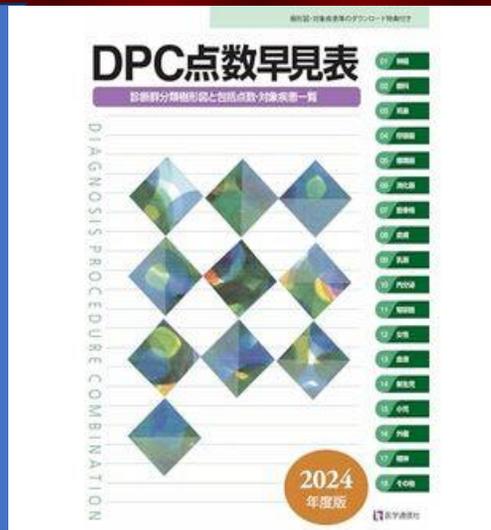


第2回レベルアップ講座

第一部

～病院経営改善についての概要～

DPC点数早見表
2024年度版を
お持ちの方は
ご準備ください。



南和広域医療企業団
南奈良総合医療センター
診療情報管理室

中島 大

- **第1章:**
DPCの基礎知識

- **第2章:**
DPC係数



自己紹介

- 1998年 看護師として奈良県立五條病院に入職
- 2008年 DPC導入前よりDPC制度について学びつつ
診療情報管理士資格取得
- 2009年 看護部長室付へ異動
病棟・救急外来・HCUで定期的に夜勤 他病院への派遣
- 2014年 **相棒** を捕まえる 新病院準備室へ兼務辞令
- 2015年 日本病院会病院経営管理士認定
- 2016年 新病院、**南奈良総合医療センター**開院と同時に事務職へ転籍
経営企画課診療情報管理室係長を拝命
- 2017年 医療メディエーター資格取得
- 2019年 経営企画課課長補佐を拝命
- 2020年 診療情報管理室副室長を拝命
- 2024年 診療情報管理室室長を拝命

南奈良総合医療センターがある南和地域とは

再編前公立3病院
(2016年3月まで)

南和保健医療圏

1市、3町、8村 (2017.10)
面積：2,346km² (県の64%)
人口：69,076人 (県の5.1%)

南奈良総合医療センター

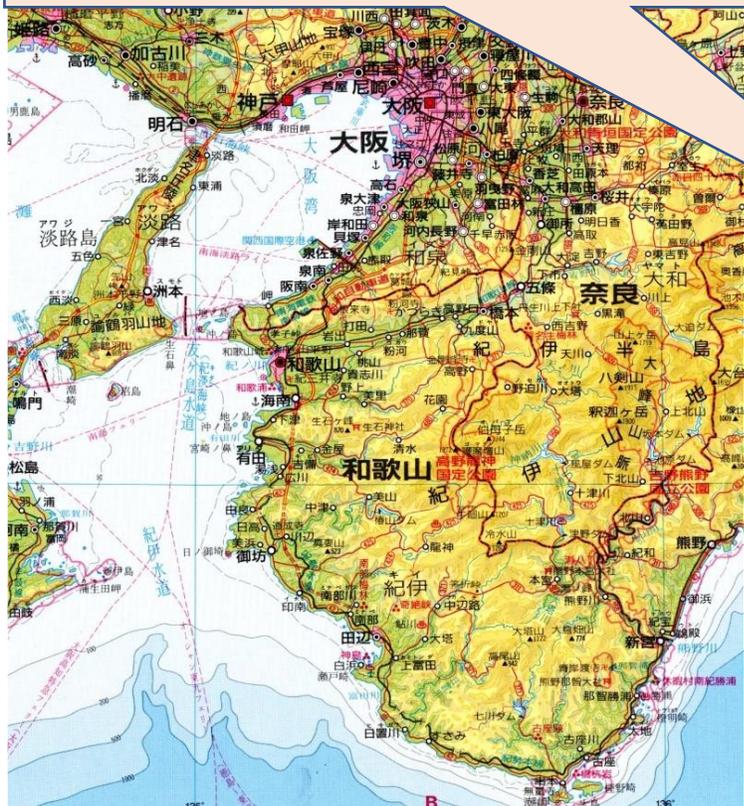
(2016年開設、急性期232床、
25診療科、大淀町福神)



★奈良県立五條病院
(1972年開設、急性期199床
(運用160床)、13診療科)
五條市 (南奈良から9.8km)
総人口：29,713人
高齢化率：36.0% (2017.10)

★町立大淀病院
(1955年開設、急性期275床
(運用150床)、9診療科)
大淀町 (南奈良から4.2km)
総人口：17,441人
高齢化率：31.9% (2017.10)

★国保吉野病院
(1956年開設、急性期99床、
8診療科)
吉野町 (南奈良から10.1km)
総人口：6,911人
高齢化率：49.5% (2017.10)



高齢化率(令和4年時点)

