



Kikuchi Clinic
菊池内科

完全予約制です 電話072-990-5820

特定健診も予約制です。受診券・健康保険証・介護保険証(65歳以上の方)をご持参下さい。大腸がん検診・肝炎検診も行っております。



ホームページ
<http://www.kikuchi-clinic.com/>
携帯版も共通です。(softbankはv/をつけて)

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。

4/9(金)の午前診は休診させていただきます

詳細な領収書の発行について

今まで、左下のような領収書を発行していますが、4月からは、右下のような**詳細な診療内容のわかる領収書を無料で発行することが義務化**されます。

ただし、**発行を希望されない患者さんには発行しなくてもよい**とのことですので、会計時にお伺いします。

領収書

ID カルテ番号
名前 様 入院外来 外
性別 女 本人家族区分 高
受診日 平成 22年3月30日 負担率

領収書(詳細)

お名前 様 ID番号
受診日 平成 22年3月30日 カルテ番号
受診科 内科 入院外来 外来

外来診療請求明細

初診再診(点)	医学管理等(点)	在宅医療(点)	投薬(点)
123	225	0	
処置(点)	手術(点)	麻酔(点)	検査(点)
0	0	0	
画像診断(点)	リハビリ(点)	精神科療法(点)	放射線治療
0	0	0	
入院料等(点)	診療点数合計(点)	診療費総額(円)	食事療養
0	894	¥890	
選定療養等(円)	保険外金額(円)		
¥0	¥0		
前回未納金(円)	請求金額(円)	今回未納金(円)	領収額(円)
¥0	¥890	¥0	¥890

今回領収額は ¥890です

診療内容の明細

区分	項目	点数	回数(日数)	
基本料	* 再診(診療所)	71	1	
	* 外来管理加算	52	1	
	* 特定疾患療養管理料(診療所)	225	1	
医学管理料	* グルコース	11	1	
	* TG	11	1	
検査・病理	* 血液採取(静脈)	11	1	
	* T-ch	17	1	
	* LDL-ch	18	1	
	* 尿一般(糖 蛋白 ケトン体)	26	1	
	* HbA1c	50	1	
	* 血液学的検査判断料	125	1	
	* 生化学的検査(1)判断料	144	1	
	放射線療法・精神科専門療法・リハビリ等	* 長期投薬加算(処方せん料)	65	1
		* 処方せん料(その他)	68	1
	診療点数合計		894	

平成 22年3月30日
上記正に領収いたしました
〒581-0003 大阪府八尾市
本町 7-11-18 南加茂ビル2階
Kikuchi Clinic
菊池内科
072-990-5820 完全予約制にご協

発行日 平成 22年3月30日
(1点=10円、10円未満は四捨五入)

Kikuchi Clinic
菊池内科
〒581-0003 大阪府八尾市
本町7-11-18 南加茂ビル2階
電話 072-990-5820 不明な点は、お気軽におたずねください。

診療時間	月	火	水	木	金	土	日・祝
午前9~12	○	○	検査	○	○	○	
午後5~7	○	○	×	○	○	×	×

診療報酬改定について

4月からの変更点を、当院に関係する部分のみ、ご説明します。
1点＝10円です。会計時の支払額は、保険の負担割合に応じて、その1割あるいは3割です。
(合計金額の10円未満を四捨五入します)

項目	(旧)	(新)	増減
初診料	273点	270点	-3点

初診料は270点で増減ありませんが、**電子化加算3点が廃止**になりました。

電子化加算は、当院のように、電子カルテの使用や診療報酬の電子請求などを行っている医療機関に限定して、加算されていました。

例)	感冒で初診、投薬	(旧)	(新)	1割負担の場合	3割負担の場合	
	初診料	273点	270点	340円 (増減なし)	1020円	
	処方せん料	68点	68点		↓	1010円
	計	341点	338点		(-10円)	

