

平成24年4月版 医科診療行為マスター登録内容の一部訂正（H24.4.26現在）

区分番号	診療行為コード	省略漢字名称	変更区分	訂正箇所	訂正前	訂正後	備考
A106-00	190161210	特定入院基本料（障害者施設等入院基本料）	5	DPC適用区分	1	9	平成24年4月診療分から適用
A106-00	190752010	特定入院基本料（障害者施設等入院基本料） （栄養経過措置）	5	DPC適用区分	1	9	平成24年4月診療分から適用
A301-04	190149910	小児特定集中治療室管理料（7日以内）	5	上限年齢	15	BF	平成24年4月診療分から適用
A301-04	190718010	小児特定集中治療室管理料（7日以内）（栄養経過措置）	5	上限年齢	15	BF	平成24年4月診療分から適用
A301-04	190150010	小児特定集中治療室管理料（8日以上14日以内）	5	上限年齢	15	BF	平成24年4月診療分から適用
A301-04	190718110	小児特定集中治療室管理料（8日以上14日以内）（栄養経過措置）	5	上限年齢	15	BF	平成24年4月診療分から適用
A301-04	193009210	小児特定集中治療室管理料（7日以内）	5	上限年齢	15	BF	平成24年4月診療分から適用
A301-04	190728810	小児特定集中治療室管理料（7日以内）（栄養経過措置）	5	上限年齢	15	BF	平成24年4月診療分から適用
A301-04	193009310	小児特定集中治療室管理料（8日以上14日以内）	5	上限年齢	15	BF	平成24年4月診療分から適用
A301-04	190728910	小児特定集中治療室管理料（8日以上14日以内）（栄養経過措置）	5	上限年齢	15	BF	平成24年4月診療分から適用
A301-04	193509510	小児特定集中治療室管理料（7日以内）	5	上限年齢	15	BF	平成24年4月診療分から適用
A301-04	190747810	小児特定集中治療室管理料（7日以内）（栄養経過措置）	5	上限年齢	15	BF	平成24年4月診療分から適用
A301-04	193509610	小児特定集中治療室管理料（8日以上14日以内）	5	上限年齢	15	BF	平成24年4月診療分から適用
A301-04	190747910	小児特定集中治療室管理料（8日以上14日以内）（栄養経過措置）	5	上限年齢	15	BF	平成24年4月診療分から適用
A301-04	193309210	小児特定集中治療室管理料（7日以内）	5	上限年齢	15	BF	平成24年4月診療分から適用
A301-04	190738310	小児特定集中治療室管理料（7日以内）（栄養経過措置）	5	上限年齢	15	BF	平成24年4月診療分から適用
A301-04	193309310	小児特定集中治療室管理料（8日以上14日以内）	5	上限年齢	15	BF	平成24年4月診療分から適用
A301-04	190738410	小児特定集中治療室管理料（8日以上14日以内）（栄養経過措置）	5	上限年齢	15	BF	平成24年4月診療分から適用
A317-00	190152710	特定一般病棟入院料（亜急性期入院医療管理・リハビリ算定患者）	5	入院基本料加算区分	255	256	平成24年4月診療分から適用

区分番号	診療行為コード	省略漢字名称	変更区分	訂正箇所	訂正前	訂正後	備考
A317-00	190723210	特定一般病棟入院料（亜急性期・リハビリ算定患者）（栄管経過措置）	5	入院基本料加算区分	255	256	平成24年4月診療分から適用
A317-00	190152870	リハビリテーション提供体制加算（特定一般病棟入院料）	5	実日数	3	1	平成24年4月診療分から適用
				日数・回数	3	0	
D012-00	160158250	抗アニサキス I g G ・ A 抗体	5	省略漢字名称	抗アニサキス I g G ・ A 抗体	アニサキス I g G ・ I g A 抗体	平成24年4月診療分から適用
				省略カナ名称	コウアニサキスIGGAコウタイ	アニサキスIGGIGAコウタイ	