

# かかりつけ医機能報告制度における プレプリントする値に関する説明資料

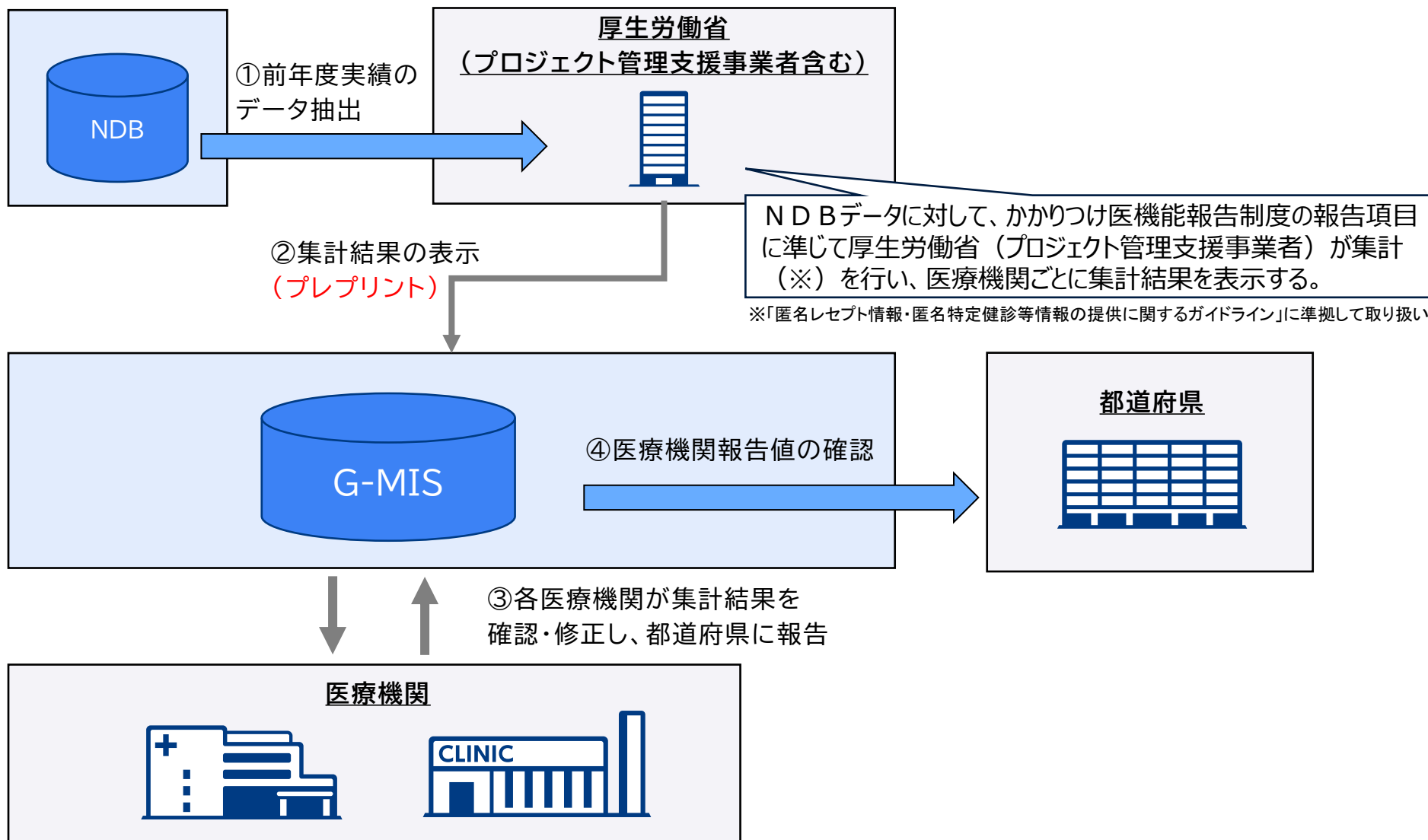
---

第1.0版 2025年11月4日

# NDBデータを用いたプレプリントの概要

- G-MISでは、医療機関の報告負担の軽減を目的に、かかりつけ医機能報告制度の一部の診療実績に関する項目（次頁参照）について、**NDBデータを用いて事前に集計、医療機関へ参考値として提示（プレプリント）**します。
- **G-MISでの定期報告時および紙調査票出力時のみ実施されます。**

