

事務連絡(保167)
平成20年10月29日

都道府県医師会
社会保険担当理事 殿

日本医師会常任理事
藤原 淳

外来管理加算に関するアンケート調査の実施について

今般、日本医師会では『外来管理加算に関するアンケート調査』を実施することといたしましたので、ご連絡申し上げます。

本調査は、平成20年度診療報酬改定で、病院勤務医支援のために診療所から病院へ400億円超の財源を移譲した対応の一環で、意義付けの見直しが行われた外来管理加算が医療現場でどのように捉えられているのか、また算定に際してどのような影響を与えているのか等を把握し、今後の中央社会保険医療協議会等での議論の基礎資料とすることを目的に実施させていただくものです。

日本医師会会員の医療機関（診療所：1/20、病院：1/10）を都道府県別にそれぞれ無作為抽出し、診療所：約3,900施設、病院：約500施設の合計約4,400施設を対象とさせていただきました。

10月末日から随時、客体施設へ「調査票」を発送させていただきます。対象施設における外来管理加算の算定の有無、今回の改定前後の変化、患者さんからの声、概ね5分超という時間要件や外来管理加算の今後のあり方に対する意見、算定回数等をご記入いただき、11月28日（金）までにご返送いただくようお願いいたします。その後、12月中旬には集計・分析結果を報告する予定であります。

つきましては、本調査について、貴会所属の会員施設よりご照会がありましたら、是非、ご協力いただきますようご高配方よろしくようお願いいたします。

また、回答ができない設問につきましては、空欄のままで結構ですので、是非ともご返送いただきますようお願いいたします。

（添付資料）

1. 対象医療機関宛送付文書

（1）日医会長名依頼文書

（2）外来管理加算に関するアンケート調査「調査票」

『外来管理加算に関するアンケート調査』 ご協力のお願い（依頼）

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より地域医療の確保にご尽力賜り、衷心より御礼申し上げます。

さて今般、日本医師会では『**外来管理加算に関するアンケート調査**』を実施させていただくことといたしました。

本調査は、平成 20 年度診療報酬改定で意義付けの見直しが行われた**外来管理加算**が医療現場でどのように捉えられているのか、また算定に際してどのような影響を与えているのか等を把握し、今後の中央社会保険医療協議会等での議論の基礎資料とすることを目的に実施させていただくものです。

日本医師会会員の医療機関（診療所：1/20、病院：1/10）を都道府県別にそれぞれ無作為抽出し、診療所：約 3,900 施設、病院：約 500 施設の合計約 4,400 施設を対象とさせていただきました。

つきましては、貴院における外来管理加算の算定の有無、今回の改定前後の変化、患者さんからの声、時間要件や今後のあり方に対するご意見、算定回数等を「調査票」にご記入いただき、同封の返信用封筒（切手不要）にて、**平成 20 年 11 月 28 日（金）までにご返送いただきますようお願い申し上げます。**

回答ができない設問につきましては、空欄のまま結構ですので、是非ご返送くださいますようお願いいたします。

ご提出いただきました「調査票」は厳重に取り扱い、本調査は上記目的以外には使用せず、個別のご協力医療機関のデータの特定化や公表も一切行わないことをお約束いたします。

調査の内容等に関するお問い合わせにつきましては、日本医師会保険医療課（電話：03-3942-6490、FAX:03-3946-6295、電子メール：gairai@po.med.or.jp）までご連絡をお願いいたします。

ご多忙のところ誠に恐縮でございますが、本調査の趣旨をご理解いただき、ご協力のほど何卒よろしくお願い申し上げます。

敬具

平成 20 年 11 月

調査客体 各位

日本医師会
会長 唐澤祥人

外来管理加算に関するアンケート調査

社団法人 日本医師会

※本年(平成20年)10月1日現在の状況をご記入ください。
 選択肢については、あてはまる番号を○(マル)で囲んでください。
 「その他」を選択された際には、()にもご記入ください。

