

診療報酬と診療行為

5月25日

嘉悦大学教授
跡田直澄

1 はじめに

◎目的

- ・診療報酬制度が医療行為を通じて医療費にどのような影響を与えてきたか
- ・医療市場における診療報酬制度の価格としての機能は有効かつ効率的といえるか

◎検証方法

- ・さまざまなレベルの供給関数の推計
総数・一般入院・老人入院など別
診療行為別

2 供給関数

2-1 医科全体の供給関数

◎分類

- ・総数
- ・一般入院、老人入院
- ・一般入院外、老人入院外

◎価格と供給量

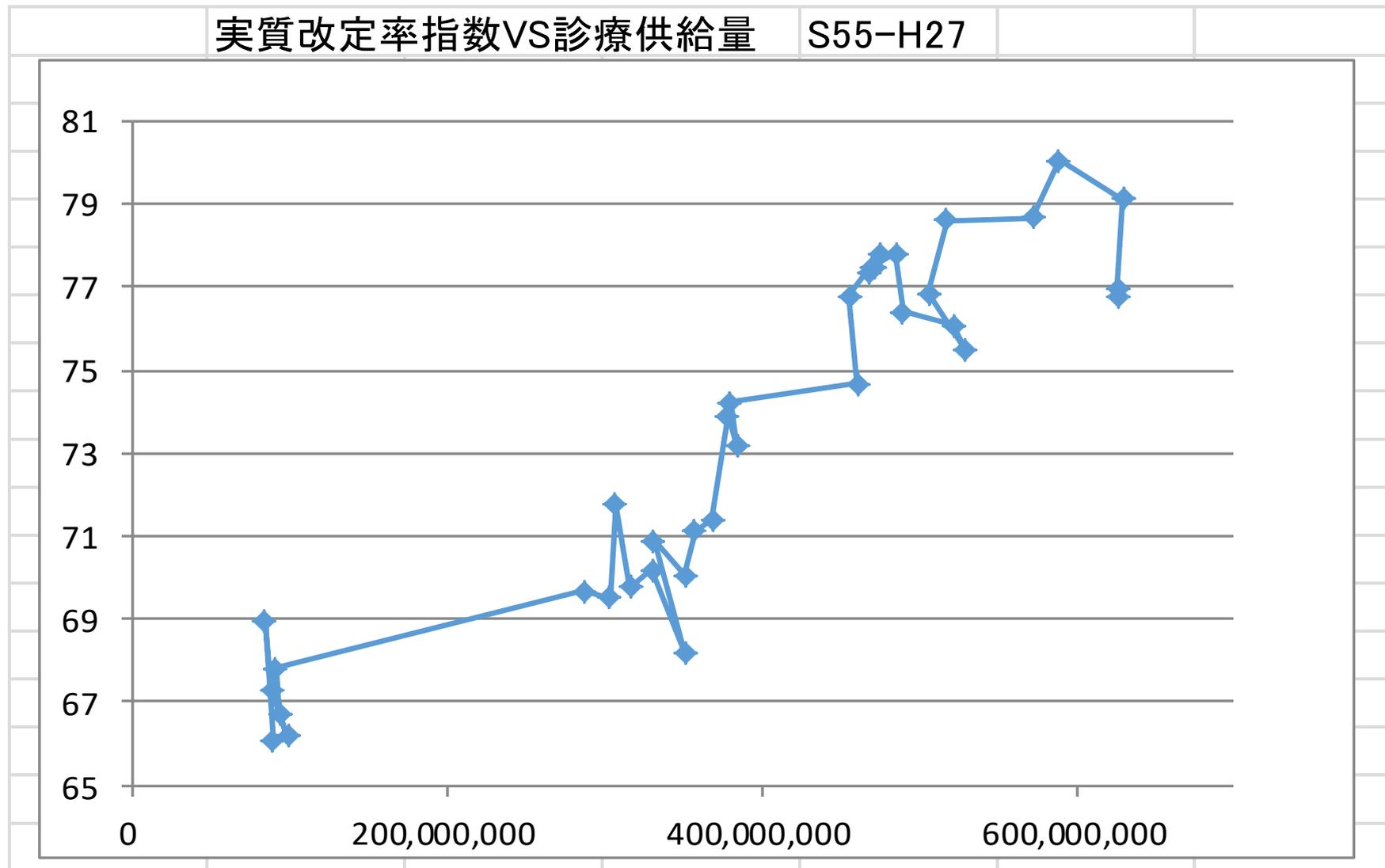
価格：診療報酬改定率から指数化＋実質化

供給量：総点数から価格を除去

総数

実質改定率指数VS診療供給量

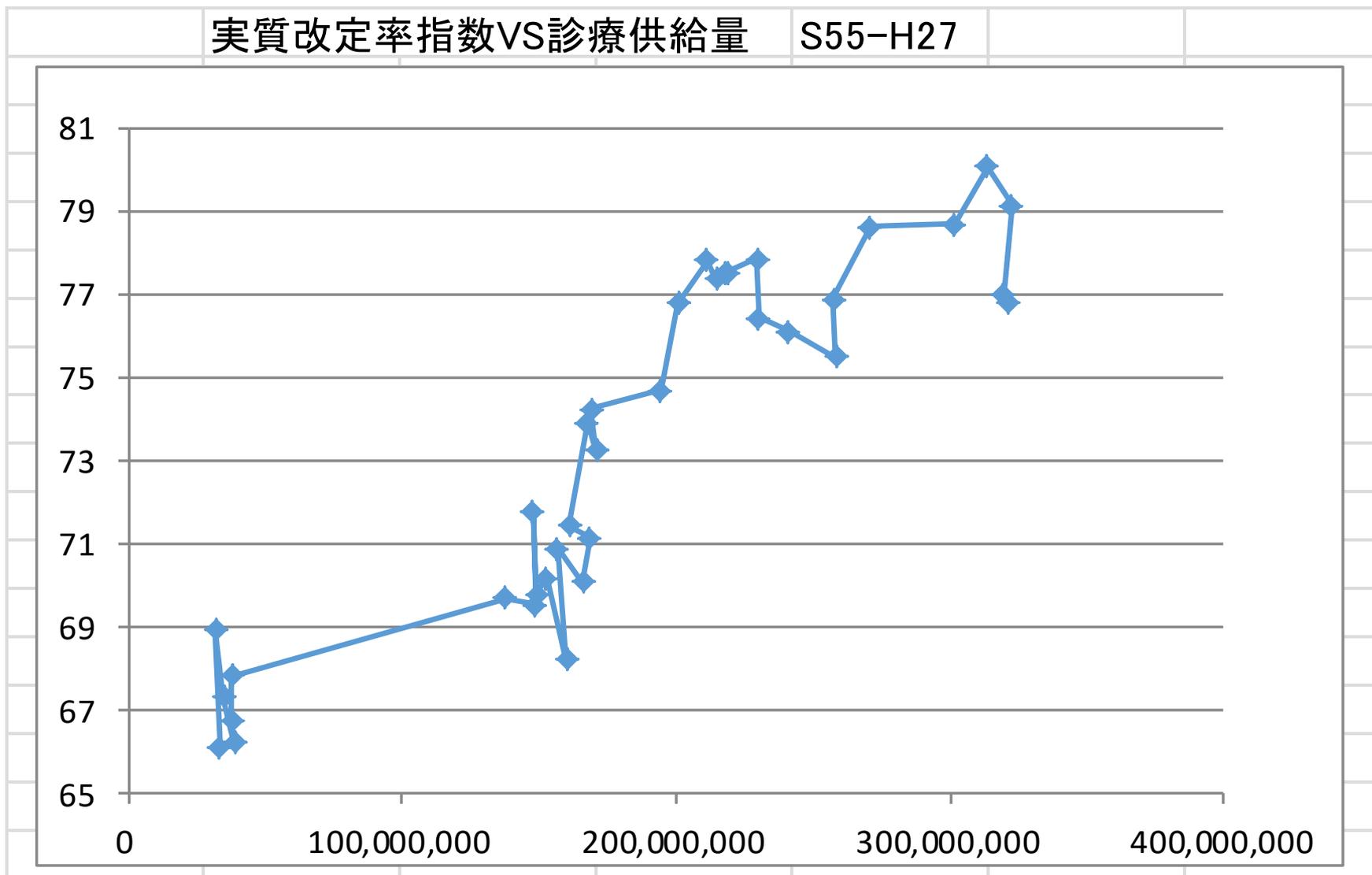
S55-H27



入院

実質改定率指数VS診療供給量

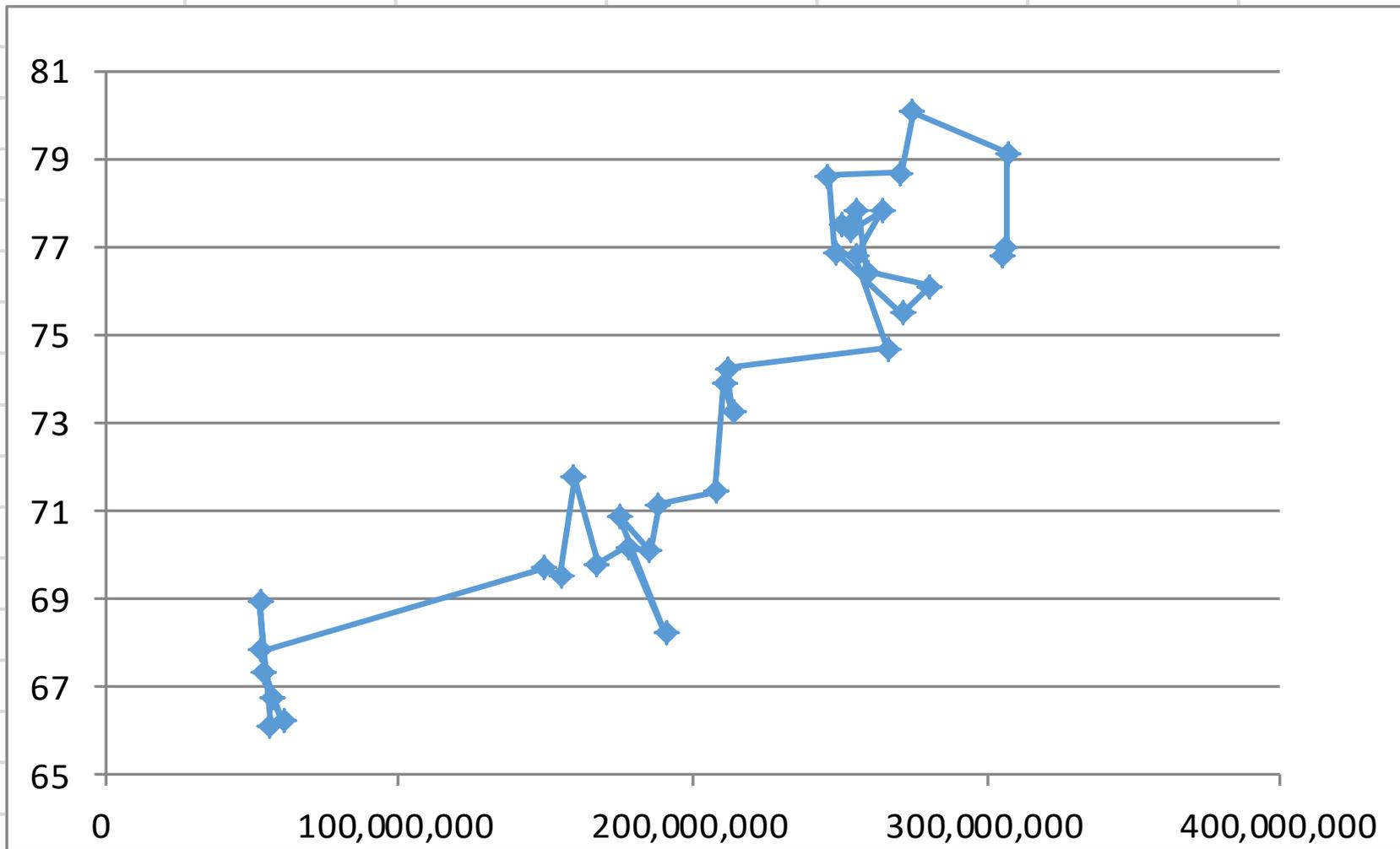
S55-H27



入院外

実質改定率指数VS診療供給量

S55-H27



2-2 診療行為別・疾病別供給

◎診療行為

