| 診断群分類 | | | 医療資源を最も投入した傷病名 | | 病態等分類 | | | 年齢、出生時体重等 | | | 手術 | | | | | | 手術・処置等1 | | | | 手術・処置等2 | | | | 定義副傷病 | | | | 重症度等 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MDC | コード | 分類名 | ICD名称 | ICDコード | 対応コード | フラグ | 病態区分 | コード | フラグ | 年齢、出生時体重 | 手術分岐 | 対応コード | フラグ | 点数表名称 | 区分番号等 | 対応コード | フラグ | 処置等名称 | 区分番号等 | 対応コード | フラグ | 処置等名称 | 区分番号等 | 対応コード | フラグ | 疾患名 | 疾患コードまたはICDコード | 対応コード | フラグ | 重症度等 |
| 07 | 0470 | 関節リウマチ | フェルティ＜Felty＞症候群　多部位 | M0500 | | | | 00 | 0 | 6歳以上 | 手術なし | 99 | 99 | 手術なし | | 1 | 2 | 骨長調整手術 | K058$ | 5 | 10 | インフリキシマブ | | 1 | 2 | 肺炎等 | 040080 | 0 | 0 | 片側 |
| | | | フェルティ＜Felty＞症候群　肩甲帯 | M0501 | | | | 06 | 1 | 6歳未満 | その他の手術あり | 97 | 04 | 皮膚切開術 | K001$ | 1 | 2 | 骨移植術（軟骨移植術を含む。） | K059$ | 4 | 9 | トシリズマブ | | | | | | 1 | 1 | 両側 |
| | | | フェルティ＜Felty＞症候群　上腕 | M0502 | | | | | | | | 97 | 97 | | その他のKコード | | | | | 4 | 9 | アバタセプト | | | | | | | | |
| | | | フェルティ＜Felty＞症候群　前腕 | M0503 | | | | | | | 筋肉内異物摘出術等 | 02 | 03 | 筋肉内異物摘出術 | K029 | | | | | 4 | 9 | サリルマブ | | | | | | | | |
| | | | フェルティ＜Felty＞症候群　手 | M0504 | | | | | | | | 02 | 03 | 四肢・躯幹軟部腫瘍摘出術 | K030$ | | | | | 3 | 8 | アダリムマブ | | | | | | | | |
| | | | フェルティ＜Felty＞症候群　骨盤部及び大腿 | M0505 | | | | | | | | 02 | 03 | 骨切り術 | K054$ | | | | | 3 | 8 | ゴリムマブ | | | | | | | | |
| | | | フェルティ＜Felty＞症候群　下腿 | M0506 | | | | | | | | 02 | 03 | 関節切開術 | K060$ | | | | | 3 | 8 | セルトリズマブペゴル | | | | | | | | |
| | | | フェルティ＜Felty＞症候群　足関節部及び足 | M0507 | | | | | | | | 02 | 03 | 肩甲関節周囲沈着石灰摘出術 | K060-2$ | | | | | 3 | 8 | トファシチニブクエン酸塩 | | | | | | | | |
| | | | フェルティ＜Felty＞症候群　その他 | M0508 | | | | | | | | 02 | 03 | 関節内異物（挿入物を含む。）除去術 | K065$ | | | | | 3 | 8 | バリシチニブ | | | | | | | | |
| | | | フェルティ＜Felty＞症候群　部位不明 | M0509 | | | | | | | | 02 | 03 | 関節鏡下関節内異物（挿入物を含む。）除去術 | K065-2$ | | | | | 3 | 8 | ペフィシチニブ臭化水素酸塩 | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性肺疾患　多部位 | M0510 | | | | | | | | 02 | 03 | 関節滑膜切除術　肩、股、膝 | K0661 | | | | | 3 | 8 | エタネルセプト | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性肺疾患　肩甲帯 | M0511 | | | | | | | | 02 | 03 | 関節滑膜切除術　胸鎖、肘、手、足 | K0662 | | | | | 3 | 8 | ウパダシチニブ | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性肺疾患　上腕 | M0512 | | | | | | | | 02 | 03 | 関節滑膜切除術　肩鎖、指（手、足） | K0663 | | | | | 2 | 7 | デノスマブ | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性肺疾患　前腕 | M0513 | | | | | | | | 02 | 03 | 関節鏡下関節滑膜切除術 | K066-2$ | | | | | 1 | 5 | 血球成分除去療法 | J041-2 | | | | | | | |
| | | | リウマチ性肺疾患　手 | M0514 | | | | | | | | 02 | 03 | 滑液膜摘出術 | K066-3$ | | | | | 1 | 4 | 血漿交換療法 | J039 | | | | | | | |
| | | | リウマチ性肺疾患　骨盤部及び大腿 | M0515 | | | | | | | | 02 | 03 | 関節鏡下滑液膜摘出術 | K066-4$ | | | | | 1 | 2 | 中心静脈注射 | G005 | | | | | | | |
| | | | リウマチ性肺疾患　下腿 | M0516 | | | | | | | | 02 | 03 | 掌指関節滑膜切除術 | K066-7 | | | | | 1 | 1 | 人工呼吸 | J045$ | | | | | | | |
| | | | リウマチ性肺疾患　足関節部及び足 | M0517 | | | | | | | | 02 | 03 | 関節鏡下掌指関節滑膜切除術 | K066-8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性肺疾患　その他 | M0518 | | | | | | | | 02 | 03 | 半月板切除術 | K068 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性肺疾患　部位不明 | M0519 | | | | | | | | 02 | 03 | 関節鏡下半月板切除術 | K068-2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性血管炎　多部位 | M0520 | | | | | | | | 02 | 03 | 関節内骨折観血的手術　肩、股、膝、肘 | K0731 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性血管炎　肩甲帯 | M0521 | | | | | | | | 02 | 03 | 関節鏡下関節内骨折観血的手術　肩、股、膝、 | K073-21 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性血管炎　上腕 | M0522 | | | | | | | | 02 | 03 | 観血的関節授動術 | K076$ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性血管炎　前腕 | M0523 | | | | | | | | 02 | 03 | 関節鏡下関節授動術 | K076-2$ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性血管炎　手 | M0524 | | | | | | | | 02 | 03 | 観血的関節固定術 | K078$ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性血管炎　