事　務　連　絡
令和８年 11 月 12 日

関係団体 各 位

厚生労働省保険局医療課

「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」及び「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者について」の一部改正について

標記について、別添にて、地方厚生(支)局医療課長、都道府県民生主管部(局)国民健康保険主管課(部)長及び都道府県後期高齢者医療主管部(局)後期高齢者医療主管課(部)長あて通知しましたので、各位におかれましても、関係者に対し周知を図られますようお願いいたします。

別添１

保医発 1112 第２号
令和８年 11 月 12 日

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

厚生労働省保険局医療課長
（　公　印　省　略　）

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

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示」（令和８年厚生労働省告示第 391 号）が令和８年 11 月 12 日に告示され同月 13 日付けで適用されることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」（令和８年３月 18 日付け保医発 0318 第４号。以下「留意事項通知」という。）を下記のとおり改正するとともに、改正の概要を示すので、関係者に対し周知徹底を図られたい。

記

１．改正内容について

留意事項通知の診断群分類定義表中、「010010 脳腫瘍」、「010130 重症筋無力症」、「02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍」、「03001x 頭頸部悪性腫瘍」、「040040 肺の悪性腫瘍」、「060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。）」、「060020 胃の悪性腫瘍」、「060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍」、「060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍」、「060040 直腸肛門（直腸Ｓ状部から肛門）の悪性腫瘍」、「060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。）」、「060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍」、「06007x 膵臓、脾臓の腫瘍」、「070041 軟部の悪性腫瘍（脊髄を除く。）」、「080005 黒色腫」、「080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外）」、「080140 炎症性角化症」、「090010 乳房の悪性腫瘍」、「100020 甲状腺の悪性腫瘍」、「100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍」、「100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍」、「11001x 腎腫瘍」、「11002x 性器の悪性腫瘍」、「110050 後腹膜疾患」、「110060 腎盂・尿管の悪性腫

瘍」、「110070 膀胱腫瘍」、「110080 前立腺の悪性腫瘍」、「110100 精巣腫瘍」、「120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍」、「12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍」、「120030 外陰の悪性腫瘍」、「120040 腟の悪性腫瘍」、「120050 絨毛性疾患」、「130020 ホジキン病」、「130030 非ホジキンリンパ腫」及び「180050 その他の悪性腫瘍」を別紙のとおり改める。

２．改正の概要について

留意事項通知について、「010010 脳腫瘍」のうち手術・処置等２のＢ、「02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２の２、「03001x 頭頸部悪性腫瘍」のうち手術・処置等２の８、「040040 肺の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２のＢ、「060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。）」のうち手術・処置等２の５、「060020 胃の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２の７、「060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２の５、「060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２の９、「060040 直腸肛門（直腸Ｓ状部から肛門）の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２の９、「060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。）」のうち手術・処置等２の６、「060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２の４、「06007x 膵臓、脾臓の腫瘍」のうち手術・処置等２の８、「070041 軟部の悪性腫瘍（脊髄を除く。）」のうち手術・処置等２の６、「080005 黒色腫」のうち手術・処置等２の４、「080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外）」のうち手術・処置等２の４、「090010 乳房の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２のＡ、「100020 甲状腺の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２の７、「100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍」のうち手術・処置等２の２、「100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍」のうち手術・処置等２の２、「11001x 腎腫瘍」のうち手術・処置等２の３、「11002x 性器の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２の２、「110050 後腹膜疾患」のうち手術・処置等２の２、「110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２の４、「110070 膀胱腫瘍」のうち手術・処置等２の４、「110080 前立腺の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２の８、「110100 精巣腫瘍」のうち手術・処置等２の２、「120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２の６、「12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２の６、「120030 外陰の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２の４、「120040 腟の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２の４、「120050 絨毛性疾患」のうち手術・処置等２の２、「130020 ホジキン病」のうち手術・処置等２の５、「130030 非ホジキンリンパ腫」のうち手術・処置等２のＧ及び「180050 その他の悪性腫瘍」のうち手術・処置等２の２に「ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼ　アルファ」を「010130 重症筋無力症」のうち手術・処置等２の６に「ゲフルリマブ」を、「080140 炎症性角化症」のうち手術・処置等２の３に「イコトロキンラ塩酸塩」をそれぞれ追加する。

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
01	0010	脳腫瘍	髄膜の悪性新生物＜腫瘍＞，脳髄膜	C700				00	0	15歳以上	手術なし	99	99	手術なし		1	1	造影剤注入手技　動脈造影カテーテル法　主要血管の分枝血管を選択的に造影撮影　イした場合	E0033	B	15	ペムブロリズマブ		1	3	肺炎等	040080	0	0	リハビリなし
			髄膜の悪性新生物＜腫瘍＞，髄膜，部位不明	C709				15	1	15歳未満	その他の手術あり	97	12	穿頭脳室ドレナージ術	K145					B	15	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								1	1	リハビリあり
			脳の悪性新生物＜腫瘍＞	C71$								97	13	脳刺激装置交換術	K181-2					A	14	テモゾロミド（注射薬に限る。）								
			脊髄，脳神経及びその他の中枢神経系の部位の悪性新生物＜腫瘍＞，嗅	C722								97	14	水頭症手術	K174$					9	13	ベバシズマブ								
			脊髄，脳神経及びその他の中枢神経系の部位の悪性新生物＜腫瘍＞，視神経	C723								97	15	頭蓋骨形成手術　頭蓋骨のみのもの	K1801					8	12	テモゾロミド（内服薬による初発の初回治療に限る。）								
			脊髄，脳神経及びその他の中枢神経系の部位の悪性新生物＜腫瘍＞，聴	C724								97	15	頭蓋骨形成手術　硬膜形成を伴うもの	K1802					8	11	エベロリムス								
			脳及び脳髄膜の続発性悪性新生物＜腫瘍＞	C793								97	15	頭蓋骨形成手術　骨移動を伴うもの	K1803					7	10	メトトレキサート（注射薬に限る。）								
			髄膜の良性新生物＜腫瘍＞，脳髄膜	D320								97	16	髄液漏閉鎖術	K179					6	9	ガンマナイフによる定位放射線治療	M001-2							
			髄膜の良性新生物＜腫瘍＞，髄膜，部位不明	D329								97	17	定位脳腫瘍生検術	K154-3					5	8	化学療法ありかつ放射線療法なし								
			脳及び中枢神経系のその他の部位の良性新生物＜腫瘍＞，脳，テント上	D330								97	97		その他のKコード					4	7	化学療法ありかつ放射線療法あり								
			脳及び中枢神経系のその他の部位の良性新生物＜腫瘍＞，脳，テント下	D331							頭蓋内腫瘍摘出術等	03	04	頭蓋内腫瘍摘出術	K169$					3	6	化学療法なしかつ放射線療法あり								
			脳及び中枢神経系のその他の部位の良性新生物＜腫瘍＞，脳，部位不明	D332								03	04	広範囲頭蓋底腫瘍切除・再建術	K151-2					2	4	SPECT	E101							
			脳及び中枢神経系のその他の部位の良性新生物＜腫瘍＞，脳神経	D333								03	04	頭蓋内腫瘤摘出術	K167					2	4	ポジトロン断層撮影　15O標識ガス剤を用いた場合	E101-21							
			脳及び中枢神経系のその他の部位の良性新生物＜腫瘍＞，中枢神経系のその他の明示された部位	D337								03	04	経耳的聴神経腫瘍摘出術	K170					2	4	ポジトロン断層撮影　18FDGを用いた場合	E101-22							
			脳及び中枢神経系のその他の部位の良性新生物＜腫瘍＞，中枢神経系，部位不明	D339								03	04	経鼻的下垂体腫瘍摘出術	K171					2	4	ポジトロン断層撮影　13N標識アンモニア剤を用いた場合	E101-23							
			髄膜の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，脳髄膜	D420								03	04	内視鏡下経鼻的腫瘍摘出術	K171-2$					2	4	ポジトロン断層撮影　18F標識フルシクロビンを用いた場合	E101-24							
			髄膜の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，髄膜，部位不明	D429								03	05	機能的定位脳手術	K154$					2	4	ポジトロン断層撮影　アミロイドPETイメージング剤を用いた場	E101-25$							
			脳及び中枢神経系の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，脳，テント上	D430								03	06	顔面神経麻痺形成手術	K011$					1	2	中心静脈注射	G005							
			脳及び中枢神経系の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，脳，テント下	D431								03	07	減圧開頭術　その他の場合	K1492					1	1	人工呼吸	J045$							
			脳及び中枢神経系の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，脳，部位不	D432								03	08	脳切除術	K168															
			脳及び中枢神経系の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，脳神経	D433								03	09	脳膿瘍排膿術	K150															
			脳及び中枢神経系の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，中枢神経系のその他の部位	D437								03	10	頭蓋骨腫瘍摘出術	K161															
			脳及び中枢神経系の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，中枢神経系，部位不明	D439								03	11	内視鏡下脳腫瘍生検術	K169-2															
			新生物＜腫瘍＞性疾患における主に中枢神経系を障害するその他の系統萎縮症	G131								03	11	内視鏡下脳腫瘍摘出術	K169-3															
			粘液水腫における主に中枢神経系を障害する系統萎縮症	G132							頭蓋内腫瘍摘出術+術中血管等描出撮影加算	02	02	頭蓋内腫瘍摘出術+術中血管等描出撮影加算	K169$+K939-2															
												02	03	内視鏡下脳腫瘍生検術+術中血管等描出撮影加算	K169-2+K939-2															
												02	03	内視鏡下脳腫瘍摘出術+術中血管等描出撮影加算	K169-3+K939-2															
											頭蓋内腫瘍摘出術+原発性悪性脳腫瘍光線力学療法加算	01	01	頭蓋内腫瘍摘出術+原発性悪性脳腫瘍光線力学療法加算	K169$+注2加算															

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	病態区分	ｺｰﾄﾞ	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	疾患名	疾患ｺｰﾄﾞまたはICDｺｰﾄﾞ	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	重症度等
01	0130	重症筋無力症	重症筋無力症	G700							手術なし	99	99	手術なし		1	1	胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。)	K664	6	11	ラブリズマブ						0	0	リハビリなし
			ランバート・イートン＜Lambert－Eaton＞症候群	G731							手術あり	97	01	縦隔腫瘍、胸腺摘出術	K502					6	11	ゲフルリマブ						1	1	リハビリあり
												97	01	拡大胸腺摘出術	K502-4					6	10	エクリズマブ							
												97	01	胸腔鏡下拡大胸腺摘出術	K502-5					5	9	エフガルチギモド アルファ							
												97	02	縦隔悪性腫瘍手術	K504$					5	9	エフガルチギモド アルファ／ボルヒアルロニダーゼ アルファ							
												97	02	胸腔鏡下縦隔悪性腫瘍手術	K504-2					5	8	ジルコプランナトリウ							
												97	03	肺悪性腫瘍手術	K514$					5	7	ロザノリキシズマブ							
												97	04	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術	K514-2$					4	6	ガンマグロブリン							
												97	05	胸腔鏡下良性縦隔腫瘍手術	K513-2					3	5	血漿交換療法	J039						
												97	97		その他のKｺｰﾄﾞ					1	2	中心静脈注射	G005						
																				1	1	人工呼吸	J045$						
02	001x	角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍	**020011 眼瞼・結膜の悪性腫瘍**								手術なし	99	99	手術なし		1	1	皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)	K005$	2	9	ニボルマブ						0	0	片眼
			皮膚のその他の悪性新生物＜腫瘍＞，眼瞼の皮膚，眼角を含む	C441							手術あり	97	01	眼瞼結膜悪性腫瘍手術	K216	1	1	分層植皮術	K013$	2	9	ペムブロリズマブ						1	1	両眼
			眼及び付属器の悪性新生物＜腫瘍＞，結膜	C690								97	01	眼窩悪性腫瘍手術	K236	1	1	全層植皮術	K013-2$	2	9	アベルマブ							
			020012 眼窩の悪性腫瘍									97	01	治療的角膜切除術	K254$	1	1	皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術	K015$	2	9	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼ アルファ							
			眼及び付属器の悪性新生物＜腫瘍＞，眼窩	C696								97	01	毛様体腫瘍切除術、脈絡膜腫瘍切除術	K266	1	1	動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術	K016	1	8	化学療法							
			020013 ぶどう膜の悪性黒色腫									97	02	皮膚悪性腫瘍切除術	K007$	1	1	遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの) その他の場合	K0172	1	6	放射線療法							
			眼及び付属器の悪性新生物＜腫瘍＞，脈絡膜	C693								97	02	角膜表層除去併用結膜被覆術	K257	1	1	複合組織移植術	K019	1	2	中心静脈注射	G005						
			眼及び付属器の悪性新生物＜腫瘍＞，毛様体	C694								97	02	虹彩腫瘍切除術	K265	1	1	自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)	K020	1	1	人工呼吸	J045$						
			020014 眼の悪性腫瘍(その他)									97	03	涙嚢摘出術	K203	1	1	粘膜移植術	K021$										
			眼及び付属器の悪性新生物＜腫瘍＞，角膜	C691								97	03	眼窩内容除去術	K233	1	1	粘膜弁手術	K021-2$										
			眼及び付属器の悪性新生物＜腫瘍＞，眼及び付属器の境界部病巣	C698								97	03	眼球摘出術	K241	1	1	組織拡張器による再建手術(一連につき) その他の場合	K0222										
			眼及び付属器の悪性新生物＜腫瘍＞，眼，部位不明	C699								97	04	結膜腫瘍冷凍凝固術	K225	1	1	骨移植術(軟骨移植術を含む。)	K059$										
			その他及び部位不明の上皮内癌，眼	D092								97	04	眼球摘出及び組織又は義眼台充填術	K245	1	1	リンパ節摘出術	K626$										
												97	06	網膜光凝固術 通常のもの(一連につき)	K2761	1	1	脾摘出術	K711										
												97	06	経皮的選択的眼動脈注入術	K276-2														
												97	97		その他のKｺｰﾄﾞ														

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
03	001x	頭頸部悪性腫瘍	**030010 口腔・下顎、口唇の悪性腫瘍**								手術なし	99	99	手術なし		1	1	分層植皮術	K013$	B	15	ジヌツキシマブ		1	2	放射線皮膚障害	080245			
			口唇の悪性新生物＜腫瘍＞	C00$							その他の手術あり	97	03	内視鏡下鼻・副鼻腔手術Ⅰ型(副鼻腔自然口開窓術)	K340-3	1	1	全層植皮術	K013-2$	A	14	ボロファラン(10B)		1	2	白血球疾患(その他)	130070			
			舌のその他及び部位不明の悪性新生物＜腫瘍＞	C02$								97	03	上咽頭腫瘍摘出術	K371$	1	1	皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術	K015$	9	13	セツキシマブ　サロタロカンナトリウム								
			歯肉の悪性新生物＜腫瘍＞	C03$								97	03	中咽頭腫瘍摘出術	K372$	1	1	動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術	K016	8	12	ニボルマブ								
			口(腔)底の悪性新生物＜腫瘍＞	C04$								97	03	下咽頭腫瘍摘出術	K373$	1	1	遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)　その他の場合	K0172	8	12	ペムブロリズマブ								
			口蓋の悪性新生物＜腫瘍＞，硬口蓋	C050								97	03	副咽頭間隙腫瘍摘出術	K379$	1	1	複合組織移植術	K019	8	12	アベルマブ								
			口蓋の悪性新生物＜腫瘍＞，口蓋の境界部病巣	C058								97	03	喉頭腫瘍摘出術	K393$	1	1	自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)	K020	8	12	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			口蓋の悪性新生物＜腫瘍＞，口蓋，部位不明	C059								97	03	リンパ節摘出術	K626$	1	1	神経縫合術　その他のもの	K1822	7	11	セツキシマブ								
			その他及び部位不明の口腔の悪性新生物＜腫瘍＞	C06$								97	04	気管切開術	K386	1	1	神経移植術	K198	6	10	トラスツズマブ								
			その他及び部位不明確の口唇，口腔及び咽頭の悪性新生物＜腫瘍＞	C14$								97	04	食道狭窄拡張術	K522$					5	9	動注化学療法								
			その他及び部位不明の骨及び関節軟骨の悪性新生物＜腫瘍＞，下顎	C411								97	04	食道ステント留置術	K522-2					4	8	化学療法ありかつ放射線療法なし								
			口腔，食道及び胃の上皮内癌，口唇，口腔及び咽頭	D000								97	04	血管結紮術	K607$					3	7	化学療法ありかつ放射線療法あり								
			030011 唾液腺の悪性腫瘍									97	04	胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。)	K664					2	6	化学療法なしかつ放射線療法あり								
			耳下腺の悪性新生物＜腫瘍＞	C07								97	97		その他のKコード					1	2	中心静脈注射	G005							
			その他及び部位不明の大唾液腺の悪性新生物＜腫瘍＞	C08$							頸部悪性腫瘍手術等	02	02	頸部悪性腫瘍手術	K470					1	1	人工呼吸	J045$							
			030012 上咽頭の悪性腫瘍									02	02	皮膚悪性腫瘍切除術　広汎切除	K0071															
			鼻＜上＞咽頭の悪性新生物＜腫瘍	C11$								02	02	皮膚悪性腫瘍切除術　単純切除	K0072															
			030013 中咽頭の悪性腫瘍									02	02	広範囲頭蓋底腫瘍切除・再建術	K151-2															
			舌根＜基底＞部の悪性新生物＜腫	C01								02	02	頭皮、頭蓋骨悪性腫瘍手術	K162															
			口蓋の悪性新生物＜腫瘍＞，軟口蓋	C051								02	02	眼窩悪性腫瘍手術	K236															
			口蓋の悪性新生物＜腫瘍＞，口蓋垂	C052								02	02	耳介悪性腫瘍手術	K293															
			扁桃の悪性新生物＜腫瘍＞	C09$								02	02	外耳道悪性腫瘍手術(悪性外耳道炎手術を含	K294															
			中咽頭の悪性新生物＜腫瘍＞	C10$								02	02	中耳悪性腫瘍手術　切除	K3141															
			030014 下咽頭の悪性腫瘍									02	02	中耳悪性腫瘍手術　側頭骨摘出術	K3142															
			梨状陥凹＜洞＞の悪性新生物＜腫	C12								02	02	鼻副鼻腔悪性腫瘍手術	K343$															
			下咽頭の悪性新生物＜腫瘍＞	C13$								02	02	経鼻内視鏡下鼻副鼻腔悪性腫瘍手術	K343-2$															
			030015 喉頭の悪性腫瘍									02	02	咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含	K374															
			喉頭の悪性新生物＜腫瘍＞	C32$								02	02	上咽頭悪性腫瘍手術	K376															
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌，喉頭	D020								02	02	副咽頭間隙悪性腫瘍摘出術	K379-2$															
			030016 鼻腔・副鼻腔の悪性腫瘍									02	02	喉頭悪性腫瘍手術	K394$															
			鼻腔及び中耳の悪性新生物＜腫瘍＞，鼻腔	C300								02	02	喉頭、下咽頭悪性腫瘍手術(頸部、胸部、腹部等の操作による再建を含む。)	K395															
			副鼻腔の悪性新生物＜腫瘍＞	C31$								02	02	口腔底悪性腫瘍手術	K410															
			その他及び部位不明の骨及び関節軟骨の悪性新生物＜腫瘍＞，頭蓋骨及び顔面骨	C410								02	02	頬粘膜悪性腫瘍手術	K412															
			030017 転移性頸部悪性腫瘍									02	02	舌悪性腫瘍手術　切除	K4151															
			リンパ節の続発性及び部位不明の悪性新生物＜腫瘍＞，頭部，顔面及び頸部リンパ節	C770								02	02	舌悪性腫瘍手術　亜全摘	K4152															
			030018 頭器の悪性腫瘍									02	02	口唇悪性腫瘍手術	K422															
			鼻腔及び中耳の悪性新生物＜腫瘍＞，中耳	C301								02	02	頬悪性腫瘍手術	K424															
			皮膚のその他の悪性新生物＜腫瘍＞，耳及び外耳道の皮膚	C442								02	02	口腔、顎、顔面悪性腫瘍切除術	K425															
			030019 頭頸部悪性腫瘍(その他)									02	02	下顎骨悪性腫瘍手術	K439$															
			末梢神経及び自律神経系の悪性新生物＜腫瘍＞，頭部，顔面及び頸部の末梢神経	C470								02	02	上顎骨悪性腫瘍手術	K442$															
			その他の結合組織及び軟部組織の悪性新生物＜腫瘍＞，頭部，顔面及び頸部の結合組織及び軟部組織	C490								02	02	顎下腺悪性腫瘍手術	K455															
			その他及び部位不明確の悪性新生物＜腫瘍＞，頭部，顔面及び頸部	C760								02	02	耳下腺悪性腫瘍手術　切除	K4581															
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌，中耳及び呼吸器系のその他の部位	D023								02	02	耳下腺悪性腫瘍手術　全摘	K4582															
			耳及び外耳道の上皮内黒色腫	D032								02	02	頸部郭清術	K469$															
			皮膚の上皮内癌，耳及び外耳道の皮	D042								02	02	縦隔郭清術	K503															
												02	02	リンパ節群郭清術　顎下部又は舌下部(浅在	K6271															
												02	02	リンパ節群郭清術　頸部(深在性)	K6272															
												02	02	リンパ節群郭清術　鎖骨上窩及び下窩	K6273															
											鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。)等	01	01	鏡視下咽頭悪性腫瘍手術(軟口蓋悪性腫瘍手術を含む。)	K374-2															
												01	01	鏡視下喉頭悪性腫瘍手術　切除	K394-21															