診察、検査、処置、DPC、入院、その他に分類

◎疾病分類

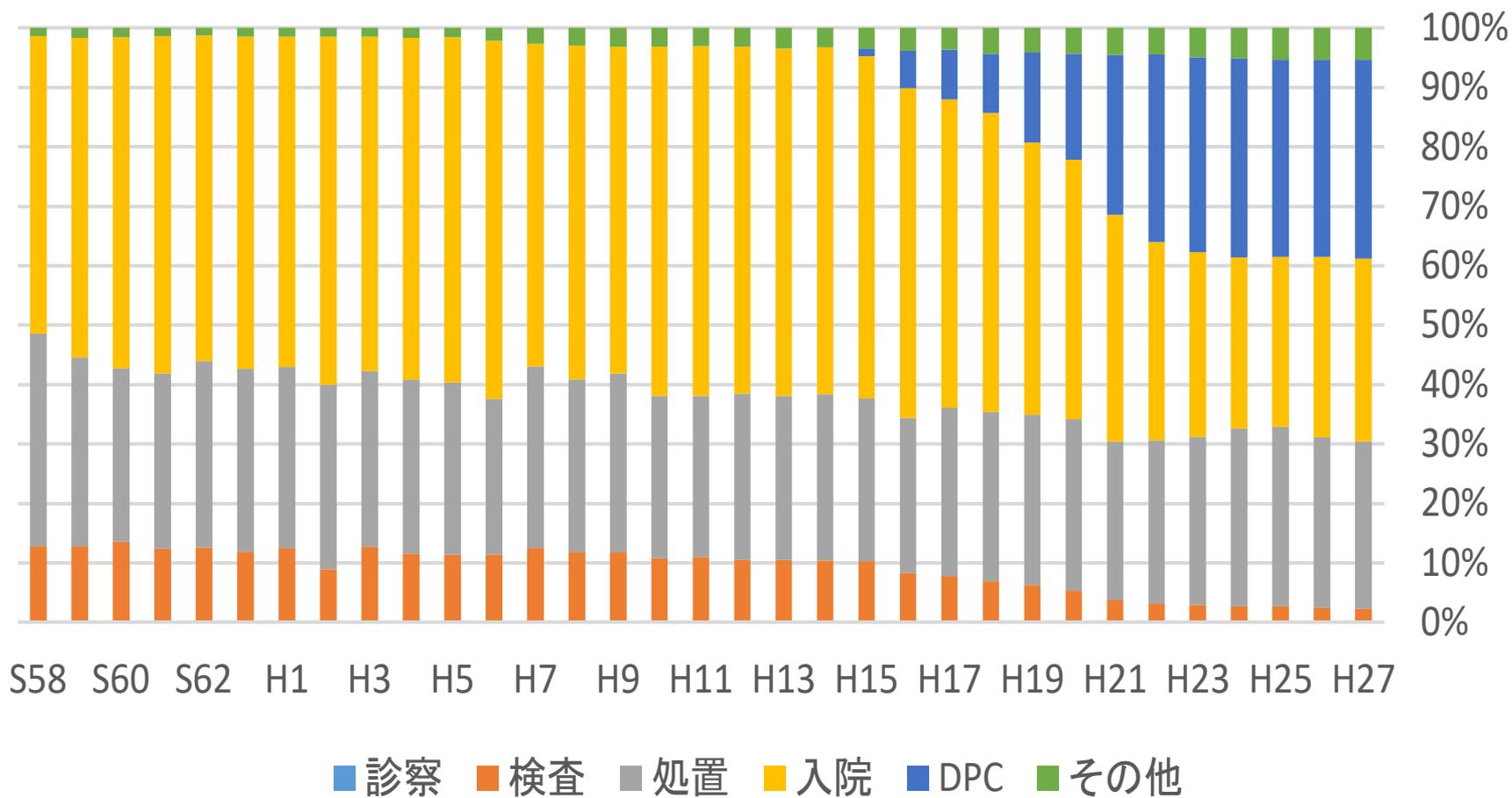
総数、新生物、内分泌、循環器、消化器、
呼吸器に分類

◎疾病別診療行為別構成比：供給量

- ・一般と高齢者での違い
- ・入院と入院外での違い
- ・疾病による違い

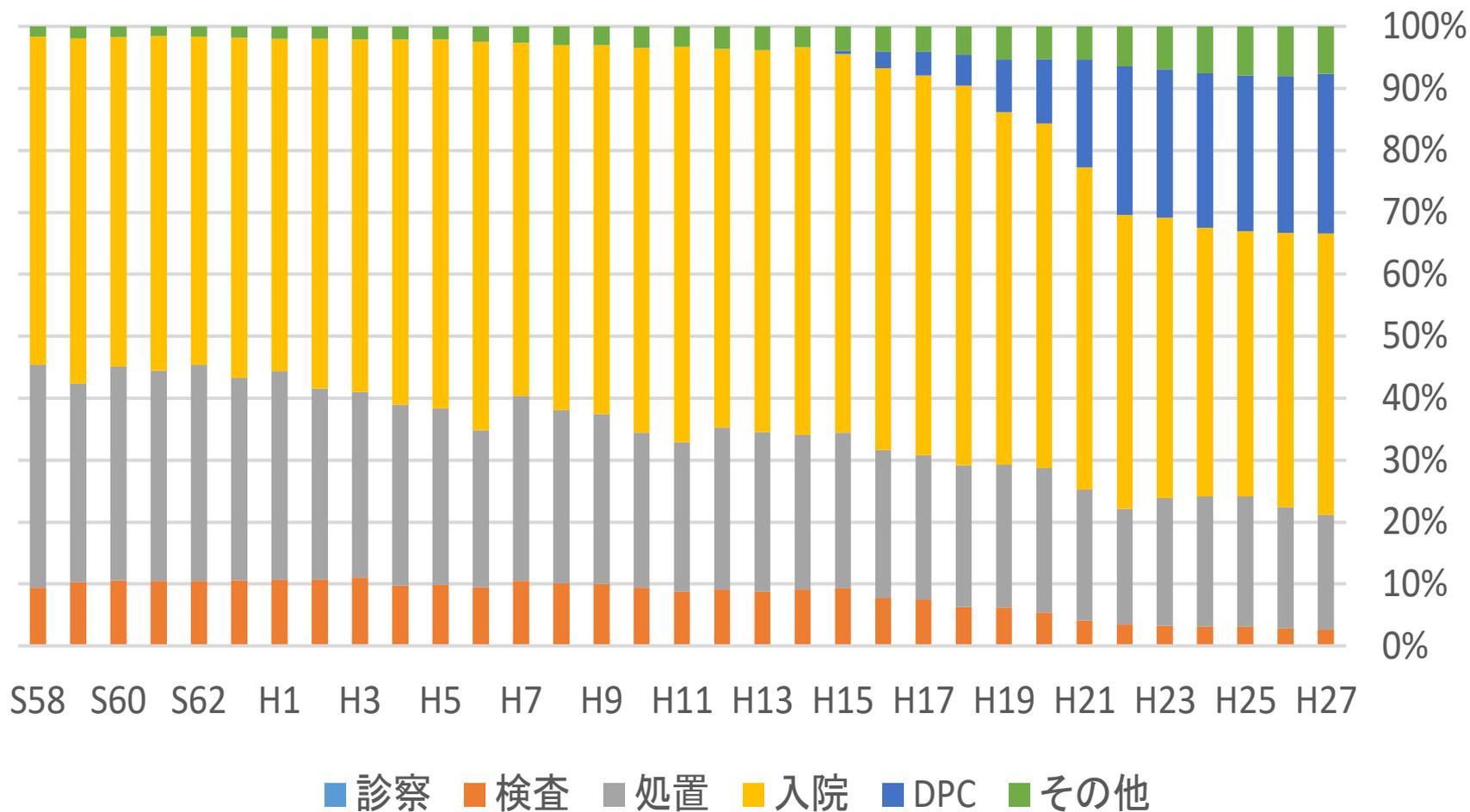
総数

一般・入院(総数)



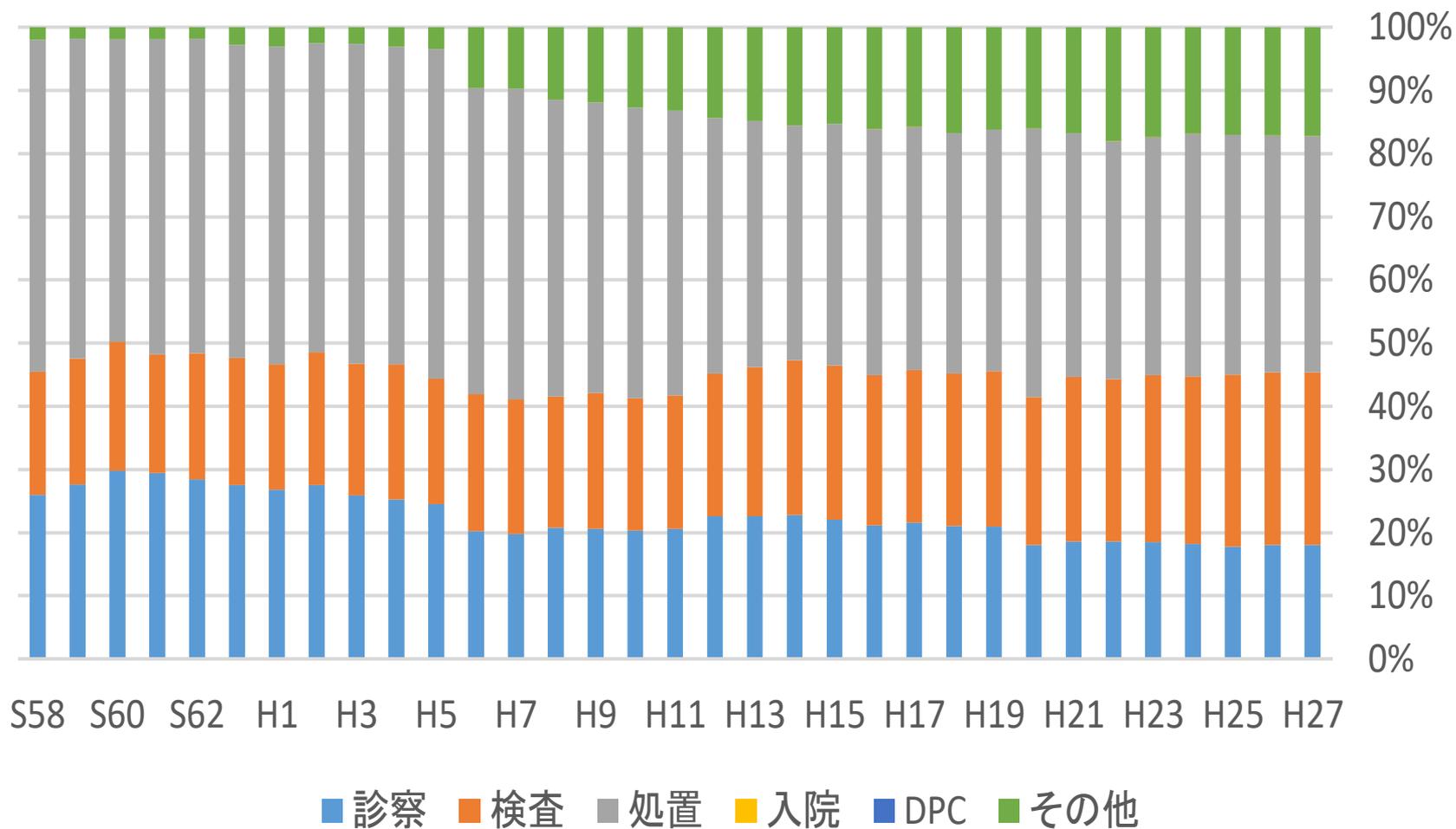
総数

高齢者・入院(総数)



