

# こうせい

平成21年9月15日発行

## DPC(診断群分類別包括評価) 支払制度

かんたん

### Q & A

**Q1. すべての患者が対象ですか？**

A1. 基本的に入院されている患者すべての方がDPCの対象です。例外として従来の出来高払い方式の患者は次の通りです。  
 ①自賠責保険 ②労働災害 ③公務災害  
 ④入院後24時間以内に死亡された患者  
 ⑤ステント(経皮的血管形成術)等を受けられる患者

**Q2. 支払い方法は変わりますか？**

A2. 従来通り月毎(退院の時は退院時)の支払いです。

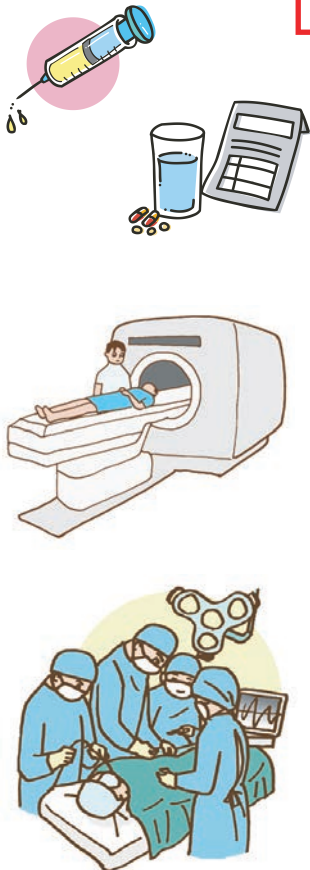
**Q3. 高額医療費の支払いはどうなりますか？**

A3. 高額医療費の扱いは従来と変わりません。

当院では、平成21年7月1日より厚生労働省の指定を受け「DPC(包括払い方式)」という新しい医療制度で、入院医療費の請求を行うことになりました。  
 DPCとは、投薬、注射、処置、入院料等を包括した1日当たりの定額(1日当たりの定額は病名や診療内容に応じて定められた分類ごとに決められている)による計算方法になります。ただし、手術や一部の検査等については、従来通りの出来高払いとなります。入院医療費の計算方法が変わっても、今までの医療サービスや高額医療費の取り扱いは変わりません。  
 ご不明な点は、医事課入院係までお問い合わせ下さい。

## 当院でもスタート

### 従来の算定方式 出来高払い方式



- 入院料
- 投薬
- 注射
- 処置
- 検査
- 画像診断
- リハビリ
- 手術
- 処置(1000点以上)
- 血管造影検査(アンギオ)
- 内視鏡検査
- 食事

包括評価分

出来高評価分  
(従来通り)

従来通り

### 7月1日からの算定方式 包括評価方式(DPC)

- 診断群分類による  
1日当たりの点数  
×入院日数
- 入院料・投薬  
注射・処置  
検査・画像診断
- リハビリ
- 手術
- 処置(1000点以上)
- 血管造影検査(アンギオ)
- 内視鏡検査
- 食事



※現在、このDPC制度を適用しているのは入院医療費についてのみです。外来医療費については従来通り、出来高評価分となります。

# こうせい

平成21年9月15日発行

## DPC(診断群分類別包括評価) 支払制度

### かんたん Q & A

#### Q1. すべての患者が対象ですか？

A1. 基本的に入院されている患者すべての方がDPCの対象です。例外として従来の出来高払い方式の患者は次の通りです。  
 ①自賠責保険 ②労働災害 ③公務災害  
 ④入院後24時間以内に死亡された患者  
 ⑤ステント(経皮的血管形成術)等を受けられる患者

#### Q2. 支払い方法は変わりますか？

A2. 従来通り月毎(退院の時は退院時)の支払いです。

#### Q3. 高額医療費の支払いはどうなりますか？

A3. 高額医療費の扱いは従来と変わりません。

当院では、平成21年7月1日より厚生労働省の指定を受け「DPC(包括払い方式)」という新しい医療制度で、入院医療費の請求を行うことになりました。  
 DPCとは、投薬、注射、処置、入院料等を包括した1日当たりの定額(1日当たりの定額は病名や診療内容に応じて定められた分類ごとに決められている)による計算方法になります。ただし、手術や一部の検査等については、従来通りの出来高払いとなります。入院医療費の計算方法が変わっても、今まで医療サービスや高額医療費の取り扱いは変わりません。  
 ご不明な点は、医事課入院係までお問い合わせ下さい。

