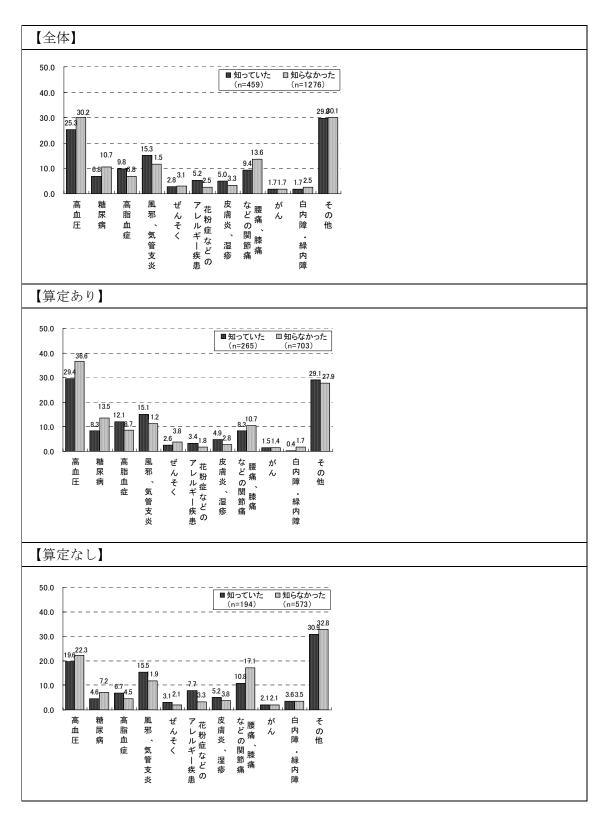
図表 113 外来管理加算の認知度別受診した病名



### ⑥外来管理加算についての意見<自由記述式>

外来管理加算についての患者からの主な意見は次のとおりであった。

- ○生活上の健康管理面での注意、指導面のきめ細かい話は非常に役立っている。
- ○パソコンを使用して、体調面の変化や薬の副作用等に関しても丁寧に説明を受け、安心 が保てる。
- ○病気によっては、説明に時間をかけてほしい。
- ○外来管理加算=医師の懇切丁寧な説明、であれば患者として求めている大切なことなので必要だが、わざわざ位置づけないと行われないのはおかしい。
- ○時間も大切かもしれないが、ただ長いよりも短くてもてきぱきとしてくれる方が助かる。 要点だけを手短に説明してほしい。
- ○待ち時間が短い方がよい。待ち時間が長すぎる。
- ○5 分は長いと思う。症状が安定して変わらなければ 2~3 分ですむところ、毎回 5 分かけては長い。
- ○時間で決めるのは無理がある。時間よりも質や内容が大事。時間を目安にするのはあまりに機械的で納得できない。

など

#### 6. まとめ

本調査より明らかとなった点は、以下のとおりである。

## (1) 病院調査・診療所調査

- ・ 平成 20 年 10 月 1 か月間における外来管理加算算定割合(再診患者延べ人数に占める 外来管理加算を算定した患者数の割合)の平均値は、病院が 41.1%、診療所が 41.0% であった(図表 18、図表 19)。
- 病院における外来管理加算算定割合の高い診療科は、呼吸器科(75.8%)、循環器科(61.6%)、消化器科(59.0%)、皮膚科(56.7%)、内科(55.3%)、小児科(53.0%)、脳神経外科(52.1%)であった。一方、外来管理加算算定割合の低い診療科は、眼科(2.1%)、精神科(6.2%)、耳鼻咽喉科(15.0%)であった(図表 18)。
- ・ 診療所については、「主たる診療科」別に外来管理加算算定割合を算出したが、施設数が 20 を超えた診療科に限定してみると、外来管理加算算定割合の高い診療科は、内科 (65.3%)、小児科 (50.8%) であった。一方、外来管理加算算定割合の低い診療科は、耳鼻咽喉科 (2.1%)、眼科 (2.7%) であった (図表 20)。
- ・ 平成 20 年 10 月末現在、外来管理加算を算定している医療機関は、病院が 96.5%、診療所が 87.9%であった。平成 20 年 4 月の「外来管理加算の意義付けの見直し」以降に外来管理加算の算定をやめた医療機関は、病院では 1.4%(7 施設)、診療所では 8.5% (50 施設)で、診療所における割合が病院よりもやや高い結果となった(図表 21)。 平成 20 年 4 月以降に外来管理加算の算定をやめた診療所の主たる診療科別内訳で多いものを挙げると、眼科(58.0%)、耳鼻咽喉科(22.0%)であった(図表 25)。
- ・外来管理加算を算定した患者に対して必ず行っている診療内容としては、問診(病院91.7%、診療所89.7%)、症状・状態についての説明(病院88.7%、診療所90.7%)、身体診察(病院82.3%、診療所81.7%)といった項目で回答割合が8割を超えた。この他、診療所では生活上の注意や指導(82.3%)が8割を超えた。悩みや不安・疑問への対応、治療方針についての説明、処方薬についての説明といった項目を挙げた割合は病院では7割を、診療所では8割を割った(図表26)。
- 外来管理加算を算定した患者 1 人あたりの平均診察時間は、病院では 7.3 分(標準偏差 3.1、中央値 6.0)、診療所では 7.5 分(標準偏差 3.8、中央値 6.0) であった(図表 27)。
- ・外来管理加算の意義付けの見直しによる影響として、「より詳細に身体診察等を行うようになった」「患者に説明をよりわかりやすく、丁寧に行うようになった」「症状や説明内容に対する患者の理解度が高まった」「患者の疑問や不安を汲み取るようになった」「患者1人あたりの診察時間が長くなった」「診療時間の延長が多くなった」「患者の待ち時間が長くなった」といった内容について、「大いにあてはまる」と「ややあてはまる」を合わせた回答割合は、診療所よりも病院で高い結果となった(図表30、図表31、図表33、図表37、図表39、図表45、図表48)。
- ・ 望ましい「懇切丁寧な説明」については、病院・診療所ともに「毎回実施するべき」