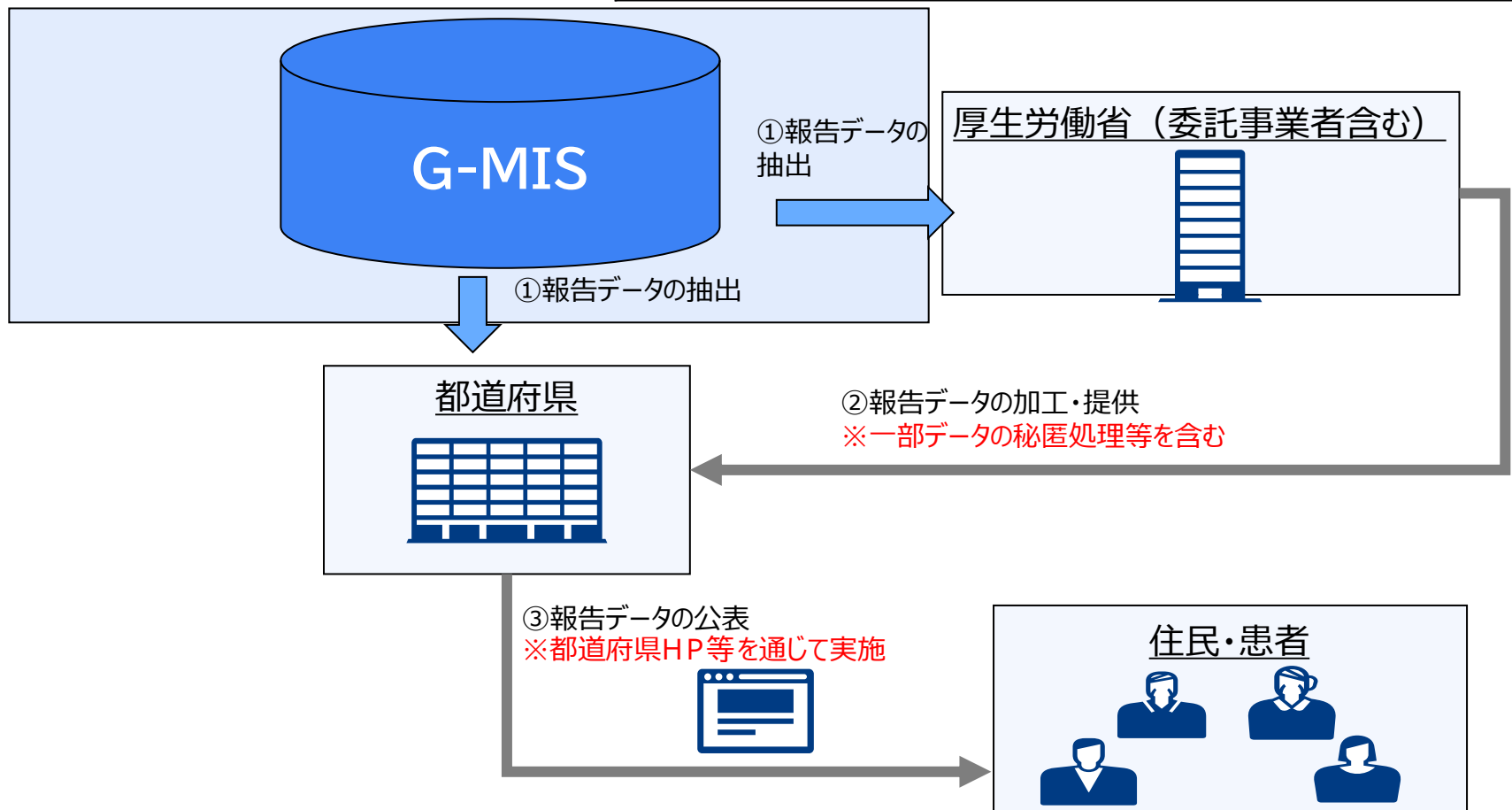
## <NDBデータを用いたプレプリント概要>



# かかりつけ医機能報告制度における公表業務の運用について

- かかりつけ医機能報告制度で公表が必要となる報告内容及び都道府県の確認結果の公表については、各都道府県で確認完了となったデータをCSV形式でG-MISから出力いただくことが可能ですので、適宜ご活用ください。ただし、当該データは報告内容及び都道府県の確認結果がローデータとして出力されますので、少数件数のNDB集計データ等は秘匿されないまま出力されることに注意の上で、実施してください。
- なお、都道府県の公表業務の支援の観点から、一定の時点において上記の秘匿処理等を国側で実施したデータを、厚生労働省から都道府県に提供支援を行う予定です。公表においては当該データをご活用いただくことも可能ですので適宜ご活用ください。今年度は、報告期間の期中に一旦集計を実施したサンプルデータを3月頃に提供予定です。

令和7年7月31日 かかりつけ医機能報告制度に係る自治体向け説明会資料(第3回) (一部改)



# NDBデータを用いたプレプリントの対象項目

- NDBプレプリントの対象項目は、「【医療機関用】かかりつけ医機能報告マニュアル」の「報告項目一覧」のうち、「NDBプレプリント項目」が対象となります。
- 具体的な対象項目は、対象年度の「【医療機関用】かかりつけ医機能報告マニュアル」をご覧ください。