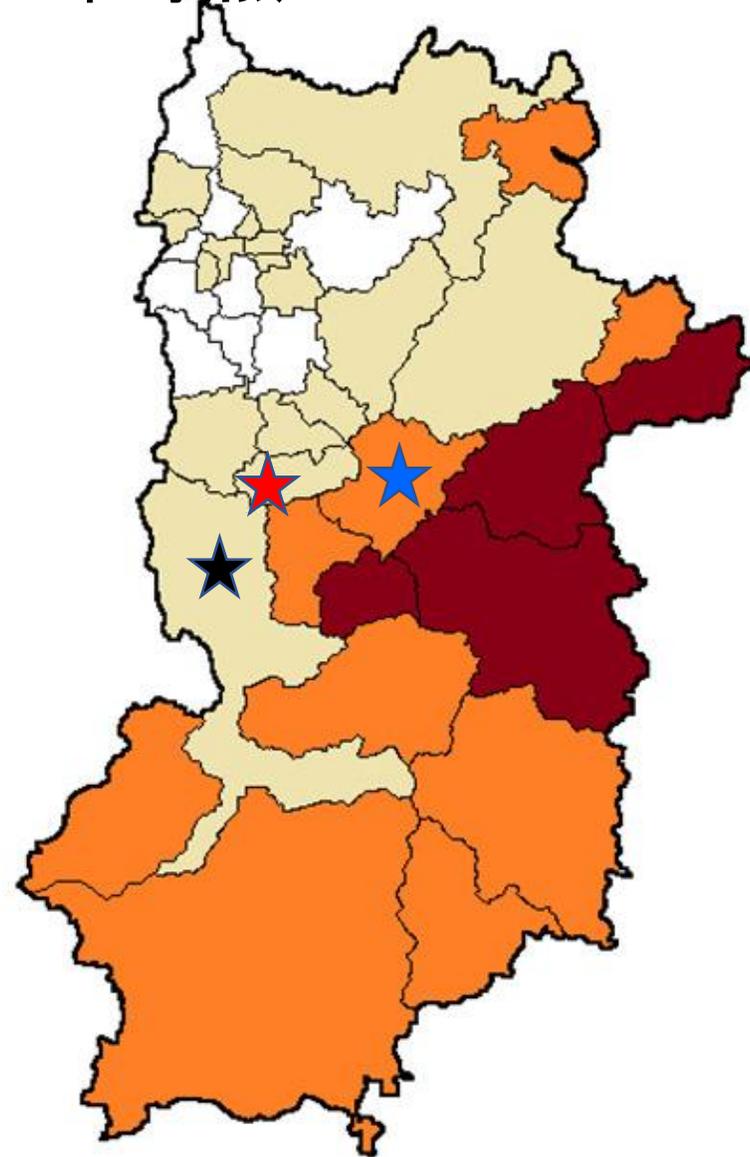
全 国:29.0%
奈良県:32.4%
南和医療圏:44.3%

市町村別の老年人口割合

- :50%以上
- :40%以上~50%未満
- :30%以上~40%未満
- :30%未満

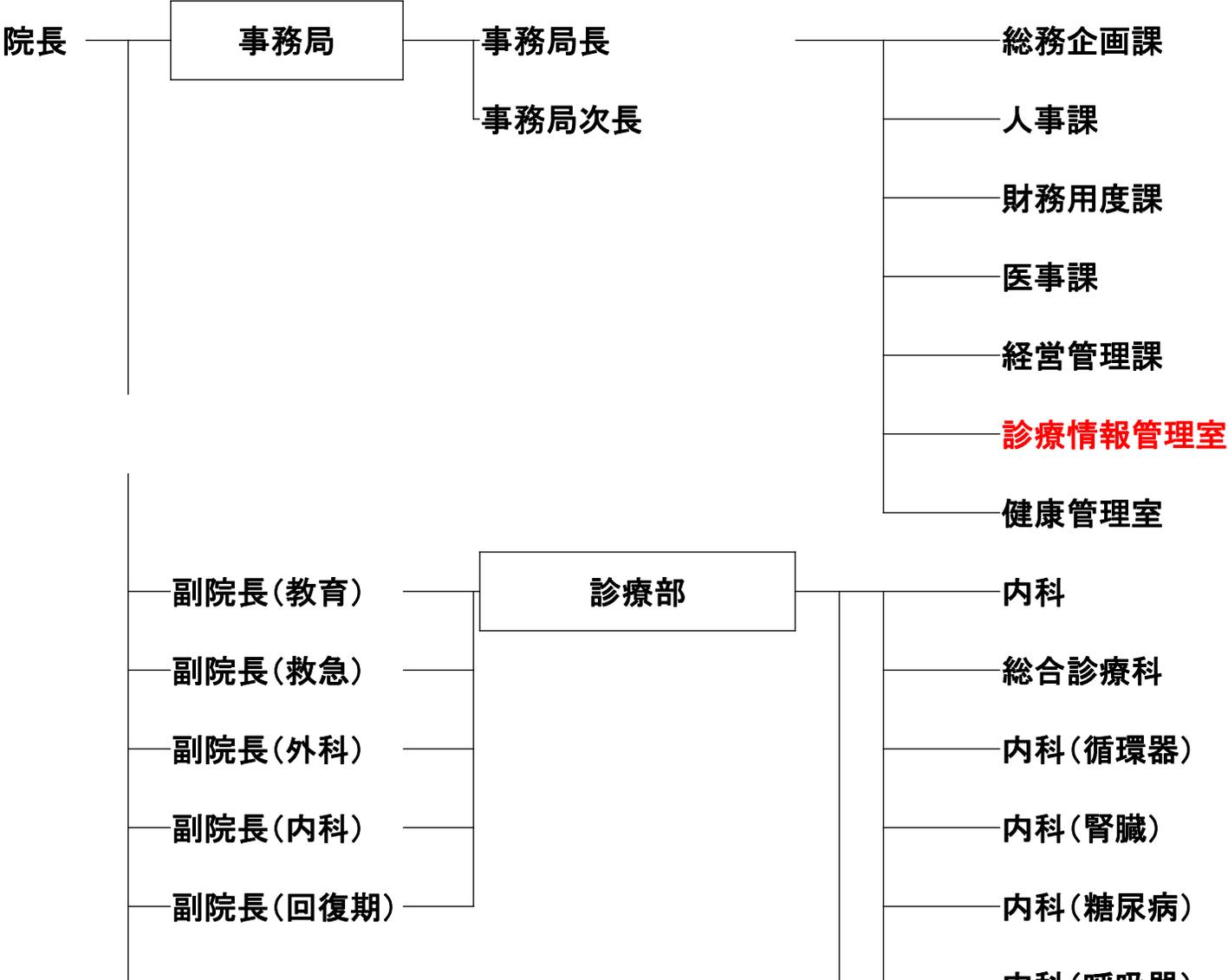
(奈良県年齢別人口調査)

- ★南奈良総合医療センター
- ★吉野病院
- ★五條病院



組織図

<南奈良総合医療センター>



主な業務

DPCコーディング

コンサルティング

予定入院・転院
患者調整業務
(地連と協同)

