

# 日医工医療行政情報

<https://stu-ge.nichiiko.co.jp/>

## 調剤報酬全点数解説（2022年度改定版） 「在宅患者調剤加算」

作成：日医工株式会社（公社）日本医業経営コンサルタント協会認定 登録番号第6345号 寺坂裕美  
 日医工株式会社（公社）日本医業経営コンサルタント協会認定 登録番号第4828号 長岡俊広  
 日医工株式会社（公社）日本医業経営コンサルタント協会認定 登録番号第6178号 栗原盛一

資料No.20220401-1100-1

本資料は、2022年3月4日迄の情報に基づき、日医工（株）が編集したものです  
 が、その正確性等について保証するものではありません。本資料のご利用により、直接  
 または間接に損害が発生したとしても、一切の責任は負いかねます

# 在宅患者調剤加算

内容	点数
施設基準を満たして届け出た薬局にて、在宅患者訪問薬剤管理指導料等を算定している患者に対する調剤を行った場合、処方箋受付1回につき加算	<b>15点</b>

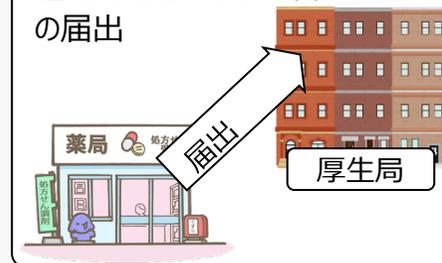
【要件】以下の点数が算定されていない場合は、**算定不可**

- ・在宅患者訪問薬剤管理指導料
- ・在宅患者緊急訪問薬剤管理指導料
- ・在宅患者緊急時等共同指導料
- ・居宅療養管理指導費(介護報酬)
- ・介護予防居宅療養管理指導費(介護報酬)

