

# 糖尿病性腎症等重症化予防事業の取組

## 【レセプトの見本】

診療報酬明細書 (医科入院外) 2国 平成26年 1月分 県番 34 医 80, 1003, 3   1医科   1国   2   2併6 家外		保険 6 給割7	番号 26.6.21
公費①	公費②	公費③	公費④
氏名	特記事項	保険医 療機関 の所在 地及び 名称	診療日 3日
職上の事由	(注)	診療日 3日	入院日 25年10月28日
傷病名	(1) 顕微鏡的多発血管炎 (2) 代謝性アシドーシス、急性好酸球性肺炎、急性腎不全 (3) 発熱、甲狀腺機能低下症、薬剤性間質性肺炎 《以下、摘要欄》	診療日 3日	入院日 25年10月28日
11 初診	回	(4) ANCA関連血管炎	25年10月28日
12 再診	70 × 3回	(5) 2型糖尿病	25年10月28日
13 医学管理	10	(6) 慢性腎不全	25年10月28日
14 夜間診察	回	(7) アレルギー性皮膚炎	25年10月28日
15 深夜・緊急 在宅患者訪問診療 その他	回	(8) 胃潰瘍	25年10月30日
16 薬剤	21単 455	(9) 肺腫瘍の疑い	26年1月1日
20 内服薬剤	9 × 1回 9	(10) 肝機能障害	26年1月1日
22 点滴薬剤	28単 161	(11) 骨粗鬆症	26年1月1日
23 外用薬剤	単	(12) 高尿酸血症	26年1月1日
25 処方	42 × 1回 42	(13) カンジダ性口内炎	26年1月1日
26 麻酔	1回 2	(14) 高血圧症	26年1月1日
27 調剤	8	(15) 不眠症	26年1月1日
30 皮下脂肪内 注射	回	(16) 便秘症	26年1月1日
32 静脈内 注射	回	(17) 維持療法の必要な慢性逆流性食道炎	26年1月1日
33 その他	回	(18) 薬剤性腎障害	26年1月1日
40 処置	2回 4690	(19) 鉄欠乏性貧血の疑い	26年1月6日
41 処置	350	(20) 心不全の疑い	26年1月6日
50 手術・麻酔	回	初診料算定 内・科	25年10月28日
51 手術	回	(21) *薬剤情報提供料	10 × 1
60 検査・病理	16回 1620	(22) *トラゼンタ錠5mg 1錠	21 × 7
61 検査	回	*ファンギンシロップ100mg/ml 4ml	22 × 7
70 画像診断	4回 1910	*バリウム錠10mg 1錠	
71 画像	回	ロカルトロールカプセル0.25 1CP	
80 処方せん	回	チラーヂンS錠50μg 1錠	
81 その他	回	フェブリク錠10mg 1錠	22 × 7
82 その他	回	** 次頁へ続く ** (1ページ)	
90 請求	9,476		
91 決定	9,350		
92 差額	126		

診療報酬明細書 平成26年 1月分		保険 記号・番号
公費①	公費②	公費③
公費④	公費⑤	公費⑥
(22) *ウルソデオキシコール酸錠100mg「ZE」 3錠	2 × 7	(60) *B-TP
* (向) レンドルミンD錠0.25mg 1錠	3 × 7	B-アルブミン
*ブレドニン錠5mg 4錠		BUN
フロセミド錠20mg「NF」 2錠	5 × 7	B-クレアチニン 尿酸 ナトリウム及びクロール
*オルメテック錠20mg 1錠	13 × 7	カリウム カルシウム
		項目算定 8項目
		102 × 1
(25) *外来処方科 (6種類以下)	42 × 1	*B-TP
内科 算定		B-アルブミン
		BUN
(40) *1日, 6日		B-クレアチニン 尿酸 グルコース
人工腎臓 (慢性維持透析・4時間以上5時間		ALP
未滿)		B-ナトリウム及びクロール カリウム カルシウム
人工腎臓 (障害者加算)		無機リン及びリン酸
人工腎臓 (透析液水質確保加算2)		B-Tcho
	2345 × 2	Fe
ベンレステープ18mg 30.5mm × 50.0mm 2枚	9 × 2	B-中性脂肪 マグネシウム
ホローファイバーダイアライザー-KFシリ-		LDLコレステロール
ズ KF-08 DINロック式ウエットタ		項目算定 16項目
イプ0.8ml I型 (人工腎臓AM-BCF		121 × 1
AM-BC-13F (ダイアライザー		*B-UIBC
膜面積1.5㎡未滿) (I) @1660 1本		フェリチン定量
<障害者加算「ア」>	166 × 2	151 × 1
		*C反応性蛋白 (CRP)
(60) *B-TP		16 × / 2
B-アルブミン		*β2-マイクログロブリン C反応性蛋白 (CRP)
BUN		131 × 1
B-クレアチニン 尿酸		*6日
ALP		PTH BNP
B-ナトリウム及びクロール カリウム カルシウム		*血液採取科 (静脈)
無機リン及びリン酸		16 × 3
B-ChE AST ALT		*検体検査管理加算 (I)
γ-GT LD		40 × 1
項目算定 15項目	121 × 1	*血液学的検査判断科
		125 × 1
		*生化学的検査 (I) 判断科
		144 × 1
		*免疫学的検査判断科
		144 × 1
		*生化学的検査 (II) 判断科
		144 × 1
		(70) *胸部 X- P (デジタル)
		撮影回数 1回
		画像電子化管理及び保存加算 (単純撮影)
		210 × 1
		*1日
		画像診断管理加算2 (コンピュータ断層診断
		)
		180 × 1
		** 次頁へ続く ** (2ページ)
		** 次頁へ続く ** (3ページ)

