

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まで进行操作します。

急性期病院	新潟県立新発田病院	診療科名	整形外科	医師名	パス
紹介先病院	新潟県立リウマチセンター		リハビリテーション科	担当医師御机下	
ID	0				
フリガナ					退院後の再米 <input type="radio"/> 未選択 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> どちらでもよい
氏名		様			
性	0	年齢		二次性骨折予防	
生年月日	明治33年1月0日	生	0	<input type="checkbox"/> 二次性骨折予防継続管理料1を算定。算定日:	
入院日		発症日		<input type="checkbox"/> 治療薬有り	
診断名					
術式		手術日			
現病歴	2010/7/6				
転院時処方	<input type="checkbox"/> 薬剤シートをご参照ください。				
検査	部位	異常の有無		所見/日付	
	胸部	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり		
	その他	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり		
	骨密度検査	<input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 済み	実施日:	
血液検査	<input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 済み	実施日:		
		<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	内、骨代謝マーカー: <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済み	

①診断名

性	0	年齢	二次性骨折予
生年月日	明治33年1月0日	生	0
入院日		発症日	
診断名	<input type="checkbox"/> 二次性骨 <input type="checkbox"/> 治療薬有		
術式	<input type="checkbox"/> 二次性骨 <input type="checkbox"/> 治療薬有		
現病歴	2010/7/6		

左大腿骨頸部骨折
 右大腿骨頸部骨折
 左大腿骨転子部骨折
 右大腿骨転子部骨折
 左転子下骨折
 右転子下骨折

ドロップダウンリストから選択してください。

②手術名、手術日

4	入院日		発症日		<input type="checkbox"/> 治療
5	診断名				
7	術式	<input type="text" value="骨接合術"/> <input type="text" value="手術日"/>			
9	現病歴	<input type="text" value="人工骨頭挿入術"/> <input type="text" value="手術日"/>			
10		<input type="text" value="人工股関節置換術"/> <input type="text" value="手術日"/>			
11	診断名				
12	術式	手術日	2022/6/1	手術日を入力してください。	

ドロップダウンリストから選択してください。

手術日を入力してください。例6/1

③検査(骨密度検査、血液検査、内、骨代謝マーカ)の実施の有

28	検査	部位	異常の有無		所見/日付
29		胸部X-p	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	
30		その他	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	
31		骨密度検査	<input type="checkbox"/> 未	<input checked="" type="checkbox"/> 済み	実施日: 2022年6月1日
32		血液検査	<input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 済み	実施日: 内、骨代謝マーカ: <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済み
33		<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり		
34		簡単な経過と処方			
35		簡単な経過と処方			
36		簡単な経過と処方			

骨密度検査実施の有無をチェックし、有りの場合

3	検査	部位	異常の有無		所見/日付
4		胸部X-p	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	
5		その他	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	
6		骨密度検査	<input type="checkbox"/> 未	<input checked="" type="checkbox"/> 済み	実施日: 2022年6月1日
7		血液検査	<input type="checkbox"/> 未	<input checked="" type="checkbox"/> 済み	実施日: 令和4年6月2日 内、骨代謝マーカ: <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済み
8		<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり		
9		簡単な経過と処方			
10		簡単な経過と処方			
11		簡単な経過と処方			

血液検査実施の有無をチェックし、有りの場合

8	検査	部位	異常の有無		所見/日付
9		胸部X-p	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	
10		その他	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	
11		骨密度検査	<input type="checkbox"/> 未	<input checked="" type="checkbox"/> 済み	実施日: 2022年6月1日
12		血液検査	<input type="checkbox"/> 未	<input checked="" type="checkbox"/> 済み	実施日: 令和4年6月2日 内、骨代謝マーカ: <input type="checkbox"/> 未 <input checked="" type="checkbox"/> 済み
13		<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり		
14		簡単な経過と処方			
15		簡単な経過と処方			

内、骨代謝マーカ実施の有無をチェックし、有りの場合は、実施日を入力。※1

※1 標準で『未』にチェックが入っています。

④治療薬

1	氏名		1歳	
2	性	0	年齢	二次性骨折予防
3	生年月日	明治33年1月0日	生	0
4	入院日		発症日	
5	診断名			
6	術式			
7			手術日	2022/6/1
8			手術	
9				

