

審査ニュース 158号

請求レセプトの一次審査における 審査委員会の疑義について

医療・在宅委員会

今回の審査ニュースは、「重複投薬・相互作用防止加算」の査定・返戻事例等についてご紹介します。レセプト摘要欄への記載は、請求の意図をはっきりさせるために大変重要です。コメントの記載を忘れないようにしましょう。加算の算定要件を確認し間違った請求をしないよう正確に把握・理解する事が大切です。

各保険薬局から請求されたレセプトは審査支払機関において一次審査を受けます。ここで「原審」「返戻」「査定」処理されますが、その後保険者に送付され、必要があれば再度請求内容の確認が行なわれます。

一次審査において「原審」とされた請求内容に疑義が生じた場合、保険者は審査支払機関に再審査請求を行います。この時、審査員は再度審査を行いません。再審査請求における保険者からの疑義内容が妥当だと認められた場合は「査定」処理となりますが、そうでない場合は当然のことながら「原審」処理となります。

※再審査請求では「原審」か「査定」かの二者択一が原則であり「返戻」処理はありません。

このように保険者が一次審査の結果に疑義を抱くような場合でも、摘要欄にコメントがあれば請求者の意図がわかり、再審査請求に至るトラブルを未然に防止することができます。

今回は下記の事例について解説します。

・重複投薬・相互作用防止加算

薬剤服用歴の記録に基づき、併用薬との重複投薬（薬理作用が類似する場合も含む）及び併用薬、飲食物との相互作用を防止するために、処方医に対して連絡・確認を行った場合に算定できます。

※文中の「原審」「返戻」「査定」の意味合いを記載します。

原審・・・請求どおりと解釈されるもの。

返戻・・・請求内容に疑義があるか、請求理由が理解できないもの。

査定・・・誤請求と解釈されるもの。

審査ニュース

事例1 (査定事例)

〈処方〉

〔 バナンドライシロップ5%50mg 1.9g 1日3回8時間毎
5日分 〕

〈一次審査対象レセプト〉

| No | 医師 番号 | 処方 月日 | 調剤 月日 | 処 方 | | 調剤 数量 | 調剤報酬点数 | | | |
|----|---|----------|----------|--|--------|----------|--------|------|------|--|
| | | | | | 単位薬剤料点 | | 調剤料 | 薬剤料 | 加算料 | |
| 1 | 1 | 7・4 | 7・4 | バナンドライシロップ5%50mg 1.9g 【内服】 1日3回8時間毎 | 14 | 5 | 25 | 70 | | |
| 摘要 | セフゾン細粒小児用10%で蕁麻疹歴あり、疑義照会後バナンドライシロップ5%1.9g3×8時間毎へ変更し加算算定 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 薬A 1 | 防A 1 | |

審査委員会での【請求に対する疑義?】
レセプトのコメントからアレルギー歴から
の処方変更が行われても重複投薬・相
互作用防止加算の対象とはならないので
はないでしょうか?



〈審査結果〉 ※査定

| No | 医師 番号 | 処方 月日 | 調剤 月日 | 処 方 | | 調剤 数量 | 調剤報酬点数 | | | |
|----|---|----------|----------|--|--------|----------|--------|------|------|--|
| | | | | | 単位薬剤料点 | | 調剤料 | 薬剤料 | 加算料 | |
| 1 | 1 | 7・4 | 7・4 | バナンドライシロップ5%50mg 1.9g 【内服】 1日3回8時間毎 | 14 | 5 | 25 | 70 | | |
| 摘要 | セフゾン細粒小児用10%で蕁麻疹歴あり、疑義照会後バナンドライシロップ5%1.9g3×8時間毎へ変更し加算算定 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 薬A 1 | 防A 1 | |

このケースは、患者の薬剤服用歴より処方薬のセフゾン細粒小児用10%で蕁麻疹が出た経験があったため、疑義照会によりバナンドライシロップ5%へ変更になったものと考えられます。

