C1, C2 認知症高齢者の日常生活自立度判定基準: I, IIa, IIb, IIIa, IIIb, IV, M																		
評価項目・内容(コロン(:)の後に具体的な内容を記入)																		
心身機能・構造	<input type="checkbox"/> 意識障害:(3-3-9: <input type="checkbox"/> 認知症: <input type="checkbox"/> 知的障害: <input type="checkbox"/> 精神障害: <input type="checkbox"/> 中枢性麻痺 (ステージ・グレード)右上肢: 右手指: 右下肢: 左上肢: 左手指: 左下肢: <input type="checkbox"/> 筋力低下(部位、MMT: <input type="checkbox"/> 不随意運動・協調運動障害:				<input type="checkbox"/> 知覚障害(□視覚、□表在覚、□深部覚、□その他: <input type="checkbox"/> 音声・発話障害(□構音障害、□失語症)(種類: <input type="checkbox"/> 失行・失認: <input type="checkbox"/> 摂食機能障害: <input type="checkbox"/> 排泄機能障害: <input type="checkbox"/> 呼吸・循環機能障害: <input type="checkbox"/> 拘縮: <input type="checkbox"/> 褥瘡: <input type="checkbox"/> 疼痛:													
	基本動作	立位保持(装具: 平行棒内歩行(装具: 訓練室内歩行(装具:	立位: 平行歩行: 訓練歩行:	自立	監視	一部介助	全介助	実施	立位	監視	一部介助	全介助	実施	立位	監視	一部介助	全介助	実施
活動	自立度 ADL・ASL等		日常生活(病棟)実行状況:「している“活動”」								訓練時能力:「できる“活動”」							
	屋外歩行		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:	
	階段昇降		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:	
	廊下歩行		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:	
	病棟トライへの歩行		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:	
	病棟トイレへの車椅子駆動(昼)		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:	
	車椅子・ベッド間移乗		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:	
	椅子座位保持		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:	
	ベッド起き上がり		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:		杖・装具:	
	食事		用具:		用具:		用具:		用具:		用具:		用具:		用具:		用具:	
排尿(昼)		便器:		便器:		便器:		便器:		便器:		便器:		便器:		便器:		
排尿(夜)		便器:		便器:		便器:		便器:		便器:		便器:		便器:		便器:		
整容		移動方法・姿勢:		姿勢:		姿勢:		姿勢:		姿勢:		姿勢:		姿勢:		姿勢:		
更衣		姿勢:		姿勢:		姿勢:		姿勢:		姿勢:		姿勢:		姿勢:		姿勢:		
装具・靴の着脱		浴槽:		浴槽:		浴槽:		浴槽:		浴槽:		浴槽:		浴槽:		浴槽:		
入浴																		
コミュニケーション																		
活動度	日中臥床:□無、□有(時間帯:) 理由() 日中座位:□椅子(背もたれなし)、□椅子(背もたれあり)、□椅子(背もたれ、肘掛けあり)、□車椅子、□ベッド上、□ギャッタップ																	
栄養※	身長 ^{#1} : ()cm、体重: ()kg、BMI ^{#1} : ()kg/m ² #1 身長測定が困難な場合は省略可 栄養補給方法(複数選択可): □経口(□食事、□補助食品)、□経管栄養、□静脈栄養(□未梢、□中心) 嚥下調整食の必要性: □無、□有(学会分類コード:) 栄養状態: □問題なし、□低栄養、□低栄養リスク、□過栄養、□その他() 【「問題なし」以外に該当した場合、以下も記入】 必要栄養量: ()kcal、たんぱく質()g 総摂取栄養量 ^{#2} (経口・経管・静脈全て含む): ()kcal、たんぱく質()g #2 入院直後等で不明の場合は総提供栄養量でも可																	
	職業(□無職、□病欠中、□休職中、□発症後退職、□退職予定(職種・業種・仕事内容:))	社会参加(内容・頻度等)																
	経済状況()	余暇活動(内容・頻度等)																
心理	障害の受容(□ショック期、□否認期、□怒り・恨み期、□悲觀・抑うつ期、□解決への努力期、□受容期) 機能障害改善への固執(□強い、□中程度、□普通、□弱い)								依存欲求(□強い、□中程度、□普通、□弱い) 独立欲求(□強い、□中程度、□普通、□弱い)									
	同居家族: 親族関係:	家屋: : 家屋周囲: 交通手段:																
環境	発病による家族の変化 □社会生活: □健康上の問題の発生: □心理的問題の発生:																	

※回復期リハビリテーション病棟入院料1を算定する場合は必ず記入のこと(本計画書上段に管理栄養士の氏名も記入)

基本方針	本人の希望
	家族の希望
リスク・疾病管理(含:過用・誤用)	
リハビリテーション終了の目安・時期	外泊訓練の計画

目標(到達時期)		具体的アプローチ
参 加 目 標	退院先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親族宅 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> その他: (仕事内容: 復職 <input type="checkbox"/> 現職復帰 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他: 通勤方法の変更 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: 家庭内役割: 社会活動: 趣味:	
活 動 実 行 状 況	自室内歩行 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助: (装具・杖等: 屋外歩行 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助: (装具・杖等: 交通機関利用 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助: (種類: 車椅子 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 電動 <input type="checkbox"/> 手動 (使用場所: (駆動 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助)(移乗 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助: 排泄 <input type="checkbox"/> 自立:形態 <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 立ち便器 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 介助: 食事 <input type="checkbox"/> 箸自立 <input type="checkbox"/> フォーク等自立 <input type="checkbox"/> 介助: 整容 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助: 更衣 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助: 入浴 <input type="checkbox"/> 自宅浴槽自立 <input type="checkbox"/> 介助: 家事 <input type="checkbox"/> 全部実施 <input type="checkbox"/> 非実施 <input type="checkbox"/> 一部実施: 書字 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 利き手交換後自立 <input type="checkbox"/> その他: コミュニケーション <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり:	
心 身 構 能	基本動作(訓練室歩行等)	
	要素的機能(拘縮・麻痺等)	
心理	機能障害改善への固執からの脱却:	
環境	自宅改造 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要: 福祉機器 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要: 社会保障サービス <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> その他: 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要:	
第 三 不 利 者 の	退院後の主介護者 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要: 家族構成の変化 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要: 家族内役割の変化 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要: 家族の社会活動変化 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要:	
退院後又は終了後のリハビリテーション計画(種類・頻度・期間)		備考