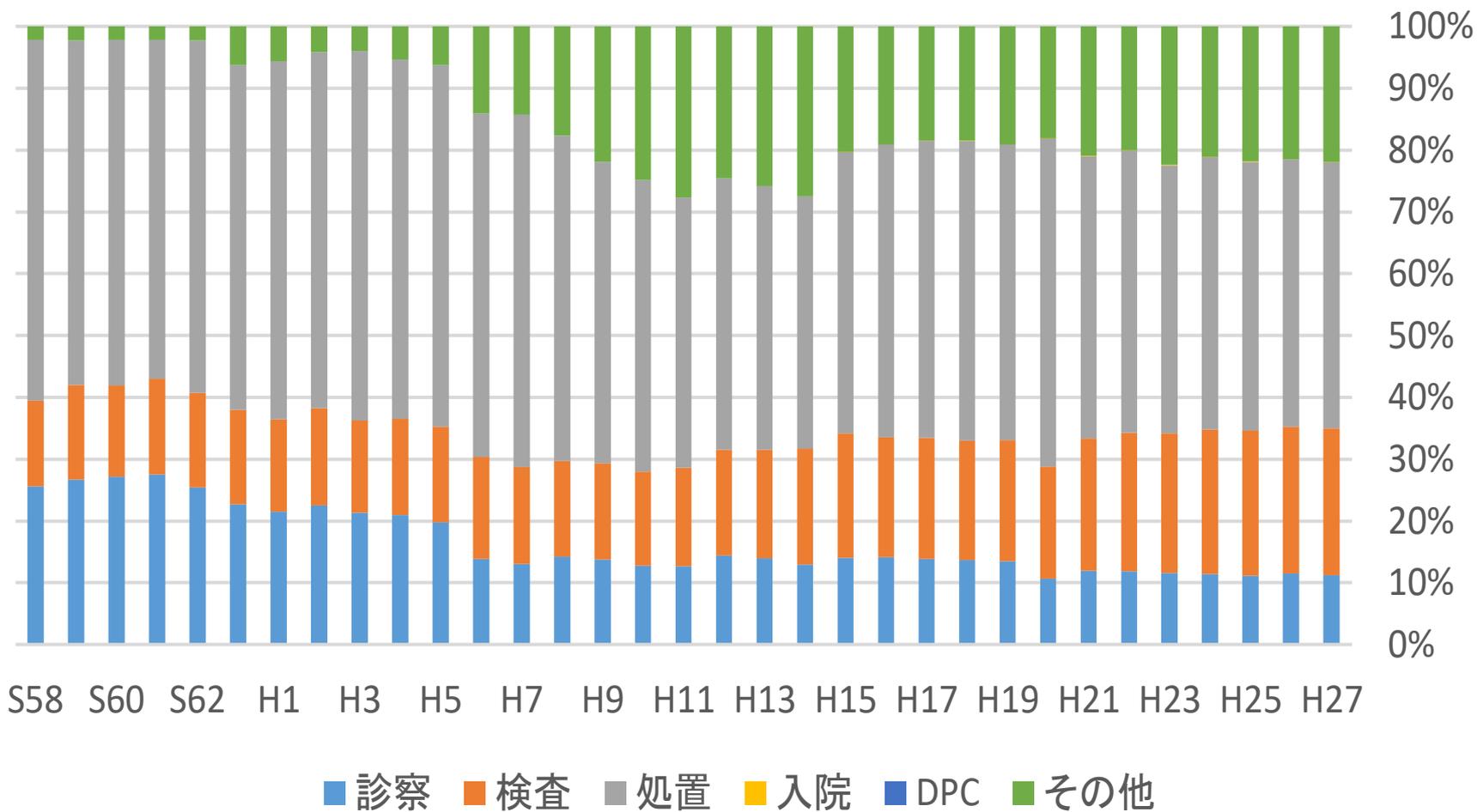
総数

一般・入院外(総数)



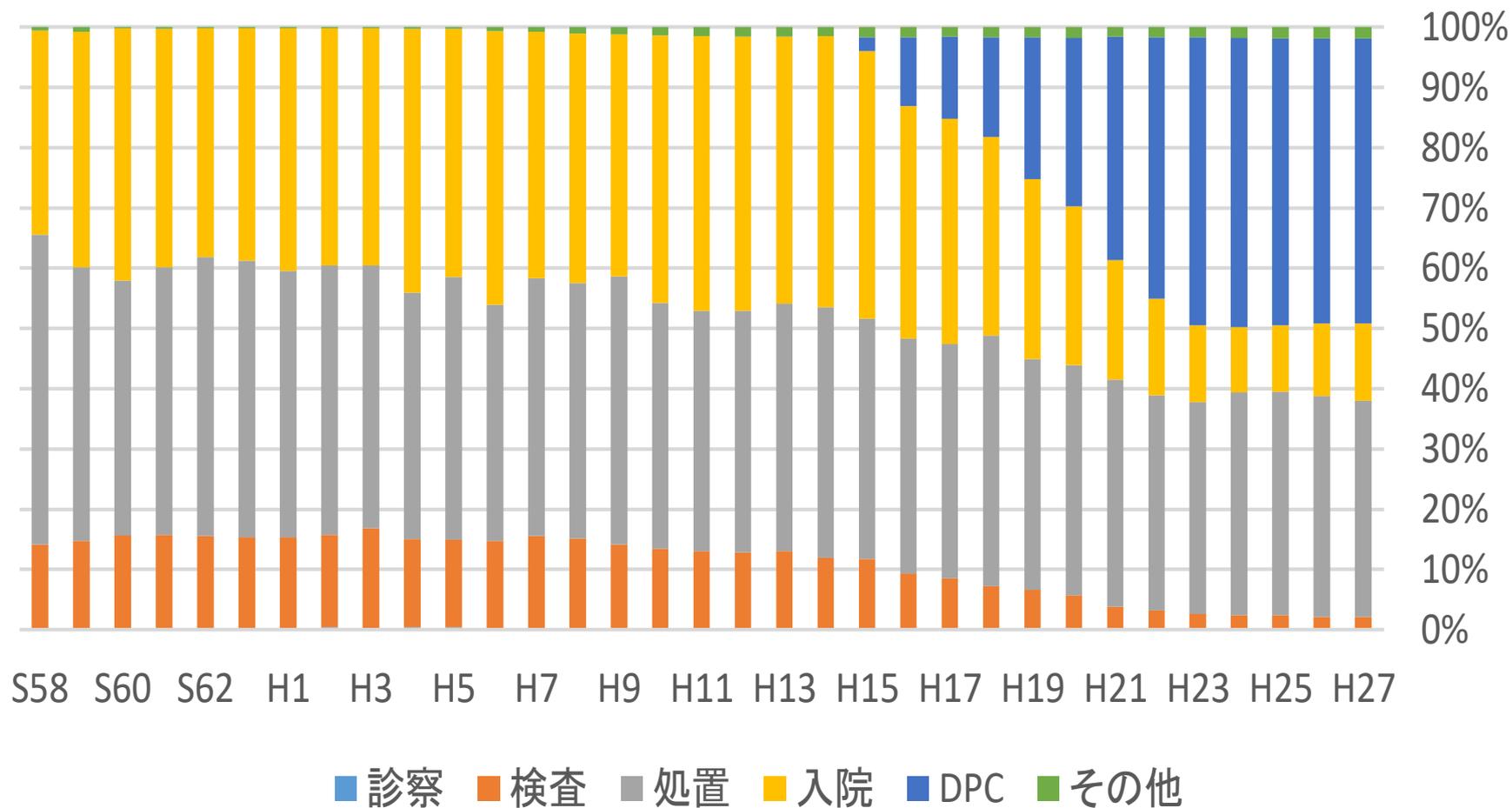
総数

高齢者・入院外(総数)



