平成 27 年度 特別調査 「持参薬に関する現況調査」 調査票の記載要領(案)

DPC 対象病院における持参薬の取扱いについては、平成 26 年度診療報酬改定の際に厚生労働省保険局医療課長通知において持参薬に係る以下の規定(※)を設け、入院中の患者に対して使用する薬剤は、入院する病院において入院中に処方することが原則であることを明確にしたところです。

(**※**)

「厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法の一部改正に伴う実施上の留意事項について」(平成 26 年 3 月 19 日付け保医発 0319 第 4 号) 第 3 の 3 (2) (以下「留意事項通知」という)

入院中の患者に対して使用する薬剤は、入院する病院において入院中に処方することが原則であり、入院が予定されている場合に、当該入院の契機となる傷病の治療に係るものとして、あらかじめ当該又は他の病院等で処方された薬剤を患者に持参させ、当該病院が使用することは特別な理由がない限り認められない(やむを得ず患者が持参した薬剤を入院中に使用する場合については、当該特別な理由を診療録に記載すること。)。

一方で、専門病院等において持参薬が必要となる場合があるとの意見もあることから、持参薬の使用に関する医療機関ごとの状況の把握を今後検討することとされていました。

現在、診療報酬調査専門組織・DPC評価分科会において次期診療報酬改定に向けた議論を行っていますが、持参薬の取扱いに関してアンケート調査を行った上でその方向性を検討してはどうかとの意見が出されています。

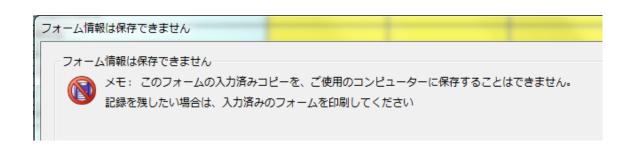
そのため、「持参薬に関する現況調査」として、DPC 対象病院全病院を対象にアンケート調査を実施することとしました。

つきましては、次ページ以降の記載要領をよくご参照の上、調査へのご協力 をお願いいたします。

※調査票を入力いただく環境について

OAdobe Reader のバージョンについて

本調査票は、Adobe Reader 11 以降のバージョンに対応しています。 (Adobe Reader11 より古いバージョンですと、ファイルの保存の際に下記等のエラーメッセージが表示され、ファイルの保存がされません。お手数をおかけしますが、Adobe Reader 11 以降にバージョンアップした後、入力ください。)



○調査票 PDF ファイル上部のツールバー「編集」タブの環境設定において、「Java Script」で「Acrobat JavaScript を使用」にチェックが入っていることをご確認ください。



1. 調査実施期間

調査票の配布 : 平成27年●月●日(●)

調査票の提出期限 :平成27年●月●日(●)正午必着(e-mailで提出)

2. 調査票の準備

e-mailにて配布した「持参薬に関する現況調査 調査票 (PDF)」を用いてください。調査票の配布後にe-mailにてお伝えしたパスワードを入力し、調査票を開いてください。

配布時ファイル名 : 「●●●●_持参薬調査票.pdf」

3. 記載要領

(1)記載方法について

○1項目のみ回答を選択する場合



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しますと、その設問の範囲内における「オプションボタン」の初期化はできません。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を選択する場合



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。取消をする際は、「☑」を再度クリックすることにより取消可能です。

○規制された書式に則り入力する場合

(1) 持参薬として使用を認めて欲しい薬効分類があればお答えください。(10個以内) ※調査用HPに掲載の「薬効分類番号表」を参照し、番号を記載ください。										
	1		3		(5)		7		9	
	2		4		6		8		10	



(1) 持参薬として使用を認めて欲しい薬効分類があればお答えください。(10個以内) ※調査用HPに掲載の「薬効分類番号表」を参照し、番号を記載ください。									
	1	412	3	213	(5)	2		9	
	2	112	4	241	6	8		10	