本人・家族への説明	年	月	日	本人サイン	家族サイン	説明者サイン
-----------	---	---	---	-------	-------	--------

(リハビリテーション実施計画書及びリハビリテーション総合実施計画書記入上の注意)

- 日常生活自立度の欄については、「[「障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)判定基準」の活用について】(平成3年11月18日 老健第102-2号)厚生省大臣官房老人保健福祉部長通知によるランクJ1,J2,A1,A2,B1,B2,C1又はC2に該当するものであること。
- 認知症高齢者の日常生活自立度判定基準の欄については、「[「認知症高齢者の日常生活自立度判定基準」の活用について】(平成5年10月26日 老健第135号)厚生省老人保健福祉局長通知によるランク I , II a, II b, III a, III b, IV又はMに該当するものであること。
- 日常生活(病棟)実行状況:「[している“活動”]」の欄については、自宅又は病棟等における実生活で実行している状況についてであること。
- 訓練時能力:「[できる“活動”]」の欄については、機能訓練室又は病棟等における訓練・評価時に行うことができる能力についてであること。

リハビリテーション総合実施計画書

計画評価実施日： 年 月 日

患者氏名:		男・女	生年月日(西暦)		年	月	日(歳)	利き手	右・右(矯正)・左		
主治医		リハ担当医		PT		OT		ST		看護	SW等
診断名、障害名(発症日、手術日、診断日):			合併症(コントロール状態):					リハビリテーション歴:			
日常生活自立度: J1、J2、A1、A2、B1、B2、C1、C2			認知症高齢者の日常生活自立度判定基準: I, IIa, IIb, IIIa, IIIb, IV, M								

評価項目・内容 (□印の後に具体的な内容を記入)		短期目標 (ヶ月後)		具体的アプローチ						
心 身 機 能 ・ 構 造	<input type="checkbox"/> 意識障害 (JCS, GCS): <input type="checkbox"/> 見当識障害: <input type="checkbox"/> 記憶力障害: <input type="checkbox"/> 運動障害: <input type="checkbox"/> 感觉障害: <input type="checkbox"/> 摂食障害: <input type="checkbox"/> 排泄障害: <input type="checkbox"/> 呼吸、循環障害: <input type="checkbox"/> 音声、発話障害(構音、失語): <input type="checkbox"/> 関節可動域制限: <input type="checkbox"/> 筋力低下: <input type="checkbox"/> 褥瘡: <input type="checkbox"/> 疼痛: <input type="checkbox"/> 半側空間無視: <input type="checkbox"/> 注意力障害: <input type="checkbox"/> 構成障害: <input type="checkbox"/> その他:									
	基 本 動 作	寝返り (<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助): 起き上がり (<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助): 座位 (<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助): 立ち上がり (<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助): 立位 (<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助):								
	活動度 (安静度の制限とその理由、活動時のリスクについて)									
	活動	ADL (B. I.)	自立	一部 介助	全介助	使用用具(杖、装具)、介助内容	短期目標		具体的アプローチ	
		食事	10	5	0					
		移乗	15	10 ←監視下						
		座れるが移れない→	5	0						
		整容	5	0	0					
		トイレ動作	10	5	0					
入浴		5	0	0						
平地歩行		15	10←歩行器等		歩行:					
車椅子操作が可能 →		5	0		車椅子:					
階段		10	5	0						
更衣		10	5	0						
排便管理		10	5	0						
排尿管理		10	5	0						
合計(0~100点)	点									
コミュニケーション	理解									
	表出									

