

※EMITASはニッセイ情報テクノロジー株式会社の登録商標です。  
 ※記載の社名、商品名は各社の商標、または登録商標です。  
 ※パンフレットの記載内容は、2022年1月現在のものです。  
 ※動作推奨環境は、予告無く変更する場合がございます。

レセプトから経営状況を可視化!!  
 運営改善や体制再編をサポート!!



電子レセプト分析システム

# EMITAS-H

## グループ病院の経営・運営をサポート

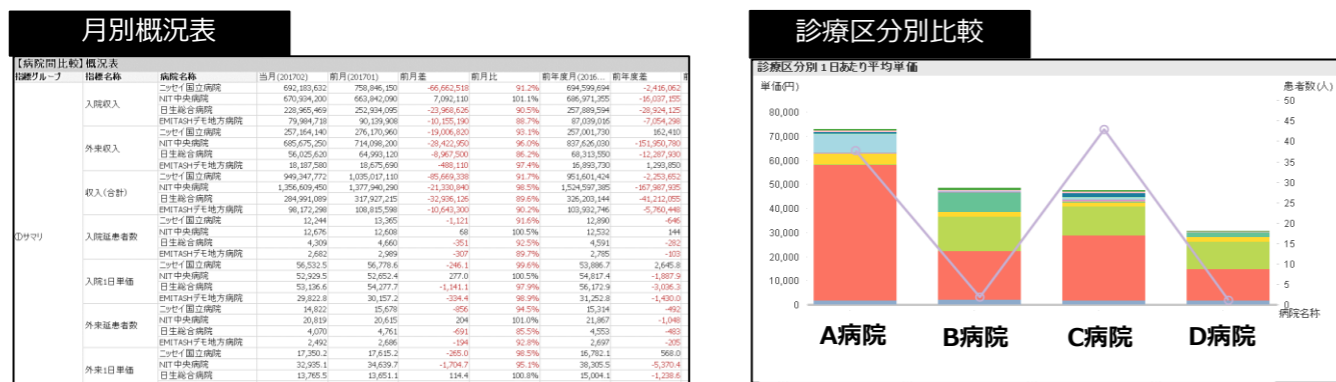
経営に関する指標を一覧で表示!!

### 月別概況分析・収入構造分析

#### 課題

- ・グループ全体のデータで分析をしたいが、データ収集の負荷が大きい・・・
- ・グループ病院のデータを一覧で比較したい・・・

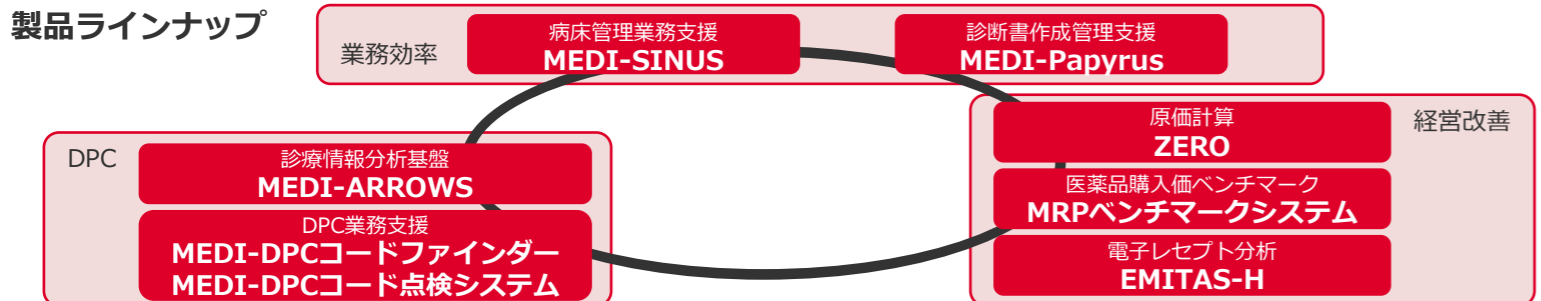
- ①各病院の電子レセプトデータをアップロードするだけで使用可能
- ②患者数、平均単価、在院日数などの基本項目を病院毎に一覧表示