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
04	0040	肺の悪性腫瘍	気管の悪性新生物＜腫瘍＞	C33							手術なし	99	99	手術なし		1	1	気管支ファイバースコピー	D302	C	21	ルテチウムオキソドトレオチド(177Lu)		1	1	肺炎等	040080			
			気管支及び肺の悪性新生物＜腫瘍＞	C34$							その他の手術あり	97	97		その他のKコード	1	1	経皮的針生検法	D412	B	20	ニボルマブ		1	2	白血球疾患（その他）	130070			
			肺の続発性悪性新生物＜腫瘍＞	C780							光線力学療法　早期肺がん（0期又は1期に限る。）に対するもの	03	03	光線力学療法　早期肺がん（0期又は1期に限る。）に対するもの	K510-21	1	1	経気管肺生検法	D415	B	20	ペムブロリズマブ								
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌，気管	D021							肺悪性腫瘍手術　肺葉切除又は1肺葉を超えるもの等	02	02	肺悪性腫瘍手術　肺葉切除又は1肺葉を超えるもの	K5143	1	1	超音波気管支鏡下穿刺吸引生検法（EBUS－TBNA）	D415-2	B	20	アテゾリズマブ								
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌，気管支及び肺	D022								02	02	胸腔内（胸膜内）血腫除去術	K494	1	1	経気管肺生検法（ナビゲーションによるもの）	D415-3	B	20	デュルバルマブ								
			中耳及び呼吸器系の上皮内癌，呼吸器系，部位不明	D024								02	02	気管支狭窄拡張術（気管支鏡によるもの）	K508	1	1	経気管肺生検法（仮想気管支鏡を用いた場合）	D415-4	B	20	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼ アルファ								
												02	02	気管支腫瘍摘出術（気管支鏡又は気管支ファイバースコープによるもの）	K510	1	1	経気管支凍結生検法	D415-5	A	19	タルラタマブ								
												02	02	気管支鏡下レーザー腫瘍焼灼術	K510-3					9	18	ラムシルマブ								
												02	02	肺悪性腫瘍手術　部分切除	K5141					9	17	ベバシズマブ								
												02	02	肺悪性腫瘍手術　区域切除	K5142					8	16	ネシツムマブ								
												02	02	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術　部分切除	K514-21					8	16	アミバンタマブ								
												02	02	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術　区域切除	K514-22					8	16	アミバンタマブ／ボルヒアルロニダーゼ　アルファ								
												02	02	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術　肺葉切除又は1肺葉を超えるもの	K514-23					8	15	トラスツズマブ　デルクステカン								
											肺悪性腫瘍手術　隣接臓器合併切除を伴う肺切除等	01	01	肺悪性腫瘍手術　隣接臓器合併切除を伴う肺切除	K5145					7	14	ペメトレキセドナトリウム								
												01	01	肺悪性腫瘍手術　肺全摘	K5144					6	13	クリゾチニブ								
												01	01	肺悪性腫瘍手術　気管支形成を伴う肺切除	K5146					6	13	アレクチニブ塩酸塩								
												01	01	肺悪性腫瘍手術　気管分岐部切除を伴う肺切	K5147					6	13	セリチニブ								
												01	01	肺悪性腫瘍手術　気管分岐部再建を伴う肺切	K5148					6	13	ロルラチニブ								
												01	01	肺悪性腫瘍手術　壁側・臓側胸膜全切除（横隔膜、心膜合併切除を伴うもの）	K51410					6	13	エヌトレクチニブ								
												01	01	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術　気管支形成を伴う肺切除	K514-24					6	13	テポチニブ塩酸塩								
												01	01	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術　肺全摘	K514-25					6	13	カプマチニブ塩酸塩								
												01	01	気管支形成手術　輪状切除術	K5182					6	13	ブリグチニブ								
																				6	13	ラロトレクチニブ硫酸								
																				6	13	セルペルカチニブ								
																				6	13	ソトラシブ								
																				6	13	グマロンチニブ								
																				6	13	レボトレクチニブ								
																				6	13	タレトレクチニブアジピン酸塩								
																				6	13	ゾンゲルチニブ								
																				6	13	セパペルチニブ								
																				6	12	オシメルチニブメシル酸塩								
																				6	12	ラゼルチニブメシル酸塩								
																				6	11	ダブラフェニブメシル酸塩+トラメチニブ　ジメチルスルホキシド付加物あり								
																				5	10	ゲフィチニブ								
																				5	10	アファチニブマレイン酸塩								
																				5	10	エルロチニブ塩酸塩								
																				5	10	ダコミチニブ								
																				5	9	カルボプラチン+パクリタキセルあり								
																				4	8	化学療法ありかつ放射線療法なし								
																				3	7	化学療法ありかつ放射線療法あり								
																				2	6	化学療法なしかつ放射線療法あり								
																				1	2	中心静脈注射	G005							
																				1	1	人工呼吸	J045$							

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
06	0010	食道の悪性腫瘍（頸部を含む。）	食道の悪性新生物＜腫瘍＞，頚部食道	C150							手術なし	99	99	手術なし		1	4	分層植皮術	K013$	6	11	ルテチウムオキソドトレオチド（177Lu）		1	1	白血球疾患（その他）	130070			
			食道の悪性新生物＜腫瘍＞，胸部食道	C151							その他の手術あり	97	10	気管・気管支ステント留置術	K508-2$	1	4	全層植皮術	K013-2$	5	10	ニボルマブ								
			食道の悪性新生物＜腫瘍＞，腹部食	C152								97	10	食道狭窄拡張術	K522$	1	4	皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁	K015$	5	10	ペムブロリズマブ								
			食道の悪性新生物＜腫瘍＞，上部食	C153								97	10	食道ステント留置術	K522-2	1	4	動脈（皮）弁術、筋（皮）弁術	K016	5	10	アベルマブ								
			食道の悪性新生物＜腫瘍＞，中部食道	C154								97	11	内視鏡的消化管止血術	K654	1	4	遊離皮弁術（顕微鏡下血管柄付きのもの）その他の場合	K0172	5	10	チスレリズマブ								
			食道の悪性新生物＜腫瘍＞，下部食道	C155								97	12	頸部郭清術	K469$	1	4	複合組織移植術	K019	5	10	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			食道の悪性新生物＜腫瘍＞，食道の境界部病巣	C158								97	13	胃瘻造設術（経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。）	K664	1	4	粘膜移植術	K021$	4	8	化学療法ありかつ放射線療法なし								
			食道の悪性新生物＜腫瘍＞，食道，部位不明	C159								97	97		その他のKコード	1	4	動脈形成術、吻合術　その他の動脈	K6105	3	7	化学療法ありかつ放射線療法あり								
			口腔，食道及び胃の上皮内癌，食道	D001							内視鏡的食道粘膜切除術等	04	09	内視鏡的食道粘膜切除術	K526-2$	1	4	静脈形成術、吻合術　その他の静脈	K6233	2	6	化学療法なしかつ放射線療法あり								
												04	09	食道腫瘍摘出術　内視鏡によるもの	K5261					1	3	人工腎臓　その他の場合	J0384							
											内視鏡的食道悪性腫瘍光線力学療法等	03	07	内視鏡的食道悪性腫瘍光線力学療法	K526-4					1	2	鼻腔栄養	J120							
												03	08	内視鏡的表在性食道悪性腫瘍光線力学療法	K526-3					1	1	人工呼吸	J045$							
											食道悪性腫瘍手術（消化管再建手術を併施するもの）　頸部、胸部、腹部の操作によるもの	02	02	食道悪性腫瘍手術（消化管再建手術を併施するもの）　頸部、胸部、腹部の操作によるもの	K5291														
												02	02	胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術　頸部、胸部、腹部の操作によるもの	K529-21														
												02	02	縦隔鏡下食道悪性腫瘍手術	K529-3														
												02	02	喉頭温存頸部食道悪性腫瘍手術（消化管再建手術を併施するもの）	K529-5														
												02	03	食道悪性腫瘍手術（消化管再建手術を併施するもの）　胸部、腹部の操作によるもの	K5292														
												02	03	胸腔鏡下食道悪性腫瘍手術　胸部、腹部の操作によるもの	K529-22														
												02	04	非開胸食道抜去術（消化管再建手術を併施するもの）	K525-3														
												02	04	食道悪性腫瘍手術（消化管再建手術を併施するもの）　腹部の操作によるもの	K5293														
												02	05	喉頭、下咽頭悪性腫瘍手術（頸部、胸部、腹部等の操作による再建を含む。）	K395														
												02	06	食道悪性腫瘍手術（単に切除のみのもの）	K527$														
												02	06	胸腔鏡下胸部食道悪性腫瘍手術（単に切除のみのもの）	K527-3														
											食道切除後2次的再建	01	01	食道切除後2次的再建術	K531$														
06	0020	胃の悪性腫瘍	胃の悪性新生物＜腫瘍＞	C16$							手術なし	99	99	手術なし		1	1	超音波内視鏡下穿刺吸引生検法	D414-2	8	15	ルテチウムオキソドトレオチド（177Lu）								
			口腔，食道及び胃の上皮内癌，胃	D002							その他の手術あり	97	08	リンパ節群郭清術　腹部	K6279					7	14	ニボルマブ								
												97	08	試験開腹術	K636					7	14	ペムブロリズマブ								
												97	08	腹腔鏡下試験開腹術	K636-3					7	14	ゾルベツキシマブ								
												97	08	腹腔鏡下試験切除術	K636-4					7	14	ベムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
												97	09	胃腸吻合術（ブラウン吻合を含む。）	K662					6	13	トラスツズマブ　デルクステカン								
												97	09	腹腔鏡下胃腸吻合術	K662-2					5	12	ラムシルマブ								
												97	10	胃瘻造設術（経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。）	K664					4	11	トラスツズマブ								
												97	10	経皮経食道胃管挿入術（PTEG）	K664-2					3	10	オキサリプラチン								
												97	11	内視鏡的消化管止血術	K654					3	9	パクリタキセル								
												97	97		その他のKコード					3	9	ドセタキセル								
											内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術	04	07	内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術	K653$					3	8	化学療法ありかつ放射線療法なし								
											胃局所切除術等	03	05	胃局所切除術	K654-2					2	6	放射線療法								
												03	06	腹腔鏡下胃局所切除術	K654-3$					1	3	中心静脈注射	G005							
											胃切除術　悪性腫瘍手術等	02	03	胃切除術　悪性腫瘍手術	K6552					1	2	鼻腔栄養	J120							
												02	03	噴門側胃切除術　悪性腫瘍切除術	K655-42					1	1	人工呼吸	J045$							
												02	03	腹腔鏡下噴門側胃切除術　悪性腫瘍切除術	K655-52														
												02	03	腹腔鏡下噴門側胃切除術　悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）	K655-53														
												02	04	腹腔鏡下胃切除術　悪性腫瘍手術	K655-22														
												02	04	腹腔鏡下胃切除術　悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）	K655-23														
											胃全摘術　悪性腫瘍手術等	01	01	胃全摘術　悪性腫瘍手術	K6572														
												01	01	胃全摘術　悪性腫瘍手術（空腸嚢作製術を伴うもの）	K6573														
												01	02	腹腔鏡下胃全摘術　悪性腫瘍手術	K657-22														
												01	02	腹腔鏡下胃全摘術　悪性腫瘍手術（空腸嚢作製術を伴うもの）	K657-23														
												01	02	腹腔鏡下胃全摘術　悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）	K657-24														

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
06	0030	小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍	小腸の悪性新生物＜腫瘍＞	C17$							手術なし	99	99	手術なし		1	4	経皮的腎(腎盂)瘻造設術	K775	7	14	ルテチウムオキソドトレオチド(177Lu)		1	2	肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	060050			
			その他及び部位不明確の消化器の悪性新生物＜腫瘍＞，消化器系の境界部病巣	C268							その他の手術あり	97	06	リンパ節群郭清術　腹部	K6279	1	4	尿管膀胱吻合術	K786	6	13	ジヌツキシマブ		1	2	白血球疾患(その他)	130070			
			腹膜中皮腫	C451								97	06	試験開腹術	K636	1	4	尿管尿管吻合術	K787	5	12	ペムブロリズマブ		1	3	ヘルニアの記載のない腸閉塞	060210			
			後腹膜及び腹膜の悪性新生物＜腫瘍＞，後腹膜	C480								97	06	腹腔鏡下試験開腹術	K636-3	1	3	抗悪性腫瘍剤動脈、静脈又は腹腔内持続注入用植込型カテーテル設置	K611$	5	12	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			後腹膜及び腹膜の悪性新生物＜腫瘍＞，腹膜の明示された部位	C481								97	06	腹腔鏡下試験切除術	K636-4	1	2	人工肛門形成術	K736$	5	11	ニボルマブ								
			後腹膜及び腹膜の悪性新生物＜腫瘍＞，腹膜，部位不明	C482								97	07	腸吻合術	K724	1	1	カプセル型内視鏡		4	10	トラベクテジン								
			後腹膜及び腹膜の悪性新生物＜腫瘍＞，後腹膜及び腹膜の境界部病巣	C488								97	08	胃腸吻合術(ブラウン吻合を含む。)	K662					3	9	カルボプラチン+ドセタキセルあり								
			リンパ節の続発性及び部位不明の悪性新生物＜腫瘍＞，腹腔内リンパ節	C772								97	08	腹腔鏡下胃腸吻合術	K662-2					3	9	カルボプラチン+パクリタキセルあり								
			小腸の続発性悪性新生物＜腫瘍＞	C784								97	09	人工肛門造設術	K726					3	8	化学療法ありかつ放射線療法なし								
			その他及び部位不明の消化器の上皮内癌，その他の明示された消化器	D017								97	09	腹腔鏡下人工肛門造設術	K726-2					2	6	放射線療法								
												97	10	リンパ節群郭清術　頸下部又は舌下部(浅在	K6271					1	2	中心静脈注射	G005							
												97	10	リンパ節群郭清術　頸部(深在性)	K6272					1	1	人工呼吸	J045$							
												97	10	リンパ節群郭清術　鎖骨上窩及び下窩	K6273															
												97	10	リンパ節群郭清術　腋窩	K6274															
												97	10	リンパ節群郭清術　胸骨旁	K6275															
												97	10	リンパ節群郭清術　鼠径部及び股部	K6276															
												97	10	リンパ節群郭清術　後腹膜	K6277															
												97	10	リンパ節群郭清術　骨盤	K6278															
												97	10	腹腔鏡下リンパ節群郭清術	K627-2$															
												97	11	内視鏡的消化管止血術	K654															
												97	97		その他のKコード															
											内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術	03	05	内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術	K653$															
											小腸切除術等	02	02	小腸切除術	K716$															
												02	03	腹腔鏡下小腸切除術	K716-2$															
												02	04	後腹膜悪性腫瘍手術	K643															
												02	04	腹腔鏡下小切開後腹膜悪性腫瘍手術	K643-2															
											膵頭部腫瘍切除術等	01	01	膵頭部腫瘍切除術	K703$															
												01	01	腹腔鏡下膵頭部腫瘍切除術	K703-2$															

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	病態区分	ｺｰﾄﾞ	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	疾患名	疾患ｺｰﾄﾞまたはICDｺｰﾄﾞ	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	重症度等
06	0035	結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍	結腸の悪性新生物＜腫瘍＞	C18$							手術なし	99	99	手術なし		1	1	人工肛門造設術	K726	A	16	ルテチウムオキソドトレオチド（177Lu）		1	3	ヘルニアの記載のない腸閉塞	060210			
			その他及び部位不明確の消化器の悪性新生物＜腫瘍＞，腸管，部位不明	C260							その他の手術あり	97	08	腸吻合術	K724	1	1	腹腔鏡下人工肛門造設術	K726-2	9	15	ペムブロリズマブ								
			その他及び部位不明確の消化器の悪性新生物＜腫瘍＞，消化器系，部位不明確	C269								97	09	リンパ節群郭清術　腹部	K6279					9	15	ニボルマブ								
			大腸及び直腸の続発性悪性新生物＜腫瘍＞	C785								97	09	試験開腹術	K636					9	15	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼ　アルファ								
			その他及び部位不明の消化器の上皮内癌，結腸	D010								97	09	腹腔鏡下試験開腹術	K636-3					8	14	トラスツズマブ+ペルツズマブあり								
												97	09	腹腔鏡下試験切除術	K636-4					8	13	ペルツズマブ／トラスツズマブ／ボルヒアルロニダーゼ　アル								
												97	10	胃腸吻合術（ブラウン吻合を含む。）	K662					7	12	ラムシルマブ								
												97	10	腹腔鏡下胃腸吻合術	K662-2					6	11	パニツムマブ								
												97	11	リンパ節群郭清術　顎下部又は舌下部（浅在	K6271					6	11	セツキシマブ								
												97	11	リンパ節群郭清術　頸部（深在性）	K6272					6	11	レゴラフェニブ								
												97	11	リンパ節群郭清術　鎖骨上窩及び下窩	K6273					6	11	ビミテスピブ								
												97	11	リンパ節群郭清術　腋窩	K6274					6	11	フルキンチニブ								
												97	11	リンパ節群郭清術　胸骨旁	K6275					6	10	エンコラフェニブ								
												97	11	リンパ節群郭清術　鼠径部及び股部	K6276					6	10	ビニメチニブ								
												97	11	リンパ節群郭清術　後腹膜	K6277					5	9	ベバシズマブ								
												97	11	リンパ節群郭清術　骨盤	K6278					5	9	アフリベルセプトベータ								
												97	11	腹腔鏡下リンパ節群郭清術	K627-2$					4	8	オキサリプラチン								
												97	12	人工肛門閉鎖術	K732$					4	8	フルオロウラシル+レボホリナートカルシウム+オキサリプラチン+イリノテカン塩酸塩あ								
												97	13	下部消化管ステント留置術	K735-4					4	7	イリノテカン塩酸塩								
												97	14	内視鏡的消化管止血術	K654					3	6	トリフルリジン／チピラシル塩酸塩								
												97	97		その他のKｺｰﾄﾞ					3	5	化学療法ありかつ放射線療法なし								
											内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術	04	07	内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術	K721$					2	4	放射線療法								
											早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術	03	06	早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術	K721-4					1	3	人工腎臓　その他の場合	J0384							
											抗悪性腫瘍剤動脈、静脈又は腹腔内持続注入用植込型カテーテル設置　頭頸部その他に設置した場合	02	05	抗悪性腫瘍剤動脈、静脈又は腹腔内持続注入用植込型カテーテル設置　頭頸部その他に設置した場合	K6113					1	2	中心静脈注射	G005							
											結腸切除術　全切除、亜全切除又は悪性腫瘍手術等	01	01	結腸切除術　全切除、亜全切除又は悪性腫瘍手術	K7193					1	1	人工呼吸	J045$							
												01	02	腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術	K719-3															
												01	03	腹腔鏡下結腸切除術	K719-2$															
												01	04	後腹膜悪性腫瘍手術	K643															
												01	04	腹腔鏡下小切開後腹膜悪性腫瘍手術	K643-2															

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
06	0040	直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍	直腸S状結腸移行部の悪性新生物＜腫瘍＞	C19							手術なし	99	99	手術なし		1	1	人工肛門造設術	K726	A	17	ルテチウムオキソドトレオチド（177Lu）		1	2	骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。）	070040			
			直腸の悪性新生物＜腫瘍＞	C20							その他の手術あり	97	18	人工肛門閉鎖術	K732$	1	1	腹腔鏡下人工肛門造設術	K726-2	9	16	ニボルマブ		1	3	ヘルニアの記載のない腸閉塞	060210			
			肛門及び肛門管の悪性新生物＜腫瘍＞	C21$								97	18	腹腔鏡下人工肛門閉鎖術（直腸切除術後のものに限る。）	K732-2					9	16	ペムブロリズマブ								
			リンパ節の続発性及び部位不明の悪性新生物＜腫瘍＞，骨盤内リンパ節	C775								97	18	人工肛門形成術	K736$					9	16	レチファンリマブ								
			その他及び部位不明の消化器の上皮内癌，直腸S状結腸移行部	D011								97	19	リンパ節群郭清術　腹部	K6279					9	16	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			その他及び部位不明の消化器の上皮内癌，直腸	D012								97	19	試験開腹術	K636					8	15	トラスツズマブ+ペルツズマブあり								
			その他及び部位不明の消化器の上皮内癌，肛門及び肛門管	D013								97	19	腹腔鏡下試験開腹術	K636-3					8	14	ペルツズマブ／トラスツズマブ／ボルヒアルロニダーゼ　アル								
			その他及び部位不明の消化器の上皮内癌，その他及び部位不明の腸	D014								97	19	腹腔鏡下試験切除術	K636-4					7	13	ラムシルマブ								
												97	20	下部消化管ステント留置術	K735-4					7	12	パニツムマブ								
												97	21	内視鏡的消化管止血術	K654					6	11	セツキシマブ								
												97	97		その他のKコード					6	11	レゴラフェニブ								
											内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術	07	17	内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術	K721$					6	11	ピミテスピブ								
											早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術	06	16	早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術	K721-4					6	11	フルキンチニブ								
											直腸腫瘍摘出術（ポリープ摘出を含む。）等	05	14	直腸腫瘍摘出術（ポリープ摘出を含む。）	K739$					5	10	ベバシズマブ								
												05	14	経肛門的内視鏡下手術（直腸腫瘍に限る。）	K739-2					5	10	アフリベルセプトベータ								
												05	14	低侵襲経肛門的局所切除術（MITAS）	K739-3					4	9	オキサリプラチン								
												05	15	肛門悪性腫瘍手術　切除	K7481					4	9	フルオロウラシル+レボホリナートカルシウム+オキサリプラチン+イリノテカン塩酸塩あ								
											抗悪性腫瘍剤動脈、静脈又は腹腔内持続注入用植込型カテーテル設置　頭頸部その他に設置した場合	04	13	抗悪性腫瘍剤動脈、静脈又は腹腔内持続注入用植込型カテーテル設置　頭頸部その他に設置した場合	K6113					4	8	イリノテカン塩酸塩								
											直腸切除・切断術　切除術等	03	05	直腸切除・切断術　切除術	K7401					3	7	トリフルリジン／チピラシル塩酸塩								
												03	06	直腸切除・切断術　低位前方切除術	K7402					3	6	化学療法ありかつ放射線療法なし								
												03	07	直腸切除・切断術　超低位前方切除術	K7403					2	5	化学療法ありかつ放射線療法あり								
												03	07	直腸切除・切断術　経肛門吻合を伴う切除術	K7404					2	4	化学療法なしかつ放射線療法あり								
												03	08	腹腔鏡下直腸切除・切断術　切除術	K740-21					1	3	人工腎臓　その他の場合	J0384							
												03	08	腹腔鏡下直腸切除・切断術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）　切除術	K740-31					1	2	中心静脈注射	G005							
												03	09	腹腔鏡下直腸切除・切断術　低位前方切除術	K740-22					1	1	人工呼吸	J045$							
												03	09	腹腔鏡下直腸切除・切断術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）　低位前方切除術	K740-32															
												03	10	腹腔鏡下直腸切除・切断術　超低位前方切除	K740-23															
												03	10	腹腔鏡下直腸切除・切断術　経肛門吻合を伴う切除術	K740-24															
												03	10	腹腔鏡下直腸切除・切断術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）　超低位前方切除術	K740-33															
												03	10	腹腔鏡下直腸切除・切断術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）　経肛門吻合を伴う切除術	K740-34															
												03	11	結腸切除術　全切除、亜全切除又は悪性腫瘍	K7193															
												03	12	腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術	K719-3															
											直腸切除・切断術　切断術等	02	02	直腸切除・切断術　切断術	K7405															
												02	03	腹腔鏡下直腸切除・切断術　切断術	K740-25															
												02	03	腹腔鏡下直腸切除・切断術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）　切断術	K740-35															
												02	04	肛門悪性腫瘍手術　直腸切断を伴うもの	K7482															
											骨盤内臓全摘術等	01	01	骨盤内臓全摘術	K645															
												01	01	腹腔鏡下骨盤内臓全摘術	K645-2															

