

# D・E・Fファイル、損益計算書を活用した 病院活動基準原価計算の試み

診療活動量測定  
診断群分類別、経過日別、費用・収益分析

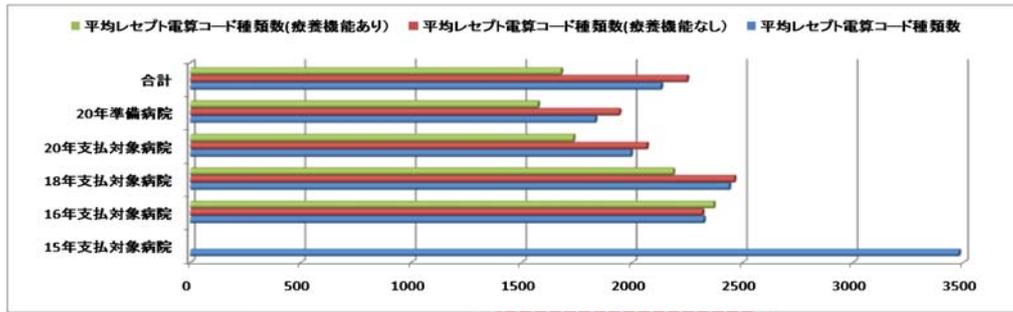
九州大学大学院医学研究院 医療経営・管理学専攻  
桑原 一彰  
済生会熊本病院  
田崎 年晃

1

## ファイルの説明

1. PDFファイル 本日のプレゼン資料
  - プレゼンパワーポイントは配布資料を若干の変更しています
2. アクセスファイル(使用します)
  - デモ演習用
3. テキストファイル(使用します)
  - クエリ文章、クエリの名前
4. エクセル(使用します)
  - 費用集計、利益の可視化、収益費用の関係可視化(散布図化、回帰分析)
  - 途中脱落された方が、再参加できるようにしてます
5. 注意 今回のファイルは基礎的作業を省略しています
  - 勘定科目とレセプト電算コードの対応関係(ここがポイント)
    - 病院独自の考えがあって良い
  - 入院相対日の計算 = [実施日] - [入院日]
  - 入院外来合わせたFファイルの件数の集計
  - Dファイル円・点区分の整理

# レセプト電算コードの質 レセプト電算コード施設別出現種類数 平成19年度DPC調査965施設 DPC参加年度別

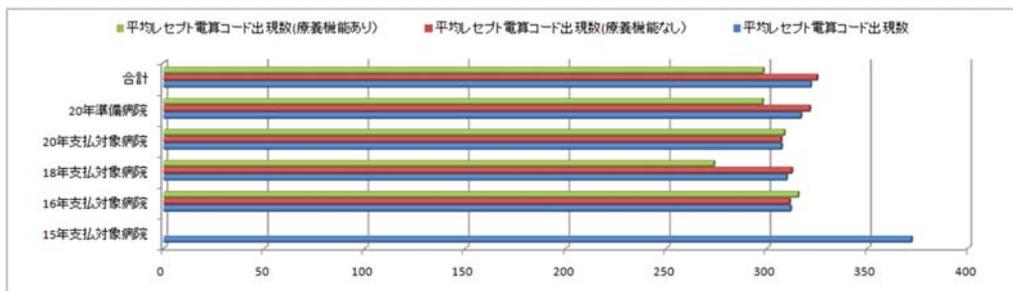


DPC参加年度	平均レセプト電算コード種類数	平均レセプト電算コード種類数_範囲
15年支払対象病院	3479	[ 2150 - 4371 ]
16年支払対象病院	2323	[ 1144 - 4000 ]
18年支払対象病院	2439	[ 831 - 3513 ]
20年支払対象病院	1995	[ 306 - 3399 ]
20年準備病院	1833	[ 294 - 3852 ]
合計	2131	

DPC参加年度	平均レセプト電算コード種類数(療養機能なし)	平均レセプト電算コード種類数(療養機能なし)_範囲
15年支払対象病院		
16年支払対象病院	2318	[ 1239 - 4000 ]
18年支払対象病院	2462	[ 831 - 3513 ]
20年支払対象病院	2066	[ 306 - 3399 ]
20年準備病院	1941	[ 294 - 3852 ]
合計	2248	

DPC参加年度	平均レセプト電算コード種類数(療養機能あり)	レセプト電算コード種類数(療養機能あり)_範囲
15年支払対象病院		
16年支払対象病院	2369	[ 1144 - 3415 ]
18年支払対象病院	2185	[ 863 - 3083 ]
20年支払対象病院	1733	[ 565 - 3031 ]
20年準備病院	1573	[ 516 - 3442 ]
合計	1678	

# レセプト電算コードの質 レセプト電算コード患者一人当たり平均出現件数 平成19年度DPC調査965施設 DPC参加年度別

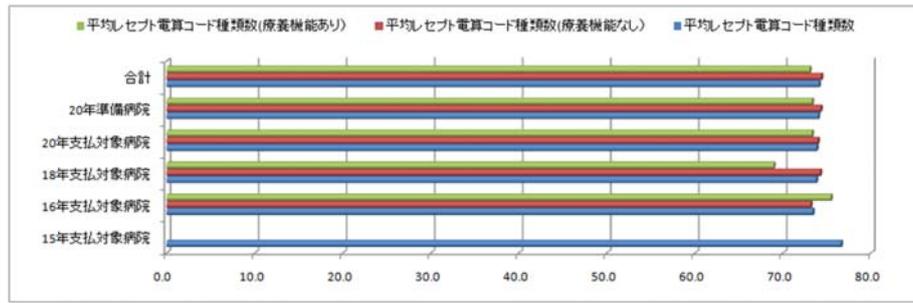


DPC参加年度	レセプト電算コード合計数	患者数	平均レセプト電算コード出現数	平均レセプト電算コード出現数_範囲
15年支払対象病院	160923528	432772	372	[ 235 - 555 ]
16年支払対象病院	59836868	191962	312	[ 148 - 505 ]
18年支払対象病院	205740824	664273	310	[ 123 - 501 ]
20年支払対象病院	151717713	493825	307	[ 113 - 529 ]
20年準備病院	295356692	932142	317	[ 102 - 677 ]
合計	873575625	2714974	322	

