

## がん相談支援センター「相談のための基本形式」 を用いた「相談記入シート」

この「相談記入シート」では、全国のがん相談支援センターの体制や対応する範囲が施設によって異なることから、1件とする相談や相談対応者など一定の規準のもとに記載できるようにしています。  
また、がん相談支援センターに寄せられる相談の傾向を可視化し、各施設、地域や全国での対策に役立てられるように、研究班等での検討を踏まえてがん相談支援センターで対応していることを網羅的に記入できるようにしています。

各施設、地域や全国での活用など、さまざまな用途に合わせてご活用ください。  
用途によっては、取り扱いに留意が必要な項目も含まれていますのでご注意ください。

「相談記入シート」記入の際の留意点	
「相談記入シート」に記入する相談	がん相談支援センターに問い合わせのあった、以下を除く相談すべてを対象とする。  【除外するもの】 挨拶、お礼、ニーズを聞き整理するなどのプロセスなく行う他部署への紹介、苦情、単純な問い合わせ、雑談など
「相談記入シート」に記入する相談対応者	がん相談支援センターの相談員(がん診療連携拠点病院の「現況報告書：相談支援センターの体制」に報告されている者)が対応する相談とする。  *「シート2 相談員一覧」参照
「相談記入シート1枚」に記載する相談1件の単位	相談1件は、平成21年6月22日付、「がん診療連携拠点病院の指定更新等に向けた留意事項について」で示された単位を用いる。  【1件のカウント、カウントしないもの】 ①同日に同一相談者が、相談支援センターを複数利用した場合には、その度に1件とカウントする。 ②相談支援センターが相談を受けて、その対応のために、各部署や他機関等に問い合わせをする場合には、相談支援センターの相談件数のカウントに含まない。 ③窓口で相談員や事務担当者、ボランティア等が振り分け業務をしている場合には、カウントしない。  *「シート4_がん診療連携拠点病院の指定更新等に向けた留意事項 抜粋」参照
「入退院支援加算」や「その他の診療報酬*」の算定がある相談の扱い	加算や管理料等の算定と密接に関連する相談については、対応時に該当することがわかっている場合に記入する。  *「シート5_参考_その他の診療報酬」参照 (注)「相談記入シート」の用途に応じた検討を可能にするため記録項目を設けている

### 本EXCEL内容

シート1	相談記入シート
シート2	記入方法
シート3	相談員一覧
シート4	がん診療連携拠点病院の指定更新等に向けた留意事項 抜粋
シート5	参考_その他の診療報酬

# シート1:相談記入シート

1.受付日/受付番号	( 年 月 日)				
2.相談時間(分)	( 分)				
3.相談員	●氏名 ( )				
4.相談形式	●場所	01.院内 02.院外(出張相談など)			
	●方法	01.対面相談 02.電話相談 03.FAX相談 04.E-mail相談 99.その他(以下に具体的内容を記入) ( )			
5-1.相談者	●相談者のカテゴリー	01.患者本人のみ 02.患者とその付き添い 03.患者以外の方のみ 88.不明			
		●利用回数	01.初めて 02.2回目以上 88.不明		
		●担当医からの紹介	紹介 あり なし		
	●相談支援センターに関する情報入手経路(複数選択可)	01.担当医			
		02.その他の医療・福祉関係者			
		02-01.その他の医療・福祉関係者(院内)	02-02.その他の医療・福祉関係者(院外)		
		03.家族・友人・知人	04.同病者やその家族・患者会		
05.パンフレット・紹介カード 06.インターネット 07.院内掲示 88.不明 99.その他(以下に具体的内容を記入) ( )					
5-2.患者以外の主たる相談者	●主たる相談者のカテゴリー	01.家族・親戚 02.友人・知人 03.一般 04.医療・福祉関係者(院内) 05.医療・福祉関係者(院外) 88.不明 99.その他(以下に具体的内容を記入) ( )			
		●氏名(任意記入)	( )		
		●年齢(歳)	01.20歳未満 02.20歳代 03.30歳代 04.40歳代 05.50歳代 06.60歳代 07.70歳代 08.80歳以上 88.不明 ( 歳)	←年齢を記入(任意記入)	
			●性別	01.男 02.女 88.不明	
			6.患者本人の状況	●氏名(任意記入)	( )
	●年齢(歳)				01.20歳未満 02.20歳代 01-01.0-14歳 01-02.15-19歳 03.30歳代 04.40歳代 05.50歳代 06.60歳代 07.70歳代 08.80歳以上 88.不明 ( 歳)
●性別					01.男 02.女 88.不明
●受診状況		01.自施設入院中 02.自施設通院中 ( ) ←IDを記入(任意記入) 03.他施設入院中 04.他施設通院中 05.受診医療機関なし 88.不明 99.その他(以下に具体的内容を記入) ( )			
		●現在の治療状況			01.診断なし(精査中含む) 02.治療前(診断後精査中含む) 03.治療中 04.治療後(概ね治療3ヶ月未満) 05.経過観察中(概ね治療3ヶ月以降) 06.緩和ケアのみ 88.不明 91.死亡 99.その他(以下に具体的内容を記入) ( )