骨盤部及び大腿 | M0525 | | | | | | | | 02 | 03 | 関節形成手術 | K080$ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性血管炎　下腿 | M0526 | | | | | | | | 02 | 03 | 関節鏡下肩関節審形成術 | K080-5$ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性血管炎　足関節部及び足 | M0527 | | | | | | | 人工関節再置換術等 | 01 | 01 | 人工関節再置換術 | K082-3$ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性血管炎　その他 | M0528 | | | | | | | | 01 | 02 | 関節形成手術　肩、股、膝+人工骨頭挿入術　肩、股 | K0801+K0811 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性血管炎　部位不明 | M0529 | | | | | | | | 01 | 02 | 関節形成手術　肩、股、膝+人工関節置換術　肩、股、膝 | K0801+K0821 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ　多部位 | M0530 | | | | | | | | 01 | 02 | 人工骨頭挿入術　肩、股 | K0811 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ　肩甲帯 | M0531 | | | | | | | | 01 | 02 | 人工関節置換術 | K082$ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ　上腕 | M0532 | | | | | | | | 01 | 02 | 脊椎骨切り術 | K139 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ　前腕 | M0533 | | | | | | | | 01 | 02 | 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術（多椎間又は多椎弓の場合を含む。）前方椎体固定 | K1421 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ　手 | M0534 | | | | | | | | 01 | 02 | 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術（多椎間又は多椎弓の場合を含む。）後方又は後側方 | K1422 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ　骨盤部及び大腿 | M0535 | | | | | | | | 01 | 02 | 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術（多椎間又は多椎弓の場合を含む。）後方椎体固定 | K1423 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ　下腿 | M0536 | | | | | | | | 01 | 02 | 脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術（多椎間又は多椎弓の場合を含む。）前方後方同時固 | K1424 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ　足関節部及び足 | M0537 | | | | | | | | 01 | 02 | 脊椎側彎症手術 | K142-2$ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ　その他 | M0538 | | | | | | | | 01 | 02 | 歯突起骨折骨接合術 | K142-6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の臓器及び器官系の併発症を伴う関節リウマチ　部位不明 | M0539 | | | | | | | | 01 | 02 | 腰椎分離部修復術 | K142-7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の血清反応陽性関節リウマチ　多部位 | M0580 | | | | | | | | 01 | 02 | 体外式脊椎固定術 | K144 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の血清反応陽性関節リウマチ　肩甲帯 | M0581 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の血清反応陽性関節リウマチ　上腕 | M0582 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の血清反応陽性関節リウマチ　前腕 | M0583 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の血清反応陽性関節リウマチ | M0584 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の血清反応陽性関節リウマチ　骨盤部及び大腿 | M0585 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の血清反応陽性関節リウマチ　下腿 | M0586 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の血清反応陽性関節リウマチ　足関節部及び足 | M0587 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の血清反応陽性関節リウマチ　その他 | M0588 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の血清反応陽性関節リウマチ　部位不明 | M0589 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陽性関節リウマチ，詳細不明　多部位 | M0590 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陽性関節リウマチ，詳細不明　肩甲帯 | M0591 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陽性関節リウマチ，詳細不明　上腕 | M0592 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陽性関節リウマチ，詳細不明　前腕 | M0593 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陽性関節リウマチ，詳細不明　手 | M0594 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陽性関節リウマチ，詳細不明　骨盤部及び大腿 | M0595 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 診断群分類 | | | 医療資源を最も投入した傷病名 | | 病態等分類 | | | 年齢、出生時体重等 | | | 手術 | | | | | 手術・処置等1 | | | | 手術・処置等2 | | | | 定義副傷病 | | | | 重症度等 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MDC | コード | 分類名 | ICD名称 | ICDコード | 対応コード | フラグ | 病態区分 | コード | フラグ | 年齢、出生時体重 | 手術分岐 | 対応コード | フラグ | 点数表名称 | 区分番号等 | 対応コード | フラグ | 処置等名称 | 区分番号等 | 対応コード | フラグ | 処置等名称 | 区分番号等 | 対応コード | フラグ | 疾患名 | 疾患コードまたはICDコード | 対応コード | フラグ | 重症度等 |