DPC参加年度	レセプト電算コード合計数	患者数	平均レセプト電算コード出現数(療養機能なし)	平均レセプト電算コード出現数(療養機能なし)_範囲
15年支払対象病院	160923528	432772	372	[ 235 - 555 ]
16年支払対象病院	52802988	169665	311	[ 505 - 148 ]
18年支払対象病院	193604243	619908	312	[ 501 - 172 ]
20年支払対象病院	128955239	420051	307	[ 529 - 113 ]
20年準備病院	243228045	757090	321	[ 489 - 102 ]
合計	779514043	2399486	325	

DPC参加年度	レセプト電算コード合計数	患者数	平均レセプト電算コード出現数(療養機能あり)	平均レセプト電算コード出現数(療養機能あり)_範囲
15年支払対象病院				
16年支払対象病院	7033880	22297	315	[ 409 - 258 ]
18年支払対象病院	12136581	44365	274	[ 328 - 123 ]
20年支払対象病院	22762474	73774	309	[ 484 - 149 ]
20年準備病院	52128647	175052	298	[ 677 - 125 ]
合計	94061582	315498	298	

# レセプト電算コードの質 レセプト電算コード1患者当たり平均出現種類数 平成19年度DPC調査965施設 DPC参加年度別



DPC参加年度	平均レセプト電算コード種類数	平均レセプト電算コード種類数_範囲
15年支払対象病院	76.6	[ 2 - 501 ]
16年支払対象病院	73.4	[ 1 - 421 ]
18年支払対象病院	73.8	[ 2 - 458 ]
20年支払対象病院	73.8	[ 1 - 427 ]
20年準備病院	74.0	[ 1 - 430 ]
合計	74.1	

DPC参加年度	平均レセプト電算コード種類数(療養機能なし)	平均レセプト電算コード種類数(療養機能なし)_範囲
15年支払対象病院		
16年支払対象病院	73.2	[ 1 - 414 ]
18年支払対象病院	74.2	[ 2 - 458 ]
20年支払対象病院	74.0	[ 1 - 427 ]
20年準備病院	74.3	[ 1 - 430 ]
合計	74.4	

DPC参加年度	平均レセプト電算コード種類数(療養機能あり)	レセプト電算コード種類数(療養機能あり)_範囲
15年支払対象病院		
16年支払対象病院	75.4	[ 3 - 421 ]
18年支払対象病院	69.0	[ 2 - 360 ]
20年支払対象病院	73.3	[ 2 - 355 ]
20年準備病院	73.3	[ 2 - 392 ]
合計	73.0	

## 導入

病院事業の損益を明確化、事業計画に活用させるツール  
準拠すべき統一された方法は存在しない

「病院原価計算要綱」  
(昭和29年日本病院会)

診断群分類(DPC)を活用した  
診療報酬包括支払制度

- 目的
- 原価管理
  - 価格決定
  - 損益管理
  - 予算編成
  - 基本計画策定

- 原価逡減を図るインセンティブ
- 診療報酬に原価を反映させる必要性

平成15年度 中央社会保険医療協議会  
コスト調査分科会 医療機関のコスト調査

議論 サービス別原価(=分類別原価) > 入院基本料 のはず

原価管理目的の意識向上  
価格決定目的達成のための、DPC別原価計算の必要性

### 病院原価計算の問題点

- ▶ 標準化された間接費配賦方法がない
- ▶ 費用収益把握を内部管理に適時活用出来ていない
- ▶ 複数病院間の経営ベンチマークが出来ない

# 原価計算とDPCデータ



先行研究 林田(2004):DPC別患者別原価計算の研究

- ▶ DPC毎のコストと診療報酬の相関関係を分析
- ▶ 在院日数・診療報酬点数比等を用いて配賦
- ▶ 診療活動量を考慮した配賦方法の必要性を唱えている

## 病院内部管理への活用可能性、科学的根拠に基づいた価格決定

### 演習のねらい

- ▶ 全国共通形式のDPC調査データ(D,E,Fファイル)を活用
- ▶ レセプト電算処理システムコード(レセ電コード)を診療活動量単位
- ▶ 診療活動量を考慮した患者別原価計算手法の開発
- ▶ 主要診断群(MDC : Major Diagnostic Category)別手術処置有無別の費用収益関係を分析

## 何を素材とするか

患者	対象期間に入退院した患者	
データ	診療録情報(様式1)	患者基本属性
	E,F一体化ファイル	レセ電コード、実施年月日 使用量、行為回数 診療活動量の測定
	包括診療明細情報 (Dファイル)	出来高支払収益 包括支払収益
	損益計算書勘定科目	勘定科目別費用金額
	診療行為・医薬品・器材マスタ	レセ電コード別勘定科目対応表

