

保医発第0730003号
平成14年7月30日

日本病院会長 殿

厚生労働省保険局医療課長

医療安全管理体制未整備減算及び褥瘡対策未実施減算について

標記について、別添のとおり各地方社会保険事務局長、都道府県民生主管部（局）国民健康保険主管課（部）長及び都道府県老人医療主管部（局）老人医療主管課（部）長あて通知したのでお知らせいたします。



保医発第0730001号

平成14年7月30日

地方社会保険事務局長
都道府県民生主管部（局）
各 国民健康保険主管課（部）長 殿
都道府県老人医療主管部（局）
老人医療主管課（部）長

厚生労働省保険局医療課長

医療安全管理体制未整備減算及び褥瘡対策未実施減算について

標記については、「基本診療料の施設基準等及びその届出に関する手続きの取扱いについて」（平成14年3月8日保医発第0308002号）等により取り扱われているところであるが、今般、その取扱いに係る疑義解釈資料を別添のとおり取りまとめましたので、参考までに送付いたします。

また、「基本診療料の施設基準等及びその届出に関する手続きの取扱いについて」（平成14年3月8日保医発第0308002号）の別添2の第3の4の(1)中「看護師」を「看護職員」に訂正するので、その取扱いに遺漏のないよう、関係者に対し周知徹底を図られたい。

1. 医療安全管理体制未整備減算関係

問1 1人の医師等が、安全管理のための委員会の委員と、院内感染防止対策委員会の委員の両方の委員を兼務することは可能か。

答 両方の委員会の業務を適切に遂行できるのであれば、1人の医師等が、両方の委員会の委員を兼務することは差し支えない。

問2 病院長又は診療所長は、安全管理のための委員会の委員にならないといけないのか。

答 安全管理のための委員会は、安全管理の責任者等で構成されていけば足りるものであり、病院長又は診療所長が、委員になっていなければならないというものではない。

問3 医療安全管理に係る体制を整備した上で、9月1日から10月16日までの間に届出を行うこととされているが、この時点で、職員研修を2回実施している必要があるのか。

答 職員研修については、年2回程度実施されていけば足りることとされており、年2回程度の研修計画が立てられていることは必要であるが、地方社会保険事務局への届出時点で、研修が2回実施されていなければならないというものではない。

問4 医療安全管理体制未整備減算について、減算とならないためには、一定の実績期間が必要なのか。

答 1月間の実績期間が必要である。このため、9月1日以前から対策を講じていなければ、10月1日から減算となる。

2. 褥瘡対策未実施減算関係

問1 褥瘡対策に係る専任の医師等については、褥瘡対策だけに従事するのではなく、他の業務と兼務することも可能と考えるがいかがか。

答 専任であれば施設基準を満たすものであり、他の業務と兼務することも可能である。

問2 褥瘡対策チームについては、非常勤の医師等で構成してもいいのか。

答 常勤規定は設けられていないことから、非常勤であっても認められるものである。

問3 褥瘡対策チームは医師及び看護師で構成しなければならないのか。

答 医師及び准看護師で構成することも差し支えない。

問4 褥瘡対策に必要な体圧分散式マットレス等については、レンタルやリースでもよいのか。また、その費用を患者から徴収することは認められるのか。

答 レンタルやリースであっても差し支えないが、その料金は医療機関が負担するものであり、患者から徴収することは認められない。

問5 褥瘡対策未実施減算について、減算とならないためには、一定の実績期間が必要なのか。

答 1月間の実績期間が必要である。このため、9月1日以前から対策を講じていなければ、10月1日から減算となる。