

お 知 ら せ
令和 6 年 9 月 30 日

コメントマスターの更新及び廃止予定のコメントについて

令和 6 年 9 月 13 日掲載「コメントマスターの更新予定について」において廃止予定としていたコメントの更新及び令和 7 年 3 月末に廃止を予定しているコメントにつきまして下記のとおりとしましたので、お知らせします。

記

1 マスターの更新内容

詳細については別添 1 をご参照ください。

(1) コメントの廃止

令和 6 年 9 月 13 日掲載「コメントマスターの更新予定について」において廃止予定としていたコメントを廃止しました。

(2) コメントの変更

令和 6 年度の診療報酬改定により選択式コメントの対象でなくなったコメントの項番 20「選択式コメント識別」を変更しました。

2 廃止予定のコメント

別添 2 のとおり、前 1 の(2)のコメントについて令和 7 年 3 月末に廃止する予定としておりますので事前にお知らせします。

なお、当該廃止に係るマスター更新日につきましては、令和 7 年 3 月上旬にお知らせします。

別添1

【令和6年度版】

コメントマスター登録内容の一部変更（令和6年9月30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
820000096	1 2 4時間持続して点滴を実施	9		廃止		【令和6年10月診療分から適用】 令和6年9月13日掲載「コメントマスターの更新予定について」に基づき廃止
820000097	2 尿路感染症に対する治療を実施	9		廃止		〃
820000098	3 傷病等によりリハビリテーションが必要な状態	9		廃止		〃
820000099	4 81、かつ、83	9		廃止		〃
820000100	5 消化管等の体内からの出血が反復継続	9		廃止		〃
820000101	6 82、かつ、83	9		廃止		〃
820000102	7 せん妄に対する治療を実施	9		廃止		〃
820000103	8 84、かつ、82又は83	9		廃止		〃
820000104	9 頻回の血糖検査を実施	9		廃止		〃
820000105	10 スモン	9		廃止		〃
820000106	11 重度の肢体不自由児（者）等（障害者施設等入院基本料）等	9		廃止		〃
820000107	12 86に該当、かつ、1～38（12を除く。）に1項目以上該当	9		廃止		〃
820000108	13 中心静脈栄養を実施	9		廃止		〃
820000109	14 人工呼吸器を使用	9		廃止		〃
820000110	15 ドレーン法又は胸腔若しくは腹腔の洗浄を実施	9		廃止		〃

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
820000111	1 6 8 5、かつ、8 3	9		廃止		【令和6年10月診療分から適用】 令和6年9月13日掲載「コメントマスターの更新予定について」に基づき廃止
820000113	1 8 感染症の治療の必要性から隔離室での管理を実施	9		廃止		〃
820000115	2 0 多発性硬化症	9		廃止		〃
820000116	2 1 筋萎縮性側索硬化症	9		廃止		〃
820000117	2 2 パーキンソン病関連疾患	9		廃止		〃
820000119	2 4 脊髄損傷	9		廃止		〃
820000120	2 5 慢性閉塞性肺疾患	9		廃止		〃
820000121	2 6 人工腎臓、持続緩徐式血液濾過、腹膜灌流又は血漿交換を実施	9		廃止		〃
820000122	2 7 重度の肢体不自由児（者）等（障害者施設等入院基本料）等	9		廃止		〃
820000123	2 8 基本診療料の施設基準等の別表第五の三の三の患者	9		廃止		〃
820000124	2 9 悪性腫瘍	9		廃止		〃
820000125	3 0 肺炎に対する治療を実施	9		廃止		〃
820000126	3 1 褥瘡に対する治療を実施	9		廃止		〃
820000127	3 2 末梢循環障害による下肢末端の開放創の治療を実施	9		廃止		〃
820000128	3 3 うつ症状に対する治療を実施	9		廃止		〃
820000129	3 4 他者に対する暴行が毎日認められる状態	9		廃止		〃
820000130	3 5 1日8回以上の喀痰吸引を実施	9		廃止		〃