| | | | 血清反応陽性関節リウマチ，詳細不明　下腿 | M0596 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陽性関節リウマチ，詳細不明　足関節部及び足 | M0597 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陽性関節リウマチ，詳細不明　その他 | M0598 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陽性関節リウマチ，詳細不明　部位不明 | M0599 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陰性関節リウマチ　多部位 | M0600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陰性関節リウマチ　肩甲帯 | M0601 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陰性関節リウマチ　上腕 | M0602 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陰性関節リウマチ　前腕 | M0603 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陰性関節リウマチ　手 | M0604 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陰性関節リウマチ　骨盤部及び大腿 | M0605 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陰性関節リウマチ　下腿 | M0606 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陰性関節リウマチ　足関節部及び足 | M0607 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陰性関節リウマチ　その他 | M0608 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血清反応陰性関節リウマチ　部位不明 | M0609 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性滑液包炎　多部位 | M0620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性滑液包炎　肩甲帯 | M0621 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性滑液包炎　上腕 | M0622 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性滑液包炎　前腕 | M0623 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性滑液包炎　手 | M0624 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性滑液包炎　骨盤部及び大腿 | M0625 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性滑液包炎　下腿 | M0626 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性滑液包炎　足関節部及び足 | M0627 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性滑液包炎　その他 | M0628 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性滑液包炎　部位不明 | M0629 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性皮下結節　多部位 | M0630 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性皮下結節　肩甲帯 | M0631 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性皮下結節　上腕 | M0632 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性皮下結節　前腕 | M0633 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性皮下結節　手 | M0634 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性皮下結節　骨盤部及び大腿 | M0635 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性皮下結節　下腿 | M0636 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性皮下結節　足関節部及び足 | M0637 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性皮下結節　その他 | M0638 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | リウマチ性皮下結節　部位不明 | M0639 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の明示された関節リウマチ　多部位 | M0680 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の明示された関節リウマチ　肩甲帯 | M0681 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の明示された関節リウマチ　上 | M0682 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の明示された関節リウマチ　前 | M0683 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の明示された関節リウマチ　手 | M0684 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の明示された関節リウマチ　骨盤部及び大腿 | M0685 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の明示された関節リウマチ　下 | M0686 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の明示された関節リウマチ　足関節部及び足 | M0687 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の明示された関節リウマチ　その他 | M0688 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の明示された関節リウマチ　部位不明 | M0689 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 関節リウマチ，詳細不明　多部位 | M0690 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 関節リウマチ，詳細不明　肩甲帯 | M0691 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 関節リウマチ，詳細不明　上腕 | M0692 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 関節リウマチ，詳細不明　前腕 | M0693 