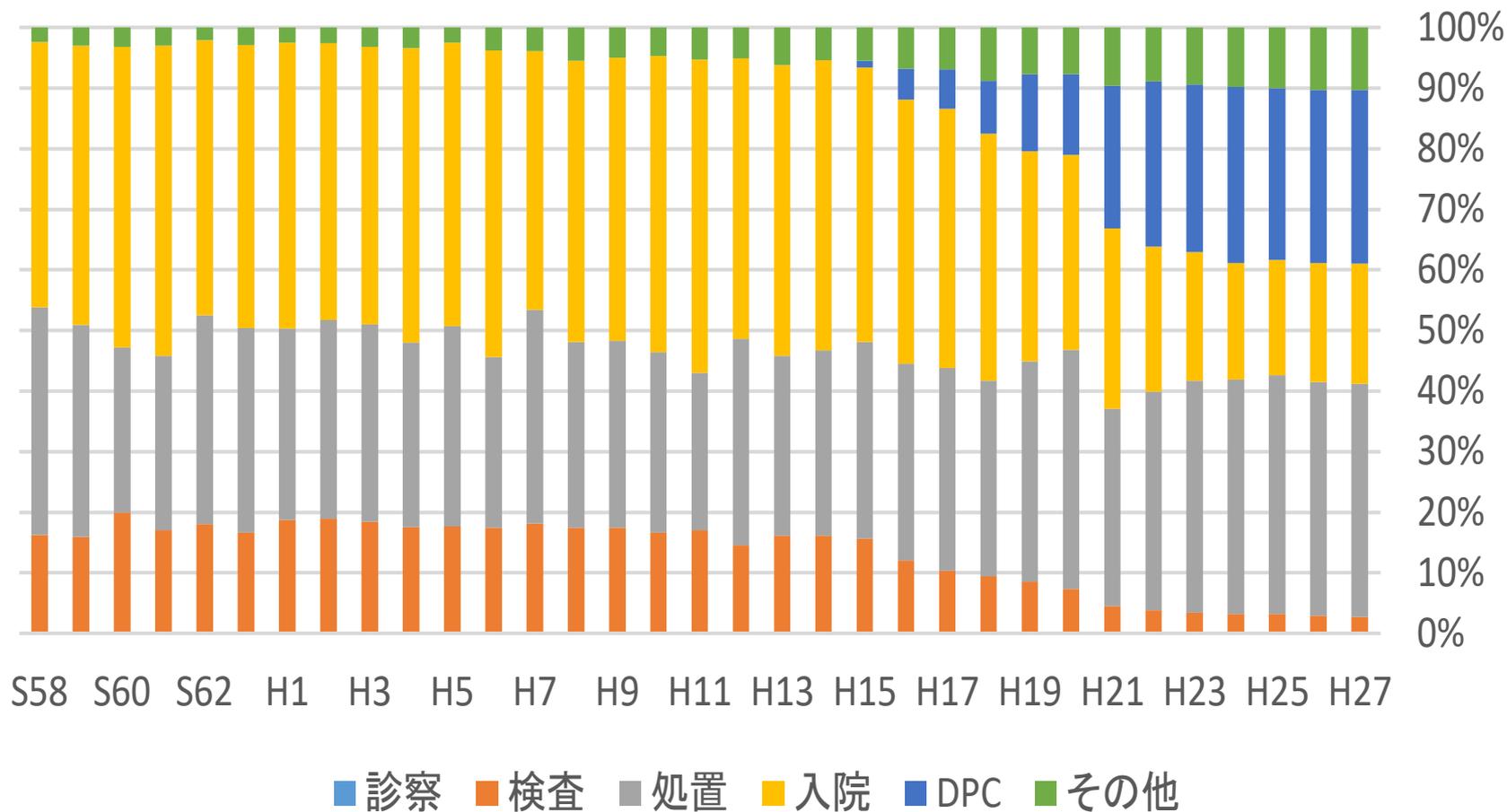
新生物

一般・入院(新生物)



循環器

一般・入院(循環器系の疾患)