# 費用集計の流れ

損益計算書の勘定科目から  
経費の内、徴収不能損失と消費税負担金は除外

66項目：人件費・給食材料費・経費  
患者間接費の計算方法

レセ電コード別勘定科目対応表の作成  
加算項目除外

レセ電コード別行為回数合計値を算出

レセ電コード当たり患者間接費を算出

E,F一体化ファイルに振り直す

患者間接費

2項目：医薬品費・診療材料費  
患者直接費の計算方法

医薬品費・診療材料費は購入価格

E,F一体化ファイルに振り直す

患者直接費

患者費用

# 費用集計の流れ

損益計算書の勘定科目から  
経費の内、徴収不能損失と消費税負担金は除外

66項目：人件費・給食材料費・経費  
患者間接費の計算方法

レセ電コード別勘定科目対応表の作成  
(加算項目除外)

入外レセ電コード別行為回数合計値(活動量)  
対応表から勘定科目別活動量

勘定科目費用を活動量で除算  
勘定科目一単位当たり間接費を算出

レセ電コード当たり患者間接費を算出

E,F一体化ファイルに振り直す

患者間接費

2項目：医薬品費・診療材料費  
患者直接費の計算方法

医薬品費・診療材料費購入価格

E,F一体化ファイルに振り直す

患者直接費

患者費用

# 流れ1 勘定科目別活動量合計を算出

## 患者間接費配賦方法

### 1. レセ電コード別 勘定科目対応表

レセ電コード	勘定科目 66項目				
	医師給	看護師給	薬剤師	放射線技師	...
111000110	1	1			
111011810	1	1			
112006470	1	1			
112006570	1	1			
112006670	1	1			
112006770	1	1			
112011310	1	1			
112011710	1	1			
113000310	1	1			
113000410	1		1		
113000510	1		1		
113001010		1			
...					

### 2. レセ電コード別 行為回数合計値

レセ電コード	行為回数合計値
111000110	100
111011810	30
112006470	20
112006570	50
112006670	40
112006770	100
...	20
...	60
...	40
...	70
...	60
...	20

レセ電コード	勘定科目 66項目				
	医師給	看護師給	薬剤師	放射線技師	...
111000110	100	100			
111011810	30	30			
112006470	20	20			
112006570	50	50			
112006670	40	40			
112006770	100	100			
112011310	20	20			
112011710	60	60			
113000310	40	40			
113000410	70		70		
113000510	60		60		
113001010		20			
...					
診療活動量合計	160,000	150,000	100,000	100,000	...

行為回数合計値

勘定科目毎  
診療活動合計

# 流れ2 レセプト電算コード別間接費の算出

### 3. 勘定科目毎1単位活動量

勘定科目	勘定科目毎費用金額	診療活動量合計値	勘定科目毎活動量1単位費用
医師給	80,000,000	160,000	500
看護師給	90,000,000	150,000	600
薬剤師	60,000,000	100,000	600
放射線技師	50,000,000	100,000	500
...			

勘定科目  
リレーション

### 5. レセ電コード別患者間接費対応表

レセ電コード	勘定科目 66項目					レセ電コード別患者間接費(円)
	医師給	看護師給	薬剤師	放射線技師	...	
111000110	1	500	600			3,000
111011810	1	500	600			3,200
112006470	1	500	600			2,000
112006570	1	500	600			2,000
112006670	1	500	600			2,000
112006770	1	500	600			3,000
112011310	1	500	600			2,000
112011710	1	500	600			2,500
113000310	1	500	600	1		2,000
113000410	1	500	600			3,000
113000510	1	500	600			3,000
113001010		600				600
...						

レセ電コード別患者間接費を  
E,F一体化ファイルに振り直す

## 流れ3 患者別入院相対日別直接費用の集計

### 5. レセ電コード別患者間接費

レセ電コード	レセ電コード別患者間接費(円)
111000110	3,000
111011810	3,200
112006470	2,000
112006570	2,000
112006670	2,000
112006770	3,000
112011310	2,000
112011710	2,500
113000310	2,000
113000410	3,000
113000510	3,000
113001010	

### 6. E,F一体化ファイル

患者ID	経過日	レセ電コード	行為回数	使用量
1234567890	1	111000110	1	1
1234567890	2	111011810	1	1
1234567890	3	112006470	1	1
1234567890	4	112006570	1	1
1234567891	1	112006670	1	1
1234567891	2	112006770	1	1
1234567891	3	112011310	1	1
1234567890	1	610406001	1	10
1234567890	2	610406002	1	20
1234567890	3	610406003	1	5
1234567890	4	610406004	1	10
1234567891	1	610406005	1	7
1234567891	2	610406006	1	10
1234567891	3	610406008	1	10

レセ電コード  
リレーション

患者ID	経過日	患者間接費	患者直接費	出来高収益	包括収益
1234567890	1 1 11100	3,000	1,900	1,000	4,000

患者ID	在院日数	患者間接費	患者直接費	収益	診断群分類番号	年齢
1234567890	4 44	10,200	2,200	14,000	1000003X01	1100 65
1234567891	1 31	7,000	169	8,500	1000003X99	1100 50
1234567890	11200	3,000	40	2,000		
1234567891	11201	2,000	10	1,000		
1234567890	610406001	1	10	1,900		
1234567890	610406002	1	20	100		
1234567890	610406003	1	5	50		
1234567890	610406004	1	10	150		
1234567891	610406005	1	7	119		
1234567891	610406006	1	10	40		
1234567891	610406008	1	10	10		