ベッドコントロール

情報管理・分析

サマリー管理

医療
メディエーター

がん登録

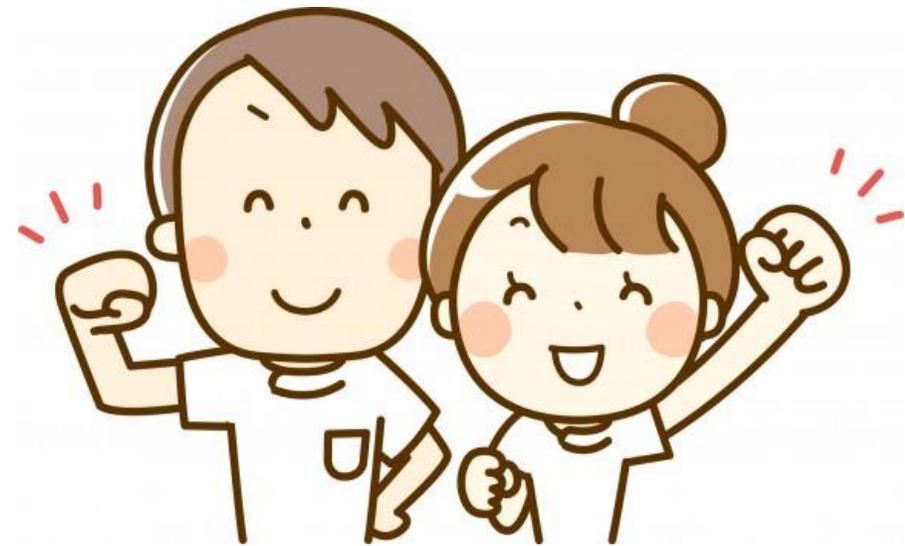
よろず相談

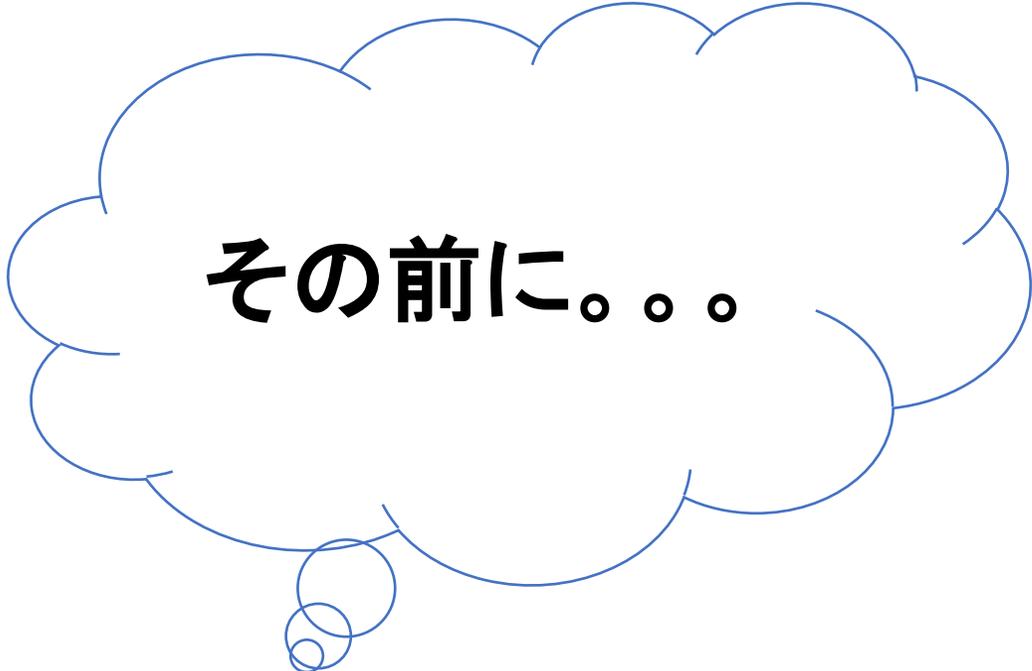
返戻・査定対策

季節労働

VIP対応他

第1部第1章： DPCの基礎知識





その前に。。。

DPCの基礎と 知っておくべき 大切なルール



大学病院本院群

特定病院群

DPC標準病院群

DPCとは。。。

Diagnosis

(診断)

Procedure

(治療・処置)

Combination

(組み合わせ)

・「病名(診断)」と「提供するサービス(治療・処置)」の「組み合わせ」によりさまざまな状態の患者を分類(診断群分類)ごとに入院期間に応じて1日当たりの定額の点数をもとに医療費の計算を行う**定額支払いシステム**。

18の主要診断群分類があり、18に属する506の基礎疾患を、重症度、年齢、手術・処置の有無、定義副傷病名などで分け、さらに2477の診断群に分類される。(2024年)

👉 DPCはどんなことが求められているか？

- ・ 入院時の包括支払制度のことで2003年に厚生労働省が導入
- ・ DPC対象病院には、厚生労働省への**診療データ提出が義務化**
- ・ 対象病院は1786病院（2024年4月時点）

一般病床約90万床
の過半数

👉 DPCの目的は？

- ・ 医療の適正化や医療資源の同等性
- ・ 診療データ等の開示による透明性
- ・ 分類の簡素化・医療の質向上

診断群分類別
包括制度??

DPC?



DPCをレストランに例えるなら。。。。

出来高方式

入院料×入院日数

レントゲン

投薬

注射

検査

処置

手術・麻酔

リハビリ

一部の検査、処置
(胃カメラ、人工透析等)

注射、レントゲン、手術、リハビリなど
全ての治療行為の行った回数又は
使用した量に応じて計算しています。

食事・室料

入院診療費

包括

1日当たりの定額
(×入院日数)

注射の量、レントゲンや検査などの回数に
かかわらず1日当たりの定額となります。

手術・麻酔

リハビリ

一部の検査、処置
(胃カメラ、人工透析等)

DPCになっても手術、リハビリ及び一部の
検査・処置は「出来高方式」で計算します。

食事・室料

入院診療費

そのまま

そのまま

DPC (包括診療+出来高診療)

👉 DPCのメリットは？

- ・より効果的な診療を実施すれば、収入が増える
- ・**係数（第2章）**を得れば出来高より有利な条件になる
- ・エビデンスに基づいた、より効果的な治療が可能

DPC点数早見表2024年度版P11～

👉 DPCのデメリットは？

- ・病名と診療報酬がリンクしているので
何をしているのかがバレる！
- ・統計化されてデータが公開される
- ・患者側に理解してもらう必要がある

診断群分類別
包括制度??

