

**厚生労働省保険局医療課委託事業**  
**平成 26 年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査(平成 27 年度調査)**  
**明細書の無料発行の実施状況調査 調査票**

- ※ この「病院票」は医療機関の開設者・管理者の方に、貴施設における診療の内容がわかる明細書（以下、「明細書」）の発行状況や考えについてお伺いするものです。
- ※ ご回答の際は、あてはまる番号を○（マル）で囲んでください。また、（ ）内には具体的な数値、用語等をご記入ください。（ ）内に数値を記入する設問で、該当なしは「0（ゼロ）」を、わからない場合は「-」をご記入ください。
- ※ 特に断りのない場合は、平成 27 年 6 月末時点の状況についてご記入ください。

**1 貴施設の基本情報についてお伺いします。**

①施設名	( )					
②所在地	( ) 都・道・府・県					
③開設者 <sup>注1</sup> ※○は1つだけ	1. 国立	2. 公立	3. 公的	4. 社会保険関係団体		
	5. 医療法人	6. 個人	7. 学校法人	8. その他の法人		
④標榜診療科 ※○はいくつでも *「産婦人科」には、婦人科・産科を含める	1. 内科	2. 外科	3. 整形外科	4. 脳神経外科		
	5. 小児科	6. 産婦人科*	7. 呼吸器科	8. 消化器科		
	9. 循環器科	10. 精神科	11. 眼科	12. 耳鼻咽喉科		
	13. 泌尿器科	14. 皮膚科	15. その他			
⑤DPC 対応 ※○は1つだけ	1. DPC 対象病院		2. DPC 準備病院	3. 対応していない		
⑥許可病床数 ※介護療養病床は療養病床に含める	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
⑦1 日平均在院患者数 ※平成 27 年 6 月 1 か月間	一般病床	療養病床	精神病床	結核病床	感染症病床	病院全体
	人	人	人	人	人	人
⑧外来患者数 ※平成 27 年 6 月 1 か月間	1) 初診患者数		人	2) 再診延べ患者数		人
⑨全職員数 (常勤換算*) ※小数点以下第 1 位まで ※委託職員・派遣職員を含める	医師・ 歯科医師	看護職員	薬剤師	事務職員	その他職員	計
	. 人	. 人	. 人	. 人	. 人	. 人
*非常勤職員の「常勤換算」は以下の方法で計算してください。 ■ 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)						
⑩レセプトコンピュータ等による 医事会計システムの導入状況 <sup>注2</sup> ※○は1つだけ	1. 導入している		2. 導入の具体的な予定がある			
	3. 導入を検討中		4. 導入する予定はない			
⑪レセプト請求方法 ※最も多いものに○	1. オンライン請求		2. 電子媒体 (CD など) による提出			
	3. 紙レセプトによる提出 (手書き)		4. 代行請求			

注 1：開設者による分類は下記の通り。

- 国：厚生労働省、独立行政法人国立病院機構、国立大学法人、独立行政法人労働者健康福祉機構、国立研究開発法人、独立行政法人地域医療機能推進機構、その他（国）
- 公立：都道府県、市町村、地方独立行政法人
- 公的：日赤、済生会、北海道社会事業協会、厚生連、国民健康保険団体連合会
- 社会保険関係団体：健康保険組合及びその連合会、共済組合及びその連合会、国民健康保険組合
- その他の法人：公益法人、社会福祉法人、医療生協、会社、その他の法人

注 2：「レセプトコンピュータ等による医事会計システム」とは、いわゆるレセコンのことです。

**2 明細書の発行状況、発行体制、患者の反応等についてお伺いします。**

**【明細書の発行状況】**

①貴施設における、明細書の発行状況として、最もあてはまるものを選んでください。※○は1つだけ

- 1. 原則、全患者に明細書を発行している（希望しない患者、自己負担額のない患者等は除く）
- 2. 「正当な理由」の届出をし、発行を希望する一部の患者にのみ明細書を発行している
- 3. 明細書の発行は行っていない →4 ページの質問**4**へ

