



発行所・北海道保険医会
〒060-0042
札幌市中央区大通西6丁目
北海道医師会館3F
TEL.(011)231-6281
FAX.(011)231-6283
編集発行人 加藤 康夫
●毎月5・20日発行
●定価1部千120円
●郵便振替 02790-3-20354

(会員の購読料は、会費に含まれています。)
Eメール info@h-hokenikai.com

本会のホームページアドレス
http://h-hokenikai.com/
是非ご覧ください

主な目次
2面... 時論「防衛費増大と社会保険費削減」
3面... 解説「オン・資格超過措置の届出方法」
4面... 読者のひろば
●保険診療研究
●保険医こぼれ話

方向性・スケジュールが示される

2024年度同時改定

厚労省は1月18日の中医協総会に2024年度診療報酬改定に向けた議論の進め方の案を提示した。介護報酬、障害福祉サービス等報酬と併せ、6年に一度の同時トリプル改定となるが、社会生活と医療経営の安定のためにプラス改定を求める運動が重要だ。

議論の方向性

2022年度の診療報酬改定は本体がプラス0.43%、薬価・材料がマイナス1.37%、全体としてマイナス0.94%と、5期連続のマイナス改定となり、コロナ禍での医療経営難に拍車がかかった。中医協総会では表1のような検討の方向性が示された。これらを主要改定事項として春から夏にかけて総論的な秋からは個別論議の議論が行われる。

介護報酬改定の方向性

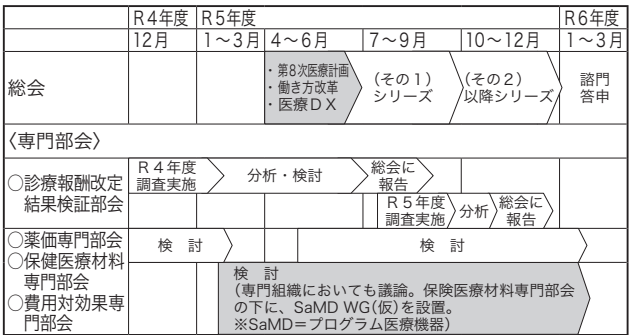
現在、介護保険制度の見直しの議論が進められているが、社保審介護保険部会は表2に示す内容をとりまとめた。可

今後の検討予定

能なもの2024年度改定に盛り込むとしており、利用者負担が一層増すことになる。今後は介護給付費分科会で具体的な運営基準や報酬単位・加算等の内容が示される。

表1 令和6年度診療報酬改定に向けた検討の基本・背景
・ポスト2025年も見据えた介護報酬および障害福祉サービス等報酬との同時改定であること
・2025年に向けて地域医療構想の取り組みを進め、「ポスト2025年の医療・介護提供体制の姿をとりまとめること」
・「新興感染症への対応」を含む5疾病6事業等の見直しを行う第8次医療計画が令和6年から開始されること
・医師の働き方改革として2024年4月に労働時間上限規制等、改正労働基準法・改正医療法が施行されること
・医療DXの実現に向けて、医療DX推進本部等において議論が進められていること
・「医薬品の迅速・安定供給体制実現に向けた総合対策に関する有識者検討会」において、流通・薬価制度、産業構造の検証など幅広く議論し、とりまとめがおこなわれること
・プログラム医療機器(SaMD)の評価体系を検証し、今後のありかたについて検討が求められていること

表2 介護保険制度の2024年度の見直しに関する意見
・利用料2割負担の拡大 ⇒ 23年夏までに結論
・「高所得者」の保険料引き上げ ⇒ 23年度中に結論
・老健施設などの多床室の有料化 ⇒ 23年度中に結論
・要介護1・2の訪問通所介護の総合事業への移行 ⇒ 3年後に見直し
・ケアプラン作成の有料化 ⇒ 3年後に見直し
・利用料3割負担の拡大 ⇒ 引き続き検討
・保険料の給付年齢の引き下げと利用年齢の引き上げ
・補足給付の試算要件に不動産を追加



政府は企業に大幅な賃上げを要請しているが、医療機関の賃上げの原資になるのは診療報酬であり、政府はその点にも留意して改定率を決定すべきである。プライマリバランス論にこだわらな