二次性骨折予防
 二次性骨折予防継続管理料1を算定。 算定日: _____
 治療薬有り

治療薬がある場合は、チェックを入れてください。※2

※2 標準で『治療薬有り』にチェックが入っています。

使用薬剤にチェックを入れてください。

4	転院時処方	<input checked="" type="checkbox"/> 薬剤シートをご参照ください。		
5				
6				
7				
8				
9		部位	異常の有無	
10	検査	胸部X-p	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり
11		その他	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり
12		骨密度検査	<input type="checkbox"/> 未	<input checked="" type="checkbox"/> 済み
13		血液検査	<input type="checkbox"/> 未	<input checked="" type="checkbox"/> 済み
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				

Microsoft Excel

処方方を印刷して下さい

メッセージのOkをクリックしてください。

④二次性骨折予防継続管理料1の算定の有無

11	性	0	年齢	二次性骨折予防
12	生年月日	明治33年1月0日	生	0
13	入院日		発症日	
14	診断名			
15	術式			
16			手術日	2022/6/1
17			手術	
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				

二次性骨折予防継続管理料1を算定にチェック

Microsoft Excel

検査項目から骨密度検査、血液検査を入力してください

メッセージのOkをクリックしてください。

⑤二次性骨折予防継続管理料1の算定日

1	氏名		1歳	
2	性	0	年齢	二次性骨折予防
3	生年月日	明治33年1月0日	生	0
4	入院日		発症日	
5	診断名			
6	術式			
7			手術日	2022/6/1
8			手術	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				

二次性骨折予防継続管理料1を算定。 算定日: 2022/6/5

算定日はバス入力日が自動で記載されます。

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

回復期	
医師名	介護保険 障害老人日常生活自立度判定基準 認知性日常生活自立度判定基準
回復期経過	2010/3/31
アウトカム	1 はさまみ手段を用いて 2 自宅環境の整備や在 3 機能的・能力的な状態 4 自宅での生活が困難な 5 再骨折予防手帳の内容を理解している。
バリアンス	なし 理由
骨粗鬆症薬	1 …… <input type="checkbox"/> 二次性骨折予防継続管理料2を算定。 算定日:
退院時処方	

二次性骨折予防継続管理料2を算定にチェック

②二次性骨折予防継続管理料2の算定日

3	機能的・能力的な状態が定常化している。	<input type="checkbox"/>
4	自宅での生活が困難な場合は介護施設・長期療養型病院への入所・入院が可能な状態。	<input type="checkbox"/>
5	再骨折予防手帳の内容を理解している。	<input type="checkbox"/>
なし	理由	
1	……	<input checked="" type="checkbox"/> 二次性骨折予防継続管理料2を算定。 算定日: 2022/6/10

算定日を入力してください。例6/1

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。

V3	
1	医師 看護 リハ バス ビュー 情報 2022/5/30
2	利用方法 診療情報提供書 連絡票印刷
3	0 歳 急性期 保存 回復期 保存
4	病院名 診療科名 医師名 バス
5	急性期病院 新潟県立新発田病院 整形外科
6	紹介先病院 新潟県立リウマチセンター リハビリテーション科 担当医師御机下
7	ID 0
8	フリガナ 種
9	退院後の再来 <input type="radio"/> 未選択 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> どちらでもよい

②パスから印刷する。

R01	
1	医師 看護 リハ バス ビュー 情報 印刷
2	
3	
4	
5	
6	新潟県立新発田病院
7	コース 新潟県立リウマチセンター 担当者 殿【患者様 経過報告書 兼 依頼書】
8	ID
9	フリガナ 種 生年月日 再来の有無:
10	氏名 性別
11	診断名 発症日
12	手術1 入院日
13	手術2 手術日 2022/6/1
14	手術日
15	現病歴
16	
17	
18	
19	