# レセプトデータによる医療費分析（医療費グルーピング）

レセプト例	
傷病名	1. 顕微鏡的多発血管炎（主） 2. 心不全 3. 慢性腎不全 4. 2型糖尿病 5. 不眠症 6. 代謝性アシドーシス }
	24. 高尿酸血症
摘	レンドルミンD錠0.25mg 3 × 7 トラゼンタ錠5mg 21 × 7 オルメテック錠20mg 13 × 7 }
	薬剤情報提供料 10 × 1
要	人工腎臓(慢性維持透析) 2205 × 2 人工腎臓(障害者加算) 120 × 2 透析液供給装置加算 10000 × 2 }
	血液採取量(静脈) 16 × 3 検体検査管理加算(I) 16 × 1 血液学的検査判断量 125 × 1 }
	コンピューター断層診断 450 × 1
合計 9,476点	

主傷病で集計する医療費分析では、傷病名が24個あるにもかかわらず、特定の傷病名に集約されてしまいます

**1. 顕微鏡的多発血管炎 9,476点**

主傷病以外の  
2. 心不全  
3. 慢性腎不全  
4. 2型糖尿病  
など他の23個の医療費は “0点”

《医療費グルーピング》  
処方薬・診療行為との関連から  
傷病ごとの医療費に分解

1. 顕微鏡的多発血管炎	123点
2. 心不全	420点
3. 慢性腎不全	4,859点
4. 2型糖尿病	283点
5. 不眠症	135点

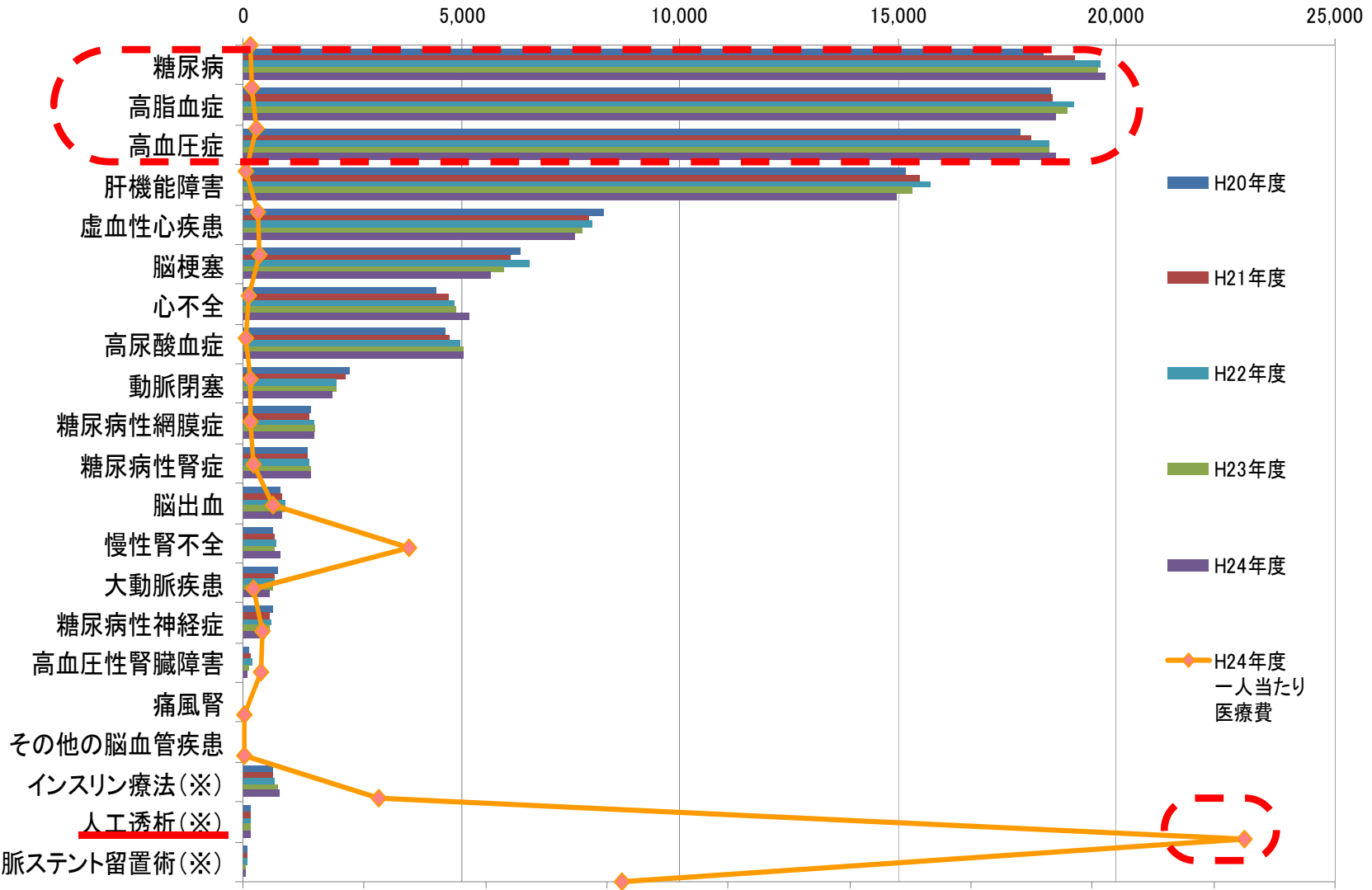
治療対象外の疾病

**6. 代謝性アシドーシス**

# レセプト分析による呉市の生活習慣病の状況

呉市国保 生活習慣病 疾病別人数と一人当たり医療費

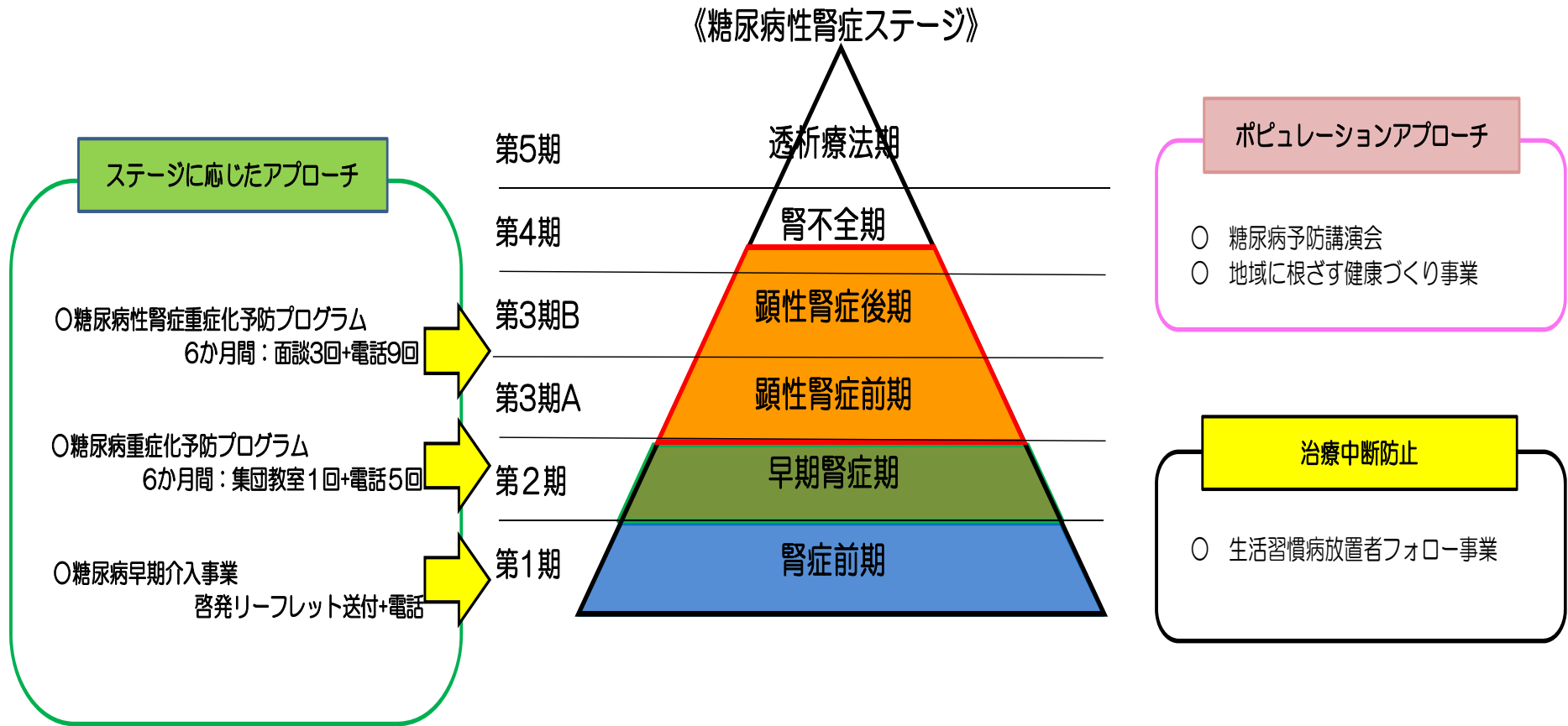
(人)