患者トラブル、スタッフ問題に講師が解答

開業医のための実務セミナー トラブル対策編



講師の小畑真氏

1月25日「開業医のための公開法律相談会」として実務セミナーを開催した。講師には弁護士・歯科医師の小畑真氏をお迎えし、道内各地から医師・歯科医師・職

員等53名が参加した。今回のセミナーは参加者から事前質問を受け付け、その質問に対して講師が解答していくという方式で進められた。

参加者から寄せられた質問では「応招義務について」「①診療時間終了後対応」「インプラントや矯正など自費診療の契約書の内容について」「Googleマップへの医院の口コミ

最後に士業資格(弁護士、行政書士、社会保険労務士、司法書士、税理士、弁理士)と業務範囲について触れた。

外労働について「職員の解雇について」「仕事が早く終わった場合、職員に契約時間通りの賃金を支払う義務があるかどうか」「職員への退職金の支払いについて」「治療途中で閉院した場合の注意点について」など多岐に渡り、それぞれの質問に対して小畑氏が法律的な観点から踏まえ、明瞭に説明した。

参加者からは「簡潔な形に話が整理されていて、とても良かった」と「多種多様なお話は大変参考になりました」と声があり盛況のうちに終了した。

千里眼

政府は昨年12月、敵基地攻撃能力の保有と防衛費の大幅増を盛り込んだ安保3文書を閣議決定した。27年度に防衛費をGDP比2%へと倍増の方針で、5年間で防衛費は約27・5兆円から約43兆円へと大幅増額となる。毎年約4兆円の財源が必要となり約4分の3は歳出削減で、残り1兆円強は増税で賄う方針だ。増税の財源は法人・所得・たばこ3税を充てる予定だが、消費税増税も検討されている。過去の戦争での反省から禁じ手としてきた国債発行も打ち出し、なりふり構わず財源をかき集めていると言わざるを得ない。過去に医療費増大は財政を圧迫し国を亡ぼすという「医療費亡国論」が叫ばれたが、今回の閣議決定は身の丈以上の防衛力増強であり、財政圧迫に加え戦争に巻き込まれる危険性もあり、「防衛費」国論との声が聞こえる。▼防衛費増強だけが国の安全保障ではない。静かな有事といわれる少子化や、平時の安全保障といわれる医療もその一環だ。防衛費増額の財源として医療など社会保障費の削減が議論されているが本末転倒も甚だしく、更なる医療費の削減は許されない。(隆)

医療向け 開業医のための医療DXセミナー
オンライン資格確認・電子処方箋の今後の活用方法について
日時 3月4日(土) 受付15:00 セミナー16:00~17:30 個別相談17:30~18:00
形式 ハイブリッド開催 (会場:北海道医師会館3階 会議室+Zoomウェビナー)
対象 医師および医療スタッフ 参加費 無料
申込 北海道保険医会ホームページ 又はQRコードから申込
内容 第一部「今後の医療政策と医療DX」 16:00~16:45 講師:PHC株式会社 本社 医療政策渉外部 安西 敏也 氏
第二部「医療IT化に係る診療報酬点数について」16:45~17:00 講師:北海道保険医会 審査対策部担当事務局 田中 章裕 氏
第三部「医療DXやウィズコロナに対応した院内設備、院内動線」17:00~17:15 講師:三井ホーム北海道株式会社 コンサルティング事業部 福丸 隆氏 氏
第四部「病院・クリニックでのサイバーセキュリティ対策」17:15~17:30 講師:三井住友海上火災保険株式会社 北海道支店 主任 林 千夏 氏
主催 合同会社保険医サポート北海道 後援 一般社団法人北海道保険医会

解説

# オンライン資格経過措置の届出方法

## 猶予届出書は原則オンラインで提出

### オンライン資格経過措置の届出方法

#### 厚労省はオンライン資格経過措置について、マイナ

格確認について、マイナバーカード1枚で医療機関を受診することで健康・医療に関する多くのデータに基づいたより良い医療を受けることが可能となるなど様々なメリットがある」と示している。

### 猶予届出書は支払基金

1月27日の厚労省通知によれば、経過措置の対象になる医療機関は、あらかじめ、社会保険診療報酬支払基金(以下「支払基金」)を経由して、北海道厚生局に猶予届出書を原則オンラインで、