各設問において、入力値の規制を付けておりますので、規制に従い入力してください。

(2)設問内における参照する薬剤一覧表および薬効分類表(3桁)について

設問によっては、薬剤のレセプト電算処理システム用コード(以下、「レセプト電算コード」という。)や、薬効分類番号(3桁)を入力頂く箇所がございます。

以下の平成27年度「DPC 導入の影響評価に係る調査」ホームページ(以下、調査用ホームページという。)に「薬剤一覧表」及び「薬効分類番号表」を掲載しておりますので、ご参照頂き当該薬剤のレセプト電算コード(9桁)および薬効分類番号(3桁)をご入力ください。

調査用ホームページ: ●●●●●●●●●●●

【平成27年度特別調査 「持参薬に関する現況調査」に関する資料】

- 薬剤一覧表
- 薬効分類番号表
- ※ 「薬剤一覧表」については、社会保険診療報酬支払基金の基本マスター(医薬品マスター)を用いて、当該特別調査用に加工したものとなります。あくまでも当該特別調査参考資料としてご参照ください。
- ※ 薬効分類番号表については、総務省発行の日本標準商品分類(中分類 87-医薬品及び関連製品)を用いて、当該特別調査用に加工したものとなります。あくまでも当該特別調査参考資料としてご参照ください。

(3)留意事項

ご記入いただいた内容は、個別医療機関名を伏せた上で、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。

また、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。

<u>4. 回答上の注意</u>

- ・ 持参薬とは、「自院もしくは他院で処方され(入外問わず)、当該入院期間中に持ち込まれた薬剤」の全てを指します。
- ・ 【1 (1)】【1 (2)】を除き、DPC対象となる入院基本料を算定する患者に関してお答え下さい。
- ・ 【1(6)】に関しては、留意事項通知に定められた通り、診療録に記載された特別な理由から、主なものをまとめた上で転記して下さい。
- ・ 【1 (11)】、【1 (12)】、【3 (1)】および【3 (2)】に関しては、上述の「薬剤一覧表」「薬効分類番号表」を参照し、持参薬の使用実績のある薬剤のレセプト電算コード、持参薬として認めて欲しい薬効分類番号 (3 桁)、持参薬として認めてほしい薬剤のレセプト電算コードを10 個以内で選択してください。(【1 (11)】、【1 (12)】に関しては、直近1ヶ月(平成27年6月1日~平成27年6月30日)での実績使用数量が多かった順に薬剤上位10個を選択してください。
- ・ 【2(6)】の選択肢②の「レセプト電算コード等」とは、『薬価基準収 載医薬品コード』、『個別医薬品コード』、『JAN コード』および『レセプ ト電算処理システム用コード』等を指しており、上記コードで管理した 薬剤リストからシステムに入力している場合に選択する。

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

「3. 記載要領(3) 留意事項」に記載されているとおり、別途連絡をさせて頂く場合がございますので、貴院の施設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。<u>施設情報の「回答者の役職名」がない場合は、「なし」と入力</u>ください。

(2)入力エラーメッセージの確認

調査票記入終了後、調査票の最終ページ下にある「提出用ファイル作成」 を押下し、エラーメッセージの有無を確認してください。「…の入力に不備 があります。」のメッセージが存在する場合、指摘された箇所が未入力でご ざいますので、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調査票を提出した場合は、未提出扱い となる場合がありますので、十分ご注意ください。

(3)ファイルの保存方法および提出用ファイルの作成

提出の際には、必ず調査票の最終ページ下にある「提出用ファイル作成」を押下して保存したファイルをご提出ください(次の図をご参照ください。)。なお、入力の途中でファイルを保存したい場合は、画面左上の「ファイル」タブから保存、または「Ctrl」+「S」キーで一時的に保存することが可能ですが、この方法で保存したファイルは、エラーチェックを経ていないことから、入力に不備があるファイルと判断される場合があるため、提出はしないでください。

