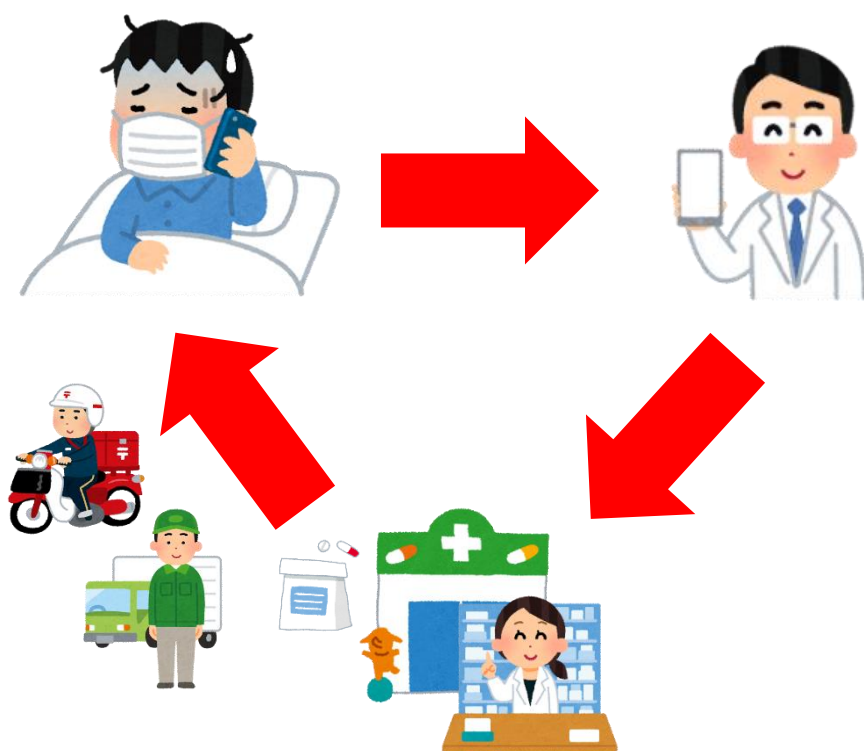


オンライン診療（電話）
PCRセンター予約
医療機関マニュアル Ver1.1



令和2年5月26日
別府市医師会

も く じ

I. 実施内容

- 1 実施から検査結果の説明までの運用について 1

II. 医療機関での対応

- 1 オンライン診療（電話）での受付事務 2～3
- 2 オンライン診療（電話）終了後の事務 4～5

III. PCR検査結果の説明

- 1 PCR検査実施の流れ 5
 - (1) 検査期間
 - (2) 結果報告

IV. 様式（別添）

- 別紙 1 新型コロナウイルス感染症PCR検査を受けられる方へ
- 別紙 2 PCR検査を受けられた患者様へ
- 別紙 3 PCR検査にて陰性が確認された方への電話対応マニュアル

- 別添 1 医療機関における電話や情報通信機器を用いた診療等の実施状況調査票
- 別添 2 診療情報提供書（FAX送信用）
- 別添 3 発生届（FAX送信用）
- 別添 4 新型コロナウイルスオンライン（電話）診療及びPCRセンター説明図

I. 実施内容

1 実施から検査結果の説明までの運用について（下記図参照）

(1) 目的

一般病院・診療所では新型コロナウイルス感染疑い（発熱）のある患者を受け入れにくいのが実情である。発熱した患者を車で待機させ、防護服、フェイスシールド等の感染防護対策に手間と時間がかかる。また、一般診療と区別をするために導線を変えたり対応に苦慮している。

基幹病院への患者殺到の防止も含めて発熱した患者を集め、一般診療と区別させることを目的とする。当面は「PCRセンター」と称し、一定の場所と時間を決めて、患者を誘導し、医療従事者・患者共に安心できる体制を整備する。

