

# MEDICAL NOTICE

2026年 2月号

発行  
フィルタス株式会社

## 医療経営の知識

### 令和8年度診療報酬改定の動向について ④

皆さん、こんにちは。令和8年度診療報酬改定については、昨年末に改定率が決まり、1月下旬の短冊提示・2月の答申と内容が明確になってきています。改定率をもとに、次回改定のポイントを解説します。

#### 【令和8年度診療報酬改定の主なポイント】

- 重点課題の**賃上げ・物価対応**などへの大きな財源対応を行い、**30年ぶりの大幅なプラス改定**となる
- **各年度に改定率の差**をつけて、賃上げ・物価上昇へ機動的な対応を図る
- 物価対応は、**病院に手厚く・診療所には抑える**、高度機能医療の病院（大学病院含む）は、例対応あり
- **処方・調剤・在宅医療**等の部分に、**適正化でのマイナス**を明示
- 関連事項にて、**医療機関の経営状況に応じた予算の加減算調整**等を明示
- **薬価等**は前回と同じ規模の**マイナス改定**にて効率化

改定率

令和8年度診療報酬改定率について

#### 診療報酬改定率

#### 1. 診療報酬 **+3.09%** 【R8・9年度平均：R8年度 +2.41%（国費2,348億円程度）、R9年度 +3.77%】

- ① 賃上げ分 **+1.70%**
- ② 物価対応分 **+0.76%** ※病院0.49%、医科診療所0.10%等  
高度機能医療担う病院の特例 0.14%
- ③ 食費・光熱費分 **+0.09%** ※低所得者の負担軽減の補填
- ④ 経営環境悪化対応分 **+0.44%** ※病院0.40%、医科診療所0.02%等
- ⑤ 通常改定部分 **+0.25%**
- ⑥ 適正化分 **▲0.15%** ※処方・調剤・在宅医療等の適正化

#### 2. 薬価等 **▲0.87%**（国費1,063億円程度）

- ① 薬価 **▲0.86%**（国費1,052億円程度）
- ② 材料価格 **▲0.01%**（国費 11億円程度） ※ 薬価は令和8年4月改定、材料価格は令和8年6月改定

#### 3. 診療報酬制度関連事項

- ① 令和9年度における更なる調整及び令和10年度以降の経済・物価動向等への対応の検討
- ② 賃上げの実効性確保のための対応
- ③ 医師偏在対策のための対応
- ④ 更なる経営情報の見える化のための対応

#### 4. 薬価制度関連事項

- ① 令和8年度薬価制度改革及び令和9年度の薬価改定の実施
- ② 費用対効果評価制度の更なる活用



# 医療事務の知識

## 令和 8 年度改定詳細（急性期・救急医療）

令和 8 年度の診療報酬改定では、「賃上げ・物価対応」に大きく手当する一方で、2040 年度に向けた新地域医療構想に関連した「医療機関の機能分化」を促す内容が盛り込まれています。今回は本コーナーでも、令和 8 年度診療報酬改定について「急性期・救急医療」に関する項目を解説します。



### ■ 急性期の入院料

急性期病院機能（急性期搬送受入件数、全身麻酔手術件数など）を評価した「急性期病院一般入院基本料（A：急性期拠点病院、B：一般急性期の想定と考えられる）」が新設されました。現行の急性期一般病棟入院基本料も残っていますが、本点数に高い設定を行うことにより、各病院がこちらに移るような促しがされる見込です。また、A・B では包括期入院料（地ケア・地メディ）の届出が制限されており、病院の機能分化を求められます。

### ■ 急性期拠点病院

総合入院体制加算・急性期充実体制加算が統合し、「急性期総合体制加算」が新設されました。施設基準は両加算の要件を元にした区分が設定され、「急性期拠点病院」としての加算設定がなされます。

### ■ 高度急性期（ICU・ハイケア）

ICU・ハイケアにも「救急搬送受入件数、全身麻酔手術件数」の病院要件が設定。（経過措置あり）看護必要度の項目や SOFA スコア一定以上の患者割合なども一部見直しがされます。

### ■ 脳卒中ケアユニット（SCU）

「超急性期脳卒中加算」「経皮的脳血栓回収術」の実績数が要件化（施設基準）されます。

### ■ DPC/PDPS

DPC の基礎係数にて、「標準病院群」を「年間救急搬送入院 700 人以上もしくは救急搬送入院 200 人 + 年間全麻手術 500 件以上（人口 20 万以下などは別設定）」と「それ以外」で分けられます。