という回答は15.4%であった。最も回答が多かったのは「項目毎に異なる頻度で実施するべき」という回答(病院の42.6%、診療所の49.6%)であった(図表52)。その内訳については、「毎回実施するべき項目」としては、「問診」「身体診察」が、「患者が懇切丁寧な説明を求めた時に実施するべき項目」としては、「悩みや不安・疑問への対応」が、また「医師が必要と判断した時に実施するべき項目」としては、「症状・状態についての説明」「治療方針についての説明」「生活上の注意や指導」「処方薬についての説明」といった項目の回答割合が高い結果となった(図表53)。

## (2) 患者調査

- ・ 外来管理加算を算定した患者(以下、「算定あり」とする)1,100人の性別は、男性が44.7%、女性が55.3%であった。また、外来管理加算を算定しなかった患者(以下、「算定なし」とする)833人の内訳は、男性が39.4%、女性が60.5%であった(図表54)。
- ・ 「算定あり」の患者の平均年齢は 58.5 歳 (標準偏差 17.9、中央値 61.0)、「算定なし」 の患者の平均年齢は 54.9 歳 (標準偏差 18.9、中央値 57.0) であった (図表 55)。
- ・「算定あり」の患者の傷病は、高血圧 (34.8%) が最も多く、次いで、糖尿病 (12.3%)、 風邪・気管支炎 (11.7%)、腰痛・膝痛などの関節痛 (9.9%) となった。「算定なし」 の患者の傷病は、「算定あり」と同様に、高血圧 (21.5%) が最も多かった。次いで、 腰痛・膝痛などの関節痛 (15.2%)、風邪・気管支炎 (12.8%)、糖尿病 (6.6%) となった (図表 57)。
- ・ 患者が受診した診療科については、「算定あり」の患者では、内科 (65.5%) が最も多く、次いで、整形外科 (8.1%) となった。「算定なし」の患者では、内科 (50.7%) が最も多く、次いで整形外科 (11.3%)、外科 (6.1%)、眼科 (5.4%) となった (図表58)
- ・ 通院頻度については、「算定あり」の患者、「算定なし」の患者ともに「1 か月に 1 回程度」(「算定あり」43.6%、「算定なし」31.5%) が最も多く、次いで、「2 週間に 1 回程度」(「算定あり」22.6%、「算定なし」19.6%) となった(図表 62)。
- ・ 通院期間については、「算定あり」の患者、「算定なし」の患者ともに「1年以上」(「算定あり」63.0%、「算定なし」53.9%) が最も多く、次いで「6か月以上1年未満」(「算定あり」12.4%、「算定なし」11.8%) となった(図表64)。
- ・ 調査日に診察を受けた時間については、「算定あり」の患者では平均 10.5 分(標準偏差 9.5、中央値 10.0)、「算定なし」の患者では平均 8.8 分(標準偏差 6.9、中央値 6.0)であった(図表 74)。
- ・医師から受けた診察の内容としては、問診(「算定あり」82.4%、「算定なし」76.5%)、 症状・状態についての説明(「算定あり」76.6%、「算定なし」69.0%)、身体診察(「算 定あり」71.2%、「算定なし」61.9%)の割合が高かった。一方、治療方針についての 説明、生活上の注意や指導、処方薬についての説明などは、「算定あり」「算定なし」 ともに4割強から6割弱となった。また、悩みや不安・相談への対応は、「算定あり」