(2) 対象者

発熱 37.5 度以上の患者で (3) の基準に 1 つ以上該当する者

(3) PCR検査基準

- ①発症前 14 日以内に COVID-19 感染症患者と接触があるか？
- ②発症前 14 日以内に COVID-19 感染症の流行地域へ渡航歴があるか？

①②ともない場合

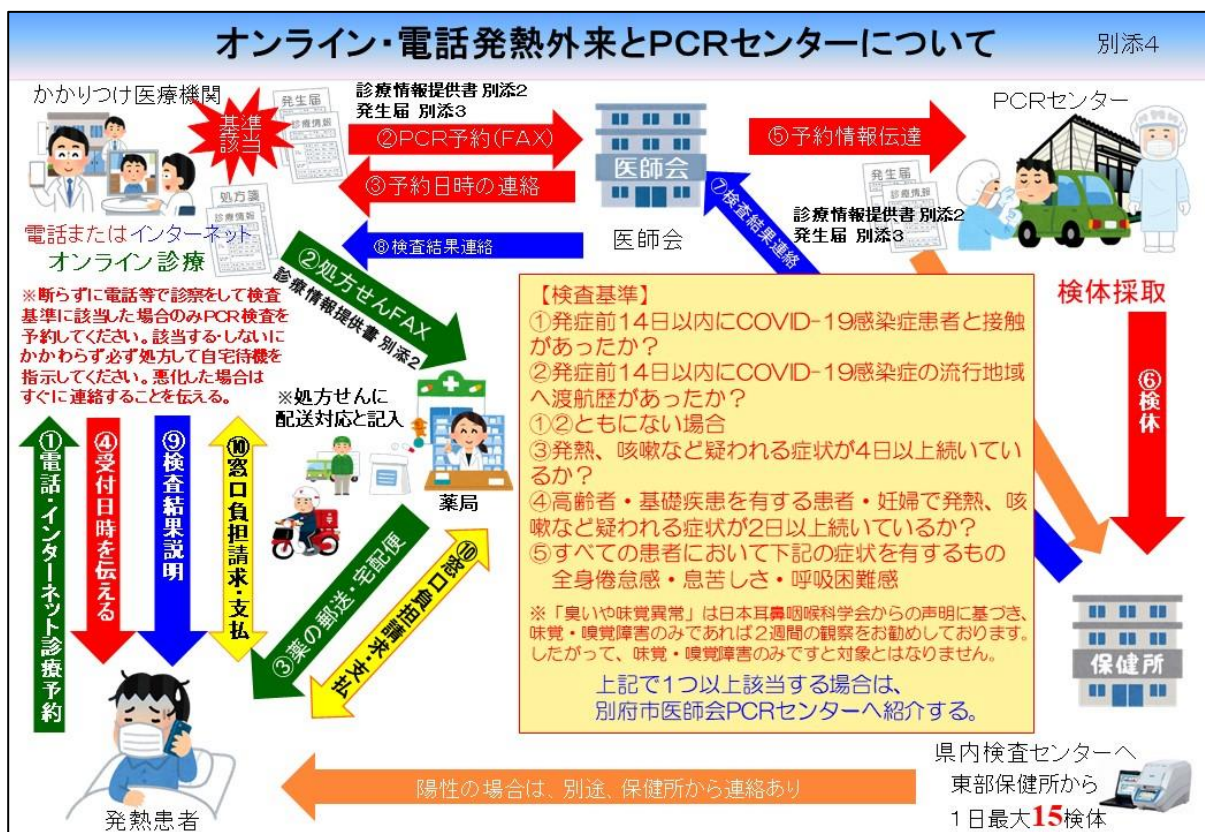
- ③発熱、咳嗽など疑われる症状が 4 日以上続いているか？
- ④高齢者・基礎疾患を有する患者・妊婦で発熱、咳嗽などの疑われる症状が 2 日以上続いているか？
- ⑤すべての患者において下記の症状を有するもの
全身倦怠感・息苦しさ・呼吸困難感

注意

「臭いや味覚異常」は日本耳鼻咽喉科学会からの声明に基づき、味覚・嗅覚障害のみであれば 2 週間の観察をお勧めしております。したがって、味覚・嗅覚障害のみですと対象とはなりません。