●がんの状況	01.初発	02.再発・転移
	88.不明	
	99.その他(以下に具体的内容を記入) ( )	
●がんの部位*3 (複数選択可および一つのみ選択)	該当するすべてに✓	本相談において最も比重の高いもの1つに✓
	01.眼・脳・神経	
	02.耳鼻咽喉・口腔	
	03.胃	
	04.食道	
	05.大腸	
	06.小腸・肛門	
	07.肝・胆	
	08.膵	
	09.肺	
	10.縦隔・心臓	
	11.乳房	
	12.卵巣・膣・外陰部	
	13.子宮	
	14.精巣	
	15.前立腺	
	16.腎・尿管・膀胱	
	17.甲状腺	
	18.副腎	
	19.血液・リンパ	
	19-01.成人T細胞白血病(ATL)	
	19-99.その他	
	20.皮膚	
	21.骨・軟部組織	
	22.後腹膜・腹膜	
	23.中皮腫	
	24.原発不明	
	71.希少がん	
81.診断なし		
88.不明		
99.その他(以下に具体的内容を記入) ( )		
7.相談者からの相談内容	●分類 (複数選択可および一つのみ選択)	実施したすべてに✓
	01.がんの治療	最も比重の高いもの1つに✓
	01-01.手術	
	01-02.放射線治療	
	01-03.薬物療法	
	01-04.免疫療法	
	01-05.ゲノム医療	
	01-99.その他	
	02.がんの検査	
	03.症状・副作用・後遺症	
	03-01.妊孕性、生殖機能	
	03-02.アピアランス	
	03-03.晩期合併症	
	03-04.長期フォローアップ	
	03-99.その他	
	04.セカンドオピニオン(一般)	
	05.セカンドオピニオン(受入)	
	06.セカンドオピニオン(他へ紹介)	
	07.治療実績	
	08.臨床試験・先進医療	
	09.受診方法・入院	
	10.転院	
	11.医療機関の紹介	
	12.がん予防・検診	
	13.在宅医療	
	14.ホスピス・緩和ケア	

