

【令和8年度版】

コメントマスター登録内容の一部変更（令和8年6月26日現在）

コメントコード	漢字名称	変更区分	変更箇所	変更後	変更前	備考
820101976	該当するもの（母体・胎児集中治療室管理料）：キ 産科異常出血	3		新 設		【令和8年6月診療分から適用】
820101907	調整した残薬日数が6日以下の場合、残薬調整をする理由（調剤時残薬調整加算）：高額医薬品のため	5	漢字名称（コメント文）	調整した残薬日数が6日以下の場合、残薬調整をする理由（調剤時残薬調整加算）：高額医薬品のため	調整した残薬日数が6日以下の場合残薬調整をする理由（調剤時残薬調整加算）：高額医薬品のため	〃
820101908	調整した残薬日数が6日以下の場合、残薬調整をする理由（調剤時残薬調整加算）：治療終了予定日との日数調整のため	5	漢字名称（コメント文）	調整した残薬日数が6日以下の場合、残薬調整をする理由（調剤時残薬調整加算）：治療終了予定日との日数調整のため	調整した残薬日数が6日以下の場合残薬調整をする理由（調剤時残薬調整加算）：治療終了予定日との日数調整のため	〃
820101909	調整した残薬日数が6日以下の場合、残薬調整をする理由（調剤時残薬調整加算）：投与間隔が長い薬剤のため	5	漢字名称（コメント文）	調整した残薬日数が6日以下の場合、残薬調整をする理由（調剤時残薬調整加算）：投与間隔が長い薬剤のため	調整した残薬日数が6日以下の場合残薬調整をする理由（調剤時残薬調整加算）：投与間隔が長い薬剤のため	〃
820190062	初回	5	漢字名称（コメント文）	初回	初回（注5（頻回の情報提供を行う場合以外））	〃
820900006	1 高度肥満（BMI30以上）の患者（固定用内副子（プレート）（1）ストレートプレート（生体用合金1・S）及び（2）ストレートプレート（生体用合金1・L））	5	漢字名称（コメント文）	1 高度肥満（BMI30以上）の患者（固定用内副子（プレート）（1）ストレートプレート（生体用合金1・S）及び（2）ストレートプレート（生体用合金1・L））	1 高度肥満（BMI30以上）の患者（固定用内副子（プレート）（1）ストレートプレート（生体用合金1・S）（2）ストレートプレート（生体用合金1・L））	〃
820900007	2 インスリン依存型糖尿病の患者（固定用内副子（プレート）（1）ストレートプレート（生体用合金1・S）及び（2）ストレートプレート（生体用合金1・L））	5	漢字名称（コメント文）	2 インスリン依存型糖尿病の患者（固定用内副子（プレート）（1）ストレートプレート（生体用合金1・S）及び（2）ストレートプレート（生体用合金1・L））	2 インスリン依存型糖尿病の患者（固定用内副子（プレート）（1）ストレートプレート（生体用合金1・S）（2）ストレートプレート（生体用合金1・L））	〃
820900008	3 重症ハイリスク症例と考えられる患者（高度慢性閉塞性肺疾患、ステロイド使用、両側内胸動脈を使用したバイパス手術を実施、起立時・歩行時に上肢に体重をかける必要のある脳神経疾患等）（固定用内副子（プレート）（1）ストレートプレート（生体用合金1・S）及び（2）ストレートプレート（生体用合金1・L））	5	漢字名称（コメント文）	3 重症ハイリスク症例と考えられる患者（高度慢性閉塞性肺疾患、ステロイド使用、両側内胸動脈を使用したバイパス手術を実施、起立時・歩行時に上肢に体重をかける必要のある脳神経疾患等）（固定用内副子（プレート）（1）ストレートプレート（生体用合金1・S）及び（2）ストレートプレート（生体用合金1・L））	3 重症ハイリスク症例と考えられる患者（高度慢性閉塞性肺疾患、ステロイド使用、両側内胸動脈を使用したバイパス手術を実施した患者、起立時・歩行時に上肢に体重をかける必要のある脳神経疾患患者等）（固定用内副子（プレート）（1）ストレートプレート（生体用合金1・S）（2）及び（生体用合金1・L））	〃
