

平成26年4月版医科診療行為マスター登録内容の一部訂正（H26.5.23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
A100-00	190079570	一般病棟入院期間加算（14日以内）（特別入院基本料等）	5	施設基準	0	8001	訂正（施設基準 誤りのため）
A100-00	190079770	一般病棟入院期間加算（15日以上30日以内）（特別入院基本料等）	5	施設基準	0	8001	訂正（施設基準 誤りのため）
A100-00	190799510	特定入院基本料（一般病棟入院基本料）（特別入院基本料等算定患者）	5	施設基準	0	8001	訂正（施設基準 誤りのため）
A100-00	190811310	（選）特定入院基本料（特別入院基本料等算定患者）	5	施設基準	0	8001	訂正（施設基準 誤りのため）
A100-00	190161570	特定時間退院減算（一般病棟特別入院基本料等）	5	施設基準	0	8001	訂正（施設基準 誤りのため）
A100-00	190161770	特定曜日入退院減算（一般病棟特別入院基本料等）	5	施設基準	0	8001	訂正（施設基準 誤りのため）
A100-00	193510370	特定時間退院減算（一般病棟特別入院基本料）	5	施設基準	0	8001	訂正（施設基準 誤りのため）
A100-00	193511070	特定曜日入退院減算（一般病棟特別入院基本料）	5	施設基準	0	8001	訂正（施設基準 誤りのため）
A101-00	190167710	療養病棟入院基本料2（I）（夜勤時間超過減算）	5	施設基準	0	8012	訂正（施設基準 誤りのため）
A101-00	190167810	療養病棟入院基本料2（I）（生活療養）（夜勤時間超過減算）	5	施設基準	0	8012	訂正（施設基準 誤りのため）
A101-00	190143270	重症児（者）受入連携加算（療養病棟入院基本料）	5	施設基準	0	8010	訂正（施設基準 、 誤りのため）
				施設基準	0	8012	
A101-00	190134270	救急・在宅等支援療養病床初期加算	5	施設基準	0	8012	訂正（施設基準 誤りのため）
A101-00	190143370	救急・在宅等支援療養病床初期加算（療養病棟入院基本料1）	5	施設基準	0	8010	訂正（施設基準 誤りのため）
A101-00	190167970	慢性維持透析管理加算（療養病棟入院基本料）	5	施設基準	0	8010	訂正（施設基準 誤りのため）
A101-00	190168070	在宅復帰機能強化加算（療養病棟入院基本料）	5	施設基準	0	8010	訂正（施設基準 誤りのため）
A103-00	190168610	精神病棟15対1入院基本料（夜勤時間超過減算）	5	施設基準	0	8011	訂正（施設基準 誤りのため）

備考に適用年月の記載がないものは、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
A103-00	190085210	精神病棟入院期間加算（14日以内）	5	施設基準	3225	8005	訂正（施設基準、、、 誤りのため）
				施設基準	3226	8011	
				施設基準	3227	0	
				施設基準	3228	0	
				施設基準	3229	0	
A103-00	190085310	精神病棟入院期間加算（14日以内）（特別入院基本料等）	5	施設基準	3409	8013	訂正（施設基準、、、 誤りのため）
				施設基準	3230	8011	
				施設基準	3231	0	
				施設基準	3232	0	
				施設基準	3233	0	
				施設基準	3234	0	
A103-00	190085410	精神病棟入院期間加算（15日以上30日以内）	5	施設基準	3225	8005	訂正（施設基準、、、 誤りのため）
				施設基準	3226	8011	
				施設基準	3227	0	
				施設基準	3228	0	
				施設基準	3229	0	
A103-00	190085510	精神病棟入院期間加算（15日以上30日以内）（特別入院基本料等）	5	施設基準	3409	8013	訂正（施設基準、、、 誤りのため）
				施設基準	3230	8011	
				施設基準	3231	0	
				施設基準	3232	0	
				施設基準	3233	0	
				施設基準	3234	0	

