



予約優先制です 電話072-990-5820

月曜日の夕診は午後6時で終了させていただきます。  
(4月からは、午後7時までにもどります。)

3/22 (土) 休診させていただきます。

3/28 (金) は午後6時で終了させていただきます



ホームページ

<http://www.kikuchi-clinic.com/>

携帯版も共通です。

(softbankは最後に v/ をつけて下さい)

メールマガジン (PC版、携帯版) を発行しています。

登録は、上記ホームページからできます。

休診等の最新情報は、ホームページ等でご確認下さい。(携帯版メルマガの情報が最新)

近日中に、経鼻内視鏡検査を開始します。

## 平成20年度 診療報酬改定について

4月1日から、診療報酬が改定(改悪)されます。当院関係の主な改定点をご説明します。いつものように、1点=10円で、患者さんの負担額はその3割あるいは1割です。なお、今月号の内容は、2月末時点でわかっている範囲で書いておりますので、3月末までに、変更や解釈の違い、私の方針が変わることもありますので、ご了承ください。

### 1. 後期高齢者医療 (詳細は2ページへ)

75才以上(65~74才の障害認定者を含む)の方が対象になります。

診療所での診療報酬が**包括(ほうかつ)制**になります。現在は出来高(できだか)制で、実際に実施した検査料などを請求しますが、包括制では**検査をしてもしなくても同じ医療費**になります。心配なのは、以前から申し上げていますが、**粗診粗療にならないか**ということです。

### 2. 外来管理加算 (詳細は4ページへ)

再診料の加算点数です。1回の診察で52点。高齢者は57点(診療所)だったのが52点に統一されます。(200床未満の病院では、高齢者は47点から52点に値上げされて統一)

新聞等でご覧になった方も多いと思いますが、今回から、**5分未満の診察では算定不可**とされました。**試験的に診察時間を計ってみました、定期的に受診されている患者さんが、体調の変化もなく、普通に診察を受けられた場合、大部分の方の診察室の滞在時間が5分前後でした。**

5分を目安に、52点(3割負担で150~160円、1割負担で50円)を頂くかどうか決めると厚生労働省は言うのです。どう思われますか?

まともな診察なら、5分は絶対かかるはずだ、と偉い方はおっしゃるのですが、どうでしょうか? 要領が悪くて時間がかかる方が、手際よく早く終わる診察よりも高い料金になるのです。

5分以内で終わらせようと、気もそぞろの患者さん。5分以上に持ち込もうと、普段はしない世間話をする医者・・・そんな光景は想像したくもありません。

### 3. 夜間・早朝等加算

**平日の午後6時以降および土曜日の正午以降に受付された場合、50点が加算**されます。

(1週間の診療時間が30時間以上の診療所のみ算定可能。当院はちょうど30時間です)

なお、調剤薬局において、平日午後7時以降および土曜日の午後1時以降に受付された場合、40点が加算されます。

毎月初回の受診時には、必ず「保険証」や「医療証」をご持参下さい。  
他院で処方を受けた場合は、お薬手帳などをご持参ください。

## 後期高齢者医療における包括制

内科に定期的に通院されている患者さんの大部分は、いわゆる慢性疾患の方です。すなわち、高血圧症、糖尿病、脂質異常症（高脂血症）などの生活習慣病や、それらを基礎疾患として発症する、脳血管障害や虚血性心疾患などです。慢性肝炎や胃潰瘍、気管支喘息なども慢性疾患です。

当院では、糖尿病で薬を処方している患者さんの大部分は、毎月血液や尿検査を行います。高血圧症だけの患者さんなら血液検査は年に1、2回でしょうか。何年も通院しておられて、一度も検査を受けていない（避けている）患者さんもおられます。

現在は、受けて頂いた検査料金を支払って頂いているわけですが、今後は皆さん平等に（こんなのは平等とは言わないのですが！）同じ料金になります。

### 後期高齢者診療料 600点（月1回のみ）

（初診月と入院した場合の退院月には算定不可）

これが、その正体です。月に1回あるいは2回受診され、検査を何も受けない場合、下記のように4月からはかなりの値上げになります。

#### ①検査なしで、月1回受診の場合

20年3月まで	点数	→	20年4月から	点数
再診料	71		再診料	71
外来管理加算	57		外来管理加算	52
<b>特定疾患療養管理料</b>	<b>225</b>		<b>後期高齢者診療料</b>	<b>600</b>
処方せん料	68		処方せん料	68
長期処方加算	65		長期処方加算	65
計	<b>486</b>		計	<b>856</b>

#### ②検査なしで、月2回受診の場合

20年3月まで	点数	→	20年4月から	点数
再診料	71 × 2		再診料	71 × 2
外来管理加算	57 × 2		外来管理加算	52 × 2
<b>特定疾患療養管理料</b>	<b>225 × 2</b>		<b>後期高齢者診療料</b>	<b>600</b>
処方せん料	68 × 2		処方せん料	68 × 2
特定疾患処方加算	15 × 2		長期処方加算	18 × 2
計	<b>872</b>		計	<b>1018</b>