患者ID  
在院日数  
行為回数

Dファイル

様式1

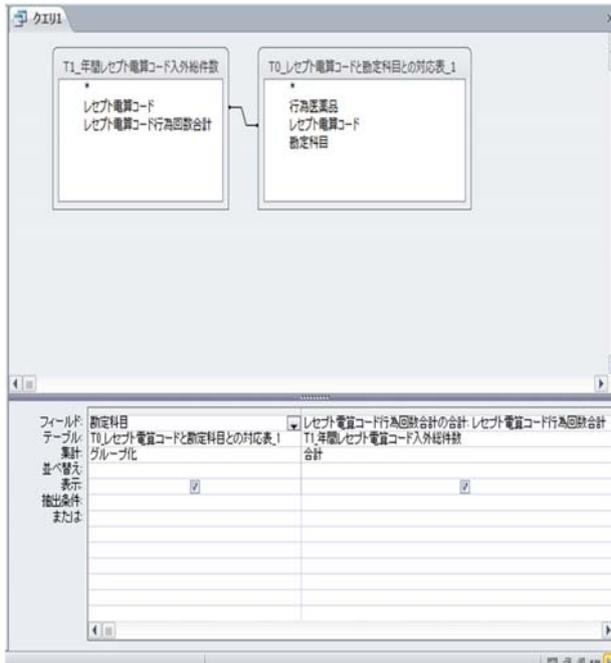
## 演習用Accessテーブルの説明

- T0\_レセプト電算コードと勘定科目との対応表\_1
- T1\_年間レセプト電算コード入外総件数
  - 考え方
  - 活動量をレセプト電算コードで測定
  - 加算は省く
- T2\_損益計算書費用\_間接費用
  - 労務費、材料費(医薬品、材料費は除く)、経費(消費税負担金は除く)
- T3\_レセプト電算コード別材料平均価格\_直接費用
- T3\_医薬品平均購入価格\_直接費用
- T4\_EFファイル
  - 生産(種々の疾患の患者の治療)における活動をレセプト電算コードで明確に区別し、生産にどれだけの活動を投入(レセプト電算コードの件数合計)したのかを識別する
  - 医薬品、材料のレセプト電算コード=患者に直課+Comedicalの活動量としても収集
- T4\_Dファイル
  - 収益と分類番号
  - 円・点を統一

在庫物流管理、電子カルテの応用 後述

# Step1

## Step1\_Q\_勘定科目別レセプト電算コード行為回数合計

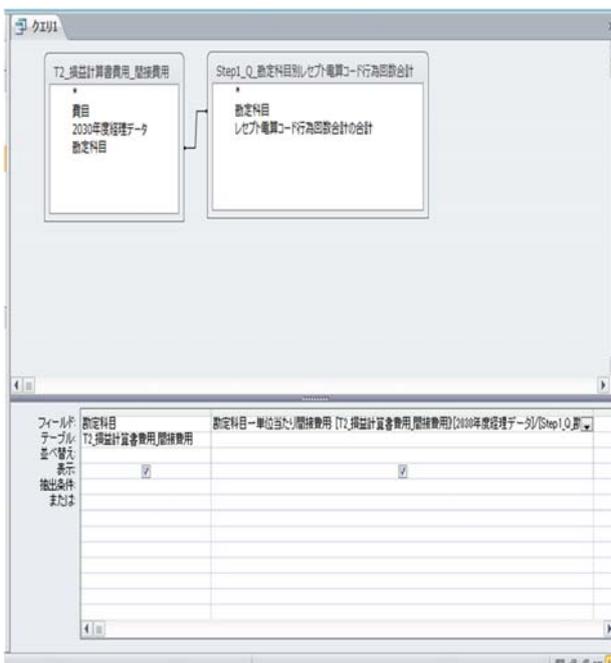


勘定科目	レセプト電算コード行為回数合計の合計
Y01	344456
Y02	4198427
Y03	351951
Y04	4198427
Y05	2547
Y06	668328
Y07	10664408
Y08	4198427
Y09	668328
Y10	4198427
Y11	351951
Y12	4180161
Y13	4198427
Y14	3846476
Y15	4198427
Y16	4198427
Y17	351951
Y18	3367738
Y19	3846476
Y20	4198427
Y21	10664408
Y22	351951
Y23	351951
Y24	4198427
Y25	4198427
Y26	4198427
Y27	4198427
Y28	4198427
Y29	31470
Y30	4198427

解らなかったら、テキストファイルのクエリ文を貼り付けてね

# Step2

## Step2\_Q\_勘定科目別一単位当たり間接費用

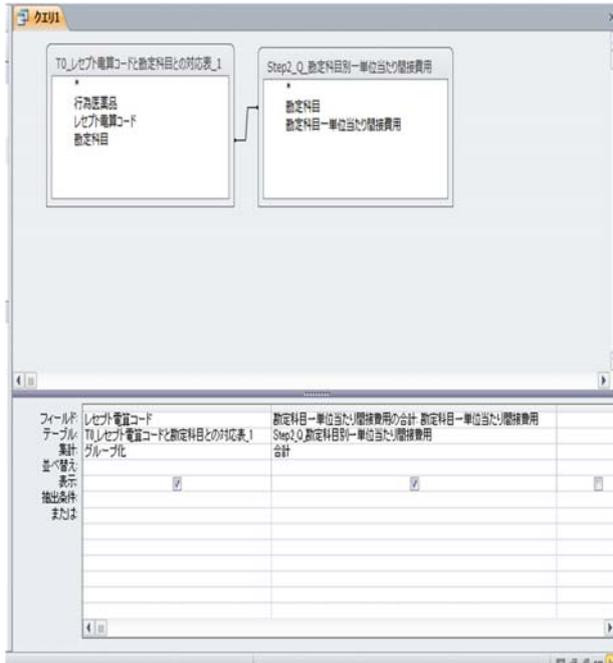


勘定科目	勘定科目一単位当たり間接費用
Y44	106.494429556079
Y45	135.782147682272
Y60	11.4606286409424
Y57	416.846332869181
Y64	65.2316108275621
Y65	605.661931895934
Y61	1092.42700985065
Y29	193.253161741341
Y33	259.329965046076
Y05	1334.42520612485
Y22	77.7129088992502
Y36	487.503737685687
Y01	17.7383265206587
Y66	6.16025073200034
Y21	0.34201673454354
Y51	36.0267253111939
Y50	37.3075299391891
Y24	16.9579683057488
Y58	101.647298857405
Y23	167.629064841413
Y18	17.0543195462355
Y54	11.2200245472888
Y63	4.57188132602996
Y46	1.24130966192815
Y53	31.2669976418764
Y43	87.1763527437479
Y42	24.048108183365
Y39	0.750112125326938
Y20	0.389352964812774
Y31	31.7425797804749