(4) 実施期間

令和 2 年 5 月 25 日（月）～ 6 月 30 日（火）



II. 医療機関での対応

1 オンライン診療（電話）での受付事務

(1) PCRセンター受診に必要な書類の確認

- 発熱者から電話がかかってきたら、**医療機関で必要な問診後（保険請求に必要な情報確認も含む）**に P 1 の (3) PCR 検査基準に該当する場合に下記の手順で PCR センターへ予約を行う。

※断らずに電話等で診察をして検査基準に該当した場合のみ PCR 検査を予約してください。

また、該当する・しないにかかわらず必ず処方して自宅待機を指示してください。悪化した場合はすぐに連絡することも伝えてください。

予約後は別紙 1「新型コロナウイルス感染症 PCR 検査を受けられる方へ」を本人または代理の方に医療機関へ取りに来てもらい、必ず裏面の注意事項を伝えてください。

別添 2「診療情報提供書」と別添 3「発生届」に記入後 FAX で PCR センターへ送信する。
原則当日予約は 11 時 30 分まで 以後は翌日の予約となります。

FAX 0977-24-7664

PCR センターへ電話連絡して受診予定日時を確認する。

当日に予約が取れ受診ができる場合は別紙 1「新型コロナウイルス感染症 PCR 検査を受けられる方へ」に予約日時を記載して渡す。予約が取れないときは別紙 1 を渡して PCR センターから予約の回答電話があった後に患者へ日時と場所を連絡する。

PCR 検査を実施

【別添 2 診療情報提供書】

別添 2	
令和 年 月 日	
診療情報提供書	
PCR検査センター 御相宜 殿 下記新型コロナウイルス感染の疑いの所見あり、PCR検査をお願いたく存じます。	
1.紹介情報	
医療機関名	
医師氏名	
電話番号	
FAX番号	
2.患者情報	
氏名(フリガナ)	() 性別 男 女
生年月日	年 月 日 () 歳
住所	
電話番号 (自宅)	(携帯)
職業	
基礎疾患	<input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 高脂質異常症 <input type="checkbox"/> 脳血管疾患 <input type="checkbox"/> 心不全 <input type="checkbox"/> 透析治療中 <input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患 (COPD等) <input type="checkbox"/> 免疫抑制剤の使用 <input type="checkbox"/> 抗がん剤の使用 <input type="checkbox"/> その他 ()
妊娠の有無	<input type="checkbox"/> あり (妊娠週数) <input type="checkbox"/> なし
同居家族	<input type="checkbox"/> あり () 人 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 基礎疾患者 <input type="checkbox"/> 免疫抑制剤使用者 <input type="checkbox"/> 妊産婦 <input type="checkbox"/> 医師従事者等 <input type="checkbox"/> なし
3.症状の経過	
日付	体温 咳 全身倦怠感 呼吸器 嗅覚・味覚異常 鼻水 頭痛 その他の症状
発症日 /	℃ 有・無 有・無 有・無 有・無 有・無 有・無
<発症後の経過 (自由記載)>	
現在の症状	体温 咳 全身倦怠感 呼吸器 嗅覚・味覚異常 鼻水 頭痛 その他の症状
	℃ 有・無 有・無 有・無 有・無 有・無 有・無
4.検査所見	
X線所見	<input type="checkbox"/> 所見あり () <input type="checkbox"/> 所見なし
CT検査所見	<input type="checkbox"/> 所見あり () <input type="checkbox"/> 所見なし
血液検査結果	・白血球数: /μl ・リンパ球数: /μl ・CRP: mg/L
5.行動歴 (発症前 2 週間の海外渡航、発生地域への往訪、観光客などの接触、定例・密閉空間への行動歴等)	
<input type="checkbox"/> 海外への渡航 (月 日 ~ 月 日、場所:) <input type="checkbox"/> その他自由記載	
<input type="checkbox"/> 往訪・発生地域への往訪 (月 日 ~ 月 日、場所:)	
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス患者または疑い患者との接触 (月 日)	
<input type="checkbox"/> 閉鎖された空間で多く人が集まる場所やイベントへの参加 (月 日) <input type="checkbox"/> 該当なし	
6.その他備考	
医師会事務局へ FAX () してください	
PCR検査センター受付番号:	