	評価	短期目標	具体的アプローチ
参加	職業 (<input type="checkbox"/> 無職、 <input type="checkbox"/> 病欠中、 <input type="checkbox"/> 休職中、 <input type="checkbox"/> 発症後退職、 <input type="checkbox"/> 退職予定) 職種・業種・仕事内容: 経済状況: 社会参加(内容、頻度等): 余暇活動(内容、頻度等):	退院先 (<input type="checkbox"/> 自宅、 <input type="checkbox"/> 親族宅、 <input type="checkbox"/> 医療機関、 <input type="checkbox"/> その他) 復職 (<input type="checkbox"/> 現職復帰、 <input type="checkbox"/> 転職、 <input type="checkbox"/> 配置転換、 <input type="checkbox"/> 復職不可、 <input type="checkbox"/> その他) 復職時期: 仕事内容: 通勤方法: 家庭内役割: 社会活動: 趣味:	
栄養 (※)	身長 ^{#1} : ()cm、体重: ()kg、 BMI ^{#1} : ()kg/m ² #1 身長測定が困難な場合は省略可 栄養補給方法(複数選択可): <input type="checkbox"/> 経口(<input type="checkbox"/> 食事、 <input type="checkbox"/> 補助食品) <input type="checkbox"/> 経管栄養、 <input type="checkbox"/> 静脈栄養(<input type="checkbox"/> 末梢、 <input type="checkbox"/> 中心) 嘔下調整食の必要性: <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有(学会分類コード:) 栄養状態: <input type="checkbox"/> 問題なし、 <input type="checkbox"/> 低栄養、 <input type="checkbox"/> 低栄養リスク <input type="checkbox"/> 過栄養、 <input type="checkbox"/> その他() 【「問題なし」以外に該当した場合、以下も記入】 必要栄養量: ()kcal、たんぱく質()g 総摂取栄養量 ^{#2} (経口・経管・静脈全て含む): ()kcal、たんぱく質()g #2 入院直後等で不明な場合は総提供栄養量でも可	摂取栄養量:(目標: kcal) 体重増加/減量:(目標: kg) 栄養補給方法(複数選択可): <input type="checkbox"/> 経口(<input type="checkbox"/> 食事、 <input type="checkbox"/> 補助食品) <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 静脈栄養(<input type="checkbox"/> 末梢、 <input type="checkbox"/> 中心) その他:	
心理	抑うつ: 障害の否認: その他:		
環境	同居家族: 親族関係: 家屋: 家屋周囲: 交通手段:	自宅改造 <input type="checkbox"/> 不要、 <input type="checkbox"/> 要: 福祉機器 <input type="checkbox"/> 不要、 <input type="checkbox"/> 要: 社会保障サービス <input type="checkbox"/> 不要、 <input type="checkbox"/> 身障手帳、 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> その他: 介護保険サービス <input type="checkbox"/> 不要、 <input type="checkbox"/> 要:	
第三者の不利	発病による家族の変化 社会生活: 健康上の問題の発生: 心理的問題の発生:	退院後の主介護者 <input type="checkbox"/> 不要、 <input type="checkbox"/> 要: 家族構成の変化 <input type="checkbox"/> 不要、 <input type="checkbox"/> 要: 家族内役割の変化 <input type="checkbox"/> 不要、 <input type="checkbox"/> 要: 家族の社会活動変化 <input type="checkbox"/> 不要、 <input type="checkbox"/> 要:	
1ヵ月後の目標:		本人の希望: 家族の希望:	
リハビリテーションの治療方針:		外泊訓練計画:	
退院時の目標と見込み時期 :			
退院後のリハビリテーション計画 (種類・頻度・期間):			

退院後の社会参加の見込み:	説明者署名:
---------------	--------

本人・家族への説明: 年 月 日	説明を受けた人: 本人、家族() 署名:
------------------	-----------------------

(リハビリテーション実施計画書及びリハビリテーション総合実施計画書記入上の注意)

- 日常生活自立度の欄については、「「障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)判定基準」の活用について」(平成3年1月18日 老健第102-2号)厚生省大臣官房老人保健福祉部長通知によるランクJ1, J2, A1, A2, B1, B2, C1又はC2に該当するものであること。
- 認知症高齢者の日常生活自立度判定基準の欄については、「「認知症高齢者の日常生活自立度判定基準」の活用について」(平成5年10月26日 老健第135号)厚生省老人保健福祉局長通知によるランクI, IIa, IIb, IIIa, IIIb, IV又はMに該当するものであること。
- 活動の欄におけるADLの評価に関しては、Barthel Indexに代えてFIMを用いてもよい。

※ 回復期リハビリテーション病棟入院料1を算定する場合は、「栄養」欄も必ず記入のこと(本計画書上段に管理栄養士の氏名も記入)

日常生活機能評価票

患者の状況	得 点		
	0点	1点	2点
床上安静の指示	なし	あり	
どちらかの手を胸元まで持ち上げられる	できる	できない	
寝返り	できる	何かにつかまればできる	できない
起き上がり	できる	できない	
座位保持	できる	支えがあればできる	できない
移乗	介助なし	一部介助	全介助
移動方法	介助を要しない移動	介助を要する移動 (搬送を含む)	
口腔清潔	介助なし	介助あり	
食事摂取	介助なし	一部介助	全介助
衣服の着脱	介助なし	一部介助	全介助
他者への意思の伝達	できる	できる時と できない時がある	できない
診療・療養上の指示が 通じる	はい	いいえ	
危険行動	ない	ある	
※ 得点：0～19点 ※ 得点が低いほど、生活自立度が高い。	合計得点		点

日常生活機能評価票 評価の手引き

1. 評価の対象は、回復期リハビリテーション病棟入院料を届け出ている病棟に入院している患者とし、日常生活機能評価について、入院時と退院時又は転院時に評価を行うこと。ただし、産科患者、15歳未満の小児患者、短期滞在手術等基本料を算定する患者及びDPC対象病院において短期滞在手術等基本料2又は3の対象となる手術、検査又は放射線治療を行った患者（入院した日から起算して5日までに退院した患者に限る。）は評価の対象としない。
2. 評価対象時間は、0時から24時の24時間であり、重複や空白時間を生じさせないこと。
3. 評価は、院内研修を受けた者が行うこと。院内研修の指導者は、関係機関あるいは評価に習熟した者が行う指導者研修を概ね2年以内に受けていることが望ましい。
4. 評価の判断は、項目ごとの選択肢の判断基準等に従って実施すること。独自に定めた判断基準により評価してはならない。
5. 評価は、観察と記録に基づいて行い、推測は行わないこと。
6. 義手・義足・コルセット等の装具を使用している場合には、装具を装着した後の状態に基づいて評価を行う。
7. 評価時間帯のうちに状態が変わった場合には、自立度の低い方の状態をもとに評価を行うこと。
8. 医師の指示によって、当該動作が制限されていることが明確である場合には、「できない」又は「全介助」とする。この場合、医師の指示に係る記録があること。
9. 当該動作が制限されていない場合には、可能であれば動作を促し、観察した結果を評価すること。動作の確認をしなかった場合には、通常、介助が必要な状態であっても「できる」又は「介助なし」とする。
10. ただし、動作が禁止されているにもかかわらず、患者が無断で当該動作を行ってしまった場合には「できる」又は「介助なし」とする。
11. 日常生活機能評価に係る患者の状態については、看護職員、理学療法士等によって記録されていること。