解らなかったら、テキストファイルのクエリ文を貼り付けてね

# Step3

## Step3\_Q\_レセプト電算コード別間接費用合計

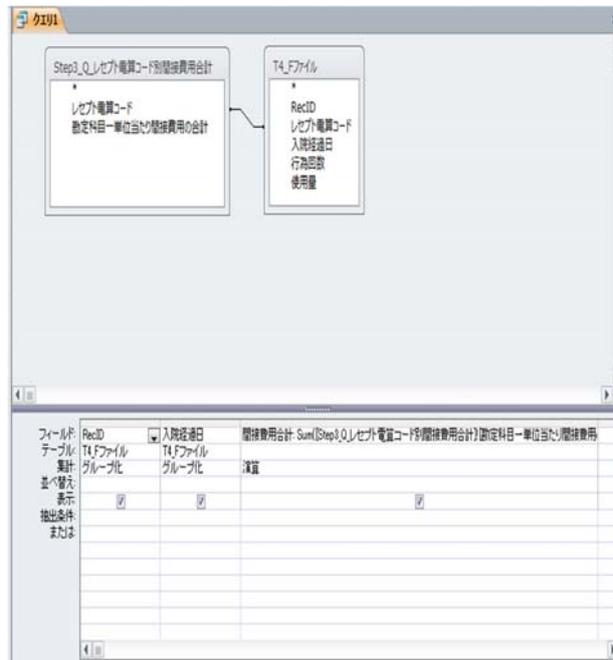


レセプト電算コード	勘定科目一単位当たり間接費用の合計
X0001	914.945627250374
X0002	914.945627250374
X0003	914.945627250374
X0004	914.945627250374
X0005	914.945627250374
X0006	914.945627250374
X0008	914.945627250374
X0009	914.945627250374
X0010	914.945627250374
X0011	914.945627250374
X0012	914.945627250374
X0013	914.945627250374
X0014	914.945627250374
X0015	914.945627250374
X0016	914.945627250374
X0017	914.945627250374
X0018	914.945627250374
X0019	914.945627250374
X0020	914.945627250374
X0021	914.945627250374
X0022	914.945627250374
X0023	914.945627250374
X0024	914.945627250374
X0025	914.945627250374
X0026	914.945627250374
X0027	914.945627250374
X0028	914.945627250374
X0029	914.945627250374
X0030	914.945627250374
X0031	914.945627250374

解らなかったら、テキストファイルのクエリ文を貼り付けてね

# Step4

## Step4\_Q\_患者別入院相対日別\_間接費用

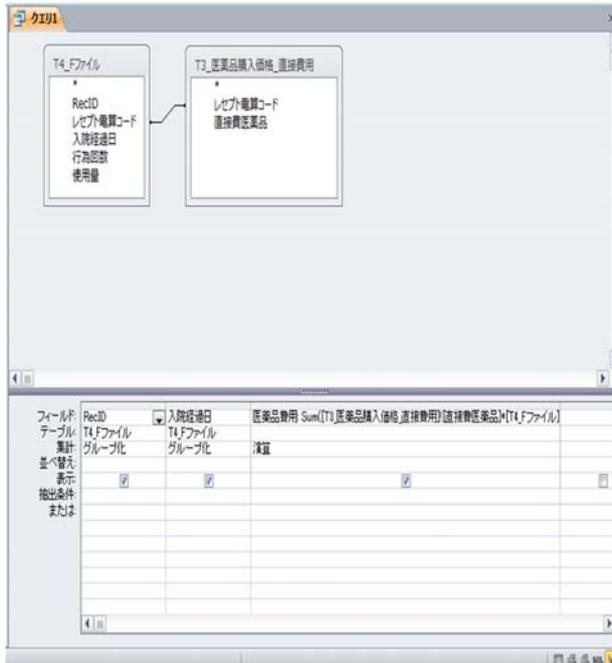


RecID	入院経過日	間接費用合計
阿南	1	2173.93928065856
阿南	2	9727.92451895766
阿南	3	4864.52766703584
阿南	4	7901.94950533509
阿南	5	10854.6923590937
阿南	6	4540.22082295121
桑原	1	32853.195152567
桑原	2	12233.693386538
桑原	3	4540.22082295121
今中	1	2699.90338635984
今中	2	23981.6733449541
今中	3	30677.5848121766
今中	4	7301.75805167841
今中	5	25888.3270976348
今中	6	10604.6919414743
今中	7	8387.98341675972
今中	8	8125.00136390908
今中	9	20898.5031254882
今中	10	4786.91315608873
今中	11	4786.91315608873
今中	12	4540.22082295121
小林	1	10385.7516309799
小林	2	95650.4852779321
小林	3	67571.7227965579
小林	4	38344.9770975775
小林	5	24121.2057538727
小林	6	33611.4838862189
小林	7	10833.0852551492
小林	8	15726.8823793955
小林	9	26865.4362716374