【別添 3 発生届】

別添 3	
別記様式 6-1	
新型コロナウイルス感染症 発生届	
都道府県知事 (保健所設置市長・特別区長) 殿	
感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第 12 条第 1 項 (同条第 6 項において準用する場合を含む。)の規定により、以下のとおり届け出る。	
患者の氏名	報告年月日 令和 年 月 日
性別	男 女
生年月日	年 月 日
診断時の年齢(歳)	歳 () か月
職業	
診断の氏名	男 女 年 月 日
当該者住所	電話 ()
当該者所在地	電話 ()
当該者氏名	10 保護者住所 (9、10は患者が未成年の場合のみ記入) 電話 ()
11 症 状	18 感染原因・感染経路・感染地域
12 診断方法	19 その他感染症のまん延の防止及び当該者の医療のために医師が必要と認める事項
13 初診年月日	14 診断(検査)年月日
15 感染したと推定される年月日	16 発症年月日 (*)
17 死亡年月日 (※)	

別添 2「診療情報提供書」と別添 3「発生届」に記入後、必ずペアで FAX 送信してください。
原本は後日、別府市医師会事務局へ送ってください。

【別紙1 PCR検査を受けられる方へ】

【別紙1 裏面 注意事項】

別紙1

新型コロナウイルス感染症PCR検査を受けられる方へ

この検査は、新型コロナウイルス感染症が疑われる方に対して、検査基準に該当し、医師が必要と認めた方を対象として行われます。今回の検査は、検査の費用等はかかりません。検査にあたり、注意事項(裏面)がありますので、その注意事項を守ってください。

氏名 _____

検査場所 大分県別府総合庁舎敷地内(裏面地図参照)

検査日時 _____

受付番号 _____

氏名は本人確認のため必ず記入してください

受付番号が見えるようにダッシュボードにこの用紙を置いてください。と伝えてください。

1300

受付番号を受付時間の4桁をマジックで大きく記入してください
例 13時の場合「1300」 13時10分の場合は「1310」

注意事項

検査一般について

注意事項をよく読んで行かれてくださいとお伝えください

検査当日の注意

1. 検査会場までマスクを(できればサージカルマスク)着用してください。
2. 検査会場まで手洗いを必ず行ってください。
3. 検査会場入り口付近に受付番号が見えるようにダッシュボードにこの用紙を置いてください。検査のため係員に伝えてください。
4. 会場に車で待たせたら、係員の誘導にしたがって、徐行して通行してください。
5. 車で採取ポイントの前に来ましたら、検査を受ける方は、係員の誘導に従って、車に乗ったまま待機してください。

原則、車に乗ったままで検査を行いますので敷地内での車の乗降はできません。
お手洗い等は必ず済ませてから来られるようにしてください。

6. テントの中では、お名前と検査番号を確認させていただき、検査を行います。検査はインフルエンザの検査と同じです。

ティッシュ等を使う事はできますが、使用した紙はPCRセンターのゴミ箱(MDボックス)に入れてください。
みましたら、係の誘導にしたがって自家用車でお帰りいただけます。



大分県別府総合庁舎



別府市医師会PCRセンター

お問い合わせ先: 0977-23-2277

(2) 診察後の処方せんについて

発熱患者からかかりつけ薬局を聞き、症状に応じた処方せんをFAXで送る。

別府市薬剤師会より下記対応をお願いされていますのでご協力をお願いします。

【オンライン診療対応時の処方箋応需時の対応について】

1. 共通事項

(ア) オンライン診療を行い、医療機関より処方箋をFAXにて薬局に送る場合は、患者様にあらかじめ同意を得て、薬局に対し最低限の氏名・連絡先(住所及び電話番号)および、薬の配達を希望するか、ご家族が取りに来られるかをわかるように別紙に添えていただけると大変助かります。