1 床上安静の指示 項目の定義

医師の指示書やクリニカルパス等に、床上安静の指示が記録されているかどうかを評価する項目である。『床上安静の指示』は、ベッドから離れることが許可されていないことである。

選択肢の判断基準

- 「なし」
床上安静の指示がない場合をいう。
「あり」
床上安静の指示がある場合をいう。

判断に際しての留意点

床上安静の指示は、記録上「床上安静」という語句が使用されていなくても、「ベッド上フリー」、「ベッド上ヘッドアップ30度まで可」等、ベッドから離れることが許可されていないことを意味する語句が指示内容として記録されていれば『床上安静の指示』とみなす。

一方、「ベッド上安静、ただしポータブルトイレのみ可」等、日常生活上、部分的にでもベッドから離れることが許可されている指示は「床上安静の指示」とみなさない。

「床上安静の指示」の患者でも、車椅子、ストレッチャー等で検査、治療、リハビリテーション等に出棟する場合があるが、日常生活上は「床上安静の指示」であるため「あり」とする。

2 どちらかの手を胸元まで持ち上げられる 項目の定義

『どちらかの手を胸元まで持ち上げられる』は、患者自身で自分の手を胸元まで持

っていくことができるかどうかを評価する項目である。

ここでいう「胸元」とは、首の下くらいまでと定め、「手」とは手関節から先と定める。座位、臥位等の体位は問わない。

選択肢の判断基準

「できる」

いざれか一方の手を介助なしに胸元まで持ち上げられる場合をいう。座位ではできなくても、臥位ではできる場合は、「できる」とする。

「できない」

評価時間帯を通して、介助なしにはいざれか一方の手も胸元まで持ち上げられない場合、あるいは関節可動域が制限されているために介助しても持ち上げられない場合をいう。

判断に際しての留意点

関節拘縮により、もともと胸元に手がある場合や、不随意運動等により手が偶然胸元まで上がったことが観察された場合は、それらを自ら動かせないことから「できない」と判断する。上肢の安静・ギプス固定等の制限があり、自ら動かない、動かすことができない場合は「できない」とする。評価時間内にどちらかの手を胸元まで持ち上げる行為が観察できなかった場合は、この行為を促して観察する。

3 寝返り

項目の定義

寝返りが自分でできるかどうか、あるいはベッド柵、ひも、バー、サイドレール等の何かにつかまればできるかどうかを評価する項目である。

ここでいう『寝返り』とは、仰臥位から（左右どちらかの）側臥位になる動作である。

選択肢の判断基準

「できる」

何にもつかまらず、寝返り（片側だけでよい）が1人でできる場合をいう。

「何かにつかまればできる」

ベッド柵、ひも、バー、サイドレール等の何かにつかまれば1人で寝返りができる場合をいう。

「できない」

介助なしでは1人で寝返りができない等、寝返りに何らかの介助が必要な場合をいう。

判断に際しての留意点

「何かにつかまればできる」状態とは、看護職員等が事前に環境を整えておくことによって患者自身が1人で寝返りができる状態であり、寝返りの際に、ベッド柵に患者の手をつかまらせる等の介助を看護職員等が行っている場合は「できない」となる。

4 起き上がり

項目の定義

起き上がりが自分でできるかどうか、あるいはベッド柵、ひも、バー、サイドレール等、何かにつかまればできるかどうかを評価する項目である。

ここでいう『起き上がり』とは、寝た状態（仰臥位）から上半身を起こす動作である。

選択肢の判断基準

「できる」

1人で起き上がることができる場合をいう。ベッド柵、ひも、バー、サイドレール等につかまれば起き上がる事が可能な場合も含まれる。また、電動ベッドを自分で操作して起き上がれる場合も「できる」となる。

「できない」

介助なしでは1人で起き上がる事ができない等、起き上がりに何らかの介助が必要な場合をいう。途中まで自分でできても最後の部分に介助が必要である場合も含まれる。

判断に際しての留意点

自力で起き上がるための補助具の準備、環境整備等は、介助に含まれない。起き上がる動作に時間がかかる場合でも、補助具等を使って自力で起き上がることができれば「できる」となる。

5 座位保持
項目の定義

座位の状態を保持できるかどうかを評価する項目である。ここでいう『座位保持』とは、上半身を起こして座位の状態を保持することである。

「支え」とは、椅子・車椅子・ベッド等の背もたれ、患者自身の手による支持、あるいは他の座位保持装置等をいう。

選択肢の判断基準

「できる」

支えなしで座位が保持できる場合をいう。

「支えがあればできる」

支えがあれば座位が保持できる場合をいう。ベッド、車椅子等を背もたれとして座位を保持している場合「支えがあればできる」となる。

「できない」

支えがあったり、ベルト等で固定しても座位が保持できない場合をいう。

判断に際しての留意点

寝た状態（仰臥位）から座位に至るまでの介助の有無は関係ない。さらに、尖足・亀背等の身体の状況にかかわらず、「座位がとれるか」についてのみ判断する。

ベッド等の背もたれによる「支え」は、背あげ角度がおよそ60度以上を目安とする。

6 移乗
項目の定義

移乗時の介助の状況を評価する項目である。

ここでいう『移乗』とは、「ベッドから車椅子へ」、「ベッドからストレッチャーへ」、「車椅子からポータブルトイレへ」等、乗り移ることである。

選択肢の判断基準

「介助なし」

介助なしで移乗できる場合をいう。這って動いても、移乗が1人でできる場合も含む。

「一部介助」

患者の心身の状態等の理由から、事故等がないように見守る場合、あるいは1

人では移乗ができないため他者が手を添える、体幹を支える等の一部介助が行われている場合をいう。
「全介助」
1人では移乗が全くできないために、他者が抱える、運ぶ等の全面的に介助が行われている場合をいう。