また、ご提出頂く提出用ファイルは、<u>配布時のファイル名を変えず</u>にご提出ください。

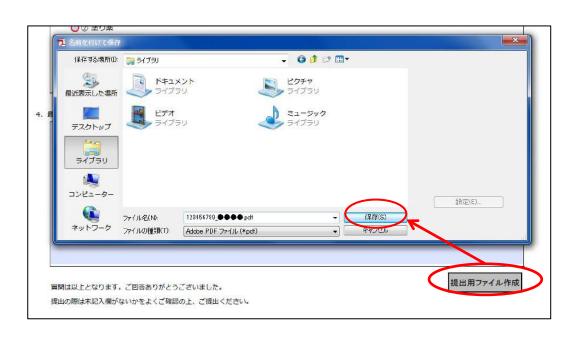


図. 提出ファイルの保存方法

6. 調査票の送付先及び問い合わせ

DPC 調查事務局 特別調查担当

e-mail アドレス: ●●●@●●●●●

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 電話での問い合わせはしないこと (質問はメールで行う)

メールの件名は先頭に自院の施設コード (9 桁) を記載すること

「持参薬に関する現況調査」 調査票(案)

施設コード	施設名		
回答者の部署名		回答者の役職名	

(3) 精神科(4) 心療内科(5) 呼吸器外科(5) 呼吸器外科(6) 心臟血管外科(7) 乳腺外科(5) 気管食道外科(5) 消化器外科(7) 胃腸外科(7) 泌尿器科(7) 肛門外科(7) 避神経外科(7) 整形外科(7) 整形外科(7) 形成外科(7)	② 美容外科 ② 眼科 ② 耳鼻いんこう科 ② 小児外科 ② 産科 ③ 婦人科 ③ リハビリテーション科 ② 放射線科 ③ 麻酔科 ④ 救急科 ⑤ 歯科	
(图) 心療內科 (图) 呼吸器外科 (图) 心臟血管外科 (图) 乳腺外科 (图) 気管食道外科 (图) 消化器外科 (胃腸外科) (四) 泌尿器科 (四) 肛門外科 (四) 脳神経外科 (四) 整形外科	 銀 眼科 ② 耳鼻いんこう科 ② 小児外科 ② 産科 ③ 婦人科 ③ リハビリテーション科 ② 放射線科 ③ 麻酔科 ④ 救急科 ③ 歯科 	
⑤ 呼吸器外科 ⑥ 心臓血管外科 ⑦ 乳腺外科 ® 気管食道外科 ⑨ 消化器外科 (胃腸外科) ② 泌尿器科 ② 肛門外科 ② 脳神経外科 ② 整形外科	 ② 耳鼻いんこう科 ② 小児外科 ② 産科 ③ 婦人科 ③ リハビリテーション科 ③ 放射線科 ③ 麻酔科 ④ 救急科 ③ 歯科 	
⑤ 心臓血管外科 ① 乳腺外科 ③ 気管食道外科 ⑤ 消化器外科(胃腸外科) ② 泌尿器科 ② 肛門外科 ② 脳神経外科 ② 整形外科	② 小児外科② 産科③ 婦人科③ リハビリテーション科② 放射線科③ 麻酔科④ 救急科③ 歯科	
① 乳腺外科 ③ 気管食道外科 ⑤ 消化器外科 (胃腸外科) ② 泌尿器科 ② 肛門外科 ② 脳神経外科 ② 整形外科	② 産科③ 婦人科③ リハビリテーション科② 放射線科③ 麻酔科④ 救急科③ 歯科	
③ 気管食道外科⑨ 消化器外科(胃腸外科)⑳ 泌尿器科② 肛門外科② 脳神経外科② 整形外科	30 婦人科30 リハビリテーション科32 放射線科33 麻酔科34 救急科35 歯科	
⑨ 消化器外科(胃腸外科)⑳ 泌尿器科㉑ 肛門外科㉑ 脳神経外科㉓ 整形外科	③ リハビリテーション科② 放射線科③ 麻酔科④ 救急科③ 歯科	
② 泌尿器科② 肛門外科② 脳神経外科② 整形外科	② 放射線科③ 麻酔科④ 救急科⑤ 歯科	
② 肛門外科② 脳神経外科② 整形外科	③ 麻酔科④ 救急科⑤ 歯科	
② 脳神経外科 ② 整形外科	9 救急科 39 歯科	
② 整形外科	35 歯科	
@ 形成外科		
	36 小児歯科	
	③ 歯科口腔外科	
類しない場合に記載ください。		
	(20文字以内)	
では とださい。また、内科/外科は問いません。	EWRENUC	
⑨ 眼科専門病院		
⑩ 腎泌尿器専門病院		
⑪ 乳腺外科専門病院		
① 乳腺外科専門病院② 産婦人科専門病院		
② 産婦人科専門病院 ③ 小児専門病院		15文字以内
⑫ 産婦人科専門病院		15文字以内
	内容を含めて専門領域は2つまで)。 沢せず、「⑤ 総合病院」を選択ください。 合は、「⑤ 総合病院」を選択ください。	内容を含めて専門領域は2つまで)。 Rせず、「⑤ 総合病院」を選択ください。 合は、「⑤ 総合病院」を選択ください。 聴設基準の取得の有無ではなく、明確な定義は定めませんので、 (ださい。また、内科/外科は問いません。) ® 眼科専門病院

