

# 審査に関するアンケート

設問が多く、ご面倒かとは存じますが、ご協力下さいますようお願い致します。

## I. 概況について

1. 診療科 ( ) 科  無床診療所  有床診療所  病院
2. 年齢 ( ) 歳
3. 開業年数 ( ) 年
4. 投薬は主に院内処方・院外処方のどちらですか？  
 院内処方  院外処方
5. 診療報酬の請求方法は？  
 手書き紙レセプト  レセコン紙提出  
 FD等メディア提出  オンライン請求

## II. 審査全般について

6. 最近の基金・国保の審査内容について、どう思われますか？

	社 保	国 保
* 妥当である	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* 問題がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* 特に何も感じない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⇒問題があると回答された先生に、その理由は？（複数回答可）

	社 保	国 保
* 返戻、査定・減点の増加	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* 明らかな審査ミスが多い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* 医学的判断見解の相違	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* 国保または社保との審査基準の不一致	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* 返戻、再審査の時期の遅れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* 事務的な誤りの増加	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. 審査についてどのような改善を要望されますか？（複数回答可）

	社 保	国 保
* 6ヶ月以上前のレセプトの再審査請求を受け付けないで欲しい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* 社保・国保の審査基準格差をなくして欲しい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* 他都道府県との審査基準格差をなくして欲しい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* 減点の理由は記号ではなく具体的に明記して欲しい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- |                                |                          |                          |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| *患者の個別性や医師の裁量権を尊重して欲しい         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *薬剤について機械的病名主義ではなく薬理作用を重視して欲しい | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *審査基準（内規）を公表して欲しい              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *明らかな病名漏れは返戻して欲しい              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *審査担当者名を明記して欲しい                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *その他（                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### III. 査定(減点)について

8. この1年間に査定(減点)を受けたことがありますか？

- |     | 社 保                      | 国 保                      |
|-----|--------------------------|--------------------------|
| *ある | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *ない | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

①「ある」と回答された先生にお伺いします。

査定(減点)は、全体として納得できるものでしたか？(1つだけお答え下さい)

- |              | 社 保                      | 国 保                      |
|--------------|--------------------------|--------------------------|
| *納得できる場合が多い  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *納得できない場合が多い | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *どちらともいえない   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *その他（        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

②納得できないものは、どの項目に関するものですか？(複数回答可)

- |            | 社 保                      | 国 保                      |
|------------|--------------------------|--------------------------|
| *基本診療料     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *医学管理等     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *在宅医療      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *検査・病理診断   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *画像診断      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *投薬        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *注射        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *リハビリテーション | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *精神科専門療法   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *処置        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *手術        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *麻酔        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *歯冠修復・欠損補綴 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *その他（      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

③納得できない査定（減点）には医療機関から再審査請求ができますが、この一年間に再審査請求をしたことがありますか

	社 保	国 保
*ある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*ない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

④設問③で「ある」とお答えの先生に、再審査請求の結果は返ってきますか？

	社 保	国 保
*おおよそ返ってきている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*半分くらい返ってきている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*ほとんど返ってきていない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⑤設問③で「ある」とお答えの先生に、再審査請求の結果はどうでしたか？

	社 保	国 保
*すべて復活	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*多くが復活	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*半分くらい復活	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*多くが復活しない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*すべて復活しない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⑥設問③で「ない」とお答えの先生に、再審査請求をしない理由は何ですか？

*面倒である	<input type="checkbox"/>
*請求方法が分からない	<input type="checkbox"/>
*査定額が少額	<input type="checkbox"/>
*再審査請求をしても無駄だと思う	<input type="checkbox"/>
*悪印象をもたれる	<input type="checkbox"/>
*査定月のデータを引き出すのが困難である	<input type="checkbox"/>
*その他 ( )	<input type="checkbox"/>

⑦査定（減点）に納得できせない場合、再審査請求以外にどのように対応されますか？

(複数回答可)

*仕方なく受け入れ、次回以降訂正する	<input type="checkbox"/>
*受け入れず、次回以降も訂正しない	<input type="checkbox"/>
*審査機関に見解を質す	<input type="checkbox"/>
*その他 ( )	<input type="checkbox"/>

⑧最近の査定（減点）は増えていますか、減っていますか？

	社 保	国 保
*少なくなった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*変わらない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*増えた	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. 保険者からの再審査請求について

①この一年間で保険者からの再審査請求による6ヶ月以上経過したレセプトの返戻・減点がありましたか？

	社 保	国 保
*ある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*ない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⇒ある場合、それは一次審査による査定（減点）と比べてどのように感じましたか？

	社 保	国 保
*医学的根拠に乏しいと感じた	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*機械的な査定と感じた	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*一次審査によるものよりも妥当と感じた	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*特に違いはなかった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*その他（                      ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**IV. 返戻について**

10. 審査委員会からの返戻について、お伺いします。

①この1年間にレセプトが返戻されたことがありますか？

	社 保	国 保
*ある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*ない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

②その内容は、どのようなものでしたか？（複数回答可）

	社 保	国 保
*事務的誤りに関するもの	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*被保険者資格に関わるもの	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*診療内容上の疑義に関するもの	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*病名もれ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*その他（                      ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**VI. 審査について、ご意見などがありましたら、ご記入下さい。**

**ご協力有難うございました。**