2-3 診療行為別・疾病別供給関数

◎疾病別診療行為別構成比と価格

- ・価格：固定点数＝診療行為別点数／回数
- ・供給量：構成比

◎一般入院

- ・診察・DPC・その他では各供給と正の相関
- ・DPCは検査・入院の供給と負の相関

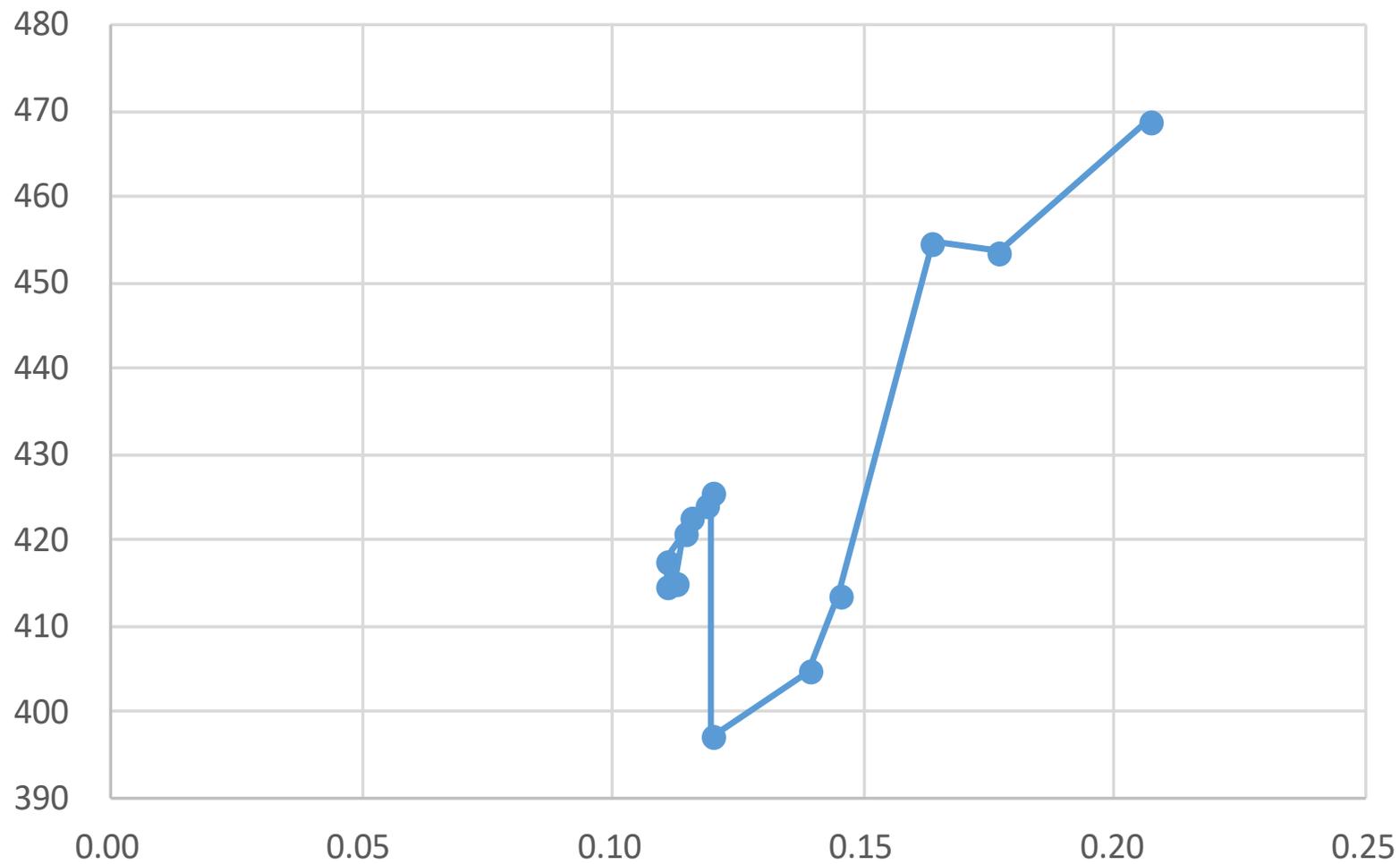
◎一般入院外

- ・いずれも価格と供給に正の相関

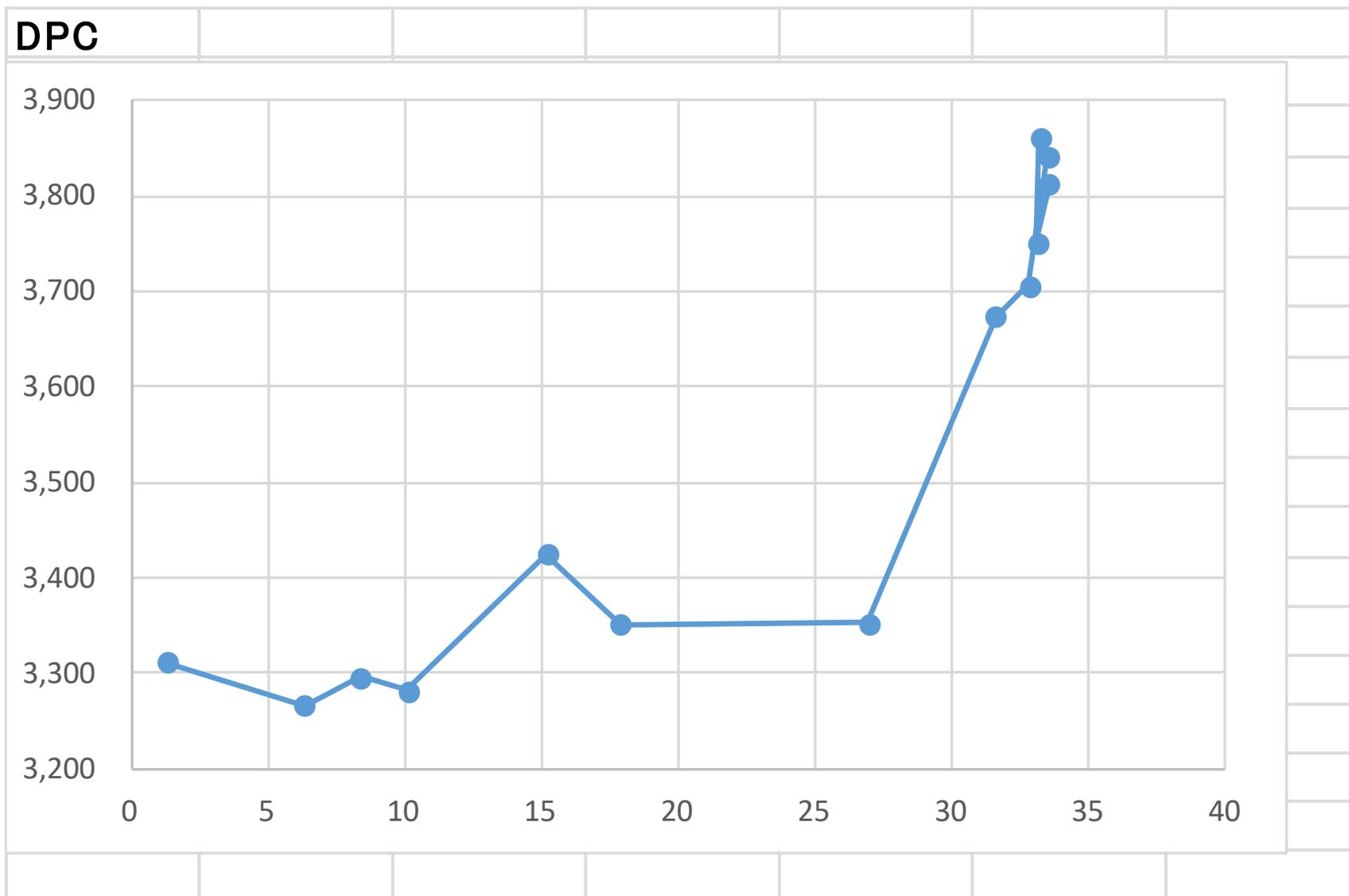
◎新生物でも同じ傾向

一般入院：総数：診察