バスと共に印刷されま

す。

③診療報酬提供書から印刷する。

A		B		C		D		E		F		G		H		I		J		K		L		M		N		O		P		Q		R		S		T		U		V		W		X		Y		Z		AA		AB		AC		AD		AE		AF		AG		AH		AI		AJ		AK		AL		AM		AN		AO		AP		AQ		AR		AS		AT		AU		AV		AW		AX		AY		AZ		BA		BB		BC		BD		BE		BF		BG		BH		BI		BJ		BK		BL		BM		BN		BO		BP		BQ		BR		BS		BT		BU		BV		BW		BX		BY		BZ		CA		CB		CC		CD		CE		CF		CG		CH		CI		CJ		CK		CL		CM		CN		CO		CP		CQ		CR		CS		CT		CU		CV		CW		CX		CY		CZ		DA		DB		DC		DD		DE		DF		DG		DH		DI		DJ		DK		DL		DM		DN		DO		DP		DQ		DR		DS		DT		DU		DV		DW		DX		DY		DZ		EA		EB		EC		ED		EE		EF		EG		EH		EI		EJ		EK		EL		EM		EN		EO		EP		EQ		ER		ES		ET		EU		EV		EW		EX		EY		EZ		FA		FB		FC		FD		FE		FF		FG		FH		FI		FJ		FK		FL		FM		FN		FO		FP		FQ		FR		FS		FT		FU		FV		FW		FX		FY		FZ		GA		GB		GC		GD		GE		GF		GG		GH		GI		GJ		GK		GL		GM		GN		GO		GP		GQ		GR		GS		GT		GU		GV		GW		GX		GY		GZ		HA		HB		HC		HD		HE		HF		HG		HH		HI		HJ		HK		HL		HM		HN		HO		HP		HQ		HR		HS		HT		HU		HV		HW		HX		HY		HZ		IA		IB		IC		ID		IE		IF		IG		IH		II		IJ		IK		IL		IM		IN		IO		IP		IQ		IR		IS		IT		IU		IV		IW		IX		IY		IZ		JA		JB		JC		JD		JE		JF		JG		JH		JI		JJ		JK		JL		JM		JN		JO		JP		JQ		JR		JS		JT		JU		JV		JW		JX		JY		JZ		KA		KB		KC		KD		KE		KF		KG		KH		KI		KJ		KK		KL		KM		KN		KO		KP		KQ		KR		KS		KT		KU		KV		KW		KX		KY		KZ		LA		LB		LC		LD		LE		LF		LG		LH		LI		LJ		LK		LL		LM		LN		LO		LP		LQ		LR		LS		LT		LU		LV		LW		LX		LY		LZ		MA		MB		MC		MD		ME		MF		MG		MH		MI		MJ		MK		ML		MM		MN		MO		MP		MQ		MR		MS		MT		MU		MV		MW		MX		MY		MZ		NA		NB		NC		ND		NE		NF		NG		NH		NI		NJ		NK		NL		NM		NN		NO		NP		NQ		NR		NS		NT		NU		NV		NW		NX		NY		NZ		OA		OB		OC		OD		OE		OF		OG		OH		OI		OJ		OK		OL		OM		ON		OO		OP		OQ		OR		OS		OT		OU		OV		OW		OX		OY		OZ		PA		PB		PC		PD		PE		PF		PG		PH		PI		PJ		PK		PL		PM		PN		PO		PP		PQ		PR		PS		PT		PU		PV		PW		PX		PY		PZ		QA		QB		QC		QD		QE		QF		QG		QH		QI		QJ		QK		QL		QM		QN		QO		QP		QQ		QR		QS		QT		QU		QV		QW		QX		QY		QZ		RA		RB		RC		RD		RE		RF		RG		RH		RI		RJ		RK		RL		RM		RN		RO		RP		RQ		RR		RS		RT		RU		RV		RW		RX		RY		RZ		SA		SB		SC		SD		SE		SF		SG		SH		SI		SJ		SK		SL		SM		SN		SO		SP		SQ		SR		SS		ST		SU		SV		SW		SX		SY		SZ		TA		TB		TC		TD		TE		TF		TG		TH		TI		TJ		TK		TL		TM		TN		TO		TP		TQ		TR		TS		TT		TU		TV		TW		TX		TY		TZ		UA		UB		UC		UD		UE		UF		UG		UH		UI		UJ		UK		UL		UM		UN		UO		UP		UQ		UR		US		UT		UU		UV		UW		UX		UY		UZ		VA		VB		VC		VD		VE		VF		VG		VH		VI		VJ		VK		VL		VM		VN		VO		VP		VQ		VR		VS		VT		VU		VV		VW		VX		VY		VZ		WA		WB		WC		WD		WE		WF		WG		WH		WI		WJ		WK		WL		WM		WN		WO		WP		WQ		WR		WS		WT		WU		WV		WW		WX		WY		WZ		XA		XB		XC		XD		XE		XF		XG		XH		XI		XJ		XK		XL		XM		XN		XO		XP		XQ		XR		XS		XT		XU		XV		XW		XZ		YA		YB		YC		YD		YE		YF		YG		YH		YI		YJ		YK		YL		YM		YN		YO		YP		YQ		YR		YS		YT		YU		YV		YW		YZ		ZA		ZB		ZC		ZD		ZE		ZF		ZG		ZH		ZI		ZJ		ZK		ZL		ZM		ZN		ZO		ZP		ZQ		ZR		ZS		ZT		ZU		ZV		ZW		ZX		ZY		ZZ	
1	医	師	看	護	リ	ハ	バ	ス	ビ	ュ	ー	情	報	印	刷																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2	診療情報提供書																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
3	診療報酬提供書と共に印刷されます。																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
4	診療情報提供書																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
5	令和4年5月31日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
6	紹介先医療機関																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
7	先生 侍史																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8	担当医																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
9	当院ID																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
10	患者氏名																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
11	様 生年月日 ()																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
12	性別 ()																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
13	お忙しい中誠に恐れ入りますが、下記の患者さんをご紹介申し上げます。つきましては、よろしくお願いいたします。																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
14	主訴・診断名																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
15																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
16																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