1. 施設名	都道府県番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	医療機関コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																				
	<small>*診療報酬請求書に記載する医療機関コードをご記入ください。 *都道府県番号は8ページの一覧表をご覧ください。</small>																					
※ゴム印の押印でも結構です。																						
2. 所在地	都・道・府・県	市・郡・区																				
3. 開設者	1 国	5 公益法人																				
	2 都道府県・市町村	6 医療法人																				
3. 開設者	3 その他の公的医療機関*1)	7 会社																				
	4 社会保険関係団体*2)	8 その他の法人																				
		9 個人																				
<small>*1) 日赤、済生会、北海道社会事業協会、厚生連、国民健康保険団体連合会 *2) 社会保険関係団体: 全国社会保険協会連合会、厚生年金事業振興団、船員保険会、健康保険組合及びその連合会、共済組合及びその連合会、国民健康保険組合</small>																						
4. 区分	1 無床診療所	2 有床診療所	3 病院																			
5. 許可病床数 (病院 有床診療所)	病院・有床診療所の方は、病床数をご記入ください。																					
	<table border="1"> <tr> <td>精神病床</td> <td></td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>感染症病床</td> <td></td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>結核病床</td> <td></td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>療養病床</td> <td></td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>(再掲)介護保険適用分</td> <td></td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>一般病床</td> <td></td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td></td> <td>床</td> </tr> </table>	精神病床		床	感染症病床		床	結核病床		床	療養病床		床	(再掲)介護保険適用分		床	一般病床		床	合計		床
精神病床		床																				
感染症病床		床																				
結核病床		床																				
療養病床		床																				
(再掲)介護保険適用分		床																				
一般病床		床																				
合計		床																				
6. 診療科目 (診療所のみ)	診療所の方は、主な診療科を1つだけ選んでください。 診療報酬請求額の一番多い診療科とお考えください。																					
	1 内科	5 整形外科	9 皮膚科																			
6. 診療科目 (診療所のみ)	2 小児科	6 産婦人科	10 泌尿器科																			
	3 精神科	7 眼科	11 脳神経外科																			
		4 外科	8 耳鼻いんこう科																			
			12 その他()																			
7. ご連絡先	※調査内容について問い合わせをさせて頂く場合のみ使用します。施設名も含めて、固有名詞を特定できる形で公表することは絶対にいたしません。																					
	ご担当部署:	(ご担当者名)																				
電話番号またはメールアドレス:																						

問1. 外来管理加算を算定されていますか？

あてはまる番号に○をつけてください。

平成20年4月～9月の間で、一度でも算定していれば、1 または2 になります。

- 現在、算定している
- 1 平成20年3月以前から算定している。→ 3ページの問3にお進みください。
 - 2 平成20年4月以降、算定をはじめた。→ 4ページの問6にお進みください。

- 現在、算定していない
- 3 これまで一度も算定したことがない。→ 5ページの問10にお進みください。
 - 4 平成20年3月以前に算定をやめた。→ 5ページの問10にお進みください。
 - 5 平成20年4月以降に算定をやめた。→ 問2にお進みください。

問2. 問1で「5 平成20年4月以降に算定をやめた。」を選択された方におうかがい します。算定していない理由は何ですか？

あてはまる番号に○をつけてください(複数回答可)。

- 1 「おおむね5分超」という要件を満たさないため。
- 2 処置、リハビリテーション等を行なったことにより、算定要件を満たさない患者さんのみになったため。
- 3 患者さんが算定しないことを希望されたため。
- 4 患者さんに対し、「おおむね5分超」という要件で一部負担金が異なることを説明することが難しいので算定を控えているため。
- 5 自分が「おおむね5分超」という要件で点数に差がつくことが納得できず算定を控えているため。
- 6 その他()

→ 問2の後、5ページの問10にお進みください。

☆このページは、平成20年3月以前から外来管理加算を算定されている医療機関
におうかがいします。

今年の4月～9月に一度でも算定されていれば、ご回答をお願いします。

おおむね、前年の同期(4月～9月)と比較してください。

問3. 前年に比べて、外来管理加算を算定する患者さんの数は変化しましたか？

あてはまる番号に○をつけてください(正確な数値が不明な場合、おおむねで結構です。)

- 1 大幅に減少(2割以上の減少)
- 2 減少(2割未満の減少)
- 3 変わらない
- 4 増加(2割未満の増加)
- 5 大幅に増加(2割以上の増加)

問4. 問3で「1 大幅に減少」「2 減少」を選択された方におうかがいします。

減少の要因は何ですか？ あてはまる番号に○をつけてください(複数回答可)。

- 1 「おおむね5分超」という要件を満たさないため。
- 2 処置、リハビリテーション等を行なったことにより、算定要件を満たさない患者さんが増えたため。
- 3 患者さんが算定しないことを希望されたため。
- 4 患者さんに対し、「おおむね5分超」という要件で一部負担金が異なることを説明することが難しいので算定を控えているため。
- 5 自分が「おおむね5分超」という要件で点数に差がつくことが納得できず算定を控えているため。
- 6 その他()

問5. 外来管理加算の意義付けの見直しを機に、患者さんからどのような声が増えましたか？

以下の項目ごとに、それぞれあてはまる番号に○をつけてください。

1 待ち時間が長くなった

- | | | |
|------------------|---------|---------|
| 1 (患者さんの声)大幅に増えた | 2 やや増えた | 3 変わらない |
| 4 やや減った | 5 減った | |

2 説明時間が長くなった

- | | | |
|------------------|---------|---------|
| 1 (患者さんの声)大幅に増えた | 2 やや増えた | 3 変わらない |
| 4 やや減った | 5 減った | |

3 説明がわかりやすくなった

- | | | |
|------------------|---------|---------|
| 1 (患者さんの声)大幅に増えた | 2 やや増えた | 3 変わらない |
| 4 やや減った | 5 減った | |

