

# Japan Neurosurgery Registry on NCD Case Report Form 記入の手引き

## 注意事項

このCase Report Form(以下, CRF)は、National Clinical Database(以下, NCD)への症例登録にあたっての補助資料です。各項目の定義については本CRFをご参照ください。  
本CRFはあくまでも補助資料のため、最終的な症例登録はWeb経由で行ってください。  
本CRFをNCDに送付いただいたても、症例登録とみなすことはできません。あらかじめご了承ください。

## 記入に際してのルール

記入ルールは、以下の通りです。なお、○と□のアイコンについては、Web上も同じルールです

○: 択一の項目です。該当するものを1つだけお選びください。

□: 複数選択の項目です。該当するもの全てをお選びください。

下線: テキスト文章の記入欄です。

項目名の網掛けが灰色部分: 必須項目です。

## 登録基準

- (1) 「術式分類」, 「同時に行われた脳神経外科手術以外の術式詳細」を追加でご記入いただく場合は, 「日本脳神経外科学会共通項目 術式・診断追加用」の別紙をご使用ください。

---

## お問い合わせ

ご不明な点, ご質問等がありましたら, NCDホームページお問い合わせフォームよりお問い合わせください。

(URL <http://www.ncd.or.jp/contact>)

お問い合わせの前にFAQもご参照ください。(URL <http://www.ncd.or.jp/faq>)

※メールでの一元管理を行っていますので, お電話でのお問い合わせは承っておりません。何卒ご了承ください。

また, お問い合わせの内容によっては, 回答までにお時間を要する場合があります。

## Japan Neurosurgery Registry on NCD Case Report Form

様式の名称	版	運用開始日	改訂理由	作成者
Japan Neurosurgery	第1.00版		初版作成	NCD事務局
Japan Neurosurgery	第1.01版	2015/1/8	誤字修正、体裁修正、文言追加	NCD事務局
Japan Neurosurgery	第1.02版	2015/1/16	誤字修正	NCD事務局

## Japan Neurosurgery Registry on NCD

### Case Report Form: 日本脳神経外科学会 共通項目

## AA. 患者情報

院内管理コード	_____	各施設診療科で決めて記入する。半角英数記号を使用。
患者生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	日付までの正しい情報が必要。
患者性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性	
登録の拒否申請	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	登録拒否の申し出があった場合は「あり」とする。
拒否の受付日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	【登録の拒否申請】が「あり」の場合に記入する。
備考		
患者住居地の郵便番号	郵便番号(7桁) 〒 _____	「特定不能または国外」の場合は、所在地に関する情報を記入する。
	<input type="radio"/> 特定不能または国外	
患者住居地の郵便番号・所在地情報	郵便番号(7桁) 〒 _____	「特定不能または国外」の場合は、所在地に関する情報を記入する。
	<input type="radio"/> 特定不能または国外	
	(所在地情報) _____	
術前mRS	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 不明	手術直前の最良の状態の評価。緊急手術で症状が変動している場合、改善した場合は直前の最良の状態、悪化の一途をたどっている場合は直前の状態。 0 まったく症候がない 1 症候はあっても明らかな障害はない 2 軽度の障害:発症以前の活動がすべて行えるわけではないが、自分の身の回りのことは介助なしに行える 3 中等度の障害:何らかの介助を必要とするが、歩行は介助なしに行える。買い物や公共交通機関を利用した外出などには介助が必要である。 4 中等度から重度の障害:歩行や身体的要求には介助が必要である。 5 重度の障害:寝たきり、失禁状態、常に介護と見守りを必要とする。