### 当院でもスタート

※現在、このDPC制度を適用しているのは入院医療費についてのみです。外来医療費については従来通り、出来高評価分となります。

#### 従来の算定方式 出来高払い方式

- 入院料
- 投薬
- 注射
- 処置
- 検査
- 画像診断
- リハビリ
- 手術
- 処置(1000点以上)
- 血管造影検査(アンギオ)
- 内視鏡検査
- 食事

#### 7月1日からの算定方式 包括評価方式(DPC)

- 診断群分類による1日当たりの点数 × 入院日数
- 入院料・投薬  
注射・処置  
検査・画像診断
- リハビリ
- 手術
- 処置(1000点以上)
- 血管造影検査(アンギオ)
- 内視鏡検査
- 食事

包括評価分

出来高評価分  
(従来通り)

従来通り



### 外来担当医表

#### お知らせ

平成21年10月より、新しく脳神経外科の医師が1名増え、また従来からご要望がありました予約診なども取り入れた新しい診療体制で臨むこととなりました。変更に伴い、患者様にはご迷惑をお掛けするかもしれませんが、安心して安全な医療サービスをより迅速に提供できるよう職員一同努めて参りますので、ご理解ご協力のほどよろしくお願い致します。

★なお、予約診の受診受付方法などは、詳細が決定次第ホームページおよび院内掲示にてお知らせ致します。

- ※1 内科診は午前9時半より診療開始です。
  - ※2 第5(土)の奥田診は休診となります。
  - ※3 (金)夜間診の田村医師の予定はお電話にてご確認ください。
- ★救急搬送や緊急手術などにより、急な変更がある場合がございますのでご了承下さい。

#### 交通のご案内

##### 電車でお越しの方...

三宮方面からは神戸電鉄「谷上」駅より、三田方面からは神戸電鉄「三田」駅より「道場南口」駅下車、すぐ。

##### お車でお越しの方...

中国自動車道「西宮北」インターを降り、有馬街道を三田方面へ約2km。

##### ※駐車場のご利用について\*

病院南側に契約駐車場がございます。お車の方はこちらをご利用下さい。(診察を受けられた方に限り、駐車券を病院会計までお持ち頂くと3時間まで無料となります。)



平成21年9月現在		【受付時間】 午前診 8:30~11:30 夜間診 17:00~18:30					
		月	火	水	木	金	土
午前診 9:00~	1診 脳外再診	田村	奥田	田村	池田	古瀬	古瀬/田村 交代制
	2診 脳外初診	古瀬	古瀬	奥田	交代	田村	※2 奥田
	3診 (整形)	岸本	小林	小林	原	小林	岸本
	4診のみ 9:30~ (4診) (内科)	※1 藤田		※1 藤田		※1 藤田	
補診			楠		楠		
夜間診 17:00~	1診 (脳外)	奥田	古瀬	奥田	田村	※3 田村 (隔週)	
	2診		小林 (整形)	小林 (整形)		松田 (脳外)	

平成21年10月より		【受付時間】 午前診 8:30~11:30 夜間診 17:00~18:30					
		月	火	水	木	金	土
午前診 9:00~	1診 脳外予約診	田村	奥田	頃末	頃末	古瀬	古瀬/頃末/田村 交代制
	2診 (脳外)	古瀬	古瀬	奥田	田村	頃末	※2 奥田
	3診 (整形)	岸本	小林	小林	原	小林	岸本
	4診のみ 9:30~ (4診) (内科)	※1 藤田		※1 藤田		※1 藤田	
補診			楠		楠		
夜間診 17:00~	1診 (脳外)	古瀬	頃末	奥田	田村	松田	
	2診 (整形)		小林	小林			

#### 患者の権利と義務

全ての患者は個人として人格と価値観を尊重され、医療従事者との信頼、相互協力関係のもとで誠実な医療、看護を受ける権利を有しています。そのため恒生病院では患者の権利とそれに伴う義務を定めています。

