

令和4年12月

開設者様・管理者様

令和4年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査(令和4年度調査)

「明細書の無料発行の実施状況調査〈患者票〉」 調査実施要領

本調査では、令和4年度診療報酬改定の影響・効果等を把握するために、「明細書の無料発行の実施状況調査」を実施いたします。

このため、次のものを同封させていただきました。内容をご確認いただき、本要領に基づき、**患者票(該当する患者に貴院より配付頂き、患者・家族等にご回答頂く調査票)**の対象者への配布をいただきますよう、ご協力の程何卒宜しくお願い申し上げます。

なお、災害に被災した等の事情により回答が困難な場合には、事務局へご連絡くださいますようお願い申し上げます。

記

I. 封入物一覧

- ① 調査へのご協力のお願い(貴院向け) 1部
- ② 調査実施要領(本状) 1部
- ③ 調査へのご協力のお願い(患者向け・クリーム色) 4部
- ④ 患者票(クリーム色) 4部
- ⑤ 返信用封筒(クリーム色) 4部

II. 対象者及び回答方法

1. 患者票(クリーム色の調査票)

＜対象者＞

調査期間に貴院で受診なさった患者の方 最大4名

＜配布していただく書類＞

- ・ ③調査ご協力のお願い(患者向け・クリーム色) 1部
- ・ ④患者票(クリーム色) 1部
- ・ ⑤返信用封筒(クリーム色) 1部

＜配布方法＞

- ・ 患者調査票は、令和4年12月12日(月)から令和4年12月31日(土)までの特定の1日を調査日とし、当該日において患者の来院順に、調査協力についてご本人の同意が得られた方にお渡しください。
- ・ 調査票をお渡しいただく対象につきましては、調査日の午前・午後それぞれに最初に来院された方2名ずつとしてください。午前・午後それぞれの時間帯に来院者がなかった場合は、調査日を翌日に変更し、同様に患者にお渡しください。

- ・ 正確な実態把握のため、患者からの質問等がございましたら「調査へのご協力のお願い(患者向け依頼状)」に記載の調査事務局まで直接ご連絡いただきますよう、ご案内ください。
- ・ 患者に配布いただく「患者票」については、電子調査票の配布はありません。
- ・ ご記入いただいた患者票は、返信用封筒にて、患者が各自で投函していただくよう、依頼してください。

Ⅲ. お問い合わせ先

本調査で、ご不明な点等がございましたら、下記事務局までお問い合わせください。

【連絡先】

「診療報酬改定結果検証に係る特別調査」事務局

〒100-0004 東京都千代田区大手町 1-2-1 Otemachi One タワー
PwC コンサルティング合同会社

E-mail :【調査へのお問合せ先】jp_cons_kensho2022-05-mbx@pwc.com

※電話は混み合う場合もございますので、E-mail でご連絡いただけますと幸いです。

E-mail でご回答を差し上げるか、折り返し、弊社担当者からお電話をさせていただきます。

TEL : 0120-551-313 (受付時間 10:00~17:00、土日・祝日除く)

以上