判断に際しての留意点

患者が1人では動けず、スライド式の移乗用補助具を使用する場合は「全介助」となる。
車椅子等への移乗の際に、立つ、向きを変える、数歩動く等に対して、患者自身も行い（力が出せており）、看護職員等が介助を行っている場合は「一部介助」となる。
医師の指示により、自力での移乗を制限されていた場合は「全介助」とする。
移乗が制限されていないにもかかわらず、看護職員等が移乗を行わなかった場合は「介助なし」とする。

7 移動方法 項目の定義

『移動方法』は、ある場所から別の場所へ移る場合の方法を評価する項目である。

選択肢の判断基準

「介助を要しない移動」
杖や歩行器等を使用せずに自力で歩行する場合、あるいは、杖、手すり、歩行器等につかまって歩行する場合をいう。また、車椅子を自力で操作して、自力で移動する場合も含む。
「介助を要する移動（搬送を含む）」
搬送（車椅子、ストレッチャー等）を含み、介助によって移動する場合をいう。

判断に際しての留意点

この項目は、患者の能力を評価するのではなく、移動方法を選択するものであるため、本人が疲れているからと、自力走行を拒否し、車椅子介助で移動した場合は「介助を要する移動」とする。

8 口腔清潔 項目の定義

口腔内を清潔にするための一連の行為が1人でできるかどうか、あるいは看護職員等が見守りや介助を行っているかどうかを評価する項目である。
一連の行為とは、歯ブラシやうがい用の水等を用意する、歯磨き粉を歯ブラシにつける等の準備、歯磨き中の見守りや指示、磨き残しの確認等も含む。
口腔清潔に際して、車椅子に移乗する、洗面所まで移動する等の行為は、口腔清潔に関する一連の行為には含まれない。

選択肢の判断基準

「介助なし」
口腔清潔に関する一連の行為すべてが1人でできる場合をいう。
「介助あり」
口腔清潔に関する一連の行為のうち部分的、あるいはすべてに介助が行われている場合をいう。患者の心身の状態等の理由から見守りや指示が必要な場合も含まれる。

判断に際しての留意点

口腔内の清潔には、『歯磨き、うがい、口腔内清拭、舌のケア等の介助から義歯の手入れ、挿管中の吸引による口腔洗浄、ポピドンヨード剤等の薬剤による洗浄』も含まれる。舌や口腔内の硼砂グリセリンの塗布、口腔内吸引のみは口腔内清潔に含まない。

また、歯がない場合は、うがいや義歯の清潔等、口腔内の清潔に関する類似の行為が行われているかどうかに基づいて判断する。

ただし、口腔清潔が制限されていないにもかかわらず、看護職員等による口腔清潔がされなかった場合は、「介助なし」とする。

9 食事摂取

項目の定義

食事介助の状況を評価する項目である。

ここでいう食事摂取とは、経口栄養、経管栄養を含み、朝食、昼食、夕食、補食等、個々の食事単位で評価を行う。中心静脈栄養は含まれない。

食事摂取の介助は、患者が食事を摂るための介助、患者に応じた食事環境を整える食卓上の介助をいう。厨房での調理、配膳、後片付け、食べこぼしの掃除、車椅子への移乗の介助、エプロンをかける等は含まれない。

選択肢の判断基準

「介助なし」

介助・見守りなしに1人で食事が摂取できる場合をいう。また、箸やスプーンのほかに、自助具等を使用する場合も含まれる。食止めや絶食となっている場合は、食事の動作を制限しているとはいはず、介助は発生しないため「介助なし」とする。

「一部介助」

必要に応じて、食事摂取の行為の一部を介助する場合をいう。また、食卓で食べやすいように配慮する行為（小さく切る、ほぐす、皮をむく、魚の骨をとる、蓋をはずす等）が行われている場合をいう。患者の心身の状態等からの理由から見守りや指示が必要な場合も含まれる。

「全介助」

1人では全く食べることができず全面的に介助されている場合をいい、食事開始から終了までにすべてに介助を要した場合は「全介助」とする。

判断に際しての留意点

食事の種類は問わず、一般（普通）食、プリン等の経口訓練食、水分補給食、経管栄養すべてをさし、摂取量は問わない。経管栄養の評価も、全面的に看護職員等が行っている場合は「全介助」となり、患者が自立して1人で行った場合は「介助なし」となる。ただし、経口栄養と経管栄養のいずれも行っている場合は、「自立度の低い方」で評価する。

家族が行った行為、食欲の観察は含めない。また、看護職員等が行う、パンの袋切り、食事の温め、果物の皮むき、卵の殻むき等は「一部介助」とする。

セッティングしても患者が食事摂取を拒否した場合は「介助なし」とする。

10 衣服の着脱

項目の定義

衣服の着脱を看護職員等が介助する状況を評価する項目である。衣服とは、患者が日常生活上必要とし着用しているものをいう。パジャマの上衣、ズボン、寝衣、パンツ、オムツ等を含む。

選択肢の判断基準

「介助なし」

介助なしに1人で衣服を着たり脱いだりしている場合をいう。また、当日、衣服の着脱の介助が発生しなかった場合をいう。自助具等を使って行っている場

合も含む。
「一部介助」

衣服の着脱に一部介助が行われている場合をいう。例えば、途中までは自分で行っているが、最後に看護職員等がズボン・パンツ等を上げている場合等は、「一部介助」に含む。看護職員等が手を出して介助はしていないが、患者の心身の状態等の理由から、転倒の防止等のために、見守りや指示が行われている場合等も「一部介助」とする。

「全介助」

衣服の着脱の行為すべてに介助が行われている場合をいう。患者自身が、介助を容易にするために腕を上げる、足を上げる、腰を上げる等の行為を行っても、着脱行為そのものを患者が行わず、看護職員等がすべて介助した場合も「全介助」とする。

