

# 平成 25 年度特別調査（病院指標の作成と公開に関する調査） について（案）

## 1. 概要

- 病院指標の作成と公開については、平成 24 年度診療報酬改定に向けた検討の中で、機能評価係数Ⅱにおける追加導入を検討すべき項目（診療情報の提供や活用等、診療の透明化や改善の努力を評価）として検討が行われ、公表する項目及び様式等について平成 24 年度改定以降引き続き検討することとされた。
- 平成 24 年 12 月 7 日に開催された DPC 評価分科会において、藤森委員が病院指標の作成と公開の公表する項目及び様式等についての素案を報告した。
- 平成 25 年 5 月 22 日に開催された DPC 評価分科会において「病院指標の作成と公開」に関する議論が行われ、実行可能性や効果等について検証するため、病院指標の作成と公開に関する特別調査を実施し、機能評価係数Ⅱの評価項目として導入するか否かについては、特別調査の結果を踏まえ検討することとされた。
- 病院指標の作成と公開について、医療機関に対し下記の通り特別調査を実施することとしてはどうか。

## 2. 調査方法（案）

### （1） 調査対象となる医療機関

- 全国の DPC 対象病院および DPC 準備病院

### （2） 調査目的

- 実行可能性について
  - ・ 各医療機関における「DPC データ分析」の実行可能性、「ホームページへの公開」の実行可能性の観点から調査する。
- 見込まれる効果について
  - ・ 「一般市民への情報公開の促進」、「医療機関自身の地域における役割の見直しの促進」、「医療機関の DPC データの分析力と説明力の向上」、「DPC データの精度の向上」という目的を達成できそうかについて調査する。
- より適切な病院指標の項目及び様式の設定に向けた医療機関からの意見聴取
  - ・ より適切な病院指標の項目及び様式等の設定に向けて、全国の医療機関から指標案に対する意見等を調査する。
- 不利益が起こる可能性について

- ・ 医療機関にかかる負担、患者の受療行動への影響可能性等について調査する。

### (3) 調査内容

1. DPC データ分析の実行可能性について
  - ・ DPC データの利用状況等
  - ・ 「病院指標の作成と公開」が実施された場合の対応方法 等
2. ホームページへの公開の実行可能性について
  - ・ 医療機関が持っているホームページの現状
  - ・ すでに独自の病院指標を公開しているかについて
  - ・ 「病院指標の作成と公開」が実施された場合の対応方法 等
3. 病院指標の作成と公開に関する医療機関の意見について
  - ・ 考えられるメリットデメリットについて 等
4. 病院指標の具体的な項目について
  - ・ 現在提案されている項目案に対する意見 等

### (4) 調査票

- 調査の負担軽減を図るため、データ入力用のエクセルシートを配布する。

### (5) その他留意事項

- とりまとめにあたり、医療機関名は非公開とする。
- 中医協総会における了承の後、調査票の配送・収集を実施する。
- 現在提案されている病院指標の項目案の「(7) その他（敗血症、DIC等の発生率）」について、平成25年5月22日のDPC分科会の議論を踏まえ、以下のように修正する。

敗血症、DIC等の発生率

⇒ 敗血症、DIC等の請求率

平成 25 年度 特別調査  
「病院指標の作成と公開」のための特別調査  
記載要領（案）

この度、DPC/PDPS の「病院指標の作成と公開」について、貴院に対しアンケート調査を実施することとなりました。

「病院指標の作成と公開」とは、一般市民への情報公開の促進、医療機関自身の地域における役割の見直しの促進、医療機関の DPC データの分析力と説明力の向上、DPC データの精度の向上を目的として、全国統一の定義と形式に基づき、医療機関自らが病院指標を作成し、市民向けに情報公開（ホームページで公開）することです。

現在、中央社会保険医療協議会 DPC 評価分科会において、「病院指標の作成と公開」について議論が行われており、その中で全国統一の定義と形式について、以下の 7 項目が提案されています。