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 関節リウマチ，詳細不明　手 | M0694 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 関節リウマチ，詳細不明　骨盤部及び大腿 | M0695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 関節リウマチ，詳細不明　下腿 | M0696 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 関節リウマチ，詳細不明　足関節部及び足 | M0697 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 関節リウマチ，詳細不明　その他 | M0698 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 関節リウマチ，詳細不明　部位不明 | M0699 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 若年性関節リウマチ　多部位 | M0800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 若年性関節リウマチ　肩甲帯 | M0801 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 若年性関節リウマチ　上腕 | M0802 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 若年性関節リウマチ　前腕 | M0803 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 若年性関節リウマチ　手 | M0804 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 若年性関節リウマチ　骨盤部及び大腿 | M0805 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 若年性関節リウマチ　下腿 | M0806 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 若年性関節リウマチ　足関節部及び足 | M0807 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 若年性関節リウマチ　その他 | M0808 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 若年性関節リウマチ　部位不明 | M0809 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 多発性関節炎，詳細不明　その他 | M1308 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 単（発性）関節炎，他に分類されないもの　その他 | M1318 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他の明示された関節炎　その他 | M1388 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 関節炎，詳細不明　その他 | M1398 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 診断群分類 | | | 医療資源を最も投入した傷病名 | | 病態等分類 | | 年齢、出生時体重等 | | | 手術 | | | | | 手術・処置等1 | | | | 手術・処置等2 | | | | 定義副傷病 | | | | 重症度等 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MDC | コード | 分類名 | ICD名称 | ICDコード | 対応コード | フラグ | 病態区分 | コード | フラグ | 年齢、出生時体重 | 手術分岐 | 対応コード | フラグ | 点数表名称 | 区分番号等 | 対応コード | フラグ | 処置等名称 | 区分番号等 | 対応コード | フラグ | 処置等名称 | 区分番号等 | 対応コード | フラグ | 疾患名 | 疾患コードまたはICDコード | 対応コード | フラグ | 重症度等 |
| 11 | 0080 | 前立腺の悪性腫瘍 | 前立腺の悪性新生物＜腫瘍＞ | C61 | | | | | | | 手術なし | 99 | 99 | 手術なし | | 1 | 1 | 前立腺針生検法 | D413 | 8 | 11 | ペムブロリズマブ | | 1 | 1 | 骨の悪性腫瘍（脊椎を除く。） | 070040 | | | |
| | | | その他及び部位不明の男性生殖器の悪性新生物＜腫瘍＞，その他の明示された男性生殖器 | C637 | | | | | | | その他の手術あり | 97 | 04 | 経尿道的前立腺手術 | K841$ | | | | | 7 | 10 | 密封小線源治療（一連につき） 組織内照射 前立腺癌に対する永久挿入療法 | M0043イ | 1 | 3 | 水腎症等 | 110420 | | | |
| | | | その他及び部位不明の生殖器の上皮内癌，前立腺 | D075 | | | | | | | | 97 | 04 | 経尿道的前立腺核出術 | K841-5 | | | | | 5 | 8 | カバジタキセル アセトン付加物 | | | | | | | | |
| | | | 前立腺の異形成 | N423 | | | | | | | | 97 | 05 | 前立腺被膜下摘出術 | K840 | | | | | 4 | 7 | アビラテロン酢酸エステル | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 97 | 97 | | その他のKコード | | | | | 4 | 6 | エンザルタミド | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 経皮的放射線治療用金属マーカー留置術 | 03 | 07 | 経皮的放射線治療用金属マーカー留置術 | K007-2 | | | | | 4 | 6 | アパルタミド | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 精巣摘出術 | 02 | 03 | 精巣摘出術 | K830 | | | | | 4 | 6 | ダロルタミド | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 前立腺悪性腫瘍手術等 | 01 | 01 | 前立腺悪性腫瘍手術 | K843 | | | | | 3 | 5 | ドセタキセル | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 01 | 02 | 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術 | K843-2 | | | | | 3 | 4 | 化学療法 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 01 | 02 | 腹腔鏡下小切開前立腺悪性腫瘍手術 | K843-3 | | | | | 3 | 4 | 塩化ラジウム（223Ra） | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 01 | 06 | 腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術（内視鏡手術用支援機器を用いるもの） | K843-4 | | | | | 2 | 3 | 放射線療法 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 | 中心静脈注射 | G005 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 人工呼吸 | J045$ | | | | | | | |