判断に際しての留意点

衣類の着脱に要する時間の長さは判断には関係しない。

通常は自分で衣服の着脱をしているが、点滴が入っているために介助を要している場合は、その介助の状況で評価する。

靴や帽子は、衣服の着脱の評価に含めない。

1.1 他者への意思の伝達

項目の定義

患者が他者に何らかの意思伝達ができるかどうかを評価する項目である。

背景疾患や伝達できる内容は問わない。

選択肢の判断基準

「できる」

當時、誰にでも確実に意思の伝達をしている状況をいう。筆談、ジェスチャー等で意思伝達が図れる時は「できる」と判断する。

「できる時とできない時がある」

患者が家族等の他者に対して意思の伝達ができるが、その内容や状況等によって、できる時とできない時がある場合をいう。例えば、家族には通じるが、看護職員等に通じない場合は、「できる時とできない時がある」とする。

「できない」

どのような手段を用いても、意思の伝達ができない場合をいう。また、重度の認知症や意識障害によって、自発的な意思の伝達ができない、あるいは、意思の伝達ができるか否かを判断できない場合等も含む。

判断に際しての留意点

背景疾患や伝達できる内容は問わない。

1.2 診療・療養上の指示が通じる

項目の定義

指示内容や背景疾患は問わず、診療・療養上の指示に対して、指示通りに実行できるかどうかを評価する項目である。

選択肢の判断基準

「はい」

診療・療養上の指示に対して、指示通りの行動が常に行われている場合をいう。

「いいえ」

診療・療養上の指示に対して、指示通りでない行動が1回でもみられた場合をいう。

判断に際しての留意点

精神科領域、意識障害等の有無等、背景疾患は問わない。指示の内容は問わないが、あくまでも診療・療養上で必要な指示であり、評価日当日の指示であること、及びその指示が適切に行われた状態で評価することを前提とする。

医師や看護職員等の話を理解したように見えても、意識障害等により指示を理解できない場合や自分なりの解釈を行い結果的に、診察・療養上の指示から外れた行動をした場合は「いいえ」とする。

1.3 危険行動

項目の定義

患者の危険行動の有無を評価する項目である。

ここでいう「危険行動」は、「治療・検査中のチューブ類・点滴ルート等の自己抜去、転倒・転落、自傷行為」の発生又は「そのまま放置すれば危険行動に至ると判断する行動」を過去1週間以内の評価対象期間に看護職員等が確認した場合をいう。

選択肢の判断基準

「ない」

過去1週間以内に危険行動がなかった場合をいう。

「ある」

過去1週間以内に危険行動があった場合をいう。

判断に際しての留意点

危険行動の評価にあたっては、適時のアセスメントと適切な対応、並びに日々の危険行動への対策を前提としている。この項目は、その上で、なお発生が予測できなかった危険行動の事実とその対応の手間を評価する項目であり、対策をもたない状況下で発生している危険行動を評価するものではない。対策がもたれている状況下で発生した危険行動が確認でき、評価当日にも当該対策がもたれている場合に評価の対象に含める。

認知症等の有無や、日常生活動作能力の低下等の危険行動を起こす疾患・原因等の背景や、行動の持続時間等の程度を判断の基準としない。なお、病室での喫煙や大声を出す・暴力を振るう等の、いわゆる迷惑行為は、この項目での定義における「危険行動」には含めない。

他施設からの転院、他病棟からの転棟の際は、看護職員等が記載した記録物により評価対象期間内の「危険行動」が確認できる場合は、評価の対象に含める。

栄養管理計画書

計画作成日 _____.

フリガナ

氏名 _____ 殿 (男・女)
 年月日生 (歳)
 入院日 : _____

病棟 _____
 担当医師名 _____
 担当管理栄養士名 _____

入院時栄養状態に関するリスク

栄養状態の評価と課題

栄養管理計画

目標			
栄養補給に関する事項			
栄養補給量 ・エネルギー kcal ・水分 ・	たんぱく質 g	栄養補給方法 <input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 経腸栄養 <input type="checkbox"/> 静脈栄養 嚥下調整食の必要性 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (学会分類コード :) 食事内容 留意事項	

栄養食事相談に関する事項			
入院時栄養食事指導の必要性	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (内容)	実施予定日 :	月 日
栄養食事相談の必要性	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (内容)	実施予定日 :	月 日
退院時の指導の必要性	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (内容)	実施予定日 :	月 日
備考			

その他栄養管理上解決すべき課題に関する事項			
栄養状態の再評価の時期 実施予定日 : 月 日			
退院時及び終了時の総合的評価			

感染対策向上加算1チェック項目表

評価基準	A:適切に行われている、あるいは十分である B:適切に行われているが改善が必要、あるいは十分ではない C:不適切である、あるいは行われていない X:判定不能(当該医療機関では実施の必要性がない項目、確認が行えない項目等)
------	---

評価実施日： 年 月 日 評価対象医療機関名：

A. 感染対策の組織		評価	コメント
1. 院内感染対策委員会	1)委員会が定期的に開催されている		
	2)病院長をはじめとする病院管理者が参加している		
	3)議事録が適切である		
2. 感染制御を実際に行う組織(ICT) ※医師または看護師のうち 1人は専従であること	1)専任の院内感染管理者を配置、感染防止に係る部門を設置している		
	2)感染対策に3年以上の経験を有する専任の常勤医師がいる		
	3)5年以上感染管理に従事した経験を有し、感染管理に係る適切な研修を修了した専任看護師がいる		
	4)3年以上の病院勤務経験を持つ感染防止対策にかかわる専任の薬剤師がいる		
	5)3年以上の病院勤務経験を持つ専任の臨床検査技師がいる		
B. ICT活動		評価	コメント
1. 感染対策マニュアル	1)感染対策上必要な項目についてのマニュアルが整備されている		
	2)必要に応じて改訂がなされている		
2. 教育	1)定期的に病院感染対策に関する講習会が開催されている		
	2)講習会に職員1名あたり年2回出席している		
	3)必要に応じて部署ごとの講習会や実習が行われている		
	4)全職員に対し院内感染について広報を行う手段がある		
	5)外部委託職員に教育を実施している(または適切に指導している)		
3. サーベイランスと インターベンション	1)部署を決めて必要なサーベイランスが行われている		
	2)サーベイランスデータを各部署にフィードバックしている		
	3)サーベイランスのデータに基づいて必要な介入を行っている		
	4)アウトブレイクに介入している		