		5	カナ名称（コメント文）	3ジ ャウショウハイリスクシヨウレトカ	3ジ ャウショウハイリスクシヨウレトカ	〃
830100045	抗精神病薬名（非定型抗精神病薬加算（精神科救急急性期医療入院料））；	5	漢字名称（コメント文）	抗精神病薬名（非定型抗精神病薬加算（精神科救急急性期医療入院料））；	向精神病薬名（非定型抗精神病薬加算（精神科救急急性期医療入院料））；	〃
830100046	抗精神病薬名（非定型抗精神病薬加算（精神科急性期治療病棟入院料））；	5	漢字名称（コメント文）	抗精神病薬名（非定型抗精神病薬加算（精神科急性期治療病棟入院料））；	向精神病薬名（非定型抗精神病薬加算（精神科急性期治療病棟入院料））；	〃
830100047	抗精神病薬名（非定型抗精神病薬加算（精神科救急・合併症入院料））；	5	漢字名称（コメント文）	抗精神病薬名（非定型抗精神病薬加算（精神科救急・合併症入院料））；	向精神病薬名（非定型抗精神病薬加算（精神科救急・合併症入院料））；	〃
830100049	抗精神病薬名（非定型抗精神病薬加算（精神療養病棟入院料））；	5	漢字名称（コメント文）	抗精神病薬名（非定型抗精神病薬加算（精神療養病棟入院料））；	向精神病薬名（非定型抗精神病薬加算（精神療養病棟入院料））；	〃
830100055	抗精神病薬名（地域移行機能強化病棟入院料）（非定型抗精神病薬加算）；	5	漢字名称（コメント文）	抗精神病薬名（地域移行機能強化病棟入院料）（非定型抗精神病薬加算）；	向精神病薬名（地域移行機能強化病棟入院料）（非定型抗精神病薬加算）；	〃
830100096	人工腎臓を算定している他の保険医療機関名（在宅自己腹膜灌流指導管理料1）；	5	漢字名称（コメント文）	人工腎臓を算定している他の保険医療機関名（在宅自己腹膜灌流指導管理料1）；	人工腎臓を算定している他の保険医療機関名（在宅自己腹膜灌流指導管理料）；	〃

コメントコード	漢字名称	変更区分	変更箇所	変更後	変更前	備考
830100097	他の保険医療機関で人工腎臓を実施する必要性（在宅自己腹膜灌流指導管理料1）；	5	漢字名称（コメント文）	他の保険医療機関で人工腎臓を実施する必要性（在宅自己腹膜灌流指導管理料1）；	他の保険医療機関で人工腎臓を実施する必要性（在宅自己腹膜灌流指導管理料）；	【令和8年6月診療分から適用】
830100922	抗精神病薬名（非定型抗精神病薬加算（精神科地域包括ケア病棟入院料））；	5	漢字名称（コメント文）	抗精神病薬名（非定型抗精神病薬加算（精神科地域包括ケア病棟入院料））；	向精神病薬名（非定型抗精神病薬加算（精神科地域包括ケア病棟入院料））；	〃
830100982	調整した残薬日数が6日以下の場合、残薬調整をする理由（調剤時残薬調整加算）；その他薬学的専門的観点；	5	漢字名称（コメント文）	調整した残薬日数が6日以下の場合、残薬調整をする理由（調剤時残薬調整加算）；その他薬学的専門的観点；	調整した残薬日数が6日以下の場合、残薬調整をする理由（調剤時残薬調整加算）；その他薬学的専門的観点；	〃
830600015	オナセムノゲン アベバルボベクの投与後に本製剤の投与が必要な理由（エプリスデイドライシロップ60mg等）；	5	漢字名称（コメント文）	オナセムノゲン アベバルボベクの投与後に本製剤の投与が必要な理由（エプリスデイドライシロップ60mg等）；	オナセムノゲン アベバルボベクの投与後に本製剤の投与が必要な理由（エプリスデイドライシロップ60mg）；	〃