オンライン資格確認導入の猶予届出書	
1 保険医療機関・薬局の基本情報	
① 名称	② 電話番号(ファクスなし)
③ 所在地	(都道府県)
④ 保険機関コード	(複数ある場合)
2 届出内容	
⑤ 該当するオンライン資格確認導入の導入予定	
-第1号	令和5年2月末までにシステム事業者と契約締結したが、導入に必要なシステム整備が完了した医療機関・薬局(システム整備中)
-第2号	オンライン資格確認に接続可能な光回線のネットワーク環境が整備されていない保険医療機関・薬局(ネットワーク環境事情)
-第3号	訪問診療のみを実施する保険医療機関
-第4号	改築工事中、臨時施設の保険医療機関・薬局
-第5号	廃止・休止に関する計画を定めている保険医療機関・薬局
-第6号	その他特に困難な事情がある保険医療機関・薬局
⑥ 5の回答に依じた補足事項	
-第1号	システム事業者との契約日(※令和5年2月末) 西暦 年 月 日
-第2号	作業完了見込み時期(※令和5年9月末) 西暦 年 月 日
-第3号	光回線のネットワークの整備状況(1)整備されている/2)整備された/3)2の場合 整備された時期 西暦 年 月 日
-第4号	訪問診療のみを実施する保険医療機関である。(1)はい
-第5号	工事又は臨時施設終了予定日 西暦 年 月 日
-第6号	廃止又は休止予定日(※令和5年4月時点) 西暦 年 月 日
特に困難な事情として、右の状況にある。	
-ア	自然災害等により継続的に導入が困難である場合
-イ	高齢の医師等でシフト取扱件数が少ない場合(※以下に年齢等を記載) (目安:2023年4月時点で年齢の最年長者が65歳未満で、月平均シフト件数が50件以下) (1)常勤の医師等のうち最年長者の2023年4月時点の年齢 (2)特に困難な事情(※1の年齢が70歳以上である場合は記載不要)
-ウ	その他導入業務の例外措置(院内等の電子化が進んでいない状況)又は第1号~第5号と同様である特に困難な事情がある場合(※以下に具体的な内容を記載)
7 備考	

図 オンライン資格確認導入の猶予届出書

## 時論

### 防衛費増大と

### 社会保障費削減

12月16日政府は「国家安全保障戦略」に「反撃能力(敵基地攻撃能力)の保有を明記し、2027年度には防衛費をGDPの2%に増大させるとした。

この直前には後期高齢者の一部で窓口負担が1割から2割に引き上げられた。過去に70歳から74歳の高齢者の負担率が2割に引き上げられた時には、6年の経過措置がとられたが、今回はコロナ禍や戦争等による物価高騰の中にもかかわらず、1年足らずの経過措置で強行された。総務省に

よると、高齢者家計は既に年間27万円もの赤字に苦しんでいる。公的年金の削減、消費税増税によって貯蓄を切り崩し生活しているのが現状だ。政府は国民

の医療負担は1340億円の削減、防衛費に増やされる感否めな行われているが賛成も多いと聞く。1984年まで現役世代は窓口自己負担ゼロであった(家族は5割)。以降に

高齢者の自己負担増を減らし「支える側を増やし」と語っていたが、自己負担の増大で対応すべき問題なのか。世代間の対立を生みだし、持病を持った人に負担を押し付ける形になっている。高齢者が1割でもすでに若者よりも多くの医療費がかかることは本会で

も示してきた。2割となれば受診抑制が顕著となり、疾病の早期発見が遅れ、医療費の増大になることは自明である。

言している。全日本民医連調査では介護の利用者負担の増加で31.5%が家族の援助が必要と答えている。結局のところ現役世代の負担になるのではないかと

1割負担が始まり、2003年に3割負担へと上がった。高齢者は2006年にゼロから1割となり現在の状況まで改善されている。菅前総理は「若者の負担改悪を阻止していく。

これからも本会は会員および国民の医療の改悪を阻止していく。

改悪を阻止していく。

### 届出方法の詳細(オンライン・郵送)

医療機関がオンラインで届出する場合は、支払基金が運営する「オンライン資格確認医療機関等

届出方法の詳細(オンライン・郵送)