※在宅協力薬局が処方箋を受付、調剤を行った場合は、**算定可**

【施設基準】 ← 要届出:別添2様式89

在宅患者訪問薬剤管理指導の届出



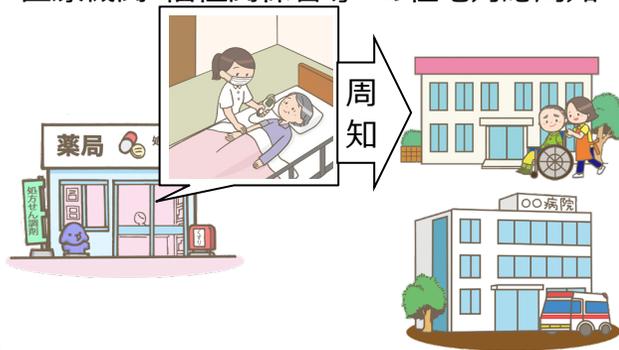
10回以上/年の在宅患者へ薬学的管理・指導実績



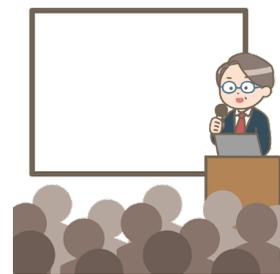
開局時間外の在宅患者への調剤、在宅対応



医療機関・福祉関係者等への在宅対応周知



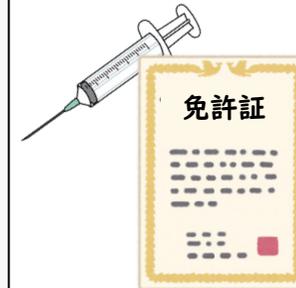
資質向上のための研修



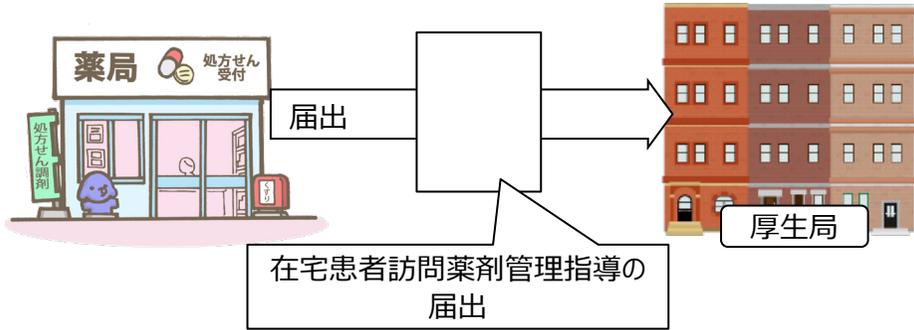
医療材料及び衛生材料の供給体制



麻薬小売業者の免許と指導の体制



## 在宅患者訪問薬剤管理指導の届出



算定回数合計が直近1年間で10回以上(届出時)

- ・在宅患者訪問薬剤管理指導料(オンライン除く)
- ・居宅療養管理指導費(介護)
- ・介護予防居宅療養管理指導費(介護)

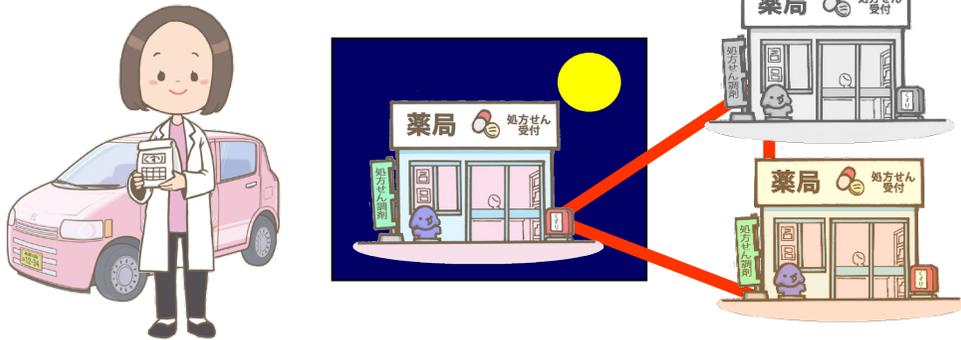
届出後は  
前年3月～当年2月末実績で施設基準を判定  
当年4/1～翌年3月末で所定点数算定



開局時間外の調剤応需態勢について患者等に  
交付する文書の見本を添付

## 緊急時等の開局時間外の時間における在宅業務に対応できる体制の整備

緊急時等に対応できる体制の整備は、  
在宅協力薬局の薬剤師との連携も含む



## 在宅業務実施体制の周知



- 周知
- 地方公共団体
  - 医療機関
  - 福祉関係者等

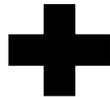
自ら又は地域の薬剤師会等を通じて

## 在宅業務従事者等の資質向上

〇月						
sun	mon	tue	wed	thu	fri	sat
31	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28						