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
820000131	3 6 気管切開又は気管内挿管が行われている状態	9		廃止		【令和6年10月診療分から適用】 令和6年9月13日掲載「コメントマスターの更新予定について」に基づき廃止
820000132	3 7 創傷、皮膚潰瘍又は蜂巣炎、膿等の感染症に対する治療を実施	9		廃止		〃
820000160	9 1 身体抑制を実施している	9		廃止		〃
820000229	1 7 酸素療法を実施（密度の高い治療を要する状態）	9		廃止		〃
820000230	1 9 筋ジストロフィー	9		廃止		〃
820000231	2 3 その他の指定難病等（スモン、筋ジストロフィー等を除く）	9		廃止		〃
820000232	3 8 酸素療法を実施（密度の高い治療を要する状態を除く）	9		廃止		〃
820000233	8 1 脱水に対する治療を実施している状態	9		廃止		〃
820000234	8 2 頻回の嘔吐に対する治療をしている状態	9		廃止		〃
820000235	8 3 発熱がある状態	9		廃止		〃
820000236	8 4 経鼻胃管や胃瘻等の経腸栄養が行われている状態	9		廃止		〃
820000237	8 5 気管切開又は気管内挿管が行われている状態	9		廃止		〃
820000238	8 6 医師及び看護職員により、常時、監視・管理を実施している状態	9		廃止		〃
820000241	3 9 8 6に該当、かつ、1～3 8（1 2を除く。）に該当しない状態	9		廃止		〃
820000243	8 7 中心静脈カテーテル関連血流感染症の治療を実施している状態	9		廃止		〃
830100899	CAD/CAM冠を装着する部位の対合歯が欠損（CAD/CAM冠）；	9		廃止		〃
830100904	CAD/CAMインレーを装着する部位の対合歯が欠損（CAD/CAMインレー）；	9		廃止		〃

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
84000046	通院・在宅精神療法実施分	9		廃止		【令和6年10月診療分から適用】 令和6年9月13日掲載「コメントマスターの更新予定について」に基づき廃止
852100007	診療時間（通院・在宅精神療法）	9		廃止		”
852100008	診療に要した時間（通院・在宅精神療法）	9		廃止		”
820100005	月の途中まで乳幼児	5	選択式コメント識別	0	1	【令和6年10月診療分から適用】 令和6年度診療報酬改定において選択式コメントの対象でなくなったことにより変更
820100148	外来にて請求済み	5	選択式コメント識別	0	1	”
820100149	入院にて請求済み	5	選択式コメント識別	0	1	”
820100150	その他（労災、他保険等にて請求済み）	5	選択式コメント識別	0	1	”
820100380	（5）イ 容体が急変し、やむを得ず治療中断	5	選択式コメント識別	0	1	”
820100381	（5）ロ 著しく歯科診療が困難な者又は要介護3以上に準じる場合	5	選択式コメント識別	0	1	”
820100580	感染症法による公費負担申請に係る診断書料及び協力料を算定	5	選択式コメント識別	0	1	”
820100625	該当する状態（包括的支援加算）：1-1 要介護2	5	選択式コメント識別	0	1	”
820100630	該当する状態（包括的支援加算）：2-1 ランク2b	5	選択式コメント識別	0	1	”
820100713	画診共同（CT撮影）	5	選択式コメント識別	0	1	”
820100728	画診共同（MRI撮影）	5	選択式コメント識別	0	1	”
820100778	初診時歯科診療導入加算算定後	5	選択式コメント識別	0	1	”
820100821	療養病棟リハビリテーション実績指数の算出から除外（療養病棟入院基本料注11の規定）	5	選択式コメント識別	0	1	”
820100922	初回（吸入薬指導加算）	5	選択式コメント識別	0	1	”

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
820101033	内容（重複投薬・相互作用等防止加算）：体重、年齢、肝機能、腎機能等による影響	5	選択式コメント識別	0	1	【令和6年10月診療分から適用】 令和6年度診療報酬改定において選択式コメントの対象でなくなったことにより変更
820101038	内容（在宅患者重複投薬・相互作用等防止管理料）：体重、年齢、肝機能、腎機能等による影響	5	選択式コメント識別	0	1	〃
820190205	初回（外来腫瘍化学療法診療料（投与した場合））	5	選択式コメント識別	0	1	〃
820190206	初回（外来腫瘍化学療法診療料（投与その他の場合））	5	選択式コメント識別	0	1	〃
820600047	トラスツズマブ エムタンシン（遺伝子組換え）の治療歴を有する患者（エンハーツ点滴静注用100mg）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
820600059	ア 免疫不全状態（ジーンプラバ点滴静注625mg）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
820600060	イ 重症のクロストリジウム・ディフィシル感染症（ジーンプラバ点滴静注625mg）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
820600061	ウ 強毒株（リボタイプ027、078又は244）への感染（ジーンプラバ点滴静注625mg）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
820600062	エ 過去3回以上の既往歴（ジーンプラバ点滴静注625mg）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
820600063	オ その他の理由により重症化又は再発のリスクが高いと判断できる場合（ジーンプラバ点滴静注625mg）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
820600170	併用投与ア（オブジーボ点滴静注）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
820600173	併用投与イ（オブジーボ点滴静注）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
820600176	併用投与ウ（オブジーボ点滴静注）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
820600179	併用投与エ（オブジーボ点滴静注）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
820600180	併用投与オ（オブジーボ点滴静注）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
820600242	併用投与カ（オブジーボ点滴静注）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
830100077	共同指導を行った者の職種（退院時リハビリテーション指導料）；	5	選択式コメント識別	0	1	〃