次に、検査を受ける場合はどうでしょうか。

4月からの、**後期高齢者診療料には、「検査、画像診断、処置にかかわる費用は含まれており、病状の急性増悪時の費用も550点未満のものは含まれる。」**と定められています。

当院で行える検査で、550点以上の検査は、胃カメラと大腸ファイバーだけです。つまり、

## ③糖尿病で月1回受診された患者さんの一例（血液検査・尿検査を実施）

20年3月まで	点数		20年4月から	点数
再診料	71	→	再診料	71
外来管理加算	57		外来管理加算	52
<b>特定疾患療養管理料</b>	<b>225</b>		<b>後期高齢者診療料</b>	<b>600</b>
<b>血液・尿検査</b>	<b>559</b>			
処方せん料	68		処方せん料	68
長期処方加算	65		長期処方加算	65
計	<b>1045</b>		計	<b>856</b>

## ④慢性肝炎で月1回受診された患者さんの一例（血液検査・腹部エコーを実施）

20年3月まで	点数		20年4月から	点数
再診料	71	→	再診料	71
			外来管理加算	52
<b>特定疾患療養管理料</b>	<b>225</b>		<b>後期高齢者診療料</b>	<b>600</b>
<b>血液検査</b>	<b>731</b>			
<b>腹部エコー</b>	<b>530</b>			
処方せん料	68		処方せん料	68
長期処方加算	65		長期処方加算	65
計	<b>1690</b>		計	<b>856</b>

このように、検査を受ける患者さんにとっては、値下げになります。

**当院では、たとえ診療報酬が下がっても、今まで通りに検査をさせて頂くつもりです。**ただし、全国の診療所から、大きな不満の声が上がるのは間違いないでしょう。患者さんに（粗診粗療という形で）しわ寄せが行かないか心配です。

順序がおかしくなりましたが、この後期高齢者診療料は、すべての高齢者の方が算定の対象になるわけではありません。例外があります。（もちろん慢性疾患以外は対象外です）

## ①在宅医療を行っている場合

訪問診療を行っている患者さんはもちろんですが、インスリン療法を行っている糖尿病患者さんも例外になり（在宅自己注射指導管理料を算定するため）、出来高による請求になります。

## ②他の診療所で後期高齢者診療料を算定されている場合

一つの診療所においてのみ算定可能ですので、たとえば、他の診療所へ高血圧症で通院中に、当院へ受診され検査などを実施した場合には、当院では出来高による請求になります。

## ③悪性腫瘍の診療の場合

お願い：①他院で処方を受けられた場合には、お薬手帳などを必ずご持参ください。

②他院から診療計画書を交付されている場合は、必ずお申し出下さい。

当院では、デビットカード・クレジットカードをご利用頂けます。

## 外来管理加算について

まずは、お偉い方が書いた作文をお読みください。

### 【外来管理加算の算定要件】

問診と詳細な身体診察（視診、聴診、打診および触診）による診察結果を踏まえて、患者に対する症状の再確認を行いつつ、病状や療養上の注意点等を患者に説明し、その要点を診療録に記載することとする。また、医師は患者の療養上の疑問や不安を解消するための取組を行う。併せて、これらの診察および説明等に要する時間の目安を設ける。

〔提供される診察内容〕

#### 1. 問診し、患者の訴えを総括する

「今日伺ったお話しでは、『前回処方した薬を飲んで、熱は下がったけれど、咳が続き、痰の切れが悪い』ということですね」

#### 2. 身体診察によって得られた所見およびその所見に基づく医学的判断等の説明

「診察した結果、頸のリンパ節やのどの腫れは良くなっていますし、胸の音も問題ありません。前回に比べて、ずいぶん良くなっていますね」

#### 3. これまでの治療経過を踏まえた、療養上の注意等の説明・指導

「先日の発熱と咳や痰は、ウイルスによる風邪の症状だと考えられますが、〇〇さんはタバコを吸っているために、のどの粘膜が過敏で、ちょっとした刺激で咳が出やすく、痰がなかなか切れなくなっているようです」

「症状が落ち着くまで、しばらくの間はタバコを控えて、部屋を十分に加湿し、外出する時にはマスクをした方が良いでしょう」

#### 4. 患者の潜在的な疑問や不安等を汲み取る取組

「他に分からないことや、気になること、ご心配なことはありませんか」

5. 1～4については、患者からの聴取事項や診察所見の要点を診療録に記載する。また、これらの診察には最低でも5分の時間を要すると考え、診察時間の目安とする。

これを、新聞等は「5分未満の診察では、外来管理加算が算定不可」と書いています。つまり、診察室から5分以内に出てくれば、診察料が安くなると・・・

一般の方は「診察とは診察室に入っている時間」と考えると思いますが、実際は、**今までのカルテを読んで検査結果を確認したりする時間（＝勉強で言うと予習）も、診察の結果をまとめてカルテに記載したり、次回の予定を考えたりする時間（＝復習）も、含まれます。**

1 ページで、当院での診察室滞在時間は5分前後と書きましたが、それに、予習・復習の時間を加えると、7、8分にはなりますし、10分以上かかっていることも多いのです。

