

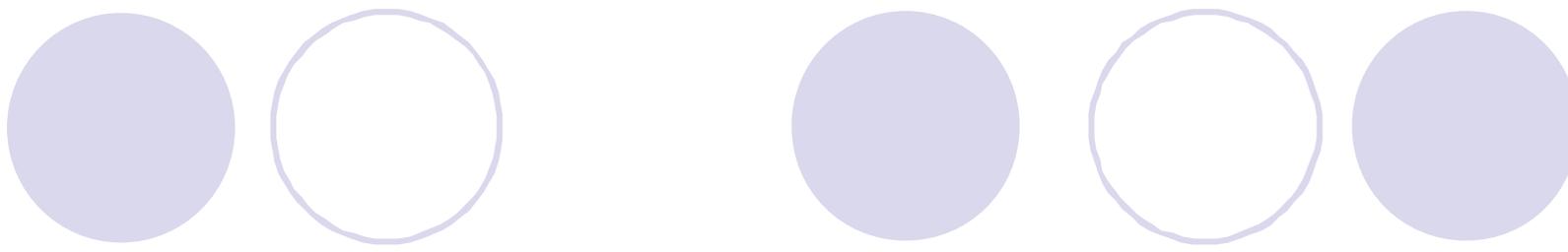
# がん地域連携パスについて (連携医療機関向け)

## ご連絡・お問合せ先

旭川厚生病院 地域医療連携室

電話：0166-33-7171 内線2154

FAX：0166-33-8233 (直通)

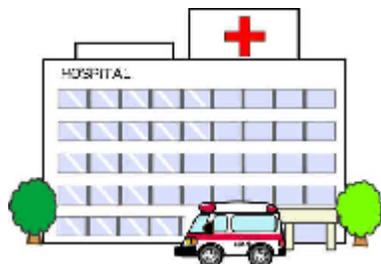
- 
- この度は、がん地域連携パスにご協力いただき誠にありがとうございます。がん地域連携パスに係る診療報酬等についてご案内させていただきますので、ご確認ください。
  - 「地域連携クリティカルパスの概要」を合わせてご参照ください。
  - ご不明な点などございましたらいつでもご連絡ください。

# フローチャート

## 退院前

- 地域連携パスの説明・同意
- 連携医療機関のコーディネート
- 必要書類の送付

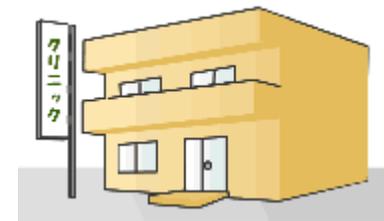
がん治療連携計画策定料 750点  
(退院時に算定、1回限り)



旭川厚生病院  
(拠点病院)

- 定期的な診察
- 血液検査
- CT・MRI・PET等の特殊検査
- 診療方針の決定

紹介

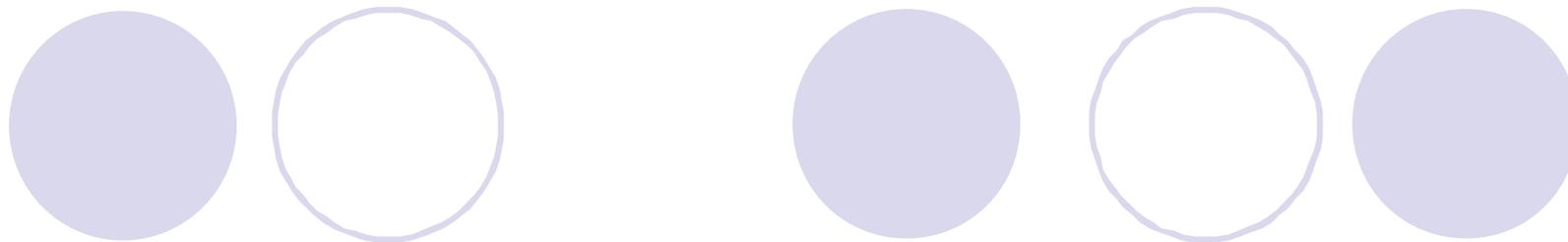


連携医療機関

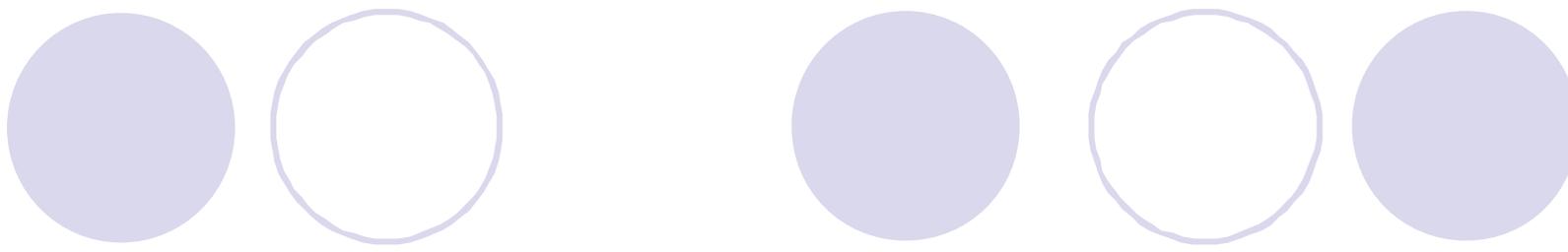
診療情報提供

- 毎月の診察
- 血液検査・腫瘍マーカー等の一般診療、投薬(処方)
- 一般状態のチェック

がん治療連携指導料 300点  
(情報提供時に算定、月1回限り)