DPC?



DPC期間はいろいろ包括されます

入院日から退院日の間、
他科受診・外来検査や
内服処方（ENT処方をのぞく）・
他院受診は
すべて入院費に包括されます。

いつから
いつまで？



何が？

点数と入院期間基本構成

DPC点数早見表2024年度版P9～

- 1入院につき1疾患
(最も医療資源を投入した傷病名)
- ほぼ三段階で構成
- 期間も点数も病名と手術や処置により分岐がバラバラ



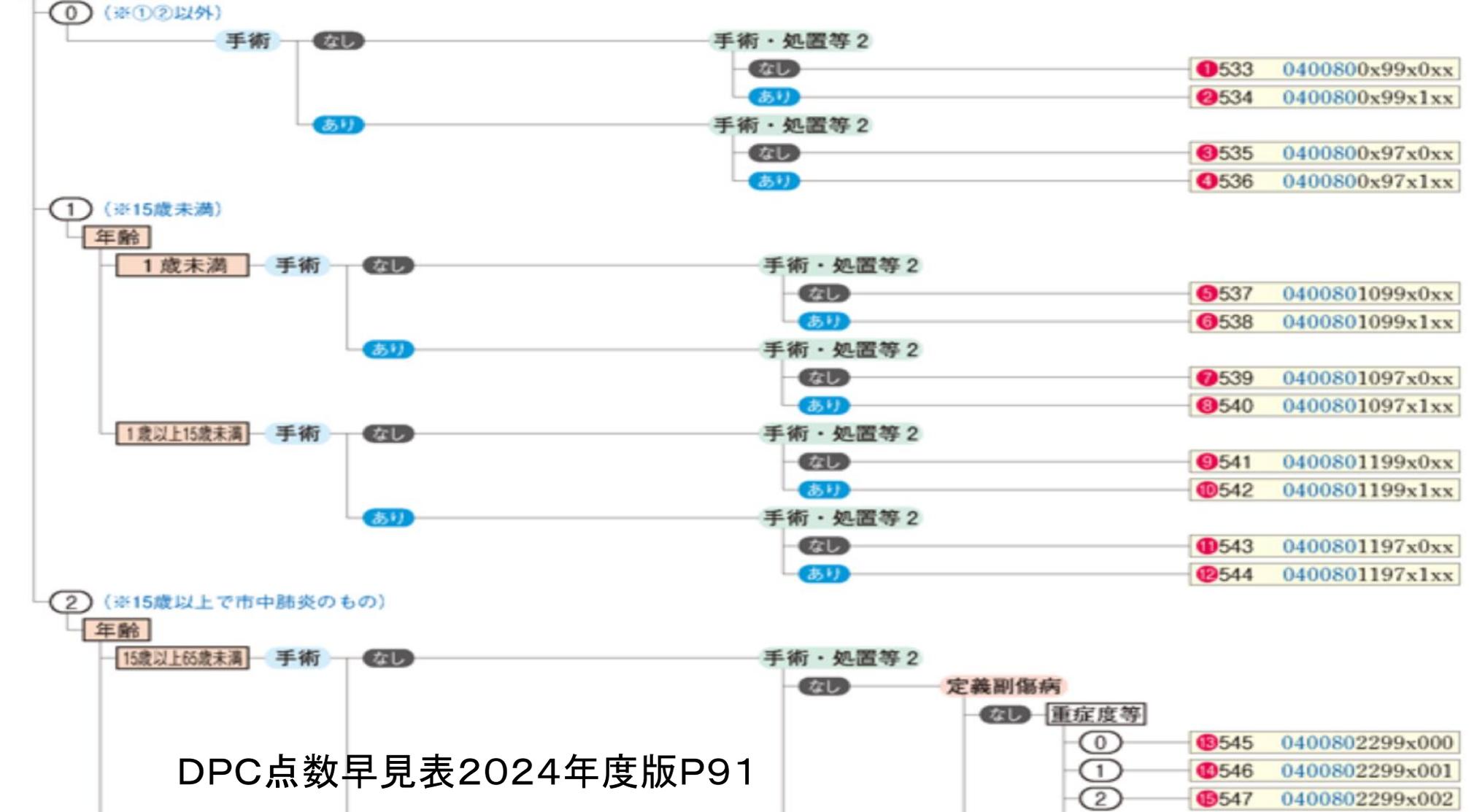
収入は下がる

基本的な考え方の例(処置の有無)

包括されるもの	包括されるが 新たな分岐ができ 高い診療報酬となり得るもの	出来高算定するもの
<ul style="list-style-type: none">・入院基本料・一部の加算等・医学管理等・検査 (選択的動脈造営カテーテル法や内視鏡検査、血液以外の診断穿刺は除く)・画像診断 (選択的動脈造影カテーテル法除く)・投薬、注射・基本点数1,000点未満の処置・病理診断・他科受診(歯科は除く)・他院受診	<ul style="list-style-type: none">・中心静脈・透析(初期導入)・持続緩徐式血液濾過・輸血(FFPは除く)・NIPPV(ネーザルハイフローと持ち込みNIPは除く)、人工呼吸器(BVM含む)・化学療法・DM(教育)入院の入院後のインスリン処方 (持ち込みインスリンは除く)・リコモジュリン	<ul style="list-style-type: none">・一部の加算等・検査 (選択的動脈造営カテーテル法や内視鏡検査、血液以外の診断穿刺)・画像診断 (選択的動脈造影カテーテル法等)・無菌製剤処理料・リハビリテーション・基本点数1,000点以上の処置・腹膜灌流、人工透析に使用した保険医療材料・手術、麻酔・高額薬と指定されるもの・手術場での薬剤や処置 (側注、気切など)

040080 肺炎等

病態等分類





検索



一覧

② (※15歳以上で市中肺炎のもの)