届出方法は、紙媒体の猶予届出書を支払基金に送付する。猶予届出書の様式は、厚労省のHP等において、ダウンロードできる。留意事項として、猶予届出書のExcelファイルには、自動チェック機能等が入っており、医療機関側でセルの追加・削除等を行わないこと、郵送で送る場合は封筒の表面に赤字で「猶予届出書在中」と記載すること等がある。

届出方法・内容に不備がある猶予届出書は、有効な届出として取り扱われず、また、紙媒体により届出を行った場合、内容の不備に係る確認に特に時間を要し、補正の求め等に遅れが生じる可能性があるため注意が必要である。

届出方法・内容に不備がある猶予届出書は、有効な届出として取り扱われず、また、紙媒体により届出を行った場合、内容の不備に係る確認に特に時間を要し、補正の求め等に遅れが生じる可能性があるため注意が必要である。

届出方法・内容に不備がある猶予届出書は、有効な届出として取り扱われず、また、紙媒体により届出を行った場合、内容の不備に係る確認に特に時間を要し、補正の求め等に遅れが生じる可能性があるため注意が必要である。

届出方法・内容に不備がある猶予届出書は、有効な届出として取り扱われず、また、紙媒体により届出を行った場合、内容の不備に係る確認に特に時間を要し、補正の求め等に遅れが生じる可能性があるため注意が必要である。

届出方法・内容に不備がある猶予届出書は、有効な届出として取り扱われず、また、紙媒体により届出を行った場合、内容の不備に係る確認に特に時間を要し、補正の求め等に遅れが生じる可能性があるため注意が必要である。

届出方法・内容に不備がある猶予届出書は、有効な届出として取り扱われず、また、紙媒体により届出を行った場合、内容の不備に係る確認に特に時間を要し、補正の求め等に遅れが生じる可能性があるため注意が必要である。

届出方法・内容に不備がある猶予届出書は、有効な届出として取り扱われず、また、紙媒体により届出を行った場合、内容の不備に係る確認に特に時間を要し、補正の求め等に遅れが生じる可能性があるため注意が必要である。

魚釣りとは？との間に「釣り」とは、対象魚に釣り鉤を何らかの事象により口で咥えてもらい、口周りに鉤を掛けて捕獲する狩猟(漁撈)手段のひとつ。と言え、その口に釣り鉤を咥えてもらうために【反射】【闘争心(威嚇・攻撃)】【好奇心(興味・確認)】【食欲(捕食行動)】の4つと、おまけとして【記憶】、計5つの刺激をうまく与えると釣れる確率が上がると2回にわたり説明したが、今回はそれらの中の『反射』と『闘争心(威嚇・攻撃)』を少し踏み込んで考えてみたい。

サケ科の仲間ではより顕著だが、食欲が特に目立つ状態であっても、視界にフツと入ったものや目に突然現れたり通過したりするものに対して、思わずとっさに反射・反応して食いついてしまうことがあるが、それは珍しいことではない。そこを利用する。この反射をうまく刺激できるようにすると、いままで釣れないうまく釣れるようになる。この魚の反応・釣りのことを近年の釣り用語ではリアクションバイトと言っている。またサケ科の仲間では、鼻先の真上流からまっすぐ流れてくるものに対して、あら不思議、口を大きく開けてバクリ！とやる。これは次回の『興味・確認』で踏み込もうと思

### シリーズ 釣りを科学し、哲学する。

### 第3回 『反射』と『闘争心(威嚇・攻撃)』

「釣道楽」発行人 坂田潤一

サケ科の仲間ではより顕著だが、食欲が特に目立つ状態であっても、視界にフツと入ったものや目に突然現れたり通過したりするものに対して、思わずとっさに反射・反応して食いついてしまうことがあるが、それは珍しいことではない。そこを利用する。この反射をうまく刺激できるようにすると、いままで釣れないうまく釣れるようになる。この魚の反応・釣りのことを近年の釣り用語ではリアクションバイトと言っている。またサケ科の仲間では、鼻先の真上流からまっすぐ流れてくるものに対して、あら不思議、口を大きく開けてバクリ！とやる。これは次回の『興味・確認』で踏み込もうと思