が25.1%、「算定なし」が20.2%で最も低かった。いずれの項目も、「算定あり」の患者の方が「算定なし」の患者に比べて、「受けた」という回答割合が高かった(図表79)。

- ・ 診察内容に対する満足度について「とても満足している」という回答割合をみると、「算定あり」の患者では23.9%、「算定なし」の患者では18.7%となっており、「算定あり」の患者で5.2 ポイント高い結果となった。特に病院を受診した患者で比較すると、「算定あり」が24.9%、「算定なし」が15.4%となり、9.5 ポイントの差があった(図表83)。
- ・ 診察時間の長さについては、「算定あり」の患者、「算定なし」の患者ともに、「ちょうどよい」が大半を占めた(「算定あり」85.6%、「算定なし」87.0%)(図表 84)。
- ・ 診察時間の長さについて「長すぎる」「長い」あるいは「ちょうどよい」と回答した 患者では、「短い」「短すぎる」と回答した患者と比べて、外来管理加算の算定の有無 にかかわらず、診察内容について「とても満足している」「満足している」と回答し た割合が高かった(図表 86)。
- ・ 医師の問診や身体診察の丁寧さについて、「とても丁寧だった」という回答割合は、「算 定あり」の患者では24.4%、「算定なし」の患者では20.4%であり、「算定あり」の患 者で4ポイント高い結果となった(図表87)。
- ・ 医師の説明内容の丁寧さについて、「とても丁寧だった」という回答割合は、「算定あり」の患者では 21.1%、「算定なし」の患者では 17.4%であった。特に病院を受診した患者で比較すると、「算定あり」が 23.5%、「算定なし」が 14.1%となり、9.4 ポイントの差があった (図表 88)。
- ・ 医師の説明内容についての理解度について、「十分に理解できた」という回答割合は、「算定あり」の患者では39.8%、「算定なし」の患者では37.3%であった(図表91)。
- ・外来管理加算の時間の目安について、「時間の目安が必要だ」という回答割合は、「算定あり」の患者では34.4%、「算定なし」の患者では33.1%であった。一方、「時間の目安は必要でない」という回答割合は、「算定あり」の患者では54.4%、「算定なし」の患者では57.6%であり、いずれの場合も「時間の目安は必要でない」という回答のの方が多かった(図表93)。
- ・ 外来管理加算について「時間の目安が必要だ」と回答した患者に、その目安をたずねた結果、最も多かったのは「5 分くらい」(「算定あり」67.5%、「算定なし」67.8%)であった。次に多かったのは「5 分より長く」(「算定あり」26.5%、「算定なし」24.6%)であり、「5 分より短く」(「算定あり」5.6%、「算定なし」6.5%)は1割に満たなかった(図表94)。
- ・「懇切丁寧な説明」についての要望としては、「症状に変化があったときのみ全項目」が 15.5%で最も多く、次いで「通院毎に一部項目」(13.1%)、「通院毎に全項目」(12.4%)、「定的的に全項目」(10.0%)という順であった(図表 107)。「通院毎に一部項目」という回答について、その実施してほしい一部項目の内容をみると、「症状・状態についての説明」が最も多かった(図表 108)。
- ・ 外来管理加算の認知度についてみると、「知っていた」が 24.2%、「知らなかった」が 66.5%であった (図表 109)。

# 参考資料

# 厚生労働省保険局医療課委託事業「平成 20 年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査」 外来管理加算の意義付けの見直しの影響調査 施設票

※以下のラベルに、電話番号、ご回答者のお名前をご記入ください。また、施設名、所在地をご確認の上、 記載内容に不備がございましたら、赤書きで修正してください。ご記入頂いた電話番号、お名前は、本調 査の照会で使用するためのものであり、それ以外の目的のために使用することはございません。また、適 切に保管・管理・処理いたしますので、ご記入くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

施設名		
施設の所在地		
電話番号	(	)
ご回答者名	(	)

- ※本調査票は、<u>施設の管理者の方と医師の方とでご相談の上、ご記入ください</u>。ご回答の際は、<u>あてはまる</u> 番号をO(マル)で囲ん<u>でください</u>。
- ( )内には具体的な数値、用語等をご記入ください。( )内に入る数値がない場合には( ○( ゼロ) 」を、算出できないまたは不明の場合は「一」をご記入ください。
- ※調査時点は平成20年10月末あるいは質問に指定されている期間とします。
- 1. 貴施設の状況(平成20年10月末現在)についてお伺いします。

①開設者	1. 国立 5. 医療法	2. 公立 人 6. 個。			社会保険関係 その他の法人	
②許可病床数	一般病床	療養病床	精神病床	結核病床	感染症 病床	計
	床	床	床	床	床	床
③職員数(常勤換算)	医師	歯科医師	薬剤師	看護職員	その他	計
	. 人	. 人	. 人	. 人	. 人	. 人
④外来担当医師数 (常勤換算)	(	. )人				