		15.食事・服薬・入浴・運動・外出など	
		16.介護・看護・養育	
		16-01.介護	
		16-02.看護	
		16-03.養育	
		17.社会生活(就労・仕事・就学・学業)	
		17-01.就労	
		17-02.治療と仕事の両立	
		17-03.就学・就園	
		17-04.学業・学校生活	
		18.医療費・生活費・社会保障制度	
		18-01.介護保険	
		18-02.傷病手当	
		18-99.その他	
		19.補完代替療法	
		20.生きがい・価値観	
		21.不安・精神的苦痛	
		22.告知	
		23.医療者との関係・コミュニケーション	
		24.患者-家族間の関係・コミュニケーション	
		25.友人・知人・職場の人間関係・コミュニケーション	
		26.患者会・家族会(ピア情報)	
		27.グリーフケア	
		88.不明	
		99.その他(以下に具体的内容を記入)	
		( )	
	●内容(任意記入)	( )	
8.対応内容	●分類(複数選択可および一つのみ選択)	実施したすべてに✓	最も比重の高いもの1つに✓
		01.傾聴・語りの促進・支援的な対応	
		02.助言・提案	
		03.情報提供	
		04.自施設受診の説明	
		05.他施設受診の説明	
		06.自施設他部門への連携	
		07.他施設への連携	
		08.ピアサポート機能の紹介	
		81.苦情・要望への対応	
		88.判断不明	
		99.その他(以下に具体的内容を記入)	
		( )	
	●内容(任意記入)	( )	
9.相談者からの反応	●相談支援センターを利用したことに対する反応	01.よい反応だった	02.特に反応はなかった
		03.悪い反応があった	
		88.判断不明	
		99.その他(以下に具体的内容を記入)	
		( )	
	●相談支援センターの今後の活動についての要望(任意記)	( )	
10.当該相談に関連する診療報酬算定の有無(該当時のみ)	入院基本料等加算 入退院支援加算	あり	なし
	その他の診療報酬の算定	あり	なし

11.施設 自由使 用欄(テ キスト記 入)	項目1(任 意記入)	(_____)
	項目2(任 意記入)	(_____)
	項目3(任 意記入)	(_____)
	項目4(任 意記入)	(_____)
	項目5(任 意記入)	(_____)
12.通信 欄	項目1(任 意記入)	(_____)
	項目2(任 意記入)	(_____)
	項目3(任 意記入)	(_____)
	項目4(任 意記入)	(_____)
	項目5(任 意記入)	(_____)

**シート2: 相談員一覧 (がん診療連携拠点病院 現況報告「相談支援センター体制」に記入された相談員)**

●常勤/非常勤

当該医療機関が定める1週間の就業時間のすべてを勤務している者をいう。ただし、当該医療機関が定める就業時間が32時間に満たない場合は、常勤とみなさない。

●基礎研修(3)修了証書番号

平成20-21年度受講者： 受講年度と修了証書番号 例:H21-××××

平成22-24年度受講者： 修了証書番号(8桁)

受講番号がわからない場合： 受講年度と開催会場 例:H23年度 大阪

	氏名	職種		常勤/非常勤	専従/専任/兼任		相談業務の経験年数(年)	相談員基礎研修会の受講状況			
			その他の場合の内容			その他の場合の内容		基礎研修会(1)	基礎研修会(2)	基礎研修会(3)	基礎研修(3)修了証書番号
	日本 花子	看護師		常勤	専従(8割以上)		2	受講	受講	受講	H21-1111
		社会福祉士		常勤	専任(5割以上8割未満)		5	受講	受講	受講	12031111
		社会福祉士		常勤	専任(5割以上8割未満)		4	受講	未受講	未受講	

入力欄

	氏名	職種		常勤/非常勤	専従/専任/兼任		相談業務の経験年数(年)	相談員基礎研修会の受講状況			
			その他の場合の内容			その他の場合の内容		基礎研修会(1)	基礎研修会(2)	基礎研修会(3)	基礎研修(3)修了証書番号
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