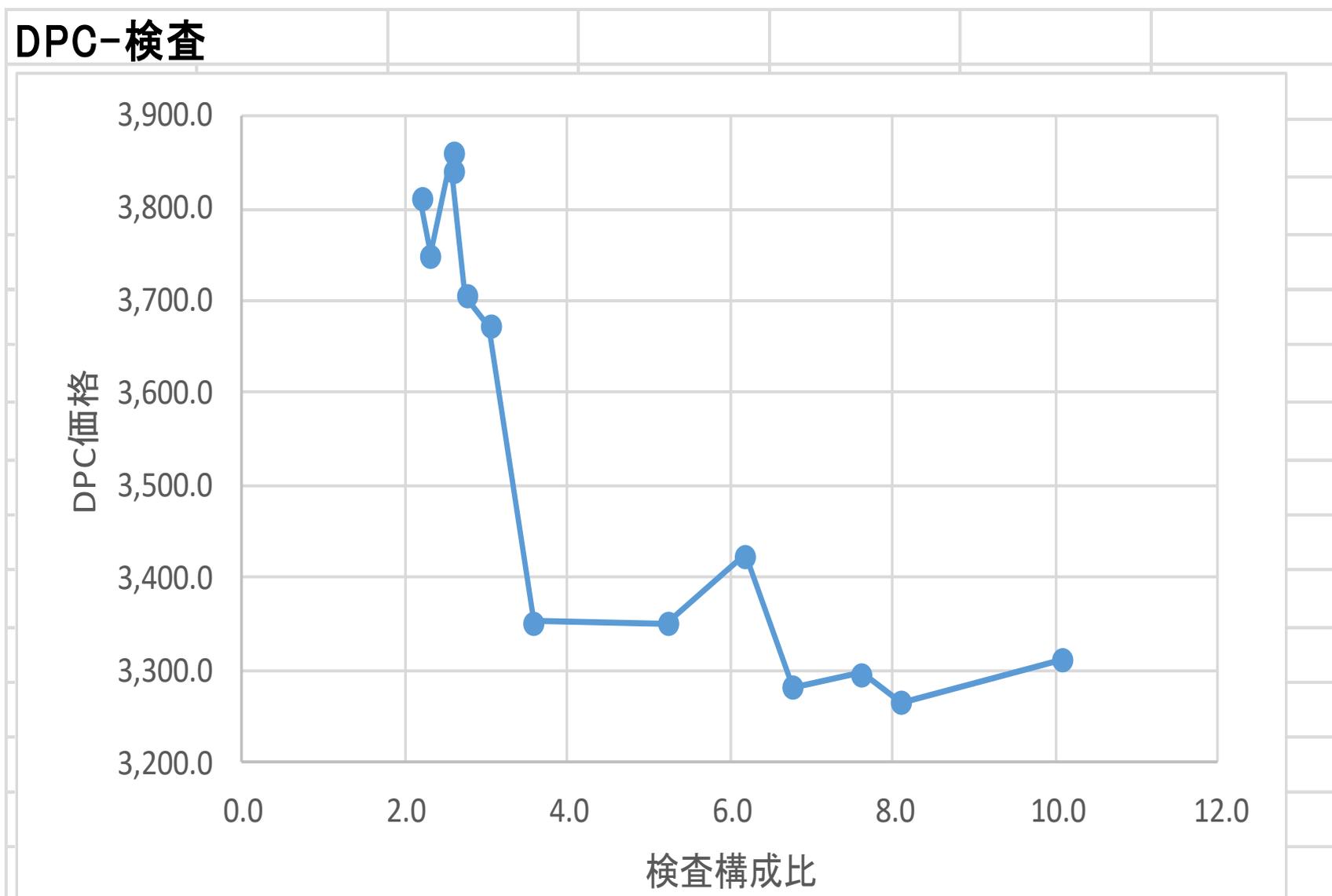
診察



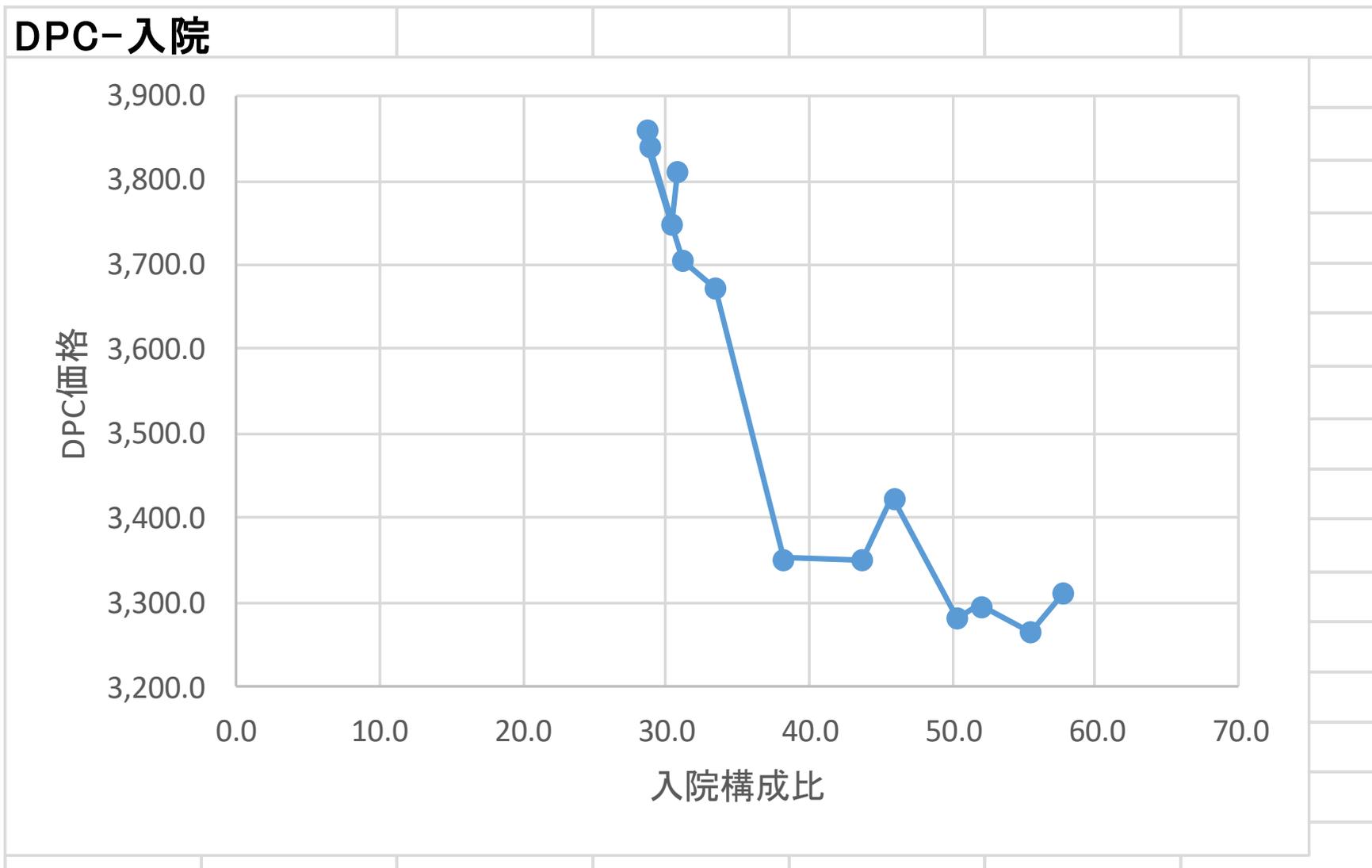
一般入院:総数:DPC



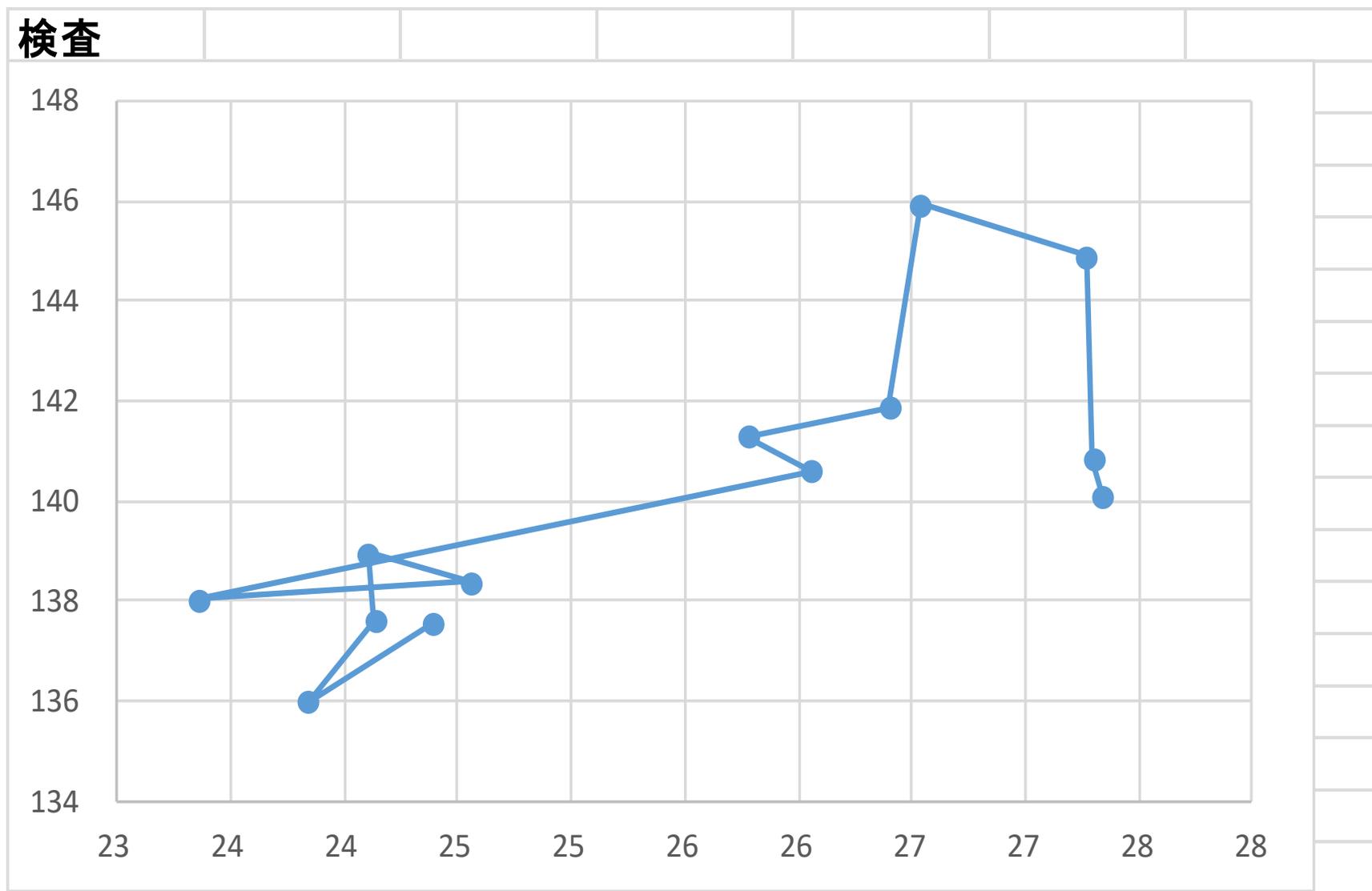
一般入院：総数：DPCの効果（検査）



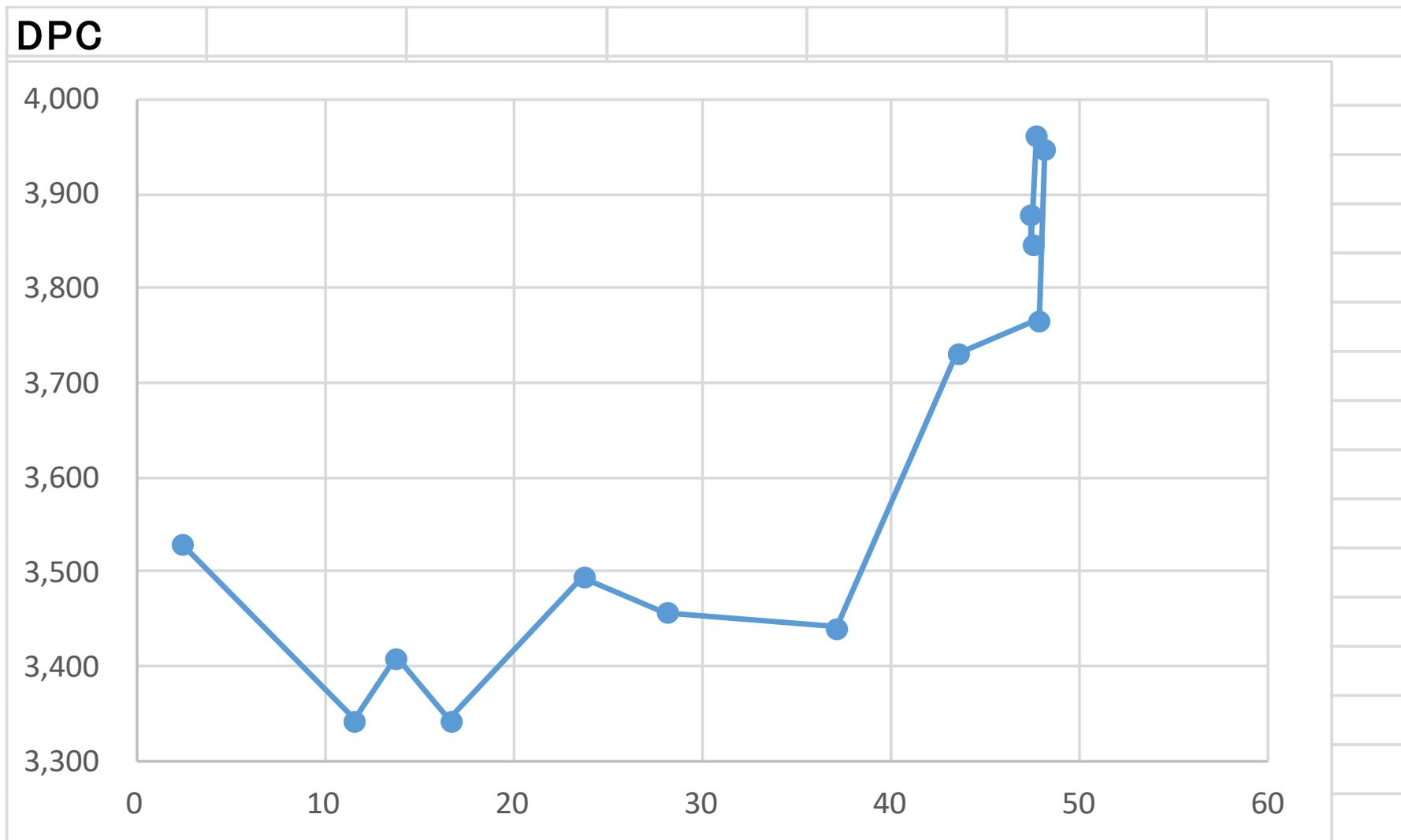
一般入院：総数：DPCの効果（入院）



一般入院外：総数：検査

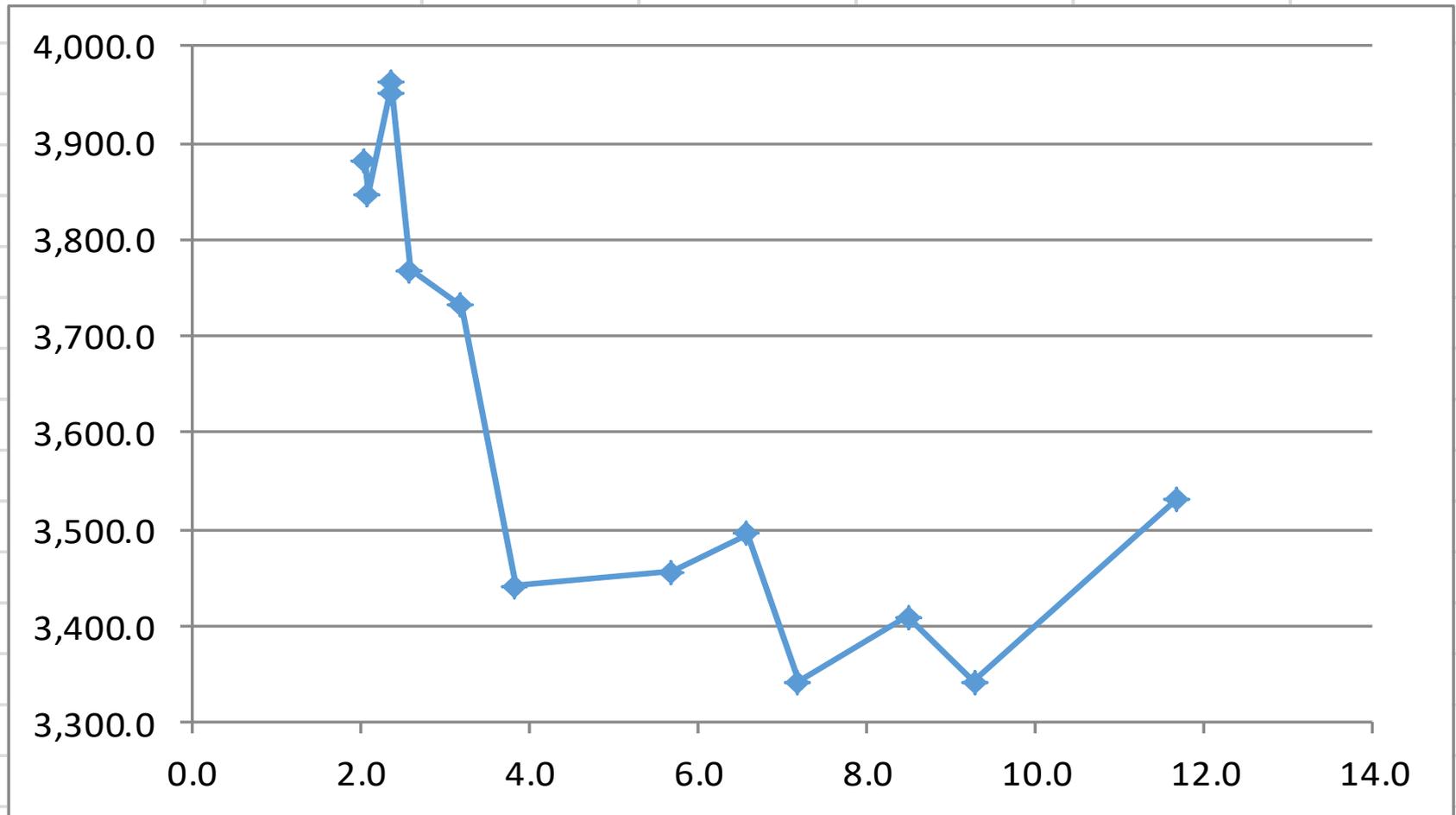