サケ科の仲間ではより顕著だが、食欲が特に目立つ状態であっても、視界にフツと入ったものや目に突然現れたり通過したりするものに対して、思わずとっさに反射・反応して食いついてしまうことがあるが、それは珍しいことではない。そこを利用する。この反射をうまく刺激できるようにすると、いままで釣れないうまく釣れるようになる。この魚の反応・釣りのことを近年の釣り用語ではリアクションバイトと言っている。またサケ科の仲間では、鼻先の真上流からまっすぐ流れてくるものに対して、あら不思議、口を大きく開けてバクリ！とやる。これは次回の『興味・確認』で踏み込もうと思

# 日本を成長軌道に戻すためには

株式会社第一生命経済研究所 永濱氏 講演



講師の永濱利廣氏

本会は1月21日に「世界と日本の経済動向と医療・福祉に与える影響」をテーマにウェブ講演会を開催し、48名が参加した。講師は株式会社第一生命経済研究所の永濱利廣氏(経済調査部首席エコノミスト)が務めた。氏

は公共部門の賃上げや雇用増、医療・福祉なども含めた相対的に賃金の低い産業の賃上げを行うことで中間層を底上げすることが重要と強調。長期低迷が続く日本経済の需要不足と中間層の衰退という悪循環の打破には財政政策の拡大が不可欠であると分析した。

また、世界との経済比較を行い、G7の中で日本の20年間の政府債務残高の伸び率は最も少なく、債務残高の伸び率が大きい国の方が実質GDPは成長していること、日本には負債の見合いの資産があることなど、財政健全化論に対して詳細な反論を述べた。

最後に日本を成長軌道に戻して中間層を復活させるための方策として①DX・GXによる社会改革推進、コロナショック・ウクライナ危機で明らかとなったエネルギー・食料・経済安全保障等の課題解決に向けた積極投資と規制緩和(農地法改正、生産拠点国内誘致、等)②中間層復活のために、積極的な金融・財政政策による需要増を賃上げにつなげる労働市場改革③高圧経済形成により労働需要を積極的に作り出す一方、公共部門の賃上げや雇用拡大、人材投資の拡大・労働市場の流動性を高め、民間の賃上げをはかる④経済正常化まで積極的な金融・財政政策を持続を行いマクロ環境が好転することで、企業も投資拡大・賃上げが迫られる⑤従来型(日本特有)の緊縮思考から脱却し、新たなマクロ安定化政策運営へと舵を切る⑥の5つを論じ締めくくった。

## 皮膚科の在宅医療に特化して

札幌支部 ひつじがおか皮膚科クリニック

萩原 千也

2021年6月、故郷である豊平区月寒東、父の萩原内科小児科医院跡地で、約20年間にわたる皮膚科在宅医療の経験をもとに、皮膚科在宅医療に特化した、ひつじがおか皮膚科クリニック

を開設させていただきました。岩手医大卒業後、同大皮膚科入局。医師不足のため、入局2年目から戸赤十字病院・岩手県立中央病院の皮膚科医長を歴任。多種多様な皮膚疾患を経験させていただきました。

故郷札幌にもどり、医療法人社団廣仁会浅沼廣幸会長、根本治前理事長の御指導の下、札幌皮膚科旧在宅介護医療部で、皮膚科在宅医療を初めて経験。その後、やまはな

皮フ科クリニックを開院し、約17年間、毎週2〜3日、皮膚科在宅医療を実践してきました。日本臨床皮膚科医会北海道ブロック長川嶋利瑞先生の御指導の下、日本臨床皮膚科医会理事の役割を務めさせていただいた際に、公的機関・医療関係者・患者さんから、皮膚科往診の強い希望があることがわかり、さらに、クリニックの賃貸契約更新の時期が重なり、思い切って皮膚科外来診療から皮膚科在宅医療に舵を切ることを決意しました。

皮フ科クリニックに特化し、約1年半が経過。一番の問題は、皮膚疾患の

多くは、皮膚症状の改善を見た目で判断され、患者さんとその家族・医療者さんとその家族・医療者さんとの総合的な判断で、皮膚科再診の希望が少なく、皮膚科で処方した同じ薬剤を内科主治医から継続で処方され、治療されていることが多く、治療経過が把握できず、忸怩たる思いに苛まれています。