(4)		(3) で T②~⑥ 使用し 遺院において、以下の①								
		① 当該患者の入院の契	機となる	傷病の治療に係る	る薬液	刹				
		② 当該患者の入院の契	!機となる	傷病以外の治療の	こ係	る薬剤				
(5)		(4) で「① 当該患者の 当該持参薬を使用した理					選択された	方にお伺い	します。	
		① 担当医の要請		④ 院内技	采用が	がなかった				
		② 自院側の要請 (病院	の方針)	⑤ 特別な)理E	由があった				
		③ 患者側の要望								
(6))	(5) で「⑤ 特別な理由	があった	」を選択された	ちにる	お伺いします。	その理由を	お答えくだ	さい。(100文字以内)
(7)		(4)で「② 当該患者の 当該持参薬を使用した理					」を選択さ	された方にお	伺いします。	
		① 担当医の要請		④ 院内技	采用力	がなかった				
		② 自院側の要請 (病院	の方針)							
		③ 患者側の要望								
(8)		(3) で「②~⑥ 使用し	た」を選	沢された方にお信	いし	,ます。院内採用	用がない持	参薬が終了	した場合、どうされてい	ハますか。
		① 臨時採用として購入	する							
		② 受診医療機関より処	方しても	らう						
		③ その他								(50文字以内)
(9)		(3) で「②~⑥ 使用し	た」を選	沢された方にお信	11.11	ます。使用した	ひかった持	参薬け 患	者の退院時にどのように	こ扱い主すか。
(3)		① 持参薬を返却し、返					8/1 2/2](1	多来160 心	日の医院所にこのよう	
		② 持参薬を返却し、患	者の希望	があれば、持参	薬も	服薬の指導を行	う			
		③ 持参薬を処分し、退	院時処方	として新規に処	ちす?	3				
		④ 特に何もせず、持参	薬を返却	する						
		⑤ その他								(50文字以内)
(10))	(3) で「① 一症例も例	使用しなか	った」を選択さ	れた	方にお伺いしま	す。その [!]	里由をお答え	えください。(100文字	· 以内)
(11	•	使用実績のある持参薬が その薬効分類をお答え。					,			10
	1		3		(5)		7		9	
	2		4		6		8		10	
(12	•	使用実績のある持参薬が その薬剤名をお答えくが								を記載ください。
1						6				
2						7				
3					-	8				
4						9				
(5)						10				

2. 貴院における持参薬の管理についてお伺いします。

(本項は1(3)において、「 $2\sim$ ⑥ 使用した」を選択された病院のみお答えください。)