(イ) 薬局から電話連絡する場合があることをお伝えいただければ幸いです。

(ウ) 処方箋原本については、FAXを送った薬局へ後日送付願います。

2. オンライン診療を要する患者の場合

(ア) 処方箋の備考欄に「0410 対応」と記載ください。

薬局ではその記入に基づき、患者様が希望する場合は、オンライン服薬指導及び薬の配達をいたします。

(イ) 薬局にて新患の場合は、患者様の連絡先等の問い合わせを、医療機関に行いますので、情報提供をお願いいたします。

3. 陽性となり処方が必要な患者の場合

(ア) 処方箋の備考欄に「CoV 自宅」または「CoV 宿泊」と記載ください。

それに基づき注意喚起が必要の為、薬局では患者様に薬のお届け方法などについて相談をいたします。

3 オンライン診療（電話）終了後の事務

(1) 大分県へ医療機関における電話や情報通信機器を用いた診療等の実施状況調査票の報告

オンライン診療に関して「医療機関における電話や情報通信機器を用いた診療等の実施状況調査票」（別添1）を大分県から定期的に提出の依頼がありますので随時記載をお願いします。

医療機関における電話や情報通信機器を用いた診療等の実施状況調査票													別添1	
基本情報														
施設名	郵便番号	住所（都道府県から記載）			電話番号	ウェブサイトURL								
例	〇〇病院	000-0000	東京都千代田区・・・			080-0000-0000	http://www-...							
対応した医師		初診からの電話等による診療等の実施について (以下のいずれか該当するものに○を記入してください。)				患者情報			診療の内容					
日付	診療科	医師名	過去の診療録等により基礎疾患の情報を確認できた患者に対して診療を行った。	過去の診療録等により基礎疾患の情報を確認できない患者に対して診療を行った。	電話等により診断や処方を行うことが困難と判断し、対面での診療を希望する又は他の診療可能な医療機関を紹介するといった対応を行った。(受診勧奨)	年齢	性別	住所地(都道府県)	診断名(診断がつかない場合は症状名)	指示の内容(対面診療を指示した場合はその旨)	処方した薬剤(処方日数)	(保険診療の場合)診療料	再診の予約日(〇日後)	
例	2020/4/13	内科	〇〇 〇〇	○		25	男	東京都	発熱	自宅待機	コカール(4日分)	電話等再診	4日後	

(2) 患者へのオンライン診療の窓口負担の請求と保険者への請求

オンライン診療は保険請求となりますので保険証の資格確認を必ずしてください。窓口負担金についてはPCRの結果が「陰性」と結果が出た後で患者に説明連絡をした後に患者へ請求してください。

オンライン診療（電話等を用いた初診）初診 214 点（※これ以外に処方に関する点数が算定されます）

医療機関で新型コロナウイルス感染症が疑われる患者を診察して別府市医師会 PCR センターへ紹介した場合には、①トリアージ実施料、②診療情報提供書料が、「新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬上の臨時的な取り扱い」によって、算定できます。（令和2年5月九州厚生局大分事務所に問い合わせ確認済）

1. 診療情報提供書料

医療機関から新型コロナウイルス感染症疑い患者を、**別府市医師会 PCR センターへ診療情報提供書（厚労省が規定したフォーマット）を用いて紹介する場合には、診療情報提供書料(250 点)が算定できます。**

- ①対面診療を行い、診療情報提供書を作成した場合 → 算定可
- ②電話等のオンライン診療を行い、診療情報提供書を作成した場合 → 算定可
- ③6歳未満の小児を、小児科外来診療料の届け出を行っている医療機関が対面診療・電話等のオンライン診療を行い、診療情報提供書を作成した場合 → 算定不可

令和2年4月15日事務連絡

厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部

「行政検査を行う機関である地域外来・検査センターの都道府県医師会・郡市医師会等への運営委託について」

1. 都道府県医師会等が実施する行政検査の委託等について

(3) 帰国者・接触者相談センターとの連携等

なお、地域の診療所が単なる電話等による健康相談や受診勧奨ではなく、電話等により診療を行い、患者の同意を得て、地域外来・検査センターに診療情報の提供を行い、同センターを紹介する場合を含め、地域の診療所等が、診療に基づき患者の同意を得て、地域外来・検査センターに患者を紹介した場合は、診療情報提供書の算定対象となり得る。

