

コメントマスター登録内容の一部変更（令和4年8月5日公表）

変更区分	コメントコード	漢字名称	変更箇所	変更後	変更前	備考
5	820181100	撮影部位（単純撮影）：頸部（頰椎を除く。）	漢字名称	撮影部位（単純撮影）：頸部（頰椎を除く。）	撮影部位（単純撮影）：頸部（頰椎を除く）	【令和4年4月診療分から適用】
5	820181220	撮影部位（単純撮影）：胸部（肩を除く。）	漢字名称	撮影部位（単純撮影）：胸部（肩を除く。）	撮影部位（単純撮影）：胸部（肩を除く）	〃
5	820181340	撮影部位（単純撮影）：骨盤（仙骨部・股関節を除く。）	漢字名称	撮影部位（単純撮影）：骨盤（仙骨部・股関節を除く。）	撮影部位（単純撮影）：骨盤（仙骨部・股関節を除く）	〃
5	820600044	投与開始後3ヶ月（3回投与後）症状の改善が認められた（エムガルトイ皮下注120mgオートインジェクター等）	漢字名称	投与開始後3ヶ月（3回投与後）症状の改善が認められた（エムガルトイ皮下注120mgオートインジェクター等）	投与開始後3ヶ月（3回投与後）症状の改善が認められた（エムガルトイ皮下注120mgオートインジェクター）	〃
5	880100018	検査実施年月日及びHb値（人赤血球液等）	漢字名称	検査実施年月日及びHb値（人赤血球液等）	検査実施年月日及びHb値（再生不良性貧血、骨髄異形成症候群）（人赤血球液等）	〃
5	880100025	検査実施年月日及び血小板値（人血小板濃厚液等）	漢字名称	検査実施年月日及び血小板値（人血小板濃厚液等）	検査実施年月日及び血小板値（外科手術の術前状態）（人血小板濃厚液等）	〃
5	880100034	検査実施年月日及びプロトロンビン時間（新鮮凍結人血漿）	漢字名称	検査実施年月日及びプロトロンビン時間（新鮮凍結人血漿）	検査実施年月日及びプロトロンビン時間（播種性血管内凝固（DIC））（新鮮凍結人血漿）	〃
5	880100046	検査実施年月日及びインヒビターの力価（ノボセプンHI静注用1mgシリンジ等）	漢字名称	検査実施年月日及びインヒビターの力価（ノボセプンHI静注用1mgシリンジ等）	検査実施年月日及びインヒビターの力価（血液凝固第8因子又は第9因子に対するインヒビターを保有する先天性血友病患者の出血抑制）（ノボセプンHI静注用1mgシリンジ等）	〃
5	880100049	検査実施年月日及び抗血小板抗体検査値（ノボセプンHI静注用1mgシリンジ等）	漢字名称	検査実施年月日及び抗血小板抗体検査値（ノボセプンHI静注用1mgシリンジ等）	検査実施年月日及び抗血小板抗体検査値（血小板に対する同種抗体を保有し、血小板輸血不応状態が過去又は現在みられるグランツマン血小板無力症患者の出血傾向の抑制）（ノボセプンHI静注用1mgシリンジ等）	〃
5	880100050	検査実施年月日及び抗アセチルコリン受容体抗体検査値（ソリリス点滴静注300mg）	漢字名称	検査実施年月日及び抗アセチルコリン受容体抗体検査値（ソリリス点滴静注300mg）	検査実施年月日及び抗アセチルコリン受容体抗体検査値（重症筋無力症）（ソリリス点滴静注300mg）	〃
5	880100054	検査実施年月日及びCD19抗原検査値（キムリア点滴静注）	漢字名称	検査実施年月日及びCD19抗原検査値（キムリア点滴静注）	検査実施年月日及びCD19抗原検査値（再発又は難治性のCD19陽性のB細胞性急性リンパ芽球性白血病）（キムリア点滴静注）	〃
5	880100065	検査実施年月日及びCCR4抗原検査値（ポテリジオ点滴静注20mg）	漢字名称	検査実施年月日及びCCR4抗原検査値（ポテリジオ点滴静注20mg）	検査実施年月日及びCCR4抗原検査値（CCR4陽性の成人T細胞白血病リンパ腫（ATL））（ポテリジオ点滴静注20mg）	〃
5	880100067	検査実施年月日及びCD20抗原検査値（リツキサン点滴静注100mg等）	漢字名称	検査実施年月日及びCD20抗原検査値（リツキサン点滴静注100mg等）	検査実施年月日及びCD20抗原検査値（B細胞性非ホジキンリンパ腫）（リツキサン点滴静注100mg等）	〃
5	880100070	検査実施年月日及びCD20抗原検査値（リツキシマブBS点滴静注100mg「KHK」等）	漢字名称	検査実施年月日及びCD20抗原検査値（リツキシマブBS点滴静注100mg「KHK」等）	検査実施年月日及びCD20抗原検査値（B細胞性非ホジキンリンパ腫）（リツキシマブBS点滴静注100mg「KHK」等）	〃
5	880100073	検査実施年月日及びCD20抗原検査値（リツキシマブBS点滴静注100mg「ファイザー」等）	漢字名称	検査実施年月日及びCD20抗原検査値（リツキシマブBS点滴静注100mg「ファイザー」等）	検査実施年月日及びCD20抗原検査値（B細胞性非ホジキンリンパ腫）（リツキシマブBS点滴静注100mg「ファイザー」等）	〃
5	880100076	検査実施年月日及び遊離カルニチンの測定結果（エルカルチンFF錠100mg等）	漢字名称	検査実施年月日及び遊離カルニチンの測定結果（エルカルチンFF錠100mg等）	検査実施年月日及び遊離カルニチンの測定結果（カルニチン欠乏症）（エルカルチンFF錠100mg等）	〃
5	880100077	検査実施年月日及び遊離カルニチンの測定結果（レボカルニチン塩化物錠100mg「YD」等）	漢字名称	検査実施年月日及び遊離カルニチンの測定結果（レボカルニチン塩化物錠100mg「YD」等）	検査実施年月日及び遊離カルニチンの測定結果（カルニチン欠乏症）（レボカルニチン塩化物錠100mg「YD」等）	〃