もちろん、**明らかに短時間で診察が終了した場合には算定しませんが、大部分の患者さんでは、今まで通りの算定となる見込みです。**この点、ご理解頂きますよう、お願い申し上げます。

それにしても、お偉い方に命令された通りに診察しろとは、ここは日本ではなく、どこかの独裁国家かと思ってしまう。

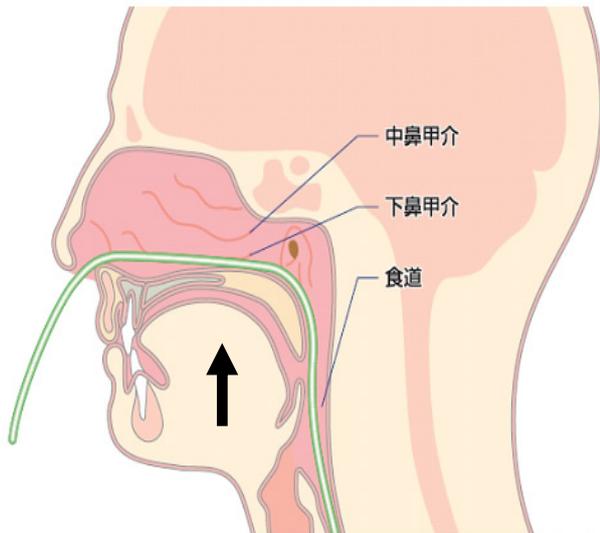
## 近々、経鼻内視鏡検査を開始します

他院に先がけて（八尾市内では初めて）、極細（直径6.5ミリ）の胃カメラで内視鏡検査を始めてから、もう5年が過ぎました。楽な胃カメラと評判で、毎月20～30人の方に検査を受けて頂いています。

テレビや新聞などのCMをご覧になった方も多いと思いますが、今の流行は、経鼻内視鏡検査つまり、**鼻から入れる胃カメラ**です。

流行している一番の理由は、口から入れるカメラよりも楽だからです。

なぜ楽かというと、**舌（下の図の矢印）に内視鏡が触れないので、オエツとなりにくい**からです。



経鼻挿入ルート 下鼻甲介ルート

実は、私も入れてみましたが（自分でです！）、思ったよりも楽でした。

ただし、鼻が悪い方（蓄膿や花粉症のひどい時）、出血しやすい方などは、無理に鼻からしない方がいいです。

検査開始日については、お問い合わせください。

## 院内検査の器械がかわりました

血糖値やコレステロールなどを測定する、器械がかわりました。

写真の左側が今までの器械で、右側が新しい器械です。かなり大きくなり、圧迫感があるのと動作音がややうるさいのですが、処理が早くなりました。

製造は、今までの器械と同じで、富士フイルムです。

仕組みも今までと同じで、一項目ずつ右下のようなスライドがあって、真ん中の丸い部分に血液をつけて測定します。



「**きょうの健康**」NHK教育テレビ <http://www.nhk.or.jp/kenko/>  
 (月)～(木) 午後8:30～8:45 (金) 午後8:00～8:44  
 (再放送) 翌週 午後1:05～1:20 テキストが市販されています。

月	火	水	木	金
3	4	5	6	7
くわしく知りたい 前立腺がんの治療			長引く胃の不調 機能性胃腸症	Q&A
早期発見の検査	こうして決める 治療の選択	体に負担の少ない 最新の治療		前立腺癌
10	11	12	13	14
早めに解決！ 股関節の痛み			早期からの がん緩和ケア	Q&A
こんな症状に注意	痛みをやわらげる	手術療法の選択		股関節
17	18	19	20	21
ほうっておかないで 加齢性難聴		気になる口の乾燥 ドライマウス	眼の乾燥にご用心 ドライアイ	Q&A
聞こえをチェック	補聴器を上手に使う			難聴
24	25	26	27	28
(アンコール放送) サインを見逃さない うつ病の対策				Q&A
こんな症状で始まる	ストレスに注意 働き盛りのうつ	産後・更年期に注意 女性のうつ	高齢者のうつ	うつ病

### 平成20年4月以降の、八尾市の健診について

現在、40才以上の八尾市民を対象に、基本健康診査（採血・検尿・心電図）が行われていますが、**3月31日で終了**します。

4月以後は「**特定健診**」というものに変わる予定ですが、その詳細が今のところ具体的になっていません。検査項目、費用（無料ではなくなるようです）その他、ほとんど不明です。4月1日からの開始は無理という噂もありますが、それもはっきりしません。

したがって、**4月1日以降の健診の予約は、現在のところ受け付けておりません。**

肝炎ウイルス検診・大腸がん検診は続けられるようですが、これも詳細は不明です。（20～39才対象の大阪府の肝炎ウイルス検診は、平成21年3月末まで継続です。）

**今年度（平成19年4月以降）まだお受けになっていない方は、3月末までにお受けください。**

診療時間	月	火	水	木	金	土	日・祝
午前9～12	○	○	検査	○	○	○	×
午後4～	～6	～7	×	～7	～7	×	×