現在提唱されている 7 項目の案（H24. 12. 7 DPC 評価分科会 藤森委員提出より）

- (1) 年齢階級別退院患者数
- (2) 診療科別症例数トップ 3
- (3) 初発の 5 大癌の UICC 病期分類別ならびに再発患者数
- (4) 成人市中肺炎の重症度別患者数等
- (5) 脳梗塞の ICD10 別患者数
- (6) 診療科別主要手術の術前、術後日数 症例数トップ 3
- (7) その他（DIC、敗血症等の請求率）

以下の記載要領及び DPC 評価分科会藤森委員提出資料（24.12.7）「病院指標の作成と公開（案、2012.12.7）」を参照いただいた上で、調査票にご協力ください。

### 1. 目的

この調査は、「病院指標の作成と公開」の実行可能性や効果の検証、及びより良い病院指標の作成のための基礎資料として活用することを目的としています。

### 2. 調査実施期間

調査票の配布 : 平成 25 年〇月△日 (×)

調査票の提出期限 : 平成 25 年〇月△日 (×) 正午必着 (e-mail で提出)

### 3. 調査票の入手と準備

「平成 25 年度 DPC 導入の影響評価に係る調査関連情報」のホームページより、「病院指標の作成公開の調査票 (Excel)」をダウンロードする。

ホームページ URL : <http://www.prrism.com/dpc/13dpc.html>

ファイル名 : 「123456789\_byoinshihyo.xls」

ダウンロードした調査票 (Excel) のファイル名を変更する (重要)。

(変更前) ファイル名 「123456789\_byoinshihyo.xls」

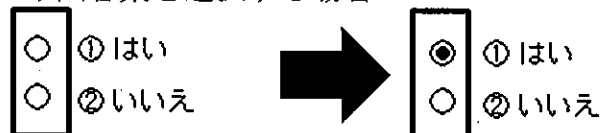
(変更後) ファイル名 「平成 25 年度施設コード (9 桁) \_byoinshihyo.xls」

※平成 25 年度施設コード(9 桁)は半角英数で入力する。

### 4. 記載要領

#### (1) 記載方法について


○1 項目のみ回答案を選択する場合



回答の左側にある「オプションボタン」をクリックしてください。一度オプションボタンを押下するとその設問の範囲内における「オプションボタン」の選択は取り消しすることはできませんので、いずれかひと

つの回答を選択してください。

○複数項目について回答案を選択する場合

<input type="checkbox"/>	① 様式1		<input checked="" type="checkbox"/>	① 様式1
<input type="checkbox"/>	② Eファイル、Fファイル		<input type="checkbox"/>	② Eファイル、Fファイル
<input type="checkbox"/>	③ Dファイル		<input type="checkbox"/>	③ Dファイル
<input type="checkbox"/>	④ 様式3		<input checked="" type="checkbox"/>	④ 様式3
<input type="checkbox"/>	⑤ 様式4		<input type="checkbox"/>	⑤ 様式4

回答の左側にある「チェックボックス」をクリックしてください。2つ以上の回答の場合も、同様にクリックしてください。取り消しをする際は、「」を再度クリックすることにより取り消し可能です。

○自由記載欄についての入力について

自由記載欄は、設問の文字数に従って入力してください。文字数を超えて入力が必要な場合は、書式は問わず別途ファイルをご用意して添付してください。別途ファイルをご用意される場合は、ファイル名の末尾に「\_2」を付与（「平成 25 年度施設コード（9 桁）\_byoinshihyo\_2（拡張子は作成ファイルに依存します））してご提出ください。

## (2) 留意事項

- ・ 記載内容についてはできるだけ詳細に記載してください。
- ・ 資料については別途添付してください。
- ・ ご記入いただいた内容は医療機関名が特定できない形で中央社会保険医療協議会及び DPC 評価分科会で公表される可能性があります。
- ・ 記載内容が不明確な場合等、より詳細な情報が必要な場合には別途厚生労働省保険局医療課より連絡をさせていただく場合があります。