備考に適用年月の記載がないものは、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
A103-00	190085610	精神病棟入院期間加算（31日以上90日以内）	5	施設基準	3225	8005	訂正（施設基準、、、 誤りのため）
				施設基準	3226	8011	
				施設基準	3227	0	
				施設基準	3228	0	
				施設基準	3229	0	
A103-00	190118270	精神病棟入院期間加算（31日以上90日以内）（特別入院基本料等）	5	施設基準	3409	8013	訂正（施設基準、、、 誤りのため）
				施設基準	3230	8011	
				施設基準	3231	0	
				施設基準	3232	0	
				施設基準	3233	0	
				施設基準	3234	0	
A103-00	190085710	精神病棟入院期間加算（91日以上180日以内）	5	施設基準	3225	8005	訂正（施設基準、、、 誤りのため）
				施設基準	3226	8011	
				施設基準	3227	0	
				施設基準	3228	0	
				施設基準	3229	0	
A103-00	190118370	精神病棟入院期間加算（91日以上180日以内）（特別入院基本料）	5	施設基準	3409	8013	訂正（施設基準、、、 誤りのため）
				施設基準	3230	8011	
				施設基準	3231	0	
				施設基準	3232	0	
				施設基準	3233	0	
				施設基準	3234	0	

備考に適用年月の記載がないものは、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
A103-00	190085810	精神病棟入院期間加算（181日以上1年以内）	5	施設基準	3225	8005	訂正（施設基準、 誤りのため）
				施設基準	3226	8011	
				施設基準	3227	0	
				施設基準	3228	0	
				施設基準	3229	0	
A103-00	190118470	精神病棟入院期間加算（181日以上1年以内）（特別入院基本料）	5	施設基準	3409	8013	訂正（施設基準、 誤りのため）
				施設基準	3230	8011	
				施設基準	3231	0	
				施設基準	3232	0	
				施設基準	3233	0	
A103-00	190118570	重度認知症加算（精神病棟入院基本料）	5	施設基準	0	8013	訂正（施設基準、 誤りのため）
				施設基準	0	8011	
A103-00	190143470	救急支援精神病棟初期加算（精神病棟入院基本料）	5	施設基準	0	8013	訂正（施設基準、 誤りのため）
				施設基準	0	8011	
A231-03	190136510	重度アルコール依存症入院医療管理加算（31日以上60日以内）	5	上限回数	0	30	訂正（上限回数誤りのため）
A231-04	190136710	摂食障害入院医療管理加算（31日以上60日以内）	5	上限回数	0	30	訂正（上限回数誤りのため）
A300-00	193009870	急性薬物中毒加算1（機器分析）（救命救急入院料）	5	施設基準	783	0	訂正（施設基準 誤りのため）
A300-00	193009970	急性薬物中毒加算2（その他のもの）（救命救急入院料）	5	施設基準	783	0	訂正（施設基準 誤りのため）

