3 家畜共済診療点数表中のB種点数とA種点数との差の見直しに関する検討表

番号	種 別	点 現 行	数 希 望	理由由	農林水産省の考え方	
2	往診 0.5km~4km	130	120	自動車燃料 (ガソリン) 価格高騰により、往診コストが増加している。		
			100	0.5km~4kmでの点数が多すぎます。診察料を含むとしても運転するだけでこの点数は多すぎます。	往診時間等も考慮する と、現行の点数が適当と 考えます。 診察料の新設について	
	往診 4~8km	149	120	4km~8kmでの点数が多すぎます。診察料を含むとしても運転するだけでこの点数は多すぎます。やはり診察料を別に設けこの点数は大幅に下げた方が良いと考えます。	は、本小委員会における 再診の適用範囲拡大の可 否に関する調査審議結果 を踏まえ、必要に応じ対 応します。	
	往診	(例) 16km 252-64	(例) 16km 300-70	ガソリン価格の高騰		
5	薬治	51	82	調剤を必要としないものが42点で、必要とするものが51点では安すぎるので、増点が必要。	難易度からも現行の点数 が適当と考えます。	
23	直腸検査	177	80	直腸検査は検査というより診察であり、本来は診察料に含まれると思われる。給付の基本的な考え方として、診察料が初診料や往診料等他の技術料に含まれることを考えると直腸検査だけが特別な扱いに思えます。	難易度からも現行の点数 が適当と考えます。	
30	超音波檢查	165	177	現在普及している超音波検査器具は繁殖領域で用いることが主であり、直腸検査と同等が適切ではないかと考えられる。	難易度からも現行の点数 が適当と考えます。	
30	尼日仅仅且	100	200	直腸検査のB-Aは177点である。検査の精度を考慮し、直腸検査より差は大きくあるべきと考える。		
35	検案 (解剖しない場 合)	265	150	解剖しない場合の検案は、極端に言えば死亡確認である。別途、往診点数、文書料等加算されることもあり、死亡確認だけに対しこれだけの診療技術料が必要であるとは思えない。	本小委員会における調査 審議結果を踏まえ、必要 に応じ対応します。	
			80	伝染病 (炭疽など) はほとんどなく、時間がかからないため。		
36	皮下注射	48	55	薬治料と比べると注射料が低い。保定が必要である ことや危険性を考慮し技術料の増額を望む。	難易度からも現行の点数 が適当と考えます。	
37	筋肉注射	48	55	55	薬治料と比べると注射料が低い。保定が必要である ことや危険性を考慮し技術料の増額を望む。	難易度からも現行の点数
				診断し、筋肉注射を行うのに、再診料より安い。	が適当と考えます。	
	静脈内注射	78	108	保定を含めた技術が必要。皮下・筋肉内投与の2倍。	難易度からも現行の点数 が適当と考えます。	
38			100	筋注・皮下注より高度な技術を要する。		
			140	補液管使用時の時間的拘束(診療時間が長い)。補液管の単価も考慮してほしい。		
37 38	筋肉内注射 静脈内注射	48 78		B10点を引き下げた診療報酬の引き上げをしていただきたい。		
43	洗浄 (眼洗浄・涙管洗 浄・鼻腔洗浄及び 腟洗浄)	34	43	薬治の点数(42点)と勘案した。	難易度からも現行の点数 が適当と考えます。	

番号	種 別	点 現 行	数 希 望	理	由	農林水産省の考え方						
46	塗布または塗擦	33	43	薬治の点数(42点)と勘案	した。	難易度からも現行の点数						
			50	四肢等に塗布する場合の危 われる。	険度から増点が必要と思	が適当と考えます。						
55	子宮内薬剤挿入	230	400	子宮内薬液注入は直腸検査が、直腸検査の診断結果を が、直腸検査の診断結果を たるものである。これを、 比較すると子宮内薬液注入 射225点で、その差は65点し は直腸検査を含まないで設	経て子宮内薬液注入にい 直腸検査後の筋肉注射と 290点、直腸検査+筋肉注 かない。子宮内薬液注入							
57	乳房内薬剤注入	53	78	急性乳房炎等の治療で、生 し大量に乳房内に注入する で、資材もかかるので静脈 えていただきたい。	ケースが増えているの	難易度からも現行の点数 が適当と考えます。						
				無菌操作を必要とする上、 には技術を要する。	腫脹した乳房に注入する							
58	吊起	312	500	起立不能牛を吊起すること 傷を和らげるためにも重要 起できる場所まで移動させない。カウリフト・チェー 要なのにA点が低い。	な診療行為であるが、吊 る技術料が考慮されてい	吊起できる場所まで移動 することは診療行為では ありません。						
	外傷治療小 第1回		312	縫合を行う際、デブリード し、衛生的な施術が必要でない。								
			300以上	手技(労力)時間を考慮しい。	ても現状に合っていな							
			300	処置疼痛等に伴う危険ある: い。縫合術など高い技術を								
		127	250	労力・所要時間の割に点数か (大) はB-Aが312であり半りい。								
			205	鎮静術が新設されないので、 う増点が必要と思われる。	あれば鎮静の種別にみあ							
										127	外傷治療の考え方の変化か 変化し高価になっている。	
59	外傷治療小 第2回以後			手技(労力)時間を考慮しい。	ても現状に合っていな	審議結果を踏まえ、必要に応じ見直します。						
			158	外傷治療の2回目以後も一回 われることが多いため。]目とほぼ同様の処置が行							
			82	B-A=53 その他外科処置 る。2回目以降の治療におい 間を費やすことが多々ある。	て症状に左右されるが時							
	外傷治療大 第1回		500以上	手技(労力)時間を考慮しい。	ても現状に合っていな							
			390	鎮静術が新設されないので、 う増点が必要と思われる。	あれば鎮静の種別にみあ							
	外傷治療大 第2回以後	127		手技 (労力) 時間を考慮しい。	ても現状に合っていな							