## 5. 調査票提出前の確認事項

### (1) 施設コードと施設名の確認

「4. 記載要領 (2) 留意事項」に記載されているとおり、別途連絡をさせていただく場合がございますので、貴院のコードと施設名が正しく入力されていることをご確認ください。

### (2) 入力エラーメッセージの確認

調査票の最終ページ下に「未入力の項目があります。内容を今一度ご確認ください。」のメッセージが存在する場合、未入力箇所がございますので、調査票の「AI 列」のエラーメッセージをご参考にして、未入力箇所を入力してください。

※エラーメッセージが存在する場合は、未提出扱いとなる場合がございます。

#### 6. 調査票の送付先及び問い合わせ

DPC 調査事務局 特別調査担当

e-mail アドレス：[dpc-tokubetsu13@prism.com](mailto:dpc-tokubetsu13@prism.com)

- ・ 各医療機関へ送付された調査実施連絡のメールに対して返信すること
- ・ DPC 調査事務局のメールアドレスとは異なるため注意すること
- ・ 電話での問い合わせはしないこと（質問はメールで行う）

平成25年度特別調査  
「病院指標の公開に向けての状況調査」  
調査票

施設コード	
施設名	

1. 貴院におけるDPCデータ分析の実行可能性についてお伺いします。

(1)	貴院は、病院の運営において、DPCデータ（厚生労働省から毎年公開されている全国のDPC集計データを含む）を何らかの形で分析・活用していますか。（データ収集方法・分析方法・活用方法は問いません）
	<input type="radio"/> ① はい <input type="radio"/> ② いいえ
(2. 1)	(1)で「はい(①)」を選択された方にお伺いします。 貴院では下記のうち、いずれかのDPCデータを利用していますか。該当する項目をご選択ください。（複数選択可）
	<input type="checkbox"/> ① 厚生労働省から毎年公開されている全国のDPC集計データ <input type="checkbox"/> ② 自院で収集したDPCデータ <input type="checkbox"/> ③ その他(外部委託先の業者が所持しているベンチマーク等)
(2. 2)	(1)で「はい(①)」を選択された方にお伺いします。DPCデータ分析をどなたが実施していますか。
	<input type="radio"/> ① 自院の担当者 <input type="radio"/> ② 外部委託(コンサルティング会社等に委託) <input type="radio"/> ③ 外部委託、自院の双方
(3. 1)	(2. 1)で「厚生労働省から毎年公開されている全国のDPC集計データ(①)」を選択された方にお伺いします。 厚生労働省から毎年公開されている全国のDPC集計データをどのような目的で活用していますか。 該当する項目全てすべてにチェックを付けてください。（複数選択可）
	<input type="checkbox"/> ① 所属医療圏における患者シェア <input type="checkbox"/> ② 各疾患に対する医療提供内容の見直し(クリティカルパスの見直し、在院日数の見直し、使用する薬剤の見直し等) <input type="checkbox"/> ③ 診療科ごとの経営分析 <input type="checkbox"/> ④ その他(右の欄にご入力ください) <input style="width: 200px;" type="text"/> (50文字以内)
(3. 2)	(2. 1)で「自院で収集したDPCデータ(②)」を選択された方にお伺いします。 貴院で収集したDPCデータをどのような目的で用いていますか。該当する項目全てにチェックを付けてください。（複数選択可）
	<input type="checkbox"/> ① 各疾患に対する医療提供内容の見直し(クリティカルパスの見直し、在院日数の見直し、使用する薬剤の見直し等) <input type="checkbox"/> ② 診療科ごとの経営分析 <input type="checkbox"/> ③ その他(右の欄にご入力ください) <input style="width: 200px;" type="text"/> (50文字以内)
(3. 3)	(2. 1)で「その他(③)」を選択された方にお伺いします。 DPCデータをどのような目的で活用していますか。該当する項目全てにチェックを付けてください。（複数選択可）
	<input type="checkbox"/> ① 所属医療圏における患者シェア <input type="checkbox"/> ② 各疾患に対する医療提供内容の見直し(クリティカルパスの見直し、在院日数の見直し、使用する薬剤の見直し等) <input type="checkbox"/> ③ 診療科ごとの経営分析 <input type="checkbox"/> ④ その他(右の欄にご入力ください) <input style="width: 200px;" type="text"/> (50文字以内)
(4. 1)	(2. 2)で「自院の担当者(①または③)」を選択された方にお伺いします。 現在、どの部門でDPC分析を行っていますか。該当する項目全てにチェックを付けてください。（複数選択可）
	<input type="checkbox"/> ① 診療報酬の請求に関する部門(例:医事課等) <input type="checkbox"/> ② 診療録等の情報管理に関する部門 <input type="checkbox"/> ③ 経営企画を行う部門 <input type="checkbox"/> ④ 診療を行う部門(例:各診療科、各病棟等) <input type="checkbox"/> ⑤ その他(右の欄にご入力ください) <input style="width: 200px;" type="text"/> (50文字以内)
(4. 2)	(2. 2)で「自院の担当者(①または③)」を選択された方にお伺いします。 現在、どの部門で分析したDPCデータを活用していますか。該当する項目全てにチェックを付けてください。（複数選択可）
	<input type="checkbox"/> ① 診療報酬の請求に関する部門(例:医事課等) <input type="checkbox"/> ② 診療録等の情報管理に関する部門 <input type="checkbox"/> ③ 経営企画を行う部門 <input type="checkbox"/> ④ 診療を行う部門(例:各診療科、各病棟等) <input type="checkbox"/> ⑤ その他(右の欄にご入力ください) <input style="width: 200px;" type="text"/> (50文字以内)