その他係数・点数見直し以外に、「入院期間Ⅱ」の設定日数を一部「平均在院日数」から「中央値」に変更することでの入院日数短縮化が図られます。

### ■ 一般病棟用の重症度、医療・看護必要度



内科系疾患の評価として、「A・C 項目の追加」と「救急搬送受入件数に基づく加算（重症度割合に加算）」が設けられます。また、B 項目の記載も 4 日目以降は「7 日毎の評価」が可能になります。

### ■ 救急外来

「夜間休日救急搬送医学管理料」が廃止され、救急外来医療を 24 時間提供するための人員や設備、検査体制等の整備を評価した「救急外来医学管理料」が新設されます。（院内トリアージ実施料は本点数の加算化）本管理料の加算にて、緊急時検査、CT・MRI 撮影、注射実施に加算算定が可能になります。

### ■ 下り搬送

「入院前（救急外来）からの転院」の点数を引き上げ、「自院等の救急車以外」での搬送に関しても算定できる点数を新設、「下り搬送の受入先医療機関」でも算定できる点数を新設、「長時間（30分以上）の搬送」における加算を新設がされます。

# 査定例・算定例

## 《 DPC 入院期間を超えて実施された化学療法について 》

Q  
uestion

悪性腫瘍患者に対して DPC 入院期間を超えて化学療法が実施された場合、抗悪性腫瘍剤の算定はできないと認識していますが、算定しない場合、DPC のツリー図「手術・処置等 2」にある特定の薬剤名を選択するか否か、どちらが正しいのでしょうか？

A  
nser

### A. 選択します。

正確には、

・DPC 入院期間中に悪性腫瘍患者に対して化学療法が実施された場合は、DPC 入院期間を超えて化学療法が実施された場合も、抗悪性腫瘍剤の算定を行う。

・DPC 入院期間中に悪性腫瘍患者に対して化学療法が実施されていない場合は、DPC 入院期間を超えて化学療法が実施された場合は、抗悪性腫瘍剤の算定はできない。

です。どちらにしても、全入院期間中に化学療法が実施されていますので「手術・処置等 2」は「あり」になります。

体のしくみ

### 【スケート選手は目が回らない？】

氷上で 4 回転ジャンプや高速スピンの華麗な回転技を繰り広げるフィギュアスケート。冬季オリンピックでも人気の種目です。しかし、あんなにくるくる回っているのに、何故目が回らないのでしょうか。

### 【三半規管のはたらき】

私たちの体には、色々な姿勢や動きでも、バランスを保てる機能が備わっています。この機能を担うのが、耳の奥にある三半規管です。三半規管は、頭の正面方向、左右方向、上下方向の互いに直角に交わる三つの半円状の管から成り、中にはリンパ液が詰まっています。頭が回り始めると、液体が遅れて回り始め、途中にある有毛細胞の毛をなびかせ、この刺激を神経信号に変えます。ぐるぐる回って急に止まっても、中の液体はすぐには止まらず、しばらくぐるぐる回ると回り続け、誤った信号を脳へ送り続けるので、体の回転がストップした後も、目が回った状態が続くのです。

### 【日々の訓練のためもの】

一般に人は回転すると眼振（眼球が上下左右に小刻みに振動する状態）を起し、三半規管に混乱が生じ、目が回ります。しかし、フィギュアスケーターは長年の練習でバランス感覚を高めているため、スピンの中でも体の動きを正確に感じ、目が回る感覚が軽減したり、体の中心軸を保つことで、目が回る感覚を最小限に抑えられます。そして何より、来る日も来る日も、繰り返し回転練習を続けることで、回転ジャンプも高速スピンも、日常生活と変わらないと脳が判断するようになっていきます。回転している情報は脳へ伝わりませんが、その情報を打ち消すギヤバという神経伝達物質が分泌され、神経の興奮を抑えるため、眼振が起こらず、目も回らないのです。華麗で美しいフィギュアスケートは、日々の訓練のためものなのです。



### 病名辞典



「え」



### 【円形脱毛症】

本来、病原体などから体を守るはずの「免疫」が正常に機能せず、髪の毛の元である細胞が集まった毛包を攻撃し壊してしまうことで、発症する病気です。

### 【症状】

自覚症状なく、ある日突然、頭にコイン大の脱毛部ができます。今まで何ともなかったのに、急に、ごそつとある部分だけ毛が抜けるのが特徴です。脱毛部分は他の部分との境界線がはっきりしていて、周りの毛を引っ張ってみると、簡単に抜けてしまいます。一か所または複数か所が脱毛する場合や、個々の脱毛部分がくっついて広がり、すべての頭髮が抜ける場合、眉毛・まつ毛あるいは全身の毛が抜けてしまう場合もあります。

### 【原因】

原因は完全には分かっていませんが、自己免疫性疾患の一種であると考えられています。誘因として、疲労やウイルス感染、ワクチン接種、出産や精神的あるいは身体的ストレスなどが考えられています。明らかな誘因がなく発症することも多いです。

