

● 人工腎臓

項目再編のため名称変更と診療行為コードの追加があります。

◇ 慢性維持透析 1

| 【現行】 | 診療行為 コード | 【新】 |
|-----------------------------------|-------------|--|
| 人工腎臓（慢性維持透析 1） （4 時間未満） | 変更なし | 人工腎臓（慢性維持透析 1） （4 時間未満）（規定患者） （イ） |
| 人工腎臓（慢性維持透析 1） （4 時間以上 5 時間未満） | 変更なし | 人工腎臓（慢性維持透析 1） （4 時間以上 5 時間未満）（規定患者）（ロ） |
| 人工腎臓（慢性維持透析 1） （5 時間以上） | 変更なし | 人工腎臓（慢性維持透析 1） （5 時間以上）（規定患者） （ハ） |
| （新設） | 140060210 | 人工腎臓（慢性維持透析 1） （4 時間未満）（イを除く） |
| （新設） | 140060310 | 人工腎臓（慢性維持透析 1） （4 時間以上 5 時間未満）（ロを除く） |
| （新設） | 140060410 | 人工腎臓（慢性維持透析 1） （5 時間以上）（ハを除く） |

◇ 慢性維持透析 2

| 【現行】 | 診療行為 コード | 【新】 |
|-----------------------------------|-------------|--|
| 人工腎臓（慢性維持透析 2） （4 時間未満） | 変更なし | 人工腎臓（慢性維持透析 2） （4 時間未満）（規定患者） （イ） |
| 人工腎臓（慢性維持透析 2） （4 時間以上 5 時間未満） | 変更なし | 人工腎臓（慢性維持透析 2） （4 時間以上 5 時間未満）（規定患者）（ロ） |
| 人工腎臓（慢性維持透析 2） （5 時間以上） | 変更なし | 人工腎臓（慢性維持透析 2） （5 時間以上）（規定患者） （ハ） |
| （新設） | 140060510 | 人工腎臓（慢性維持透析 2） （4 時間未満）（イを除く） |
| （新設） | 140060610 | 人工腎臓（慢性維持透析 2） （4 時間以上 5 時間未満）（ロを除く） |
| （新設） | 140060710 | 人工腎臓（慢性維持透析 2） （5 時間以上）（ハを除く） |

◇ 慢性維持透析 3

| 【現行】 | 診療行為 コード | 【新】 |
|-------------------------------|-------------|--|
| 人工腎臓（慢性維持透析3） （4時間未満） | 変更なし | 人工腎臓（慢性維持透析3） （4時間未満）（規定患者）（イ） |
| 人工腎臓（慢性維持透析3） （4時間以上5時間未満） | 変更なし | 人工腎臓（慢性維持透析3） （4時間以上5時間未満）（規定患者）（ロ） |
| 人工腎臓（慢性維持透析3） （5時間以上） | 変更なし | 人工腎臓（慢性維持透析3） （5時間以上）（規定患者）（ハ） |
| （新設） | 140060810 | 人工腎臓（慢性維持透析3） （4時間未満）（イを除く） |
| （新設） | 140060910 | 人工腎臓（慢性維持透析3） （4時間以上5時間未満）（ロを除く） |
| （新設） | 140061010 | 人工腎臓（慢性維持透析3） （5時間以上）（ハを除く） |

● 人工腎臓用ダイヤライザー

機能区分の変更のため、名称変更とコードの廃止があります。

| 【現行】 | 診療行為 コード | 【新】 |
|--|-------------------|---------------|
| ダイヤライザー （1 a型（膜面積1.5m ² 未満）） | 廃止 | |
| ダイヤライザー （1 a型（膜面積1.5m ² 以上）） | 変更なし 710010929 | ダイヤライザー（1 a型） |
| ダイヤライザー （1 b型（膜面積1.5m ² 未満）） | 廃止 | |
| ダイヤライザー （1 b型（膜面積1.5m ² 以上）） | 変更なし 710010931 | ダイヤライザー（1 b型） |
| ダイヤライザー （2 a型（膜面積1.5m ² 未満）） | 廃止 | |
| ダイヤライザー （2 a型（膜面積1.5m ² 以上）） | 変更なし 710010933 | ダイヤライザー（2 a型） |
| ダイヤライザー （2 b型（膜面積1.5m ² 未満）） | 廃止 | |
| ダイヤライザー （2 b型（膜面積1.5m ² 以上）） | 変更なし 710010935 | ダイヤライザー（2 b型） |
| ダイヤライザー （S型（膜面積1.5m ² 未満）） | 廃止 | |
| ダイヤライザー （S型（膜面積1.5m ² 以上）） | 変更なし 710010937 | ダイヤライザー（S型） |

- 末梢動静脈瘻造設術（現行：内シャント又は外シャント設置術）
項目再編のため診療行為コードの追加廃止があります。

| 【現行】 | 診療行為 コード | 【新】 |
|----------|-------------|-----------------------------------|
| 内シャント設置術 | 廃止 | |
| 外シャント設置術 | 廃止 | |
| (新設) | 150416410 | 末梢動静脈瘻造設術 (内シャント造設術) (単純) |
| (新設) | 150416510 | 末梢動静脈瘻造設術 (内シャント造設術) (静脈転位を伴う) |

- 経皮的シャント拡張術・血栓除去術
項目再編のため診療行為コードの追加廃止があります。

| 【現行】 | 診療行為 コード | 【新】 |
|----------------------|-------------|------------------------------------|
| 経皮的シャント拡張 術・血栓除去術 | 廃止 | |
| (新設) | 150416610 | 経皮的シャント拡張術・血栓除去術 (初回) |
| (新設) | 150416710 | 経皮的シャント拡張術・血栓除去術 (1の実施後3月以内に実施) |