<p>(4.3) (2.2)で「自院の担当者(①または③)」を選択された方にお伺いします。 DPCデータ分析のためにどのような取り組みをしていますか。(複数選択可)</p>	
<input type="checkbox"/> ① 自院でAccess等の汎用ソフトによりデータベースを構築している <input type="checkbox"/> ② 自院で商用のDPC専用分析システム(院内サーバー)を導入している <input type="checkbox"/> ③ 商用のDPC分析サービス(オンライン)を利用している <input type="checkbox"/> ④ その他(右の欄にご入力ください)	<input style="width: 250px; height: 15px;" type="text"/> (50文字以内)
<p>(5) 今後、病院指標の公開が実施された場合、データ分析を実施しますか。</p>	
<input type="radio"/> ① 自院にて実施する予定 <input type="radio"/> ② 外部委託(コンサルティング会社等に委託)して実施する予定 <input type="radio"/> ③ 実施しない予定 <input type="radio"/> ④ 現時点では未定	
<p>(6) DPCデータの内、自院で集計が可能なデータを全てご選択ください。(複数選択可)</p>	
<input type="checkbox"/> ① 様式1 <input type="checkbox"/> ② エファイル、Fファイル <input type="checkbox"/> ③ Dファイル <input type="checkbox"/> ④ 様式3 <input type="checkbox"/> ⑤ 様式4	
<p>(7) (5)で「自院にて実施する予定(①)」または「外部委託して実施する予定(②)」を選択された方にお伺いします。 もし病院指標の公開が実施された場合、DPCデータの分析に年間どの程度追加で経費がかかりますか。最も近いものを選択してください。</p>	
<input type="radio"/> ① 300万円以上 <input type="radio"/> ② 100万円以上 <input type="radio"/> ③ 30万円以上 <input type="radio"/> ④ ほとんど変わらない <input type="radio"/> ⑤ わからない	
<p>(8) その他、DPCデータの分析についてご意見・不明点等ございましたら、ご入力ください(400文字以内)。</p>	
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	