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
830100084	共同指導を行った者の職種（退院時薬剤情報管理指導料）；	5	選択式コメント識別	0	1	【令和6年10月診療分から適用】 令和6年度診療報酬改定において選択式コメントの対象でなくなったことにより変更
830100138	慢性活動性EBウイルス感染症を疑う医学的根拠（EBウイルス核酸定量）；	5	選択式コメント識別	0	1	”
830100139	算定理由（インフルエンザ核酸検出）；	5	選択式コメント識別	0	1	”
830100330	CCR4タンパク理由及び医学的根拠（免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製）；	5	選択式コメント識別	0	1	”
830100352	栄養サポートチーム等連携加算1（歯在管）連携先保険医療機関名等；	5	選択式コメント識別	0	1	”
830100353	栄養サポートチーム等連携加算2（歯在管）連携先保険医療機関名等；	5	選択式コメント識別	0	1	”
830100355	栄養サポートチーム等連携加算1（在宅患者訪問口腔リハ）連携先保険医療機関名等；	5	選択式コメント識別	0	1	”
830100436	小児栄養サポートチーム等連携加算1（小児在宅患者訪問口腔リハ）連携先保険医療機関名等；	5	選択式コメント識別	0	1	”
830100437	小児栄養サポートチーム等連携加算2（小児在宅患者訪問口腔リハ）連携先保険医療機関名等；	5	選択式コメント識別	0	1	”
830100447	インスリン製剤等を処方した保険医療機関名（調剤後薬剤管理指導加算）；	5	選択式コメント識別	0	1	”
830100454	栄養サポートチーム等連携加算2（在宅患者訪問口腔リハ）連携先保険医療機関名等；	5	選択式コメント識別	0	1	”
830100474	十三 その他の重症な状態（救急医療管理加算2）；	5	選択式コメント識別	0	1	”
830100502	検査結果（SARS-CoV-2抗原検出（定量））；	5	選択式コメント識別	0	1	”
830100512	検査結果（SARS-CoV-2核酸検出）；	5	選択式コメント識別	0	1	”
830100514	検査を実施した施設名（ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（SARS-CoV-2を含む。））；	5	選択式コメント識別	0	1	”
830100516	検査結果（ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（SARS-CoV-2を含む。））；	5	選択式コメント識別	0	1	”
830100519	検査結果（SARS-CoV-2・インフルエンザ核酸同時検出）；	5	選択式コメント識別	0	1	”

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
830100602	実施した他医療機関の名称（採取精子調整加算）；	5	選択式コメント識別	0	1	【令和6年10月診療分から適用】 令和6年度診療報酬改定において選択式コメントの対象でなくなったことにより変更
830100760	療養病棟リハビリテーション実績指数の算出から除外した理由（療養病棟入院基本料 注11の規定）；	5	選択式コメント識別	0	1	”
830600034	オの場合、重症化又は再発のリスクが高いと判断した理由（ジーンブラバ点滴静注625mg）；	5	選択式コメント識別	0	1	”
842100074	留意事項通知K546（2）のアの値	5	選択式コメント識別	0	1	”
850100015	加算を算定した入院年月日（地域医療支援病院入院診療加算）	5	選択式コメント識別	0	1	”
850100016	加算を算定した入院年月日（臨床研修病院入院診療加算）	5	選択式コメント識別	0	1	”
850100018	加算を算定した入院年月日（在宅患者緊急入院診療加算）	5	選択式コメント識別	0	1	”
850100019	加算を算定した入院年月日（診療録管理体制加算）	5	選択式コメント識別	0	1	”
850100022	加算を算定した入院年月日（精神科応急入院施設管理加算）	5	選択式コメント識別	0	1	”
850100023	加算を算定した入院年月日（がん診療連携拠点病院加算）	5	選択式コメント識別	0	1	”
850100024	加算を算定した入院年月日（小児がん拠点病院加算）	5	選択式コメント識別	0	1	”
850100025	加算を算定した入院年月日（医療安全対策加算）	5	選択式コメント識別	0	1	”
850100068	共同指導を行った日（開放型病院共同指導料（1））	5	選択式コメント識別	0	1	”
850100069	共同指導を行った日（開放型病院共同指導料（2））	5	選択式コメント識別	0	1	”
850100070	入院年月日（退院時共同指導料1）	5	選択式コメント識別	0	1	”
850100083	共同指導年月日（退院時リハビリテーション指導料）	5	選択式コメント識別	0	1	”
850100086	指導年月日（麻薬管理指導加算）	5	選択式コメント識別	0	1	”

