



かつては、診療明細書どころか、領収証すらもらえなかつた！
患者の「知る権利」は、少しずつ広がってきた。



① 2006年10月まで

なにもなし！



② 2006年10月から

患者の申し出があった場合に、
医療内容のわかる“領収証”の発行が義務化

(別紙様式1)		(医科診療報酬の例)		
領 収 証				
患者番号	氏名	請求期間(入院の場合)		
様		平成 年月日～平成 年月日		
受診科	入・外	領収書No.	発 行 日	
		費用区分		
		負担割合	本・家 区 分	
保 険	初・再診料	入院料等	医学管理等	
	点	点	点	
	注射	リハビリテーション	精神科専門療法	検査
	点	点	点	点
病理診断	剖検料分類(DPC)	食事療養	画像診断	
点	点	点	投薬	
保険外 負 担	評価療養・通院療養	その他		
	(内訳)	(内訳)		
	負担額		保 険	(食事・生活)
	領収額合計		保 険外負担	
※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。				
東京都〇〇区〇〇 〇一〇一〇 〇〇〇病院 ○○ ○○ 領收印				

③ 2010年4月から

患者の申し出があった場合の明細書発行が義務化

診療明細書(記載例)			
入院外	保険		
患者番号	氏名	〇〇 〇〇	種 受診日 YYYY/MM/DD
受診科			
部	項目名	点数	回数
基本料	*外来診療料	70	1
在宅	*在宅自己注射指導管理料	820	1
	*血糖自己測定器加算(月100回以上)(1型糖尿病の患者に限る)	1320	1
処方	*処方せん料(その他)	68	1
検査	*生化学的検査(1)判断料	144	1
	*血液学的検査判断料	125	1
	*B-V	13	1
	*検体検査管理加算(1)	40	1
	*血中微生物	40	1
	*生化学的検査(1)(10項目以上)	123	1
	ALP		
	LAP		
	γ-GTP		
	CPK		
	ChE		
	Amy		
	TP		
	Alb		
	BIL／総		
	BIL／直		
画像診断	*腹部単純撮影(デジタル撮影) 画像記録用フィルム(半切) 1枚	182	1

+ 領収証

④ 現在

ほとんどの病院、診療所で
“患者の求めによらず” “無料の” 発行が義務化

ただし、

- 発行するシステムを導入していない
- 医師が高齢
- など、一部は義務が免除されている！





診療明細書を見た患者によって、医療の不正請求が発覚。 他の地域でも行われていた不正請求が芋づる式に明らかとなつた。



不正請求：鳥取・県立病院、院内トリアージを 対象外でも加算

2014/07/29 毎日新聞 大阪朝刊 31ページ 1191文字 [+ その他の書誌情報を表示](#)

鳥取県立厚生病院（鳥取県倉吉市）が、救急外来で患者の症状に応じて優先度を判断する「院内トリアージ」の診療報酬を不正に請求していたことが分かった。病院によると、不正請求は患者が1人で対象にならない場合に行われ、今年2～6月で約100人分、計約10万円に上る。厚生労働省によると、2012年度に導入されて以来、不正が明らかになったのは初めてとみられる。【高嶋将之、写真も】

厚生病院は今年2月に院内トリアージを始めた。6月14日未明、救急外来を1人で受診した倉吉市の男性（27）が、診療明細書を見て説明のなかった院内トリアージの実施料が請求されていることに気付き、県に指摘。県は誤りを認めて男性に謝罪した。

男性は「気付かないまま不正に請求された人が他にもいるはず」として、県に調査と結果の公表を求めた。病院が2～6月にトリアージ実施料を請求した3774人を追跡調査した結果、約100人分を不正請求していたことが分かった。

病院によると、救急患者が1人でも、後からより緊急性の高い患者が来る可能性があるため、全員にトリアージを実施。診察中に他の患者が来なかっ場合は実施料を請求できないが、複数の看護師が一律に請求していたという。病院側は「非常に申し訳ない。チェック体制を強化した」と説明。県は「不要だった方には個別に連絡して返金する」としている。

◇専門家「実態把握を」

院内トリアージについては、専門家が実態把握の必要性を指摘している。厚労省の調査では、13年6月の1ヶ月間のトリアージ実施料の請求は、全国で23万7806件。同省の「救急医療体制等のあり方に関する検討会」は今年2月の報告書で、「実態把握が行われておらず、質の評価が十分になされていないなど課題がある」と訴えた。

「医療情報の公開・開示を求める市民の会」世話人の勝村久司さんは「不正が明らかになった以上、他の病院でも同様の可能性があり、実態調査が必要だ。どういう状況下でトリアージの実施料が請求対象になるのかも、改めて議論しなければならない」と話している。

■ことば

◇院内トリアージ

看護師が患者の症状に応じて診察の優先度を決める。医療機関の体制が厚生労働省の基準を満たしていれば、夜間（午後6時以降）、深夜（午後10時～翌午前6時）、日曜祝日に実施した場合は診療報酬で実施料1000円を請求できる。夜間などに救急外来を訪れる軽症患者が多いことから2010年度に小児救急外来で導入され、12年度に成人にも拡大された。奥寺敬・富山大大学院教授（救急医学）によると、全国の救急センターの約6割、救急病院の約5割が実施している。