これは、患者の薬剤服用歴から薬剤のアレルギー歴に基づき疑義照会を行い、その結果処方変更が行われたに過ぎず、通常業務にて実施される薬剤服用歴管理指導の一環です。単に疑義照会で処方変更が行われたケースにおいて、重複投薬・相互作用防止加算の算定はできません。

重複投薬・相互作用防止加算は、薬剤服用歴の記録に基づき、併用薬との重複投薬及び併用薬、飲食物等との相互作用を防止するために、処方医に対して連絡・確認を行った場合に算定できる点数です。

<調剤報酬点数表の解釈平成26年版 p47 / 保険調剤Q & A平成26年版 p124 Q124 参照>

事例2 (査定事例)

〈処方〉

〔 クラリスロマイシンDS10%小児用「〇〇」100mg 1.9g 1日2回朝夕食後 5日分 〕
 (平成22年2月生)

〈一次審査対象レセプト〉

| No | 医師番号 | 処方月日 | 調剤月日 | 処 方 | | 調剤数量 | 調剤報酬点数 | | |
|----|------------------------------------|------|------|---|--------|------|--------|------|-----|
| | | | | | 単位薬剤料点 | | 調剤料 | 薬剤料 | 加算料 |
| 1 | 1 | 7・4 | 7・4 | クラリスロマイシンDS10%小児用「〇〇」100mg 1.9g 【内服】1日2回朝夕食後 | 11 | 5 | 25 | 55 | |
| 摘要 | クラリスロマイシン用法確認済みにより重複投薬・相互作用防止加算の算定 | | | | | | | | |
| | | | | | | | 薬A 1 | 防A 1 | |

審査委員会での【請求に対する疑義?】
 レセプト摘要欄のコメントより、薬剤の
 用法確認での重複投薬・相互作用防止加
 算の算定はいかがでしょうか?



〈審査結果〉 ※査定

| No | 医師番号 | 処方月日 | 調剤月日 | 処 方 | | 調剤数量 | 調剤報酬点数 | | |
|----|------------------------------------|------|------|---|--------|------|--------|------|-----|
| | | | | | 単位薬剤料点 | | 調剤料 | 薬剤料 | 加算料 |
| 1 | 1 | 7・4 | 7・4 | クラリスロマイシンDS10%小児用「〇〇」100mg 1.9g 【内服】1日2回朝夕食後 | 11 | 5 | 25 | 55 | |
| 摘要 | クラリスロマイシン用法確認済みにより重複投薬・相互作用防止加算の算定 | | | | | | | | |
| | | | | | | | 薬A 1 | 防A 1 | |

このケースは、摘要欄にコメントがあるにもかかわらず、「クラリスロマイシン用法確認済み」のコメントでは、何をどの様に変更、確認したのかが不明であり、コメントの内容だけでは重複投薬・相互作用防止加算の算定は認められません。

重複投薬・相互作用防止加算は、薬剤服用歴の記録に基づき、併用薬との重複投薬及び併用薬、飲食物等との相互作用を防止するために、処方医に対して連絡・確認を行った場合に算定できる点数です。

レセプトだけでは加算の算定根拠がわかりにくい場合は、不要な査定や返戻を防ぐためにも、レセプト摘要欄へ適切なコメントで審査側に誤解を招かないよう注意して下さい。

<調剤報酬点数表の解釈平成26年版 p47 / 保険調剤Q & A平成26年版 p124 Q124 参照>

審査ニュース

事例3 (査定事例)

〈処方〉

〔 フェキソフェナジン塩酸塩錠60mg 「〇〇」 2錠 1日2回朝夕食後 7日分 〕

〈一次審査対象レセプト〉

| No | 医師番号 | 処方月日 | 調剤月日 | 処 方 | | 調剤数量 | 調剤報酬点数 | | |
|----|---|------|------|---|--------|------|--------|------|------|
| | | | | | 単位薬剤料点 | | 調剤料 | 薬剤料 | 加算料 |
| 1 | 1 | 7・4 | 7・4 | フェキソフェナジン塩酸塩錠 30mg 「〇〇」 2錠 【内服】 1日2回朝夕食後 | 6 | 7 | 35 | 42 | |
| 摘要 | フェキソフェナジン60mg 2錠処方、増量に対する患者の不安により疑義照会にてフェキソフェナジン30mg 2錠へ変更となる | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 薬A 1 | 防A 1 |