常勤換算については、以下の方法で算出してください。また、常勤換算後の職員数は小数点以下第1位までお答えください。

- 1週間に数回勤務の場合:(非常勤職員の1週間の勤務時間)÷(貴施設が定めている常勤職員の1週間の勤務時間)
- 1か月に数回勤務の場合:(非常勤職員の1か月の勤務時間)÷(貴施設が定めている常勤職員の1週間の勤務時間×4)
- 2. 外来診療の状況(平成20年10月末現在)についてお伺いします。

	1.	内科	2.	外科	3.	整形外科	4.	形成外科	
①外来診療を行って	5.	脳神経外科	6.	小児科	7.	産婦人科	8.	呼吸器科	
いる診療科 ※あてはまるものすべて	9.	消化器科	10.	循環器科	11.	精神科	12.	眼科	
10	13.	耳鼻咽喉科	14.	泌尿器科	15.	皮膚科			
	16.	その他(具体	的に				)		
	1.	内科	2.	外科	3.	整形外科	4.	形成外科	
②上記①のうち		内科 脳神経外科		外科 小児科		整形外科 産婦人科		形成外科 呼吸器科	
②上記①のうち 主たる診療科	5.		6.		7.		8.	,,,.	
	5. 9.	脳神経外科	6. 10.	小児科 循環器科	7. 11.	産婦人科	8.	呼吸器科	

	「選んだ診療科(主たる診療科 ご記入ください。	斗)の表示	している診療日	時間を 24 時間表	記(例.午後3	時は「15:
	1. 診療している	• (	):(	) ~ (	):(	)
月曜日	2. 診療していない	(	):(	) ~ (	):(	)
		(	):(	) ~ (	):(	)
	1. 診療している	<b>→</b> (	):(	) ~ (	):(	)
火曜日	2. 診療していない	(	):(	) ~ (	):(	)
		(	):(	) ~ (	):(	)
	1. 診療している ——	• (	):(	) ~ (	):(	)
水曜日	2. 診療していない	(	):(	) ~ (	):(	)
		(	):(	) ~ (	):(	)
	1. 診療している	<b>→</b> (	):(	) ~ (	):(	)
木曜日	2. 診療していない	(	):(	) ~ (	):(	)
		(	):(	) ~ (	):(	)
	1. 診療している	• (	):(	) ~ (	):(	)
金曜日	2. 診療していない	(	):(	) ~ (	):(	)
		(	):(	) ~ (	):(	)
	1. 診療している ———	• (	):(	) ~ (	):(	)
土曜日	2. 診療していない	(	):(	) ~ (	):(	)
		(	):(	) ~ (	):(	)
	1. 診療している	• (	):(	) ~ (	):(	)
日曜日	2. 診療していない	(	):(	) ~ (	):(	)
		(	):(	) ~ (	):(	)
	1. 診療している	• (	):(	) ~ (	):(	)
祝祭日	2. 診療していない	(	):(	) ~ (	):(	)
		(	):(	) ~ (	):(	)

④ 平成20年10月の1か月間における「外来診療患者延べ人数」、「外来管理加算算定回数」等につい )内に数値をご記入ください。 て、それぞれ( (1)すべての外来 (4) 外来管理加算 診療患者延べ (2)初診患者数 算定回数 (3) 再診患者 人数(2)+(3) 延べ人数 1) 合計 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 人 ) 回 ( ( ( ) 人 2) 内科 ) 人 ) 人 ) 口 3) 外科 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 回 4) 整形外科 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 回 ( 5) 形成外科 ( ) 人 ( ) 人 ) 人 ) 回 ) 人 ( ( ) 人 ( ) 人 ( 6) 脳神経外科 ) 回 ( ( 7) 小児科 ( ) 人 ) 人 ) 人 ( ) 回 8) 産婦人科 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 回 9) 呼吸器科 ) 人 ( ) 人 ( ( ) 人 ( ) 回 10)消化器科 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 回 ( ( 11) 循環器科 ) 人 ( ) 人 ) 人 ) 回 ( 12)精神科 ) 人 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 回 ( 13) 眼科 ( ) 人 ( ) 人 ) 人 ( ) 回 14) 耳鼻咽喉科 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 回 15) 泌尿器科 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 回 16) 皮膚科 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 回 17) その他 ( ) 人 ( ( ) 人 ) 人 ) 回 ) 科 ( ( ( ) 人 ( ) 人 ) 人 ) 回 ) 科 ) 科 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 回 ( ( )科 ) 人 ( ) 人 ( ) 人 ( ) 回