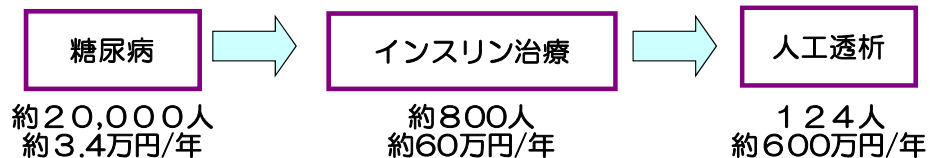
※ 請求点数の金額

(円)

# 糖尿病性腎症等重症化予防事業

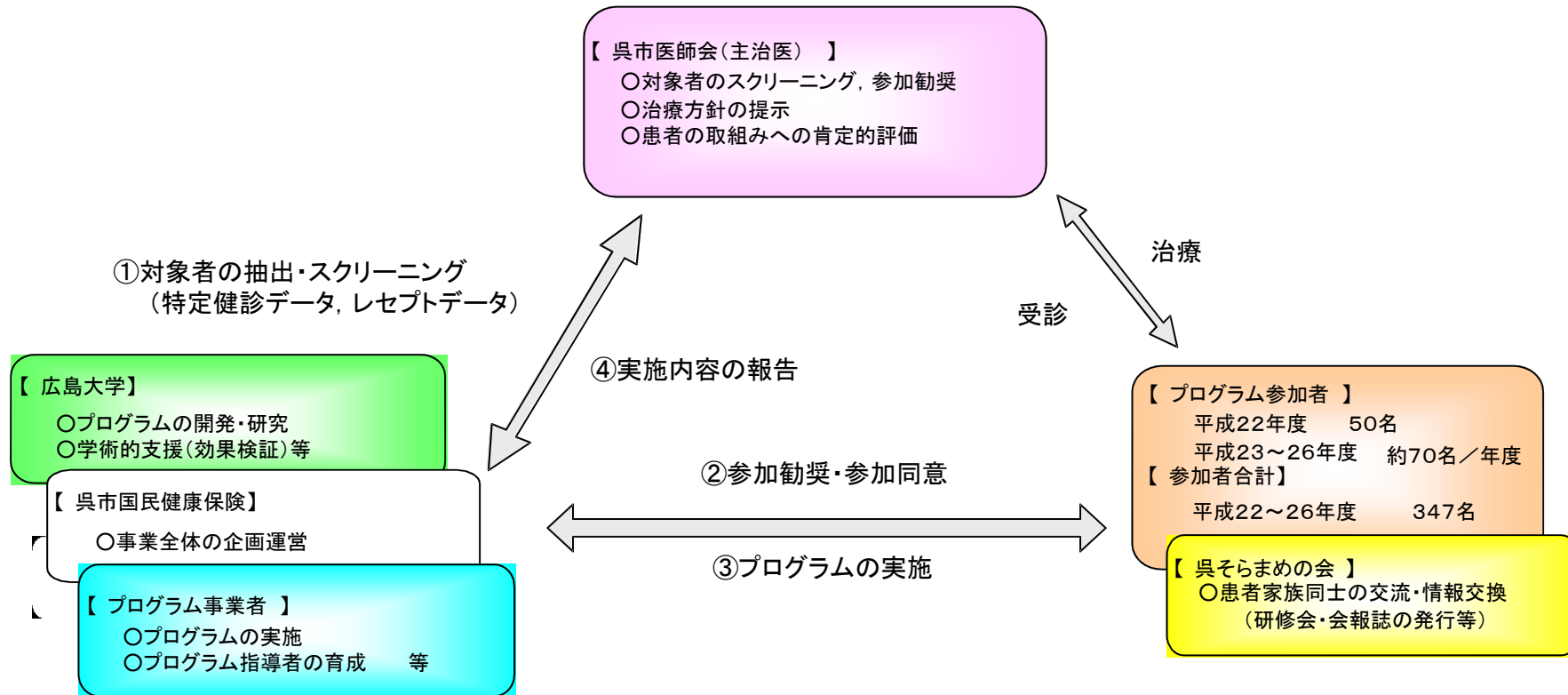


【参考】H24レセプトデータより集計



※疾病分類は厚生労働省水嶋研究班の疾病分類により集計した  
 ※医療費は医療費グルーピングによる分解値を用いた  
 ※人工透析は2ヶ月以上継続して実施している者で集計した

# 糖尿病性腎症等重症化予防プログラム（実施イメージ）



## 呉市糖尿病性腎症等重症化予防プログラム

- 専門的な訓練を受けた看護師による個別支援。
- 期間は6か月。(●面談指導:3回, ○電話指導:9回)

1か月	2か月	3か月	4か月	5か月	6か月
●○	●○	●○	○○	○○	○○

- 食事の実践方法を学ぶ「腎臓にやさしい料理教室」を開催。
- プログラム終了後も6か月ごとにフォローアップ。
- 患者・家族会「呉そらまめの会」により, 終了後も交流, 研修を実施。

## 腎臓病治療の三本柱は



# 糖尿病性腎症等重症化予防対象者の抽出・参加者の決定(H26年度)

## 【1】 対象者の抽出

抽出法		抽出数
レセプトからの抽出	糖尿病性腎症2期	383
	糖尿病性腎症3期	983
	糖尿病性腎症4期	27
特定健診からの抽出	HbA1c+Cre	29
	HbA1c	51
計		1473

## 【2】主治医にスクリーニングを依頼

630人 40医療機関

## 【3】主治医のスクリーニング後、案内対象

449人 40医療機関

## 【4】参加者の状況

病期	人数
腎症3a期以上	14
腎症2期	35
腎症1期	7
不明	26
合計	82

年齢	男性	女性	計
50~54	0	1	1
54~59	1	0	1
60~64	8	5	13
65~69	18	11	29
70~74	25	13	38
