

厚生労働省保険局医療課委託事業「平成20年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査」  
**外来管理加算の意義付けの見直しの影響調査 患者票（案）**

1. あなたご自身についておうかがいします。

① 性別	1. 男性	2. 女性
------	-------	-------

② 年齢	( )歳
------	------

③ 本日診察を受けた診療科  ※○は1つだけ ※この用紙を受け取った診療科に○をつけてください。	1. 内科	2. 外科	3. 整形外科
	4. 形成外科	5. 脳神経外科	6. 小児科
	7. 産婦人科	8. 呼吸器科	9. 消化器科
	10. 循環器科	11. 精神科	12. 眼科
	13. 耳鼻咽喉科	14. 泌尿器科	15. 皮膚科
	16. その他（具体的に )		

④ ③の診療科には、どのようなご病気で診察を受けましたか。（主な病名）	1. 高血圧	2. 糖尿病
	3. 高脂血症	4. 風邪・気管支炎
	5. ぜんそく	6. 花粉症などのアレルギー疾患
	7. 皮膚炎・湿疹	8. 腰痛・膝痛などの関節痛
	9. がん	10. 白内障・緑内障
	11. その他	

⑤ 現在のご病気（④の回答）で本日診察を受けた診療科（③の回答）に通院している頻度 ※○は1つだけ	1. 初めて	2. 週に1回程度
	3. 2週間に1回程度	4. 1か月に1回程度
	5. 2か月に1回程度	6. 年に数回程度
	7. その他（具体的に )	

⑥ 現在のご病気（④のご回答）で、本日診察を受けた診療科（③のご回答）に通院するようになって、どのくらいですか。 ※○は1つだけ	
1. 初めて	2. 1か月未満
3. 1か月以上～3か月未満	4. 3か月以上～6か月未満
5. 6か月以上～1年未満	6. 1年以上→（およそ 年くらい）
7. わからない	8. その他（具体的に )

＜このページは1年以上、同じ医療機関の同じ診療科に通院した方（質問⑥で「6.1年以上」に○がついた方）におうかがいします。それ以外の方は3ページの2. 質問①にお進みください。＞

⑦ 担当医師は、1年前と変わりましたか。あてはまるもの1つだけ○をつけてください。

1. 担当医師は変わらない → 質問⑧にお進みください。
2. 担当医師は変わった → 3ページの2. 質問①にお進みください。

⑧ 3月以前と比べて今年4月以降の診療についてどう思いますか。それぞれの質問について、あてはまるもの1つだけ○をつけてください。

(1) 症状・状態についての医師からの質問（問診）や聴診器で聴いたり、点眼するなどの医師の診察（身体診察）

- |                    |                  |
|--------------------|------------------|
| 1. 3月以前よりも丁寧（ていねい） | 2. 3月以前と変わらず丁寧   |
| 3. 3月以前と変わらず丁寧ではない | 4. 3月以前よりも丁寧ではない |

(2) 症状・状態についての医師からの説明

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 1. 3月以前よりもわかりやすい   | 2. 3月以前と変わらずわかりやすい |
| 3. 3月以前と変わらずわかりにくい | 4. 3月以前よりもわかりにくい   |

(3) 今後の治療方針・生活上の注意や指導についての医師からの説明

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 1. 3月以前よりもわかりやすい   | 2. 3月以前と変わらずわかりやすい |
| 3. 3月以前と変わらずわかりにくい | 4. 3月以前よりもわかりにくい   |

(4) 処方された薬についての医師からの説明

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 1. 3月以前よりもわかりやすい   | 2. 3月以前と変わらずわかりやすい |
| 3. 3月以前と変わらずわかりにくい | 4. 3月以前よりもわかりにくい   |

(5) あなたの悩みや不安についての相談

- |                        |                       |
|------------------------|-----------------------|
| 1. 3月以前よりも相談に応じてくれる    | 2. 3月以前と変わらず相談に応じてくれる |
| 3. 3月以前と変わらず相談に応じてくれない | 4. 3月以前よりも相談に応じてくれない  |

(6) 診察時間（医師が直接診察してくれる時間）

- |                 |               |
|-----------------|---------------|
| 1. 3月以前よりも長くなった | 2. 3月以前と変わらない |
| 3. 3月以前よりも短くなった |               |

(7) 待ち時間（診察までの待ち時間、会計の待ち時間は含みません）

- |                 |               |
|-----------------|---------------|
| 1. 3月以前よりも長くなった | 2. 3月以前と変わらない |
| 3. 3月以前よりも短くなった |               |

<全員におうかがいします。>

2. 本日の診察の状況等についておうかがいします。

- ① 本日の診察時間\*はおよそ何分でしたか。  
※時間がわからない場合は「1. わからない」に○をつけてください。

( ) 分

→1. わからない

\*診察時間とは・・・診察室に入り、医師から直接、問診や身体診察を受けたり、医師へ質問したり、医師から説明を聞いたりした後、診察室を出るまでの時間です。待ち時間や会計の時間などは含まれません。

- ② 本日の診察(①の回答)で、医師から受けた診察内容について、あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |  |   |             |
|--|---|-------------|
| 1. 問診 (あなたの症状・状態などについての医師からの質問)                      | } | 問診・<br>身体診察 |
| 2. 身体診察 (聴診器で聴く、点眼するなど、医師が患者の身体に、直接または間接的にふれながら診察する) |   |             |
| 3. 症状・状態についての医師からの説明                                 | } | 説明内容        |
| 4. 今後の治療方針   |   |             |
| 5. 生活上の注意や指導 (食事や睡眠、運動などについての説明)                     |   |             |
| 6. 処方された薬についての説明                                     |   |             |
| 7. 悩みや不安・相談への対応                                      | } | )           |
| 8. その他 (具体的に   |   |             |