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
06	0050	肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。）	肝及び肝内胆管の悪性新生物＜腫瘍＞	C22$							手術なし	99	99	手術なし		1	5	血管塞栓術（頭部、胸腔、腹腔内血管等）門脈塞栓術（開腹によるもの）	K6153	7	11	アテゾリズマブ+ベバシズマブあり		1	2	胸水、胸膜の疾患（その他）	040190			
			肝及び肝内胆管の続発性悪性新生物＜腫瘍＞	C787							その他の手術あり	97	97		その他のKコード	1	5	血管塞栓術（頭部、胸腔、腹腔内血管等）その他のもの	K6154	7	10	デュルバルマブ+トレメリムマブあり								
			その他及び部位不明の消化器の上皮内癌，肝，胆のう＜嚢＞及び胆管	D015							肝悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法（一連として）等	04	09	肝悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法（一連として）	K697-3$	1	4	胆管外瘻造設術	K682$	6	9	ペムブロリズマブ								
			口腔及び消化器の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，肝，胆のう＜嚢＞及び胆管	D376								04	09	肝悪性腫瘍凝固・焼灼術（冷凍凝固によるもの）	K697-8$	1	4	経皮的胆管ドレナージ術	K682-2	6	9	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
												04	10	肝悪性腫瘍マイクロ波凝固法（一連として）	K697-2$	1	4	内視鏡的経鼻胆管ドレナージ術（ENBD）	K682-3	6	8	デュルバルマブ								
											血管塞栓術（頭部、胸腔、腹腔内血管等）選択的動脈化学塞栓術	03	08	血管塞栓術（頭部、胸腔、腹腔内血管等）選択的動脈化学塞栓術	K6152	1	4	超音波内視鏡下瘻孔形成術（腹腔内膿瘍に対するもの）	K682-4	5	7	ラムシルマブ								
											肝切除術　部分切除等	02	05	肝切除術　部分切除	K6951$	1	4	内視鏡的胆道拡張術	K686	4	6	化学療法ありかつ放射線療法なし								
												02	05	腹腔鏡下肝切除術　部分切除	K695-21$	1	4	内視鏡的胆道ステント留置術	K688	3	5	化学療法ありかつ放射線療法あり								
												02	06	肝切除術　亜区域切除	K6952	1	4	経皮経肝胆管ステント挿入術	K689	2	4	化学療法なしかつ放射線療法あり								
												02	06	肝切除術　外側区域切除	K6953	1	4	肝内胆管外瘻造設術　経皮経肝によるもの	K6972	1	3	人工腎臓　その他の場合	J0384							
												02	06	肝切除術　1区域切除（外側区域切除を除く。）	K6954	1	3	超音波内視鏡下穿刺吸引生検法	D414-2	1	2	中心静脈注射	G005							
												02	06	腹腔鏡下肝切除術　外側区域切除	K695-22	1	2	胃・十二指腸ファイバースコピー+胆管・膵管造影法	D308+注1加算	1	1	人工呼吸	J045$							
												02	07	腹腔鏡下肝切除術　亜区域切除	K695-23	1	1	経皮的針生検法	D412											
												02	07	腹腔鏡下肝切除術　1区域切除（外側区域切除を除く。）	K695-24															
											肝切除術　2区域切除以上であって、血行再建を伴うもの等	01	01	肝切除術　2区域切除以上であって、血行再建を伴うもの	K6957																	
												01	01	肝門部胆管悪性腫瘍手術　血行再建あり	K677-21															
												01	02	肝門部胆管悪性腫瘍手術　血行再建なし	K677-22															
												01	02	肝切除術　3区域切除以上のもの	K6956															
												01	03	肝切除術　2区域切除	K6955															
												01	04	腹腔鏡下肝切除術　2区域切除	K695-25															
												01	04	腹腔鏡下肝切除術　3区域切除以上のもの	K695-26															

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
06	0060	胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍	胆のう＜嚢＞の悪性新生物＜腫瘍＞	C23							手術なし	99	99	手術なし		1	5	血管塞栓術（頭部、胸腔、腹腔内血管等）門脈塞栓術（開腹によるもの）	K6153	4	10	ペムブロリズマブ								
			その他及び部位不明の胆道の悪性新生物＜腫瘍＞	C24$							その他の手術あり	97	05	リンパ節群郭清術　腹部	K6279	1	5	血管塞栓術（頭部、胸腔、腹腔内血管等）その他のもの	K6154	4	10	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
												97	05	試験開腹術	K636	1	4	胆管外瘻造設術	K682$	4	9	デュルバルマブ								
												97	05	腹腔鏡下試験開腹術	K636-3	1	4	経皮的胆管ドレナージ術	K682-2	3	8	化学療法								
												97	05	腹腔鏡下試験切除術	K636-4	1	4	内視鏡的経鼻胆管ドレナージ術（ENBD）	K682-3	2	6	放射線療法								
												97	05	胃腸吻合術（ブラウン吻合を含む。）	K662	1	4	超音波内視鏡下瘻孔形成術（腹腔内膿瘍に対するもの）	K682-4	1	3	人工腎臓　その他の場合	J0384							
												97	05	腹腔鏡下胃腸吻合術	K662-2	1	4	内視鏡的胆道拡張術	K686	1	2	中心静脈注射	G005							
												97	05	総胆管胃（腸）吻合術	K680	1	4	内視鏡的胆道ステント留置術	K688	1	1	人工呼吸	J045$							
												97	05	肝内胆管（肝管）胃（腸）吻合術	K696	1	4	経皮経肝胆管ステント挿入術	K689											
												97	97		その他のKコード	1	4	経皮経肝バルーン拡張術	K689-2											
											胆嚢悪性腫瘍手術　胆嚢に限局するもの（リンパ節郭清を含む。）等	03	04	胆嚢悪性腫瘍手術　胆嚢に限局するもの（リンパ節郭清を含む。）	K6751	1	4	肝内胆管外瘻造設術　経皮経肝によるもの	K6972											
												03	04	胆嚢悪性腫瘍手術　肝切除（亜区域切除以上）を伴うもの	K6752	1	3	胃・十二指腸ファイバースコピー+胆管・膵管造影法	D308+注1加算											
												03	04	腹腔鏡下胆嚢悪性腫瘍手術（胆嚢床切除を伴うもの）	K675-2	1	2	超音波内視鏡下穿刺吸引生検法	D414-2											
												03	04	胆管悪性腫瘍手術　肝外胆道切除術によるも	K6773	1	1	腹腔鏡検査	D314											
												03	04	肝切除術　部分切除	K6951$															
												03	04	肝切除術　亜区域切除	K6952															
												03	04	肝切除術　外側区域切除	K6953															
												03	04	肝切除術　１区域切除（外側区域切除を除く。）	K6954															
												03	04	腹腔鏡下肝切除術　部分切除	K695-21$															
												03	04	腹腔鏡下肝切除術　外側区域切除	K695-22															
												03	04	腹腔鏡下肝切除術　亜区域切除	K695-23															
												03	04	腹腔鏡下肝切除術　１区域切除（外側区域切除を除く。）	K695-24															
											胆嚢悪性腫瘍手術　肝切除（葉以上）を伴うも	02	02	胆嚢悪性腫瘍手術　肝切除（葉以上）を伴うもの	K6753															
												02	02	胆嚢悪性腫瘍手術　膵頭十二指腸切除を伴うも	K6754															
												02	02	胆管悪性腫瘍手術　膵頭十二指腸切除及び血行再建を伴うもの	K6772															
												02	02	胆管悪性腫瘍手術　その他のもの	K6774															
												02	02	肝門部胆管悪性腫瘍手術　血行再建なし	K677-22															
												02	02	肝切除術　２区域切除	K6955															
												02	02	肝切除術　３区域切除以上のもの	K6956															
												02	02	肝切除術　２区域切除以上であって、血行再建を伴うもの	K6957															
												02	02	腹腔鏡下肝切除術　２区域切除	K695-25															
												02	02	腹腔鏡下肝切除術　３区域切除以上のもの	K695-26															
												02	02	腹腔鏡下膵頭部腫瘍切除術	K703-2$															
												02	03	膵頭部腫瘍切除術	K703$															
											胆嚢悪性腫瘍手術　膵頭十二指腸切除及び肝切除（葉以上）を伴うも	01	01	胆嚢悪性腫瘍手術　膵頭十二指腸切除及び肝切除（葉以上）を伴うもの	K6755															
												01	01	胆管悪性腫瘍手術　膵頭十二指腸切除及び肝切除（葉以上）を伴うもの	K6771															
												01	01	肝門部胆管悪性腫瘍手術　血行再建あり	K677-21															
												01	01	肝門部胆管悪性腫瘍手術　血行再建なし+膵頭部腫瘍切除術	K677-22+K703$															
												01	01	肝切除術　亜区域切除+膵頭部腫瘍切除術	K6952+K703$															
												01	01	肝切除術　外側区域切除+膵頭部腫瘍切除術	K6953+K703$															
												01	01	肝切除術　１区域切除（外側区域切除を除く。）+膵頭部腫瘍切除術	K6954+K703$															
												01	01	肝切除術　２区域切除+膵頭部腫瘍切除術	K6955+K703$															
												01	01	肝切除術　３区域切除以上のもの+膵頭部腫瘍切除術	K6956+K703$															
												01	01	肝切除術　２区域切除以上であって、血行再建を伴うもの+膵頭部腫瘍切除術	K6957+K703$															
												01	01	腹腔鏡下肝切除術　部分切除+膵頭部腫瘍切除術	K695-21$+K703$															

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
06	007x	膵臓、脾臓の腫瘍	**060071　膵臓の腫瘍**								手術なし	99	99	手術なし		1	5	試験開腹術	K636	9	12	ルテチウムオキソドトレオチド(177Lu)		1	1	肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	060050			
			膵の悪性新生物＜腫瘍＞	C25$							その他の手術あり	97	06	内視鏡的胃、十二指腸ステント留置術	K651	1	5	腹腔鏡下試験開腹術	K636-3	8	11	ペムブロリズマブ								
			消化器系のその他及び部位不明確の良性新生物＜腫瘍＞，膵	D136								97	06	胃腸吻合術(ブラウン吻合を含む。)	K662	1	5	腹腔鏡下試験切除術	K636-4	8	11	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			消化器系のその他及び部位不明確の良性新生物＜腫瘍＞，内分泌膵	D137								97	06	腹腔鏡下胃腸吻合術	K662-2	1	4	胆管外瘻造設術	K682$	7	10	イリノテカン塩酸塩リポソーム製剤								
			口腔及び消化器の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，その他の消化	D377								97	06	胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹腔鏡下胃瘻造設術を含む。)	K664	1	4	経皮的胆管ドレナージ術	K682-2	6	9	ストレプトゾシン								
			060072　脾臓の腫瘍									97	06	超音波内視鏡下瘻孔形成術(腹腔内膿瘍に対するもの)	K682-4	1	4	内視鏡的経鼻胆管ドレナージ術(ENBD)	K682-3	5	8	パクリタキセル(アルブミン懸濁型)								
			その他及び部位不明確の消化器の悪性新生物＜腫瘍＞，脾	C261								97	06	人工肛門造設術	K726	1	4	超音波内視鏡下瘻孔形成術(腹腔内膿瘍に対するもの)	K682-4	4	7	フルオロウラシル+レボホリナートカルシウム+イリノテカン塩酸塩+オキサリプラチン								
												97	07	胆嚢胃(腸)吻合術	K679	1	4	内視鏡的胆道拡張術	K686	4	6	化学療法ありかつ放射線療法なし								
												97	97		その他のKコード	1	4	内視鏡的胆道ステント留置術	K688	3	5	化学療法ありかつ放射線療法あり								
											脾摘出術等	03	05	脾摘出術	K711	1	4	経皮経肝胆管ステント挿入術	K689	2	4	化学療法なしかつ放射線療法あり								
												03	05	脾縫合術(部分切除を含む。)	K710	1	4	経皮経肝バルーン拡張術	K689-2	1	3	人工腎臓　その他の場合	J0384							
												03	05	腹腔鏡下脾摘出術	K711-2	1	4	肝内胆管外瘻造設術　経皮経肝によるも	K6972	1	2	中心静脈注射	G005							
											膵体尾部腫瘍切除術	02	03	膵体尾部腫瘍切除術　膵尾部切除術の場合	K7021$	1	3	超音波内視鏡下穿刺吸引生検法	D414-2	1	1	人工呼吸	J045$							
											膵尾部切除術の場合等	02	03	膵体尾部腫瘍切除術　リンパ節・神経叢郭清等を伴う腫瘍切除術の場合	K7022	1	2	胃・十二指腸ファイバースコピー+胆管・膵管造影法	D308+注1加算										
												02	03	腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術	K702-2$	1	1	腹腔鏡検査	D314											
												02	04	膵腫瘍摘出術	K700-2															
												02	04	腹腔鏡下膵腫瘍摘出術	K700-3															
											膵頭部腫瘍切除術等	01	01	膵頭部腫瘍切除術	K703$															
												01	01	腹腔鏡下膵頭部腫瘍切除術	K703-2$															
												01	01	膵全摘術	K704															
												01	02	膵中央切除術	K700															
												01	02	腹腔鏡下膵中央切除術	K700-4															
												01	02	膵体尾部腫瘍切除術　周辺臓器(胃、結腸、腎、副腎等)の合併切除を伴う腫瘍切除術の場	K7023															
												01	02	膵体尾部腫瘍切除術　血行再建を伴う腫瘍切除術の場合	K7024															

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
07	0041	軟部の悪性腫瘍（脊髄を除く。）	末梢神経及び自律神経系の悪性新生物＜腫瘍＞，上肢の末梢神経，肩	C471							手術なし	99	99	手術なし		1	3	血管塞栓術（頭部、胸腔、腹腔内血管等）	K615$	6	11	ペムブロリズマブ								
			末梢神経及び自律神経系の悪性新生物＜腫瘍＞，下肢の末梢神経，股関節部を含む	C472							その他の手術あり	97	97		その他のKコード	1	2	皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術	K015$	6	11	アテゾリズマブ								
			末梢神経及び自律神経系の悪性新生物＜腫瘍＞，胸部＜郭＞の末梢神経	C473							四肢・躯幹軟部悪性腫瘍手術	02	02	四肢・躯幹軟部悪性腫瘍手術	K031$	1	2	動脈（皮）弁術、筋（皮）弁術	K016	6	11	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			末梢神経及び自律神経系の悪性新生物＜腫瘍＞，腹部の末梢神経	C474							四肢切断術等	01	01	四肢切断術	K084$	1	2	遊離皮弁術（顕微鏡下血管柄付きのもの）その他の場合	K0172	5	10	トラベクテジン								
			末梢神経及び自律神経系の悪性新生物＜腫瘍＞，骨盤の末梢神経	C475								01	01	骨部分切除術	K049$	1	2	複合組織移植術	K019	4	9	エリブリンメシル酸塩								
			末梢神経及び自律神経系の悪性新生物＜腫瘍＞，体幹の末梢神経，部	C476								01	01	四肢関節離断術	K085$	1	2	自家遊離複合組織移植術（顕微鏡下血管柄付きのもの）	K020	3	8	化学療法ありかつ放射線療法なし								
			末梢神経及び自律神経系の悪性新生物＜腫瘍＞，末梢神経及び自律神経系の境界部病巣	C478								01	01	断端形成術（軟部形成のみのもの） 手指断端形成術	K0861	1	2	粘膜移植術	K021$	2	6	放射線療法								
			末梢神経及び自律神経系の悪性新生物＜腫瘍＞，末梢神経及び自律神経系，部位不明	C479								01	01	断端形成術（軟部形成のみのもの） 足趾断端形成術	K0862	1	2	組織拡張器による再建手術（一連につき）その他の場合	K0222	1	2	中心静脈注射	G005							
			その他の結合組織及び軟部組織の悪性新生物＜腫瘍＞，上肢の結合組織及び軟部組織，肩を含む	C491								01	01	断端形成術（骨形成を要するもの） 手指断端形成術	K0871	1	2	腱縫合術+靭帯断裂縫合術	K037+K074$	1	1	人工呼吸	J045$							
			その他の結合組織及び軟部組織の悪性新生物＜腫瘍＞，下肢の結合組織及び軟部組織，股関節部を含む	C492								01	01	断端形成術（骨形成を要するもの） 足趾断端形成術	K0872	1	2	腱縫合術+靭帯断裂縫合術（関節鏡下）	K037+K074-2$											
			その他の結合組織及び軟部組織の悪性新生物＜腫瘍＞，胸部＜郭＞の結合組織及び軟部組織	C493								01	01	骨盤切断術	K137	1	2	腱移植術（人工腱形成術を含む。）+靭帯断裂形成手術	K039$+K079$											
			その他の結合組織及び軟部組織の悪性新生物＜腫瘍＞，腹部の結合組織及び軟部組織	C494												1	2	腱移植術（人工腱形成術を含む。）+靭帯断裂形成手術（関節鏡下）	K039$+K079-2$											
			その他の結合組織及び軟部組織の悪性新生物＜腫瘍＞，骨盤の結合組織及び軟部組織	C495												1	2	骨長調整手術	K058$											
			その他の結合組織及び軟部組織の悪性新生物＜腫瘍＞，体幹の結合組織及び軟部組織，部位不明	C496												1	2	骨移植術（軟骨移植術を含む。）	K059$											
			その他の結合組織及び軟部組織の悪性新生物＜腫瘍＞，結合組織及び軟部組織の境界部病巣	C498												1	2	神経縫合術	K182$											
			その他の結合組織及び軟部組織の悪性新生物＜腫瘍＞，結合組織及び軟部組織，部位不明	C499												1	2	神経移植術	K198											
			その他及び部位不明確の悪性新生物＜腫瘍＞，上肢	C764												1	2	動脈形成術、吻合術 その他の動脈	K6105											
			その他及び部位不明確の悪性新生物＜腫瘍＞，下肢	C765												1	2	四肢の血管吻合術	K610-4											
			リンパ節の続発性及び部位不明の悪性新生物＜腫瘍＞，腋窩及び上肢リンパ節	C773												1	2	血管移植術、バイパス移植術 下腿、足部動脈	K6145											
			リンパ節の続発性及び部位不明の悪性新生物＜腫瘍＞，そけい＜鼠径＞及び下肢リンパ節	C774												1	2	血管移植術、バイパス移植術 膝窩動脈	K6146											
			多病巣性及び多臓器型（播種性）ランゲルハンス＜Langerhans＞細胞組織球症［レットレル・ジーベ＜Letterer－Siwe＞病］	C960												1	2	血管移植術、バイパス移植術 その他の動脈	K6147											
			悪性肥満細胞腫	C962												1	1	分層植皮術	K013$											
			樹状細胞（補助細胞）肉腫	C964												1	1	全層植皮術	K013-2$											
			リンパ組織，造血組織及び関連組織のその他の明示された悪性新生物＜腫瘍＞	C967																										
			組織球性肉腫	C968																										
			リンパ組織，造血組織及び関連組織の悪性新生物＜腫瘍＞，詳細不明	C969																										
			その他及び部位不明の上皮内癌，その他の明示された部位の上皮内癌	D097																										

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
08	0005	黒色腫	皮膚の悪性黒色腫	C43$							手術なし	99	99	手術なし		1	3	血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管等)	K615$	4	12	ニボルマブ		1	2	肺の悪性腫瘍	040040			
			口唇の上皮内黒色腫	D030							その他の手術あり	97	97		その他のKコード	1	2	皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術	K015$	4	12	ペムブロリズマブ		1	2	2型糖尿病(糖尿病性ケトアシドーシスを除	10007x			
			眼瞼の上皮内黒色腫，眼角を含む	D031							皮膚悪性腫瘍切除術等	01	01	皮膚悪性腫瘍切除術	K007$	1	2	動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術	K016	4	12	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			その他及び部位不明の顔面の上皮内黒色腫	D033								01	01	四肢・躯幹軟部悪性腫瘍手術	K031$	1	2	遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの) その他の場合	K0172	3	11	イピリムマブ								
			頭皮及び頸部の上皮内黒色腫	D034								01	01	骨盤切断術	K137	1	2	複合組織移植術	K019	2	10	ダブラフェニブメシル酸塩+トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物あり								
			体幹の上皮内黒色腫	D035								01	01	脊髄腫瘍摘出術 髄内のもの	K1912	1	2	自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)	K020	2	10	エンコラフェニブ+ビニメチニブあり								
			上肢の上皮内黒色腫，肩を含む	D036								01	01	リンパ節群郭清術	K627$	1	2	粘膜移植術	K021$	1	9	インターフェロン								
			下肢の上皮内黒色腫，股関節部を含む	D037								01	02	四肢切断術	K084$	1	2	組織拡張器による再建手術(一連につき) その他の場合	K0222	1	8	化学療法								
			その他の部位の上皮内黒色腫	D038								01	02	四肢関節離断術	K085$	1	2	腱縫合術+靭帯断裂縫合術	K037+K074$	1	6	放射線療法								
			上皮内黒色腫，部位不明	D039								01	02	断端形成術(軟部形成のみのもの) 手指断端形成術	K0861	1	2	腱縫合術+靭帯断裂縫合術(関節鏡下)	K037+K074-2$	1	2	中心静脈注射	G005							
												01	02	断端形成術(軟部形成のみのもの) 足趾断端形成術	K0862	1	2	腱移植術(人工腱形成術を含む。)+靭帯断裂形成手術	K039$+K079$	1	1	人工呼吸	J045$							
												01	02	断端形成術(骨形成を要するもの) 手指断端形成術	K0871	1	2	腱移植術(人工腱形成術を含む。)+靭帯断裂形成手術(関節鏡下)	K039$+K079-2$											
												01	02	断端形成術(骨形成を要するもの) 足趾断端形成術	K0872	1	2	骨長調整手術	K058$											
																1	2	骨移植術(軟骨移植術を含む。)	K059$											
																1	2	神経縫合術	K182$											
																1	2	神経移植術	K198											
																1	2	動脈形成術、吻合術 その他の動脈	K6105											
																1	2	血管移植術、バイパス移植術 下腿、足部動脈	K6145											
																1	2	血管移植術、バイパス移植術 膝窩動脈	K6146											
																1	2	血管移植術、バイパス移植術 その他の	K6147											
																1	1	分層植皮術	K013$											
																1	1	全層植皮術	K013-2$											
08	0006	皮膚の悪性腫瘍(黒色腫以外)	皮膚のその他の悪性新生物＜腫瘍＞，口唇の皮膚	C440							手術なし	99	99	手術なし		1	1	分層植皮術	K013$	4	9	アベルマブ								
			皮膚のその他の悪性新生物＜腫瘍＞，その他及び部位不明の顔面の皮	C443							その他の手術あり	97	97		その他のKコード	1	1	全層植皮術	K013-2$	4	9	ペムブロリズマブ								
			皮膚のその他の悪性新生物＜腫瘍＞，頭皮及び頸部の皮膚	C444							皮膚悪性腫瘍切除術等	01	01	皮膚悪性腫瘍切除術	K007$	1	1	皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術	K015$	4	9	ニボルマブ								
			皮膚のその他の悪性新生物＜腫瘍＞，体幹の皮膚	C445								01	02	皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部)	K005$	1	1	動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術	K016	4	9	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			皮膚のその他の悪性新生物＜腫瘍＞，上肢の皮膚，肩を含む	C446								01	02	皮膚、皮下腫瘍摘出術(露出部以外)	K006$	1	1	遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの) その他の場合	K0172	3	8	化学療法ありかつ放射線療法なし								
			皮膚のその他の悪性新生物＜腫瘍＞，下肢の皮膚，股関節部を含む	C447								01	02	皮膚腫瘍冷凍凝固摘出術(一連につき)	K006-4$	1	1	複合組織移植術	K019	2	6	放射線療法								
			皮膚のその他の悪性新生物＜腫瘍＞，皮膚の境界部病巣	C448								01	02	四肢・躯幹軟部悪性腫瘍手術	K031$	1	1	自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)	K020	1	2	中心静脈注射	G005							
			皮膚のその他の悪性新生物＜腫瘍＞，皮膚の悪性新生物＜腫瘍＞，部	C449													1	1	組織拡張器による再建手術(一連につき) その他の場合	K0222	1	1	人工呼吸	J045$							
			皮膚の続発性悪性新生物＜腫瘍＞	C792													1	1	骨移植術(軟骨移植術を含む。)	K059$											
			皮膚の上皮内癌，眼瞼の皮膚，眼角を含む	D041													1	1	リンパ節摘出術	K626$											
			皮膚の上皮内癌，頭皮及び頸部の皮	D044													1	1	リンパ節群郭清術 後腹膜	K6277											
			皮膚の上皮内癌，体幹の皮膚	D045													1	1	リンパ節群郭清術 骨盤	K6278											
			皮膚の上皮内癌，上肢の皮膚，肩を	D046																											
			皮膚の上皮内癌，下肢の皮膚，股関節部を含む	D047																											
			皮膚の上皮内癌，その他の部位の皮	D048																											
			皮膚の上皮内癌，皮膚，部位不明	D049																											
08	0140	炎症性角化症	尋常性乾せん＜癬＞	L400								99	99	手術なし						5	12	血球成分除去療法	J041-2							
			全身性膿疱性乾せん＜癬＞	L401								97	97	手術あり						4	11	スペソリマブ								
			稽留性＜連続性＞先＜肢＞端皮膚	L402																	3	10	ウステキヌマブ								
			掌蹠＜手掌足底＞膿疱症	L403																	3	10	セクキヌマブ								
			滴状乾せん＜癬＞	L404																	3	10	ブロダルマブ								
			関節障害性乾せん＜癬＞	L405																	3	10	イキセキズマブ								
			その他の乾せん＜癬＞	L408																	3	10	グセルクマブ								
			乾せん＜癬＞，詳細不明	L409																	3	10	リサンキズマブ								
			類乾せん＜癬＞	L41$																	3	10	チルドラキズマブ								
			バラ色ひこう＜粃糠＞疹	L42																	3	10	ビメキズマブ								
			扁平苔せん＜癬＞	L43$																	3	10	イコトロキンラ塩酸塩								
			その他の丘疹落せつ＜屑＞＜りんせつ＜鱗屑＞＞性障害	L44$																	2	9	インフリキシマブ								
			その他の乾せん＜癬＞性関節障害	M073$																	1	8	アダリムマブ								
																				1	7	セルトリズマブ ペゴ								