解らなかったら、テキストファイルのクエリ文を貼り付けてね

# Step5

## Step5\_Q\_患者別入院相対日別\_医薬品直接費用



RecID	入院経過日	医薬品費用
阿南	2	3191
阿南	3	559
阿南	4	6
阿南	5	509
桑原	1	54
桑原	2	3802.4
今中	1	206
今中	2	17543
今中	3	1526
今中	4	602
今中	5	1471
今中	6	512
今中	7	512
今中	8	231
小林	1	3580.6
小林	2	81338.1
小林	3	9753.72
小林	4	1662.4
小林	5	1507.8
小林	6	372
小林	7	118
小林	8	118
小林	10	4547.4
小林	11	3892
小林	13	55
小林	16	3570
松田	2	61
松田	3	6880
松田	4	8280
石川	1	3786.6
池田	1	206
池田	2	16376

解らなかったら、テキストファイルのクエリ文を貼り付けてね

# Step6

## Step6\_Q\_患者別入院相対日別\_材料直接費用

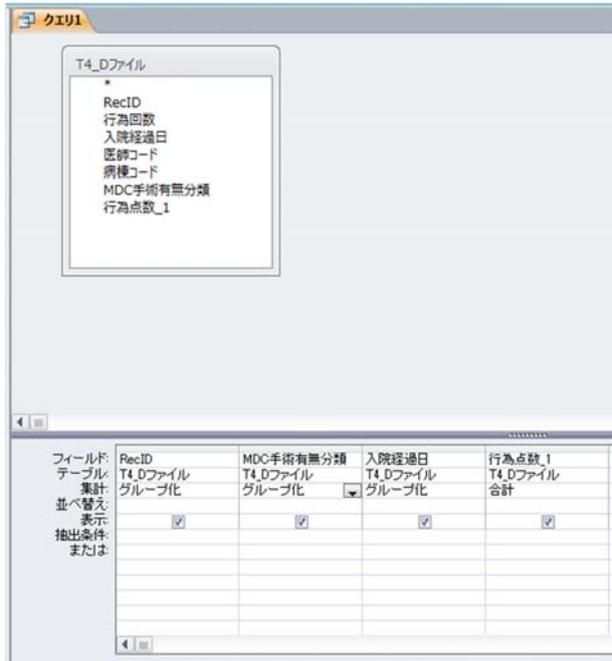


RecID	入院経過日	材料費用
阿南	2	35
桑原	2	6910
今中	2	6735
今中	3	35
今中	5	35
今中	6	35
今中	7	35
小林	2	290050
小林	3	0
小林	4	0
小林	5	0
小林	6	35
小林	10	6910
松田	3	6910
石川	1	5231
池田	2	25478.96
池田	3	0
猪飼	2	35
田崎	2	25478.96
田崎	3	35
田崎	5	35
田崎	7	35
田崎	9	35
田崎	10	35
田崎	11	35
田崎	12	35
藤森	2	64453
藤森	3	0
藤森	4	0
藤森	5	0
藤森	6	0
伏見	2	304234

解らなかったら、テキストファイルのクエリ文を貼り付けてね

# Step7

## Step7\_Q\_患者別入院相対日別\_収益

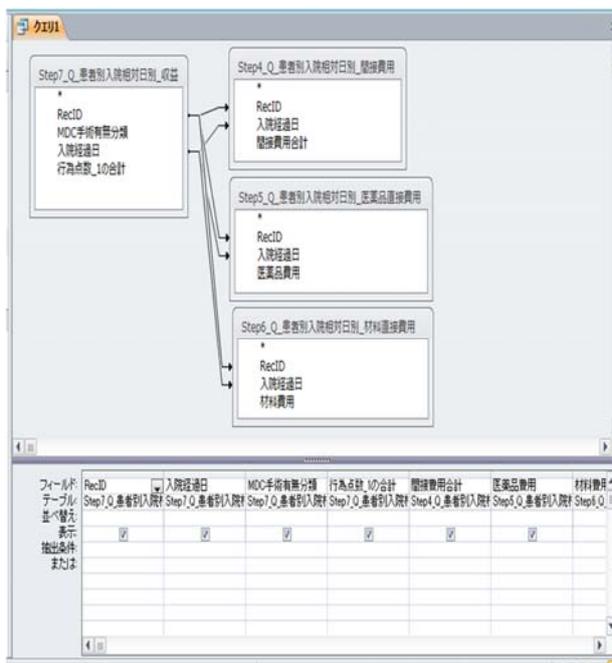


RecID	MDC手術有無分類	入院経過日	行為点数_1
阿南	竹	1	6999
阿南	竹	2	6608
阿南	竹	3	9044
阿南	竹	4	6288
阿南	竹	5	6288
阿南	竹	6	5751
桑原	松	1	8576
桑原	松	2	16725
桑原	松	3	7925
今中	梅	1	6734
今中	梅	2	171408
今中	梅	3	4951
今中	梅	4	4951
今中	梅	5	4951
今中	梅	6	6178
今中	梅	7	5947
今中	梅	8	5947
今中	梅	9	5947
今中	梅	10	6082
今中	梅	11	6082
今中	梅	12	6523
小林	松	1	7102
小林	松	2	407594
小林	松	3	20096
小林	松	4	6969
小林	松	5	7787
小林	松	6	6969
小林	松	7	6969
小林	松	8	8471
小林	松	9	7831
小林	松	10	16613
小林	松	11	7013