一方、薬疹・悪性腫瘍・褥瘡・疥癬等の重症な皮膚疾患に遭遇すると、北海道医療センター皮膚科・廣崎邦紀先生に御紹介・御加療いただき、皮膚科在宅医療が貢献できたという瞬間もあり、満足する瞬間もあり、あついで少くも、皮膚科在宅医療を続けようと思

います。外来通院が困難で、本当に皮膚疾患で困っている患者さんのお役に立ちたいと考えています。

数年前より自宅の庭の土を耕し、家族で家庭菜園を始めた。なぜ始めたかという点、1つ目は農薬等の心配がない安心安全で新鮮な野菜が沢山

## 有事を想定した家庭菜園

札幌支部 デンタルオフィスユー大通公園歯科クリニック

中谷 宇一郎

これまでに栽培した野菜の種類は、トマト、茄子、ズッキーニ、インゲン、きゅうり、小松菜、サニーレタス、大葉、バジル、パセリ、ローズマリーなどで

困ったことも時々あるが、有事の際の備蓄すれば、家族が生き延びるための重要な食料となる。楽しくて家族も守れる家庭菜園、皆さんもいかがですか？

家庭菜園はこれからは必須とされています。採れ過ぎた野菜はオイル漬け、瓶詰めにして保存

準備すれば、家族が生き延びるための重要な食料となる。楽しくて家族も守れる家庭菜園、皆さんもいかがですか？

## 新点数関連出版物のご案内



歯科 歯科保険診療の研究 会員特別価格 4,000円 (税込・送料別)



医科 届出医療等の活用と留意点 会員特別価格 3,000円 (税込・送料別)



歯科 歯科点数早見表 会員特別価格 500円 (税込・送料別)



医科 在宅医療点数の手引 会員特別価格 3,000円 (税込・送料別)

お申し込みは本会事務局まで

011-231-6281

## 保険医年金 予定利率引き上げのお知らせ

予定利率(※) 1.140% ⇒ 1.170% (2023年1月31日まで) (2023年2月1日現在)

2月1日より、保険医年金の生保各社の引受割合(シェア)見直しに伴い、予定利率が引き上げとなりました。従来の1.140%から2月1日より1.170%になっており、元本回復期間も月払・一時払ともに1か月短縮することとなります。長らく低金利環境の下で、リスク分散を図ると同時に、予定利率の向上を実現しました。

～4月から保険医年金のお申込み受付開始します！～ この機会にぜひご加入・増口をご検討ください。

※予定利率とは受託生保各社の予定利率と引受割合により算出した加重平均予定利率です。掛金には運営事務費、委託手数料や遺族年金特約保険料が含まれており、これらを差し引いて積み立てられます。

## 北海道保険医会共済部 ライフプラン講座 「これからの老後資金づくりと年金受取りを考える」

保険医年金の活用方法や受取り方についてもアドバイスしていただきます。会員の先生は 必見 です！

日時 3月18日(土) 16:00～18:00

講師 須藤 臣 氏 <ファイナンシャルプランナー>

開催形式 オンラインセミナー

対象 会員および家族

参加費 無料

<講演内容> ・公的年金の仕組み ・私的年金のいろいろ ・断然有利な 保険医年金の活用 ・私的年金の受取りと税



お申込みフォーム

# 保険診療研究

## 診療報酬上の特例措置について (2023年4月~12月)

厚労省は医薬品の安定供給問題を踏まえた診療報酬上の特例措置について、一定の施設要件を満たすことで一般名処方や後発医薬品使用体制等の加算について、特例措置を講ずるとしています。