2. 貴院における病院指標のホームページ上での公開についてお伺いします。

(1) 現在、貴院のホームページはありますか。	
<input type="radio"/> ①ある <input type="radio"/> ②ない	
(2) (1)で「ある(①)」を選択された方にお伺いします。ホームページの運営はどなたが行っていますか。	
<input type="radio"/> ①自院の担当者 <input type="radio"/> ②外部委託(ホームページ制作会社等に委託) <input type="radio"/> ③その他(右の欄にご入力ください) <input type="text"/> (50文字以内)	
(3. 1) 現在、何らかの病院指標を公開していますか。(①と②と③に当てはまる場合は、①と②をご選択ください。)	
<input type="checkbox"/> ①自院のホームページにて独自の指標で公開 <input type="checkbox"/> ②自院のホームページにて所属団体等で指定されている指標で公開 <input type="checkbox"/> ③所属団体のホームページにて公開 <input type="checkbox"/> ④その他(右の欄にご入力ください) <input type="text"/> (50文字以内) <input type="checkbox"/> ⑤公開していない	
(3. 2) (3. 1)で「病院指標を公開している(①~④)」を選択した方にお伺いします。どのような指標を公開していますか。ご自由にご入力ください。(400文字以内)。	
(4. 1) (1)で「ある(①)」を選択された方にお伺いします。どの程度の頻度でホームページを更新していますか。(最も近いものを選択してください。ホームページのうち、いずれかのページを更新した場合、ホームページを更新したと見なしてください。)	
<input type="radio"/> ①1月に1回 <input type="radio"/> ②3月に1回 <input type="radio"/> ③半年に1回 <input type="radio"/> ④1年に1回 <input type="radio"/> ⑤更に低い頻度	
(4. 2) (3)で「自院のホームページにて独自の指標で公開(①)」または「自院のホームページにて所属団体等で指定されている指標で公開(②)」(①、②の両方を選択している場合も含む)を選択された方にお伺いします。病院指標を公開しているページはどの程度の頻度でホームページを更新していますか。最も近いものを選択してください。	
<input type="radio"/> ①1月に1回 <input type="radio"/> ②3月に1回 <input type="radio"/> ③半年に1回 <input type="radio"/> ④1年に1回 <input type="radio"/> ⑤更に低い頻度	
(5) (1)で「ない(②)」を選択された方にお伺いします。今後、病院指標の公開が実施された場合、ホームページを作成しますか。	
<input type="radio"/> ①自院にて作成する予定 <input type="radio"/> ②外部委託(ホームページ制作会社等に委託)をして作成する予定 <input type="radio"/> ③実施しない予定 <input type="radio"/> ④現時点では未定	

<p>(6) (5)で「自院にて作成する予定(①)」または「外部委託をして作成する予定(②)」を選択された方にお伺いします。もし病院指標の公開が実施された場合、ホームページの運営に年間どの程度追加で経費がかかりますか。最も近いものを選択してください。</p> <p>○ ① 300万円以上  ○ ② 100万以上  ○ ③ 30万以上  ○ ④ ほとんど変わらない  ○ ⑤ わからない</p>
<p>(7) 患者がホームページの情報を元に来院することはありますか。以下の中から選択してください。</p> <p>○ ① よくある(週に1回程度)  ○ ② まれにある(月に1回程度)  ○ ③ ほとんどない(年に1回程度)  ○ ④ 全くない  ○ ⑤ わからない</p>
<p>(8) 患者への情報提供の方法として、ホームページは重要であると考えますか。</p> <p>○ ① 重要だと思う  ○ ② 比較的重要だと思う  ○ ③ あまり重要ではないと思う  ○ ④ 全く重要ではないと思う  ○ ⑤ わからない</p>
<p>(9) その他、ホームページでの公開についてご意見・不明点等ございましたら、ご入力ください(400文字以内)。</p>

