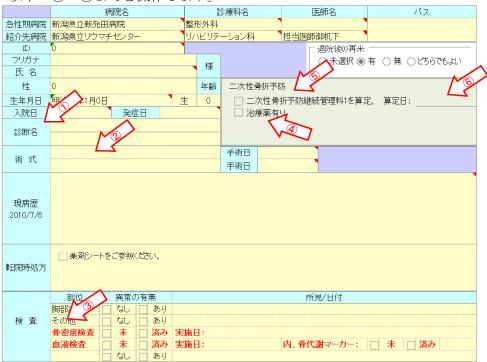
大腿骨近位部骨折地域連携パス改定操作マニュアル

作成日:令和4年5月30日(月)

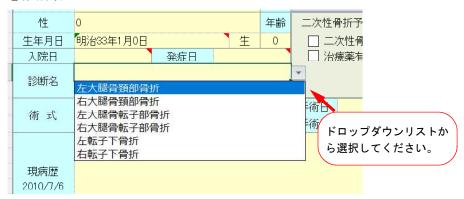
# 1.二次性骨折予防継続管理料1を算定する場合。

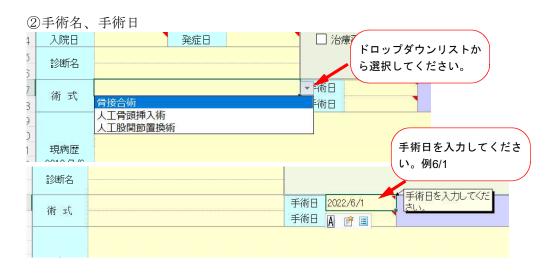
(1)入力する場合。

以下の①~⑥までを操作します。



#### ①診断名





③検査(骨密度検査、血液検査、内、骨代謝マーカー)の実施の有

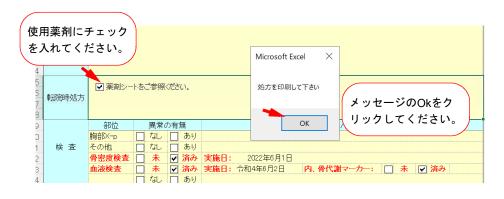


※1 標準で『未』にチェックが入っています。

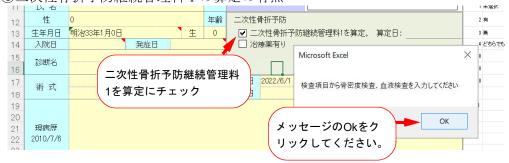
### ④治療薬



※2 標準で『治療薬有り』にチェックが入っています。



④二次性骨折予防継続管理料1の算定の有無

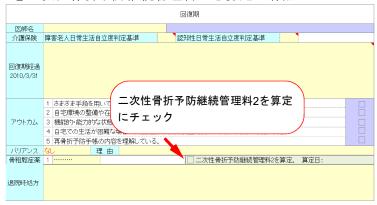


⑤二次性骨折予防継続管理料1の算定日



## 2.二次性骨折予防継続管理料 2 を算定知する場合。

- (1)入力する場合。
  - ①二次性骨折予防継続管理料2を算定の有無



#### ②二次性骨折予防継続管理料2の算定日



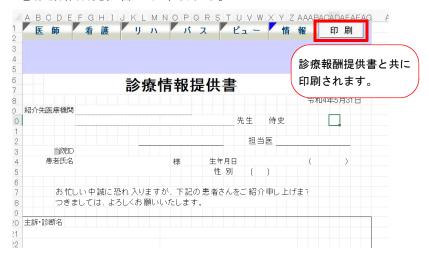
### 3.二次性骨折予防継続管理料算定連絡票印刷する場合。

①ボタンからの印刷する。





③診療報酬提供書から印刷する。



## 4. 出力イメージ

(1)地域連携パス

様 生年月日 性別 氏 名 二次性骨折予防 発症日 ⑤ 二次性骨折予防継続管理料1を算定。 診断名 入院日 ◎ 二次性骨折予防継続管理料2を算定。 術式1 手術日 2022/6/1 1算定日: 2022/6/5 術式2 手術日 2算定日: 2022/6/10 現病歴 薬剤シートをご参照下さい 転院時処方 胸部X-p あり その他 なし あり 未 ◎ 済み 未 ◎ 済み 実施日: 検 査 骨密度検査 2022/6/1 令和4年6月2日 内、骨代謝マーカー: 未 ◎ 済み 血液検査 実施日: なし あり 糖尿病 なし あり あり 高血圧症 なし 既往症 高脂血症 なし あり 心房細動 なし あり 心筋梗塞 なし あり その他 感染症 HBs HCV ワ氏 なし アレルギー あり 開始日

(2) 二次性骨折予防継続管理料 1 算定連絡票

## 二次性骨折予防継続管理料算定連絡表

令和4年度の診療特例性や定にて大腿骨近位部骨折を発症し、手術治療を行った患者に対する二次性骨折予防管理料1,2,3が算定可能になりました。 下記に従って治療継続をお願いいたします。(※事前の届け出が必要です)

患者名	新発田 太郎		生年月日	1945	/12/8		
【診断名)	」 ● 大腿骨頚部骨折 大腿骨転子部骨折 大腿骨転子下骨折		【手術日】 2022/6/1				
				骨接合術 ● 人工骨頭挿入 人工股関節置	術 換術		
【検査】	骨密度検査 血液検査	查 ◎済( ◎済( □ ► 內	2022/6/1 2022/6/2 ]、骨代謝マーカー	実施 未   実施 未   ②済 未		自動で転記されます	
【治療薬】	1 (						)
二次性	骨折予防継続	管理料の算定	きについて				
(1)	新潟県立新		病院にて	2022/6/5	(2		
	次性骨折予防継	続管理料1を算	定しました。				
(口)	新潟県立リウ		病院にて	2022/6/10	にこ		
	次性骨折予防継	続管理料2を算	定しました。				
(八) 夕	来にて 20	023/6/5	までに月1回、二次	次性骨折予防継続	管理料3の算	主が可能です	
	<b>北京</b> 本の長り	との長多士(シル <b>キ</b> /ニー)	キナー アが必由 マロ	, t. t. ±================================	БЭ . Ф.   L#	+	
		相総正/司券にし	きまして継続してい	<i>いここ</i> さま 9 よつの	原い中し上げ	£9.	
連	終事項						
					/	応じて入	V

以上