年齢

15歳以上65歳未満

手術

なし

手術・処置等 2

なし

定義副傷病

なし

重症度等

0

13545 0400802299x000

1

14546 0400802299x001

2

15547 0400802299x002

3

16548 0400802299x003

4

17549 0400802299x004

あり

重症度等

0

18550 0400802299x010

1

19551 0400802299x011

2

20552 0400802299x012

3

21553 0400802299x013

4

22554 0400802299x014

23555 0400802299x1xx

あり

手術・処置等 2

なし

24556 0400802297x0xx

あり

25557 0400802297x1xx

65歳以上75歳未満

手術

なし

手術・処置等 2

なし

定義副傷病

DPC点数早見表2024年度版P92~

MDC04 呼吸器系疾患

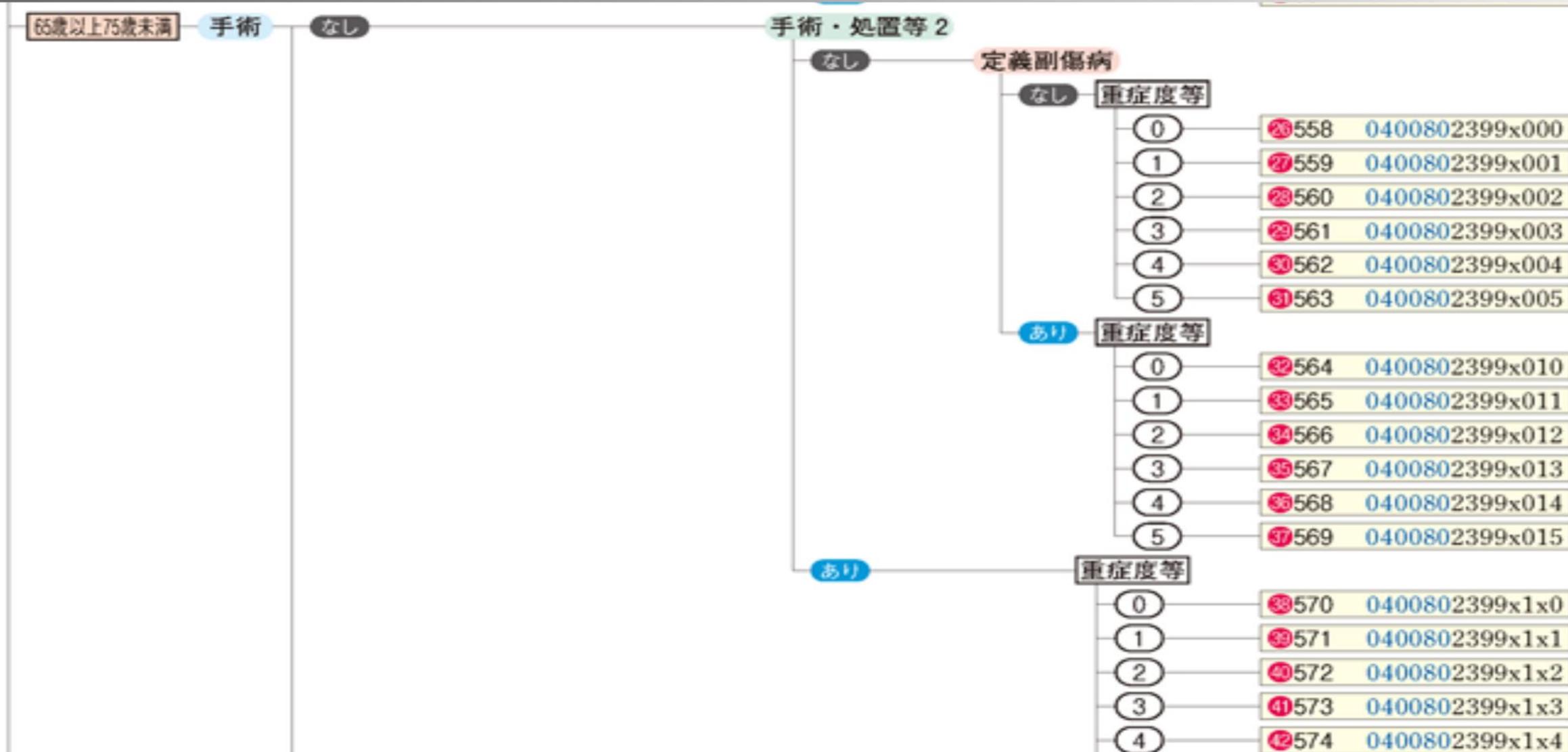
040080 肺炎等



検索



一覧



MDC04 呼吸器系疾患

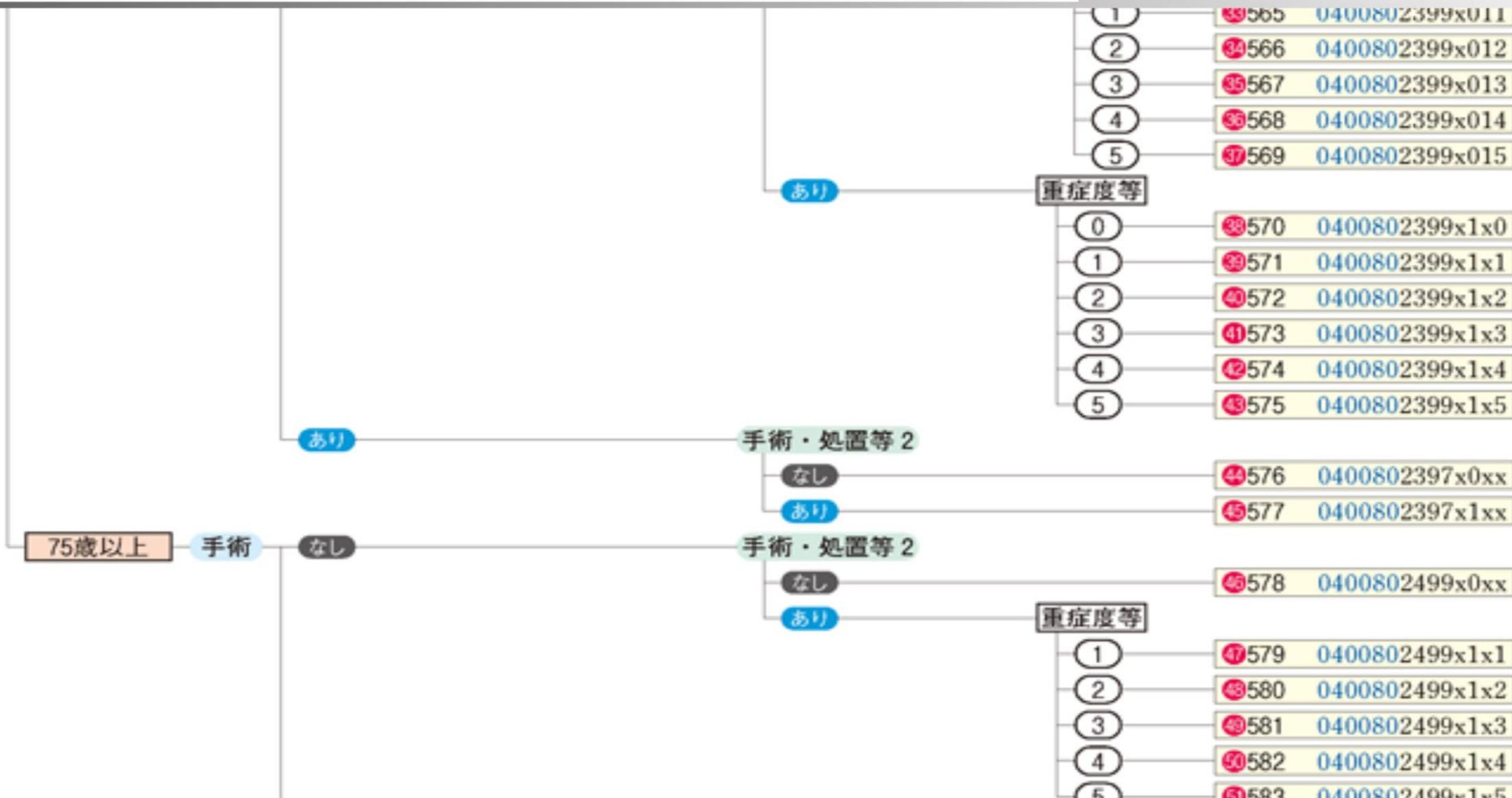
040080 肺炎等



検索



一覧



樹形図 点教表 ICD 手術 処置1 処置2 定義副傷病 重傷度等

診断群 分類 点教表	入院期間			A日以下		A日超B日以下		B日超C日以下	
	A日	B日	C日	入院期間 ①	点数/日	入院期間 ②	点数/日	入院期間 ③	点数/日
	①533	9	17	60	1~9日	3,161	10~17日	2,072	18~60日
②534	10	22	60	1~10日	3,940	11~22日	2,508	23~60日	2,132
③535	17	34	90	1~17日	3,058	18~34日	2,128	35~90日	1,809
④536	28	57	150	1~28日	4,111	29~57日	2,853	58~150日	2,425
⑤537	3	5	30	1~3日	2,471	4~5日	2,021	6~30日	1,819
⑥538	5	10	30	1~5日	2,877	6~10日	2,041	11~30日	1,735
⑦539	3	5	30	1~3日	2,471	4~5日	2,021	6~30日	1,819
⑧540	14	28	90	1~14日	3,281	15~28日	2,120	29~90日	1,802
⑨541	3	5	30	1~3日	2,471	4~5日	2,021	6~30日	1,819
⑩542	5	10	30	1~5日	2,877	6~10日	2,041	11~30日	1,735
⑪543	3	5	30	1~3日	2,471	4~5日	2,021	6~30日	1,819
⑫544	14	28	90	1~14日	3,281	15~28日	2,120	29~90日	1,802
⑬545	5	10	30	1~5日	3,505	6~10日	2,299	11~30日	1,954
⑭546	5	10	30	1~5日	3,505	6~10日	2,299	11~30日	1,954
⑮547	5	10	30	1~5日	3,505	6~10日	2,299	11~30日	1,954
⑯548	5	10	30	1~5日	3,505	6~10日	2,299	11~30日	1,954
⑰549	7	15	60	1~7日	3,302	8~15日	2,138	16~60日	1,817
⑱550	5	10	30	1~5日	3,505	6~10日	2,299	11~30日	1,954
⑲551	7	15	60	1~7日	3,302	8~15日	2,138	16~60日	1,817