審査委員会での【請求に対する疑義?】
レセプト摘要欄のコメントより、薬剤の
投与量変更での重複投薬・相互作用防止
加算の算定はいかがでしょうか?



〈審査結果〉 ※査定

| No | 医師番号 | 処方月日 | 調剤月日 | 処 方 | | 調剤数量 | 調剤報酬点数 | | |
|----|---|------|------|---|--------|------|--------|------|------|
| | | | | | 単位薬剤料点 | | 調剤料 | 薬剤料 | 加算料 |
| 1 | 1 | 7・4 | 7・4 | フェキソフェナジン塩酸塩錠 30mg 「〇〇」 2錠 【内服】 1日2回朝夕食後 | 6 | 7 | 35 | 42 | |
| 摘要 | フェキソフェナジン60mg 2錠処方、増量に対する患者の不安により疑義照会にてフェキソフェナジン30mg 2錠へ変更となる | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 薬A 1 | 防A 1 |

このケースは、患者の希望と薬剤師の臨床判断にて、疑義照会により薬剤の投与量の変更が行われています。本事例の加算（防A）算定理由が、適用欄記載内容であれば、算定要件不備により重複投薬・相互作用防止加算は算定できません。

結果・・・防A（20点）を査定

重複投薬・相互作用防止加算は、薬剤服用歴の記録に基づき、併用薬との重複投薬及び併用薬、飲食物等との相互作用を防止するために、処方医に対して連絡・確認を行った場合に算定できる点数です。

<調剤報酬点数表の解釈平成26年版 p47 / 保険調剤Q & A平成26年版 p124 Q124 参照>

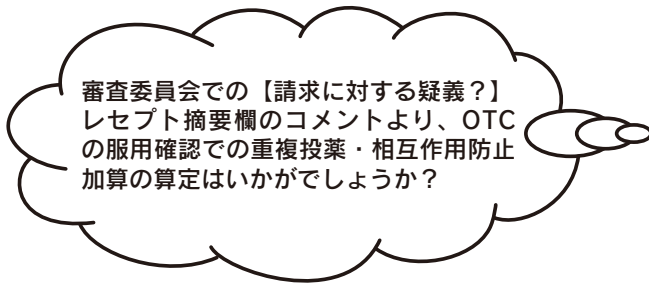
事例4 (原審事例)

〈処方〉

| | | | |
|-------|-------|----|----------|
| クラリス錠 | 200mg | 2錠 | |
| アレグラ | 60mg | 2錠 | 1日2回朝夕食後 |
| 5日分 | | | |

〈一次審査対象レセプト〉

| No | 医師番号 | 処方月日 | 調剤月日 | 処 方 | | 調剤数量 | 調剤報酬点数 | | |
|----|--|------|------|---------------------------------|--------|------|--------|------|-----|
| | | | | | 単位薬剤料点 | | 調剤料 | 薬剤料 | 加算料 |
| 1 | 1 | 7・4 | 7・4 | クラリス錠 200mg 2錠 【内服】 1日2回朝夕食後 | 17 | 5 | 25 | 85 | |
| 摘要 | 〇〇薬局にてOTCのアレグラFXを服用中（お薬手帳より本人へ確認）疑義照会にてアレグラ60mg中止となる | | | | | | | | |
| | | | | | | | 薬A 1 | 防A 1 | |