☆このページは、現在外来管理加算を算定されている医療機関におうかがいします。
今年の4月～9月に一度でも算定されていれば、ご回答をお願いします。

問6. 5分以上診察しているにもかかわらず、患者さんから「5分経っていないのに算定されている」といった苦情がありますか？

あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 よくある
- 2 時々ある
- 3 ほとんどない
- 4 まったくない

問7. 外来管理加算の算定に当たり、時間を計測しておられますか？

あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 時計、ストップウォッチ等で正確に計測している。
- 2 時計などを見ながら、おおむね計測している。
- 3 特に計測していない。

問8. 問7で「計測している」(1 または2)を選択された方におうかがいします。

時間の計測は、診察上の負担になっていますか？

あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 非常に負担
- 2 やや負担
- 3 どちらともいえない
- 4 あまり負担ではない
- 5 まったく負担ではない

問9. 患者さんに懇切丁寧に説明し、患者さんの疑問や不安が解消されているにもかかわらず、時間要件があるために診察時間が長引くことがありますか？

あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 よくある
- 2 時々ある
- 3 ほとんどない
- 4 まったくない

☆このページは、すべての医療機関におうかがいします。

問10. 現在の外来管理加算の算定要件についてどう思われますか？

あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 妥当
- 2 まあまあ妥当
- 3 どちらともいえない
- 4 やや不適切
- 5 不適切
- 6 わからない

問11. 問10で「4 やや不適切」「5 不適切」を選択された方におうかがいします。

どのような点が不適切とお考えですか？

あてはまる番号に○をつけてください(複数回答可)。

- 1 計画的な医学管理を、時間で判断していること。
- 2 医師の診察のみが「おおむね5分超」という要件の対象になっており、医療従事者による質問や指導等の時間は「おおむね5分超」に含まれないこと。
- 3 患者さんへの説明内容までもが通知に例示されていること。
- 4 取り扱い解釈が明確ではないこと。
- 5 時間要件が、患者さんにとって迷惑になることもあること。
- 6 その他

()

問12. 今年の3月までは、やむを得ない事情で家族など看護されている方から症状を聞いて薬剤を投与した場合でも、外来管理加算が算定できていましたが、4月から算定できなくなりました。このことについてどうお考えですか？

あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 妥当
- 2 まあまあ妥当
- 3 どちらともいえない
- 4 やや不適切
- 5 不適切
- 6 わからない

☆このページは、すべての医療機関におうかがいします。

問13. 今後の外来管理加算のあり方について、どのようにお考えですか？

あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 現行のまま継続すべき。
- 2 時間要件を撤廃して、外来管理加算を継続すべき。
- 3 外来管理加算を廃止すべき。
- 4 わからない。
- 5 その他

[]

問14～問16において、「一般」とは、老人保健、後期高齢者以外をいいます。

※算定のない項目については、必ず「0(ゼロ)」をご記入ください。

※記録等がなく回答できない場合は空欄のままで結構です。

問14. 再診料の算定回数を、月ごとにご記入ください。

		7月診療分	8月診療分	9月診療分
一 般	平成19年	回	回	回
	平成20年	回	回	回
老人保健	平成19年	回	回	回
後期高齢者	平成20年	回	回	回
合計		回	回	回

問15. 外来管理加算の算定回数を、月ごとにご記入ください。

		7月診療分	8月診療分	9月診療分
一 般	平成19年	回	回	回
	平成20年	回	回	回
老人保健	平成19年	回	回	回
後期高齢者	平成20年	回	回	回
合計		回	回	回

問16. 入院外請求総点数を、月ごとにご記入ください。

昨年(平成19年度)

		7月診療分	8月診療分	9月診療分
一 般	社 保	点	点	点
	国 保	点	点	点
老人保健	社 保	点	点	点
	国 保	点	点	点

今年(平成20年度)

		7月診療分	8月診療分	9月診療分
一 般	社 保	点	点	点
	国 保	点	点	点
後 期 高 齢 者		点	点	点

以上でアンケート調査は終わりです。ご協力ありがとうございました。
同封の返信用封筒にてご返送くださいますようお願いいたします。

【別紙】 外来管理加算に関するアンケート調査用 都道府県番号一覧表

	都道府県番号
北海道	01
青森	02
岩手	03
宮城	04
秋田	05
山形	06
福島	07
茨城	08
栃木	09
群馬	10
埼玉	11
千葉	12
東京	13
神奈川	14
新潟	15
富山	16
石川	17
福井	18
山梨	19
長野	20
岐阜	21
静岡	22
愛知	23
三重	24
滋賀	25
京都	26
大阪	27
兵庫	28
奈良	29
和歌山	30
鳥取	31
島根	32
岡山	33
広島	34
山口	35
徳島	36
香川	37
愛媛	38
高知	39
福岡	40
佐賀	41
長崎	42
熊本	43
大分	44
宮崎	45
鹿児島	46
沖縄	47