※入力欄が足りない場合には追加ください。

# シート3:相談記入シート 記入方法

※相談記入シートV1.1からV2.1への変更点は赤字部分です

1.受付日/受付番号					
2.相談時間(分)					
3.相談員	●氏名(必須選択)*2				
4.相談形式	●場所	01.院内	02.院外(出張相談など)		
	●方法	01.対面相談	02.電話相談		
		03.FAX相談	04.E-mail相談		
		99.その他(以下に具体的内容を記入)			
5-1.相談者	●相談者のカテゴリー	01.患者本人のみ	02.患者とその付き添い		
		03.患者以外の方のみ			
		88.不明			
	●利用回数	01.初めて	02.2回目以上		
		88.不明			
	●担当医からの紹介	紹介 あり	なし		
	●相談支援センターに関する情報入手経路(複数選択可)	01.担当医			
		02.その他の医療・福祉関係者			
		02-01.その他の医療・福祉関係者(院内)		02-02.その他の医療・福祉関係者(院外)	
		03.家族・友人・知人	04.同病者やその家族・患者会		
		05.パンフレット・紹介カード	06.インターネット		
		07.院内掲示			
88.不明					
99.その他(以下に具体的内容を記入)					
5-2.患者以外の主たる相談者	●主たる相談者のカテゴリー	01.家族・親戚	02.友人・知人		
		03.一般			
		04.医療・福祉関係者(院内)	05.医療・福祉関係者(院外)		
		88.不明			
		99.その他(以下に具体的内容を記入)			
	●氏名(任意記入)				
	●年齢(歳)	01.20歳未満	02.20歳代		
		03.30歳代	04.40歳代		
		05.50歳代	06.60歳代		
07.70歳代		08.80歳以上			
88.不明					
←年齢を記入(任意記入)					
●性別	01.男	02.女			
	88.不明				
6.患者本人の状況	●氏名(任意記入)				
	●年齢(歳)	01.20歳未満	02.20歳代		
		01-01.1-14歳			
		01-02.15-19歳			
		03.30歳代	04.40歳代		
		05.50歳代	06.60歳代		
		07.70歳代	08.80歳以上		
		88.不明			
		←年齢を記入(任意記入)			
●性別	01.男	02.女			
	88.不明				

「相談記入シート」記入の際の留意点	
「相談記入シート」に記入しないもの	挨拶、お礼、ニーズを聞き整理するなどのプロセスなく行う他部署への紹介、苦情、単純な問い合わせ、雑談など
「相談記入シート1枚」に記載すべき単位	平成21年6月22日付、「がん診療連携拠点病院の指定更新等に向けた留意事項について」で示された単位とする。
「退院支援加算」や「その他の診療報酬の加算*」がある相談	任意記入 記入の際には、「10.当該相談についての加算の有無(該当時のみ)」の項も記入する。 *「シート4_参考_その他の診療報酬」参照
●下位項目について	本項目の「02-02」の「-02」のように、枝番号のついた項目は「下位項目」です。必ずしも使用いただく必要はありません。細かく分類したい場合にご使用ください ただし、下位項目にチェックをした場合には、親項目の「02」にもチェックを入れてください。



AYA世代として分類、集計したい場合にご使用ください。

# シート3:相談記入シート 記入方法

※相談記入シートV1.1からV2.1への変更点は赤字部分です

●受診状況	01.自施設入院中	02.自施設通院中
		←IDを記入(任意記入)
	03.他施設入院中	04.他施設通院中
	05.受診医療機関なし	
	88.不明	
	99.その他(以下に具体的内容を記入)	
●現在の治療状況	01.診断なし(精査中含む)	02.治療前(診断後精査中含む)
	03.治療中	04.治療後(概ね治療3ヶ月未満)
	05.経過観察中(概ね治療3ヶ月以降)	06.緩和ケアのみ
	88.不明	91.死亡
	99.その他(以下に具体的内容を記入)	
●がんの状況	01.初発	02.再発・転移
	88.不明	
	99.その他(以下に具体的内容を記入)	
●がんの部位*3 (複数選択可 および一つのみ選択)	該当するすべてに✓	本相談において最も比重の高いもの1つに✓
	01.眼・脳・神経	
	02.耳鼻咽喉・口腔	
	03.胃	
	04.食道	
	05.大腸	
	06.小腸・肛門	
	07.肝・胆	
	08.膵	
	09.肺	
	10.縦隔・心臓	
	11.乳房	
	12.卵巣・膣・外陰部	
	13.子宮	
	14.精巣	
	15.前立腺	
	16.腎・尿管・膀胱	
	17.甲状腺	
	18.副腎	
	19.血液・リンパ	
	19-01.成人T細胞白血病(ATL)	
	19-99.その他	
	20.皮膚	
	21.骨・軟部組織	
	22.後腹膜・腹膜	
	23.中皮腫	
	24.原発不明	
	71.希少がん	
	81.診断なし	
	88.不明	