項目	(旧)	(新)	増減
再診料	71点	70点	-1点

再診料は71点が69点到2点減額されました。初診料の電子化加算廃止のかわりに、**明細書発行体制等加算1点が加算**されます。(明細書の発行を希望されなくても、加算されます)

例)	不眠症で再診、投薬	(旧)	(新)	1割負担の場合	3割負担の場合
	再診料	71点	70点	190円 (増減なし)	570円 (増減なし)
	外来管理加算	52点	52点		
	処方せん料	68点	68点		
	計	191点	190点		

項目	(旧)	(新)	増減
胸部X線写真	163点	156点	-7点

胸部X線写真1枚撮影の場合、**撮影料が5点減額、フィルム価格が2点減額**になりました。

例)	肺炎の疑いで初診、胸部X線写真、投薬	(旧)	(新)	1割負担の場合	3割負担の場合
	初診料	273点	270点	500円 ↓ 490円 (-10円)	1510円 ↓ 1480円 (-30円)
	胸部X線写真1枚	163点	156点		
	処方せん料	68点	68点		
	計	504点	494点		

項目	(旧)	(新)	増減
静脈採血料	11点	13点	+2点
末梢血液一般	22点	21点	-1点
生化学検査5～7項目	100点	95点	-5点
生化学検査8～9項目	109点	104点	-5点
生化学検査10項目以上	129点	123点	-6点
外来迅速検体検査加算	5点	10点	+5点

血液検査では、まず**採血料が2点増額**されました。

血糖値・コレステロールなどの**生化学検査（5項目以上）は、5～6点減額**されました。

外来迅速検体検査加算とは、血液検査を院内の器械で行った場合に、加算されますが、1項目につき5点増額になりました（最大5項目まで）。

糖尿病・脂質異常症などで加療中の患者さんの場合、ほとんどの方は、診察前に採血をさせて頂き、当日にその結果に基づいて診察を行っております。医療費を抑えるために、できるだけ検査項目を少なくしておりますが、それも限界があります。合併症や薬の副作用の早期発見の意味でも、検査が少なすぎるのは好ましくありません。

したがって、**今回の点数改定を機に、検査内容の組み直しをしたいと思います。患者さんによって、（今回の改定以上の）検査点数の増減がありますので、ご了承下さい。**（元々、検査項目の多い方は若干安くなり、検査項目が最低限だった方は、多少高くなる予定です。）

項目	(旧)	(新)	増減
内視鏡的大腸ポリープ切除術（2cm未満）	5360点	5000点	-360点
内視鏡的大腸ポリープ切除術（2cm以上）		7000点	+1640点

当院では、下部消化管内視鏡検査（大腸ファイバー）を行っておりますが、ポリープを発見した場合は、可能な限り、その場で内視鏡的切除術をおこなっております。

今までは、悪性と良性で点数が異なりましたが、大きさによって点数が増減しました。（2cmのポリープというのは、めったに見つかりません）

診察なしでの投薬について

「待てないから、診察を受けずに、処方せんを出してほしい。」と希望される患者さんがおられますが、法的に問題がある上、お待ち頂いている他の患者さんにも申し訳ないと思います。

「やむを得ない事情」の場合、できるだけお応えしたいと思います。原則として、7日分を限度とさせていただきます。（1週間ずつ4回処方するより、4週間に一度受診される方が安いです）

なお、ご本人でなくても、ご家族の方が診察室に入って病状を確認でき、指導ができる場合は、この限りではありません。ただし、急性疾患（感冒、インフルエンザ、急性胃腸炎など）の場合は、必ず診察させていただきます。

- ・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。
- ・他院で処方を受けておられる場合は、お薬手帳などをご持参ください。
- ・健診結果などをお持ちになった場合は、診察前に受付へお出しください。

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。

慢性肝炎について

日本では、多くが肝炎ウイルスの感染によって、起こっています。（遺伝ではありません）
C型肝炎ウイルス感染が最も多く約70%、B型肝炎ウイルス感染が約20%です。残りの10%は、アルコール性肝炎、自己免疫性肝炎、脂肪肝炎、その他です。