(参考) 報告項目一覧				
2号機能 (1) 通常の診療時間外の診療				
No.	分類	項目名	選択肢	項目説明
5	自院における時間外対応 加算 1～4 の届出状況、 時間外加算、深夜加算、 休日加算の算定状況	時間外加算または時間外特 例医療機関加算の算定回数 (初診料、再診料、外来診療 料分)	NDBプレプリント項目	「A000 初診料」「A001 再診料」「A002 外来診療料」 「B001-2 小児科外来診療料」「B001-2-9 地域包 括診療料」「B001-2-10 認知症地域包括診療料」 「B001-2-11 小児かかりつけ診療料」「B001-2- 12 外来腫瘍化学療法診療料」における時間外加算及 び時間外特例医療機関加算の状況について、算定回 数の合計値をご回答ください。
6		深夜加算の算定回数 (初診 料、再診料、外来診療料分)	NDBプレプリント項目	「A000 初診料」「A001 再診料」「A002 外来診療料」 「B001-2 小児科外来診療料」「B001-2-9 地域包 括診療料」「B001-2-10 認知症地域包括診療料」 「B001-2-11 小児かかりつけ診療料」「B001-2- 12 外来腫瘍化学療法診療料」における深夜加算の状 況について、算定回数の合計値をご回答ください。
7		休日加算の算定回数 (初診 料、再診料、外来診療料分)	NDBプレプリント項目	「A000 初診料」「A001 再診料」「A002 外来診療料」 「B001-2 小児科外来診療料」「B001-2-9 地域包 括診療料」「B001-2-10 認知症地域包括診療料」 「B001-2-11 小児かかりつけ診療料」「B001-2- 12 外来腫瘍化学療法診療料」における休日加算の状 況について、算定回数の合計値をご回答ください。
8		夜間・早朝等加算の算定回数 (初診料、再診料分)	NDBプレプリント項目	本項目は機関区分が診療所の医療機関のみが対象と なります。「A000 初診料」「A001 再診料」「B001-2 -9 地域包括診療料」「B001-2-10 認知症地域包 括診療料」における夜間・早朝等加算の状況について、 算定回数の合計値をご回答ください。
9	特記事項	特記事項	(記入)	2号機能「通常の診療時間外の診療」の項目において ご回答いただいた内容について、特記すべき事項や追加 情報などございましたら、ご自由にご記載ください。なお、 ご記載いただいた内容は医療情報ネット（ナビ）を通 じて情報提供することができます。