解らなかったら、テキストファイルのクエリ文を貼り付けてね

# Step8

## Step8\_Q\_患者別入院相対日別\_費用収益

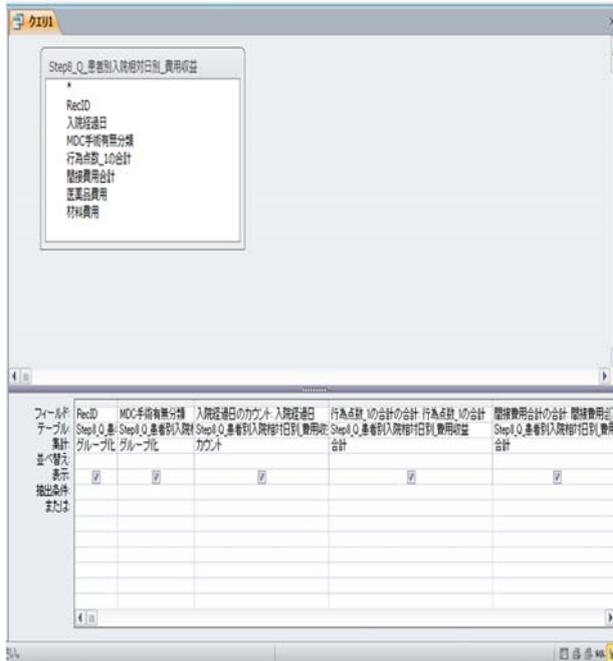


RecID	入院経過日	MDC手術有無分類	行為点数_1	医療費合計	医薬品費用	材料費用
阿南	1	竹	6999	2173.93928065856		
阿南	2	竹	6608	9727.92451895786	3191	35
阿南	3	竹	9044	4864.52766703594	559	
阿南	4	竹	6288	7901.94950533508	6	
阿南	5	竹	6288	10854.8823590397	509	
阿南	6	竹	5751	4540.22082295121		
桑原	1	松	8576	32853.195152587	54	
桑原	2	松	16725	12233.653986538	3802.4	6910
桑原	3	松	7925	4540.22082295121		
今中	1	梅	6734	2699.90338635984	206	
今中	2	梅	171408	23981.6733449541	17543	6735
今中	3	梅	4951	30677.5948121766	1526	35
今中	4	梅	4951	7301.75805167841	602	
今中	5	梅	4951	25888.3270978348	1471	35
今中	6	梅	6178	10604.6919414743	512	35
今中	7	梅	5947	8387.98341675972	512	35
今中	8	梅	5947	8125.00136380908	231	
今中	9	梅	5947	20896.5031254882		
今中	10	梅	6082	4786.91315608873		
今中	11	梅	6082	4786.91315608873		
今中	12	梅	6523	4540.22082295121		
小林	1	松	7102	10385.7516308799	3580.6	
小林	2	松	407594	95650.4652778321	81338.1	290050
小林	3	松	20096	67571.7227965579	9753.72	0
小林	4	松	6969	38344.9770975775	1662.4	0
小林	5	松	7787	24121.2057538727	1507.8	0
小林	6	松	6969	33611.4838862189	372	35
小林	7	松	6969	10833.0852551492	118	
小林	8	松	8471	15726.8823793955	118	
小林	9	松	7831	26885.4362716374		
小林	10	松	16613	12275.790010947	4547.4	6910
小林	11	松	7013	35055.5889855783	3892	

解らなかったら、テキストファイルのクエリ文を貼り付けてね

# Step9

## Step9\_Q\_患者別\_費用収益

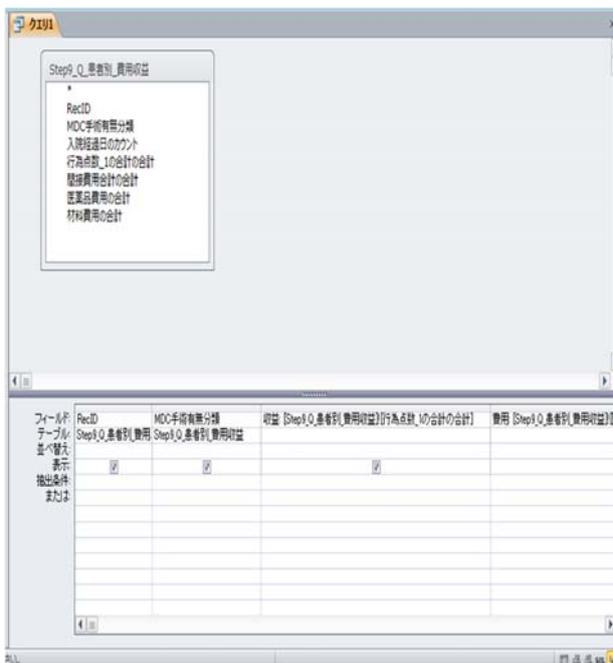


RecID	MDC手術有無分類	入院経過日のカウント	行為点数_10の合計	間接費用合計	医薬品費用の合計	材料費用の合計
阿南	竹	6	40978	40063.2541540321	4265	35
森原	松	3	33226	49627.1093620562	3656.4	6910
今中	梅	12	235701	152679.473675564	22603	6875
小林	松	16	536821	467232.07332073	110515.02	296995
松田	松	4	39732	99581.5256877725	15221	6910
石川	松	2	26189	10501.1578250575	3786.6	5231
池田	梅	14	284318	178203.344612219	24025	25478.96
猪飼	竹	5	36104	33029.9775690506	3909	35
田崎	梅	16	269417	205554.35322431	25196	25723.96
藤森	松	16	480676	466695.325596801	116080.12	64453
伏見	松	15	630656	590217.42164679	230297.84	304339
堀口	竹	4	29346	18667.756708764	241	