## AB. 手術情報

入院日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	入力施設における入院・退院の定義に応じて、入力する。	
	<input type="radio"/> 外来手術		
救急搬送	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	救急車による搬送で入院したか。予定入院等による転院時に救急車で搬送されてきた場合も、搬送「あり」とする。また、救急車は公的機関のものだけでなく、医療機関自院用の救急車も含む。	
救急搬送時の郵便番号	郵便番号(7桁) 〒 _____	・救急搬送が「なし」の場合:患者住居地の郵便番号とする。・救急搬送が「あり」の場合:救急車の要請があった搬送元の住所とする。医療機関から救急搬送されてきた場合、その医療機関で加療されている場合は、その医療機関の郵便番号を記入する。・「特定不能または国外」の場合は、所在地に関する情報を記載する。	
	<input type="radio"/> 特定不能または国外		
救急搬送時の郵便番号・所在地情報	郵便番号(7桁) 〒 _____	・救急搬送が「なし」の場合:患者住居地の郵便番号とする。・救急搬送が「あり」の場合:救急車の要請があった搬送元の住所とする。医療機関から救急搬送されてきた場合、その医療機関で加療されている場合は、その医療機関の郵便番号を記入する。・「特定不能または国外」の場合は、所在地に関する情報を記載する。	
	<input type="radio"/> 特定不能または国外		
	(所在地情報) _____		
緊急手術	<input type="radio"/> いいえ <input type="radio"/> はい	手術をしなければ患者の生命予後や身体機能に著しい影響を及ぼすと判断され、手術実施決定後、即日(24時間以内)に行われた手術。医師の決定をもって手術実施の決定とする。	
手術日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	手術時年齢	_____
術式分類1	<input type="radio"/> 1脳腫瘍 <input type="radio"/> 2脳血管障害 <input type="radio"/> 3外傷 <input type="radio"/> 4水頭症・奇形 <input type="radio"/> 5脊髄・脊椎・末梢神経 <input type="radio"/> 6機能 <input type="radio"/> 7血管内 <input type="radio"/> 8定位放射線治療 <input type="radio"/> 9その他		
	術者1 _____	術者2 _____	
	指導的助手1 _____	指導的助手2 _____	
	助手1 _____	助手2 _____	
	助手3 _____	助手4 _____	
	助手5 _____	助手6 _____	
	助手7 _____	助手8 _____	

術式分類2	<input type="radio"/> 1脳腫瘍 <input type="radio"/> 2脳血管障害 <input type="radio"/> 3外傷 <input type="radio"/> 4水頭症・奇形 <input type="radio"/> 5脊髄・脊椎・末梢神経 <input type="radio"/> 6機能 <input type="radio"/> 7血管内 <input type="radio"/> 8定位放射線治療 <input type="radio"/> 9その他		
	術者1 _____	術者2 _____	
	指導的助手1 _____	指導的助手2 _____	
	助手1 _____	助手2 _____	
	助手3 _____	助手4 _____	
	助手5 _____	助手6 _____	
	助手7 _____	助手8 _____	
術式分類3 (※術式4以降は別紙に記入する)	<input type="radio"/> 1脳腫瘍 <input type="radio"/> 2脳血管障害 <input type="radio"/> 3外傷 <input type="radio"/> 4水頭症・奇形 <input type="radio"/> 5脊髄・脊椎・末梢神経 <input type="radio"/> 6機能 <input type="radio"/> 7血管内 <input type="radio"/> 8定位放射線治療 <input type="radio"/> 9その他		
	術者1 _____	術者2 _____	
	指導的助手1 _____	指導的助手2 _____	
	助手1 _____	助手2 _____	
	助手3 _____	助手4 _____	
	助手5 _____	助手6 _____	
	助手7 _____	助手8 _____	
顕微鏡使用	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	麻酔法	<input type="radio"/> 全身麻酔 <input type="radio"/> 局所麻酔 <input type="radio"/> その他
手術回数	<input type="radio"/> 同一病変の初回手術 <input type="radio"/> 同一病変の2回目以降の手術		
同時に行われた脳神経外科手術以外の術式	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり		
同時に行われた脳神経外科手術以外の術式詳細 (※術式4以降は別紙に記入する。)	コード	術式	同時に行われた脳神経外科手術以外の手術が行われた場合に記入する。この場合は、別の症例レコードとして、異なる領域の術者を登録する。
	術式1 _____	_____	
	術式2 _____	_____	
	術式3 _____	_____	

**AC. 退院時情報**

退院日	西暦 _____年____月____日 <input type="radio"/> 外来手術 <input type="radio"/> 長期入院(90日以上入院)	入力施設における入院・退院の定義に応じて、記入する。
退院時mRS	<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06	90日以上長期入院の場合には、90日時点での情報を記入する。 0 まったく症候がない 1 症候はあっても明らかな障害はない 2 軽度の障害:発症以前の活動がすべて行えるわけではないが、自分の身の回りのことは介助なしに行える。 3 中等度の障害:何らかの介助を必要とするが、歩行は介助なしに行える。買い物や公共交通機関を利用した外出などには介助が必要である。 4 中等度から重度の障害:歩行や身体的要求には介助が必要である。 5 重度の障害:寝たきり、失禁状態、常に介護と見守りを必要とする。 6 死亡