番号	種 別	点 現 行	数 希 望	理 由	農林水産省の考え方
61 蹄病処置	辟 病机器	481	581	肢を挙げる作業は労力を必要とするので増点が必 要。	難易度からも現行の点数
	州 がた巨	401	500~550	蹄病手術(732点)との差が大きいので、危険度も同等であり、処置の点数を上げてほしい。	が適当と考えます。
62	その他の外科的処置	82	242	乳頭腫除去は、数が多いと時間がかかり、現行の点数では安過ぎる事がある。99 切開手術(小)と同等で良いと考える。	難易度からも現行の点数 が適当と考えます。
63	指導	140	430	指導にあたっては対象農家や疾病に関する経験や知 識が必要である。	難易度からも現行の点数 が適当と考えます。
64	円鋸術	308	600	毛刈り、消毒、局所麻酔、切皮、骨膜剥離、円鋸に よる穿孔、洗浄、排液管留置などが含まれている が、頻回行われる手技ではなく難しく、他の手技に 比べ点数が低すぎる。	難易度からも現行の点数 が適当と考えます。
65	DE TA lot II or Ale	518	2000	手術時間、難度。	本小委員会における調査 審議結果を踏まえ、必要 に応じ対応します。
05	眼球摘出手術		874	眼球摘出手術は難易度から判断して、眼科手術と摘 出手術を合計した技術点数が必要。	
66	ろ整 (馬)	262	700	保定・開口器の装着整歯に長時を要す。蹄病手術程 度の点数。	難易度からも現行の点数 が適当と考えます。
		312	700	保定・開口器の装着整歯に長時を要す。蹄病手術程 度の点数。	本小委員会における調査 審議結果を踏まえ、必要 に応じ対応します。
70	食道異物除去		624	当診療所の場合、馬の食道梗塞が牛より多いが、危険を伴い、加療に長時間を要する。希望する点数は、蹄病処置510-29=481よりも、技術的に高度、困難かつ時間を要する為。吊起 331-21=312と同額であるが、危険であり、技術的にも高度かつ長時間を要する。	
79	ヘルニア整復	1567	3000	開腹手術であり、術者および助手が必要。同時に化 膿巣を摘出する例が多く、第四胃変位整復手術より 長時間を要する場合があるので。	開腹手術とは異なり、難 - 易度からも現行の点数が 適当と考えます。
	/· / 正夜	1001	4049	開腹手術と同様の技術と労力がかかり、無菌的操作 が必要となる。	
81	腟脱整復 (陰門縫合)	247	264	腟脱整復で陰門縫合をした場合B点で283点になっていますが、手術の際は塩酸プロカインの尾椎麻酔を実施します。尾椎注射はB点で218点であります。そうすると腟脱整復陰門縫合はB点65点ということになります。70食道異物除去と比較した場合、腟脱整復で陰門縫合をした場合、せめてB点で300点は必要かと思います。	難易度からも現行の点数 が適当と考えます。
83	子宮脱整復	宮脱整復 1567	1667	子宮脱整復が子宮捻転と同じ点数ですが、子宮脱整 復は時間外診療が多く、時間を争う業務なので増点 が必要。	
			2037	吊起して整復する場合が、ほとんどであるので給付 点数が少なすぎる。	難易度からも現行の点数 が適当と考えます。
			2067	起立不能などにより吊起、移送など前処置を要する 場合がほとんどであり、整復後の処置も必要な場合 が多い。	