← \*緩和ケアのみ：緩和ケアのみを行なっている場合に選択する。積極的治療と同時に行なっている場合には選択しない。

←	*( )はICD10分類
←	(眼・髄膜・脳・脊髄・中枢神経/C69-C72)
←	(口唇・舌根・舌・歯肉・口腔底・口蓋・耳下腺・大唾液腺・扁桃・中咽頭・上咽頭・梨状陥凹・下咽頭/C00-C14) (鼻腔・中耳・副鼻腔・喉頭/C30-C32)
←	(胃/C16)
←	(食道/C15)
←	(結腸・直腸S状結腸移行部・直腸/C18-C20)
←	(小腸・肛門・肛門管/C17,C21)
←	(肝・肝内胆管・胆嚢・胆道/C22-C24)
←	(膵/C25)
←	(気管・気管支・肺/C33-C36)
←	(胸腺・心臓・縦隔・胸膜/C37-C39)
←	(乳房/C50)
←	(外陰部・膣・卵巣・胎盤/C51,C52,C56-C58)
←	(子宮頸部・子宮体部・子宮/C53-C55)
←	(陰茎・精巣/C60,C62,C63)
←	(前立腺/C61)
←	(腎・腎盂・尿管・膀胱/C64-C68)
←	(甲状腺/C73)
←	(副腎・内分泌腺/C74,C75)
←	(リンパ・造血組織/C81-C96)

←	(皮膚/C43-C44)
←	(骨・関節軟骨/C40-C41) (カボジ肉腫・末梢神経・自律神経/C46-C47,C49)
←	(後腹膜・腹膜/C48)
←	(中皮腫/C45)
←	(原発不明/C76-C80)
←	希少がんと判断する場合には、部位とともに選択する。
←	がん以外(がんの診断未)も含める。

## シート3:相談記入シート 記入方法

※相談記入シートV1.1からV2.1への変更点は赤字部分です

7.相談者からの相談内容	●分類 (複数選択可 および一つのみ選択)	99.その他(以下に具体的内容を記入)	
		実施したすべてに✓	最も比重の高いもの1つに✓
		01.がんの治療	
		01-01.手術	
		01-02.放射線治療	
		01-03.薬物治療	
		01-04.免疫療法	
		01-05.ゲノム医療	
		01-99.その他	
		02.がんの検査	
		03.症状・副作用・後遺症	
		03-01.妊孕性・生殖機能	
		03-02.アピアランス	
		03-03.晩期合併症	
		03-04.長期フォローアップ	
		03-99.その他	
		04.セカンドオピニオン(一般)	
		05.セカンドオピニオン(受入)	
		06.セカンドオピニオン(他へ紹介)	
		07.治療実績	
		08.臨床試験・先進医療	
		09.受診方法・入院	
		10.転院	
		11.医療機関の紹介	
		12.がん予防・検診	
		13.在宅医療	
		14.ホスピス・緩和ケア	
		15.食事・服薬・入浴・運動・外出など	
		16.介護・看護・養育	
		16-01.介護	
16-02.看護			
16-03.養育			
17.社会生活(就労・仕事・就学・学業)			
17-01.就労			
17-02.治療と仕事の両立			
17-03.就学・就園			
17-04.学業・学校生活			
18.医療費・生活費・社会保障制度			
18-01.介護保険			
18-02.傷病手当			
18-99.その他			