- 3. 外来管理加算の算定状況等(平成20年10月末現在)についてお伺いします。
- ①「外来管理加算」の算定をしていますか。

※〇は 1 つだけ。「2. 現在は算定していない」場合は、算定をやめた理由をご記入ください。「3. 算定し ている」場合は、算定開始時期をお選びください。

- 1. 平成 20 年 3 月以前から算定したことがない → **7ページ4**. **④へお進みください**
- 2. 平成20年3月以前は算定していたが、現在は算定していない
  - → 算定をやめた理由
  - → 7ページ4.④へお進みください
- 算定している → (1. 平成 20 年 3 月以前から 2. 平成 20 年 4 月以降から) **—** 3.
  - →次の質問②へお進みください
- ·②外来管理加算を算定した<u>患者全員に対して必ず行っている診療内容</u>にあてはまるのは、次のうちどれです か。※あてはまる番号すべてに〇
  - 1. 問診

- 2. 身体診察(視診、聴診、打診及び触診等)
- 3. 症状・状態についての説明
- 4. 今後の治療方針についての説明
- 5. 生活上の注意や指導
- 6. 処方する薬についての説明
- 7. 患者の悩みや不安・疑問への対応 8. その他 (具体的に
- ③外来管理加算を算定している患者 1 人当たりの診察を行っている時間\* はどのくらいですか。

※おおよその時間で結構です。具体的に数字を記入してください。

約( ) 分

\*「診察を行っている時間」とは

患者が診察室に入室した時点を診察開始時間、退室した時点を診察終了時間とし、その間一貫して 医師が患者に対して問診、身体診察、療養上の指導を行っている場合の時間を指します。

4. 平成20年4月の診療報酬改定では、以下のように、外来管理加算の意義付けの見直しが行 われました。

#### ■外来管理加算の意義付けの見直しの内容■

平成 20 年 4 月の診療報酬改定では、「外来管理加算を見直し、外来で継続的な治療管理を要 する患者に対し、医師が患者の療養上の疑問に答え、疾病・病状や療養上の注意等に係る説明 を懇切丁寧に行うなどの、療養継続に向けた医師の取組への評価とする」として、外来管理加 算の意義付けの見直しが行われました。また、**外来管理加算について懇切丁寧な説明を行うこ** ととして概ね5分とする目安が要件とされました。

以下では、この外来管理加算の意義付けの見直しによる影響についてお伺いします。

①外来管理加算の意義付けの見直しによって、貴院ではどのような変化がありましたか。 ※「大いにあてはまる」を「5」、「全くあてはまらない」を「1」として 5 段階で評価し、該当の番号にそれ ぞれ〇をつけてください。 どちらともいえない ややあてはまる 全くあてはまらない 大いにあてはまる あまりあてはまらない 1)より詳細に身体診察等を行うようになった 2) 患者に説明をよりわかりやすく、丁寧に行うようになった 3) 症状や説明内容に対する患者の理解度が高まった 4) 患者の疑問や不安を汲み取るようになった 5)患者1人当たりの診察時間が長くなった 6)診療時間の延長が多くなった 7) 患者の待ち時間が長くなった 8) 自己負担が高くなるため、5分以内の診療を求める患者が 9) その他

「具体的に

2	上記①以外に、 <b>外来管理加算の意義付けの見直し</b> による経営上(収 的にお書きください。	(入面等)	の変化があれば、	具体

③ <u>外来管理加算の意義付けの見直し</u>により、外来管理加算を算定するためには、患者に対して「懇切丁寧な説明」を行うこと、それは概ね 5 分を超えることが算定要件となりましたが、「懇切丁寧な説明」としてどうあるのがよいと思いますか。※貴方のお考えに最も近いものを 1 つだけ O をつけてください。

#### <懇切丁寧な説明の項目>

- a. 問診
- c. 症状・状態についての説明
- e. 生活上の注意や指導
- g. 患者の悩みや不安・疑問への対応
- b. 身体診察(視診、聴診、打診及び触診等)
- d. 今後の治療方針についての説明
- f. 処方する薬についての説明
- 1. すべての項目について、診療の都度、毎回実施するべきである →質問④へお進みください
- 2. すべての項目について、診療の都度ではなく数か月に1回など、 定期的に実施するべきである →質問④へお進みください
- 3. 患者が懇切丁寧な説明を求めた時に、すべての項目について 実施するべきである →質問**④へお進みください**
- 4. 項目毎に異なる頻度で実施するべきである →質問③-1へお進みください
- ▶③-1 上記③で選択肢「4.項目毎に異なる頻度で実施するべきである」を選択した方にお伺い します。下記 1)~4)について、実施するべき項目にあてはまるもの全てのアルファベット(a~g)に〇をつけてください。また、「その他」として実施するべき内容があれば、具体的に記入してください。