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
09	0010	乳房の悪性腫瘍	乳房の悪性新生物＜腫瘍＞	C50$							手術なし	99	99	手術なし		1	2	皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術	K015$	A	16	ペムブロリズマブ		1	2	骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。）	070040	0	0	片側
			乳房の上皮内癌	D05$							その他の手術あり	97	06	乳腺腫瘍画像ガイド下吸引術（一連につき）	K474-3$	1	2	動脈（皮）弁術、筋（皮）弁術	K016	A	16	アテゾリズマブ						1	1	両側
												97	07	抗悪性腫瘍剤動脈、静脈又は腹腔内持続注入用植込型カテーテル設置　頭頸部その他に設置した場合	K6113	1	2	遊離皮弁術（顕微鏡下血管柄付きのもの）	K0171	A	16	サシツズマブ　ゴビテカン							
												97	97		その他のKコード	1	2	複合組織移植術	K019	A	16	ダトポタマブ　デルクステカン							
											ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（乳房切除後）（内視鏡下によるものを含む。）	05	09	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（乳房切除後）（内視鏡下によるものを含む。）	K476-4	1	2	自家遊離複合組織移植術（顕微鏡下血管柄付きのもの）	K020	A	16	ニボルマブ							
											組織拡張器による再建手術（一連につき）　乳房（再建手術）の場合（内視鏡下によるものを	04	08	組織拡張器による再建手術（一連につき）　乳房（再建手術）の場合（内視鏡下によるものを含む。）	K0221	1	2	骨移植術（軟骨移植術を含む。）	K059$	A	16	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼ　アルファ							
											動脈（皮）弁及び筋（皮）弁を用いた乳房再建術（乳房切除後）（内視鏡下によるものを含む。）二次的に行うもの	03	05	動脈（皮）弁及び筋（皮）弁を用いた乳房再建術（乳房切除後）（内視鏡下によるものを含む。）二次的に行うもの	K476-32	1	1	分層植皮術	K013$	9	15	トラスツズマブ　エムタンシン							
											乳腺悪性腫瘍手術　乳房部分切除術（腋窩部郭清を伴わないもの）	02	04	乳腺悪性腫瘍手術　乳房部分切除術（腋窩部郭清を伴わないもの）	K4762	1	1	全層植皮術	K013-2$	9	15	トラスツズマブ　デルクステカン							
											乳腺悪性腫瘍手術　乳房部分切除術（腋窩部郭清を伴わないもの（内視鏡下によるものを含む。））	01	01	乳腺悪性腫瘍手術　乳房部分切除術（腋窩部郭清を伴うもの（内視鏡下によるものを含む。））	K4764	1	1	陥没乳頭形成術、再建乳房乳頭形成術	K476-2	9	15	ツカチニブ　エタノール付加物							
												01	01	乳腺悪性腫瘍手術　乳房切除術（腋窩鎖骨下部郭清を伴うもの）・胸筋切除を併施しないもの	K4765	1	1	動脈（皮）弁及び筋（皮）弁を用いた乳房再建術（乳房切除後）（内視鏡下によるものを含む。）　一次的に行うもの	K476-31	8	14	ペルツズマブ							
												01	01	乳腺悪性腫瘍手術　乳房切除術（腋窩鎖骨下部郭清を伴うもの）・胸筋切除を併施するもの	K4766					8	14	ペルツズマブ／トラスツズマブ／ボルヒアルロニダーゼ　アル							
												01	01	乳腺悪性腫瘍手術　拡大乳房切除術（胸骨旁、鎖骨上、下窩など郭清を併施するもの）	K4767					7	13	ベバシズマブ							
												01	01	乳腺悪性腫瘍手術　乳輪温存乳房切除術（腋窩部郭清を伴うもの）	K4769					6	12	パクリタキセル（アルブミン懸濁型）							
												01	02	乳腺悪性腫瘍手術　単純乳房切除術（乳腺全摘術）	K4761					6	11	トラスツズマブ							
												01	02	乳腺悪性腫瘍手術　乳房切除術（腋窩部郭清を伴わないもの）	K4763					5	10	エリブリンメシル酸塩							
												01	02	乳腺悪性腫瘍手術　乳輪温存乳房切除術（腋窩部郭清を伴わないもの（内視鏡下によるものを含む。））	K4768					4	9	ゲムシタビン塩酸塩							
												01	03	リンパ節群郭清術	K627$					4	8	シクロホスファミド+エピルビシン塩酸塩あり							
																				4	7	パクリタキセル							
																				4	7	ドセタキセル							
																				3	6	化学療法ありかつ放射線療法なし							
																				2	5	放射線療法							
																				1	3	人工腎臓　その他の場合	J0384						
																				1	2	中心静脈注射	G005						
																				1	1	人工呼吸	J045$						

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
10	0020	甲状腺の悪性腫瘍	甲状腺の悪性新生物＜腫瘍＞	C73							手術なし	99	99	手術なし		1	1	気管切開術	K386	7	9	ペムブロリズマブ								
			その他及び部位不明の上皮内癌，甲状腺及びその他の内分泌腺	D093							その他の手術あり	97	03	喉頭悪性腫瘍手術	K394$					7	9	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼ アルファ								
			内分泌腺の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，甲状腺	D440								97	03	喉頭、下咽頭悪性腫瘍手術（頸部、胸部、腹部等の操作による再建を含む。）	K395					6	8	ダブラフェニブメシル酸塩+トラメチニブ ジメチルスルホキシド付加物あり								
			カルシトニンの分泌過剰	E070								97	03	気管形成手術（管状気管、気管移植等）	K403$					6	8	エンコラフェニブ+ビニメチニブあり								
												97	03	胸壁悪性腫瘍摘出術	K484$					5	7	ヒトチロトロピン アルファ								
												97	03	縦隔腫瘍、胸腺摘出術	K502					4	6	セルペルカチニブ								
												97	03	縦隔郭清術	K503					4	6	バンデタニブ								
												97	03	縦隔悪性腫瘍手術	K504$					3	5	レンバチニブメシル酸塩								
												97	03	胸腔鏡下縦隔悪性腫瘍手術	K504-2					3	4	ソラフェニブトシル酸								
												97	03	食道悪性腫瘍手術（消化管再建手術を併施するもの） 頸部、胸部、腹部の操作によるもの	K5291					2	3	I131内用療法								
												97	97		その他のKコード					1	2	化学療法								
											甲状腺悪性腫瘍手術 切除（頸部外側区域郭清を伴わないもの）等	01	01	甲状腺悪性腫瘍手術 切除（頸部外側区域郭清を伴わないもの）	K4631					1	1	放射線療法								
												01	01	甲状腺悪性腫瘍手術 切除（頸部外側区域郭清を伴うもの）	K4632															
												01	01	内視鏡下甲状腺悪性腫瘍手術 切除	K463-21															
												01	02	甲状腺悪性腫瘍手術 全摘及び亜全摘（頸部外側区域郭清を伴わないもの）	K4633															
												01	02	甲状腺悪性腫瘍手術 全摘及び亜全摘（片側頸部外側区域郭清を伴うもの）	K4634															
												01	02	甲状腺悪性腫瘍手術 全摘及び亜全摘（両側頸部外側区域郭清を伴うもの）	K4635															
												01	02	内視鏡下甲状腺悪性腫瘍手術 全摘及び亜全	K463-22															
												01	04	甲状腺部分切除術、甲状腺腫摘出術	K461$															
												01	04	内視鏡下甲状腺部分切除、腺腫摘出術	K461-2$															
10	0030	内分泌腺及び関連組織の腫瘍	その他の内分泌腺及び関連組織の悪性新生物＜腫瘍＞，頭蓋咽頭管	C752							手術なし	99	99	手術なし						2	9	ペムブロリズマブ								
			その他の内分泌腺及び関連組織の悪性新生物＜腫瘍＞，松果体	C753							手術あり	97	97	手術あり						2	9	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼ アルファ								
			その他の内分泌腺及び関連組織の悪性新生物＜腫瘍＞，頚動脈小体	C754																1	8	化学療法								
			その他の内分泌腺及び関連組織の悪性新生物＜腫瘍＞，複数の内分泌腺，部位不明	C758																1	6	放射線療法								
			その他の内分泌腺及び関連組織の悪性新生物＜腫瘍＞，内分泌腺，部位	C759																										
			その他及び部位不明の内分泌腺の良性新生物＜腫瘍＞，頭蓋咽頭管	D353																										
			その他及び部位不明の内分泌腺の良性新生物＜腫瘍＞，松果体	D354																										
			その他及び部位不明の内分泌腺の良性新生物＜腫瘍＞，頚動脈小体	D355																										
			その他及び部位不明の内分泌腺の良性新生物＜腫瘍＞，その他の明示された内分泌腺	D357																										
			その他及び部位不明の内分泌腺の良性新生物＜腫瘍＞，内分泌腺，部位	D359																										
			内分泌腺の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，上皮小体＜副甲状腺	D442																										
			内分泌腺の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，頭蓋咽頭管	D444																										
			内分泌腺の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，松果体	D445																										
			内分泌腺の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，頚動脈小体	D446																										

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
10	0180	副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍	副腎の悪性新生物＜腫瘍＞，副腎皮質	C740							手術なし	99	99	手術なし		1	1	副腎静脈サンプリング	D4195	3	10	ジヌツキシマブ						0	0	ー側
			副腎の悪性新生物＜腫瘍＞，副腎，部位不明	C749							その他の手術あり	97	97		その他のKコード					2	9	ペムブロリズマブ						1	1	両側
			副腎の続発性悪性新生物＜腫瘍＞	C797							腹腔鏡下副腎摘出術等	02	02	腹腔鏡下副腎摘出術	K754-2					2	9	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			その他及び部位不明の内分泌腺の良性新生物＜腫瘍＞，副腎	D350								02	02	副腎摘出術（副腎部分切除術を含む。）	K754					1	8	化学療法								
			内分泌腺の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，副腎	D441								02	02	腹腔鏡下小切開副腎摘出術	K754-3					1	6	放射線療法								
			薬物誘発性クッシング＜Cushing＞症候群	E242								02	02	副腎腫瘍摘出術　皮質腫瘍	K7551															
			異所性ACTH＜副腎皮質刺激ホルモン＞症候群	E243							副腎悪性腫瘍手術等	01	01	副腎悪性腫瘍手術	K756															
			アルコール性偽性クッシング＜Cushing＞症候群	E244								01	01	腹腔鏡下副腎悪性腫瘍手術	K756-2															
			その他のクッシング＜Cushing＞症候群	E248																										
			クッシング＜Cushing＞症候群，詳細不明	E249																										
			その他の副腎性器障害	E258																										
			副腎性器障害，詳細不明	E259																										
			原発性アルドステロン症	E260																										
			続発性＜二次性＞アルドステロン症	E261																										
			アルドステロン症，詳細不明	E269																										
			その他の副腎皮質機能亢進症	E270																										
11	001x	腎腫瘍	**110011　腎の悪性腫瘍**								手術なし	99	99	手術なし		1	1	経皮的腎生検法	D412-2	3	14	イピリムマブ		1	2	骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。）	070040			
			腎盂を除く腎の悪性新生物＜腫瘍＞	C64							その他の手術あり	97	03	血管塞栓術（頭部、胸腔、腹腔内血管等）	K615$					3	13	アベルマブ								
			腎及び腎盂の続発性悪性新生物＜腫瘍＞	C790								97	04	静脈血栓摘出術	K619$					3	12	ニボルマブ								
			110012　腎の良性腫瘍									97	97		その他のKコード					3	12	ペムブロリズマブ								
			腎尿路の良性新生物＜腫瘍＞，腎	D300							腎（尿管）悪性腫瘍手術等	01	01	腎（尿管）悪性腫瘍手術	K773					3	12	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			腎尿路の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，腎	D410								01	02	腹腔鏡下腎（尿管）悪性腫瘍手術	K773-2					2	10	テムシロリムス								
												01	02	腹腔鏡下小切開腎（尿管）悪性腫瘍手術	K773-3					2	9	パゾパニブ塩酸塩								
												01	02	腎腫瘍凝固・焼灼術（冷凍凝固によるもの）	K773-4$					2	8	スニチニブリンゴ酸塩								
												01	02	腹腔鏡下腎悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）	K773-5$					2	8	エベロリムス								
												01	02	腎悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法（一連として）	K773-7$					2	8	カボザンチニブリンゴ酸塩								
																				2	7	アキシチニブ								
																				2	7	ソラフェニブトシル酸								
																				1	6	化学療法								
																				1	6	放射線療法								
																				1	5	インターフェロン								
																				1	2	中心静脈注射	G005							
																				1	1	人工呼吸	J045$							
11	002x	性器の悪性腫瘍	**110021　陰茎の悪性腫瘍**								手術なし	99	99	手術なし		1	1	デブリードマン	K002$	2	9	ニボルマブ								
			陰茎の悪性新生物＜腫瘍＞	C60$							手術あり	97	11	陰茎悪性腫瘍手術	K827$	1	1	分層植皮術	K013$	2	9	ペムブロリズマブ								
			その他及び部位不明の生殖器の上皮内癌，陰茎	D074								97	12	リンパ節群郭清術　鼠径部及び股部	K6276	1	1	全層植皮術	K013-2$	2	9	アベルマブ								
			110022　性器の悪性腫瘍									97	13	リンパ節群郭清術　後腹膜	K6277	1	1	皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術	K015$	2	9	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			その他及び部位不明の男性生殖器の悪性新生物＜腫瘍＞，男性生殖器の境界部病巣	C638								97	13	リンパ節群郭清術　骨盤	K6278	1	1	動脈（皮）弁術、筋（皮）弁術	K016	1	8	化学療法								
			その他及び部位不明の男性生殖器の悪性新生物＜腫瘍＞，男性生殖器，部位不明	C639								97	15	骨移植術（軟骨移植術を含む。）	K059$	1	1	遊離皮弁術（顕微鏡下血管柄付きのもの）その他の場合	K0172	1	6	放射線療法								
			その他及び部位不明の尿路の悪性新生物＜腫瘍＞，腎尿路の境界部病巣	C688								97	16	尿道下裂形成手術	K819	1	1	複合組織移植術	K019											
			その他及び部位不明の尿路の悪性新生物＜腫瘍＞，尿路，部位不明	C689								97	16	陰茎形成術	K819-2	1	1	自家遊離複合組織移植術（顕微鏡下血管柄付きのもの）	K020											
			その他及び部位不明の生殖器の上皮内癌，その他及び部位不明の男性生	D076								97	17	包茎手術	K828$	1	1	粘膜移植術	K021$											
												97	97		その他のKコード	1	1	粘膜弁手術	K021-2$											
																1	1	神経移植術	K198											
																1	1	膀胱瘻造設術	K805											

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
11	0050	後腹膜疾患	後腹膜及び腹膜の続発性悪性新生物＜腫瘍＞	C786							手術なし	99	99	手術なし						2	9	ペムブロリズマブ		1	3	ヘルニアの記載のない腸閉塞	060210			
			後腹膜及び腹膜の軟部組織の良性新生物＜腫瘍＞，後腹膜	D200							その他の手術あり	97	97		その他のKコード					2	9	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			その他及び部位不明の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，後腹膜	D483							胸水・腹水濾過濃縮再静注法	02	07	胸水・腹水濾過濃縮再静注法	K635					1	8	化学療法								
											後腹膜悪性腫瘍手術等	01	01	後腹膜悪性腫瘍手術	K643					1	6	放射線療法								
												01	01	腹腔鏡下小切開後腹膜悪性腫瘍手術	K643-2					1	2	中心静脈注射	G005							
												01	02	大網、腸間膜、後腹膜腫瘍摘出術	K642$					1	1	人工呼吸	J045$							
												01	02	腹腔鏡下大網、腸間膜、後腹膜腫瘍摘出術	K642-2															
												01	02	腹腔鏡下小切開後腹膜腫瘍摘出術	K642-3															
												01	03	腎（尿管）悪性腫瘍手術	K773															
												01	03	腹腔鏡下腎（尿管）悪性腫瘍手術	K773-2															
												01	03	腹腔鏡下小切開腎（尿管）悪性腫瘍手術	K773-3															
												01	03	腎腫瘍凝固・焼灼術（冷凍凝固によるもの）	K773-4$															
												01	04	リンパ節群郭清術　腹部	K6279															
												01	04	試験開腹術	K636															
												01	04	腹腔鏡下試験開腹術	K636-3															
												01	04	腹腔鏡下試験切除術	K636-4															
												01	05	経皮的腎（腎盂）瘻造設術	K775															
												01	05	残存尿管摘出術	K784															
												01	05	尿管剥離術	K784-2															
												01	05	尿管膀胱吻合術	K786															
												01	05	尿管尿管吻合術	K787															
												01	06	リンパ節群郭清術　後腹膜	K6277															
												01	06	リンパ節群郭清術　骨盤	K6278															
11	0060	腎盂・尿管の悪性腫瘍	腎盂の悪性新生物＜腫瘍＞	C65							手術なし	99	99	手術なし		1	1	経皮的腎（腎盂）瘻造設術	K775	4	9	ペムブロリズマブ		1	2	骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。）	070040			
			尿管の悪性新生物＜腫瘍＞	C66							その他の手術あり	97	05	血管塞栓術（頭部、胸腔、腹腔内血管等）	K615$					4	9	アベルマブ		1	2	白血球疾患（その他）	130070			
			その他及び部位不明の上皮内癌，その他及び部位不明の腎尿路	D091								97	05	経尿道的腎盂尿管腫瘍摘出術	K785					4	9	ニボルマブ								
												97	97		その他のKコード					4	9	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
											腎（尿管）悪性腫瘍手術等	01	01	腎（尿管）悪性腫瘍手術	K773					3	8	エンホルツマブ　ベドチン								
												01	02	腹腔鏡下腎（尿管）悪性腫瘍手術	K773-2					2	7	化学療法								
												01	02	腹腔鏡下小切開腎（尿管）悪性腫瘍手術	K773-3					1	6	放射線療法								
												01	02	腎腫瘍凝固・焼灼術（冷凍凝固によるもの）	K773-4$					1	2	中心静脈注射	G005							
												01	02	腹腔鏡下腎悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）　その他のもの	K773-52					1	1	人工呼吸	J045$							
												01	02	腹腔鏡下尿管悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）	K773-6															
												01	03	腹腔鏡下小切開尿管腫瘍摘出術	K785-2															
												01	04	膀胱悪性腫瘍手術　経尿道的手術	K8036$															
												01	04	腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術	K803-2$															
												01	04	腹腔鏡下小切開膀胱悪性腫瘍手術	K803-3$															
												01	06	膀胱単純摘除術　その他のもの	K8012															
												01	07	経皮的腎盂腫瘍切除術（経皮的腎瘻造設術を含む。）	K765															