← 薬物療法でもある場合は両方選択する。

← 「セカンドオピニオンとはどのようなことか」など、セカンドオピニオン一般に関する相談に対応した場合に選択。

← 相談員が所属する施設(自施設)で実施されているセカンドオピニオンに関する相談に対応した場合に選択。

← 他施設で実施されているセカンドオピニオンに関する相談に対応した場合に選択。

← 特定の部位の症例数、特定の治療法・術式の実施状況についての相談に対応した場合に選択。

← 受診までの流れ・予約方法・診療科・入院・入院生活などについての相談に対応した場合に選択。

← 治療・療養の場の変更に関する相談に対応した場合に選択。

← どの医療機関で、治療・ケア・療養が受けられるか等の相談に対応した場合に選択。

← 在宅医療の提供を受けるには、その実際についてなど「在宅医療」についての相談に対応した場合に選択。

← ホスピス・緩和ケアの提供を受けるには、その実際についてなど「ホスピス・緩和ケア」についての相談に対応した場合に選択。

← がんを抱えての親や子どもなどの「介護・看護・養育」などについての相談に対応した場合に選択。

### シート3:相談記入シート 記入方法

※相談記入シートV1.1からV2.1への変更点は赤字部分です

		19.補完代替療法	
		20.生きがい・価値観	
		21.不安・精神的苦痛	
		22.告知	
		23.医療者との関係・コミュニケーション	
		24.患者-家族間の関係・コミュニケーション	
		25.友人・知人・職場の人間関係・コミュニケーション	
		26.患者会・家族会(ピア情報)	
		27.グリーフケア	
		88.不明	
		99.その他(以下に具体的内容を記入)	
	●内容(任意記入)		
8.対応内容	●分類(複数選択可および一つのみ選択)	実施したすべてに✓	最も比重の高いもの1つに✓
		01.傾聴・語りの促進・支援的な対応	
		02.助言・提案	
		03.情報提供	
		04.自施設受診の説明	
		05.他施設受診の説明	
		06.自施設他部門への連携	
		07.他施設への連携	
		08.ピアサポート機能の紹介	
		81.苦情・要望への対応	
		88.判断不明	
		99.その他(以下に具体的内容を記入)	
	●内容(任意記入)		
9.相談者からの反応	●相談支援センターを利用したことに対する反応	01.よい反応だった	02.特に反応はなかった
		03.悪い反応があった	
		88.判断不明	
		99.その他(以下に具体的内容を記入)	
	●相談支援センターの今後の活動についての要望(任意記入)		
10.当該相談に関連する診療報酬算定の有無(該当時のみ)	入院基本料等加算 入退院支援加算	あり	なし
	その他の診療報酬の算定	あり	なし

← がんに伴い生じる漠然とした不安や、強い精神的苦痛に関する相談に対応した場合に選択。

← 同じような状況の人と話してみたいなど「ピア情報」(患者会・家族会やNPO、セミナー等)についての相談に対応した場合に選択。

← 医学的、心理社会的な内容等、何らかの情報提供を行った場合に選択。

← 自施設の他部門に紹介するなど、他部門との連携を図った場合に選択。

「相談記入シート」記入の際の留意点 より	
「退院支援加算」や「その他の診療報酬の加算*」がある相談	任意記入 記入の際には、「10.当該相談についての加算の有無(該当時のみ)」の項も記入する。  *「シート4_参考_その他の診療報酬」参照

←

←

### シート3:相談記入シート 記入方法

※相談記入シートV1.1からV2.1への変更点は赤字部分です

11.施設自由 使用欄 (テキスト記 入)	項目1(任意 記入)	
	項目2(任意 記入)	
	項目3(任意 記入)	1.選択01 3.選択03 5.選択05 2.選択02 4.選択04 6.選択06
	項目4(任意 記入)	
	項目5(任意 記入)	
12.通信欄	項目1(任意 記入)	
	項目2(任意 記入)	
	項目3(任意 記入)	
	項目4(任意 記入)	
	項目5(任意 記入)	

## シート4: がん診療連携拠点病院の指定更新等に向けた留意事項 抜粋

平成21年6月22日付「がん診療連携拠点病院の指定更新等に向けた留意事項について」より抜粋

3. 相談支援センターにおける相談件数の数え方について、標準的な方法を下記のとおりお示しますので、今回の申請以降は本方法にて相談件数を数えるようお願いする。

### ※ 相談件数把握の目的

相談支援センターの相談件数は、その活動状況を把握するための指標として、一日ごとの利用者数を把握することにある。

なお、相談支援センターの相談件数とは、相談支援センターに所属している者が、相談支援センターの業務として、相談者に対応した件数である。

### (1) 対象

- ① 相談支援センターに問い合わせのあった相談をすべて対象とする。
- ② 相談者の件数をカウントする。
- ③ 問い合わせには、1)患者本人、2)家族・親戚、3)友人・知人、4)一般市民、5)医療関係者等のいずれの場合も含まれる。

