



保 医 発 1 1 1 9 第 2 号

平 成 3 0 年 1 1 月 1 9 日

地方厚生（支）局医療課長  
都道府県民生主管部（局）  
国民健康保険主管課（部）長  
都道府県後期高齢者医療主管部（局）  
後期高齢者医療主管課（部）長

） 殿

厚生労働省保険局医療課長  
(公印省略)

「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」の一部改正について

「厚生労働大臣が定める傷病名、手術、処置等及び定義副傷病名及び厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法第一項第五号の規定に基づき厚生労働大臣が別に定める者の一部を改正する告示」（平成30年厚生労働省告示第388号）が平成30年11月19日に告示され、同年11月20日付けで適用されることに伴い、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正等に伴う実施上の留意事項について」（平成30年3月20日付け保医発0320第3号。以下「留意事項通知」という。）を下記のとおり改正するとともに、改正の概要を示すので、関係者に対し周知徹底を図られたい。

## 記

### 1. 改正内容について

留意事項通知の診断群分類定義樹形図及び診断群分類定義表中、「040040 肺の悪性腫瘍」、「130010 急性白血病」及び「130150 原発性免疫不全症候群」をそれぞれ別紙1及び別紙2のとおり改める。

### 2. 改正の概要について

「040040 肺の悪性腫瘍」のうち手術・処置等2の6に「ロルラチニブ」を、「130010 急性白血病」のうち手術・処置等2の7に「ギルテリチニブフマル酸塩」を、「130150 原発性免疫不全症候群」のうち手術・処置等2の1に「イカチバント酢酸塩」を追加する。

130010 急性白血病

- 手術・処置等2  
 1: 人工呼吸など  
 2: 化学療法  
 3: イマテニブメシル酸塩  
 4: ゲムツズマフオソガマイシン  
 5: 三酸化ヒ素製剤  
 6: ホスチニブ水和物、ダサテニブ水和物  
 7: ネララビンなど