	問診	打診及び触診等)	説明 症状・状態についての	ての説明今後の治療方針につい	生活上の注意や指導	説明 処方する薬についての	問への対応患者の悩みや不安・疑	さい)(具体的にお書きくだその他
1) 毎回実施するべき項目	а	b	С	d	е	f	g	
2)数か月に1回など、定期的に実施するべき項目	а	b	С	d	е	f	g	
3) 患者が懇切丁寧な説明を 求めた時に実施するべき 項目	а	b	С	d	е	f	g	
4) 患者の状態の変化等に より、医師が必要と判断 した時に実施するべき 項目	а	b	С	d	е	f	g	

→質問④へお進みください

④「外来管理加算」	について課題等がございましたら、自由にお書きください。

以上でアンケートは終わります。ご協力いただきまして、ありがとうございました。

#### 厚生労働省保険局医療課委託事業「平成 20 年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査」 外来管理加算の意義付けの見直しの影響調査 施設票

※ 以下のラベルに、電話番号、ご回答者のお名前をご記入ください。また、施設名、所在地をご確認の上、記載 内容に不備がございましたら、赤書きで修正してください。ご記入頂いた電話番号、お名前は、本調査の照会 で使用するためのものであり、それ以外の目的のために使用することはございません。また、適切に保管・管 理・処理いたしますので、ご記入くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

施設名		
施設の所在地		
電話番号	(	)
ご回答者名	(	)

- ※本調査票は、施設の管理者の方と医師の方とでご相談の上、ご記入ください。ご回答の際は、<u>あてはまる番号を</u> 〇(マル)で囲んでください。
- ※()内には具体的な数値、用語等をご記入ください。( )内に入る数値がない場合には「O(ゼロ)」を、 算出できないまたは不明の場合は「一」をご記入ください。
- ※調査時点は平成20年10月末あるいは質問に指定されている期間とします。
- 1. 貴施設の状況(平成20年10月末現在)についてお伺いします。

①開設者	1. 国立 5. 医療法/	2. 公立 人 6. 個人	<ol> <li>公的</li> <li>学校</li> </ol>	<b>4</b> . 社会 法人 <b>8</b> . その	保険関係団体 他の法人	
②種別 ※Oは 1 つだけ	<ol> <li>無床診療</li> <li>有床診療</li> </ol>		病床数(	)床		
③職員数(常勤換算)	医師	歯科医師	薬剤師	看護職員	その他	計
	. 人	. 人	. 人	. 人	. 人	. 人
常勤換算については、以下の	方法で算出してく#	ごさい。また、常勤	換算後の職員数は	小数点以下第1位ま	でお答えください。	0

- 1週間に数回勤務の場合:(非常勤職員の1週間の勤務時間) ÷ (貴施設が定めている常勤職員の1週間の勤務時間)
- 1か月に数回勤務の場合:(非常勤職員の1か月の勤務時間)÷(貴施設が定めている常勤職員の1週間の勤務時間×4)
- 2. 外来診療の状況(平成20年10月末現在)についてお伺いします。

	1.	内科	2.	外科	3.	整形外科	4.	形成外科	
①外来診療を行って	5.	脳神経外科	6.	小児科	7.	産婦人科	8.	呼吸器科	
いる診療科 ※あてはまるもの	9.	消化器科	10.	循環器科	11.	精神科	12.	眼科	
すべてに〇	13.	耳鼻咽喉科	14.	泌尿器科	15.	皮膚科			
'	16.	その他(具体	的に			)			
	1.	内科	2.	外科	3.	整形外科	4.	形成外科	
②①のうち		内科 脳神経外科		外科 小児科		整形外科 産婦人科		形成外科 呼吸器科	
②①のうち 主たる診療科	5.		6.		7.		8.		
	5. 9.	脳神経外科	6. 10.	小児科	7. 11.	産婦人科	8.	呼吸器科	