今号では特例措置の内容について解説いたしますのでご確認ください。

なお医療情報・システム基盤整備体制充実加算(体制充実加算)の特例措置については紙面の都合で割愛しております。厚労省ホームページなどから詳細をご確認ください。

### ■ 特例措置の全体像

	現行の加算	特例措置
診療報酬	<b>処方箋料の関係</b> 一般名処方加算1 7点 一般名処方加算2 5点	+2点
	<b>入院基本料等の関係(※入院初日)</b> 後発医薬品使用体制加算1(90%以上) 47点 後発医薬品使用体制加算2(85%以上) 42点 後発医薬品使用体制加算3(75%以上) 37点	+20点
	<b>処方料の関係</b> 外来後発医薬品使用体制加算1(90%以上) 5点 外来後発医薬品使用体制加算2(85%以上) 4点 外来後発医薬品使用体制加算3(75%以上) 2点	+2点

※特例措置は、医薬品の供給が不安定な状況を踏まえ、適切な提供に資する取組を実施した場合が対象

- 医薬品の供給が不安定な状況を踏まえ、患者への適切な薬剤の処方などの観点から、保険医療機関に対する加算について、特例措置を講ずる。
- この特例措置は、2023年4月から12月まで(9か月間) 時限的に適用する。

#### ①一般名処方加算

一般名処方加算について、一般名処方を推進することにより、保険薬局において銘柄によらず調剤できることで対応の柔軟性を増し、患者に安定的に薬物治療を提供する観点から、一般名処方加算の評価の特例措置を講ずる。(2023年4~12月)

#### ・処方箋料

- 一般名処方加算1 7点 → 下記「追加の施設基準」を満たしている場合は9点(+2点)
- 一般名処方加算2 5点 → 下記「追加の施設基準」を満たしている場合は7点(+2点)

#### 【算定要件】

交付した処方箋に1品目でも一般名処方が含まれている場合に一般名処方加算2を、後発医薬品が存在する全ての医薬品が一般名処方されている場合には一般名処方加算1を算定する。

#### 【追加の施設基準】

薬剤の一般的名称を記載する処方箋を交付する場合には、医薬品の供給状況等を踏まえつつ、一般名処方の趣旨を患者に十分に説明することについて、当該保険医療機関の見やすい場所に掲示していること。

#### 一般名処方のイメージ

銘柄名処方	一般名処方
原則、当該銘柄を用いて調剤 ○○錠 20mg 2錠 (銘柄名+剤形+含量) 1日2回朝食後・就寝前〇日分	有効成分が同一であれば、どの後発医薬品も調剤可能 【般】ファモチジン錠 20mg 2錠 (一般的名称+剤形+含量) 1日2回朝食後・就寝前〇日分

#### ②後発医薬品使用体制加算【入院基本料等の関係】

後発医薬品使用体制加算について、医薬品の供給が不安定な状況を踏まえ、後発医薬品の推進を図りながら、医薬品の安定供給に資する取組を実施する場合の評価の特例措置を講ずる(2023年4月~12月)。

#### ・後発医薬品使用体制加算(入院初日)

- 後発医薬品使用体制加算1(90%以上) 47点  
→ 下記「追加の施設基準」を満たしている場合は67点(+20点)
- 後発医薬品使用体制加算2(85%以上) 42点  
→ 下記「追加の施設基準」を満たしている場合は62点(+20点)
- 後発医薬品使用体制加算3(75%以上) 37点  
→ 下記「追加の施設基準」を満たしている場合は57点(+20点)

#### 【追加の施設基準】

- 後発医薬品使用体制加算に係る届出を行っている保険医療機関であること。
- 医薬品の供給が不足等した場合に当該保険医療機関における治療計画等の見直しを行う等適切に対応する体制を有していること。
- (1)及び(2)の体制に関する事項及び医薬品の供給状況によって投与する薬剤を変更する可能性があること及び変更する場合には入院患者に十分に説明することについて、当該保険医療機関の見やすい場所に掲示していること。

#### ③外来後発医薬品使用体制加算

外来後発医薬品使用体制加算について、医薬品の供給が不安定な状況を踏まえ、後発医薬品の推進を図りながら、医薬品の安定供給に資する取組を実施する場合の評価の特例措置を講ずる(2023年4月~12月)。

#### ・処方料

- 外来後発医薬品使用体制加算1(90%以上) 5点  
→ 下記「追加の施設基準」を満たしている場合は7点(+2点)
- 外来後発医薬品使用体制加算2(85%以上) 4点  
→ 下記「追加の施設基準」を満たしている場合は6点(+2点)
- 外来後発医薬品使用体制加算3(75%以上) 2点  
→ 下記「追加の施設基準」を満たしている場合は4点(+2点)