	5)検査室データが疫学的に集積され、介入の目安が定められている		
4. 抗菌薬適正使用	1)抗菌薬の適正使用に関する監視・指導を行っている		
	2)抗MRSA薬の使用に関する監視・指導を行っている		
	3)抗菌薬の適正使用に関して病棟のラウンドを定期的に行っている		
	4)抗MRSA薬やカルバペネム系抗菌薬などの広域抗菌薬に対して使用制限や許可制を含めて使用状況を把握している		
5. コンサルテーション	1)病院感染対策に関するコンサルテーションを日常的に行っている		
	2)コンサルテーションの結果が記録され、院内感染対策に活用されている		
	3)迅速にコンサルテーションを行うシステムが整っている		
6. 職業感染曝露の防止	1)職員のHBs抗体の有無を検査している		
	2)HB抗体陰性者にはワクチンを接種している		
	3)結核接触者検診にQFTを活用している		
	4)麻疹、風疹、ムンブス、水痘に関する職員の抗体価を把握し、必要に応じてワクチン接種を勧奨している		
	5)針刺し、切創事例に対する対応、報告システムが整っている		
	6)安全装置付きの機材を導入している		
7. ICTラウンド	1)定期的なICTラウンドを実施している		
	2)感染対策の実施状況についてチェックを行っている		
	3)病棟のみならず、外来、中央診療部門等にもラウンドを行っている		
C. 外来		評価	コメント
1. 外来患者の感染隔離	1)感染性の患者を早期に検出できる(ポスターなど)		
	2)感染性の患者に早期にマスクを着用させている		
	3)感染性の患者とそれ以外の患者を分けて診療できる		
2. 外来診察室	1)診察室に手洗いの設備がある		
	2)各診察室に擦式速乾性手指消毒薬がある		
	3)各診察室に聴診器などの医療器具の表面を消毒できるアルコール綿などがある		

3. 外来処置室	1)銳利器材の廃棄容器が安全に管理されている (廃棄容器の蓋が開いていない、など)		
	2)銳利器材の廃棄容器が処置を行う場所の近くに設置してある		
	3)検査検体が適切に保管してある		
4. 抗がん化学療法外来	1)薬剤の無菌調製が適切に実施されている		
	2)咳エチケットが確実に実施されている		
	3)患者および職員の手指衛生が適切に行われている		
D. 病棟		評価	コメント
1. 病室	1)部屋ごとに手洗い場がある		
	2)床や廊下に物品が放置されていない		
	3)必要なコホーティングが行われている		
	4)隔離個室の医療器具は専用化されている		
	5)隔離個室には必要なPPEが準備されている		
	6)空調のメンテナンスが行われ、HEPA filterが定期的に交換されている		
2. スタッフステーション	1)水道のシンク外周が擦拭され乾燥している		
	2)銳利機材の廃棄容器が適切に管理されている		
	3)銳利機材の廃棄容器が必要な場所に設置されている		
	4)臨床検体の保存場所が整備されている		
3. 処置室	1)清潔区域と不潔区域を区別している		
	2)滅菌機材が適切に保管され、使用期限のチェックが行われている		
	3)包交車が清潔と不潔のゾーニングがなされている		
	4)包交車に不要な滅菌機材が積まれていない		
4. 薬剤の管理	1)清潔な状況下で輸液調整が実施されている		
	2)希釈調製したヘパリン液は室温に放置されていない		
	3)薬品保管庫の中が整理されている		

	4)薬剤の使用期限のチェックが行われている		
	5)薬剤開封後の使用期限の施設内基準を定めている		
	6)保冷庫の温度管理が適切になされている		
E. ICU		評価	コメント
1. 着衣および環境	1)入室時に手指衛生を実施している		
	2)処置者は半そでの着衣である		
	3)処置者は腕時計をはずしている		
	4)ベッド間隔に十分なスペースがある		
	5)手洗いや速乾式手指消毒薬が適切に配置されている		
F. 標準予防策		評価	コメント
1. 手洗い	1)職員の手指消毒が適切である		
	2)職員の手洗いの方法が適切である		
	3)手袋を着用する前後で手洗いを行っている		
	4)手指消毒実施の向上のための教育を継続的に行っている		
2. 手袋	1)手袋を適切に使用している		
	2)手袋を使用した後、廃棄する場所が近くにある		
3. 個人防護具(PPE)	1)必要なときにすぐ使えるように個人防護具(PPE)が整っている		
	2)マスク、ゴーグル、フェイスシールド、キャップ、ガウンなどのPPEの使用基準、方法を職員が理解している		
	3)個人防護具(PPE)の着脱方法を教育している		
G. 感染経路別予防策		評価	コメント
1. 空気感染予防策	1)結核発症時の対応マニュアルが整備されている*		
	2)陰圧個室が整備されている		
	3)麻疹発症時の対応マニュアルが整備されている*		
	4)水痘発症時の対応マニュアルが整備されている*		
	5)N95マスクが常備してある		
2. 飛沫感染予防対策	1)インフルエンザ発症時の対応マニュアルが整備されている*		