3. 病院指標を作成し、公開することについて貴院の考えをお伺いします。

<p>(1) 全国共通の指標で全国のDPC病院が情報公開を行うことについての賛否をご選択ください。</p> <p><input type="radio"/> ① 賛成</p> <p><input type="radio"/> ② どちらかといえば賛成</p> <p><input type="radio"/> ③ どちらかといえば反対</p> <p><input type="radio"/> ④ 反対</p> <p><input type="radio"/> ⑤ わからない</p>
<p>(2) 一般市民へ貴院の情報を公開することについて、貴院ではどのようにお考えですか。最もあてはまるものをご選択ください。</p> <p><input type="radio"/> ① 診療報酬による評価の有無に係らず、積極的に情報を公開していきたい</p> <p><input type="radio"/> ② 診療報酬による評価がなされるならば情報を公開していきたい</p> <p><input type="radio"/> ③ あまり情報を公開したくない</p>
<p>(3. 1) 病院指標を作成し公開することは、一般市民への情報公開の促進に役に立つと考えますか。最も当てはまるものをご選択ください。</p> <p><input type="radio"/> ① 役に立つ</p> <p><input type="radio"/> ② どちらかといえば役に立つ</p> <p><input type="radio"/> ③ どちらかといえば役に立たない</p> <p><input type="radio"/> ④ 役に立たない</p>
<p>(3. 2) 病院指標を作成し公開することは、貴院の地域における役割の見直しのきっかけとして役に立つと考えますか。最も当てはまるものをご選択ください。</p> <p><input type="radio"/> ① 役に立つ</p> <p><input type="radio"/> ② どちらかといえば役に立つ</p> <p><input type="radio"/> ③ どちらかといえば役に立たない</p> <p><input type="radio"/> ④ 役に立たない</p>
<p>(3. 3) 病院指標を作成し公開することは、医療機関のDPCデータの分析力の説明力の向上に役に立つと考えますか。最も当てはまるものをご選択ください。</p> <p><input type="radio"/> ① 役に立つ</p> <p><input type="radio"/> ② どちらかといえば役に立つ</p> <p><input type="radio"/> ③ どちらかといえば役に立たない</p> <p><input type="radio"/> ④ 役に立たない</p>
<p>(3. 4) 病院指標を作成し公開することは、適切なDPCデータ作成のための動機づけになると考えますか。最も当てはまるものをご選択ください。</p> <p><input type="radio"/> ① なる</p> <p><input type="radio"/> ② どちらかといえばなる</p> <p><input type="radio"/> ③ どちらかといえばならない</p> <p><input type="radio"/> ④ ならない</p>
<p>(3. 5) 病院指標を作成し公開することによって、自院の強みを外部に公開することにより、来院者数がどのように変わるとお考えですか。最も当てはまるものをご選択ください。</p> <p><input type="radio"/> ① 増加すると思う</p> <p><input type="radio"/> ② どちらかといえば増加すると思う</p> <p><input type="radio"/> ③ どちらかといえば減少すると思う</p> <p><input type="radio"/> ④ 減少すると思う</p> <p><input type="radio"/> ⑤ わからない</p>
<p>(3. 6) 病院指標のデータを全国のDPC病院が公開することで得られるメリットとして期待されることがございましたら、ご自由にご入力ください (400文字以内)。</p>
<p>(4) 病院指標のデータを全国のDPC病院が公開することで生じるデメリットとして危惧される項目を全てご選択ください。(複数選択可)</p> <p><input type="checkbox"/> ① 分析システムの導入や外部委託費用等、金銭面の負担の増加</p> <p><input type="checkbox"/> ② 担当者の教育、人材不足等の人材に関する問題の増加</p> <p><input type="checkbox"/> ③ 病院ランキング等で数字が独り歩きする可能性</p> <p><input type="checkbox"/> ④ 自院の弱い部分(少ない手術件数や再発率等)を外部に公開することによる来院者数の減少</p> <p><input type="checkbox"/> ⑤ 公開されない部分で病院の長所が評価として反映されない点</p> <p><input type="checkbox"/> ⑥ その他(右の欄にご入力ください) <input type="text"/> (50文字以内)</p>