	『選んだ診療科(主たる診療 に「15:00」)でご記入くだ。		<b>示している</b>	診療時間を 24	l 時間表記	(例.午
	1. 診療している	• (	):(	) ~ (	):(	)
月曜日	2. 診療していない	(	):(	) ~ (	):(	)
		(	):(	) ~ (	):(	)
	1. 診療している	• (	):(	) ~ (	):(	)
火曜日	2. 診療していない	(	):(	) ~ (	):(	)
		(	):(	) ~ (	):(	)
	1. 診療している ——	(	):(	) ~ (	):(	)
水曜日	2. 診療していない	(	):(	) ~ (	):(	)
		(	):(	) ~ (	):(	)
	1. 診療している	(	):(	) ~ (	):(	)
木曜日	2. 診療していない	(	):(	) ~ (	):(	)
		(	):(	) ~ (	):(	)
	1. 診療している ——	(	):(	) ~ (	):(	)
金曜日	2. 診療していない	(	):(	) ~ (	):(	)
		(	):(	) ~ (	):(	)
L 833	1. 診療している ——	<b>)</b> (	):(	) ~ (	):(	)
土曜日	2. 診療していない	(	):(	) ~ (	):(	)
		(	):(	) ~ (	):(	)
_ n33 _	1. 診療している	<b> </b>	):(	) ~ (	):(	)
日曜日	2. 診療していない	(	):(	) ~ (	):(	)
	4 一巻中1 インフ	(	):(	) ~ (	):(	)
祝祭日	<ol> <li>1. 診療している</li> <li>3. 診療していない</li> </ol>		) : ( ) : (	) ~ (	) : ( ) : (	)
ルボロ	2. 診療していない		,	) ~ ( ) ~ (	, - (	)
			<i>)</i> . (	) (	<i>)</i> . (	,
④平成 20 年	E 10 月 1 か月間における各1	項目の実績	についてこ	記入ください	N <sub>o</sub>	
	名医師数(常勤換算) 以下第1位まで		(		. )	人
	長実日数(例.半日診療の場 以下第1位まで	合は「0.5	(		. )	B
	の合計診療時間 以下第2位まで		(		. )	時間
<ol> <li>4) すべてσ.</li> </ol>	)外来患者延べ人数 (下記	(2.5) + 6))	(		)	人

(

(

(

) 人

) 人

) 回

5) 4)のうち初診患者数

7) 外来管理加算の算定回数

6) 4)のうち再診患者延べ人数

- 3. 外来管理加算の算定状況等(平成20年10月末現在)についてお伺いします。
- ①「外来管理加算」の算定をしていますか。
  - ※〇は 1 つだけ。「2. 現在は算定していない」場合は、算定をやめた理由をご記入ください。「3. 算定している」場合は、算定開始時期をお選びください。
  - 1. 平成 20 年 3 月以前から算定したことがない → 6 ページ 4 . **④へお進みください**
  - 2. 平成20年3月以前は算定していたが、現在は算定していない
    - → 算定をやめた理由
    - → 6ページ4. ④へお進みください
  - 3. 算定している → (1. 平成 20 年 3 月以前から 2. 平成 20 年 4 月以降から)
    - → 次の質問②へお進みください
- ・②外来管理加算を算定した<u>患者全員に対して必ず行っている診療内容</u>にあてはまるのは、次のうちどれです か。

※あてはまる番号すべてに〇

- 1. 問診
- 2. 身体診察(視診、聴診、打診及び触診等)
- 3. 症状・状態についての説明
- 4. 今後の治療方針についての説明
- 5. 生活上の注意や指導
- 6. 処方する薬についての説明
- 7. 患者の悩みや不安・疑問への対応
- 8. その他 (具体的に
- ③外来管理加算を算定している患者 1 人当たりの<u>診察を行っている時間\*</u>は どのくらいですか。

※おおよその時間で結構です。具体的に数字を記入してください。

約(

)分

\*「診察を行っている時間」とは

患者が診察室に入室した時点を診察開始時間、退室した時点を診察終了時間とし、その間一貫して 医師が患者に対して問診、身体診察、療養上の指導を行っている場合の時間を指します。

4. 平成 20 年 4 月の診療報酬改定では、以下のように、**外来管理加算の意義付けの見直し**が行われました。

#### ■外来管理加算の意義付けの見直しの内容■

平成 20 年 4 月の診療報酬改定では、「外来管理加算を見直し、外来で継続的な治療管理を要する患者に対し、医師が患者の療養上の疑問に答え、疾病・病状や療養上の注意等に係る説明を懇切丁寧に行うなどの、療養継続に向けた医師の取組への評価とする」として、外来管理加算の意義付けの見直しが行われました。また、外来管理加算について懇切丁寧な説明を行うこととして概ね5分とする目安が要件とされました。

<ul><li>① <u>外来管理加算の意義付けの見直し</u>によって、貴院で「 ※「大いにあてはまる」を「5」、「全くあてはまらない」。</li><li>ぞれ〇を1つだけつけてください。</li></ul>					号にそれ
	大いにあてはまる	ややあてはまる	どちらともいえない	あまりあてはまらない	全くあてはまらない
1)より詳細に身体診察等を行うようになった	5	4	3	2	1
2)患者に説明をよりわかりやすく、丁寧に行うようになった	5	4	3	2	1
3) 症状や説明内容に対する患者の理解度が高まった	5	4	3	2	1
4)患者の疑問や不安を以前より汲み取るようになった	5	4	3	2	1
5) 患者 1 人当たりの診察時間が長くなった	5	4	3	2	1
6)診療時間の延長が多くなった	5	4	3	2	1
7) 患者の待ち時間が長くなった	5	4	3	2	1
8) 自己負担が高くなるため、5 分以内の診療を求める患者が増えた	5	4	3	2	1
9) その他 (具体的に	5	4	3	2	1
② 上記①以外に、 <u>外来管理加算の意義付けの見直し</u> に 的にお書きください。	よる経営 <sub>-</sub>	上(収入面	高等)の変	化があれ	ば、具体

