



ピヴラッツ[®]が2024年6月より DPC包括評価の対象薬剤になります。

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度の令和6年度診療報酬改定に伴い、弊社製品ピヴラッツ（一般名：クラゾセンタンナトリウム）がDPC包括評価の対象薬剤となりました。

2024年6月1日よりDPCによる算定の対象となりますので、ご案内申し上げます。

何卒、ご留意の程よろしくお願いいたします。

謹白

くも膜下出血、破裂動脈瘤のDPC点数表

傷病名	手術名	手術・処置等 2	入院日(日)			点数(点)		
			I	II	III	入院期間 I	入院期間 II	入院期間 III
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤 (JCS10未満)	脳血管内手術	なし	12	25	60	3467	2099	1784
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤 (JCS10未満)	脳血管内手術	1あり	15	31	90	4056	2080	1768
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤 (JCS10未満)	脳血管内手術	2あり	14	29	60	15950	2673	1847
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤 (JCS10未満)	脳動脈瘤流入血管クリッピング (開頭して行うもの)等	なし	14	29	60	3527	2028	1724
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤 (JCS10未満)	脳動脈瘤流入血管クリッピング (開頭して行うもの)等	1あり	19	39	90	4052	2091	1778
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤 (JCS10未満)	脳動脈瘤流入血管クリッピング (開頭して行うもの)等	2あり	17	34	90	13904	1992	1693
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤 (JCS10以上)	脳血管内手術	なし	17	34	90	3494	1914	1626
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤 (JCS10以上)	脳血管内手術	1あり	18	36	90	4313	1936	1646
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤 (JCS10以上)	脳血管内手術	2あり	18	37	90	13963	1803	1532
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤 (JCS10以上)	脳動脈瘤流入血管クリッピング (開頭して行うもの)等	なし	20	40	90	3313	1895	1610
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤 (JCS10以上)	脳動脈瘤流入血管クリッピング (開頭して行うもの)等	1あり	23	47	120	4128	1937	1647
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤 (JCS10以上)	脳動脈瘤流入血管クリッピング (開頭して行うもの)等	2あり	23	46	120	11622	1688	1435

手術・処置等 2

1あり： 人工腎臓 その他の場合、中心静脈注射、人工呼吸 30分までの場合、人工呼吸 30分を超えて5時間までの場合、人工呼吸 5時間を超えた場合（1日につき） 14日目まで、人工呼吸 5時間を超えた場合（1日につき） 15日目以降

2あり： **クラゾセンタンナトリウム**



【出典】詳細に関しては、厚生労働省HPをご参照ください。

厚生労働省HP：診断群分類（DPC）電子点数表について

←2次元コードよりアクセスできます [mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000198757_00008.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000198757_00008.html)より作成

ご施設ごとに適用される条件が異なります。ご不明点などの詳細については各都道府県の「診療報酬に関する照会先」にお問い合わせください。



各都道府県の「診療報酬に関する照会先」

←2次元コードよりアクセスできます。 <https://www.mhlw.go.jp/content/12404000/001219112.pdf>

※ 2024年4月より社名をイドルシア ファーマシューティカルズ ジャパン株式会社から
ネクセラファーマジャパン株式会社に変更いたしました。



ネクセラファーマジャパン株式会社
東京都港区赤坂九丁目7番2号

JP-CL-00273
PVX0160A
2024年4月作成