	2) 風疹発症時の対応マニュアルが整備されている*		
	3) 流行性耳下腺炎発症時の対応マニュアルが整備されている*		
	4) 可能ならば個室隔離としている		
	5) 個室隔離が困難な場合、コホーティングしている		
	6) ベッド間隔が1メートル以上取られている		
	7) サージカルマスクの着用が入室前に可能である		
	8) 飛沫感染対策が必要な患者であることが職員に周知されている		
3. 接触感染予防策	1) MRSAが検出された場合の対応マニュアルが整備されている*		
	2) 手袋が適切に使用されている		
	3) 必要なPPEが病室ごとに用意されている		
	4) 処置時にはディスポのエプロンを用いている		
	5) 処置時必要な場合はマスクを着用している		
	6) 必要な場合には保菌者のスクリーニングを行っている		
	7) シーツやリネン類の処理が適切である		
	* マニュアルの評価項目：連絡体制。感受性者サーベイランスの期間、範囲が明瞭である。ワクチンやγ-グロブリンの接種対象者が明確である。消毒薬の選択と実施方法、接触感受性職員の就業制限が規定してある、などを確認する		
H. 術後創感染予防		評価	コメント
	1) 除毛は術直前に行っている		
	2) 周術期抗菌薬がマニュアルで規定されている		
	3) 必要な場合、抗菌薬の術中追加投与が行われている		
	4) パンコマイシンをルーチンに使用していない（または使用基準がある）		
I. 医療器材の管理		評価	コメント
1. 尿道カテーテル	1) 集尿バッグが膀胱より低い位置にあり、かつ床についていない		
	2) 閉塞や感染がなければ、留置カテーテルは定期的に交換しない		
	3) 集尿バッグの尿の廃棄は、排尿口と集尿器を接触させない		
	4) 尿の廃棄後は患者毎に未滅菌手袋を交換している		

	5) 日常的に膀胱洗浄を実施していない		
	6) 膀胱洗浄の際に抗菌薬や消毒薬をルーチンに局所に用いることはない		
2. 人工呼吸器	1) 加湿器には滅菌水を使用している		
	2) 気管内吸引チューブはディスポのシングルユース又は閉鎖式である		
	3) 定期的に口腔内清拭を行っている		
3. 血管内留置カテーテル	1) 中心静脈カテーテル管理についてのマニュアルがある		
	2) 中心静脈カテーテルの挿入はマキシマルバリアブリコーション(滅菌手袋、滅菌ガウン、マスク、帽子、大きな覆布)が行われている		
	3) 高カロリー輸液製剤への薬剤の混入はクリーンベンチ内で行っている		
	4) 輸液ラインやカテーテルの接続部の消毒には消毒用エタノールを用いている		
	5) ラインを確保した日付が確実に記載されている		
	6) ライン刺入部やカテーテル走行部の皮膚が観察できる状態で固定されている		
	7) 末梢動脈血圧モニタリングにはディスポーザブルセットを使用している		
J. 洗浄・消毒・滅菌		評価	コメント
1. 医療器具	1) 病棟での一次洗浄、一次消毒が廃止されている(計画がある)		
	2) 生物学的滅菌保証・化学的滅菌保証が適切に行われている		
	3) 消毒薬の希釈方法、保存、交換が適切である		
	4) 乾燥が適切に行われている		
2. 内視鏡	1) 内視鏡洗浄・管理が中央化されている(計画がある)		
	2) 専任の内視鏡検査技師もしくは看護師が配置されている		
	3) 手洗浄が適切に行われている		
	4) 管腔を有する内視鏡は消毒ごとにアルコールフラッシュを行っている		
	5) 消毒薬のバリデーションが定期的に行われている		
	6) 自動洗浄・消毒機の管理責任者がいる		
	7) 自動洗浄・消毒機の液の交換が記録されている		

	8)自動洗浄・消毒機のメインテナンスの期日が記録されている		
	9)内視鏡の保管が適切である		
	10)内視鏡の表面に損傷がない		
K. 医療廃棄物		評価	コメント
1)廃棄物の分別、梱包、表示が適切である			
2)感染性廃棄物の収納袋に適切なバイオハザードマークが付いている			
3)最終保管場所が整備されている			
4)廃棄物の処理過程が適切である			
L. 微生物検査室		評価	コメント
1. 設備・機器	1)安全キャビネット(クラスⅡ以上)を備えている		
	2)安全キャビネットは定期点検(HEPAフィルターのチェック・交換等)が行われている		
	3)菌株保存庫(冷凍庫等)は、カギを掛けている		
	4)検査材料の一時保管場所が定められている		
2. 検査業務	1)安全対策マニュアル等が整備されている		
	2)業務内容によりN95マスク、手袋、専用ガウン等を着用している		
	3)抗酸菌検査、検体分離等は安全キャビネット内で行っている		
	4)遠心操作は、安全装置付き遠心機を使用している		
	5)感染性検査材料用輸送容器が準備されている		
	6)廃棄容器にバイオハザードマークが表示されている		
	7)感染防止のための手洗い対策が適正である		
	8)感染性廃棄物が適正に処理されている		
	9)関係者以外の立ち入りを制限している		

評価実施医療機関名 :

(評価責任者名 :)

[記載上の注意]

- 1) チェック項目について、当該医療機関の実情に合わせて適宜増減しても差し支えない。
- 2) 評価を受ける医療機関は、当日までに根拠となる書類等を準備しておくこと。
- 3) 評価を実施する医療機関は、コメント欄で内容を説明すること。特にB、C判定については、その理由を説明すること。
- 4) 評価を実施した医療機関は、できるだけ早期に本チェック項目表を完成させ、報告書として評価を受けた医療機関へ送付すること。また、評価を実施した医療機関は、報告書の写しを保管しておくこと。