830600047	オナセムノゲン アベバルボベクの投与後に本製剤の投与が必要な理由（スピランザ髄注12mg等）；	5	漢字名称（コメント文）	オナセムノゲン アベバルボベクの投与後に本製剤の投与が必要な理由（スピランザ髄注12mg等）；	オナセムノゲン アベバルボベクの投与後に本製剤の投与が必要な理由（スピランザ髄注12mg）；	〃
830600048	過去に実施した化学療法歴（ゼジューラ錠100mg）；	5	漢字名称（コメント文）	過去に実施した化学療法歴（ゼジューラ錠100mg）；	過去に実施した化学療法歴（ゼジューラカプセル100mg等）；	〃
830600193	ICSを当該用量以上に増量することが不適切であると判断した理由（テゼスバイア皮下注210mg）；	5	漢字名称（コメント文）	ICSを当該用量以上に増量することが不適切であると判断した理由（テゼスバイア皮下注210mg）；	ICSを当該用量以上に増量することが不適切であると判断した理由（テゼスバイア皮下注210mgシリンジ）；	〃
830600203	他の生物製剤として使用していた薬剤の使用期間（イラリス皮下注射液150mg）；	5	漢字名称（コメント文）	他の生物製剤として使用していた薬剤の使用期間（イラリス皮下注射液150mg）；	他の生物製剤として使用していた薬剤の品名（イラリス皮下注射液150mg）；	〃
842600028	投与開始時のeGFRの値（カナグル錠100mg等）	5	漢字名称（コメント文）	投与開始時のeGFRの値（カナグル錠100mg等）	投与開始時のeGFRの値（カナグル錠100mg）	〃
850190199	前回算定年月	5	漢字名称（コメント文）	前回算定年月	前回算定年月（注5（頻回の情報提供を行う場合以外））	〃
850600020	SMN1遺伝子の欠失又は変異を有し、SMN2遺伝子のコピー数が1以上であることを確認した遺伝子検査の実施年月日（エプリスデイドライシロップ60mg等）	5	漢字名称（コメント文）	SMN1遺伝子の欠失又は変異を有し、SMN2遺伝子のコピー数が1以上であることを確認した遺伝子検査の実施年月日（エプリスデイドライシロップ60mg等）	SMN1遺伝子の欠失又は変異を有し、SMN2遺伝子のコピー数が1以上であることを確認した遺伝子検査の実施年月日（エプリスデイドライシロップ60mg）	〃
850600021	SMN1遺伝子の欠失又は変異を有し、SMN2遺伝子のコピー数が1以上であることを確認した遺伝子検査の実施年月日（初回投与）（エプリスデイドライシロップ60mg等）	5	漢字名称（コメント文）	SMN1遺伝子の欠失又は変異を有し、SMN2遺伝子のコピー数が1以上であることを確認した遺伝子検査の実施年月日（初回投与）（エプリスデイドライシロップ60mg等）	SMN1遺伝子の欠失又は変異を有し、SMN2遺伝子のコピー数が1以上であることを確認した遺伝子検査の実施年月日（初回投与）（エプリスデイドライシロップ60mg）	〃
850600035	SMN1遺伝子の欠失又は変異を有し、SMN2遺伝子のコピー数が1以上であることを確認した遺伝子検査の実施年月日（スピランザ髄注12mg等）	5	漢字名称（コメント文）	SMN1遺伝子の欠失又は変異を有し、SMN2遺伝子のコピー数が1以上であることを確認した遺伝子検査の実施年月日（スピランザ髄注12mg等）	SMN1遺伝子の欠失又は変異を有し、SMN2遺伝子のコピー数が1以上であることを確認した遺伝子検査の実施年月日（スピランザ髄注12mg）	〃
850600036	SMN1遺伝子の欠失又は変異を有し、SMN2遺伝子のコピー数が1以上であることを確認した遺伝子検査の実施年月日（初回投与）（スピランザ髄注12mg等）	5	漢字名称（コメント文）	SMN1遺伝子の欠失又は変異を有し、SMN2遺伝子のコピー数が1以上であることを確認した遺伝子検査の実施年月日（初回投与）（スピランザ髄注12mg等）	SMN1遺伝子の欠失又は変異を有し、SMN2遺伝子のコピー数が1以上であることを確認した遺伝子検査の実施年月日（初回投与）（スピランザ髄注12mg）	〃