⑳552	7	15	60	1~7日	3,302	8~15日	2,138	16~60日	1,817
(21)553	7	15	60	1~7日	3,302	8~15日	2,138	16~60日	1,817
(22)554	7	15	60	1~7日	3,302	8~15日	2,138	16~60日	1,817
(23)555	8	16	60	1~8日	4,376	9~16日	2,550	17~60日	2,167
(24)556	14	28	90	1~14日	3,281	15~28日	2,120	29~90日	1,802
(25)557	21	44	120	1~21日	4,513	22~44日	2,690	45~120日	2,287
(26)558	5	10	30	1~5日	3,505	6~10日	2,299	11~30日	1,954
(27)559	5	10	30	1~5日	3,505	6~10日	2,299	11~30日	1,954
(28)560	5	10	30	1~5日	3,505	6~10日	2,299	11~30日	1,954
(29)561	5	10	30	1~5日	3,505	6~10日	2,299	11~30日	1,954
(30)562	7	15	60	1~7日	3,302	8~15日	2,138	16~60日	1,817
(31)563	7	15	60	1~7日	3,302	8~15日	2,138	16~60日	1,817
(32)564	5	10	30	1~5日	3,505	6~10日	2,299	11~30日	1,954
(33)565	7	15	60	1~7日	3,302	8~15日	2,138	16~60日	1,817
(34)566	7	15	60	1~7日	3,302	8~15日	2,138	16~60日	1,817
(35)567	7	15	60	1~7日	3,302	8~15日	2,138	16~60日	1,817
(36)568	7	15	60	1~7日	3,302	8~15日	2,138	16~60日	1,817
(37)569	7	15	60	1~7日	3,302	8~15日	2,138	16~60日	1,817
(38)570	10	20	60	1~10日	3,980	11~20日	2,310	21~60日	1,964
(39)571	10	20	60	1~10日	3,980	11~20日	2,310	21~60日	1,964
(40)572	10	20	60	1~10日	3,980	11~20日	2,310	21~60日	1,964
(41)573	10	20	60	1~10日	3,980	11~20日	2,310	21~60日	1,964
(42)574	8	16	60	1~8日	4,376	9~16日	2,550	17~60日	2,167
(43)575	8	16	60	1~8日	4,376	9~16日	2,550	17~60日	2,167
(44)576	14	28	90	1~14日	3,281	15~28日	2,120	29~90日	1,802
(45)577	21	44	120	1~21日	4,513	22~44日	2,690	45~120日	2,287
(46)578	7	15	60	1~7日	3,302	8~15日	2,138	16~60日	1,817
(47)579	10	20	60	1~10日	3,980	11~20日	2,310	21~60日	1,964
(48)580	10	20	60	1~10日	3,980	11~20日	2,310	21~60日	1,964
(49)581	10	20	60	1~10日	3,980	11~20日	2,310	21~60日	1,964
(50)582	10	20	60	1~10日	3,980	11~20日	2,310	21~60日	1,964