	J		-			·
	. : <u> </u>					. 10 - 11
② 上記①以外に、 <u>外来管理加算の意義付</u> 的にお書きください。	<u>けの見直し</u> によ <sup>、</sup>	る経営上(	収入面等	の変	化があれ	ば、具体

③ <u>外来管理加算の意義付けの見直し</u>により、外来管理加算を算定するためには、患者に対して「懇切丁寧な説明」を行うこと、それは概ね 5 分を超えることが算定要件となりましたが、「懇切丁寧な説明」としてどうあるのがよいと思いますか。※貴方のお考えに最も近いものに 1 つだけ〇をつけてください。

#### <懇切丁寧な説明の項目>

- a. 問診
- c. 症状・状態についての説明
- e. 生活上の注意や指導
- g. 患者の悩みや不安・疑問への対応
- b. 身体診察(視診、聴診、打診及び触診等)
- d. 今後の治療方針についての説明
- f. 処方する薬についての説明
- 1. すべての項目について、診療の都度、毎回実施するべきである →質問④へお進みください
- 2. すべての項目について、診療の都度ではなく数か月に1回など、定期的に実施するべきである →質問④へお進みください
- 3. 患者が懇切丁寧な説明を求めた時に、すべての項目について実施するべきである →質問**④へお進みください**
- 4. 項目毎に異なる頻度で実施するべきである →質問③-1 へお進みください
- ③-1 上記③で選択肢「4.項目毎に異なる頻度で実施するべきである」を選択した方にお伺い します。下記 1)~4)について、実施するべき項目にあてはまるもの全てのアルファベット(a~g)に○をつけてください。また、「その他」として実施するべき内容があれば、具体的に記入してください。

	問診	打診及び触診等)	説明を状態についての	ての説明	生活上の注意や指導	説明	問への対応患者の悩みや不安・疑	さい)(具体的にお書きくだその他
1) 毎回実施するべき項目	а	b	C	d	e	f	g	
2)数か月に1回など、定期的に実施するべき項目	а	b	С	d	е	f	g	
3) 患者が懇切丁寧な説明を 求めた時に実施するべき 項目	а	b	С	d	е	f	g	
4)患者の状態の変化等に より、医師が必要と判断 した時に実施するべき 項目	а	b	С	d	е	f	g	

→質問④へお進みください

④ 「外来管理加算」	について課題等がございましたら、自由にお書きください。

以上でアンケートは終わります。ご協力いただきまして、ありがとうございました。

# 厚生労働省保険局医療課委託事業「平成20年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査」 外来管理加算の意義付けの見直しの影響調査 患者票

1. あなたご自身についておうかがいします。

① 性 別	1.	. 男性 2. 女性						
② 年 齢	( )歳							
	1.	内科	2.	外科	3.	整形外科		
③ 本日診察を受けた 診療科	4.	形成外科	5.	脳神経外科	6.	小児科		
	7.	産婦人科	8.	呼吸器科	9.	消化器科		
※〇は1つだけ ※この用紙を受け取った	10.	循環器科	11.	精神科	12.	眼科		
診療科にOをつけてく ださい。	13.	耳鼻咽喉科	14.	泌尿器科	15.	皮膚科		
12.50.0	16.	その他(具体	的に				)	

- 4 ③の診療科には、ど のようなご病気で 診察を受けました か。(主な病名)
- 1. 高血圧
- 2. 糖尿病
- 3. 高脂血症
- 4. 風邪·気管支炎
- 5. ぜんそく
- 6. 花粉症などのアレルギー疾患
- 7. 皮膚炎・湿疹
- 8. 腰痛・膝痛などの関節痛

- 9. がん
- 10. 白内障・緑内障
- 11. その他
- ⑤ 現在のご病気(4)の 回答)で本日診察を 受けた診療科(③の 回答)に通院してい る頻度 ※Oは1つだけ

1. 初めて

2. 週に1回程度

3. 2週間に1回程度 4. 1か月に1回程度

5. 2か月に1回程度 6. 年に数回程度

7. その他(具体的に

- ⑥ 現在のご病気(④のご回答)で、本日診察を受けた診療科(③のご回答)に通院 するようになって、どのくらいですか。 ※Oは1つだけ
  - 1. 初めて

- 2. 1か月未満
- 3. 1か月以上~3か月未満
- 4. 3か月以上~6か月未満
- 5. 6か月以上~1年未満
- 6. 1年以上→(およそ
  - 年くらい)

)

)

7. わからない

8. その他(具体的に