### 【治療】

年齢や脱毛の範囲などで異なります。基本的にはステロイド外用薬や光線療法で脱毛部位の免疫を抑えたり、アレルギー反応を抑制する作用や血流促進の作用がある内服薬を用いたりして治療を行います。また、頭部全体に対して 50% 以上の脱毛があり、過去 6 カ月程度発毛が認められない重症例の治療薬として、2022 年 6 月にオルミエント、2023 年 6 月にリットフーロが承認されました。いずれも JAK 阻害薬とよばれるもので、それぞれ作用機序は異なりますが、どちらも免疫の働きを抑制して、毛包への攻撃を防ぐことで効果を発揮します。あまり有用な治療法がなかった重症の円形脱毛症ですが、オルミエントとリットフーロにより、「コントロール」がかなり可能になりました。

## 医療・医学の知識【 医療機関別係数について 】

皆さん、こんにちは！今回は、病院の収益に大きく影響する「医療機関別係数」について取り上げます。

医療機関別係数は、DPC/PDPS（急性期入院の包括払い制度）で病院ごとに設定される「病院の特徴・実力を反映した係数」で、1日あたりの包括点数に直接影響する重要な指標です。日々の業務を正確に行うことが、病院全体の評価につながります。係数を理解して、より良い業務につなげましょう！

医療機関別係数 = 基礎係数 + 機能評価係数Ⅰ + 機能評価係数Ⅱ + 救急補正係数 + 激変緩和係数

### ★基礎係数★

病院の種別（大学病院本院、DPC 特性病院、DPC 標準病院）に応じて定められる、最も基本的な係数。各病院が担っている医療機能の基礎的な部分を評価するもの。

### ★機能評価係数Ⅰ★

医師や看護師の配置、臨床研修の実施といった体制面を評価する係数。具体的には、人員配置や研修機能などが評価項目となっており、医療の提供体制が充実している病院ほど評価が高い。

### ★機能評価係数Ⅱ★

【効率性係数】 在院日数短縮の努力を評価

【複雑性係数】 1入院当たり医療資源投入の観点から見た患者構成を評価

→「DPC 点数の高い傷病」の患者を積極的に受け入れる病院を高く評価

【カバー率係数】 様々な疾患に対応できる総合的な体制を評価→多くの診療科を有する総合病院で高くなる傾向

【地域医療係数】 ①体制評価指数：医療計画の「5 疾病 6 事業等」を含む医療提供体制における役割や実績を評価  
②定量評価指数：地域の患者をどれだけ診ているかの評価

### ★救急補正係数★

救急医療（緊急入院）患者の治療への資源投入量の乖離を評価→救急患者受け入れ躊躇を防ぐ為に係数として評価

### ★激変緩和係数（改定年度のみ）★

改定によって病院の収入が大幅に増減しないように調整をするための係数



## 豆知識



### 【蓬（ヨモギ）】

3 月から 5 月に旬を迎える「蓬（よもぎ）」は、食材として、また医療用の薬草にも利用され、ハーブの女王とも呼ばれています。日本の漢方薬にもよもぎ入りの「芎藭膠艾湯（キョウキョウキョウガイトウ）」というものがあ、冷え症で出血傾向のある方の痔出血や、月経に由来する貧血や腹痛などに用いられます。

### 【栄養素と期待される効能・効果】

草もちや天ぷらにするとおいしいよもぎは、鉄分にカルシウム、ビタミン B2、ビタミン K カリウム、クロロフィル（葉緑素）など、栄養豊富な緑黄色野菜です。

### ■食物繊維

不溶性食物繊維が豊富に含まれており、便秘の解消など腸内環境を整えてくれる効果が期待できます。

### ■ビタミン K

止血薬としても用いられてきたよもぎはビタミン K が豊富で、血液凝固を促進したり、血液をきれいに保ってくれる効果があります。

### ■クロロフィル（葉緑素）

よもぎの緑色の成分はクロロフィルで出来ており、コレステロール値を下げる効果や貧血の改善、また消炎作用などがあるとされています。

また、他にもアロマ効果や消臭効果など食用以外でも様々な効果が期待されています。

### 【よもぎ蒸しって？】

最近よく見かけるよもぎ蒸しは、穴の開いた椅子に座り、下半身の粘膜からよもぎの蒸気を吸収させる温活法です。温かい蒸気やよもぎの香りが五感を刺激することで手軽にリラックスできる効果があるとされています。また、よもぎに含まれる抗菌・殺菌作用が肌トラブルの改善などにつながるとして注目されています。



保険医と医師事務作業補助者のための

「実践的診療記録事例集・2024 年版」発売中！



～「今を解決する」から「未来を解決する」へ～