### (2) カウントの方法

- ① 同日に同一相談者が、相談支援センターを複数利用した場合には、その度に1件とカウントする。

例1) 複数の相談者(患者と娘)が、一緒に相談支援センターを利用した場合・・・1件

例2) 複数の相談者(患者と娘)が、ある日の午前中に、一緒に相談支援センターを利用し、その日の午後3時に、再度患者と娘で相談支援センターを利用した場合・・・2件

例3) 複数の相談者(患者と娘)が、ある日の午前中に、一緒に相談支援センターを利用し、その日の午後3時に、娘だけ再度、相談支援センターを利用した場合・・・2件

例4) 複数の相談者(患者と娘)が、ある日の午前中に、一緒に相談支援センターを利用し、その次の日に再度患者と娘で相談支援センターを利用した場合・・・2件

- ② 相談支援センターが相談を受けて、その対応のために、各部署や他機関等に問い合わせをする場合には、相談支援センターの相談件数のカウントに含まない。
- ③ 窓口で相談員や事務担当者、ボランティア等が振り分け業務をしている場合については、カウントしない。

シート5: 参考 その他の診療報酬

シート3: 参考 「7.当該相談についての加算の有無\_その他の診療報酬の算定」の例

※各項目で「本人の同意」の記載は、前提として割愛しています  
 ※また、「医師の指示」の記載も同様に割愛しています

項目番号	枝番号	分類	項目名	点数(概略)	算定シナリオ・説明
6.医学管理等	B001	特定疾患治療管理料 23	がん患者指導管理料	500 Ns.単独の場合 200	専従・専任・兼任のがん相談支援センター相談員としておこなった対応について「がん患者指導管理料」を算定する場合
	B001	特定疾患治療管理料 13	在宅療養指導料	170	専従・専任・兼任のがん相談支援センター相談員としておこなった対応について「在宅療養指導料」を算定する場合
	B001	7	リンパ浮腫指導管理料	100	専従・専任・兼任のがん相談支援センター相談員としておこなった対応について「リンパ浮腫指導管理料」を算定する場合
	B001	9	療養・就労両立支援指導料	1000	専従・専任・兼任のがん相談支援センター相談員としておこなった対応について療養・就労両立支援指導料を算定する場合
	B003		開放型病院共同指導料(Ⅱ)	220	専従・専任・兼任のがん相談支援センター相談員として調整し、共同指導が行われ、「開放型病院共同指導料(Ⅱ)」を算定する場合
	B005		退院時共同指導料2	400 2000/300加算あり	専従・専任・兼任のがん相談支援センター相談員として調整し、共同指導が行われ、「退院時共同指導料2」を算定する場合
	B005	1 2	介護支援等連携指導料	400	専従・専任・兼任のがん相談支援センター相談員として(院内スタッフと共に/連携して/調整して)、ケアマネジャー等の対応を行い「介護支援連携指導料」を算定する場合
	B005	1 3	介護保険リハビリテーション移行支援料	500	専従・専任・兼任のがん相談支援センター相談員として(院内スタッフと共に/連携して/調整して)、ケアマネジャー、サービス提供事業者等の対応を行い「介護保険リハビリテーション移行支援料」を算定する場合
	B005	6	がん治療連携計画策定料	750/300	専従・専任・兼任のがん相談支援センター相談員として(院内スタッフと共に/連携して/調整して)、がん地域連携バスを説明、調整して導入し、「がん治療連携計画策定料」を算定する場合
	B006	3	退院時リハビリテーション指導料	300	専従・専任・兼任のがん相談支援センター相談員として院内スタッフと共に、「退院時リハビリテーション指導料」を算定する場合
	B007		退院前訪問指導料	580	専従・専任・兼任のがん相談支援センター相談員としておこなった対応について「退院前訪問指導料」を算定した場合
8.検査	D283		発達および知能検査	450/280/80	専従・専任・兼任のがん相談支援センター相談員として「発達および知能検査」「人格検査」「認知機能検査およびその他の心理検査」を実施し算定する場合
	D284		人格検査	450/280/80	
	D285		認知機能検査およびその他の心理検査	450/280/80	

参考URL <http://shirobon.net/>

赤字:2019/3/28更新