

1404	080050	湿疹、皮膚炎群	L20, L21, L23, L24, L25, L30						
1405 及び 1406	080070	慢性膿皮症	L023, L05						
1407	080080	痒疹、蕁麻疹	L28, L29, L50						
1408	080090	紅斑症	L510, L518, L519, L52, L53, L54, L590						
1409	080100	薬疹、中毒疹	L27						
1410	080105	重症薬疹	L511, L512					なし	J039, 全身麻酔, J045 なし
1411	080110	水疱症	L10, L11, L12, L13, L14, Q81					なし	ガンマグロブリン, J039 なし
1412	080130	角化症、角皮症	L83, L850, L851, L853, Q80, Q828						
1413 及び 1414	080140	炎症性角化症	L400, L401, L402, L403, L404, L405, L408, L409, L41, L42, L43, L44, M073					なし	ウステキヌマブ, インフ リキシマブ, アダリムマ ブなし
								2あり	インフリキシマブ
1415	080150	爪の疾患	L600, L601, L602, L603, L604, L605, L608, L609, L62						
1416	080160	皮膚の萎縮性 障害	L66, L900, L901, L902, L903, L904, L906, L908, L909						
1417 から 1419 まで	080180	母斑、母斑症	D220, D222, D223, D224, D229, I781, Q825, Q851, Q858, Q859			なし	K015, K016, K017 (2に 限る。), K019, K020, K013, K013-2 な し		
						あり	K015, K016, K017 (2に 限る。), K019, K020, K013, K013-2		
1420	080190	脱毛症	L63, L64, L65						
1421	080210	ざ瘡、皮膚の 障害 (その 他)	L70, L73, L980						
1422 及び 1423	080220	エクリン汗腺 の障害、アポ クリン汗腺の 障害	L74, L75						

1424	080230	皮膚色素異常症	L80, L81								
1425	080245	放射線皮膚障害	L57, L58, L598, L599								
1426 から 1430 まで	080250	褥瘡潰瘍	L89			なし	K015, K016, K017 (2に限る。), K019, K020, K022 (2に限る。), K013, K013-2 なし	なし	J003, J001-4 なし		
						あり	K015, K016, K017 (2に限る。), K019, K020, K022 (2に限る。), K013, K013-2	あり	J003, J001-4		
1431	080260	その他の皮膚の疾患	L1972, L22, L45, L67, L68, L71, L84, L852, L858, L859, L86, L87, L944, L945, L946, L948, L949, L981, L985, L986, L989, L99								
1432	080270	食物アレルギー	T780, T781			なし	D291-2 なし				
1433 から 1463 まで	090010	乳房の悪性腫瘍	C50, D05	その他の手術あり	この項の手術の欄に掲げる手術以外の手術	なし		なし	ペバシズマブ, パクリタキセル (アルブミン懸濁型), トラスツズマブ, ベルツズマブ, エリブリンメシル酸塩, ゲムシタビン塩酸塩, シクロホスファミド+塩酸エビルピシン, パクリタキセル, ドセタキセル水和物, 化学療法, 放射線療法, J038 (3に限る。), G005, J045 なし	あり	010010, 040040, 040050, 070040, 080245
						1あり		1あり	J038 (3に限る。), G005, J045		
						2あり		2あり	放射線療法		
						3あり		3あり	化学療法ありかつ放射線療法なし		
				動脈 (皮) 弁及び筋 (皮) 弁を用いた乳房再建術 (乳房切除後) 二次的に行うもの	K476-3 (2に限る。)						
				乳腺悪性腫瘍手術 乳房部分切除術 (腋窩部郭清を伴わないもの)	K476 (2に限る。)						
				乳腺悪性腫瘍手術 単純乳房切除術 (乳腺全摘術) 等	K476 (1に限る。), K476 (3に限る。), K627						