				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。）			2 あり	放射線療法		
				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。）			3 あり	化学療法ありかつ放射線療法なし		
				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。），K476（8に限る。），K627			4 あり	ゲムシタビン塩酸塩，シクロホスファミド+塩酸エピルビシンあり，パクリタキセル，ドセタキセル水和物		
				乳腺悪性腫瘍手術　乳房部分切除術（腋窩部郭清を伴うもの（内視鏡下によるものを含む。））等	K476（4に限る。），K476（5に限る。），K476（6に限る。），K476（7に限る。），K476（9に限る。）			5 あり	エリブリンメシル酸塩		
								6 あり	パクリタキセル（アルブミン懸濁型），トラスツズマブ		
								7 あり	ベバシズマブ		
								8 あり	トラスツズマブ　エムタンシン		
								9 あり	ペルツズマブ		
3251	090020	乳房の良性腫瘍	D24，D486，N60，N63								
3252 及び 3253	090030	乳房の炎症性障害	N61，O91								
3254	090040	乳房の形態異常、女性化乳房、乳腺症など	N62，N64，O920，O921，Q83	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（ただし、K013，K013-2，K015，K016，K017（1に限る。），K019，K020，K022（1に限る。）及びK059を除く。）						
3255 から 3266 まで	100020	甲状腺の悪性腫瘍	C73，D093，D440，E070	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	ヒトチロトロピンアルファ，レンバチニブメシル酸塩，ソラフェニブトシル酸塩，Ｉ１３１内用療法，化学療法，放射線療法なし	あり	010120，040040
				甲状腺悪性腫瘍手術　切除等	K463（1に限る。），K463（2に限る。），K461			1 あり	化学療法，放射線療法		
								2 あり	Ｉ１３１内用療法		
								3 あり	ソラフェニブトシル酸塩		
								4 あり	レンバチニブメシル酸塩		
								5 あり	ヒトチロトロピンアルファ		