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
850100092	共同指導年月日（退院時薬剤情報管理指導料）	5	選択式コメント識別	0	1	【令和6年10月診療分から適用】 令和6年度診療報酬改定において選択式コメントの対象でなくなったことにより変更
850100093	往診を行った年月日	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850100097	訪問診療を行った年月日（在宅患者訪問診療料（1））	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850100099	往診又は訪問診療年月日（在宅ターミナルケア加算）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850100242	直近の精神科退院時共同指導を算定した年月日（療養生活環境整備指導加算）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850100321	栄養サポートチーム等連携加算1（歯在管）カンファレンス等年月日	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850100322	栄養サポートチーム等連携加算2（歯在管）カンファレンス等年月日	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850100324	栄養サポートチーム等連携加算2（在宅患者訪問口腔リハ）参加年月日	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850100373	情報提供を行った年月日（調剤後薬剤管理指導加算）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850100397	栄養サポートチーム等連携加算1（在宅患者訪問口腔リハ）参加年月日	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850100399	小児栄養サポートチーム等連携加算1（小児在宅患者訪問口腔リハ）参加年月日	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850100400	小児栄養サポートチーム等連携加算2（小児在宅患者訪問口腔リハ）参加年月日	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850100412	初回算定年月日（遠隔連携診療料2 その他の場合）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850100417	訪問診療年月日	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850100458	精巣内精子採取術の実施年月日（採取精子調整加算）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850100459	他医療機関で精巣内精子採取術を実施した年月日（採取精子調整加算）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850100479	算定年月日（吸入薬指導加算）	5	選択式コメント識別	0	1	〃

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
850100489	加算を算定した入院年月日（紹介受診重点医療機関入院診療加算）	5	選択式コメント識別	0	1	【令和6年10月診療分から適用】令和6年度診療報酬改定において選択式コメントの対象でなくなったことにより変更
850190205	前回算定年月日（外来腫瘍化学療法診療料（投与した場合））	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850190206	前回算定年月日（外来腫瘍化学療法診療料（投与その他の場合））	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850600010	ホルモン受容体陽性を確認した検査の実施年月日（イブランスカプセル25mg等）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850600090	エクリズマブ（遺伝子組換え）投与を行った年月日（メナクトラ筋注）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850600091	エクリズマブ（遺伝子組換え）投与を行う予定の年月日（メナクトラ筋注）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850600092	ラブリズマブ（遺伝子組換え）投与を行った年月日（メナクトラ筋注）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850600093	ラブリズマブ（遺伝子組換え）投与を行う予定の年月日（メナクトラ筋注）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850600114	ALK融合遺伝子陰性を確認した検査の実施年月日（オブジーボ点滴静注）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850600116	EGFR遺伝子変異陰性を確認した検査の実施年月日（オブジーボ点滴静注）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
850600127	ROS1融合遺伝子陰性を確認した検査の実施年月日（オブジーボ点滴静注）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
853100002	検査の実施日時（SARS-CoV-2抗原検出（定量））	5	選択式コメント識別	0	1	〃
853100029	検査の実施日時（SARS-CoV-2核酸検出）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
853100030	検査の実施日時（ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（SARS-CoV-2を含む。））	5	選択式コメント識別	0	1	〃
853100031	検査の実施日時（SARS-CoV-2・インフルエンザ核酸同時検出）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
880100034	検査実施年月日及びプロトンピン時間（新鮮凍結人血漿）	5	選択式コメント識別	0	1	〃
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）	5	選択式コメント識別	0	1	〃