合計	52	30	82

※ 協力医療機関数 26医療機関

# 呉市地域総合チーム医療(糖尿病性腎症重症化予防)実施フロー

〔糖尿病性腎症重症化予防事業スケジュール〕

	プログラム開始前	1か月	2か月	3か月	4か月	5か月	6か月
主治医	①, ②	→					③
歯科医師		④		→			⑤
薬剤師		⑥		→			⑦
疾病管理会社	(①, ②)	面談 電話	面談 電話	面談 電話	電話 電話	電話 電話	電話 電話

(参考)インセンティブの対象となる業務内容等

主治医	実施内容	インセンティブ	回数	合計
① プログラム開始前	レセプトデータ等から抽出した候補者のスクリーニング及び参加勧奨	3,000	× 1	3,000円
② "	参加同意者の開始前検査数値等の確認と指導方針の指示及び設定目標の協議			
③ 3か月目	プログラム実施者の検査数値等の確認と指導方針の協議	2,500	× 2	5,000円
③ 6か月目	プログラム終了時の目標達成度の確認と終了後のフォロー体制等の協議			
計				8,000円

歯科医師	実施内容	インセンティブ	回数	合計
④ 1~3か月目	糖尿病重症化の一因となる歯周病について、未受診者の検診と口腔衛生等の教育	4,180	× 1	4,340円
⑤ 6か月目	プログラム終了時の目標達成度の確認と終了後のフォロー体制等の協議	2,500	× 1	2,500円
計				6,840円

薬剤師	実施内容	インセンティブ	回数	合計
⑥ 1~3か月目	面談による処方薬等の確認、服用方法の指導及び調剤処方等に関する主治医等との連絡調整	3,250	× 1	3,250円
⑦ 6か月目	プログラム終了時の目標達成度の確認と終了後のフォロー体制等の協議	2,500	× 1	2,500円
計				5,750円

※公共施設において、看護師との面談時に、対象者の服薬状況等を確認し指導を行う。

〔地域総合チーム医療介入フロー〕