## Japan Neurosurgery Registry on NCD

### Case Report Form: B. 術式分類

#### B. 術式分類

分類	番号・大項目	中項目 (○: 択一、□: 複数選択)	小項目 (○: 択一、□: 複数選択)	対応するKコード術式	定義
1 脳腫瘍	1・脳腫瘍摘出術	(1, 2に共通) ○髄膜腫 ○神経上皮性腫瘍 ○下垂体腺腫 ○神経鞘腫 ○頭蓋咽頭腫 ○悪性リンパ腫 ○血管芽腫 ○胚細胞腫瘍・松果体腫瘍 ○類皮腫・類表皮腫 ○嚢胞性病変(以下を除く: 類皮腫、類表皮腫、くも膜嚢胞)	<input type="checkbox"/> 開頭 <input type="checkbox"/> 内視鏡下 <input type="checkbox"/> その他	K169 頭蓋内腫瘍摘出術 K170 経耳的聴神経腫瘍摘出術	くも膜嚢胞は「水頭症・奇型」に分類する
	2・脳腫瘍生検術	○脊索腫・軟骨肉腫 ○転移性脳腫瘍 ○その他	<input type="checkbox"/> 開頭 <input type="checkbox"/> 内視鏡下 <input type="checkbox"/> 定位的 <input type="checkbox"/> その他	K154-3 定位脳腫瘍生検術	
	3・経鼻的手術	○非機能性下垂体腺腫 ○機能性下垂体腺腫 ○ラケ嚢胞 ○頭蓋咽頭腫 ○脊索腫・軟骨肉腫 ○その他	<input type="checkbox"/> 顕微鏡下 <input type="checkbox"/> 内視鏡下 <input type="checkbox"/> その他	K171 経鼻的下垂体腫瘍摘出術 K171-2 内視鏡下経鼻的下垂体腫瘍摘出術	
	4・広範囲頭蓋底腫瘍切除・再建術	○脊索腫・軟骨肉腫 ○原発性頭蓋底部腫瘍(脊索腫・軟骨肉腫以外、鼻腔咽頭部の直接浸潤を含む) ○その他		K151-2 広範囲頭蓋底腫瘍切除・再建術	
	5・頭蓋骨腫瘍摘出術	○頭蓋骨悪性腫瘍 ○頭蓋骨良性腫瘍 ○その他		K162 頭皮, 頭蓋骨悪性腫瘍手術 K161 頭蓋骨腫瘍摘出術	脳腫瘍との区別は保険請求時のKコードに従う
	6・眼窩内腫瘍摘出術			K235 眼窩内腫瘍摘出術(深在性)	
	7・頭皮腫瘍摘出術			K162 頭皮, 頭蓋骨悪性腫瘍手術	
	8・その他の脳腫瘍手術				
2 脳血管障害	1・脳動脈瘤直達術	○未破裂 ○破裂 ○その他	<input type="checkbox"/> 頸部クリッピング <input type="checkbox"/> 流入血管クリッピング <input type="checkbox"/> 被包術 <input type="checkbox"/> STA-MCAバイパス術 <input type="checkbox"/> OA-PICAバイパス術 <input type="checkbox"/> その他のバイパス術 <input type="checkbox"/> その他	K177 脳動脈瘤頸部クリッピング K176 脳動脈瘤流入血管クリッピング K175 脳動脈瘤被包術 K610 動脈形成術・吻合術(1 頭蓋内動脈)	動脈瘤の治療と合わせて脳内血腫を除去したものは別術式としない  「その他」: 切迫破裂、破裂かどうか不明のものなど
	2・脳動静脈奇形摘出術	○未破裂 ○破裂 ○その他		K172 脳動静脈奇形摘出術	血腫除去術を伴うものも含む
	3・海綿状血管奇形摘出術				
	4・頸動脈内膜剝離術			K609 動脈血栓内膜摘出術	
	5・血行再建術	○もやもや病 ○脳虚血(もやもや病以外) ○その他	<input type="checkbox"/> STA-MCAバイパス術 <input type="checkbox"/> 間接血行再建術 <input type="checkbox"/> その他	K610 動脈形成術・吻合術(1 頭蓋内動脈) K610-2 脳新生血管造成術	動脈瘤以外の治療に用いたもの
	6・脳内血腫除去術		<input type="checkbox"/> 開頭 <input type="checkbox"/> 内視鏡下 <input type="checkbox"/> 定位的 <input type="checkbox"/> その他	K163 頭蓋内血腫除去術 K164-5 内視鏡下脳内血腫除去術 K164-4 定位脳内血腫除去術	