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
11	0070	膀胱腫瘍	膀胱の悪性新生物＜腫瘍＞	C67$							手術なし	99	99	手術なし		1	1	血管塞栓術（頭部、胸腔、腹腔内血管等）	K615$	4	9	ペムブロリズマブ		1	2	白血球疾患（その他）	130070			
			その他及び部位不明の尿路の悪性新生物＜腫瘍＞，尿道	C680							その他の手術あり	97	04	尿管皮膚瘻造設術	K790	1	1	経皮的腎（腎盂）瘻造設術	K775	4	9	アベルマブ		1	3	水腎症等	110420			
			その他及び部位不明の尿路の悪性新生物＜腫瘍＞，尿道傍腺	C681								97	04	膀胱壁切除術	K799	1	1	膀胱内凝血除去術	K797	4	9	ニボルマブ								
			膀胱並びにその他及び部位不明の尿路の続発性悪性新生物＜腫瘍＞	C791								97	04	膀胱憩室切除術	K800	1	1	膀胱瘻造設術	K805	4	9	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			その他及び部位不明の上皮内癌，膀胱	D090								97	04	膀胱単純摘除術	K801$					3	8	エンホルツマブ ベドチン								
			腎尿路の良性新生物＜腫瘍＞，膀胱	D303								97	04	膀胱腫瘍摘出術	K802					2	7	化学療法								
			腎尿路の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，膀胱	D414								97	04	腹腔鏡下小切開膀胱腫瘍摘出術	K802-4					1	6	放射線療法								
												97	04	腹腔鏡下膀胱部分切除術	K802-5					1	2	中心静脈注射	G005							
												97	04	尿膜管摘出術	K804					1	1	人工呼吸	J045$							
												97	04	腹腔鏡下尿膜管摘出術	K804-2															
												97	04	尿道悪性腫瘍摘出術	K817$															
												97	05	経尿道的尿管ステント留置術	K783-2															
												97	06	経尿道的電気凝固術	K800-2															
												97	97		その他のKコード															
											膀胱悪性腫瘍手術 経尿道的手術	03	03	膀胱悪性腫瘍手術 経尿道的手術	K8036$															
											膀胱悪性腫瘍手術 経尿道的手術+術中血管等描出撮影加算	02	02	膀胱悪性腫瘍手術 経尿道的手術+術中血管等描出撮影加算	K8036$+K939-2															
											膀胱悪性腫瘍手術 切除等	01	01	膀胱悪性腫瘍手術 切除	K8031															
												01	01	膀胱悪性腫瘍手術 全摘（腸管等を利用して尿路変更を行わないもの）	K8032															
												01	01	膀胱悪性腫瘍手術 全摘（尿管S状結腸吻合を利用して尿路変更を行うもの）	K8033															
												01	01	膀胱悪性腫瘍手術 全摘（回腸又は結腸導管を利用して尿路変更を行うもの）	K8034															
												01	01	膀胱悪性腫瘍手術 全摘（代用膀胱を利用して尿路変更を行うもの）	K8035															
												01	01	腹腔鏡下膀胱悪性腫瘍手術	K803-2$															
												01	01	腹腔鏡下小切開膀胱悪性腫瘍手術	K803-3$															
11	0080	前立腺の悪性腫瘍	前立腺の悪性新生物＜腫瘍＞	C61							手術なし	99	99	手術なし		1	1	前立腺針生検法	D413$	9	12	ルテチウムオキソドトレオチド（177Lu）		1	1	骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。）	070040			
			その他及び部位不明の男性生殖器の悪性新生物＜腫瘍＞，その他の明示された男性生殖器	C637							その他の手術あり	97	04	経尿道的前立腺手術	K841$					8	11	ペムブロリズマブ								
			その他及び部位不明の生殖器の上皮内癌，前立腺	D075								97	04	経尿道的前立腺核出術	K841-5					8	11	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			前立腺の異形成	N423								97	05	前立腺被膜下摘出術	K840					7	10	密封小線源治療 組織内照射 前立腺癌に対する永久挿入療法	M0043イ							
												97	97		その他のKコード					5	8	カバジタキセル アセトン付加物								
											経皮的放射線治療用金属マーカー留置術	03	07	経皮的放射線治療用金属マーカー留置術	K007-2					4	7	アビラテロン酢酸エステル								
											精巣摘出術	02	03	精巣摘出術	K830					4	6	エンザルタミド								
											前立腺悪性腫瘍手術等	01	01	前立腺悪性腫瘍手術	K843					4	6	アパルタミド								
												01	02	腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術	K843-2					4	6	ダロルタミド								
												01	02	腹腔鏡下小切開前立腺悪性腫瘍手術	K843-3					3	5	ドセタキセル								
												01	06	腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの）	K843-4					3	4	化学療法								
																				3	4	塩化ラジウム								
																				2	3	放射線療法								
																				1	2	中心静脈注射	G005							
																				1	1	人工呼吸	J045$							
11	0100	精巣腫瘍	精巣＜睾丸＞の悪性新生物＜腫瘍＞	C62$							手術なし	99	99	手術なし		1	1	血管塞栓術（頭部、胸腔、腹腔内血管等）	K615$	2	9	ペムブロリズマブ		1	1	白血球疾患（その他）	130070			
			その他及び部位不明の男性生殖器の悪性新生物＜腫瘍＞，精巣上体＜副睾丸＞	C630							その他の手術あり	97	02	精巣上体摘出術	K832	1	1	リンパ節摘出術	K626$	2	9	ニボルマブ								
			その他及び部位不明の男性生殖器の悪性新生物＜腫瘍＞，精索	C631								97	04	精巣摘出術	K830	1	1	リンパ節群郭清術 後腹膜	K6277	2	9	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			その他及び部位不明の男性生殖器の悪性新生物＜腫瘍＞，陰のう＜嚢＞	C632								97	97		その他のKコード	1	1	リンパ節群郭清術 骨盤	K6278	1	8	化学療法								
			良性脂肪腫性新生物＜腫瘍＞（脂肪腫を含む），精索	D176							精巣悪性腫瘍手術	01	01	精巣悪性腫瘍手術	K833	1	1	腹腔鏡下小切開後腹膜リンパ節群郭清術	K627-4	1	6	放射線療法								
			男性生殖器の良性新生物＜腫瘍＞，精巣＜睾丸＞	D292																1	2	中心静脈注射	G005							
			男性生殖器の良性新生物＜腫瘍＞，精巣上体＜副睾丸＞	D293																1	1	人工呼吸	J045$							
			男性生殖器の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，精巣＜睾丸＞	D401																											

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
12	0010	卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍	卵巣の悪性新生物＜腫瘍＞	C56							手術なし	99	99	手術なし						6	12	ペムブロリズマブ		1	3	ヘルニアの記載のない腸閉塞	060210			
			その他及び部位不明の女性生殖器の悪性新生物＜腫瘍＞	C57$							その他の手術あり	97	02	リンパ節群郭清術　腹部	K6279					6	12	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			卵巣の続発性悪性新生物＜腫瘍＞	C796								97	02	試験開腹術	K636					5	11	ベバシズマブ								
												97	02	腹腔鏡下試験開腹術	K636-3					4	10	ドキソルビシン塩酸塩リポソーム製剤								
												97	02	腹腔鏡下試験切除術	K636-4					3	9	カルボプラチン+ドセタキセルあり								
												97	97		その他のKコード					3	9	カルボプラチン+パクリタキセルあり								
											子宮附属器悪性腫瘍手術(両側)等	01	01	子宮附属器悪性腫瘍手術(両側)	K889					3	8	化学療法ありかつ放射線療法なし								
												01	01	リンパ節群郭清術　後腹膜	K6277					2	3	放射線療法								
												01	01	リンパ節群郭清術　骨盤	K6278					1	2	中心静脈注射	G005							
												01	01	大網切除術	K641					1	1	人工呼吸	J045$							
												01	01	骨盤内臓全摘術	K645															
												01	01	腹腔鏡下骨盤内臓全摘術	K645-2															
												01	01	直腸切除・切断術　低位前方切除術	K7402															
												01	01	子宮全摘術	K877															
												01	01	子宮附属器腫瘍摘出術(両側)	K888$															
												01	01	卵管全摘除術、卵管腫瘤全摘除術、子宮卵管留血腫手術(両側)	K888-2$															
12	002x	子宮頸・体部の悪性腫瘍	**120021　子宮頸部の悪性腫瘍**								手術なし	99	99	手術なし						6	10	ペムブロリズマブ								
			子宮頸部の悪性新生物＜腫瘍＞	C53$							その他の手術あり	97	04	リンパ節群郭清術　腹部	K6279					6	10	セミプリマブ								
			子宮頸(部)の上皮内癌	D06$								97	04	試験開腹術	K636					6	10	チソツマブ　ベドチン								
			子宮頸(部)の異形成	N87$								97	04	腹腔鏡下試験開腹術	K636-3					6	10	デュルバルマブ								
			120022　子宮体部の悪性腫瘍									97	04	腹腔鏡下試験切除術	K636-4					6	10	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			子宮体部の悪性新生物＜腫瘍＞	C54$								97	97		その他のKコード					5	9	ベバシズマブ								
			その他及び部位不明の生殖器の上皮内癌，子宮内膜	D070							子宮内膜掻爬術	03	03	子宮内膜掻爬術	K861					5	9	トラベクテジン								
			120023　子宮の悪性腫瘍(その他)								子宮頸部(腟部)切除術等	02	02	子宮頸部(腟部)切除術	K867					4	8	化学療法ありかつ放射線療法なし								
			子宮の悪性新生物＜腫瘍＞，部位不明	C55								02	02	子宮頸部摘出術(腟部切断術を含む。)	K867-3					3	7	化学療法ありかつ放射線療法あり								
			その他及び部位不明の生殖器の上皮内癌，その他及び部位不明の女性生	D073								02	02	子宮頸部異形成上皮又は上皮内癌レーザー照射治療	K867-4					2	6	化学療法なしかつ放射線療法あり								
											子宮悪性腫瘍手術等	01	01	子宮悪性腫瘍手術	K879					1	2	中心静脈注射	G005							
												01	01	リンパ節群郭清術　後腹膜	K6277					1	1	人工呼吸	J045$							
												01	01	リンパ節群郭清術　骨盤	K6278															
												01	01	骨盤内臓全摘術	K645															
												01	01	腹腔鏡下骨盤内臓全摘術	K645-2															
												01	01	子宮全摘術	K877															
												01	01	腹腔鏡下腟式子宮全摘術	K877-2															
												01	01	腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術	K879-2															
12	0030	外陰の悪性腫瘍	外陰(部)の悪性新生物＜腫瘍＞	C51$							手術なし	99	99	手術なし		1	2	皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁	K015$	4	9	ニボルマブ								
			その他及び部位不明の生殖器の上皮内癌，外陰部	D071							手術あり	97	01	皮膚悪性腫瘍切除術	K007$	1	2	動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術	K016	4	9	ペムブロリズマブ								
			軽度外陰異形成	N900								97	01	女子外性器悪性腫瘍手術	K850$	1	2	遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)　その他の場合	K0172	4	9	アベルマブ								
			中等度外陰異形成	N901								97	02	女子外性器腫瘍摘出術	K849	1	2	複合組織移植術	K019	4	9	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			高度外陰異形成，他に分類されないもの	N902								97	97		その他のKコード	1	2	自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)	K020	3	8	化学療法ありかつ放射線療法なし								
			外陰異形成，詳細不明	N903												1	2	粘膜移植術	K021$	2	6	放射線療法								
			外陰の白斑症＜ロイコプラキー＞	N904												1	2	粘膜弁手術	K021-2$	1	2	中心静脈注射	G005							
																1	1	分層植皮術	K013$	1	1	人工呼吸	J045$							
																1	1	全層植皮術	K013-2$											
12	0040	腟の悪性腫瘍	腟の悪性新生物＜腫瘍＞	C52							手術なし	99	99	手術なし		1	2	皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁	K015$	4	9	ニボルマブ								
			その他及び部位不明の生殖器の上皮内癌，腟	D072							手術あり	97	01	腟壁悪性腫瘍手術	K857	1	2	動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術	K016	4	9	ペムブロリズマブ								
			軽度腟異形成	N890								97	01	子宮全摘術	K877	1	2	遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの)　その他の場合	K0172	4	9	アベルマブ								
			中等度腟異形成	N891								97	02	腟壁腫瘍摘出術	K856	1	2	複合組織移植術	K019	4	9	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			高度腟異形成，他に分類されないもの	N892								97	97		その他のKコード	1	2	自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)	K020	3	8	化学療法ありかつ放射線療法なし								
			腟異形成，詳細不明	N893												1	2	粘膜移植術	K021$	2	6	放射線療法								
			腟の白斑症＜ロイコプラキー＞	N894												1	2	粘膜弁手術	K021-2$	1	2	中心静脈注射	G005							
																1	2	造腟術、腟閉鎖症術	K859$	1	1	人工呼吸	J045$							
																1	1	分層植皮術	K013$											
																1	1	全層植皮術	K013-2$											

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	病態区分	ｺｰﾄﾞ	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	処置等名称	分番号等	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	疾患名	疾患ｺｰﾄﾞまたはICDｺｰﾄﾞ	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	重症度等
12	0050	絨毛性疾患	胎盤の悪性新生物＜腫瘍＞	C58							手術なし	99	99	手術なし						2	9	ペムブロリズマブ								
			女性生殖器の性状不詳又は不明の新生物＜腫瘍＞，胎盤	D392							その他の手術あり	97	01	子宮全摘術	K877					2	9	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			胞状奇胎	O01$								97	97		その他のKｺｰﾄﾞ					1	8	化学療法								
											胞状奇胎除去術等	01	02	胞状奇胎除去術	K911															
												01	02	子宮内膜掻爬術	K861															
13	0020	ホジキン病	結節性リンパ球優勢型ホジキン＜Hodgkin＞リンパ腫	C810							手術なし	99	99	手術なし						5	10	ニボルマブ								
			結節硬化型（古典的）ホジキン＜Hodgkin＞リンパ腫	C811							手術あり	97	03	脾摘出術	K711					5	10	ペムブロリズマブ								
			混合細胞型（古典的）ホジキン＜Hodgkin＞リンパ腫	C812								97	03	腹腔鏡下脾摘出術	K711-2					5	10	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ								
			リンパ球減少型（古典的）ホジキン＜Hodgkin＞リンパ腫	C813								97	04	リンパ節摘出術	K626$					4	9	ブレンツキシマブ　ベドチン								
			リンパ球豊富型（古典的）ホジキン＜Hodgkin＞リンパ腫	C814								97	97		その他のKｺｰﾄﾞ					3	8	化学療法ありかつ放射線療法なし								
			その他の（古典的）ホジキン＜Hodgkin＞リンパ腫	C817																2	6	放射線療法								
			ホジキン＜Hodgkin＞リンパ腫，詳細不明	C819																1	3	人工腎臓　その他の場合	J0384							
																				1	2	中心静脈注射	G005							
																				1	1	人工呼吸	J045$							

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	病態区分	ｺｰﾄﾞ	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	疾患名	疾患ｺｰﾄﾞまたはICDｺｰﾄﾞ	対応ｺｰﾄﾞ	フラグ	重症度等
13	0030	非ホジキンリンパ腫	ろ＜濾＞胞性リンパ腫グレードⅠ	C820							手術なし	99	99	手術なし		1	1	輸血	K920$	G	22	ペムブロリズマブ		1	3	敗血症	180010			
			ろ＜濾＞胞性リンパ腫グレードⅡ	C821							その他の手術あり	97	03	胃局所切除術	K654-2					G	22	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼアルファ							
			ろ＜濾＞胞性リンパ腫グレードⅢ，詳細不明	C822								97	03	腹腔鏡下胃局所切除術	K654-3$					F	21	エブコリタマブ								
			ろ＜濾＞胞性リンパ腫グレードⅢａ	C823								97	03	胃切除術	K655$					F	21	モスネツズマブ								
			ろ＜濾＞胞性リンパ腫グレードⅢｂ	C824								97	03	腹腔鏡下胃切除術	K655-2$					E	20	イブリツモマブチウキセタン塩化イットリウ								
			びまん性ろ＜濾＞胞中心リンパ腫	C825								97	03	噴門側胃切除術	K655-4$					E	20	イブリツモマブチウキセタン塩化インジウム								
			皮膚ろ＜濾＞胞中心リンパ腫	C826								97	03	腹腔鏡下噴門側胃切除術	K655-5$					D	19	クリサンタスパーゼ								
			ろ＜濾＞胞性リンパ腫のその他の型	C827								97	04	脾摘出術	K711					C	18	オビヌツズマブ								
			ろ＜濾＞胞性リンパ腫，詳細不明	C829								97	04	腹腔鏡下脾摘出術	K711-2					C	18	タファシタマブ								
			小細胞型B細胞性リンパ腫	C830								97	05	リンパ節摘出術	K626$					B	17	ブレンツキシマブ　ベドチン								
			マントル細胞リンパ腫	C831								97	97		その他のKｺｰﾄﾞ					B	17	ポラツズマブ　ベドチン								
			びまん性大細胞型B細胞性リンパ腫	C833							末梢血単核球採取（一連につき）等	01	01	末梢血単核球採取（一連につき）	K921-3$					A	16	モガムリズマブ								
			リンパ芽球性（びまん性）リンパ腫	C835								01	01	CAR発現生T細胞投与（一連につき）	K922-2					A	16	デニロイキン　ジフチトクス								
			バーキット＜Burkitt＞リンパ腫	C837																9	15	フォロデシン塩酸塩								
			その他の非ろ＜濾＞胞性リンパ腫	C838																9	15	プララトレキサート								
			非ろ＜濾＞胞性（びまん性）リンパ腫，詳細不明	C839																9	15	ロミデプシン								
			菌状息肉症	C840																9	15	ダリナパルシン								
			セザリー＜Sezary＞病	C841																8	14	ツシジノスタット								
			末梢性T細胞リンパ腫，他に分類されないもの	C844																8	14	バレメトスタットトシル酸塩								
			その他の成熟T／NK細胞リンパ腫	C845																8	14	タゼメトスタット臭化水素酸塩								
			未分化大細胞型リンパ腫，ALK陽性	C846																7	13	レナリドミド								
			未分化大細胞型リンパ腫，ALK陰性	C847																7	12	ベンダムスチン塩酸塩								
			皮膚T細胞リンパ腫，詳細不明	C848																7	11	ボルテゾミブ								
			成熟T／NK細胞リンパ腫，詳細不明	C849																7	10	アレムツズマブ								
			B細胞性リンパ腫，詳細不明	C851																7	10	イブルチニブ								
			縦隔（胸腺）大細胞型B細胞性リンパ	C852																7	10	ベネトクラクス								
			非ホジキン＜non－Hodgkin＞リンパ腫のその他の明示された型	C857																7	10	チラブルチニブ塩酸塩								
			非ホジキン＜non－Hodgkin＞リンパ腫，詳細不明	C859																7	10	アカラブルチニブ								
			T／NK細胞リンパ腫のその他の明示された型	C86$																7	10	アカラブルチニブマレイン酸塩								
			ワルデンシュトレーム＜Waldenstrom＞マクログロブリン血症	C880																7	10	ピルトブルチニブ								
			節外性粘膜関連リンパ組織辺縁帯B細胞性リンパ腫［MALTリンパ腫］	C884																7	10	ザヌブルチニブ								
			B細胞性慢性リンパ球性白血病	C911																6	8	メトトレキサート大量療法（非ホジキンリンパ腫に対するもの）								
			B細胞性前リンパ性白血病	C913																5	7	リツキシマブ+フィルグラスチムあり								
			毛様細胞性＜hairy－cell＞白血病	C914																5	7	リツキシマブ+レノグラスチムあり								
			成人T細胞リンパ腫／白血病［HTLV－1関連］	C915																4	6	リツキシマブ								
			T細胞性前リンパ性白血病	C916																3	5	化学療法ありかつ放射線療法なし								
																				2	4	放射線療法								
																				1	3	人工腎臓　その他の場合	J0384							
																				1	2	中心静脈注射	G005							
																				1	1	人工呼吸	J045$							

診断群分類			医療資源を最も投入した傷病名		病態等分類			年齢、出生時体重等			手術					手術・処置等1				手術・処置等2				定義副傷病				重症度等		
MDC	コード	分類名	ICD名称	ICDコード	対応コード	フラグ	病態区分	コード	フラグ	年齢、出生時体重	手術分岐	対応コード	フラグ	点数表名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	処置等名称	区分番号等	対応コード	フラグ	疾患名	疾患コードまたはICDコード	対応コード	フラグ	重症度等
18	0050	その他の悪性腫瘍	その他の部位の中皮腫	C457							手術なし	99	99	手術なし		1	2	皮弁作成術、移動術、切断術、遷延皮弁術	K015$	4	11	ルテチウムオキソドトレオチド(177Lu)								
			中皮腫，部位不明	C459							手術あり	97	03	脾摘出術	K711	1	2	動脈(皮)弁術、筋(皮)弁術	K016	3	10	ジヌツキシマブ								
			その他及び部位不明確の悪性新生物＜腫瘍＞，胸部＜郭＞	C761								97	04	リンパ節摘出術	K626$	1	2	遊離皮弁術(顕微鏡下血管柄付きのもの) その他の場合	K0172	2	9	ペムブロリズマブ								
			その他及び部位不明確の悪性新生物＜腫瘍＞，腹部	C762								97	97		その他のKコード	1	2	複合組織移植術	K019	2	9	ニボルマブ								
			その他及び部位不明確の悪性新生物＜腫瘍＞，その他の不明確な部位	C767												1	2	自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)	K020	2	9	ペムブロリズマブ／ベラヒアルロニダーゼ アルファ								
			その他及び部位不明確の悪性新生物＜腫瘍＞，その他及び部位不明確の境界部病巣	C768												1	2	組織拡張器による再建手術(一連につき) その他の場合	K0222	1	8	化学療法								
			リンパ節の続発性及び部位不明の悪性新生物＜腫瘍＞，多部位のリンパ	C778												1	1	分層植皮術	K013$	1	6	放射線療法								
			リンパ節の続発性及び部位不明の悪性新生物＜腫瘍＞，リンパ節，部位	C779												1	1	全層植皮術	K013-2$	1	3	人工腎臓 その他の場合	J0384							
			その他及び部位不明の消化器の続発性悪性新生物＜腫瘍＞	C788																1	2	中心静脈注射	G005							
			その他及び部位不明の中枢神経系の続発性悪性新生物＜腫瘍＞	C794																1	1	人工呼吸	J045$							
			その他の明示された部位の続発性悪性新生物＜腫瘍＞	C798																										
			続発性悪性新生物＜腫瘍＞，部位不	C799																										
			悪性新生物＜腫瘍＞，部位が明示されていないもの	C80$																										
			独立した(原発性)多部位の悪性新生物＜腫瘍＞	C97																										
			その他及び部位不明の消化器の上皮内癌，消化器，部位不明	D019																										
			皮膚の上皮内癌，口唇の皮膚	D040																										
			皮膚の上皮内癌，その他及び部位不明の顔面の皮膚	D043																										
			その他及び部位不明の上皮内癌，上皮内癌，部位不明	D099																										

別添２

保医発 1112 第３号
令和８年 11 月 12 日

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

厚生労働省保険局医療課長
（　公　印　省　略　）

「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者について」の一部改正について

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示」（令和８年厚生労働省告示第 391 号）が令和８年 11 月 12 日に告示され、同月 13 日付けで適用されることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者について」の一部改正について」（令和８年 10 月 13 日付け保医発 1013 第３号。）の別表１を別添のとおり改正するとともに、改正の概要を示すので、関係者に対し周知徹底を図られたい。

記

１．　別表１における、ベピロビルセンナトリウムの後に「エプコリタマブ（遺伝子組換え）」、「パルボシクリブ」、「カミゼストラント」、「トボラフェニブ」、「ドルダビプロン塩酸塩」、「ベロトラルスタット塩酸塩」、「エプチネズマブ（遺伝子組換え）」、「エマパルマブ（遺伝子組換え）」、「ミルベツキシマブ　ソラブタンシン（遺伝子組換え）」及び「ペムブロリズマブ（遺伝子組換え）／ベラヒアルロニダーゼ　アルファ（遺伝子組換え）」を追加する。

２．　別表１における、アミバンタマブ（遺伝子組換え）／ボルヒアルロニダーゼ　アルファ（遺伝子組換え）の銘柄（参考）に「リブロファズ配合皮下注 22mL」を追加する。

３．　別表１におけるイプタコパン塩酸塩水和物の適応症に「IgA 腎症」を、イネビリズマブ（遺伝子組換え）の適応症に「全身型重症筋無力症（ステロイド剤又はステロイド剤以外の免疫抑制剤が十分に奏効しない場合に限る）」を、アミバン

タマブ（遺伝子組換え）／ボルヒアルロニダーゼ　アルファ（遺伝子組換え）の適応症に「EGFR 遺伝子エクソン 20 挿入変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌 EGFR 遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌」を、トラスツズマブ　デルクステカン（遺伝子組換え）の適応症に「HER2 陽性の手術不能又は再発乳癌」を、チスレリズマブ（遺伝子組換え）の適応症に「再発又は遠隔転移を有する上咽頭癌」を、テクリスタマブ（遺伝子組換え）の適応症に「再発又は難治性の多発性骨髄腫」をそれぞれ追加する。