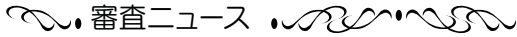


〈審査結果〉 ※原審

| No | 医師番号 | 処方月日 | 調剤月日 | 処 方 | | 調剤数量 | 調剤報酬点数 | | |
|----|--|------|------|---------------------------------|--------|------|--------|------|-----|
| | | | | | 単位薬剤料点 | | 調剤料 | 薬剤料 | 加算料 |
| 1 | 1 | 7・4 | 7・4 | クラリス錠 200mg 2錠 【内服】 1日2回朝夕食後 | 17 | 5 | 25 | 85 | |
| 摘要 | 〇〇薬局にてOTCのアレグラFXを服用中（お薬手帳より本人へ確認）疑義照会にてアレグラ60mg中止となる | | | | | | | | |
| | | | | | | | 薬A 1 | 防A 1 | |

このケースは、薬局にて市販薬のアレグラFXを服用中である事をお薬手帳にて確認し、疑義照会においてアレグラ60mgが処方削除されています。重複投薬・相互作用防止加算は現在、OTCや飲食物等との相互作用を防止することでも算定できます。不要な査定や返戻を防ぐためにも、本事例のように算定根拠についてレセプト摘要欄へ適切なコメントをお願いします。

<調剤報酬点数表の解釈平成26年版 p47 / 保険調剤Q & A平成26年版 p124 Q124 参照>



＜支払基金の「突合点検」結果について＞

| 処方箋内容 | | 投与 日数 | 保険薬局の誤請求内容 | | 投与 日数 | 誤請求理由 | 保険薬局への 査定内容 | 査定 事由 |
|---------------------------|-------|----------|---------------------------|-------|----------|------------------|----------------|----------|
| | | | リンデロンVGローション | 20ml | | 医療機関名の誤入力 | 全て0（病名突合） | A |
| | | | リピトール錠10mgほか1剤 | 1錠 | | 医療機関名の誤入力 | 全て0（病名突合） | A |
| | | | ホクナリンテープ0.5mgほか1剤 | 5枚 | | 医療機関名の誤入力 | 全て0（病名突合） | A |
| クラリシッド・ドライシロップ10%小児用100mg | 1.5g | | クラリシッド・ドライシロップ10%小児用100mg | 10.5g | | 処方箋内容と不一致(数量入力誤) | 10.5g→1.5g | B |
| オノンドライシロップ10% | 0.7g | | オノンドライシロップ10% | 5g | | 処方箋内容と不一致(数量入力誤) | 5g→0.7g | B |
| | | | ネオオラル50mgカプセル | 3C | | 医療機関名の誤入力 | 全て0（病名突合） | A |
| | | | 新レシカルボン坐剤 | 7個 | | 医療機関名の誤入力 | 全て0（病名突合） | A |
| モーラステープ20mg 7cm×10cm | 21枚 | | モーラステープ20mg 7cm×10cm | 294枚 | | 処方箋内容と不一致(数量入力誤) | 294枚→21枚 | B |
| | | | リンデロンVG軟膏 | 10g | | 医療機関名の誤入力 | 全て0（病名突合） | A |
| アスペリン錠20 20mg | 3錠 | | アスペリン錠20 20mg | 15錠 | | 処方箋内容と不一致(数量入力誤) | 15錠→3錠 | B |
| | | | ミカルデイス錠40mg | 1錠 | | 医療機関名の誤入力 | 全て0（病名突合） | A |
| 生理食塩液 | 1.8ml | | 生理食塩液100ml | 36瓶 | | 処方箋内容と不一致(数量入力誤) | 36瓶→1.8ml | B |

| | | |
|------------------|---|---------------------------------------|
| 査 定 事 由 | A | 療養担当規則等に照らし、医学的に適応と認められないもの |
| | B | 療養担当規則等に照らし、医学的に過剰・重複と認められるもの |
| | C | 療養担当規則等に照らし、A・B以外の医学的理由により適当と認められないもの |
| | D | 告示・通知の算定要件に合致していないと認められるもの |
| | F | 固定点数が誤っているもの |
| | K | その他 |