(1) 入院時の持参薬の確認は、主として誰が行っていますか。	
① 薬剤師	
② 医師	
③ 看護師	
④ その他	(20文字以内)
(2) 貴院で持参薬について確認している項目をお答えください	。(複数選択可)
① 商品名	⑦ 残日数
② 一般名	⑧ 持参薬は院内採用薬に入っているか
③ 規格	⑨ 代替薬 (持参薬が院内採用薬に無い場合)
④ 剤型	⑩ 自院処方か、他院処方か
⑤ 用法・用量	⑪ 手術予定患者などの中止すべき薬剤の確認
⑥ 相互作用	
(3) 持参薬を入院中に服用させるため、服薬計画を立てていま	
① 服薬計画は立てていない	④ 看護師
② 薬剤師	⑤ その他
③ 医師	
(4) (2) で確認した内容を記録しているシステムはあります。 励っげ、薬剤気等で、入院時に患者が持然した薬剤を確認	か。 忍した際に用いているシステムを選択してください。(複数選択可)
① 電子カルテ	かけた際に用いているシステムを選択してくたさい。 (複数選択円)
① 电エカルア ② レセプトコンピュータ	
③ 電子薬歴システム④ DPCデータ作成用システム	
⑤ 持参薬管理用のシステム	
⑥その他	(50文字以内)
⑦ なし	(30×+%(3)
<i>₩</i> / 3 ∪	
(5) 持参薬を使用した場合、入力しているシステム(日々の使	用量等)はありますか。(後述する3(3)で挙げる薬剤は除く。複数選択可)
① 電子カルテ	
② レセプトコンピュータ	
 ③ 電子薬歴システム	
 ④ DPCデータ作成用システム	
⑤ 持参薬管理用のシステム	
⑥ その他	(50文字以内)
(6) (4)、(5)でシステムに入力する際は、どのように記録	。 起していますか。
システム以外で管理している場合は、「③ その他」をごう	選択ください。※ ①と②の両方に該当する場合は、②をご選択ください。
① 確認した(使用した)持参薬の名称を文字列としてき	ンステムに直接入力している
② 確認した(使用した)持参薬がレセプト電算コード等	^{等*} でシステムに記録されている
※ 薬価基準収載医薬品コード、個別医薬品コード、JANコ	Iード、レセプト電算処理システム用コードを指す
③ その他	(50文字以内)
(7) EFファイルに使用した持参薬を出力していますか。※ 把機	が難しい場合はシステムベンダーへご確認ください。
① はい ※コメントコード (810000000) で出力して	いる場合は、該当しません
② いいえ	

			① はい									
			② いいえ									
3. 扌	寺参翊	をにて	ついてのお考えをお伺い	ハします.								
	(1)	持	参薬として使用を認め	て欲しい薬効分類	類があれば	お答えくだ	さい。(10	個以内)				
		*	調査用HPに掲載の「薬	効分類番号表」を参	終照し、番号	号を記載くだる	たい。					
		1		3		(5)		7		9		
		2		4		6		8		10		
	(2)	持	参薬として使用を認め	って欲しい薬剤があ	あればお答	えください	。(10個以	内)				
		*	調査用HPに掲載の「薬液」	剤一覧表」を参照し	ノ、薬剤のレ	レセプト電算:]ードを記載	ください	١,			
	1						6					
	2						7					
	3						8					
	4						9					
	(5)						10					
	(3)	付	使用量の把握が不可能な	は持参薬はあります	すか。							
			児握が不可能であるため									
		∄	ミた、使用実績が無くて	ち、把握が不可能	能と想定さ	れる薬剤が	あれば記載	してくカ	ごさい。			
			① 点眼薬									
			② 塗り薬									
			③ 吸入薬		1						-	
			④ その他								(50文字以内	勺)
			⑤ なし									
4.	持参	薬の	取り扱いについて、特	に意見がある場合	はこちら	に入力して。	ください(1	000文字	字以内)。			
												_

(8) レセプトコーディングデータに使用した持参薬を出力していますか。※ 把握が難しい場合はシステムベンダーへご確認ください。

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。