4. 病院指標の具体的な項目についてお伺いします。

(1) 現在案として提示されている個別項目についての賛否をご選択ください。また、反対の場合はその理由をご入力ください(200文字以内)。(賛成の場合であっても、ご意見があれば入力して頂いて構いません。)

・年齢階級別退院患者数	<input type="radio"/> ① 賛成	<input type="radio"/> ② 反対
反対の場合はその理由をご入力ください。		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>		
・診療科別症例数トップ3	<input type="radio"/> ① 賛成	<input type="radio"/> ② 反対
反対の場合はその理由をご入力ください。		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>		
・初発の5大癌のUICC病気分類並びに再発患者数	<input type="radio"/> ① 賛成	<input type="radio"/> ② 反対
反対の場合はその理由をご入力ください。		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>		
・成人市中肺炎の重症度別患者数	<input type="radio"/> ① 賛成	<input type="radio"/> ② 反対
反対の場合はその理由をご入力ください。		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>		
・脳梗塞のICD10別患者数	<input type="radio"/> ① 賛成	<input type="radio"/> ② 反対
反対の場合はその理由をご入力ください。		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>		
・診療科別主要手術の術前、術後日数、症例数トップ3	<input type="radio"/> ① 賛成	<input type="radio"/> ② 反対
反対の場合はその理由をご入力ください。		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>		
・DIC、敗血症等の請求率	<input type="radio"/> ① 賛成	<input type="radio"/> ② 反対
反対の場合はその理由をご入力ください。		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>		

(2) 現在案として提示されている個別項目について、貴院で正確なデータを算出することはできますか。また、できない場合はその理由をご入力ください(200文字以内)。(できる場合であっても、ご意見があれば入力して頂いて構いません。)

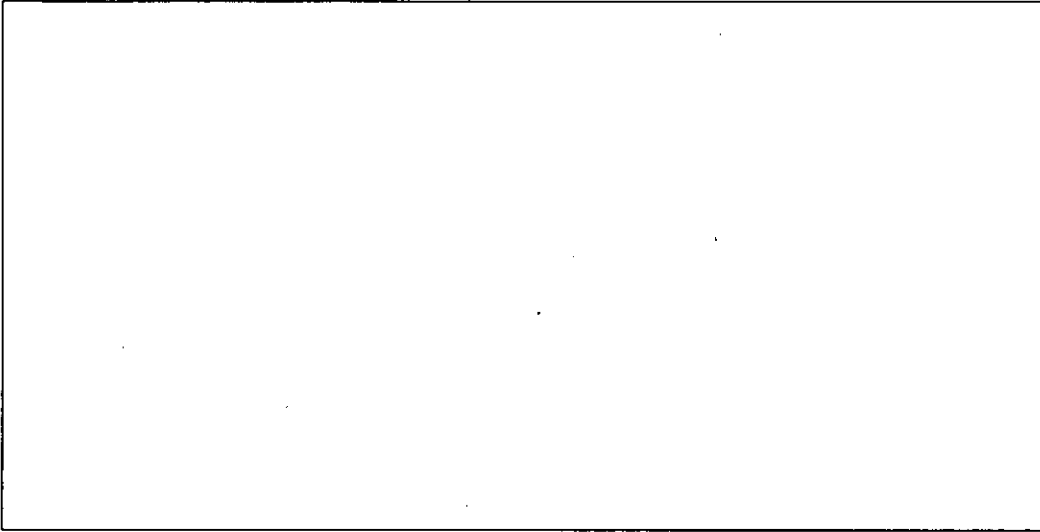
・年齢階級別退院患者数	<input type="radio"/> ① できる	<input type="radio"/> ② できない
できない場合はその理由をご入力ください。		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>		
・診療科別症例数トップ3	<input type="radio"/> ① できる	<input type="radio"/> ② できない
できない場合はその理由をご入力ください。		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>		
・初発の5大癌のUICC病気分類並びに再発患者数	<input type="radio"/> ① できる	<input type="radio"/> ② できない
できない場合はその理由をご入力ください。		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>		
・成人市中肺炎の重症度別患者数	<input type="radio"/> ① できる	<input type="radio"/> ② できない
できない場合はその理由をご入力ください。		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>		
・脳梗塞のICD10別患者数	<input type="radio"/> ① できる	<input type="radio"/> ② できない
できない場合はその理由をご入力ください。		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>		
・診療科別主要手術の術前、術後日数、症例数トップ3	<input type="radio"/> ① できる	<input type="radio"/> ② できない
できない場合はその理由をご入力ください。		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>		
・DIC、敗血症等の請求率	<input type="radio"/> ① できる	<input type="radio"/> ② できない
できない場合はその理由をご入力ください。		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>		