##### 権利

1. 良質な医療を平等に受ける権利  
患者は誰でも社会的地位、民族、国籍、宗教、障害の有無によることなく最善の医療を平等に受ける権利があります。
2. 十分な説明と情報を得る権利  
患者は自分が受ける治療や検査に関して分かりやすい言葉で十分に理解できるまで説明や情報の提供を受ける権利があります。
3. 自己決定する権利  
患者は十分な説明と情報提供を受け、医師や病院の選択、治療方法を自ら決定する権利があります。
4. 自分が受けた医療について知る権利  
患者は自分の病状や受けた治療について知る権利があり、カルテの開示などを求める権利があります。
5. 個人情報を守られる権利  
患者は診療に関する個人情報やプライバシーを厳しく守られる権利があります。

##### 義務

6. 患者は自身の健康状態や考え方を医療従事者に正確に伝えてください。
7. 患者は自身が受けている医療に関して十分に理解し、納得するまで質問してください。
8. 患者は他の患者の治療や療養生活に支障をきたさないようにしてください。

#### 無料送迎バス

病院から無料送迎バスの運行もございます。送迎ルートや時刻表については、直接病院総合受付窓口までお問い合わせ下さい。(代)078-950-2622

#### 恒生病院の理念と方針

##### 理念

誠実な医療・介護を通じて社会に貢献する

##### 方針

- ・脳神経外科を中心とした救急医療に情熱を持って取り組み、地域医療に貢献します。
- ・患者さまの尊厳を守り人権を尊重し、安心して安全な医療・介護を提供します。
- ・絶えず新しい知識と高度な技術の習得に努め、地域から信頼される施設を目指します。
- ・職員一人一人が生きがいとやりがいを持って全人格を医療・介護に捧げられる職場を実現します。
- ・法規を遵守し、開かれた施設として情報を公開し、第三者評価を積極的に受け入れます。

施設管理者(院長) 古瀬 繁



このコーナーでは、近隣地域の開業医・診療所・病院などをご紹介します

# 病診・病病連携

紹介ファイル vol.3

## たかた内科クリニック

今回は、幅広い年齢層のかかりつけ医として、地域医療に貢献されている **たかた内科クリニック** さんをご紹介します。



院長：高田幸浩 先生

「平成17年4月に開院して、今年で5年目になります。生活習慣の欧米化や住環境の変化に伴い、循環器疾患や呼吸器疾患は年々増加しています。当院では、待ち時間短縮の為、電子カルテによる診療とパソコンや携帯電話からも順番がとれ、待ち時間の分かる予約システムを採用しています。長引く咳や睡眠時無呼吸をはじめ、内科全般に亘る事でも構いませんので、御気軽に当院まで御相談下さい。」

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~12:00	○	○	○	○	○	○	×
16:00~19:00	○	○	○	×	○	×	×

診療科目 ◆ 内科・呼吸器科・循環器科  
 住 所 ◆ 神戸市北区八多町中 1061 (神鉄 道場南口駅 下車 徒歩 10分)  
 電 話 ◆ 078 (950) 2011  
 ホームページもご覧下さい ◆ <http://www.takata-naikaclinic.com/index.htm>