4. 出カイメージ

(1) 地域連携パス

新潟県立新発田病院		新潟県立リウマチセンター		担当者 殿【患者様 経過報告書 兼 依頼書】			
ID	フリガナ	氏名	様	生年月日	性別	再来の有無:	有
診断名				発症日		二次性骨折予防 ◎ 二次性骨折予防継続管理料1を算定。 ◎ 二次性骨折予防継続管理料2を算定。 1算定日: 2022/6/5 2算定日: 2022/6/10	
術式1				手術日	2022/6/1		
術式2				手術日			
現病歴	薬剤シートをご参照下さい						
検査	胸部DX-p		なし	あり			
	その他		なし	あり			
	骨密度検査		未	◎ 済み	実施日: 2022/6/1		
	血液検査		未	◎ 済み	実施日: 令和4年6月2日	内、骨代謝マーカー:	未 ◎ 済み
			なし	あり			
既往症	糖尿病		なし	あり			
	高血圧症		なし	あり			
	高脂血症		なし	あり			
	心房細動		なし	あり			
	心筋梗塞		なし	あり			
感染症	HBs	HCV	ワ氏	その他 ()			
アレルギー		なし	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年度の診療報酬改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】	<input checked="" type="checkbox"/> 大腿骨頸部骨折	【手術日】	2022/6/1
	<input type="checkbox"/> 大腿骨転子部骨折		
		<input type="checkbox"/> 骨接合術	
		<input checked="" type="checkbox"/> 人工骨頭挿入術	
		<input type="checkbox"/> 人工股関節置換術	
【検査】	骨密度検査	<input checked="" type="checkbox"/> 済 (2022/6/1 実施)	<input type="checkbox"/> 未
	血液検査	<input checked="" type="checkbox"/> 済 (2022/6/2 実施)	<input type="checkbox"/> 未
		↳内、骨代謝マーカー	<input checked="" type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
【治療薬】	()		

自動で転記されます。

二次性骨折予防継続管理料の算定について			
(イ)	新潟県立新発田病院	病院にて	2022/6/5 に
二次性骨折予防継続管理料1を算定しました。			
(ロ)	新潟県立リウマチセンター	病院にて	2022/6/10 に
二次性骨折予防継続管理料2を算定しました。			
(ハ)	外来にて	2023/6/5	までに月1回、二次性骨折予防継続管理料3の算定が可能です。

貴院での骨粗鬆症治療につきまして継続していただきますようお願い申し上げます。

… 連絡事項 ……………

必要に応じて入力してください。

以上