(3) 医療機関の体制を評価する指標を公開することについての賛否をご選択ください。また、反対の場合はその理由をご入力ください(200文字以内)。(賛成の場合であっても、ご意見があれば入力して頂いて構いません。)

<p>・常勤の医師数</p> <p style="text-align: right;"><input type="radio"/> ① 賛成                      <input type="radio"/> ② 反対</p> <p>反対の場合はその理由をご入力ください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>・常勤のコメディカル数(看護師、薬剤師、臨床検査技師、理学療法士、作業療法士、管理栄養士等)</p> <p style="text-align: right;"><input type="radio"/> ① 賛成                      <input type="radio"/> ② 反対</p> <p>反対の場合はその理由をご入力ください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>・病床数</p> <p style="text-align: right;"><input type="radio"/> ① 賛成                      <input type="radio"/> ② 反対</p> <p>反対の場合はその理由をご入力ください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>・標榜している診療科</p> <p style="text-align: right;"><input type="radio"/> ① 賛成                      <input type="radio"/> ② 反対</p> <p>反対の場合はその理由をご入力ください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>・入院基本料・入院基本料等加算の届出状況</p> <p style="text-align: right;"><input type="radio"/> ① 賛成                      <input type="radio"/> ② 反対</p> <p>反対の場合はその理由をご入力ください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>・都道府県からの指定</p> <p style="text-align: right;"><input type="radio"/> ① 賛成                      <input type="radio"/> ② 反対</p> <p>反対の場合はその理由をご入力ください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

<p>(4. 1) 現在提案されている病院指標の案では、単に数値を示すだけでなく、その数値の意味、自院の強みや課題等について、各医療機関が市民目線で独自に解説することが求められていますが、これに関して賛否をご選択ください。</p> <p>○ ① 賛成 ○ ② どちらかといえば賛成 ○ ③ どちらかといえば反対 ○ ④ 反対 ○ ⑤ わからない</p>
<p>(4. 2) 貴院が市民目線で独自に解説をすることについて、その可否をご選択ください。</p> <p>○ ① 可能だと思う ○ ② 不可能だと思う ○ ③ わからない</p>
<p>(4. 3) 今後、病院指標の公開が実施された場合、どのように解説文を作成しますか。</p> <p>○ ① 自院にて作成する予定 ○ ② 外部委託をして作成する予定 ○ ③ 作成しない予定 ○ ④ 現時点では未定</p>
<p>(4. 4) 各医療機関が市民目線で独自に解説することについて、ご意見があれば入力してください (400文字以内)。</p>    
<p>(5) その他、公開すべきと考えられる項目がございましたら、ご入力ください (400文字以内)。</p>    
<p>(6) 公開データの分析対象となる患者において、DPC対象の患者以外 (24時間以内死亡、自費や自賠責等の患者) のデータを含むことについての賛否をご選択ください。また、反対の場合はその理由をご入力ください (200文字以内)。</p> <p>○ ① 賛成 ○ ② 反対</p> <p>反対の場合はその理由をご入力ください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

5. 最後に病院指標の公開全般についてご意見、不明点等ございましたら、ご自由にご入力ください（1000文字以内）。



質問は以上となります。ご回答ありがとうございました。  
提出の際は未記入欄がないかをよくご確認の上、ご提出ください。