850600037	相同組換え修復欠損を有することを確認した検査の実施年月日（ゼジューラ錠100mg）	5	漢字名称（コメント文）	相同組換え修復欠損を有することを確認した検査の実施年月日（ゼジューラ錠100mg）	相同組換え修復欠損を有することを確認した検査の実施年月日（ゼジューラカプセル100mg等）	〃
850600038	相同組換え修復欠損を有することを確認した検査の実施年月日（初回投与）（ゼジューラ錠100mg）	5	漢字名称（コメント文）	相同組換え修復欠損を有することを確認した検査の実施年月日（初回投与）（ゼジューラ錠100mg）	相同組換え修復欠損を有することを確認した検査の実施年月日（初回投与）（ゼジューラカプセル100mg等）	〃

コメントコード	漢字名称	変更区分	変更箇所	変更後	変更前	備考
850600157	ペグセタコبران又はイブタコパン塩酸塩水和物の投与を行った年月日（アクトヒブ）	5	漢字名称（コメント文）	ペグセタコبران又はイブタコパン塩酸塩水和物の投与を行った年月日（アクトヒブ）	ペグセタコبرانの投与を行った年月日（アクトヒブ）	【令和8年6月診療分から適用】
		5	カナ名称（コメント文）	ペグセタコبرانマハブタコハ	ペグセタコبرانマハブタコハ	〃
850600158	ペグセタコبران又はイブタコパン塩酸塩水和物の投与を行う予定の年月日（アクトヒブ）	5	漢字名称（コメント文）	ペグセタコبران又はイブタコパン塩酸塩水和物の投与を行う予定の年月日（アクトヒブ）	ペグセタコبرانの投与を行う予定の年月日（アクトヒブ）	〃
		5	カナ名称（コメント文）	ペグセタコبرانマハブタコハ	ペグセタコبرانマハブタコハ	〃
850600181	e G F R 検査の実施年月日（カナグル錠100mg等）	5	漢字名称（コメント文）	e G F R 検査の実施年月日（カナグル錠100mg等）	e G F R 検査の実施年月日（カナグル錠100mg）	〃
850600182	単独投与開始年月日（カルケンスカプセル100mg等）	5	漢字名称（コメント文）	単独投与開始年月日（カルケンスカプセル100mg等）	単独投与開始年月日（カルケンスカプセル100mg）	〃
850600183	単独投与終了年月日（初回投与）（カルケンスカプセル100mg等）	5	漢字名称（コメント文）	単独投与終了年月日（初回投与）（カルケンスカプセル100mg等）	単独投与終了年月日（初回投与）（カルケンスカプセル100mg）	〃
850600186	スチムリマブ（遺伝子組換え）、ペグセタコبران又はイブタコパン塩酸塩水和物の投与を行った年月日（ニューモバックスNPシリンジ）	5	漢字名称（コメント文）	スチムリマブ（遺伝子組換え）、ペグセタコبران又はイブタコパン塩酸塩水和物の投与を行った年月日（ニューモバックスNPシリンジ）	スチムリマブ（遺伝子組換え）又はペグセタコبرانの投与を行った年月日（ニューモバックスNPシリンジ）	〃
		5	カナ名称（コメント文）	スチムリマブペグセタコبران	スチムリマブマハブタコハラ	〃
850600187	スチムリマブ（遺伝子組換え）、ペグセタコبران又はイブタコパン塩酸塩水和物の投与を行う予定の年月日（ニューモバックスNPシリンジ）	5	漢字名称（コメント文）	スチムリマブ（遺伝子組換え）、ペグセタコبران又はイブタコパン塩酸塩水和物の投与を行う予定の年月日（ニューモバックスNPシリンジ）	スチムリマブ（遺伝子組換え）又はペグセタコبرانの投与を行う予定の年月日（ニューモバックスNPシリンジ）	〃
		5	カナ名称（コメント文）	スチムリマブペグセタコبران	スチムリマブマハブタコハラ	〃