別　添

別表1

告示番号	薬　剤　名	銘　柄（参考）	適　応　症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
1	セフィデロコルトシル酸塩硫酸塩水和物	フェトロージャ点滴静注用1g	〈適応菌種〉 セフィデロコルに感性の大腸菌、シトロバクター属、肺炎桿菌、クレブシエラ属、エンテロバクター属、セラチア・マルセスセンス、プロテウス属、モルガネラ・モルガニー、緑膿菌、バークホルデリア属、ステノトロホモナス・マルトフィリア、アシネトバクター属 ただし、カルバペネム系抗菌薬に耐性を示す菌株に限る。 〈適応症〉 各種感染症	（特定できない）	全ての診断群分類番号	
2	アビバクタムナトリウム／セフタジジム水和物	ザビセフタ配合点滴静注用	本剤に感性の大腸菌、シトロバクター属、クレブシエラ属、エンテロバクター属、セラチア属、プロテウス属、モルガネラ・モルガニー、インフルエンザ菌、緑膿菌による敗血症、肺炎、膀胱炎、腎盂腎炎、腹膜炎、腹腔内膿瘍、胆嚢炎、肝膿瘍	A41$、J14等	040080 肺炎等 0400800x99x0xx　0400800x99x1xx 0400800x97x0xx　0400801099x0xx 0400801099x1xx　0400801097x0xx 0400801097x1xx　0400801199x0xx 0400801199x1xx　0400801197x0xx 0400801197x1xx　0400802299x000 0400802299x001　0400802299x002 0400802299x003　0400802299x004 0400802299x010　0400802299x011 0400802299x012　0400802299x013 0400802299x014　0400802299x1xx 0400802297x0xx　0400802297x1xx 0400802399x000　0400802399x001 0400802399x002　0400802399x003 0400802399x004　0400802399x005 0400802399x010　0400802399x011 0400802399x012　0400802399x013 0400802399x014　0400802399x015 0400802399x1x0　0400802399x1x1 0400802399x1x2　0400802399x1x3 0400802399x1x4　0400802399x1x5 0400802397x0xx　0400802397x1xx 0400802499x0xx　0400802499x1x1 0400802499x1x2　0400802499x1x3 0400802499x1x4　0400802499x1x5 0400802497xxxx 040081 誤嚥性肺炎 040081xx99x0xx　040081xx99x1xx 040081xx97x0xx　040081xx97x1xx 060150 虫垂炎 060150xx99xxxx　060150xx97xxxx 060150xx03xxxx　060150xx02xxxx 060150xx01xxxx 060310 肝膿瘍（細菌性・寄生虫性疾患を含む。） 060310xx99xxxx　060310xx97xxxx 060335 胆嚢炎等 060335xx99x0xx　060335xx99x1xx 060335xx97x0xx　060335xx97x1xx 060335xx0200xx　060335xx0201xx 060335xx0210xx　060335xx0211xx 060335xx0100xx　060335xx0101xx 060335xx0110xx　060335xx0111xx 060340 胆管（肝内外）結石、胆管炎 060340xx99x0xx　060340xx99x1xx 060340xx97x0xx　060340xx97x1xx 060340xx03x00x　060340xx03x01x 060340xx03x1xx　060340xx0200xx 060340xx0201xx　060340xx02100x 060340xx02101x　060340xx0211xx 060340xx0100xx 060370 腹膜炎、腹腔内膿瘍（女性器臓器を除く。） 060370xx99x0xx　060370xx99x1xx 060370xx9700xx　060370xx9701xx 060370xx9710xx　060370xx9711xx 060570 その他の消化器等の障害 060570xx99x0xx　060570xx97x0xx 11013x 下部尿路疾患 11013xxx99xxxx　11013xxx97xxxx 11013xxx04xxxx　11013xxx03xxxx 11013xxx02xxxx　11013xxx01xxxx 110310 腎臓又は尿路の感染症 110310xx99xxxx　110310xx97xxxx 110310xx02xxxx　110310xx01xxxx 120110 子宮・子宮附属器の炎症性疾患 120110xx99xx0x　120110xx99xx1x 120110xx97xxxx　120110xx02xxxx 120110xx01xxxx 120270 産褥期を中心とするその他の疾患 120270xx99x0xx　120270xx97x0xx 180010 敗血症 180010x0xxx0xx　180010x0xxx1xx 180010x0xxx2xx　180010x0xxx3xx 180010x1xxx0xx 180040 手術・処置等の合併症 180040xx99x0xx　180040xx99x1xx 180040xx97x0xx　180040xx97x1xx	
3	エルダフィチニブ	バルバーサ錠3mg バルバーサ錠4mg バルバーサ錠5mg	がん化学療法後に増悪したFGFR3遺伝子変異又は融合遺伝子を有する根治切除不能な尿路上皮癌	C65、C66等	110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x　110060xx99x21x 110060xx97x2xx　110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x　110070xx99x21x 110070xx97x2xx　110070xx03x20x 110070xx03x21x	

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
4	デランジストロゲンモキセパルボベク	エレビジス点滴静注	デュシェンヌ型筋ジストロフィー ただし、以下のいずれも満たす場合に限る ・抗AAVrh74抗体が陰性の患者 ・歩行可能な患者 ・3歳以上8歳未満の患者	G710	010140 筋疾患（その他） 010140xxxxx0xx　010140xxxxx2xx	
5	イプタコパン塩酸塩水和物	ファビハルタカプセル200mg	C3腎症	N055、N056	110280 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全 110280xx99000x　110280xx99001x 110280xx9901xx　110280xx99020x 110280xx99021x　110280xx9903xx 110280xx991xxx　110280xx97x00x 110280xx97x01x　110280xx97x1xx 110280xx97x2xx　110280xx97x3xx 110280xx03x00x　110280xx03x01x 110280xx03x10x　110280xx03x11x 110280xx02x00x　110280xx02x01x 110280xx02x1xx　110280xx02x2xx 110280xx02x3xx　110280xx01x0xx 110280xx01x20x　110280xx01x21x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年５月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
			IgA腎症	N028	110280 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全 110280xx99000x　110280xx99001x 110280xx9901xx　110280xx99020x 110280xx99021x　110280xx9903xx 110280xx991xxx　110280xx97x00x 110280xx97x01x　110280xx97x1xx 110280xx97x2xx　110280xx97x3xx 110280xx03x00x　110280xx03x01x 110280xx03x10x　110280xx03x11x 110280xx02x00x　110280xx02x01x 110280xx02x1xx　110280xx02x2xx 110280xx02x3xx　110280xx01x0xx 110280xx01x20x　110280xx01x21x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年９月16日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
6	ペムブロリズマブ（遺伝子組換え）	キイトルーダ点滴静注100mg	切除不能な進行・再発の悪性胸膜中皮腫	C450	040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx　040050xx99x3xx 040050xx99x4xx　040050xx97x3xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年５月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
			局所進行頭頸部癌における術前・術後補助療法	C00$、C01等	03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx01xxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年２月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
7	アシミニブ塩酸塩	セムブリックス錠20mg セムブリックス錠40mg	慢性骨髄性白血病	C921、C922、D475	130050 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x4xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年５月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
8	アミバンタマブ（遺伝子組換え）	ライブリバント点滴静注350mg	EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9908xx　040040xx99090x 040040xx99091x　040040xx9919xx 040040xx97x8xx　040040xx97x9xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年５月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
9	ベランタマブ　マホドチン（遺伝子組換え）	ブーレンレップ点滴静注用100mg	再発又は難治性の多発性骨髄腫	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x5xx　130040xx99x6xx 130040xx97x50x　130040xx97x51x 130040xx97x6xx	
10	インコボツリヌストキシンＡ	ゼオマイン筋注用50単位 ゼオマイン筋注用100単位 ゼオマイン筋注用200単位	慢性流涎	G122、G319等	010069 脳卒中の続発症 010069xx99000x　010069xx97x00x 010070 脳血管障害 010070xx99000x　010070xx9910xx 010070xx02x0xx 010140 筋疾患（その他） 010140xxxxx0xx 010155 運動ニューロン疾患等 010155xxxxx00x 010170 基底核等の変性疾患 010170xx99x00x 150120 脳性麻痺 150120xx99x0xx　150120xx99x1xx 150120xx97x0xx 160100 頭蓋・頭蓋内損傷 160100xx99x00x　160100xx97x00x 161040 損傷の続発性、後遺症 161040xxxxxxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年６月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
		ゼオマイン注用50単位 ゼオマイン注用100単位 ゼオマイン注用200単位	痙性斜頸 眼瞼痙攣	G243、G245	010180 不随意運動 010180xx99x0xx　010180xx97xxxx 010180xx01xxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年６月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
11	ウパダシチニブ水和物	リンヴォック錠7.5mg リンヴォック錠15mg	既存治療で効果不十分な巨細胞性動脈炎	M316	070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxxx0xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年６月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
		リンヴォック内用液0.1%(1mg/mL)	既存治療で効果不十分な多関節に活動性を有する若年性特発性関節炎	M080$	070470 関節リウマチ 070470xx99x2xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年８月24日に、医薬品医療機器等法第14条第１項の規定により承認されたものに限る。）に係るものに限る。
12	グセルクマブ（遺伝子組換え）	トレムフィア点滴静注200mg トレムフィア皮下注100mgシリンジ トレムフィア皮下注200mgシリンジ トレムフィア皮下注200mgペン	中等症から重症の活動期クローン病の治療（既存治療で効果不十分な場合に限る）	K50$、M074$、M091$	060180 クローン病等 060180xx99x0xx　060180xx99x1xx 060180xx97x0xx　060180xx97x1xx 060180xx01x0xx　060180xx01x1xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年６月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
		トレムフィア皮下注200mgシリンジ トレムフィア皮下注200mgペン トレムフィア皮下注100mgシリンジ	中等症から重症の潰瘍性大腸炎の寛解導入及び維持療法（既存治療で効果不十分な場合に限る）	K51$	060185 潰瘍性大腸炎 060185xx97x7xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年２月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
13	ダルベポエチン　アルファ（遺伝子組換え）	ネスプ注射液5μgプラシリンジ ネスプ注射液10μgプラシリンジ ネスプ注射液15μgプラシリンジ ネスプ注射液20μgプラシリンジ ネスプ注射液30μgプラシリンジ ネスプ注射液40μgプラシリンジ ネスプ注射液60μgプラシリンジ ネスプ注射液120μgプラシリンジ ネスプ注射液180μgプラシリンジ ダルベポエチン　アルファ注5μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン　アルファ注10μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン　アルファ注15μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン　アルファ注20μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン　アルファ注30μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン　アルファ注40μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン　アルファ注60μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン　アルファ注120μgシリンジ「KKF」 ダルベポエチン　アルファ注180μgシリンジ「KKF」	ベルズチファン投与に伴う貧血	C64、C790等	010010 脳腫瘍 010010xx9906xx 06007x 膵臓、脾臓の腫瘍 06007xxx9910xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9910xx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x0xx　070590xx99x2xx 070590xx97x0xx 080180 母斑、母斑症 080180xx99xxxx　080180xx970xxx 080180xx971xxx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx9900xx　100180xx991xxx 100180xx02xxxx 11001x 腎腫瘍 11001xxx9910xx　11001xxx01x0xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x0xx　110100xx97x0xx 110100xx01x0xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年６月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
14	ニボルマブ（遺伝子組換え）	オプジーボ点滴静注20mg オプジーボ点滴静注100mg オプジーボ点滴静注120mg オプジーボ点滴静注240mg	切除不能な肝細胞癌	C220	060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。） 060050xx9903xx　060050xx99040x 060050xx99041x　060050xx9905xx 060050xx97x4xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年６月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
15	イピリムマブ（遺伝子組換え）	ヤーボイ点滴静注液20mg ヤーボイ点滴静注液50mg	切除不能な肝細胞癌	C220	060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。） 060050xx9903xx　060050xx99040x 060050xx99041x　060050xx9905xx 060050xx97x4xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年６月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
16	ベルズチファン	ウェリレグ錠40mg	①がん化学療法後に増悪した根治切除不能又は転移性の腎細胞癌 ②フォン・ヒッペル・リンドウ病関連腫瘍	C301、C64等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx　010010xx9905xx 010010xx9906xx　010010xx97x4xx 010010xx97x5xx　010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx　03001xxx99x40x 03001xxx99x41x　03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx　03001xxx0213xx 06007x 膵臓、脾臓の腫瘍 06007xxx9903xx　06007xxx9904xx 06007xxx9914xx　06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx　070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070590 血管腫、リンパ管腫 070590xx99x0xx　070590xx99x2xx 070590xx97x0xx 080180 母斑、母斑症 080180xx99xxxx　080180xx970xxx 080180xx971xxx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx9901xx　100180xx97x1xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xxx99010x　11001xxx99011x 11001xxx97x1xx　11001xxx01x1xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x　110100xx99x11x 110100xx97x10x　110100xx97x11x	
17	ソタテルセプト（遺伝子組換え）	エアウィン皮下注用45mg エアウィン皮下注用60mg	肺動脈性肺高血圧症	I270	04026x 肺高血圧性疾患 04026xxx9900xx　04026xxx9901xx 04026xxx9902xx　04026xxx9903xx 04026xxx9904xx　04026xxx99100x 04026xxx99101x　04026xxx9912xx 04026xxx9913xx　04026xxx9914xx 04026xxx97x0xx　04026xxx97x3xx 04026xxx97x4xx　04026xxx01x0xx 04026xxx01x3xx	