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
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）	5	選択式コメント識別	0	1	【令和6年10月診療分から適用】 令和6年度診療報酬改定において選択式コメントの対象でなくなったことにより変更
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）	5	選択式コメント識別	0	1	”
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）	5	選択式コメント識別	0	1	”

令和7年3月末に廃止予定のコメント一覧

(102コード)

コメントコード	漢字名称
820100005	月の途中まで乳幼児
820100148	外来にて請求済み
820100149	入院にて請求済み
820100150	その他（労災、他保険等にて請求済み）
820100380	（5）イ 容体が急変し、やむを得ず治療中断
820100381	（5）ロ 著しく歯科診療が困難な者又は要介護3以上に準じる場合
820100580	感染症法による公費負担申請に係る診断書料及び協力料を算定
820100625	該当する状態（包括的支援加算）：1-1 要介護2
820100630	該当する状態（包括的支援加算）：2-1 ランク2b
820100713	画診共同（CT撮影）
820100728	画診共同（MRI撮影）
820100778	初診時歯科診療導入加算算定後
820100821	療養病棟リハビリテーション実績指数の算出から除外（療養病棟入院基本料 注11の規定）
820100922	初回（吸入薬指導加算）
820101033	内容（重複投薬・相互作用等防止加算）：体重、年齢、肝機能、腎機能等による影響
820101038	内容（在宅患者重複投薬・相互作用等防止管理料）：体重、年齢、肝機能、腎機能等による影響
820190205	初回（外来腫瘍化学療法診療料（投与した場合））
820190206	初回（外来腫瘍化学療法診療料（投与その他の場合））
820600047	トラスツスマブ エムタンシン（遺伝子組換え）の治療歴を有する患者（エンハーツ点滴静注用100mg）
820600059	ア 免疫不全状態（ジーンプラバ点滴静注625mg）
820600060	イ 重症のクロストリジウム・ディフィシル感染症（ジーンプラバ点滴静注625mg）
820600061	ウ 強毒株（リボタイプ027、078又は244）への感染（ジーンプラバ点滴静注625mg）
820600062	エ 過去3回以上の既往歴（ジーンプラバ点滴静注625mg）
820600063	オ その他の理由により重症化又は再発のリスクが高いと判断できる場合（ジーンプラバ点滴静注625mg）
820600170	併用投与ア（オブジーボ点滴静注）
820600173	併用投与イ（オブジーボ点滴静注）
820600176	併用投与ウ（オブジーボ点滴静注）
820600179	併用投与エ（オブジーボ点滴静注）
820600180	併用投与オ（オブジーボ点滴静注）
820600242	併用投与カ（オブジーボ点滴静注）
830100077	共同指導を行った者の職種（退院時リハビリテーション指導料）；
830100084	共同指導を行った者の職種（退院時薬剤情報管理指導料）；
830100138	慢性活動性EBウイルス感染症を疑う医学的根拠（EBウイルス核酸定量）；
830100139	算定理由（インフルエンザ核酸検出）；
830100330	CCR4タンパク理由及び医学的根拠（免疫染色（免疫抗体法）病理組織標本作製）；
830100352	栄養サポートチーム等連携加算1（歯在管）連携先保険医療機関名等；
830100353	栄養サポートチーム等連携加算2（歯在管）連携先保険医療機関名等；
830100355	栄養サポートチーム等連携加算1（在宅患者訪問口腔リハ）連携先保険医療機関名等；
830100436	小児栄養サポートチーム等連携加算1（小児在宅患者訪問口腔リハ）連携先保険医療機関名等；
830100437	小児栄養サポートチーム等連携加算2（小児在宅患者訪問口腔リハ）連携先保険医療機関名等；
830100447	インスリン製剤等を処方した保険医療機関名（調剤後薬剤管理指導加算）；
830100454	栄養サポートチーム等連携加算2（在宅患者訪問口腔リハ）連携先保険医療機関名等；
830100474	十三 その他の重症な状態（救急医療管理加算2）；
830100502	検査結果（SARS-CoV-2抗原検出（定量））；
830100512	検査結果（SARS-CoV-2核酸検出）；
830100514	検査を実施した施設名（ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（SARS-CoV-2を含む。））；
830100516	検査結果（ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（SARS-CoV-2を含む。））；
830100519	検査結果（SARS-CoV-2・インフルエンザ核酸同時検出）；
830100602	実施した他医療機関の名称（採取精子調整加算）；
830100760	療養病棟リハビリテーション実績指数の算出から除外した理由（療養病棟入院基本料 注11の規定）；
830600034	オの場合、重症化又は再発のリスクが高いと判断した理由（ジーンプラバ点滴静注625mg）；
842100074	留意事項通知K546（2）のアの値
850100015	加算を算定した入院年月日（地域医療支援病院入院診療加算）
850100016	加算を算定した入院年月日（臨床研修病院入院診療加算）
850100018	加算を算定した入院年月日（在宅患者緊急入院診療加算）
850100019	加算を算定した入院年月日（診療録管理体制加算）
850100022	加算を算定した入院年月日（精神科応急入院施設管理加算）