②現在、明細書発行について、患者から費用を徴収していますか。※○は1つだけ

- 1. 徴収していない →4 ページの質問**3**へ
- 2. 徴収している

②-1 1件当たりの徴収金額、その金額の算出根拠、貴施設で平成27年6月1か月間に明細書を有料発行した件数を外来／入院別にお書きください。

1) 1件当たりの徴収金額	1件当たり ( ) 円			
2) 徴収金額の算出根拠	( )			
3) 明細書の有料発行件数	外来	件	入院	件

→4 ページの質問**3**へお進みください

③貴施設が明細書を発行していない患者として、あてはまるものに○をつけてください。

自己負担額のない患者は除きます。 ※○はいくつでも

- 0. 発行していない患者はいない
- 1. 明細書の発行を希望しない患者
- 2. 診療情報の提供が第三者の利益を害するおそれがある、又は患者本人の心身の状況を著しく損なうおそれがあると医療従事者等が認めた患者
- 3. その他 (具体的に )

④平成27年6月1か月間に貴施設を受診した患者のうち、明細書を発行しなかった患者はどの程度いましたか。外来／入院別に最もあてはまるものを選んでください。 ※自己負担額のない患者は除きます

1) 外来	1. 10%未満	2. 10%以上 30%未満	3. 30%以上 50%未満
	4. 50%以上 70%未満	5. 70%以上 90%未満	6. 90%以上
	7. わからない		
2) 入院	1. 10%未満	2. 10%以上 30%未満	3. 30%以上 50%未満
	4. 50%以上 70%未満	5. 70%以上 90%未満	6. 90%以上
	7. わからない		

⑤貴施設では、どのようなタイミング（頻度）で外来患者に対して明細書を発行していますか。※○はいくつでも

- 1. 精算の都度発行
- 2. 次回来院時に発行
- 3. 月に1回まとめて発行
- 4. 患者・家族の要望に応じて発行
- 5. その他 (具体的に )

⑥貴施設では、どのようなタイミング（頻度）で入院患者に対して明細書を発行していますか。※○はいくつでも

- 1. 精算の都度発行 (定期請求を含む)
- 2. 月に1回まとめて発行 (1.以外)
- 3. 退院時にまとめて発行
- 4. 患者・家族の要望に応じて発行
- 5. その他 (具体的に )

⑦貴施設では、自己負担額（一部負担金）のない患者に対して明細書を発行していますか。※○は1つだけ

- 1. 全員に発行している
- 2. 要望があれば発行している
- 3. 発行していない
- 4. その他 (具体的に )

⑦-1 明細書を発行していない理由は何ですか。※〇はいくつでも

1. 処方がない場合、患者は受付・会計窓口へ寄らずに帰宅するため
2. 自己負担額のない患者については、明細書発行の義務がないため
3. 明細書発行のための費用を負担に感じるため
4. 患者本人が明細書の発行を希望しないため
5. その他（具体的に \_\_\_\_\_）

⑧自己負担額（一部負担金）のない患者への明細書発行についてご意見があればご記入ください。

【明細書の発行体制・体制整備等】

⑨貴施設では、明細書の作成・発行について、どのような体制で対応していますか。 ※〇はいくつでも

1. 会計窓口の職員が対応している
2. 自動入金機で対応している
3. その他（具体的に \_\_\_\_\_）
4. 特に対応する体制をとっていない

⑩貴施設では、患者からの明細書の内容等の問合せに、どのような体制で対応していますか。 ※〇はいくつでも

1. 会計窓口の職員が対応している
2. 医師・歯科医師が対応している
3. 照会の内容によって対応する人を変えている
4. 患者相談窓口で対応している
5. その他（具体的に \_\_\_\_\_）
6. 特に対応する体制をとっていない

⑪貴施設では、いつから明細書の発行を行っていますか。 ※〇は1つだけ

1. 平成 22 年 3 月以前
2. 平成 22 年 4 月～平成 23 年 3 月
3. 平成 23 年 4 月～平成 24 年 3 月
4. 平成 24 年 4 月～平成 25 年 3 月
5. 平成 25 年 4 月～平成 26 年 3 月
6. 平成 26 年 4 月以降