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
18	トアルクエタマブ（遺伝子組換え）	タービー皮下注3mg タービー皮下注40mg	再発又は難治性の多発性骨髄腫（標準的な治療が困難な場合に限る）	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x2xx　130040xx99x3xx 130040xx97x2xx　130040xx97x3xx	
			再発又は難治性の多発性骨髄腫（標準的な治療が困難な場合に限る）	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x6xx　130040xx97x6xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年６月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
19	トラメチニブ　ジメチルスルホキシド付加物	メキニスト錠0.5mg メキニスト錠2mg	がん化学療法後に増悪した低異型度漿液性卵巣癌	C482、C56	060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx　060030xx99x30x 060030xx99x31x　060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx　120010xx99x3xx 120010xx97x2xx　120010xx97x30x 120010xx97x31x　120010xx01x3xx	医薬品医療機器等法第14条第13項の規定による承認事項の一部変更の承認の申請であって、その申請書に添付しなければならない資料について、当該申請に係る事項が医学薬学上公知であると認められる場合その他資料の添付を必要としない合理的理由がある場合において、その申請者の依頼により実施された臨床試験の試験成績に関する資料の添付を省略して行うことが適当と認められるものとして薬事審議会が令和７年７月24日に事前の評価を終了したものに係る効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。
20	ベレマゲン　ゲペルパベク	バイジュベックゲル	栄養障害型表皮水疱症	Q812	080110 水疱症 080110xxxxx0xx	
21	リツキシマブ（遺伝子組換え）	リツキサン点滴静注100mg リツキサン点滴静注500mg	自己免疫性溶血性貧血	D590、D591	130090 貧血（その他） 130090xx99x0xx　130090xx99x1xx 130090xx97x0xx　130090xx97x1xx	医薬品医療機器等法第14条第13項の規定による承認事項の一部変更の承認の申請であって、その申請書に添付しなければならない資料について、当該申請に係る事項が医学薬学上公知であると認められる場合その他資料の添付を必要としない合理的理由がある場合において、その申請者の依頼により実施された臨床試験の試験成績に関する資料の添付を省略して行うことが適当と認められるものとして薬事審議会が令和７年７月31日に事前の評価を終了したものに係る効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。
			下記のネフローゼ症候群 ・頻回再発型あるいはステロイド依存性のネフローゼ症候群 ・難治性のネフローゼ症候群（頻回再発型、ステロイド依存性あるいはステロイド抵抗性を示す場合）	N04$	110260 ネフローゼ症候群 110260xx99x3xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年６月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
22	アバトロンボパグマレイン酸塩	ドプテレット錠20mg	持続性及び慢性免疫性血小板減少症	D693	130110 出血性疾患（その他） 130110x0xxx0xx　130110x1xxx0xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年８月25日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
23	アカラブルチニブマレイン酸塩水和物	カルケンス錠100mg	マントル細胞リンパ腫	C831	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx　130030xx97x70x 130030xx97x71x　130030xx010xxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年８月25日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
24	パロペグテリパラチド	ヨビパス皮下注168μgペン ヨビパス皮下注294μgペン ヨビパス皮下注420μgペン	副甲状腺機能低下症	E200、E208、E209	100240 副甲状腺機能低下症 100240xxxxxxxx	
25	アテゾリズマブ（遺伝子組換え）	テセントリク点滴静注840mg テセントリク点滴静注1200mg	再発又は難治性の節外性NK/T細胞リンパ腫・鼻型	C860	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x2xx　130030xx99x3xx 130030xx97x2xx　130030xx97x3xx 130030xx010xxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年９月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
		テセントリク点滴静注1200mg	切除不能な胸腺癌	C37	040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 040010xx99x2xx　040010xx99x30x 040010xx99x31x　040010xx99x4xx 040010xx97x3xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年12月22日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
26	セミプリマブ（遺伝子組換え）	リブタヨ点滴静注350mg	切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9903xx　040040xx99040x 040040xx99041x　040040xx9905xx 040040xx99060x　040040xx99061x 040040xx99070x　040040xx99071x 040040xx9913xx　040040xx99140x 040040xx99141x　040040xx9915xx 040040xx9916xx　040040xx9917xx 040040xx97x3xx　040040xx97x4xx 040040xx97x5xx　040040xx97x6xx 040040xx97x7xx　040040xx97x9xx 040040xx02x4xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年９月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
			根治切除不能な進行・再発の有棘細胞癌及び再発高リスクの有棘細胞癌における術後補助療法	C440、C441等	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx　03001xxx99x40x 03001xxx99x41x　03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx　03001xxx0213xx 080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx99x2xx　080006xx99x3xx 080006xx01x3xx 11002x 性器の悪性腫瘍 11002xxx99x1xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x　110100xx99x11x 110100xx97x10x　110100xx97x11x 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx　120030xx99x3xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年８月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
27	デュルバルマブ（遺伝子組換え）	イミフィンジ点滴静注120mg イミフィンジ点滴静注500mg	①非小細胞肺癌における術前・術後補助療法 ②膀胱癌における術前・術後補助療法	C34$、C67$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx01xx0x　040040xx01xx1x 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x　110070xx99x21x 110070xx99x3xx　110070xx97x2xx 110070xx97x3xx　110070xx03x20x 110070xx03x21x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年９月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
			胃癌における術前・術後補助療法	C158、C16$	060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 060010xx99x30x　060010xx99x31x 060010xx99x40x　060010xx99x41x 060010xx97x30x　060010xx97x31x 060010xx97x40x　060010xx97x41x 060010xx04xxxx　060010xx03xxxx 060010xx02x4xx　060010xx01xxxx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9903xx　060020xx9904xx 060020xx9905xx　060020xx9906xx 060020xx97x3xx　060020xx97x4xx 060020xx97x5xx　060020xx04xxxx 060020xx03xxxx　060020xx02xxxx 060020xx01xxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年６月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
			高リスク筋層非浸潤性膀胱癌	C67$	110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x　110070xx99x21x 110070xx99x3xx　110070xx97x2xx 110070xx97x3xx　110070xx03x20x 110070xx03x21x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年８月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
28	ソトラシブ	ルマケラス錠120mg	がん化学療法後に増悪したKRAS G12C変異陽性の治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	C18$、C19、C20	060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x6xx　060035xx97x6xx 060035xx97x7xx　060035xx02x6xx 060035xx02x7xx 060040 直腸肛門（直腸Ｓ状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x7xx　060040xx9707xx 060040xx04x7xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年９月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
29	パニツムマブ（遺伝子組換え）	ベクティビックス点滴静注100mg ベクティビックス点滴静注400mg	がん化学療法後に増悪したKRAS G12C変異陽性の治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	C18$、C19、C20	060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x6xx　060035xx97x6xx 060035xx97x7xx　060035xx02x6xx 060035xx02x7xx 060040 直腸肛門（直腸Ｓ状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x7xx　060040xx9707xx 060040xx04x7xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年９月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
30	ピルトブルチニブ	ジャイパーカ錠50mg ジャイパーカ錠100mg	他のBTK阻害剤に抵抗性又は不耐容の再発又は難治性の慢性リンパ性白血病（小リンパ球性リンパ腫を含む）	C830、C911	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx　130030xx97x70x 130030xx97x71x　130030xx010xxx 130030xx011xxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年９月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
31	３－ヨードベンジルグアニジン（^{131}I）	ライアットMIBG-I131静注	MIBG 集積陽性の神経芽腫	C300、C383等	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx　03001xxx99x40x 03001xxx99x41x　03001xxx99x5xx 03001xxx99x6xx　03001xxx99x70x 03001xxx99x71x　03001xxx99xAxx 03001xxx97x3xx　03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx　03001xxx97x7xx 03001xxx0213xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 040010xx99x2xx　040010xx99x30x 040010xx99x31x　040010xx99x4xx 040010xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx　060030xx99x30x 060030xx99x31x　060030xx99x4xx 060030xx99x7xx　060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx　070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx9901xx　100180xx97x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx　180050xx97x1xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年９月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
32	オデビキシバット水和物	ビルベイ顆粒200μg ビルベイ顆粒600μg	進行性家族性肝内胆汁うっ滞症に伴うそう痒	K710	060270 劇症肝炎、急性肝不全、急性肝炎 060270xx99x0xx　060270xx99x1xx 060270xx99x4xx　060270xx97x0xx 060270xx97x1xx　060270xx97x40x 060270xx97x41x	
33	ケノデオキシコール酸	フジケノン粒状錠125	脳腱黄色腫症	E755	100335 代謝障害（その他） 100335xx99x00x　100335xx99x01x 100335xx99x10x　100335xx99x11x 100335xx97x0xx　100335xx97x1xx	
34	タレトレクチニブアジピン酸塩	イブトロジーカプセル200mg	ROS1融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x　040040xx99061x 040040xx9916xx　040040xx97x6xx	
35	ゾンゲルチニブ	ヘルネクシオス錠60mg	がん化学療法後に増悪したHER2（ERBB2）遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x　040040xx99061x 040040xx9916xx　040040xx97x6xx	
36	アバシンカプタド　ペゴルナトリウム	アイザベイ硝子体内注射液20mg/mL	萎縮型加齢黄斑変性における地図状萎縮の進行抑制	H353	020200 黄斑、後極変性 020200xx99x0xx　020200xx9700xx 020200xx9710xx	
37	ルテチウムビピボチドテトラキセタン（^{177}Lu）	プルヴィクト静注	PSMA 陽性の遠隔転移を有する去勢抵抗性前立腺癌	C61	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx　110080xx9904xx 110080xx97x3xx　110080xx97x4xx	
38	ガリウム（^{68}Ga）ジェネレータ	ガリアファーム^{68}Ge/^{68}Gaジェネレータ	陽電子放出断層撮影（PET）イメージングのために承認された被標識用製剤のガリウム（^{68}Ga）標識	C61	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx99000x　110080xx99001x 110080xx9901xx　110080xx9902xx 110080xx9903xx　110080xx9904xx 110080xx9907xx　110080xx991x0x 110080xx991x1x　110080xx97x00x 110080xx97x01x　110080xx97x1xx 110080xx97x2xx　110080xx97x3xx 110080xx97x4xx　110080xx03xxxx 110080xx02xxxx　110080xx01xxxx	
39	ニポカリマブ（遺伝子組換え）	アイマービー点滴静注300mg アイマービー点滴静注1200mg	全身型重症筋無力症（ステロイド剤又はステロイド剤以外の免疫抑制剤が十分に奏効しない場合に限る）	G700	010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx　010130xx99x3xx 010130xx99x4xx　010130xx99x5xx 010130xx97x0xx　010130xx97x4xx	
40	ガリウム（^{68}Ga）ゴゼトチド	ロカメッツキット	PSMA 標的療法の前立腺癌患者への適応判定の補助	C61	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx99000x　110080xx99001x 110080xx9901xx　110080xx9902xx 110080xx9903xx　110080xx9904xx 110080xx9907xx　110080xx991x0x 110080xx991x1x　110080xx97x00x 110080xx97x01x　110080xx97x1xx 110080xx97x2xx　110080xx97x3xx 110080xx97x4xx　110080xx03xxxx 110080xx02xxxx　110080xx01xxxx	
41	アドレナリン	ネフィー点鼻液1mg ネフィー点鼻液2mg	蜂毒、食物及び薬物等に起因するアナフィラキシー反応に対する補助治療（アナフィラキシーの既往のある人またはアナフィラキシーを発現する危険性の高い人に限る）	T62$、T63$等	080270 食物アレルギー 080270xxxxxxxx 161060 詳細不明の損傷等 161060xx99x0xx 161070 薬物中毒（その他の中毒） 161070xxxxx00x	
42	ボラシデニブ　クエン酸水和物	ボラニゴ錠10mg	IDH1又はIDH2遺伝子変異陽性の神経膠腫	C700、C71$等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx　010010xx9905xx 010010xx9906xx　010010xx97x4xx 010010xx97x5xx　010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx　070030xx97x1xx 070030xx01x1xx	
43	アレムツズマブ（遺伝子組換え）	マブキャンパス点滴静注30mg	T細胞性前リンパ球性白血病	C916	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx　130030xx97x70x 130030xx97x71x　130030xx010xxx 130030xx011xxx	医薬品医療機器等法第14条第13項の規定による承認事項の一部変更の承認の申請であって、その申請書に添付しなければならない資料について、当該申請に係る事項が医学薬学上公知であると認められる場合その他資料の添付を必要としない合理的理由がある場合において、その申請者の依頼により実施された臨床試験の試験成績に関する資料の添付を省略して行うことが適当と認められるものとして薬事審議会が令和７年10月29日に事前の評価を終了したものに係る効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
44	イネビリズマブ（遺伝子組換え）	ユプリズナ点滴静注100mg	IgG4関連疾患の再燃抑制	K118、K830等	030500 唾液腺の疾患（その他） 030500xxxxxxxx 060340 胆管（肝内外）結石、胆管炎 060340xx99x0xx　060340xx99x1xx 060340xx97x0xx　060340xx97x1xx 060340xx03x00x　060340xx03x01x 060340xx03x1xx　060340xx0200xx 060340xx0201xx　060340xx02100x 060340xx02101x　060340xx0211xx 060340xx0100xx 060360 慢性膵炎（膵嚢胞を含む。）、自己免疫性膵炎、膵石症 060360xx99x0xx　060360xx99x1xx 060360xx97x0xx　060360xx97x1xx 060360xx03x0xx　060360xx03x1xx 060360xx02xxxx　060360xx01x0xx 060360xx01x1xx 070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxxx0xx　070560xxxxx1xx 070560xxxxx2xx　070560xxxxx3xx 070560xxxxx4xx　070560xxxxx5xx 070560xxxxx8xx　070560xxxxx9xx 110280 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全 110280xx99000x　110280xx99001x 110280xx9901xx　110280xx99020x 110280xx99021x　110280xx9903xx 110280xx991xxx　110280xx97x00x 110280xx97x01x　110280xx97x1xx 110280xx97x2xx　110280xx97x3xx 110280xx03x00x　110280xx03x01x 110280xx03x10x　110280xx03x11x 110280xx02x00x　110280xx02x01x 110280xx02x1xx　110280xx02x2xx 110280xx02x3xx　110280xx01x0xx 110280xx01x20x　110280xx01x21x 110420 水腎症等 110420xx99xx0x　110420xx99xx1x 110420xx97xxxx　110420xx02xx0x 110420xx02xx1x　110420xx01xxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年11月20日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
			全身型重症筋無力症（ステロイド剤又はステロイド剤以外の免疫抑制剤が十分に奏効しない場合に限る）	G700	010130 重症筋無力症 010130xx99x0xx　010130xx99x3xx 010130xx99x4xx　010130xx99x5xx 010130xx97x0xx　010130xx97x4xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年９月16日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
45	エンコラフェニブ	ビラフトビカプセル50mg ビラフトビカプセル75mg	BRAF遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	C18$、C19、C20	060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx97x6xx　060035xx97x7xx 060035xx02x6xx 060040 直腸肛門（直腸Ｓ状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx9706xx　060040xx9707xx 060040xx04x6xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年11月20日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
46	レポトレクチニブ	オータイロカプセル40mg オータイロカプセル160mg	NTRK融合遺伝子陽性の進行・再発の固形癌	C711、C712等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx　010010xx9905xx 010010xx9906xx　010010xx97x4xx 010010xx97x5xx　010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx　03001xxx99x40x 03001xxx99x41x　03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx　03001xxx0213xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 040010xx99x2xx　040010xx99x30x 040010xx99x31x　040010xx97x3xx 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx　040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 060010xx99x30x　060010xx99x31x 060010xx99x40x　060010xx99x41x 060010xx97x30x　060010xx97x31x 060010xx97x40x　060010xx97x41x 060010xx02x4xx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx　060020xx9903xx 060020xx97x2xx　060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx　060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx　060035xx99x3xx 060035xx97x2xx　060035xx97x3xx 060035xx02x3xx　060035xx0103xx 060040 直腸肛門（直腸Ｓ状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx　060040xx99x30x 060040xx99x31x　060040xx9702xx 060040xx9703xx　060040xx9712xx 060040xx0303xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年11月20日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
					060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。） 060050xx9903xx　060050xx99041x 060050xx97x4xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx　060060xx9703xx 060060xx9713xx 06007x 膵臓、脾臓の腫瘍 06007xxx9903xx　06007xxx9904xx 06007xxx9914xx　06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx97x1xx　070030xx01x1xx 070040 骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。） 070040xx99x2xx　070040xx99x3xx 070040xx97x2xx　070040xx97x3xx 070040xx02x2xx　070040xx02x3xx 070041 軟部の悪性腫瘍（脊髄を除く。） 070041xx99x2xx　070041xx97x2xx 070041xx97x3xx 080005 黒色腫 080005xx99x1xx 080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx99x2xx　080006xx99x3xx 090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx　090010xx99x30x 090010xx99x31x　090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx　100030xx97x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx97x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xxx99010x　11001xxx99011x 11001xxx97x1xx　11001xxx01x1xx 11002x 性器の悪性腫瘍 11002xxx99x1xx 110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx　110050xx97x1xx 110050xx02x1xx　110050xx01x1xx 110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x　110060xx99x21x 110060xx97x2xx　110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x　110070xx99x21x 110070xx97x2xx　110070xx03x20x 110070xx03x21x 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx　110080xx9907xx 110080xx97x3xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x　110100xx99x11x 110100xx97x10x　110100xx97x11x 120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx　120010xx99x3xx 120010xx97x2xx　120010xx97x30x 120010xx97x31x　120010xx01x3xx 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xxx99x4xx　12002xxx97x3xx 12002xxx97x4xx　12002xxx01x4xx 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx　120030xx99x3xx 120040 膣の悪性腫瘍 120040xx99x2xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx　180050xx97x1xx	
47	ベネトクラクス	ベネクレクスタ錠10mg ベネクレクスタ錠50mg ベネクレクスタ錠100mg	慢性リンパ性白血病（小リンパ球性リンパ腫を含む）	C830、C911	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99x7xx　130030xx99x8xx 130030xx97x70x　130030xx97x71x 130030xx97x8xx　130030xx97x9xx 130030xx011xxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年11月20日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
48	ダラツムマブ（遺伝子組換え）／ボルヒアルロニダーゼ　アルファ（遺伝子組換え）	ダラキューロ配合皮下注	高リスクのくすぶり型多発性骨髄腫における進展遅延	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx97x50x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年11月20日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
49	メトロニダゾール	アネメトロ点滴静注液500mg	1. 嫌気性菌感染症 ＜適応菌種＞ 本剤に感性のペプトストレプトコッカス属、バクテロイデス属、プレボテラ属、ポルフィロモナス属、フソバクテリウム属、クロストリジウム属、ユーバクテリウム属 ＜適応症＞ ・敗血症 ・深在性皮膚感染症 ・外傷・熱傷及び手術創等の二次感染 ・骨髄炎 ・肺炎、肺膿瘍、膿胸 ・骨盤内炎症性疾患 ・腹膜炎、腹腔内膿瘍 ・胆嚢炎、肝膿瘍 ・化膿性髄膜炎 ・脳膿瘍 2. 感染性腸炎 ＜適応菌種＞ 本剤に感性のクロストリジウム・ディフィシル ＜適応症＞ 感染性腸炎（偽膜性大腸炎を含む） 3. アメーバ赤痢	A049、A066等	010080 脳脊髄の感染を伴う炎症 010080xx99x0x0 040080 肺炎等 0400801099x0xx　0400801097x0xx 0400801199x0xx　0400801197x0xx 060150 虫垂炎 060150xx03xxxx 060335 胆嚢炎等 060335xx0200xx 060390 細菌性腸炎 060390xxxxx00x 060570 その他の消化器等の障害 060570xx99x0xx 071030 その他の筋骨格系・結合組織の疾患 071030xx99xxxx 140010 妊娠期間短縮、低出産体重に関連する障害 140010x199x0xx　140010x199x1xx 140010x197x0xx　140010x197x1xx 140010x299x0xx　140010x299x1xx 140010x297x0xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年11月20日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
50	人乳／グリセロリン酸カルシウム／グルコン酸カルシウム水和物／塩化カルシウム水和物／無水クエン酸ナトリウム／クエン酸カリウム／リン酸一水素マグネシウム／硫酸亜鉛水和物／塩化ナトリウム／硫酸銅及び人乳	プリミーフォート経腸用液6 プリミーフォート経腸用液8 プリミーフォート経腸用液CF	極低出生体重児等の体重増加不全を呈する新生児及び乳児の栄養管理	（特定できない）	全ての診断群分類番号	
51	セピアプテリン	セピエンス顆粒分包250mg セピエンス顆粒分包1000mg	フェニルケトン尿症	E700、E701	100335 代謝障害（その他） 100335xx99x00x　100335xx99x01x 100335xx99x10x　100335xx99x11x 100335xx97x0xx　100335xx97x1xx	
52	タグラキソフスプ（遺伝子組換え）	エルゾンリス点滴静注1000μg	芽球性形質細胞様樹状細胞腫瘍	C927	130010 急性白血病 130010xx97x2xx	
53	タファシタマブ（遺伝子組換え）	ミンジュビ点滴静注用200mg	再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	C82$	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99xCxx　130030xx97xCxx 130030xx010xxx　130030xx011xxx	
			再発又は難治性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫	C824、C833	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99xCxx　130030xx97xCxx 130030xx010xxx　130030xx011xxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年６月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
54	アミバンタマブ（遺伝子組換え）／ボルヒアルロニダーゼ　アルファ（遺伝子組換え）	リブロファズ配合皮下注	EGFR遺伝子エクソン20挿入変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌およびEGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9908xx　040040xx99090x 040040xx99091x　040040xx9919xx 040040xx97x8xx　040040xx97x9xx	
			EGFR遺伝子エクソン20挿入変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9908xx　040040xx99090x 040040xx99091x　040040xx9919xx 040040xx97x8xx　040040xx97x9xx 040040xx97xAxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年９月16日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
		リブロファズ配合皮下注22mL	EGFR遺伝子エクソン20挿入変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌 EGFR遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx9908xx　040040xx99090x 040040xx99091x　040040xx9919xx 040040xx97x8xx　040040xx97x9xx 040040xx97xAxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年９月16日に、医薬品医療機器等法第14条第１項の規定により承認されたものに限る。）に係るものに限る。
55	モスネツズマブ（遺伝子組換え）	ルンスミオ皮下注5mg ルンスミオ皮下注45mg	再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	C82$	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99xFxx　130030xx010xxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和７年12月22日に、医薬品医療機器等法第14条第１項の規定により承認されたものに限る。）に係るものに限る。
			以下の再発又は難治性の大細胞型B細胞リンパ腫 びまん性大細胞型B細胞リンパ腫 高悪性度B細胞リンパ腫 再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	C82$、C833、C851	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99xFxx　130030xx97xFxx 130030xx010xxx　130030xx011xxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年３月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
56	ファビピラビル	アビガン錠200mg	重症熱性血小板減少症候群ウイルス感染症	A938	180030 その他の感染症（真菌を除く。） 180030xxxxxxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和６年６月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
57	テゼペルマブ（遺伝子組換え）	テゼスパイア皮下注210mgシリンジ テゼスパイア皮下注210mgペン	鼻茸を伴う慢性副鼻腔炎（既存治療で効果不十分な患者に限る）	J32$	030350 慢性副鼻腔炎 030350xxxxxxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年２月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
58	ロペグインターフェロン　アルファ－２ｂ（遺伝子組換え）	ベスレミ皮下注250μgシリンジ ベスレミ皮下注500μgシリンジ	真性多血症（既存治療が効果不十分又は不適当な場合に限る）	D45	130050 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x2xx　130050xx99x4xx 130050xx97x2xx　130050xx97x4xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年２月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
			本態性血小板血症	D473	130050 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x2xx　130050xx99x3xx 130050xx99x4xx　130050xx97x2xx 130050xx97x4xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年８月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
59	アトゲパント水和物	アクイプタ錠10mg アクイプタ錠30mg アクイプタ錠60mg	片頭痛発作の発症抑制	G43$	010240 片頭痛、頭痛症候群（その他） 010240xxxxxxxx	
60	フェニル酪酸グリセロール	ラヴィクティ内用液1.1g/mL	尿素サイクル異常症	E722	100335 代謝障害（その他） 100335xx99x00x　100335xx99x01x 100335xx99x10x　100335xx99x11x 100335xx97x0xx　100335xx97x1xx	
61	デペモキマブ（遺伝子組換え）	エキシデンサー皮下注100mgペン エキシデンサー皮下注100mgシリンジ	○気管支喘息（既存治療によっても喘息症状をコントロールできない重症又は難治の患者に限る） ○鼻茸を伴う慢性副鼻腔炎（既存治療で効果不十分な患者に限る）	J32$、J45$、J46	030350 慢性副鼻腔炎 030350xxxxxxxx 040100 喘息 040100xxxxx2xx	
62	アフリベルセプト（遺伝子組換え）	アイリーア8mg硝子体内注射液114.3mg/mL アイリーア8mg硝子体内注射用キット114.3mg/mL	網膜静脈閉塞症に伴う黄斑浮腫	H348	020210 網膜血管閉塞症 020210xx99x1xx　020210xx97x1xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年３月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
63	デュピルマブ（遺伝子組換え）	デュピクセント皮下注300mgシリンジ デュピクセント皮下注300mgペン	中等症から重症の水疱性類天疱瘡	L120	080110 水疱症 080110xxxxx0xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年３月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
64	トラスツズマブ　デルクステカン（遺伝子組換え）	エンハーツ点滴静注用100mg	HER2陽性の進行・再発の固形癌（標準的な治療が困難な場合に限る）	C711、C712等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx　010010xx9905xx 010010xx9906xx　010010xx97x4xx 010010xx97x5xx　010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx　03001xxx99x40x 03001xxx99x41x　03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx　03001xxx0213xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 040010xx99x2xx　040010xx99x30x 040010xx99x31x　040010xx97x3xx 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx　040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 060010xx99x30x　060010xx99x31x 060010xx99x40x　060010xx99x41x 060010xx97x30x　060010xx97x31x 060010xx97x40x　060010xx97x41x 060010xx02x4xx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx97x6xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx　060030xx99x30x 060030xx99x31x　060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx　060035xx99x3xx 060035xx97x2xx　060035xx97x3xx 060035xx02x3xx　060035xx0103xx 060040 直腸肛門（直腸Ｓ状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx　060040xx99x30x 060040xx99x31x　060040xx9702xx 060040xx9703xx　060040xx9712xx 060040xx0303xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年３月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
					060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。） 060050xx9903xx　060050xx99040x 060050xx99041x　060050xx97x4xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx　060060xx9703xx 060060xx9713xx 06007x 膵臓、脾臓の腫瘍 06007xxx9903xx　06007xxx9904xx 06007xxx9914xx　06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx　070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。） 070040xx99x2xx　070040xx99x3xx 070040xx97x2xx　070040xx97x3xx 070040xx02x2xx　070040xx02x3xx 070041 軟部の悪性腫瘍（脊髄を除く。） 070041xx99x2xx　070041xx99x3xx 070041xx97x2xx　070041xx97x3xx 080005 黒色腫 080005xx99x1xx 080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx99x2xx　080006xx99x3xx 080006xx01x3xx 100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx　100020xx99x2xx 100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx　100030xx97x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx9901xx　100180xx97x1xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xxx99010x　11001xxx99011x 11001xxx97x1xx　11001xxx01x1xx 11002x 性器の悪性腫瘍 11002xxx99x1xx 110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx　110050xx97x1xx 110050xx02x1xx　110050xx01x1xx 110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x　110060xx99x21x 110060xx97x2xx　110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x　110070xx99x21x 110070xx97x2xx　110070xx03x20x 110070xx03x21x 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx　110080xx9907xx 110080xx97x3xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x　110100xx99x11x 110100xx97x10x　110100xx97x11x 120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx　120010xx99x3xx 120010xx97x2xx　120010xx97x30x 120010xx97x31x　120010xx01x3xx 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xxx99x4xx　12002xxx97x3xx 12002xxx97x4xx　12002xxx01x4xx 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx　120030xx99x3xx 120040 膣の悪性腫瘍 120040xx99x2xx　120040xx99x3xx 120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx　180050xx97x1xx	
			HER2陽性の手術不能又は再発乳癌	C50$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x9xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年９月16日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
65	ダロルタミド	ニュベクオ錠300mg	アンドロゲン受容体陽性の根治切除不能な進行・再発の唾液腺癌	C069、C07、C08$	03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx　03001xxx99x41x 03001xxx99x5xx　03001xxx97x3xx 03001xxx97x5xx　03001xxx0213xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年３月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
66	タラゾパリブトシル酸塩	ターゼナカプセル0.1mg ターゼナカプセル0.25mg	遠隔転移を有する去勢抵抗性前立腺癌	C61	110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9904xx　110080xx9907xx 110080xx97x4xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年３月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
67	ポラツズマブ　ベドチン（遺伝子組換え）	ポライビー点滴静注用30mg ポライビー点滴静注用140mg	以下の大細胞型B細胞リンパ腫 びまん性大細胞型B細胞リンパ腫 高悪性度B細胞リンパ腫 再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	C82$、C833、C851	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx99xFxx　130030xx97xFxx 130030xx010xxx　130030xx011xxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年３月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
68	乾燥人フィブリノゲン	フィブリノゲンHT静注用1g「JB」	心臓血管外科手術における出血に伴う後天性低フィブリノゲン血症に対するフィブリノゲンの補充	（特定できない）	全ての診断群分類番号	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年３月23日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
69	パロバロテン	ソホノスカプセル1mg ソホノスカプセル1.5mg ソホノスカプセル2.5mg ソホノスカプセル5mg ソホノスカプセル10mg	進行性骨化性線維異形成症	M611$	070090 筋炎（感染性を含む。） 070090xx99xxxx　070090xx01xxxx	
70	トリヘプタノイン	ドジョルビ内用液100%	長鎖脂肪酸代謝異常症	E713	100335 代謝障害（その他） 100335xx99x00x　100335xx99x01x 100335xx99x10x　100335xx99x11x 100335xx97x0xx　100335xx97x1xx	
71	フェドラチニブ塩酸塩水和物	インレビックカプセル100mg	骨髄線維症	D474	130050 骨髄増殖性腫瘍 130050xx99x4xx　130050xx97x4xx	
72	バンデフィテムセル	アクーゴ脳内移植用注	外傷性脳損傷に伴う慢性期の運動麻痺の改善	G830、G831等	010310 脳の障害（その他） 010310xx97x0xx　010310xx97x1xx 160100 頭蓋・頭蓋内損傷 160100xx97x00x　160100xx97x01x 160100xx97x10x　160100xx97x11x 160100xx0100xx　160100xx01010x 160100xx01011x　160100xx0111xx	
73	ラグネプロセル	アムシェプリ	レボドパ含有製剤を含む既存の薬物療法で十分な効果が得られないパーキンソン病患者の運動症状の改善	G20	010160 パーキンソン病 010160xx97x00x　010160xx97x01x 010160xx97x10x　010160xx97x11x 010160xx97x2xx	
74	チルゼパチド	ゼップバウンド皮下注2.5mgアテオス ゼップバウンド皮下注5mgアテオス ゼップバウンド皮下注7.5mgアテオス ゼップバウンド皮下注10mgアテオス ゼップバウンド皮下注12.5mgアテオス ゼップバウンド皮下注15mgアテオス	中等症以上の閉塞性睡眠時無呼吸症候群 ただし、BMIが27 kg/m^2以上に該当する場合に限る。	G473	030250 睡眠時無呼吸 030250xx990xxx　030250xx991xxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年５月18日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
75	ベンラリズマブ（遺伝子組換え）	ファセンラ皮下注30mgシリンジ ファセンラ皮下注30mgペン	好酸球増多症候群	D721	130070 白血球疾患（その他） 130070xx99x0xx　130070xx99x1xx 130070xx97x0xx　130070xx97x1xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年５月18日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
76	アレクチニブ塩酸塩	アレセンサカプセル150mg	ALK 融合遺伝子陽性の進行・再発の固形癌	C711、C712等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx　010010xx9905xx 010010xx9906xx　010010xx9907xx 010010xx9908xx　010010xx97x4xx 010010xx97x5xx　010010xx97x7xx 010010xx97x8xx　010010xx97x9xx 010010xx03x4xx　010010xx03x5xx 010010xx03x8xx　010010xx03x9xx 010010xx02x8xx　010010xx02x9xx 02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 020040 網膜芽細胞腫 020040xx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx　03001xxx99x40x 03001xxx99x41x　03001xxx99x5xx 03001xxx99x6xx　03001xxx99x71x 03001xxx97x3xx　03001xxx97x4xx 03001xxx97x5xx　03001xxx97x7xx 03001xxx0213xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 040010xx99x2xx　040010xx99x30x 040010xx99x31x　040010xx99x4xx 040010xx97x3xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年５月18日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
					040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x 040040xx99061x 040040xx99070x 040040xx99071x 040040xx9916xx 040040xx9917xx 040040xx97x6xx 040040xx97x7xx 040040xx97x9xx 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx 040050xx99x3xx 040050xx99x4xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 060010xx99x30x 060010xx99x31x 060010xx99x40x 060010xx99x41x 060010xx97x30x 060010xx97x31x 060010xx97x40x 060010xx97x41x 060010xx02x4xx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx 060020xx9903xx 060020xx9904xx 060020xx97x2xx 060020xx97x3xx 060020xx97x4xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx 060030xx99x30x 060030xx99x31x 060030xx97x2xx 060030xx97x3xx 060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx 060035xx99x3xx 060035xx99x4xx 060035xx99x5xx 060035xx97x2xx 060035xx97x3xx 060035xx97x40x 060035xx97x41x 060035xx97x5xx 060035xx97x6xx 060035xx02x3xx 060035xx02x40x 060035xx02x41x 060035xx02x5xx 060035xx0103xx 060035xx0104xx 060040 直腸肛門（直腸Ｓ状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx 060040xx99x30x 060040xx99x31x 060040xx99x4xx 060040xx99x5xx 060040xx9702xx 060040xx9703xx 060040xx9704xx 060040xx9706xx 060040xx9712xx 060040xx9714xx 060040xx04x40x 060040xx04x41x 060040xx04x5xx 060040xx04x6xx 060040xx0303xx 060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。） 060050xx9903xx 060050xx99040x 060050xx99041x 060050xx97x4xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx 060060xx9703xx 060060xx9713xx 06007x 膵臓、脾臓の腫瘍 06007xxx9903xx 06007xxx9904xx 06007xxx9905xx 06007xxx9914xx 06007xxx9915xx 06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 06007xxx97x5xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx 070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。） 070040xx99x2xx 070040xx99x3xx 070040xx97x2xx 070040xx97x3xx 070040xx02x2xx 070040xx02x3xx 070041 軟部の悪性腫瘍（脊髄を除く。） 070041xx99x2xx 070041xx99x3xx 070041xx97x2xx 070041xx97x3xx 080005 黒色腫 080005xx99x1xx 080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx99x2xx 080006xx99x3xx 080006xx01x3xx 090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx 090010xx99x30x 090010xx99x31x 090010xx99x4xx 090010xx99x5xx 090010xx99x6xx 090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 090010xx97x4xx 090010xx97x7xx 100020 甲状腺の悪性腫瘍 100020xx99x1xx 100020xx99x3xx 100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx 100030xx97x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx9901xx 100180xx97x1xx 100190 褐色細胞腫、パラガングリオーマ 100190xx99x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xxx99010x 11001xxx99011x 11001xxx9902xx 11001xxx97x1xx 11001xxx97x2xx 11001xxx01x1xx 11002x 性器の悪性腫瘍 11002xxx99x1xx 110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx 110050xx97x1xx 110050xx02x1xx 110050xx01x1xx	