新生物：一般入院：総数：DPC

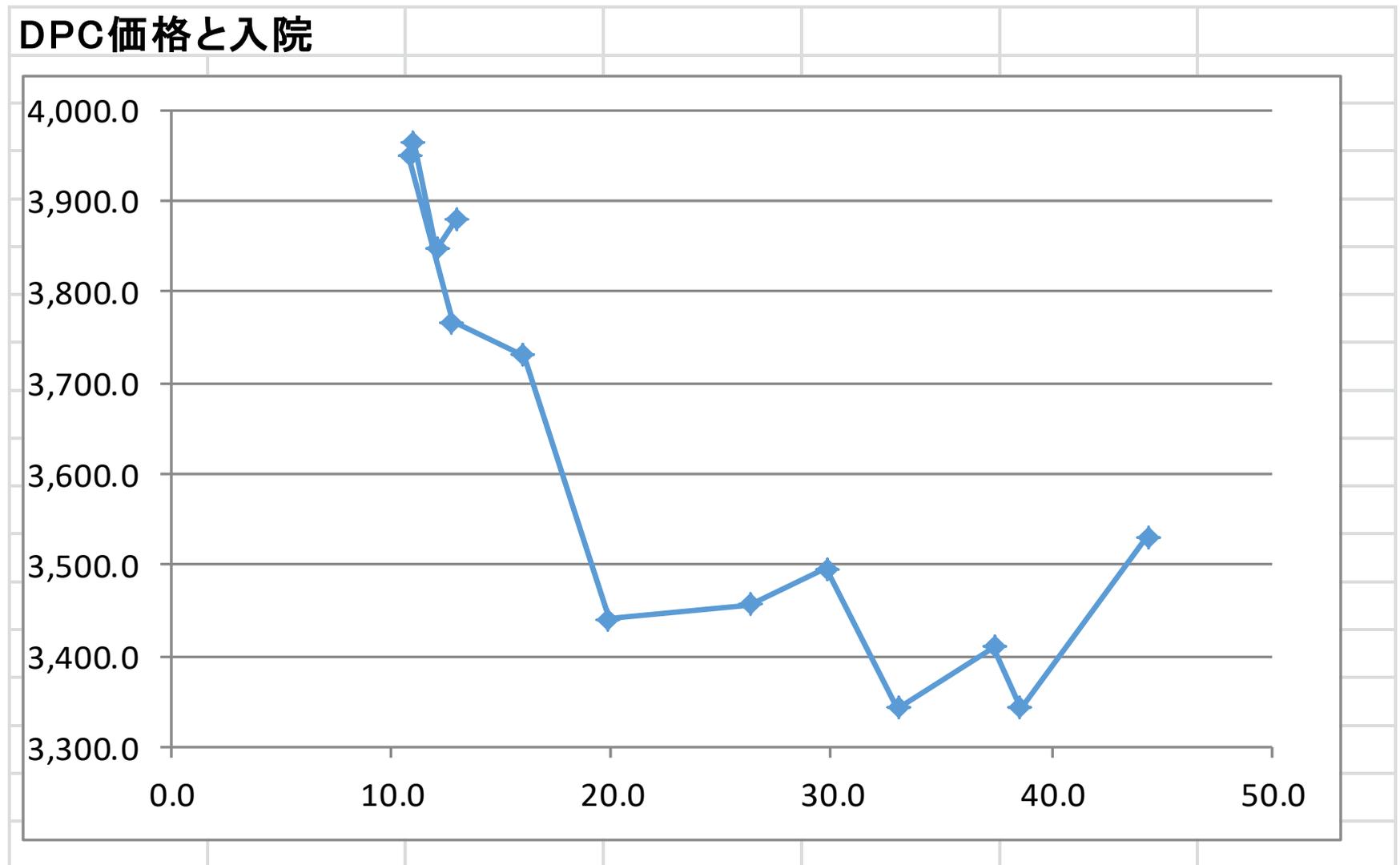


新生物：一般入院：総数：DPCの効果(検査)

DPC価格と検査



新生物：一般入院：総数：DPCの効果（入院）



3 今後について

◎供給関数の推計

- ・価格要因、制度変更要因、技術変化要因などを考慮
- ・構造変化の有無
- ・入院と入院外の比較
- ・一般と老人の比較
- ・疾病別の比較
- ・推計方法での比較:コクラン、SUREなど

ご清聴ありがとうございました。

報告者募集中 ！