※単独の病院様でも同様の分析コンテンツをご利用頂けます(ただし表示されるのは自院のデータのみとなります)

**動作推奨環境**

- OS : Windows 8.1 以上
- ディスプレイ : 1280×800以上
- WEBブラウザ : Internet Explorer 11
- CPU : Intel Corei3相当以上
- HDD : 実容量2GB以上
- メモリ : 4GB以上推奨



- ◆ 医療需要の変動予測から 目指すべき医療・足りない病床 を可視化
- ◆ 2025年へのロードマップ策定を支援

**ニッセイ情報テクノロジー株式会社**  
 ヘルスケア営業本部  
 〒144-8721  
 東京都大田区蒲田5-37-1 ニッセイアロマスクエア10F  
 TEL : 03-5714-2320 FAX : 03-5703-7110  
 E-mail : dpc@nissay-it.co.jp  
 URL : https://www.nissay-it.co.jp  
 <文書審査NO. NIT2021-160(へ014)02>

ニッセイ情報テクノロジー株式会社

# 電子レセプトデータをアップロードするだけ!! 経営情報の分析コンテンツをすぐにご利用いただけます!!

ワンクリックで  
簡単操作!!

## 特徴① 直感的に操作可能

集計条件の選択を『ワンクリック』で実行  
分析に従事した事のない方でも簡単にご利用いただけます

## 特徴② 多彩なコンテンツを搭載

患者数、単価、加算項目等のモニタリング機能をはじめ、  
収入を切り口とした病床配分のシミュレーション機能を搭載

## 特徴③ データ出力可能

グラフや表の内容をワンクリックでExcelファイルに出力可能  
レポート作成やデータの二次加工に利用可能



加算項目の算定実績、算定漏れを確認!!

## 加算算定状況分析

### 課題

・各加算項目について算定状況をモニタリングしたい・・・

①算定実績や見込み件数より、**算定率が低い加算項目を特定**

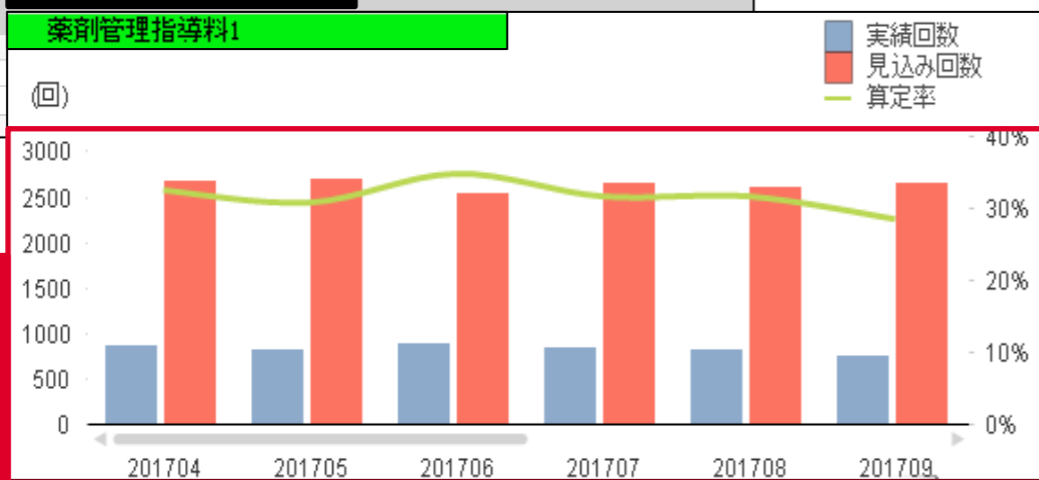
### 算定状況一覧表示

解釈番号	行為名称	点数	実績回数	見込み回数	差額	算定率	判定
B008	薬剤管理指導料1	380	2671	7399	17,966,400	36.1%	☹️
B008	麻薬管理指導加算	50	153	227	37,000	67.4%	😊
B011-4	医療機器安全管理料1	100	384	487	103,000	78.9%	😊
B011-4	医療機器安全管理料2	1100	76	166	990,000	45.8%	☹️
B001	ウイルス疾患指導料2	330	0	9	29,700	0.0%	☹️
B001	がん性疼痛緩和指導管理料	200	152	285	279,000	53.3%	😊