日本中では、350万人の方が肝炎ウイルスに感染していると言われていますが、検査を受けてそれを知っている方は、約半分とされています。

慢性肝炎は、数十年かかって、肝硬変になり、肝臓癌（肝細胞癌）を発生する原因となります。したがって、**肝臓癌の早期発見のために大事なことは、肝炎ウイルスの検査を受けること**です。

現在、**20～39歳の方は大阪府が、40歳以上の方は市町村が、肝炎ウイルス検診（無料）を実施しており、当院でも受けることができます。**ぜひお受け下さい。（検診は1回のみです）
ぜひ受けて頂きたいのは、下記のような方です。

1992（平成4）年以前に輸血を受けた方、集団予防接種を受けたことのある方
大きな手術を受けたことのある方、血液製剤の投与を受けたことのある方
入れ墨・ピアスを入れている方、肝機能障害を指摘されたことのある方

ウイルス性肝炎の根本的治療は、抗ウイルス剤による肝炎ウイルスの排除です。

C型肝炎ウイルスに対しては、インターフェロン（注射）とリバビリン（内服薬）の併用を行うことが多いです。有効率はウイルスの型と量により異なりますが、50～80%です。

B型肝炎ウイルスに対しては、35歳未満の方ではインターフェロン療法、35歳以上の方では、核酸アナログ製剤（内服薬）で治療することが多いです。

今まで、これらの治療は、医療費の負担が大きく、受けることができる人は限られていました。2年前から、**肝炎治療特別促進事業**として、自己負担が軽減されるようになりましたが、それでも治療を受けた人数が予定の半数以下でした。

そのため、この4月からさらに自己負担が軽減されることになりました。

区分 (市町村民税額)	自己負担上限月額	
	(旧)	(新)
上位所得世帯 (235,000円以上)	50,000円	20,000円
中間所得世帯 (65,000円以上235,000円未満)	30,000円	10,000円
下位所得世帯 (65,000円未満)	10,000円	10,000円

インターフェロン療法に対する医療費助成は、今まで1回しか認められていませんでしたが、**医学的にインターフェロン再治療が有効と認められる一定条件を満たす方については、2回目の治療も助成が認められる**ようになります。

また、B型肝炎ウイルスに対する核酸アナログ製剤（内服薬）治療は、今まで助成の対象ではありませんでしたが、今回から認められるようになります。

繰り返しになりますが、**肝臓癌の予防・早期発見のためには、肝炎ウイルス検診を、そして、積極的に肝炎の治療をお受けください。**

インスリン製剤の一部販売終了のお知らせ

糖尿病の治療のためのインスリン注射液の一部が、販売終了となります。

販売終了となる製品 (ヒトインスリン)	対応する製剤1 (ヒトインスリン)	対応する製剤2 (インスリンアナログ)
ペンフィルR注	ノボリンR注 フレックスペン	ノボラピッド注 ペンフィル /フレックスペン
ペンフィルN注	ノボリンN注 フレックスペン	レベミル注 ペンフィル /フレックスペン
ペンフィル30R注	ノボリン30R注 フレックスペン	ノボラピッド 30ミックス注 ペンフィル/フレックスペン
ペンフィル50R注	ノボリン50R注 フレックスペン	ノボラピッド 50ミックス注 ペンフィル/フレックスペン

インスリンアナログ＝作用時間などを調整するためにインスリンの構造を変化させた医薬品

ペンフィル＝カートリッジ製剤（入れ替え用）

フレックスペン＝プレフィルド製剤（注入器との一体型、使い切りです）

R＝速効型、N＝中間型（持続型）、ラピッド＝超速効型

30＝混合型（速効または超速効30%＋中間70%）、50＝混合型（同50%＋同50%）

製剤の切り替えに伴い、薬局での負担が増えます。

ペンフィル（カートリッジ製剤）に変更した場合、1本あたり、20～70円位（3割負担）、フレックスペン（使い切り用）に変更した場合は、1本あたり、220～290円位（3割負担）高くなります。ご了承下さい。