※ 報告項目一覧のうち、NDBプレプリント項目の例：2号機能(2)通常の診療時間外の診療

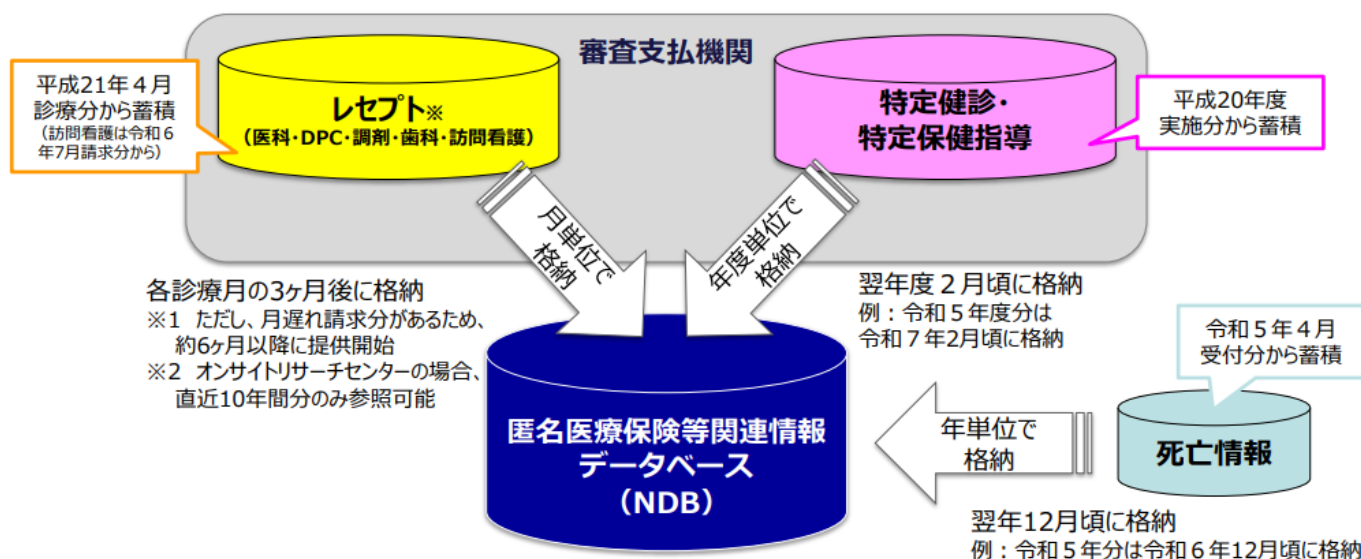
# NDBプレプリントデータの定義（1/2）

- 匿名レセプト情報・匿名特定健診等情報（NDB；National Database of Health Insurance Claims and Specific Health Checkups of Japan）のデータを用いて集計されています。
- NDBは、厚生労働省が「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づき、2009（平成21）年より収集しているレセプト情報並びに特定健診・特定保健指導情報を集約したデータベースです。
- NDBは、医療機関等が請求したレセプトが、審査支払機関を経て、国のデータベースシステムに格納されることで構築されます。

## I NDBに含まれる情報

### 1. NDBに含まれる情報（1/2）

NDBには、匿名レセプト情報と匿名特定健診等情報等が格納されています。



※レセプト（正式名称「診療（調剤）報酬明細書」）とは、医療機関等が患者負担額以外の負担分（保険者負担分、公費負担者分、高額療養費（現物高額）等）を保険者等に請求する「請求書（診療（調剤）報酬の明細）」です。

# NDBプレプリントデータの定義（2/2）

- かかりつけ医機能報告制度においてご提示するNDBプレプリントデータは、NDBから抽出されたデータを受領した後、厚生労働省（プロジェクト管理支援事業者）側で集計処理を実施したデータとなります。報告の際には、参考値としてご確認ください。
- 今年度のかかりつけ医機能報告制度では、前年度診療分データを使用しました。
- 集計値は、医科入院・医科入院外・DPCレセプトを対象とした「算定回数」または「レセプト件数」（※）の前年度4月～3月の年間合計値です。集計条件に使用する具体的なレセプト電算コードは、別添「プレプリント対象項目」をご覧ください。  
※ 歯科レセプト、調剤レセプトは対象としておりません。

## ● NDBプレプリントデータの集計方法イメージ

項目	対象コード (例)	対象診療行為(例)	入院 レセプト	入院外 レセプト	区分	算定回数の計算	レセプト件数の計算
在宅患者訪問診療料 (I)2 の算定回数/レセプト 件数	114042 110	在宅患者訪問診療料(1)2 (同一建物居住者以外の場合) (1日につき)	なし	114042110 ... 114042110	入院レセプト	0回	0件
	114042 210	在宅患者訪問診療料(1)2 (同一建物居住者の場合) (1日につき)	なし	114042210	入院外レセプト	3回	2件
					合計	3回	2件
					プレプリント値	3	2

## ● NDBプレプリントデータに関する留意点

- 集計処理を通じて、各医療機関の診療実績を計算していますが、医療機関が把握している実績とは、データの性質上、やむを得ず乖離が発生する場合がございます。主な理由は以下の通りです。数値が乖離する場合は、適切な報告値へ修正をお願いします。
  - 紙レセプトによる請求は、NDBには含まれておりません。
  - 自動車損害賠償責任保険、労働災害補償保険、その他の自由診療での診療の実績（医療保険での診療以外の場合）は、NDBには含まれておりません。
  - 各年度末の翌月請求分データ（4月請求分）までが含まれるため、一部の月遅れ請求分の実績は、プレプリントデータに用いるNDBには含まれておりません。
  - NDBデータは、「医療機関からの請求後、審査支払機関と国のNDBシステムを経て、集計可能となるデータ」であることから、その過程で生じた乖離理由については、G-MIS側で特定することが難しい場合がございます。

# 想定されるご質問への回答

## 想定質問 No. 1

- プレプリント値を見ていると、当院の把握している実績と乖離がある。自院で把握している値に変更して問題ないか。
- また、別添の「プレプリント対象項目」を見ると、当院が対象と考えていた診療行為と、定義にずれがある。定義を変更していただけないか。



- プレプリントデータは参考値のため、貴医療機関で把握されている実績を正しいものとしてご報告ください。
- 今年度報告においては、プレプリントデータの再集計を承ることはできません。いただいたご意見・ご提案については、次年度以降の運用への参考とさせていただきます。

## 想定質問 No. 2

- 実績があるはずの項目（又は、実績があるはずの医療機関の項目全体）に、プレプリント値がない。



- 別添の「プレプリント対象項目」に含まれない項目は、今年度のプレプリントデータの対象外です。
- また、保険医療機関番号は集計対象年度末の番号を使用しております。保険医療機関番号の変更等の事情により、実績のあった期間が集計対象にならなかった場合は、プレプリントデータに含まれない可能性がございます。
- お手数ですが、貴医療機関で把握されている実績を正しいものとしてご報告ください。