研修計画及び実績を示す文書添付

資質向上のための  
研修実施計画の作成

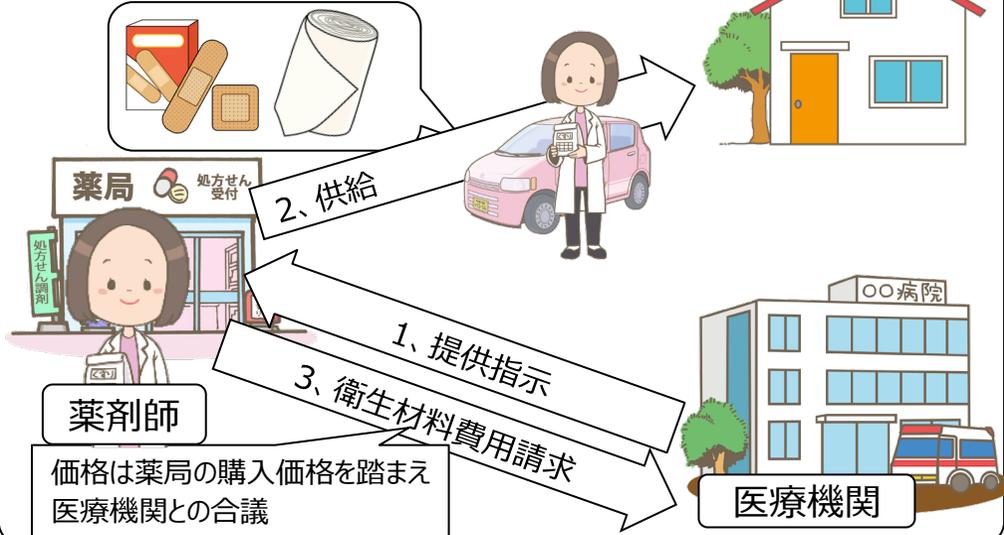


在宅業務に関する外部の  
学術研修  
(地域薬剤師会等実施含む)

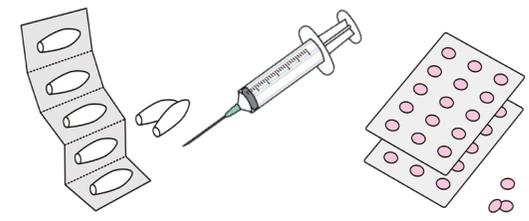
上記計画に基づき  
研修を実施

薬剤師に対し、学会への定期的な参加・発表、学術論文の投稿等を行わせていることが望ましい

## 医療材料及び衛生材料の供給体制



## 麻薬小売業者の免許 / 必要な指導を行うことができる



様式 89

在宅患者調剤加算  
在宅患者医療用麻薬持続注射療法加算  
在宅中心静脈栄養法加算

の施設基準に係る届出書添付書類

- 届出を行う加算（該当するものに○を付す）
- （ ） 在宅患者調剤加算
  - （ ） 在宅患者医療用麻薬持続注射療法加算
  - （ ） 在宅中心静脈栄養法加算

1	在宅患者訪問薬剤管理指導に係る届出	<input type="checkbox"/> あり
2	開局時間以外の時間における調剤応需体制の整備状況	<input type="checkbox"/> あり
3	在宅業務実施体制に係る周知の状況 (周知方法) (対応方法に☑をすること。)	
	<input type="checkbox"/> 薬局機能情報提供制度を通じて周知している。	
	<input type="checkbox"/> 地域の薬剤師会を通じて周知している。	
	<input type="checkbox"/> その他(具体的に記入)	)
4	在宅業務に必要な体制の整備状況 在宅業務に関する職員等研修の実施実績及び計画	<input type="checkbox"/> あり
	外部の学術研修の受講	<input type="checkbox"/> あり
5	医療材料及び衛生材料の供給に必要な整備状況	<input type="checkbox"/> あり
6	在宅患者に対する薬学的管理及び指導の実施状況(届出時の直近一年間)	
	期間: 年 月 ~ 年 月	
	在宅患者に対する薬学的管理及び指導の実施状況	
	算定回数: 回 (実施患者数: )	
	(在宅患者訪問薬剤管理指導料(医療保険) 算定回数: 回 (実施患者数: ) 居宅療養管理指導費及び介護予防居宅療養管理指導費(介護保険) 算定回数: 回 (実施患者数: ))	)
7	麻薬小売業者免許証の番号	
8	高度管理医療機器等の販売業の許可等	
	<input type="checkbox"/> 高度管理医療機器の販売業の許可を受けている(許可番号: )	)
	【在宅中心静脈栄養法加算の場合で、上記に該当しない場合のみ】	
	<input type="checkbox"/> 管理医療機器の販売業の届出を行っている(医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行令第49条により届出を行ったものとみなされる場合を含む。)	

## 添付書類

- ・開局時間外の調剤応需態勢について患者等に交付する文書の見本
- ・薬局職員等に対する研修実施計画と実績等を示す文書