変更区分	コメントコード	漢字名称	変更箇所	変更後	変更前	備考
5	880100078	検査実施年月日及び遊離カルニチンの測定結果（レボカルニチン塩化物錠100mg「イセイ」等）	漢字名称	検査実施年月日及び遊離カルニチンの測定結果（レボカルニチン塩化物錠100mg「イセイ」等）	検査実施年月日及び遊離カルニチンの測定結果（カルニチン欠乏症）（レボカルニチン塩化物錠100mg「イセイ」等）	〃
5	880100079	検査実施年月日及び遊離カルニチンの測定結果（レボカルニチン塩化物錠100mg「フソー」等）	漢字名称	検査実施年月日及び遊離カルニチンの測定結果（レボカルニチン塩化物錠100mg「フソー」等）	検査実施年月日及び遊離カルニチンの測定結果（カルニチン欠乏症）（レボカルニチン塩化物錠100mg「フソー」等）	〃
5	880100080	検査実施年月日及び遊離カルニチンの測定結果（レボカルニチン塩化物錠100mg「日医工」等）	漢字名称	検査実施年月日及び遊離カルニチンの測定結果（レボカルニチン塩化物錠100mg「日医工」等）	検査実施年月日及び遊離カルニチンの測定結果（カルニチン欠乏症）（レボカルニチン塩化物錠100mg「日医工」等）	〃
5	880100081	検査実施年月日及びHb濃度値（エボジン注シリンジ1500等）	漢字名称	検査実施年月日及びHb濃度値（エボジン注シリンジ1500等）	検査実施年月日及びHb濃度値（自己血貯血時の貧血状態）（エボジン注シリンジ1500等）	〃