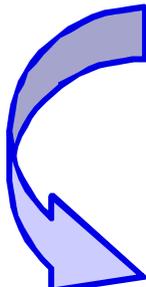


# 診療報酬と算定について

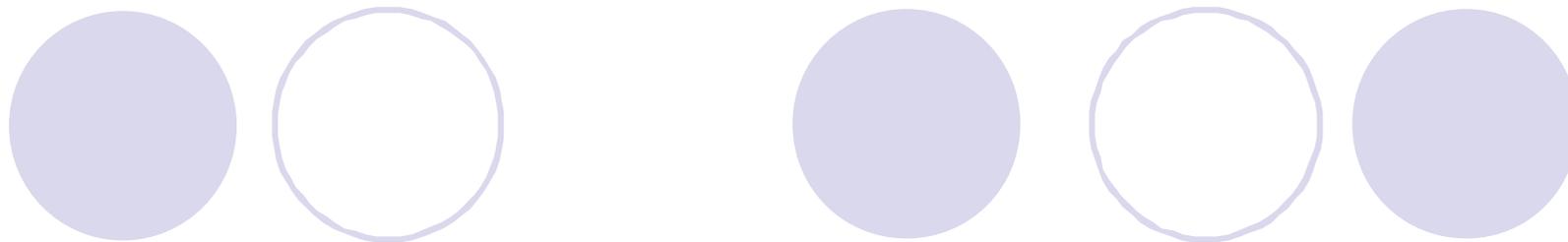


- B005-6-2 がん治療連携指導料 300点

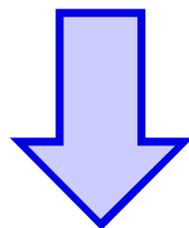
- 注1 区分番号B005-6に掲げるがん治療連携計画策定料を算定した患者であって入院中の患者以外のものに対して、地域連携診療計画に基づいた治療を行うとともに、患者の同意を得た上で、計画策定病院に当該患者に係る診療情報を文書により提供した場合に、月1回に限り算定する。



診療情報を記載した「私のカルテ」等（検査データを含む）の写しを旭川厚生病院地域医療連携室までFAXまたは郵送する。

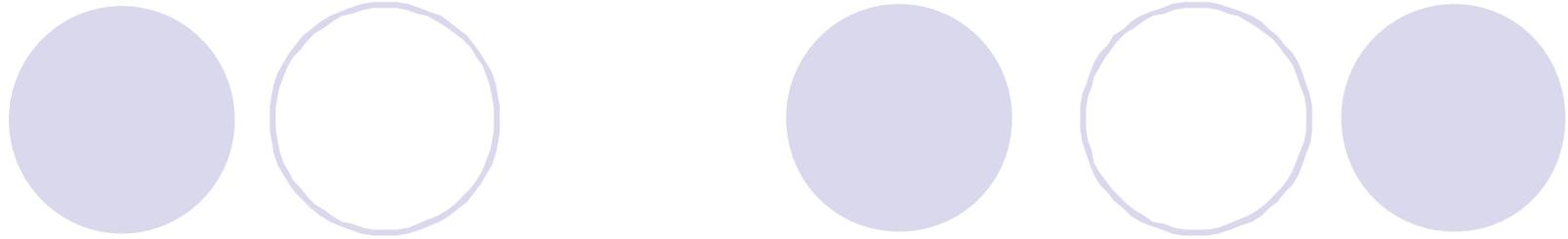


- 注2 注1の規定に基づく計画策定病院への文書の提供に係る区分番号B009に掲げる診療情報提供料( )の費用は、所定の点数に含まれるものとする。



ただし、

がん関係の疾患や病状以外の病態についての診療情報提供であれば、同月であっても算定可能です。



- パスに従った定期の情報提供の時期以外に、患者の状態等の変化により、拠点病院に対し治療方針等の相談・変更が必要になった際、情報提供を行った場合も算定ができます。(但し、当該月においてがん治療連携指導料を算定している場合は算定できません)
- パスの種類により、腫瘍マーカーの検査を行ったものは、検査料ではなく、悪性腫瘍特異物質治療管理料(区分に従い220～400点)を月1回に限り算定します。

# 届出について

- 平成24年4月の診療報酬の改定により、北海道厚生局への届け出は地域がん診療拠点病院が行うことになり、協力いただける医療機関からの届け出は必要ありません。