・算定率  
・算定実績  
・見込みの収益  
等の情報を表示

解釈番号	行為名称	点数	実績回数	見込み回数	差額	算定率	判定
D215	造影剤使用加算(超音波)			16	1,500	93.8%	😊

### 算定状況の時系列表示



②算定要件も確認でき、**算定率向上に向けたアクションプラン**の検討も可能

B008 薬剤管理指導料1	
【算定要件】	厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして地方厚生局長等に届け出た保健医療機関であり、特に安全管理が必要な医薬品(※1)が投薬又は注射されている入院患者に対して薬剤師が医師の同意を得て薬剤管理指導記録に基づき、直接服薬指導、服薬支援その他の薬学的管理指導を行った場合に週1回に限り、月4回を限度として算定可能。なお「1週」は「日曜日～土曜日」の間隔で判断する。
【処理対象レセプト】	入院レセプト(DPC、出来高)
【実績(算定回数・人数)算出方法】	薬剤管理指導料1のレセプト電算コードの件数及び算定している患者数をカウントすることで算出。

加算項目の算定要件や見込み件数の算出根拠も確認可能



診療行為の実績から最適な病床配分を可視化!!

## 病棟転換シミュレーション

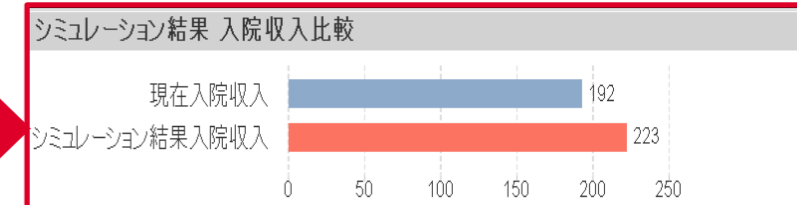
### 課題

・病床再編を検討しており、目安となる病床配分を知りたい・・・

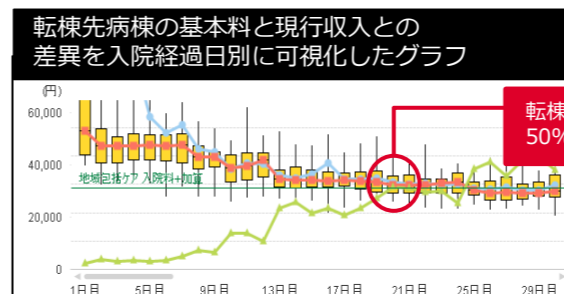
①診療行為を根拠に**収入が最大となる病床配分**を算出

病床区分	病床数	症例数	延在院日数	1症例当たり在院日数
一般	74			
地域包括ケア	214			
回復期療養	22			

病床配分を見直した場合の増収効果



②疾病毎に異なる**経営視点での最適な転棟タイミング**をカンタンに把握



転棟先の方が収入が高い患者の比率が50%以上の経過日を選択

転棟タイミングのシミュレーション (一般⇒地域包括ケアへの転棟の場合)	患者数	合計金額	転棟した場合の金額差
17日目	226	6,916,058	3,260,745
18日目	219	6,681,411	0
19日目	196	6,276,416	11,576
20日目	182	5,614,378	-294,485
21日目	171	5,103,464	-87,649
22日目	164	4,845,749	131,593
23日目	157	4,612,710	154,579

現行との収入差



病床機能報告について各項目を自動集計!!

## 病床機能報告

### 課題

・病床機能報告において、各項目の集計に時間を要している・・・

①『**具体的な医療内容に関する項目**』を毎月のレセプトから**自動集計**

②実施件数を**時系列に比較**することで**異常値の発見**や**妥当性の検証**をサポート

1.算定する入院基本料・特定入院料の状況		月別推移	前月比較	
① 算定する入院基本料・特定入院料	区分2	区分3	201701	201702
③ 幅広い手術の実施状況	① 手術 総数		0	0
	② 全身麻酔の手術 総数		0	0
	③ 人工心肺を用いた手術		0	0
	④ 胸腔鏡下手術		0	0
	⑤ 腹腔鏡下手術		0	0