- ③ 本日の診察内容に満足していますか。 ※○は1つだけ

- |              |           |
|--------------|-----------|
| 1. とても満足している | 2. 満足している |
| 3. どちらともいえない | 4. 不満である  |
| 5. とても不満である  |           |

- ④ 本日の診察時間の長さはどうですか。 ※○は1つだけ

- |         |         |           |
|---------|---------|-----------|
| 1. 長すぎる | 2. 長い   | 3. ちょうどよい |
| 4. 短い   | 5. 短すぎる |           |

- ⑤ 本日の診察で、医師の問診や身体診察は丁寧(ていねい)でしたか。 ※○は1つだけ

- |               |                |
|---------------|----------------|
| 1. とても丁寧だった   | 2. 丁寧だった       |
| 3. どちらともいえない  | 4. あまり丁寧ではなかった |
| 5. 全く丁寧ではなかった | 6. その他 (具体的に ) |

⑥ 本日の診察で、医師の説明内容は丁寧でしたか。 ※○は1つだけ

- |               |                     |
|---------------|---------------------|
| 1. とても丁寧だった   | 2. 丁寧だった            |
| 3. どちらともいえない  | 4. あまり丁寧ではなかった      |
| 5. 全く丁寧ではなかった | 6. その他（具体的に _____ ） |

⑦ 本日の診察で、医師の説明内容が理解できましたか。 ※○は1つだけ

- |                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| 1. 十分に理解できた         | 2. だいたい理解できた    |
| 3. あまり理解できなかった      | 4. まったく理解できなかった |
| 5. 説明を受けていない        |                 |
| 6. その他（具体的に _____ ） |                 |

3. 「外来管理加算」についておうかがいします。

外来管理加算とは・・・

2回目以降の診察（「再診」といいます）のときに、医師が問診・身体診察などから計画的な医学管理を行った場合、「外来管理加算」（520円、自己負担はこのうち例えば3割負担の患者の場合、156円となります）が患者に請求できるようになっています。今までは、その提供される医療サービスの内容が患者にとって実感しにくいといった指摘等がありました。そこで、平成20年4月から、この「外来管理加算」の意義付けを見直し、

**「医師が問診、身体診察、症状・病状についての説明、今後の治療方針、生活上の注意や指導、処方された薬の説明、悩みや不安への相談等について懇切丁寧（こんせつていねい）に説明を行った場合」**に、患者に請求できるものと変更されました。この懇切丁寧な説明に係る時間として概ね5分といった時間の目安が設けられました。

① こうした懇切丁寧な説明のおおむね5分という時間の目安について、あなたのお考えに最も近いもの1つに○をつけてください。

- |                |                  |
|----------------|------------------|
| 1. 時間の目安は必要だ   | → 質問①-1にお進みください。 |
| 2. 時間の目安は必要でない | → 質問②にお進みください。   |

①-1 上記①で「1. 時間の目安は必要だ」を選択した方におうかがいします。懇切丁寧な説明を行う時間として、あなたのお考えに最も近いもの1つに○をつけてください。

- |           |          |           |
|-----------|----------|-----------|
| 1. 5分より短く | 2. 5分くらい | 3. 5分より長く |
|-----------|----------|-----------|

- ② 外来管理加算について、あなたのお考えに最も近いもの1つに○をつけてください。また、実施してほしい内容を以下の〈懇切丁寧な説明の項目〉の中から選び（あてはまるものすべて）、あてはまる文字（ア～キ）を（ ）内にお書きください。

〈懇切丁寧な説明の項目〉

- ア. 問診（あなたの症状・状態などについての医師からの質問）  
 イ. 身体診察（聴診器で聴く、点眼するなど、医師が患者の身体に、直接または間接的にふれながら診察する）  
 ウ. 症状・状態についての医師からの説明  
 エ. 今後の治療方針についての説明  
 オ. 生活上の注意や指導  
 カ. 処方された薬についての説明  
 キ. 悩みや不安への相談

1. 通院毎にすべての項目を実施してほしい
2. 通院毎に一部の項目を実施してほしい  
→（実施してほしい項目すべてに○：ア. イ. ウ. エ. オ. カ. キ.）
3. 数か月に1回など、定期的にすべての項目を実施してほしい
4. 数か月に1回など、定期的な一部の項目を実施してほしい  
→（実施してほしい項目すべてに○：ア. イ. ウ. エ. オ. カ. キ.）
5. 症状の変化があったときのみ、すべての項目を実施してほしい
6. 症状の変化があったときのみ、一部の項目を実施してほしい  
→（実施してほしい項目すべてに○：ア. イ. ウ. エ. オ. カ. キ.）
7. 自分が求めたときだけ、すべての項目を実施してほしい
8. 自分が求めたときだけ、一部の項目を実施してほしい  
→（実施してほしい項目すべてに○：ア. イ. ウ. エ. オ. カ. キ.）
9. その他（具体的に \_\_\_\_\_ ）

- ③ このような「外来管理加算」（医師の懇切丁寧な説明、診察時間等）という仕組みがあるのをご存知でしたか。

1. 知っていた
2. 知らなかった

④ その他、外来管理加算（医師の懇切丁寧な説明、診察時間等）について、ご意見がございましたら、ご記入ください。

以上でアンケートは終わります。ご協力いただきまして、ありがとうございました。

返信用封筒（切手は不要です）にアンケートを入れ、お近くのポストに投函してください。