備考に適用年月の記載がないものは、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
A300-00	193511570	急性薬毒物中毒加算1(機器分析)(救命救急入院料)	5	施設基準	783	0	訂正(施設基準 誤りのため)
A300-00	193511670	急性薬毒物中毒加算2(その他のもの)(救命救急入院料)	5	施設基準	783	0	訂正(施設基準 誤りのため)
A300-00	193310070	急性薬毒物中毒加算1(機器分析)(救命救急入院料)	5	施設基準	783	0	訂正(施設基準 誤りのため)
A300-00	193310170	急性薬毒物中毒加算2(その他のもの)(救命救急入院料)	5	施設基準	783	0	訂正(施設基準 誤りのため)
A311-00	190130010	精神科救急入院料2(30日以内)	5	施設基準	0	6	訂正(施設基準 誤りのため)
A311-00	190130110	精神科救急入院料2(31日以上)	5	施設基準	0	6	訂正(施設基準 誤りのため)
A311-02	190177370	院内標準診療計画加算(精神科急性期治療病棟入院料)	5	施設基準	0	3324	訂正(施設基準 誤りのため)
A311-03	190130210	精神科救急・合併症入院料(30日以内)	5	施設基準	0	6	訂正(施設基準 誤りのため)
A311-03	190130310	精神科救急・合併症入院料(31日以上)	5	施設基準	0	6	訂正(施設基準 誤りのため)
A314-00	190151610	認知症治療病棟入院料1(30日以内)	5	施設基準	6	0	訂正(施設基準 誤りのため)
A314-00	190739910	認知症治療病棟入院料1(31日以上60日以内)	5	施設基準	6	0	訂正(施設基準 誤りのため)
A314-00	190740010	認知症治療病棟入院料1(61日以上)	5	施設基準	6	0	訂正(施設基準 誤りのため)
A314-00	190151710	認知症治療病棟入院料2(30日以内)	5	施設基準	6	0	訂正(施設基準 誤りのため)
A314-00	190813410	認知症治療病棟入院料2(31日以上60日以内)	5	施設基準	6	0	訂正(施設基準 誤りのため)
A314-00	190813510	認知症治療病棟入院料2(61日以上)	5	施設基準	6	0	訂正(施設基準 誤りのため)
A400-00	190177610	短手3(終夜睡眠ポリグラフィー1(携帯用装置))	5	歯科適用区分	0	1	訂正(歯科適用区分誤りのため) 留意事項通知にて短期滞在手術に係る歯科点数表「J055」顎下腺摘出術、「J056」顎下腺腫瘍摘出術で短期滞在手術等基本料2を算定する場合の他は、医科の「A400」の例により算定すると規定されているため、歯科診療で算定できる診療行為に訂正します。
A400-00	190177710	短手3(終夜睡眠ポリグラフィー1(携帯用装置))(生活療養)	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190177810	短手3(終夜睡眠ポリグラフィー2(多点感圧センサ))	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190177910	短手3(終夜睡眠ポリグラフィー2(多点感圧センサ))(生活療養)	5	歯科適用区分	0	1	

備考に適用年月の記載がないものは、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
A400-00	190178010	短手3（終夜睡眠ポリグラフィ－3（1及び2以外））	5	歯科適用区分	0	1	訂正（歯科適用区分誤りのため） 留意事項通知にて短期滞在手術に係る歯科点数表「J055」顎下腺摘出術、「J056」顎下腺腫瘍摘出術で短期滞在手術等基本料2を算定する場合の他は、医科の「A400」の例により算定すると規定されているため、歯科診療で算定できる診療行為に訂正します。
A400-00	190178110	短手3（終夜睡眠ポリグラフィ－3（1及び2以外））（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190178210	短手3（小児食物アレルギー負荷検査）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190178310	短手3（小児食物アレルギー負荷検査）（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190178410	短手3（前立腺針生検法）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190178510	短手3（前立腺針生検法）（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190178610	短手3（腋臭症手術（皮膚有毛部切除術））	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190178710	短手3（腋臭症手術（皮膚有毛部切除術））（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190178810	短手3（関節鏡下手根管開放手術）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190178910	短手3（関節鏡下手根管開放手術）（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190179010	短手3（胸腔鏡下交感神経節切除術（両側））	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190179110	短手3（胸腔鏡下交感神経節切除術（両側））（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190179210	短手3（水晶体再建術・眼内レンズ挿入・その他のもの）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190179310	短手3（水晶体再建術・眼内レンズ挿入・その他のもの）（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190179410	短手3（水晶体再建術（眼内レンズ挿入しない場合））	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190179510	短手3（水晶体再建術（眼内レンズ挿入しない場合））（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190179610	短手3（乳腺腫瘍摘出術（長径5cm未満））	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190179710	短手3（乳腺腫瘍摘出術（長径5cm未満））（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190179810	短手3（下肢静脈瘤手術（抜去切除術））	5	歯科適用区分	0	1	