## あなたの骨の健康度をチェック!

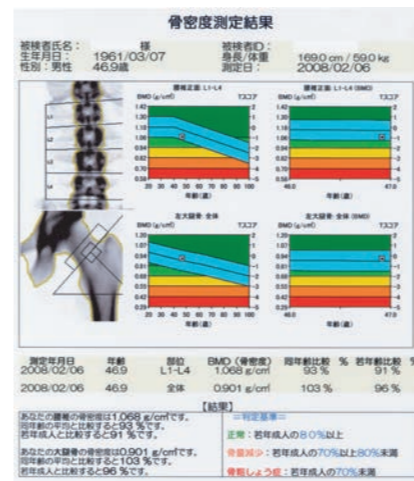
- 検査は約10分
- 痛みもありません

腰の骨や大腿骨の骨密度を正確に測定し、今後の治療や対策を考えます。

### 骨粗鬆症の治療や予防に

お気軽に当院スタッフまでお申し出下さい

<検査結果の例>



当院では最新鋭の骨密度測定装置を設置し、骨粗鬆症検査を実施しております。

この装置は、DEXA法(デュアルエネルギーX線解析法)を利用した全身対応・低被曝の高精度機で、骨折が発生しやすい腰椎と股関節の両方を直接測定して診断致します。

検査は10分程度で終了し、すぐに結果を印刷した資料をお持ち帰り頂けます。

骨量がもともと少なかったり減りが激しい方は、早く治療することで骨粗鬆症の進行を防ぐことが出来ます。

ご希望の方は、当院整形外科外来でお申し出下さい。

# 骨粗鬆症検査のご案内

放射線画像診断科



## 早期発見のために

骨粗鬆症が病気として診断されるのは骨密度検査などで問診や骨量測定をしてはじめて...という場合が多いようです。他の病気と一番違うのは『痛みがない』ことです。自覚症状が無く進行していき何かの拍子に折れてしまうという点が一番やっかいな病気です。

すべての年齢に当てはまることですが、予防に勝る治療

はありません。思い付いた時に始めるのが一番です。半年〜1年の間隔をあけて骨量測定を行えば、実際にその間の骨の変化が分かり、「骨量の減少程度はどれくらいか?」「今までの生活で大丈夫なのか?」を判断することが出来ます。

各年代で骨の状態を把握することで、食生活や運動などの生活上の予防、あるいは早期治療が始められます。

## あじさいコンサート 無事終了♪

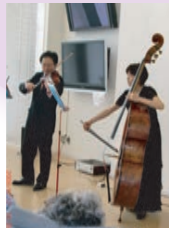
平成21年6月13日(土)、第15回院内音楽会『あじさいコンサート』を開催いたしました。

入院・外来患者さまをはじめ、ご家族さま、地域の方など多くのご参加を頂きました。

ヴァイオリンとコントラバスのやさしい音色に包まれ、今回も大盛況のうちに終わることが出来ました。



恒例のレクリエーション体操



ヴァイオリン：三上 哲 様  
 ヴィオラ：土屋 綾子 様



## こうせい イベント報告

当院では、患者様との触れ合いや相互理解を深めるため、年間を通して様々なイベントを催しています。

## AED講習会を開催しました

平成21年5月15日(金)、神戸市消防局の方を講師としてお招きし、当院会議室にてAED講習会を行いました。

お越し下さった地域住民の方、外来患者さま、当院職員が一緒になって、AED使用方法を含めた心肺蘇生法について学ぶ貴重な機会となりました。

ご参加・ご協力頂きまして誠に有難うございました。



人形を使って実践練習



みんなで熱心に聞き入ります



厳しくチェックが入ります



## あなたの杖は大丈夫!?

～ 転倒予防 ② 正しい杖の合わせ方 ～

病気や怪我、または加齢による機能低下によって、杖を使っている方はたくさんいらっしゃると思います。しかし、杖の高さが合っていないためにごちなく歩いている方をよく見かけます。杖のサイズが合っていないと、転倒の危険性も高くなります。自分の状態に合った杖を選びましょう。もう一度、使っている杖を見直してみてください。

### チェックしてみよう

- 杖を持つ手に力が入りにくい。
- 杖を持つ側の手や腕が、すぐ疲れてしまう。
- 杖が地面や足によく引っかかる。
- 正面から見て、体が左右に傾いている。
- 杖を持つ側の肘が、曲がりすぎている。もしくは伸びきっている。

上記のうち、一つでも当てはまれば要注意! その杖はあなたに合っていない。

### 正しい杖の高さとは?

- ① 腕をだらんと下に降ろしたときの手首の高さに、杖のグリップがくる高さ。
- ② 足の小指の外側 15 cmのところ杖をついたとき、肘関節が約 30 度屈曲位になる長さ。



また、計算でも自分に適した杖の長さを出すことが出来ます。(あくまでも目安です)

$$(\text{身長} \div 2) + 3\text{cm (一般的な靴底の高さ) の値}$$

### ● 落とし穴 ●

杖先ゴムが磨り減っていませんか?杖がグラグラしないよう、時々チェックしましょう。杖に関して分からないことがあれば、当院リハビリ室までお気軽にご相談ください。

リハビリテーション科

次回、12月にクリスマスコンサートを予定しております。是非、たくさんのご参加をお待ちしております!