コメントコード	漢字名称
850100023	加算を算定した入院年月日（がん診療連携拠点病院加算）
850100024	加算を算定した入院年月日（小児がん拠点病院加算）
850100025	加算を算定した入院年月日（医療安全対策加算）
850100068	共同指導を行った日（開放型病院共同指導料（1））
850100069	共同指導を行った日（開放型病院共同指導料（2））
850100070	入院年月日（退院時共同指導料1）
850100083	共同指導年月日（退院時リハビリテーション指導料）
850100086	指導年月日（麻薬管理指導加算）
850100092	共同指導年月日（退院時薬剤情報管理指導料）
850100093	往診を行った年月日
850100097	訪問診療を行った年月日（在宅患者訪問診療料（1））
850100099	往診又は訪問診療年月日（在宅ターミナルケア加算）
850100242	直近の精神科退院時共同指導を算定した年月日（療養生活環境整備指導加算）
850100321	栄養サポートチーム等連携加算1（歯在管）カンファレンス等年月日
850100322	栄養サポートチーム等連携加算2（歯在管）カンファレンス等年月日
850100324	栄養サポートチーム等連携加算2（在宅患者訪問口腔リハ）参加年月日
850100373	情報提供を行った年月日（調剤後薬剤管理指導加算）
850100397	栄養サポートチーム等連携加算1（在宅患者訪問口腔リハ）参加年月日
850100399	小児栄養サポートチーム等連携加算1（小児在宅患者訪問口腔リハ）参加年月日
850100400	小児栄養サポートチーム等連携加算2（小児在宅患者訪問口腔リハ）参加年月日
850100412	初回算定年月日（遠隔連携診療料2 その他の場合）
850100417	訪問診療年月日
850100458	精巣内精子採取術の実施年月日（採取精子調整加算）
850100459	他医療機関で精巣内精子採取術を実施した年月日（採取精子調整加算）
850100479	算定年月日（吸入薬指導加算）
850100489	加算を算定した入院年月日（紹介受診重点医療機関入院診療加算）
850190205	前回算定年月日（外来腫瘍化学療法診療料（投与した場合））
850190206	前回算定年月日（外来腫瘍化学療法診療料（投与その他の場合））
850600010	ホルモン受容体陽性を確認した検査の実施年月日（イブランスカプセル25mg等）
850600090	エクリズマブ（遺伝子組換え）投与を行った年月日（メナクトラ筋注）
850600091	エクリズマブ（遺伝子組換え）投与を行う予定の年月日（メナクトラ筋注）
850600092	ラブリズマブ（遺伝子組換え）投与を行った年月日（メナクトラ筋注）
850600093	ラブリズマブ（遺伝子組換え）投与を行う予定の年月日（メナクトラ筋注）
850600114	ALK融合遺伝子陰性を確認した検査の実施年月日（オブジーボ点滴静注）
850600116	EGFR遺伝子変異陰性を確認した検査の実施年月日（オブジーボ点滴静注）
850600127	ROS1融合遺伝子陰性を確認した検査の実施年月日（オブジーボ点滴静注）
853100002	検査の実施日時（SARS-CoV-2抗原検出（定量））
853100029	検査の実施日時（SARS-CoV-2核酸検出）
853100030	検査の実施日時（ウイルス・細菌核酸多項目同時検出（SARS-CoV-2を含む。））
853100031	検査の実施日時（SARS-CoV-2・インフルエンザ核酸同時検出）
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）
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）
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）
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）
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）