

平成26年4月版診療行為マスター登録内容の一部訂正（H26.4.24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
A001-00	112017270	地域包括診療加算	5	病院・診療所区分	0	2	訂正（病院・診療所区分誤りのため）
A206-00	190145410	在宅患者緊急入院診療加算（在支診、在支病、在宅療養後方支援病院）	5	基本漢字名称	在宅患者緊急入院診療加算（在宅療養支援診療所又は在宅療養支援病院に係る連携による場合）（入院初日）	在宅患者緊急入院診療加算（在宅療養支援診療所若しくは在宅療養支援病院又は在宅療養後方支援病院の場合）（入院初日）	訂正（基本漢字名称、省略漢字名称誤りのため）
				省略漢字名称	在宅患者緊急入院診療加算（在支診又は在支病）	在宅患者緊急入院診療加算（在支診、在支病、在宅療養後方支援病院）	
B001-00	113014910	入院栄養食事指導料2	5	DPC適用区分	1	0	訂正（DPC適用区分誤りのため）
D236-02	160203510	光トポグラフィー（抑うつ症状の鑑別診断）（イ以外の場合）	5	施設基準	3346	3426	訂正（施設基準コード「3346：光トポグラフィー（抑うつ症状の鑑別診断の補助に使用するもの）」を細分化）
H001-00	180033910	脳血管疾患等リハビリテーション料（1）（要介護・廃用症候群以外）	5	注加算（注加算コード）	9065	0	「疑義解釈資料の送付について（その4）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき変更
				基準適合識別（適合区分）	2	0	
				基準適合識別（対象施設基準）	3351	0	
				施設基準	0	3351	
				きざみ値（上限値）	13	9	
H001-00	180034010	脳血管疾患等リハビリテーション料（1）（要介護・廃用症候群）	5	注加算（注加算コード）	9065	0	「疑義解釈資料の送付について（その4）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき変更
				基準適合識別（適合区分）	2	0	
				基準適合識別（対象施設基準）	3351	0	
				施設基準	0	3351	
				きざみ値（上限値）	13	9	

備考に注記がないものは、平成26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
H001-00	180034110	脳血管疾患等リハビリテーション料（２）（要介護・廃用症候群以外）	5	注加算（注加算コード）	9065	0	「疑義解釈資料の送付について（その４）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき変更
				基準適合識別（適合区分）	2	0	
				基準適合識別（対象施設基準）	3352	0	
				施設基準	0	3352	
				きざみ値（上限値）	13	9	
H001-00	180034210	脳血管疾患等リハビリテーション料（２）（要介護・廃用症候群）	5	注加算（注加算コード）	9065	0	「疑義解釈資料の送付について（その４）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき変更
				基準適合識別（適合区分）	2	0	
				基準適合識別（対象施設基準）	3352	0	
				施設基準	0	3352	
				きざみ値（上限値）	13	9	
H001-00	180034310	脳血管疾患等リハビリテーション料（３）（要介護・廃用症候群以外）	5	注加算（注加算コード）	9065	0	「疑義解釈資料の送付について（その４）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき変更
				基準適合識別（適合区分）	2	0	
				基準適合識別（対象施設基準）	8008	0	
				施設基準	0	8008	
				きざみ値（上限値）	13	9	

備考に注記がないものは、平成26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
H001-00	180034410	脳血管疾患等リハビリテーション料（３）（要介護・廃用症候群）	5	注加算（注加算コード）	9065	0	「疑義解釈資料の送付について（その４）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき変更
				基準適合識別（適合区分）	2	0	
				基準適合識別（対象施設基準）	8008	0	
				施設基準	0	8008	
				きざみ値（上限値）	13	9	
H001-00	180042770	施設基準不適合減算（脳血管疾患等リハビリ料）（１００分の９０）	1	抹消			「疑義解釈資料の送付について（その４）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき抹消
H001-00	180043430	脳血管疾患等リハビリテーション料１（要介・廃用症以外）基準不適合	3	新設			「疑義解釈資料の送付について（その４）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき新設
H001-00	180043530	脳血管疾患等リハビリテーション料１（要介・廃用症）基準不適合	3	新設			「疑義解釈資料の送付について（その４）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき新設
H001-00	180043630	脳血管疾患等リハビリテーション料２（要介・廃用症以外）基準不適合	3	新設			「疑義解釈資料の送付について（その４）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき新設
H001-00	180043730	脳血管疾患等リハビリテーション料２（要介・廃用症）基準不適合	3	新設			「疑義解釈資料の送付について（その４）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき新設
H001-00	180043830	脳血管疾患等リハビリテーション料３（要介・廃用症以外）基準不適合	3	新設			「疑義解釈資料の送付について（その４）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき新設
H001-00	180043930	脳血管疾患等リハビリテーション料３（要介・廃用症）基準不適合	3	新設			「疑義解釈資料の送付について（その４）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき新設
H002-00	180034510	運動器リハビリテーション料（１）（要介護）	5	注加算（注加算コード）	9066	0	「疑義解釈資料の送付について（その４）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき変更
				基準適合識別（適合区分）	2	0	
				基準適合識別（対象施設基準）	3354	0	
				施設基準	0	3354	
				きざみ値（上限値）	13	9	

備考に注記がないものは、平成26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
H002-00	180034610	運動器リハビリテーション料（２）（要介護）	5	注加算（注加算コード）	9066		0	「疑義解釈資料の送付について（その4）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき変更
				基準適合識別（適合区分）	2		0	
				基準適合識別（対象施設基準）	3355		0	
				施設基準	0		3355	
				きざみ値（上限値）	13		9	
H002-00	180034710	運動器リハビリテーション料（３）（要介護）	5	注加算（注加算コード）	9066		0	「疑義解釈資料の送付について（その4）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき変更
				基準適合識別（適合区分）	2		0	
				基準適合識別（対象施設基準）	8009		0	
				施設基準	0		8009	
				きざみ値（上限値）	13		9	
H002-00	180043370	施設基準不適合減算（運動器リハビリ料）（１００分の９０）	1	抹消			「疑義解釈資料の送付について（その4）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき抹消	
H002-00	180044030	運動器リハビリテーション料（１）（要介護）（施設基準不適合）	3	新設			「疑義解釈資料の送付について（その4）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき新設	
H002-00	180044130	運動器リハビリテーション料（２）（要介護）（施設基準不適合）	3	新設			「疑義解釈資料の送付について（その4）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき新設	
H002-00	180044230	運動器リハビリテーション料（３）（要介護）（施設基準不適合）	3	新設			「疑義解釈資料の送付について（その4）」（平成26年4月23日事務連絡）に基づき新設	
M001-00	180025270	施設基準不適合減算（放射線）（１００分の７０）	5	通則加算所定点数対象区分	1	0		訂正（通則加算所定点数対象区分誤りのため）

備考に注記がないものは、平成26年4月診療分から適用