第明治三十種郵便物認可

3203	080190	脱毛症	L63，L64，L65								
3204	080210	ざ瘡、皮膚の障害（その他）	L70，L73，L980								
3205及び3206	080220	エクリン汗腺の障害、アポクリン汗腺の障害	L74，L75								
3207及び3208	080230	皮膚色素異常症	L80，L81								
3209	080245	放射線皮膚障害	L57，L58，L598，L599								
3210から3214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		
3215	080260	その他の皮膚の疾患	I972，L22，L45，L67，L68，L71，L84，L852，L858，L859，L86，L87，L944，L945，L946，L948，L949，L981，L985，L986，L989，L99								
3216	080270	食物アレルギー	T780，T781			なし	D291-2なし				
3217から3250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	ペルツズマブ，トラスツズマブ　エムタンシン，ベバシズマブ，パクリタキセル（アルブミン懸濁型），トラスツズマブ，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+塩酸エピルビシン，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	010010，040050，070040
				組織拡張器による再建手術（一連につき）乳房（再建手術）の場合等	K022（1に限る。），K476-4			1あり	J038（3に限る。），G005，J045		