解らなかったら、テキストファイルのクエリ文を貼り付けてね

# Step10

## Step9\_Q\_患者別\_費用収益\_1



RecID	MDC手術有無分類	収益	費用
阿南	竹	40978	44363.2541540321
森原	松	33226	60393.5093620562
今中	梅	235701	182157.473675564
小林	松	536821	874742.09332073
松田	松	39732	121712.525687773
石川	松	26189	19518.7578250575
池田	梅	284318	227707.304612219
猪飼	竹	36104	36973.9775690506
田崎	梅	269417	256474.315322431
藤森	松	480676	647138.445596801
伏見	松	630656	1124854.26164679
堀口	竹	29346	

注意！  
Accessでは  
空欄の数値を合計すると  
結果も空欄になる

解らなかったら、テキストファイルのクエリ文を貼り付けてね

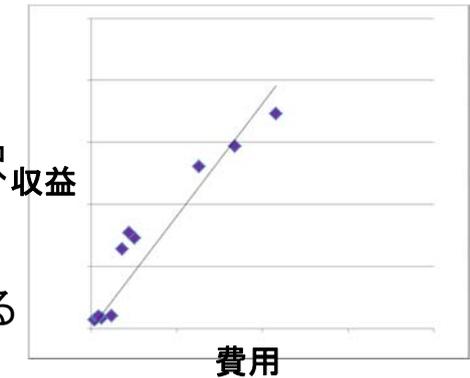
## おまけ ここからExcel 時間があれば行います

### 脱落しても、途中から参加できます

一円の費用でいくらの収益を上げるのか

Excelによる散布図の可視化

1. H2:H13、D2:D13を別々に選ぶ
2. 挿入→散布図→左上のシンプルな図を選択
3. 図の上で右クリック→近似曲線の追加  
→切片0.0を選択  
→費用ゼロでお金を貰うと財○省に怒られる



Excelによる単回帰分析【切片=0】

1. Excelファイル→オプション→アドイン→分析ツールを選択→OK
  2. データの右に「データ分析」
  3. データ分析→回帰分析
  4. 入力Y範囲に収益(=行為点数\_1)
  5. 入力X範囲に費用
  6. 定数に0を使用をクリック
  7. OKをクリック
- ➡ X1傾き=1円の費用で@@円の収益を上げる

## まとめ

- E,Fファイルから診療活動量を測定
  - ▶ タイムスタディを行わずに済む
    - ➡ 意識させないタイムスタディ(山形済生館 岩淵談)
  - ▶ 原価計算の事務作業が軽減
  - ▶ 実現可能性を重視
- 診断群分類という病態別の、診療業務量を活動量とした原価計算
  - ▶ M.E.Porter(2009):病態別の診療業務を定義し、それを活動とした『活動基準原価計算』の重要性を示唆

### 限界点

- レセ電コードに定義のない医療行為(医師看護師の観察業務)は活動量として収集されてない
  - ▶ 電子カルテ情報(アクセスログ)を用いれば、診察、看護の活動が収集でき(時間?クリック数、文字数)、より精緻な診療活動量が測定可能  
岩淵勝好 電子カルテアクセスログと実施データによるDPC別人件費推定と原価計算 全自病協雑誌50(7)1126-33.
- 診療行為の重み付けの妥当性が未確認である
  - ▶ 重み付けの標準化は困難 意見百出

## まとめ

- 本手法 重み付けを部分的に考慮(∵加算を除くすべてのレセ電算コードを網羅的に勘定科目に対応させている)

ある処置の重症度が高いなら、その前後の診療行為が増えるはず

その処置に関連する診療活動量が多くなる

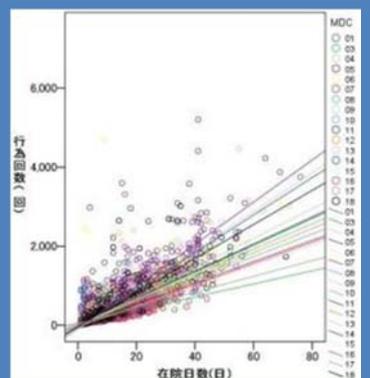
結果、その処置の重みは部分的にその前後のレセ電コードの件数で反映

- 重み付けと配賦基準の問題 私見  
患者数、職員数、日数、面積、@@@...  
何をやっても分類間のコストのばらつきを完全には解消しないであろう

▶ 何がよりましたか

- 本手法の可能性
  - ▶ 分類別、入院経過日別の費用収益関係が分析可能
  - ▶ どの日の費用に問題なのか、の把握
  - ▶ 活動基準経営管理に有用

MDC別患者別  
在院日数と診療行為回数



## まとめ

- ◆ 本手法では、外科手術の患者の費用が手術日に低く出る
  - ▶ 手術の考え方を精緻にする必要
  - ▶ 麻酔時間はFファイルにある
  - ▶ あとは医師、看護師の時間給が必要
  - ▶ 外保連試算に時間給がある
  - ▶ 病院が持つ(決める)時間給
  - ▶ 時間＝電子カルテのアクセスログなど(出勤してから閉じるまでなど)
- ◆ 医薬品、材料の購入価格の管理が必要
  - ▶ 医薬品、材料の患者投入日、量、コードの管理
  - ▶ 山形済生館 岩淵勝好先生がバーコードを活用した消費、在庫管理の研究
  - ▶ 在庫・物流管理へ
- ◆ MDC別、入院経過日別の費用収益関係が把握出来、活動基準経営管理が可能
- ◆ E,Fファイルと電子カルテを結合＝医師診療、看護観察が把握出来
  - ▶ より精緻な診療活動量を測定する事が可能
- ◆ 診断群分類別(サービス別)原価計算が可能であり、根拠に基づいた診療報酬の決定(コスト分科会の役割、分類別入院基本料)に寄与できる