番号	種別	点 現 行	数 希 望	理 由	農林水産省の考え方
84	直腸脱整復(縫合法)	194	444	膣脱整復手術と手技的に同じなので同等の技術料を 考えていただきたい。	難易度からも現行の点数
01	直腸脱整復 (観血法、牛・馬)	518	600	腟脱整復(観血法)と比べて安すぎる	が適当と考えます。
	難産介助	566	590以上	胎盤停滞(590点)と勘案した。	
85	(牛・馬)	500		B点566点は少ない。胎盤除去の2倍位は必要。オキシトシン、ホーリンなども別途給付していただきたい。	難易度からも現行の点数 が適当と考えます。
	難産介助 (種豚)	311	411	獣医師が依頼される豚の難産は重度が多く、胎子数が不定なため、分娩間隔を基準とした点数設定は不合理である。牛同様、経過時間による設定が適当である。	
			2067	胎盤停滞(590点)と勘案した。	
			2037	用手・ローリング・後肢吊り上げ等、色々な方法が あるが基本的に給付点数が少なすぎる。	
86	子宮捻転整復	1567	900~ 1567	用手による整復 (900) と、牛体回転による (後躯吊上げ含む) 整復 (1567) は区別すべきである。	本小委員会における調査 審議結果を踏まえ、必要 に応じ見直します。
			750	通常の子宮捻転整復は用手法にて整復可能なものが 多く時間的にも短時間での整復が可能である。難整 復性(要牛体回転法や吊起法等が必要となもの)に 関しては別途点数を設定すればよいと思います。	
			566	難産介助より高いのは問題。難産介助と同じ程度の 点数としてほしい。	
			400	現在、無理な後産停滞除去は推奨されておらず、ある程度時間をおいて除去するので実際には短時間で 処理が終わっています。	
				牛・豚での胎盤停滞除去そのものの必要性が非常にまれで乏しいものと考えます。牛においては難産介助のB-A種点数よりも高い状況にある。少なくとも難産介助のそれよりも低い点数であるべきと考えます。	
			300	最近の一般的な手技は、胎盤の一部を軽く牽引して除去するのみである。この手技で除去不能と判断された場合は、後日に再実施する。難産解除(牛・豚)のB-Aが566であることに比し、不均衡を感じる。	
				現在胎盤は除去しない傾向にある。また、点数が高いと、必要が薄いにもかかわらず除去し産褥熱を引き起こしかねない。	
88	胎盤停滞除去 (牛・種豚)	590		牛の胎盤停滞除去は、30年ほど前とは違って分娩後2,3日以内ではなく、1週間以上を経過して胎盤が十分腐敗してから除去するのが一般的になっている。ですからこんにちの牛の胎盤停滞除去は陰部から下垂した部分を引っ張るだけで見事に除去、ほんの数秒から2,30秒で終了してしまうのが実態である。こんなに高い技術点数が付与され続けているのは実態と乖離しすぎだと考える。	本小委員会における調査 審議結果を踏まえ、必要 に応じ見直します。
				胎盤停滞除去の点数の引き下げ。 (難産の難易にも よるが難産介助と比較して高すぎる)	

番号	種 別	点 現 行	数 希 望	理 由	農林水産省の考え方
				胎盤停滞除去は技術料が高すぎる。分娩後4日後位 での除去は、大部分が数分で可能。	
				全身症状 (産褥熱など) を伴わない牛の胎盤停滞は、用手法による除去によって子宮粘膜を傷つけ、細菌感染を引き起こす。薬液の注入の場合にはをそれが邪魔にならない程度に除去されれば良いと考えられる。そのため、給付点数は直腸検査2回分程度が妥当と考える。	
				現在では宮阜を外す胎盤除去は獣医学的にも効果が無いばかりか難治性子宮内膜炎の原因とされている。ただし子宮外口の外から引っ張り出す事は行った方が良いと思われるので: B種を600点→200点(子宮内薬剤挿入含む)	
93	尿道切開手術	732	1200	開腹手術がB-Aが3049なのに対して手術時間難易度からして1200点ぐらいがいいのではないか。	難易度からも現行の点数 が適当と考えます。
94	骨折整復 (非観血整復術)	566	808	固定処置は、非観血整復に於いても、予後を左右する重要な 処置であり、機材も高価になっており、技術料のアップは必要である(希望点数の根拠は蹄病手術732点以上)。	難易度からも現行の点数 が適当と考えます。
95	ナックル整復	ックル整復 481	566	ギプスを用いてナックル整復を試みる場合、骨折整復(非観血整復術)と全く同様の手技である。「61 蹄病処置」と同様の点数では均衡を欠くと考えられる。	本小委員会における調査審議結果を踏まえ、必要
			250	プラスチック性のナックル固定用具があるが、A点では足りない。この固定用具を使用すれば作業時間も短縮でき、B点については下げても良いと思う。	に応じ見直します。
98	蹄病手術	732	832	肢を挙げる作業は労力を必要とするので増点が必 要。	難易度からも現行の点数 が適当と考えます。