| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3264から3290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 | トラスツズマブ　エムタンシン，ペルツズマブ，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（4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（4に限る。），G005，J045 | | | |
| | | | | 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　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。），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 | | | |
| | | | | | | | | 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 | ペルツズマブ | | | |
| 3291 | 090020 | 乳房の良性腫瘍 | D24，D486，N60，N63 | | | | | | | | | |
| 3292及び3293 | 090030 | 乳房の炎症性障害 | N61，O91 | | | | | | | | | |
| 3294 | 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（2に限る。）及びK059を除く。） | | | | | | | |