DPC点数早見表

MDC04 呼吸器系疾患
040080 肺炎等

検索 一覧 移動

検索キーワード

樹形図	点数表	ICD	手術	処置1	処置2	定義副傷病	重傷度等
手術・処置等2 行数 1							
J045\$ 人工呼吸							

DPC点数早見表

MDC04 呼吸器系疾患
040080 肺炎等

検索 一覧 移動

検索キーワード

樹形図	点数表	ICD	手術	処置1	処置2	定義副傷病	重傷度等
定義副傷病 行数 2							
手術あり・なし共通							
050130 心不全							

DPC点数早見表

MDC04 呼吸器系疾患
040080 肺炎等

検索 一覧 移動

検索キーワード

樹形図	点数表	ICD	手術	処置1	処置2	定義副傷病	重傷度等
重傷度等							
0	A-DROP スコア0						
1	A-DROP スコア1						
2	A-DROP スコア2						
3	A-DROP スコア3						
4	A-DROP スコア4						
5	A-DROP スコア5						

A	Age	男性 \geq 70歳、女性 \geq 75歳	+1
D	Dehydration	BUN \geq 21 mg/dl または 脱水	+1
R	Respiration	SpO ₂ \leq 90% (PaO ₂ \leq 60torr)	+1
O	Orientation	意識変容あり	+1
P	Blood Pressure	収縮期血圧 \leq 90mmHg	+1

DPCコーディング症例

70歳男性 肺炎 JCS1 BUN25

SaO₂ 85% BP116/76mmHg

持病の心不全も悪化し、酸素化の改善なく、
NIPPVを装着することとなる。

A Age	男性 \geq 70歳、女性 \geq 75歳	+1
D Dehydration	BUN \geq 21mg/dl または 脱水	+1
R Respiration	SpO ₂ \leq 90% (PaO ₂ \leq 60torr)	+1
O Orientation	意識変容あり	+1
P Blood Pressure	収縮期血圧 \leq 90mmHg	+1