トリアージ不正請求：鳥取・米子でも

2014/08/07 每日新聞 大阪朝刊 27ページ 362文字 [+ その他の書誌情報を表示](#)

鳥取県米子市の山陰労災病院は6日、患者の症状に応じて治療の優先度を決める「院内トリアージ」の診療報酬を不正に請求していたと発表した。不正請求は先月28日までに492人分、計約50万円。毎日新聞が先月29日、同県倉吉市の県立厚生病院が約100人分を不正請求していたと報じたことを受け、内部調査したという。

山陰労災病院は2013年4月から院内トリアージを算定していた。先月28日までの3249人分について調査したところ、60人については他に患者がいなかっのに実施料を請求していたことが判明。厚生労働省からの通達を誤って解釈していたという。

更に今年4月開設の小児科に新たに配置された看護師約15人が、厚労省中国四国厚生局に必要な届け出をしないまま実施した計432人分のトリアージも不正請求に当たると判断した。【川瀬慎一朗】





診療明細書は、領収証といっしょに保存しよう！
診断書代わりに利用できる生命保険会社も増えてきた。



診断書代わりに診療明細書（または領収証）を利用できる生命保険会社

- ・ プルデンシャル生命保険
- ・ 損保ジャパン日本興亜ひまわり生命
- ・ 朝日生命
- ・ オリックス生命保険
- ・ 第一生命
- ・ ライフネット生命
- ・ メディケア生命（住友生命グループ）
- ・ マニュライフ生命
- ・ 大同生命
- ・ 三井生命
- ・ 太陽生命
- ・ 明治安田生命
- ・ 日本生命
- ほか

※事務局調べ。上記以外にも可能な会社があるかもしれません。
なお、具体的な利用方法等は各社、商品ごとに異なります。

日本労働組合総連合会
教えて！医療の摩訶不思議！診療明細書って、なんだろう？





診療明細書が大事な理由！ まとめ



診療明細書のメリット

① 診療内容がわかる

- －正式名称から検索ができ、理解が深まる！
- －セカンドオピニオン等の際、他医に説明しやすい！
- －薬の副作用等の報道の際に確認でき、投薬証明にもなる！

② 医療費の明細がわかる

- －請求ミスや不正請求をチェックできる！
- －単価の価値観がおかしいと思えば意見が言える！
- －生命保険等の証明にも使える！





医療がわかりづらい理由、その1 多様な関係者が連携してはじめて、医療が提供される。



一般的なサービス

利用者・消費者



財・サービス

お金

販売者・提供者



市場は「交換の場」

医療制度

政府

(厚労省等)



=
医療の値段や
メニューを決める

保険者等



市場のやり取りに
第三者が介在する

↑
保険料
↓
保険証

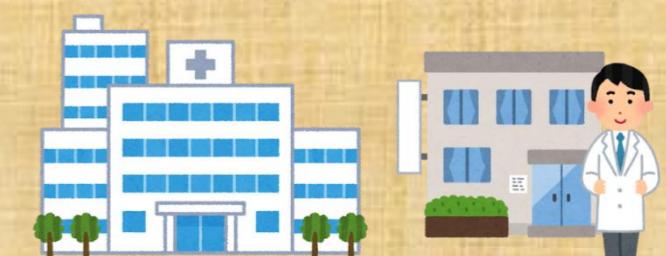
患者・利用者



←
お金 (7割給付分)
レセプト (請求書)
→



病院・診療所



医療従事者



↑
医療サービス
↓
お金 (3割自己負担)
→





医療がわかりづらい理由、その2 透明性や分析が十分でなかった！



医学



看護学



薬学



法学



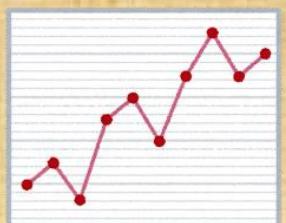
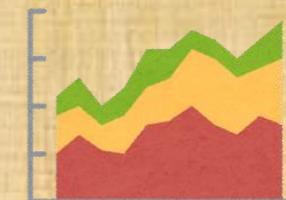
などなど

医療を支える学問



分析・評価

経済学





医療がわかりづらい理由、その3 よくわからないから、医師におまかせ！



私は、この治療格差の意味は2つあると考えています。一つには、財政の制約において、現在のような手厚い国民皆保険でなくなつた時。言い換えれば、米国のようにお金次第で治療が変わってしまう社会、盲腸炎の手術で破産する人が出てくるような社会が到来した時が治療格差社会の一つ目です。この件は、オオカミ少年のように、そういう日が来るかもしれません、日本国内の金利もさほど高くない現在、こういったことは起きないかもしれません。

もう一つ、私が本書で訴えたい治療格差は、考え方の違いによる治療格差です。つまり、医師などの医療者に患者が思つていていることをしつかり伝えることができるかどうかで受けられる医療が異なつてくるということなのです。



「医師などの医療者に、患者が思つていることを伝えることができるかどうかで受けられる医療が異なるかどうかで受けられる医療が異なる」

治療格差社会 ドラッカーに学ぶ、後悔しない患者学（講談社+a新書）より抜粋





医療がわかりづらい理由！ まとめ



医療がわかりづらいのは…

①関係者が多いから！



②透明性や分析が十分でなかったから！



③お医者さんにおまかせ、という患者側の姿勢にも原因が！