2. トリアージ実施料

医療機関が新型コロナウイルス感染症疑い患者に対して必要な感染予防策「新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) 診療の手引き・第1版」を講じた上で外来診療を行い、**別府市医師会 PCR センターへ紹介した場合には、院内トリアージ実施料(300点)の算定できます。**

- ①院内トリアージ実施料の届け出ていない医療機関でも算定可で、算定後の届け出も不要
- ②受診の時間帯に関係なく算定可
- ③初診・再診にかかわらず算定可
- ④トリアージ専任の医師又は救急医療に関する3年以上の経験を有する専任の看護師によるトリアージは不要
- ⑤1名のみでの来院で待ち時間がない場合にも算定可
- ⑥小児科外来診療料(6歳未満の小児)の届け出を行っている医療機関でも算定可
- ⑦「COVID-19 疑い」の傷病名を診療報酬明細書に記載することが必要

令和2年4月8日事務連絡

厚生労働省保健局医療課

「新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬上の臨時的な取扱いについて(その9)」

1. 外来における対応について

新型コロナウイルス感染症であることが疑われる患者に対し、必要な感染予防策を講じた上で実施される外来診療を評価す観点から、新型コロナウイルス感染症患者(新型コロナウイルス感染症が疑われる者を含む。以下同じ。)の外来診療を行う保険医療機関においては、当該患者の診療について、受診の時間帯によらず、診療報酬の算定方法(平成20年厚生労働省告示第59号。以下「算定告示」という。)B001-2-5 院内トリアージ実施料を算定できることとすること。なお、その際は、「新型コロナウイルス感染症(COVID-19)診療の手引き・第1版」に従い、院内感染症防止に留意した対応を行うこと。

また、新型コロナウイルス感染症患者に対してのみ院内トリアージ実施料を算定する保険医療機関については、特掲診療科の実施基準等(平成20年厚生労働省告示第63号)第三の四の四に規定する施設基準を満たしているものとみなすとともに、第一に規定する届出は不要とすること。

Ⅲ. PCR検査結果の説明

1 PCR検査実施の流れ

(1) 検査期間

- ・最長3日 PCRセンターで検体採取後に「別紙3 PCR検査を受けられた患者様へ」を渡す

(2) 結果報告

- ・結果については検査依頼した医療機関から患者へ電話で報告することになりますので下記、電話対応マニュアルに沿って説明をお願いします。

①PCR検査にて陰性が確認された方への、電話対応マニュアル

- 検査結果は陰性でした
- この検査結果は100%ではありません。感度は70%程度とされています。
この結果に安心せず、2週間(〇月〇日まで)は、ご自身の健康観察を実施してください。
- 人と接する際は、マスクを着用し、手洗いや咳エチケットに留意してください。
- 2週間以内に気になる症状があった場合は、当院に連絡してください。
- その他、何か気になることはありませんか

②PCR検査にて陽性が確認された方への、電話対応マニュアル

- 検査結果は陽性でした
- 保健所より直接連絡がありますので指示に従ってください。
※陽性者は一度入院となります。入院等の詳細は保健所より指示があります。

一連の流れ

※検査結果を患者へ電話連絡で報告する。(5ページの別紙3結果報告マニュアルを参考)

発熱患者より電話

オンライン電話診療

※発熱外来を設置している医療機関は従来通りの診察で構いません。

処方

※3ページ(2)のオンライン診療対応時の処方箋応需時の対応についてご参照ください。

※検査基準1ページ(3)参照

診察により基準該当

診察により基準非該当

PCRセンター予約

対症療法

FAX予約

センターで検体採取

検査

検査結果報告

※症状が改善されない場合

FAX予約する場合は別添2「診療情報提供書」と別添3「発生届」に記入後、必ずペアで送信してください。

原本は後日、別府市医師会事務局へ送ってください。

当日検査は原則「11時30分まで」に予約をしてください。

過ぎた場合は翌日の予約となります。
※緊急の場合は要相談をお願いします。

FAX 0977-24-7664

【初版】

オンライン診療（電話）
PCRセンター予約
マニュアル

発行日 令和2年5月26日

発行所 一般社団法人別府市医師会

TEL 0977-23-2277

FAX 0977-24-7664

(非売品)