MDC04 呼吸器系疾患

040080 肺炎等



検索



一覧

65歳以上75歳未満

手術

なし

手術・処置等 2

なし

定義副傷病

なし

重症度等

0

3558 0400802399x000

1

3759 0400802399x001

2

3560 0400802399x002

3

3561 0400802399x003

4

31562 0400802399x004

5

31563 0400802399x005

あり

重症度等

0

32564 0400802399x010

1

33565 0400802399x011

2

34566 0400802399x012

3

35567 0400802399x013

4

36568 0400802399x014

5

37569 0400802399x015

あり

重症度等

0

38570 0400802399x1x0

1

39571 0400802399x1x1

2

40572 0400802399x1x2

3

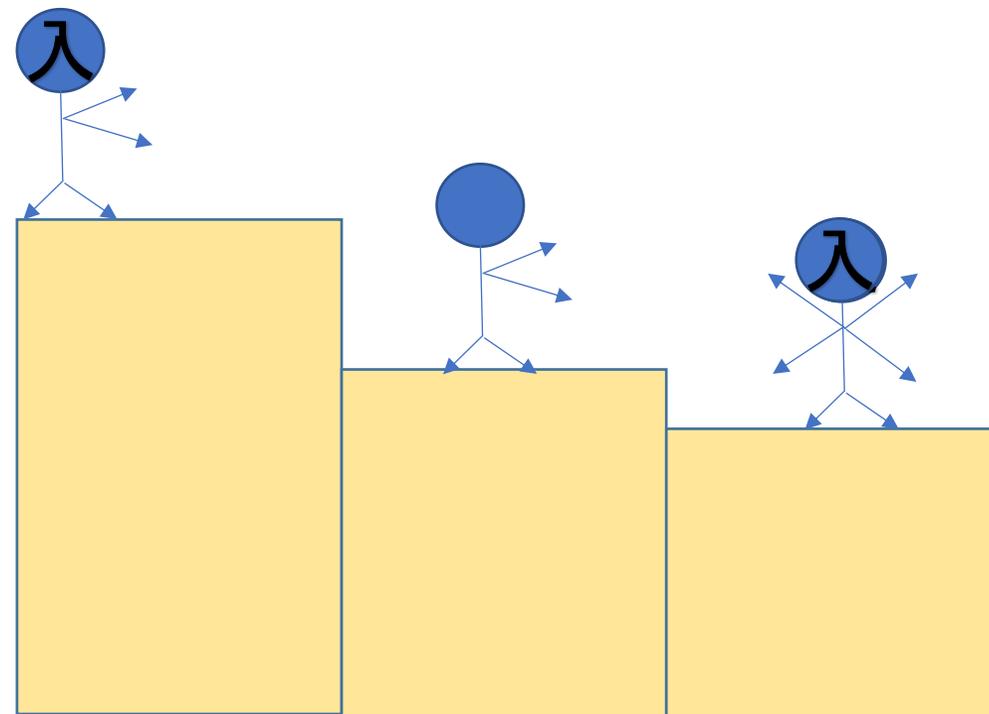
41573 0400802399x1x3

4

42574 0400802399x1x4

入院期間			A日以下	B日以下	C日以下
A	B	C			

中7日間ルール

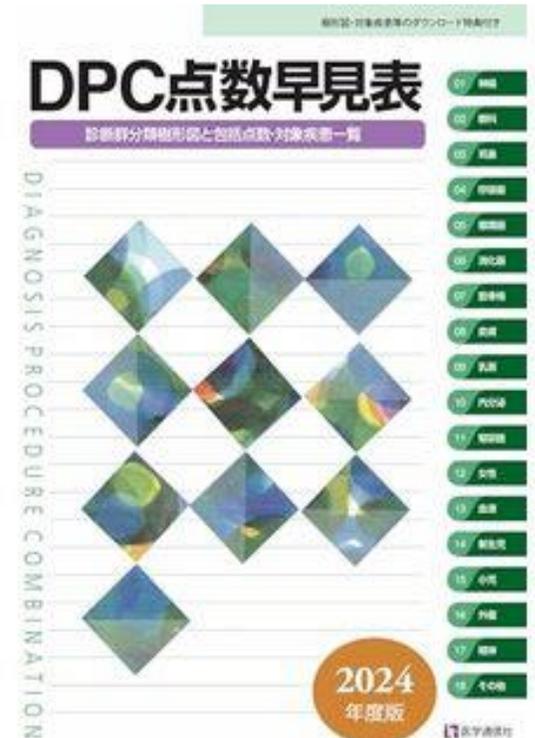


Major Diagnostic Category

診断群分類について

MDC(主要診断群)分類一覧	
MDC 01	神経系疾患
MDC 02	眼科系疾患
MDC 03	耳鼻咽喉科系疾患
MDC 04	呼吸器疾患
MDC 05	循環器系疾患
MDC 06	消化器系疾患、肝臓・胆道・膵臓疾患
MDC 07	筋骨格系疾患
MDC 08	皮膚・皮下組織の疾患
MDC 09	乳房の疾患
MDC 10	内分泌・栄養・代謝に関する疾患
MDC 11	腎・尿路系疾患及び男性生殖器系疾患
MDC 12	女性生殖器系疾患及び産褥期疾患・異常妊娠分娩
MDC 13	血液・造血器・免疫臓器の疾患
MDC 14	新生児疾患、先天性奇形
MDC 15	小児疾患
MDC 16	外傷・熱傷・中毒
MDC 17	精神疾患
MDC 18	その他の疾患

18の主要診断群分類がある。
18分類に属する502の基礎疾患を、重症度、年齢、手術・処置の有無、定義副傷病名などで分け、さらにの4064診断群に分類しています。



中7日計算方法

月	火	水	木	金	土	日
				退院日	①	②
③	④	⑤	⑥	⑦	再入院	

こんな相談が日常茶飯事です



中7日とは？ 化学療法の場合

日	月	火	水	木	金	土
		退院	1	2	3	4
日	月	火	水	木	金	土
5	6	7	再入院			

第1部第2章： DPC係数



イメージ図

救急補正係数④

機能評価係数Ⅱ③

機能評価係数Ⅰ②

基礎係数①

大学病院本院群

特定病院群

DPC標準病院群

	認定病院数	基礎係数 Ⓐ
大学病院本院群	82	1.1182
特定病院群	178	1.0718
DPC標準病院群	1526	1.0451

機能評価係数 I ①

- 看護配置(基本料)
- 診療録管理体制(加算)
- 急性期看護補助体制(加算)
- 医療安全対策(加算)
- 感染対策(加算)
- 後発医薬品使用体制(加算)
- データ提出(加算)等

機能評価係数Ⅱ ㊄

- 地域医療係数
- 効率性係数
- 複雑性係数
- カバー率指数

救急補正係数④

従前の救急医療指数による評価手法を維持し、独立した医療機関別係数の項目として設定する。

南奈良総合医療センター

1. 4347

基礎係数



機能評価
係数 I



機能評価
係数 II



救急補正
係数



④2 一部抜粋

入院期間			A日以下	B日以下	C日以下
A	B	C	1~8	9~16	17~60
8	16	60	4376	2550	2167

標準病院群1526病院

病 院	基礎係数	機能評価係数Ⅱ	救急補正係数	合計
南和広域医療企業団南奈良総合医療センター	1.0451	0.1240	0.0346	0.1586
奈良県西和医療センター	1.0451	0.0912	0.0379	0.1291
市立奈良病院	1.0451	0.1036	0.0204	0.1240
社会福祉法人恩賜財団済生会御所病院	1.0451	0.1022	0.0131	0.1153
社会医療法人高清会高井病院	1.0451	0.0766	0.0233	0.0999
医療法人社団松下会白庭病院	1.0451	0.0761	0.0189	0.0950
近畿大学奈良病院	1.0451	0.0800	0.0144	0.0944
生駒市立病院	1.0451	0.0565	0.0351	0.0916
社会医療法人高清会香芝旭ヶ丘病院	1.0451	0.0873	0.0016	0.0889
平成記念病院	1.0451	0.0711	0.0162	0.0873
大和高田市立病院	1.0451	0.0684	0.0140	0.0824
社会医療法人田北会田北病院	1.0451	0.0658	0.0129	0.0787
社会医療法人松本快生会西奈良中央病院	1.0451	0.0721	0.0064	0.0785
社会福祉法人恩賜財団済生会中和病院	1.0451	0.0638	0.0132	0.0770
宇陀市立病院	1.0451	0.0359	0.0269	0.0628
医療法人新生会総合病院高の原中央病院	1.0451	0.0500	0.0105	0.0605
医療法人康仁会西の京病院	1.0451	0.0389	0.0123	0.0512
独立行政法人地域医療機能推進機構大和郡山病院	1.0451	0.0416	0.0080	0.0496
社会福祉法人恩賜財団済生会奈良病院	1.0451	0.0437	0.0013	0.0450
国保中央病院	1.0451	0.0333	0.0115	0.0448

自院の係数値気になりますよね”(-””-)”

secom医療システムによる 公開データからの分析

まとめ(第一部)

- DPCの基本的ルールを理解する。
- 自院の実力である単価や在院日数、MDC別の強み弱み、係数やその内訳、周囲の病院や全国でのランキングを知り、今後の経営戦略を組合も一緒に考える。

質疑応答

中島 大(なかじま はじめ)

連絡先:

LINE ID hajime0622

E-mail nakajimahajime1@hotmail.com

ご清聴

誠に

ありがとうございました