分類	番号・大項目	中項目 (○: 択一、□: 複数選択)	小項目 (○: 択一、□: 複数選択)	対応するKコード術式	定義
	7・脳虚血に対する減圧開頭術			K149 減圧開頭術(2その他の場合)	
	8・その他の脳血管障害手術			K164-3 脳血管塞栓(血栓)摘出術	embolectomy、dural AVF直達術など
3 頭部外傷	1・外傷に対する(減圧)開頭術	(1, 2に共通) □急性硬膜外血腫 □急性硬膜下血腫 □外傷性脳出血・脳挫傷 □その他	(1, 2に共通) □血腫除去 □減圧開頭 □脳圧モニター留置 □その他	K163 頭蓋内血腫除去術 K149 減圧開頭術(2その他の場合)	
	2・外傷に対する穿頭術			K147 穿頭術(トレパチオン)	
	3・慢性硬膜下血腫穿頭洗浄術			K164-2 慢性硬膜下血腫穿孔洗浄術	
	4・外傷に対する頭蓋骨形成術			K180 頭蓋骨形成手術	
	5・髄液漏閉鎖術			K179 髄液漏閉鎖術	
	6・異物摘出術			K165 脳内異物摘出術	
	7・その他の外傷手術			K163 頭蓋骨骨膜下血腫摘出術 K228眼窩骨折整復術 K427頬骨骨折観血的整復術	脊椎の外傷は脊椎に分類する
4 水頭症・奇形	1・水頭症手術	○クモ膜下出血後水頭症 ○INPH ○先天性水頭症 ○中脳水道狭窄症 ○脊髄髄膜瘤に伴う水頭症 ○その他の先天性水頭症 ○その他	□VPシャント術 □LPシャント術 □VAシャント術 □第3脳室底開窓術 □脳室ドレナージ術 □シャント抜去術 □その他	K174 水頭症手術(2 シャント手術)  K174 水頭症手術(1 脳室穿破術) K145 穿頭脳室ドレナージ K174-2 髄液シャント抜去術	
	2・頭蓋・脳奇形手術	○頭蓋縫合早期癒合症	○骨延長器あり ○骨延長器なし	K180 頭蓋骨形成術(3 骨移動を伴うもの) K146 頭蓋開溝術	
		○脳瘤	□整復術 □その他	K173 脳・脳膜脱手術	
		○くも膜嚢胞	□開頭下開窓術 □内視鏡下開窓術 □嚢胞腹腔シャント術 □その他		
		○その他			
	3・頭蓋頸頭椎移行部奇形手術	□キアリ I 型奇形 □キアリ II 型奇形 □その他	□大後頭孔減圧術 □空洞-くも膜下腔シャント術 □骨固定術 □その他	K149 減圧開頭術(1 キアリ奇形・脊髄空洞症の場合) K183-2 空洞・くも膜下腔シャント術	
	4・脊髄・脊椎奇形手術	○脊髄髄膜瘤・脊髄破裂	□閉鎖術 □その他	K138 脊椎破裂手術	
		○脊髄脂肪腫	□係留解除術 □その他	K138 脊椎破裂手術 K191 脊髄腫瘍摘出術(1 髄外のもの)	
		○その他	□係留解除術 □その他	K138 脊椎破裂手術	