重要）今回販売終了になるインスリン製剤は、食事の30分前に注射してもらっていましたが、**ノボラピッドは超速効性のため、食事の直前に注射して頂きます（早くても10分前まで）**

肺炎球菌ワクチンについて

高齢者の肺炎の原因となりやすい肺炎球菌の予防接種です。

1回の接種で5年間有効です。

肺炎球菌以外の細菌やウイルスによる感染症には、効果はありませんので、すべての肺炎を予防できるわけではありません。

条件	接種料金
八尾市の公害認定患者さん	無料
慢性疾患で、定期的に受診中の患者さん	6,000円
慢性疾患以外で、定期的に受診中の患者さん	7,000円
上記以外の方	8,000円

メルマガ（メールマガジン）のご案内

この広報誌は、月1回の発行ですが、下記の2種類のメールマガジンを随時発行して、新しい情報をお知らせしています。いずれも、登録・配信は無料です。

- ・ **「きくメール」**（パソコン版）
 - ・ **「きくメールミニ」**（携帯電話版）（パソコンへも配信できます）
- 登録は、PCおよび携帯、それぞれのホームページからできます。
携帯版は、右のQRコードで接続できます。



「**きょうの健康**」 <http://www.nhk.or.jp/kenko/> (テキストが市販されています)
NHK教育テレビ (月) ~ (金) 午後8:30~8:45
 (再放送) 翌週 **午後0:30~0:45** (変更されました)

「**先どり きょうの健康**」 **総合テレビ** (日) 午前5:15~5:30 (変更されました)
 (その週の月~木の4本の放送のうち1本が放送されます。)

日	月	火	水	木	金
3/28	3/29	3/30	3/31	1	2
先どり	あなたの骨・関節は大丈夫?			中高年 こころ健やかに	Q&A
骨・関節 こころ健やかに	早めに気づこう! ロコモティブシンドローム	腰痛・ひざ痛の 治療法	トレーニングで ロコモを避け		骨・関節
4	5	6	7	8	9
先どり	昼間の眠気が知らせる 高血圧・心臓病の危険				Q&A
昼間の眠気	睡眠不足と 心臓・血管	血圧が下がりに くいとき	イビキなおして 血圧下げよう	快眠のための “眠リズム”	眠気
11	12	13	14	15	16
先どり	あなたも? 中高年の貧血		中高年の山歩き 心臓・血管を チェック	運動で健康づくり メタボに効果 “スピードウォーキング”	Q&A
中高年の貧血	貧血の原因	背中や腰の痛み もあるとき			貧血
18	19	20	21	22	23
先どり	待ったなし! 350万人の肝炎対策			膀胱がん最新治療	Q&A
肝炎対策	検査 もう受けま したか	肝臓がん予防の 治療	肝臓をいたわる 生活		肝炎

ここが聞きたい! 名医にQ

NHK教育テレビ 毎週土曜日 午後8:00~**8:54** (変更されました)
 (再放送は翌週**金曜日** 午後1:05~1:59) (変更されました)

- 4/3 ・ 10 糖尿病
- 17 (アンコール放送) 統合失調症
- 24 腎臓病

鳥越俊太郎 医療の現場!

(日本医師会提供)

BS朝日 (BSデジタル5チャンネル) 毎週土曜日 午後6:00~6:30
 (地デジではありません) 再放送: 毎週日曜日 午前10:00~10:30

- 4/3 ロコモティブシンドローム~寝たきりを防ぐ! 膝と腰の鍛錬術~
- 10 まさか私が...~女性の尿トラブルを探れ~
- 17 シリーズがんと闘う! ~大腸がん挑む最新内視鏡~
- 24 もう悩まない! ~イキイキ過ごす更年期~