備考に適用年月の記載がないものは、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
A400-00	190179910	短手3（下肢静脈瘤手術（抜去切除術））（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	訂正（歯科適用区分誤りのため） 留意事項通知にて短期滞在手術に係る歯科点数表「J055」顎下腺摘出術、「J056」顎下腺腫瘍摘出術で短期滞在手術等基本料2を算定する場合の他は、医科の「A400」の例により算定すると規定されているため、歯科診療で算定できる診療行為に訂正します。
A400-00	190180010	短手3（下肢静脈瘤手術（硬化療法））	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190180110	短手3（下肢静脈瘤手術（硬化療法））（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190180210	短手3（下肢静脈瘤手術（高位結紮術））	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190180310	短手3（下肢静脈瘤手術（高位結紮術））（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190180410	短手3（鼠径ヘルニア手術（15歳未満））	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190180510	短手3（鼠径ヘルニア手術（15歳未満））（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190180610	短手3（鼠径ヘルニア手術（15歳以上））	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190180710	短手3（鼠径ヘルニア手術（15歳以上））（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190180810	短手3（腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術（15歳未満））	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190180910	短手3（腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術（15歳未満））（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190181010	短手3（腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術（15歳以上））	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190181110	短手3（腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術（15歳以上））（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190181210	短手3（内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術2cm未満）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190181310	短手3（内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術2cm未満）（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190181410	短手3（内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術2cm以上）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190181510	短手3（内視鏡的結腸ポリープ・粘膜切除術2cm以上）（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190181610	短手3（痔核手術（硬化療法（四段階注射法）））	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190181710	短手3（痔核手術（硬化療法（四段階注射法）））（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	

備考に適用年月の記載がないものは、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
A400-00	190181810	短手3（子宮頸部（腔部）切除術）	5	歯科適用区分	0	1	訂正（歯科適用区分誤りのため） 留意事項通知にて短期滞在手術に係る歯科点数表「J055」顎下腺摘出術、「J056」顎下腺腫瘍摘出術で短期滞在手術等基本料2を算定する場合の他は、医科の「A400」の例により算定すると規定されているため、歯科診療で算定できる診療行為に訂正します。
A400-00	190181910	短手3（子宮頸部（腔部）切除術）（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190182010	短手3（子宮鏡下子宮筋腫摘出術）	5	歯科適用区分	0	1	
A400-00	190182110	短手3（子宮鏡下子宮筋腫摘出術）（生活療養）	5	歯科適用区分	0	1	
D006-02	160165210	造血器腫瘍遺伝子検査	5	上限回数	0	1	訂正（上限回数誤りのため）
J000-00	140055590	時間外特例加算1（1000点以上）（処置）	5	施設基準	0	3362	訂正（施設基準、誤りのため）
				施設基準	0	3363	
				施設基準	0	3364	
K000-00	150371590	時間外特例医療機関加算1（手術）	5	施設基準	0	3397	訂正（施設基準、誤りのため）
				施設基準	0	3398	
				施設基準	0	3399	
K604-02	150360110	植込型補助人工心臓（非拍動流型）（初日）	5	上限回数	0	1	訂正（上限回数誤りのため）
N006-00	160190270	病理診断管理加算1（組織診断）	5	上限回数	0	1	訂正（上限回数誤りのため）
N006-00	160190370	病理診断管理加算1（細胞診断）	5	上限回数	0	1	訂正（上限回数誤りのため）
N006-00	160190470	病理診断管理加算2（組織診断）	5	上限回数	0	1	訂正（上限回数誤りのため）
N006-00	160190570	病理診断管理加算2（細胞診断）	5	上限回数	0	1	訂正（上限回数誤りのため）

備考に適用年月の記載がないものは、平成26年4月診療分から適用