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
					110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x　110060xx99x21x 110060xx97x2xx　110060xx97x3xx 110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x　110070xx99x21x 110070xx97x2xx　110070xx03x20x 110070xx03x21x 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx　110080xx9904xx 110080xx9907xx　110080xx97x3xx 110080xx97x4xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x　110100xx99x11x 110100xx97x10x　110100xx97x11x 120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx　120010xx99x3xx 120010xx97x2xx　120010xx97x30x 120010xx97x31x　120010xx97x5xx 120010xx01x3xx 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xxx99x4xx　12002xxx97x3xx 12002xxx97x4xx　12002xxx01x4xx 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx　120030xx99x3xx 120040 膣の悪性腫瘍 120040xx99x2xx　120040xx99x3xx 120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx　180050xx97x1xx	
77	ネランドミラスト	ジャスケイド錠9mg ジャスケイド錠18mg	特発性肺線維症 進行性肺線維症	J84$	040110 間質性肺炎 040110xxxx01xx　040110xxxx02xx 040110xxxx03xx　040110xxxx11xx 040110xxxx12xx　040110xxxx13xx	
78	リソバリシブメシル酸塩水和物	ハイツエキシン錠10mg	がん化学療法後に増悪したPIK3CA遺伝子変異を有する卵巣明細胞癌	C56	120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx　120010xx99x3xx 120010xx97x2xx　120010xx97x30x 120010xx97x31x　120010xx01x3xx	
79	ニバドストロセル	アロステムシート	栄養障害型、接合部型及び単純型（重症汎発型に限る）表皮水疱症 難治性又は再発性のびらん・潰瘍を有する栄養障害型、接合部型及び単純型（重症汎発型に限る）表皮水疱症の患者を適応対象とする。本品は、難治性又は再発性のびらん・潰瘍部に適用し、再上皮化を促すことを目的とする。	Q81$	080110 水疱症 080110xxxxx0xx	
80	ナドファラゲン　フィラデノベク	エドスチラドリン膀胱内注入液	BCG膀胱内注入療法後に残存・再発した上皮内癌を有する高リスク筋層非浸潤性膀胱癌 ただし、BCG膀胱内注入療法の再導入の適応とならない患者に限る	C67$、D090	110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x　110070xx99x21x 110070xx97x2xx　110070xx03x20x 110070xx03x21x	
81	ベバシズマブ（遺伝子組換え）	アバスチン点滴静注用100mg/4mL アバスチン点滴静注用400mg/16mL	神経線維腫症2型	Q850	070020 神経の良性腫瘍 070020xxxx00xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年６月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
82	ｐＨ４処理酸性人免疫グロブリン	グロベニン-I10%静注5g/50mL グロベニン-I10%静注10g/100mL グロベニン-I10%静注20g/200mL	自己免疫性脳炎	G049、G058	010080 脳脊髄の感染を伴う炎症 010080xx99x4x0	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年６月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
83	ポリエチレングリコール処理人免疫グロブリン	献血グロベニン-I10%静注2.5g/25mL 献血グロベニン-I10%静注5g/50mL 献血グロベニン-I10%静注10g/100mL	自己免疫性脳炎	G048、G049等	010080 脳脊髄の感染を伴う炎症 010080xx99x4x0　010080xx99x4x1 010081 免疫介在性脳炎・脊髄炎 010081xxxxx30x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年６月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
84	ソマプシタン（遺伝子組換え）	ソグルーヤ皮下注5mg ソグルーヤ皮下注10mg ソグルーヤ皮下注15mg	・骨端線閉鎖を伴わないSGA（small-for-gestational age）性低身長症 ・骨端線閉鎖を伴わないヌーナン症候群における低身長	E343、P051、Q871	100360 小人症 100360xxxxxxxx 140010 妊娠期間短縮、低出産体重に関連する障害 140010x199x0xx　140010x199x1xx 140010x197x0xx　140010x197x1xx 140010x299x0xx　140010x299x1xx 140010x299x3xx　140010x297x0xx 140010x297x10x　140010x297x11x 140010x297x3xx　140010x399x1xx 140010x399x3xx　140010x397x1xx 140010x397x3xx　140010x497x1xx 140010x497x3xx 140620 その他の先天異常 140620xx99xxxx　140620xx97xxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年６月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
85	エリグルスタット酒石酸塩	サデルガカプセル100mg	ゴーシェ病の諸症状（貧血、血小板減少症、肝脾腫及び骨症状）の改善	E752	100335 代謝障害（その他） 100335xx99x00x　100335xx99x01x 100335xx99x10x　100335xx99x11x 100335xx97x0xx　100335xx97x1xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年６月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
		サデルガカプセル25mg	ゴーシェ病の諸症状（貧血、血小板減少症、肝脾腫及び骨症状）の改善	E752	100335 代謝障害（その他） 100335xx99x00x　100335xx99x01x 100335xx99x10x　100335xx99x11x 100335xx97x0xx　100335xx97x1xx	
86	イボシデニブ	ティブソボ錠250mg	がん化学療法後に増悪したIDH1遺伝子変異陽性の治癒切除不能な胆道癌	C221、C23等	060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。） 060050xx9903xx　060050xx99040x 060050xx99041x　060050xx97x4xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx　060060xx9703xx 060060xx9713xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年６月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
87	セルペルカチニブ	レットヴィモ錠40mg レットヴィモ錠80mg レットヴィモカプセル40mg レットヴィモカプセル80mg	①RET融合遺伝子陽性の進行・再発の固形腫瘍 ②RET遺伝子変異陽性の根治切除不能な甲状腺髄様癌	C711、C712等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx　010010xx9905xx 010010xx9906xx　010010xx97x4xx 010010xx97x5xx　010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 020040 網膜芽細胞腫 020040xx99x1xx 03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx　03001xxx99x40x 03001xxx99x41x　03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx　03001xxx0213xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 040010xx99x2xx　040010xx99x30x 040010xx99x31x　040010xx97x3xx 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx　040050xx99x3xx 040050xx97x3xx 050010 心臓の悪性腫瘍 050010xxxxxxxx 060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 060010xx99x30x　060010xx99x31x 060010xx99x40x　060010xx99x41x 060010xx97x30x　060010xx97x31x 060010xx97x40x　060010xx97x41x 060010xx02x4xx 060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx　060020xx9903xx 060020xx97x2xx　060020xx97x3xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx　060030xx99x31x 060030xx97x2xx　060030xx97x3xx 060035 結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍 060035xx99x2xx　060035xx99x3xx 060035xx97x2xx　060035xx97x3xx 060035xx02x3xx　060035xx0103xx 060040 直腸肛門（直腸Ｓ状部から肛門）の悪性腫瘍 060040xx99x2xx　060040xx99x30x 060040xx99x31x　060040xx9702xx 060040xx9703xx　060040xx9712xx 060040xx0303xx 060050 肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。） 060050xx9903xx　060050xx99040x 060050xx99041x　060050xx97x4xx 060060 胆嚢、肝外胆管の悪性腫瘍 060060xx9903xx　060060xx9703xx 060060xx9713xx 06007x 膵臓、脾臓の腫瘍 06007xxx9903xx　06007xxx9904xx 06007xxx9914xx　06007xxx97x3xx 06007xxx97x4xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx　070030xx97x1xx 070030xx01x1xx 070040 骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。） 070040xx99x2xx　070040xx99x3xx 070040xx97x2xx　070040xx97x3xx 070040xx02x2xx　070040xx02x3xx 070041 軟部の悪性腫瘍（脊髄を除く。） 070041xx99x2xx　070041xx97x2xx 070041xx97x3xx 080005 黒色腫 080005xx99x1xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年６月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
					080006 皮膚の悪性腫瘍（黒色腫以外） 080006xx99x2xx　080006xx99x3xx 080006xx01x3xx 090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx　090010xx99x30x 090010xx99x31x　090010xx97x2xx 090010xx97x3xx 100030 内分泌腺及び関連組織の腫瘍 100030xx99x1xx　100030xx97x1xx 100180 副腎皮質機能亢進症、非機能性副腎皮質腫瘍 100180xx97x1xx 11001x 腎腫瘍 11001xxx99010x　11001xxx99011x 11001xxx97x1xx　11001xxx01x1xx 11002x 性器の悪性腫瘍 11002xxx99x1xx 110050 後腹膜疾患 110050xx99x1xx　110050xx97x1xx 110050xx02x1xx　110050xx01x1xx 110060 腎盂・尿管の悪性腫瘍 110060xx99x20x　110060xx99x21x 110060xx97x2xx　110060xx01x2xx 110070 膀胱腫瘍 110070xx99x20x　110070xx99x21x 110070xx97x2xx　110070xx03x20x 110070xx03x21x 110080 前立腺の悪性腫瘍 110080xx9903xx　110080xx9907xx 110080xx97x3xx 110100 精巣腫瘍 110100xx99x10x　110100xx99x11x 110100xx97x10x　110100xx97x11x 120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx　120010xx99x3xx 120010xx97x2xx　120010xx97x30x 120010xx97x31x　120010xx01x3xx 12002x 子宮頸・体部の悪性腫瘍 12002xxx99x4xx　12002xxx97x3xx 12002xxx97x4xx　12002xxx01x4xx 120030 外陰の悪性腫瘍 120030xx99x2xx　120030xx99x3xx 120040 膣の悪性腫瘍 120040xx99x2xx　120040xx99x3xx 120050 絨毛性疾患 120050xx99x1xx 180050 その他の悪性腫瘍 180050xx99x1xx　180050xx97x1xx	
88	Ａ型ボツリヌス毒素	ボトックス注用50単位 ボトックス注用100単位	下肢痙縮	（特定できない）	全ての診断群分類番号	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年６月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
89	チスレリズマブ（遺伝子組換え）	テビムブラ点滴静注100mg	治癒切除不能な進行・再発の胃癌	C16$	060020 胃の悪性腫瘍 060020xx9902xx　060020xx9903xx 060020xx9904xx　060020xx97x2xx 060020xx97x3xx　060020xx97x4xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年６月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
			再発又は遠隔転移を有する上咽頭癌	C11$	03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx99x3xx　03001xxx99x40x 03001xxx99x41x　03001xxx99x5xx 03001xxx99x6xx　03001xxx99x70x 03001xxx99x71x　03001xxx97x3xx 03001xxx97x4xx　03001xxx97x5xx 03001xxx97x7xx　03001xxx0213xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年９月16日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
90	バリシチニブ	オルミエント錠1mg オルミエント錠2mg オルミエント錠4mg オルミエント内用懸濁液2mg/mL	円形脱毛症（ただし、脱毛部位が広範囲に及ぶ難治の場合に限る）	L63$	080190 脱毛症 080190xxxxxxxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年６月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
91	テクリスタマブ（遺伝子組換え）	テクベイリ皮下注30mg テクベイリ皮下注153mg	再発又は難治性の多発性骨髄腫（標準的な治療が困難な場合に限る）	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x6xx　130040xx97x6xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年６月19日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
			再発又は難治性の多発性骨髄腫腫	C900	130040 多発性骨髄腫、免疫系悪性新生物 130040xx99x6xx　130040xx97x6xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年９月16日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
92	リルザブルチニブ	ウェイリズ錠400mg	持続性及び慢性免疫性血小板減少症	D693	130110 出血性疾患（その他） 130110x0xxx0xx　130110x1xxx0xx	

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
93	レニオリシブリン酸塩	ジョエンジャ錠10mg ジョエンジャ錠30mg ジョエンジャ錠70mg	活性化PI3Kδ症候群	D848	130150 原発性免疫不全症候群 130150xx97x0xx	
94	イソトレチノイン	イソトレックスカプセル8mg イソトレックスカプセル16mg	大量化学療法後の神経芽腫	C383、C480、C696	02001x 角膜・眼及び付属器の悪性腫瘍 02001xxx99x1xx 040010 縦隔悪性腫瘍、縦隔・胸膜の悪性腫瘍 040010xx99x2xx 060030 小腸の悪性腫瘍、腹膜の悪性腫瘍 060030xx99x2xx	
95	アナキンラ（遺伝子組換え）	キネレット皮下注100mgシリンジ	○全身型若年性特発性関節炎 ○成人発症スチル病	M061$、M082$	070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxxx0xx　070560xxxxx1xx 070560xxxxx2xx　070560xxxxx4xx	
96	スラタデノツレブ	テロメライシン注	根治切除及び化学放射線療法の適応とならない食道癌	C15$	060010 食道の悪性腫瘍（頸部を含む。） 060010xx97x30x　060010xx97x31x 060010xx04xxxx　060010xx03xxxx 060010xx01xxxx	
97	フェニル酪酸ナトリウム	ブフェニール錠500mg ブフェニール顆粒94%	進行性家族性肝内胆汁うっ滞症1型及び2型	K710	060270 劇症肝炎、急性肝不全、急性肝炎 060270xx99x0xx　060270xx97x0xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年８月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
98	ペグセタコプラン	エムパベリ皮下注1080mg	C3腎症、一次性免疫複合体型膜性増殖性糸球体腎炎	N055、N056	110280 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全 110280xx99000x　110280xx99001x 110280xx9901xx　110280xx99020x 110280xx99021x　110280xx9903xx 110280xx991xxx　110280xx97x00x 110280xx97x01x　110280xx97x1xx 110280xx97x2xx　110280xx97x3xx 110280xx03x00x　110280xx03x01x 110280xx03x10x　110280xx03x11x 110280xx02x00x　110280xx02x01x 110280xx02x1xx　110280xx02x2xx 110280xx02x3xx　110280xx01x0xx 110280xx01x20x　110280xx01x21x	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年８月24日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
99	テモゾロミド	テモダールカプセル20mg テモダールカプセル100mg テモダール点滴静注用100mg	○下垂体癌 ○難治性下垂体腺腫	C751、D352、D443	100260 下垂体機能亢進症 100260xx9911xx	医薬品医療機器等法第14条第13項の規定による承認事項の一部変更の承認の申請であって、その申請書に添付しなければならない資料について、当該申請に係る事項が医学薬学上公知であると認められる場合その他資料の添付を必要としない合理的理由がある場合において、その申請者の依頼により実施された臨床試験の試験成績に関する資料の添付を省略して行うことが適当と認められるものとして薬事審議会が令和８年７月27日に事前の評価を終了したものに係る効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。
100	ジロキシメルフマラート	ブメリティカプセル231mg	再発寛解型多発性硬化症の再発予防及び身体的障害の進行抑制	G35	010090 多発性硬化症 010090xxxxx0xx	
101	ブレンソカチブ水和物	ブリヌスプリ錠25mg	非嚢胞性線維症性気管支拡張症	J47	040210 気管支拡張症 040210xx99xxxx　040210xx97xxxx	
102	イムルネストラントトシル酸塩	イムルリオ錠200mg	内分泌療法後に増悪したESR1遺伝子変異を有するホルモン受容体陽性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌	C50$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx　090010xx99x30x 090010xx99x31x　090010xx97x2xx 090010xx97x3xx	
103	セバベルチニブ水和物	ヒアニュオ錠10mg	HER2（ERBB2）遺伝子変異陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌	C34$	040040 肺の悪性腫瘍 040040xx99060x　040040xx99061x 040040xx9916xx　040040xx97x6xx	
104	レミブルチニブ	ラプシド錠25mg	特発性の慢性蕁麻疹（既存治療で効果不十分な患者に限る）	L501、L508、L509	080080 痒疹、蕁麻疹 080080xxxxxx0x	
105	セトメラノチド酢酸塩	イムシブリー皮下注10mg	後天性視床下部性肥満	E668	100120 肥満症 100120xx99xxxx　100120xx97xxxx	
106	ベピロビルセンナトリウム	ヒブサーゴ皮下注150mgシリンジ	B型肝炎ウイルス持続感染における機能的治癒	B181	060290 慢性肝炎（慢性Ｃ型肝炎を除く。） 060290xx97x0xx	
107	エプコリタマブ（遺伝子組換え）	エプキンリ皮下注4mg エプキンリ皮下注48mg	再発又は難治性の濾胞性リンパ腫	C820、C821等	130030 非ホジキンリンパ腫 130030xx010xxx　130030xx011xxx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年９月16日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。

告示番号	薬剤名	銘柄（参考）	適応症	ICD-10（参考）	診断群分類番号	備考
108	パルボシクリブ	イブランス錠25mg イブランス錠125mg	ホルモン受容体陽性かつHER2陽性の手術不能又は再発乳癌における化学療法後の維持療法	C50$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx97x7xx	当該薬剤の注意事項等情報として公表された効能又は効果及び用法又は用量（令和８年９月16日に、医薬品医療機器等法第14条第13項の規定により、既に承認された効能又は効果及び用法又は用量の変更について承認されたものに限る。）に係るものに限る。
109	カミゼストラント	エトカマ錠75mg	内分泌療法中にESR1遺伝子変異が確認され疾患進行が認められないホルモン受容体陽性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌	C50$	090010 乳房の悪性腫瘍 090010xx99x2xx　090010xx99x30x 090010xx99x31x　090010xx99x4xx 090010xx99x5xx　090010xx99x6xx 090010xx99x81x　090010xx97x2xx 090010xx97x3xx　090010xx97x4xx 090010xx97x7xx	
110	トボラフェニブ	オジェンダ錠100mg オジェンダドライシロップ300mg	BRAF遺伝子変異又は融合遺伝子を有する低悪性度神経膠腫	C700、C71$等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx　010010xx9905xx 010010xx9906xx　010010xx97x4xx 010010xx97x5xx　010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx　070030xx97x1xx 070030xx01x1xx	
111	ドルダビプロン塩酸塩	モデーソカプセル125mg	びまん性正中膠腫	C710、C715等	010010 脳腫瘍 010010xx9904xx　010010xx9905xx 010010xx9906xx　010010xx97x4xx 010010xx97x5xx　010010xx03x4xx 010010xx03x5xx 070030 脊椎・脊髄腫瘍 070030xx9901xx　070030xx97x1xx 070030xx01x1xx	
112	ベロトラルスタット塩酸塩	オラデオ顆粒分包72mg オラデオ顆粒分包96mg オラデオ顆粒分包108mg オラデオ顆粒分包132mg	遺伝性血管性浮腫の急性発作の発症抑制	D841	130150 原発性免疫不全症候群 130150xx97x0xx	
113	エプチネズマブ（遺伝子組換え）	ビエプチ点滴静注100mg	片頭痛発作の発症抑制	G43$	010240 片頭痛、頭痛症候群（その他） 010240xxxxxxxx	
114	エマパルマブ（遺伝子組換え）	ガミファント点滴静注液50mg	全身型若年性特発性関節炎又は成人発症スチル病に伴うマクロファージ活性化症候群	D761、D763等	070560 重篤な臓器病変を伴う全身性自己免疫疾患 070560xxxxx0xx　070560xxxxx1xx 070560xxxxx2xx　070560xxxxx3xx 070560xxxxx4xx　070560xxxxx9xx 130120 血液疾患（その他） 130120xxxxx00x　130120xxxxx01x 130120xxxxx1xx	
115	ミルベツキシマブ　ソラブタンシン（遺伝子組換え）	エラヒア点滴静注100mg	葉酸受容体α陽性の白金系抗悪性腫瘍剤抵抗性の再発卵巣癌	C56	120010 卵巣・子宮附属器の悪性腫瘍 120010xx99x2xx　120010xx99x3xx 120010xx97x2xx　120010xx97x30x 120010xx97x31x　120010xx01x3xx	
116	ペムブロリズマブ（遺伝子組換え）／ベラヒアルロニダーゼ　アルファ（遺伝子組換え）	キイジェクト配合皮下注395mg キイジェクト配合皮下注790mg	悪性黒色腫 切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌 非小細胞肺癌における術前・術後補助療法 再発又は難治性の古典的ホジキンリンパ腫 根治切除不能な尿路上皮癌 がん化学療法後に増悪した進行・再発の高頻度マイクロサテライト不安定性（MSI-High）を有する固形癌（標準的な治療が困難な場合に限る） 根治切除不能又は転移性の腎細胞癌 腎細胞癌における術後補助療法 再発又は遠隔転移を有する頭頸部癌 局所進行頭頸部癌における術前・術後補助療法 根治切除不能な進行・再発の食道癌 治癒切除不能な進行・再発の高頻度マイクロサテライト不安定性（MSI-High）を有する結腸・直腸癌 PD-L1陽性のホルモン受容体陰性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌 ホルモン受容体陰性かつHER2陰性で再発高リスクの乳癌における術前・術後薬物療法 進行・再発の子宮体癌 がん化学療法後に増悪した高い腫瘍遺伝子変異量（TMB-High）を有する進行・再発の固形癌（標準的な治療が困難な場合に限る） 進行又は再発の子宮頸癌 局所進行子宮頸癌 再発又は難治性の原発性縦隔大細胞型B細胞リンパ腫 治癒切除不能な進行・再発の胃癌 治癒切除不能な胆道癌 切除不能な進行・再発の悪性胸膜中皮腫 白金系抗悪性腫瘍剤抵抗性の再発卵巣癌	C00$、C01等	03001x 頭頸部悪性腫瘍 03001xxx01xxxx 040040 肺の悪性腫瘍 040040xx01xx0x　040040xx01xx1x 040050 胸壁腫瘍、胸膜腫瘍 040050xx99x2xx　040050xx99x3xx 040050xx99x4xx　040050xx97x3xx	