

【肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業指定医療機関指定申請書 添付書類】

「滋賀県肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業実施要綱細則」別添3に定める下記の医療行為のうち、申請医療機関において実施可能な医療行為について□欄に「✓」を記入してください。

肝がん・重度肝硬変（非代償性肝硬変）の治療目的の
入院と判断するための医療行為一覧

1. 肝がんの医療行為

手術

区分番号	診療行為名称	請求コード
<input type="checkbox"/> K695-00	肝切除術（部分切除）	150362610
<input type="checkbox"/> K695-00	肝切除術（亜区域切除）	150362710
<input type="checkbox"/> K695-00	肝切除術（外側区域切除）	150362810
<input type="checkbox"/> K695-00	肝切除術（1区域切除（外側区域切除を除く））	150362910
<input type="checkbox"/> K695-00	肝切除術（2区域切除）	150363010
<input type="checkbox"/> K695-00	肝切除術（3区域切除以上）	150363110
<input type="checkbox"/> K695-00	肝切除術（2区域切除以上で血行再建）	150363210
<input type="checkbox"/> K695-02	腹腔鏡下肝切除術（部分切除）	150348010
<input type="checkbox"/> K695-02	腹腔鏡下肝切除術（外側区域切除）	150348110
<input type="checkbox"/> K695-02	腹腔鏡下肝切除術（亜区域切除）	150388710
<input type="checkbox"/> K695-02	腹腔鏡下肝切除術（1区域切除（外側区域切除を除く））	150388810
<input type="checkbox"/> K695-02	腹腔鏡下肝切除術（2区域切除）	150388910
<input type="checkbox"/> K695-02	腹腔鏡下肝切除術（3区域切除以上）	150389010
<input type="checkbox"/> K697-03	肝悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法（2cm以内）（腹腔鏡）	150378410
<input type="checkbox"/> K697-03	肝悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法（2cm以内）（その他）	150378510
<input type="checkbox"/> K697-03	肝悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法（2cmを超える）（腹腔鏡）	150378610
<input type="checkbox"/> K697-03	肝悪性腫瘍ラジオ波焼灼療法（2cmを超える）（その他）	150378710
<input type="checkbox"/> K697-02	肝悪性腫瘍マイクロ波凝固法（腹腔鏡）	150378210
<input type="checkbox"/> K697-02	肝悪性腫瘍マイクロ波凝固法（その他）	150378210
<input type="checkbox"/> K615-00	血管塞栓術（頭部、胸腔、腹腔内血管等）（選択的動脈化学塞栓術）	150376810
<input type="checkbox"/> K615-00	血管塞栓術（頭部、胸腔、腹腔内血管等）（その他）	150360710
<input type="checkbox"/> K697-05	生体部分肝移植術	150284810

処置

<input type="checkbox"/> J017-00	エタノール局所注入	140050910
<input type="checkbox"/> D412-00	経皮的針生検法	160098010

放射線治療

<input type="checkbox"/> M001-00	体外照射（高エネルギー放射線治療）	180020710*
<input type="checkbox"/> M001-02	ガンマナイフによる定位放射線治療	180018910
<input type="checkbox"/> M001-03	直線加速器による放射線治療	180026750*

注射

<input type="checkbox"/> G003-00	抗悪性腫瘍剤局所持続注入	130007510
<input type="checkbox"/> G003-03	肝動脈塞栓を伴う抗悪性腫瘍剤肝動脈内注入	130010410

画像診断

<input type="checkbox"/> E003-00	造影剤注入（動脈造影カテーテル法）（選択的血管造影）	170027110
----------------------------------	----------------------------	-----------

* 該当する区分の検査すべてを含む。

2. 重度肝硬変（非代償性肝硬変）の医療行為

手術

区分番号	診療行為名称	請求コード
<input type="checkbox"/> K532-00	食道・胃静脈瘤手術（血行遮断術を主とする）	150136110
<input type="checkbox"/> K532-00	食道・胃静脈瘤手術（食道離断術を主とする）	150136210
<input type="checkbox"/> K532-02	食道静脈瘤手術（開腹）	150136350
<input type="checkbox"/> K532-03	腹腔鏡下食道静脈瘤手術（胃上部血行遮断術）	150366910
<input type="checkbox"/> K533-00	食道・胃静脈瘤硬化療法（内視鏡）	150136510
<input type="checkbox"/> K533-02	内視鏡的食道・胃静脈瘤結紮術	150270150
<input type="checkbox"/> K615-00	血管塞栓術（頭部、胸腔、腹腔内血管等）（選択的動脈化学塞栓術）	150376810
<input type="checkbox"/> K621-00	門脈体循環静脈吻合術（門脈圧亢進症手術）	150154510
<input type="checkbox"/> K635-00	胸水・腹水濾過濃縮再静注法	150159710
<input type="checkbox"/> K635-02	腹腔・静脈シャントバルブ設置術	150260450
<input type="checkbox"/> K668-2	バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術	150401110
<input type="checkbox"/> K711	脾摘出術	150179810
<input type="checkbox"/> K711-2	腹腔鏡下脾摘出術	150271850
<input type="checkbox"/> K697-05	生体部分肝移植術	150284810

処置

<input type="checkbox"/> J008-00	胸腔穿刺	140003210*
<input type="checkbox"/> J019-00	持続的胸腔ドレナージ	140004110
<input type="checkbox"/> J010-00	腹腔穿刺（人工気腹、洗浄、注入及び排液を含む）	140003610
<input type="checkbox"/> J021-00	持続的腹腔ドレナージ	140004510

画像診断

<input type="checkbox"/> E003-00	造影剤注入（動脈造影カテーテル法）（選択的血管造影）	170027110
----------------------------------	----------------------------	-----------

* 該当する区分の検査すべてを含む。

3. 肝がんの医療行為と判断する薬剤等(一般名)

□ (1) 化学療法

殺細胞性抗癌剤：エピルビシン、ドキソルビシン、シスプラチン、ミリプラチン、マイトマイシンC、フルオロウラシル、ゲムシタビン、テガフル・ウラシル等

分子標的治療薬：ソラフェニブ、レゴラフェニブ、レンバチニブ等

□ (2) 鎮痛薬

オピオイド：モルヒネ、フェンタニル、ペチジン、ブプレノルフィン、ペンタゾシン、エプタゾシン、トラマドール、オキシコドン等

4. 重度肝硬変（非代償性肝硬変）の医療行為と判断する薬剤等(一般名)

□ (1) 肝性浮腫・腹水治療薬（利尿薬）

肝性浮腫あるいは腹水、難治性腹水等の病名を有し、かつ、下記薬剤を投与している場合には、重度肝硬変（非代償性肝硬変）の対象医療と判断する。

・バゾプレッシン受容体拮抗薬：トルバプタン

・ループ系利尿薬：フロセミド、ブメタニド、トラセミド、プレタニド、アゾセミド

・カリウム保持性利尿薬：スピロノラクトン、トリアムテレン、カンレノ酸カリウム

□ (2) 肝性脳症治療薬

肝性脳症の病名を有し、効能又は効果として「慢性肝障害時における脳症の改善」を有する薬剤（商品名：アミノレバン、テルフィス、ヒカリレバン、モリヘパミン）による治療が実施されている場合には、重度肝硬変（非代償性肝硬変）の対象医療と判断する。