#### 【追加の施設基準】

- 外来後発医薬品使用体制加算に係る届出を行っている保険医療機関であること。
- 医薬品の供給が不足した場合に、医薬品の処方等の変更等に関して十分な対応ができる体制が整備されていること。
- (1)及び(2)の体制に関する事項並びに医薬品の供給状況によって投与する薬剤を変更する可能性があること及び変更する場合には患者に十分に説明することについて、当該保険医療機関の見やすい場所に掲示していること。

- ⑤北海道保険医会代議員
- ④「保険でより良い歯科医療を」請願署名の取り組みについて
- ③オンライン資格確認義務化撤回に向けた緊急要請について
- ②保団連第2回代議員会への発言通告について
- ①1月度の主な活動について

### 理事会だより

#### ■第9回理事会

日時 12月27日(火)

場所 ホテル札幌グランド

ンパレス(ウェブ)

#### 協議事項

- ①1月度の主な活動について
- ②保団連第2回代議員会への発言通告について

③オンライン資格確認義務化撤回に向けた緊急要請について

④「保険でより良い歯科医療を」請願署名の取り組みについて

⑤北海道保険医会代議員

**会員計報**

吉成 純一先生  
5月26日(逝去55歳)

謹んでご冥福をお祈りいたします

- ①2月度の主な活動について
- ②新型コロナウイルス感染症対策等に関する道議会議員アンケートについて
- ③第11回代議員総会までのスケジュールについて
- ④役員退任功労金規程の一部改正について
- ⑤その他

#### 保険医会の動き

- 〈12月〉
- 27日 第9回理事会
- 19日 保険診療セミナー
- 21日 公開医政講演会
- 25日 開業実務セミナー
- 31日 第10回理事会

#### 出張(冬)

- ⑥その他
- 第10回理事会
- 日時 1月31日(火)
- 場所 本会会議室(ウェブ)
- 協議事項

当院は令和4年9月1日付で社会医療法人に認可され、「社会医療法人 仁会新札幌ひばりが丘病院」と名称変更しました。社会医療法人に認可される条件として、へき地医療があり、小生も出張に行くことが多くなりました。その中の一つである、とある道北の診療所に週末直に行くことがあるのですが、そこには旭川及び予備代議員選挙の告示について

旭川は以前受験でJRを使って行ったことがありましたが、それよりも北へJRで行くのは初めてでした。

先日も1月の連休(1月6日昼~1月10日昼)で行ったのですが、天塩川の河原に鹿の大群がいて、道産子の私ですが自然を体感しました。

途中、鹿と接触し20分程遅れましたが、仮に正面衝突でもして、立ち往生となった場合、路線はスマホの電波は通らないです、周りは家どころか街灯すらないので、ずっと列車の中に閉じ込められたらと考えるとぞっとしました。

滞在がかなり降雪があり、クリニクから駐車場に向かう10m程を除雪しましたが、普段やらないので息が上がり、後で筋肉痛になりました。

食事をしに車を運転したとき、ホワイトアウトに遭い、とても怖い思いをしました。

宗谷本線で倒木があり、かなり遅れが生じていましたが、翌日には復旧していました。また、悪天候のためダイヤもかなり乱れていましたが、何とか無事職場に戻って来れ、職務を全うできました。

冬の出張は色々な意味でスリリングですね。(K・H)

### 開業医のための実務セミナー 参加無料

会場 オンライン配信 (WEB会議アプリZoomを使用) 対象 医科、歯科会員、会員が所属する医療機関職員 申込 FAXまたはQRコード(HP)からお申込み

#### 「医療機関の税務について基本を学ぼう」

日時 2023年3月22日(水) 19:00~20:30

講師 吉岡 健司氏 ※3月20日締切

税理士・株式会社吉岡経営センター 常務執行役員



#### 「医療機関の労務・雇用管理について基本を学ぼう」

日時 2023年3月29日(水) 19:00~20:30

講師 原田 三恵氏 ※3月28日締切

特定社会保険労務士・社会保険労務士法人 プラスワン オフィス8サッポロ 所長