分類	番号・大項目	中項目 (○: 択一、□: 複数選択)	小項目 (○: 択一、□: 複数選択)	対応するKコード術式	定義
5 脊髄・脊椎・末梢神経	1・脊椎変性疾患手術	○頭蓋頸椎移行部(C0-C1-C2) ○中下位頸椎 ○胸椎 ○腰仙椎 ○その他	□前方除圧術 □後方除圧術 □固定術 □その他  ○内固定インプラント使用あり ○内固定インプラント使用なし	K142 脊椎固定術, 椎弓切除術, 椎弓形成術 K131-2 内視鏡下椎弓切除術 K133 黄色靭帯骨化症手術 K134 椎間板摘出術K134-2 内視鏡下椎間板摘出(切除)術	
	2・脊髄腫瘍摘出術	○髄内腫瘍 ○髄外腫瘍(硬膜内限局) ○髄外腫瘍(硬膜外・傍脊柱伸展型) ○原発性脊椎腫瘍 ○その他	○全摘・亜全摘 ○部分摘出 ○生検 ○その他  ○内固定インプラント使用あり ○内固定インプラント使用なし	K191 脊髄腫瘍摘出術 K135 脊椎, 骨盤腫瘍切除術 K136 脊椎, 骨盤悪性腫瘍手術  K136-2 腫瘍脊椎骨全摘術	
	3・脊髄空洞症手術(キアリ奇形以外)	○癒着性くも膜炎 ○外傷性 ○その他	□空洞シャント術 □減圧術 □その他	K183-2 空洞・くも膜下腔シャント術 K149 減圧開頭術(1キアリ奇形・脊髄空洞症の場合)	
	4・脊髄血管障害手術	○硬膜動静脈瘻 ○辺縁部動静脈瘻 ○硬膜外動静脈瘻 ○髄内動静脈奇形 ○海綿状血管奇形 ○硬膜外血腫 ○その他	□動静脈瘻閉鎖術 □摘出術 □その他	K192 脊髄血管腫摘出術	
	5・脊髄外傷手術	○骨傷なし ○脱臼骨折 ○その他の骨折 ○その他	□前方除圧術 □後方除圧術 □固定術 □経皮的椎体形成術 □その他  ○内固定インプラント使用あり ○内固定インプラント使用なし	K142-4 経皮的椎体形成術 K128 脊椎, 骨盤内異物(挿入物)除去術	
	6・脊髄感染症手術	○膿瘍形成あり ○膿瘍形成なし	□前方除圧術 □後方除圧術 □固定術 □その他  ○内固定インプラント使用あり ○内固定インプラント使用なし	K142 脊椎固定術, 椎弓切除術, 椎弓形成術	
	7・末梢神経障害手術	○手根管症候群 ○肘部管症候群 ○足根管症候群 ○腕神経叢障害 ○その他	○神経剥離術 ○その他	K188 神経剥離術	
	8・その他の脊髄・脊椎手術	○脊椎変形矯正術 ○その他		K142-2 脊椎側弯症手術 K134 椎間板摘出術 K134-2 内視鏡下椎間板摘出(切除)術 K139 脊椎骨切り術 K141-3 脊椎制動術 K142-3 内視鏡下脊椎固定術 K143 仙腸関節固定術 K144 体外式脊椎固定術 K183 脊髄硬膜切開術 K184 減圧脊髄切開術 K185 脊髄切截術	