【平成 26 年 4 月以降に明細書の発行を始めた施設の方】

⑪-1 明細書の作成及び患者からの照会のために、貴施設が行ったことは何ですか。 ※〇はいくつでも

0. 特に行ったことはない
1. 明細書発行や患者からの照会に対応するための職員を増員した →増員人数：( \_\_\_\_\_ ) 人
2. 患者からの照会に対応するために担当者に対して教育研修を行った
3. 明細書発行に対応しているレセプトコンピュータを新規に導入した
4. 明細書発行に対応するためにレセプトコンピュータを改修した
5. 明細書発行に対応するためにレセプトコンピュータとは別の、パソコン等のソフトを新規に購入した
6. 明細書を印刷するためのプリンターを新規に購入または買い換えた
7. 明細書発行に対応している自動入金機を新規に導入した
8. 明細書発行に対応するため自動入金機を改修した
9. その他（具体的に \_\_\_\_\_）

⑪-2 明細書発行体制の整備のために、初期費用としてかかった費用があれば、その金額を具体的にご記入ください。費用が発生していない場合は「0」、費用が発生しているものの金額が不明の場合は「-」とご記入ください。

1) 人材体制整備のための費用 約 ( \_\_\_\_\_ ) 万円

2) 設備投資のための費用 約 ( \_\_\_\_\_ ) 万円

⑫平成 27 年 6 月 1 か月間で、明細書発行のための運用経費（インク・紙などの消耗品代）があれば、その額を具体的にご記入ください。費用が発生していない場合は「0」、費用が発生しているものの金額が不明の場合は「-」とご記入ください。

約 ( \_\_\_\_\_ ) 万円

⑬明細書発行体制の整備にあたって、負担となることは何ですか。 ※〇はいくつでも

- |                                |                       |
|--------------------------------|-----------------------|
| 1. 設備投資のための初期費用                | 2. 人材体制整備のための初期費用     |
| 3. 明細書発行のための運用経費（インク・紙などの消耗品代） |                       |
| 4. 明細書発行に伴う業務負担の増加             | 5. 会計等の患者の待ち時間が長くなること |
| 6. その他（具体的に                    | 7. 特に負担に感じることはない      |

**【患者の反応】**

⑭貴施設において、平成27年6月1か月間で、患者から明細書について問合せはありましたか。 ※〇は1つだけ

- |             |
|-------------|
| 1. 問合せがあった  |
| 2. 問合せはなかった |

⑭-1 明細書についての患者からの問合せ項目はどのようなものがありましたか。 ※〇はいくつでも

- |                           |                     |
|---------------------------|---------------------|
| 1. 診療月日                   | 2. 入院期間             |
| 3. 診療報酬点数の個別項目名（処置・検査名含む） | 4. 診療報酬点数の個別点数や価格   |
| 5. 診療報酬点数の算定回数            | 6. 使用医薬品の名称・投与回数・日数 |
| 7. その他（具体的に               |                     |

⑭-2 上記⑭-1で最も多いものの番号1つをお答えください。

→質問4へお進みください

**3 <「正当な理由」を届出している施設の方>**

原則、全患者に対し明細書を無料発行していない理由等についてお伺いします。

①原則、全患者に対し明細書を無料発行していないのはなぜですか。 ※〇は1つだけ

- |  |
|--|
| 1. 明細書発行機能が付与されていないレセプトコンピュータを使用しているため   |
| 2. 自動入金機を活用しており、明細書発行を行うには自動入金機の改修が必要なため |
| 3. その他（具体的に                              |

② 貴施設では、今後、全患者に明細書を無料で発行する体制を整える予定ですか。 ※〇は1つだけ

- |                                      |          |
|--------------------------------------|----------|
| 1. 具体的な計画がある→明細書無料発行予定時期：平成（ ）年（ ）月頃 |          |
| 2. 具体的な時期は未定だが、検討中である                | 3. 予定はない |
| 4. その他（具体的に                          |          |

③今後、全患者に明細書を無料で発行する場合に何かお困りになることがありますか。 ※〇は1つだけ

- |       |       |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

③-1 それはどのようなことでしょうか。できるだけ具体的にご記入ください。

--

**4 <全施設の方>**

明細書の無料発行にあたってご意見・ご要望等がありましたらご記入ください。

--

アンケートにご協力いただきまして、ありがとうございました。