分類	番号・大項目	中項目 (○: 択一、□: 複数選択)	小項目 (○: 択一、□: 複数選択)	対応するKコード術式	定義
6 機能	1・てんかん手術		<input type="checkbox"/> 選択的扁桃体海馬切除術 <input type="checkbox"/> 脳葉切除術 <input type="checkbox"/> 病巣切除術・皮質切除術(焦点切除術) <input type="checkbox"/> 半球離断・切除術 <input type="checkbox"/> 脳梁離断術 <input type="checkbox"/> 軟膜下皮質多切術(MST) <input type="checkbox"/> 頭蓋内電極留置術 <input type="checkbox"/> 迷走刺激装置留置術 <input type="checkbox"/> その他	K154-2 顕微鏡使用によるてんかん手術 K181-4 迷走神経刺激装置植込術	
	2・微小血管減圧術	<input type="checkbox"/> 顔面痙攣 <input type="checkbox"/> 三叉神経痛 <input type="checkbox"/> その他		K160-2 頭蓋内微小血管減圧術	
	3・機能的定位脳手術	(3-6に共通) <input type="checkbox"/> パーキンソン病 <input type="checkbox"/> 本態性振戦 <input type="checkbox"/> ジストニア	<input type="checkbox"/> 刺激術 <input type="checkbox"/> 破壊術 <input type="checkbox"/> その他	K154 機能的定位脳手術 K181 脳刺激装置植込術	
	4・薬物ポンプ留置術	<input type="checkbox"/> その他の不随意運動 <input type="checkbox"/> 痙縮 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> その他		K190-3 重症痙性麻痺治療薬髄腔内持続注入用植込型ポンプ設置術	
	5・脊髄刺激装置留置術			K190 脊髄刺激装置植込術	
	6・その他の機能的手術			K155 脳切截術 K156 延髄における脊髄視床路切截術 K157 三叉神経節後線維切截術 K158 視神経管開放術 K159 顔面神経減圧手術(乳様突起経由) K159-2 顔面神経管開放術 K160 脳神経手術 K181-2 脳刺激装置交換術 K181-3 頭蓋内電極除去術 K181-5 迷走神経刺激装置交換術 K186 脊髄硬膜内神経切断術 K187 脊髄視床路切截術 K190-2 脊髄刺激装置交換術 K190-4 重症痙性麻痺治療薬髄腔内持続注入用植込型ポンプ交換術 K190-6 仙骨神経刺激装置植込術 K190-7 仙骨神経刺激装置交換術	電極・刺激装置交換術など
7 血管内	1・脳動脈瘤塞栓術	<input type="checkbox"/> 未破裂 <input type="checkbox"/> 破裂 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> スtent併用 無し <input type="checkbox"/> スtent併用 有り	K178 脳血管内手術	
	2・脳動静脈奇形塞栓術	<input type="checkbox"/> 未破裂 <input type="checkbox"/> 破裂 <input type="checkbox"/> その他			
	3・硬膜静脈瘻塞栓術				
	4・脊髄動静脈奇形塞栓術				
	5・経皮的血管形成術	<input type="checkbox"/> 頸動脈 <input type="checkbox"/> 頭蓋内 <input type="checkbox"/> 頸動脈以外の頭蓋外	<input type="checkbox"/> スtent使用 無し <input type="checkbox"/> スtent使用 有り	K178-2 経皮的脳血管形成術 K609-2 経皮的頸動脈stent留置術	
	6・急性期再開通療法		<input type="checkbox"/> 血栓・塞栓溶解療法 <input type="checkbox"/> 機械的血栓回収術 <input type="checkbox"/> その他	K178-3 経皮的選択的脳血栓・塞栓溶解術 K178-4 経皮的脳血栓回収術	
	7・その他の血管内手術		<input type="checkbox"/> 頭蓋内腫瘍塞栓術 <input type="checkbox"/> その他塞栓術 <input type="checkbox"/> 血管攣縮に対する血管内治療 <input type="checkbox"/> その他	K615 血管塞栓術(頭部、胸腔、腹腔内血管等)	

分類	番号・大項目	中項目 (○: 択一、□: 複数選択)	小項目 (○: 択一、□: 複数選択)	対応するKコード術式	定義
8 定位放射線治療	1・転移性脳腫瘍	○呼吸器系原発 ○消化器系原発 ○乳房原発 ○泌尿生殖器系原発 ○その他の原発		M001-2 ガンマナイフによる定位放射線治療 M001-3 直線加速器による定位放射線治療	
	2・原発性脳腫瘍	○神経鞘腫 ○髄膜腫 ○下垂体腺腫 ○神経上皮性腫瘍 ○その他			
	3・脳血管障害	○脳動静脈奇形 ○硬膜動静脈瘻 ○海綿状血管奇形 ○その他			
	4・機能的疾患	○三叉神経痛 ○パーキンソン病 ○てんかん ○その他			
	5・その他の定位放射線治療				
9 その他	1・頭蓋骨形成術(外傷以外のもの)			K180 頭蓋骨形成手術 K166 脳膿瘍全摘術 K150 脳膿瘍排膿術	
	2・脳膿瘍手術		○開頭全摘術 ○排膿術 ○その他		
	3・いずれにも当てはまらない手術			K148 試験開頭術 K152 耳性頭蓋内合併症手術 K152-2 耳科的脳硬膜外膿瘍切開術 K153 鼻性頭蓋内合併症手術 K167 頭蓋内腫瘍摘出術 K168 脳切除術	