

オンラインによる第18回経肛門的洗腸療法講習会のご案内

拝啓 益々ご盛栄のこととお慶び申し上げます。

さてこの度、第18回経肛門的洗腸療法講習会を下記の要領にて開催させていただき運びとなりました。本講習会はインターネットによるオンラインセミナーと各施設での模型を使用したハンズオントレーニングの二部構成とさせていただき、両方を受講いただくことで修了証を発行いたします。今回は、特に小児患者様への適用に重点をおいた内容となっております。(成人患者様への実施にも対応できる内容となっておりますので、小児領域以外の方のご参加も可能です。)

経肛門的洗腸療法に用いられる医療機器「ペリスティーン® トランスアナルイリゲーション」の添付文書上では「本製品は、関連学会が定める指針に従い、指針に定める講習会を受講した上で使用すること」と明記されており、本製品をご施設で導入いただくためには、本講習会を受講いただく必要があります。ご多忙のところ誠に恐れ入りますが、本講習会の趣旨をご理解頂いた上で、ご参加のほど、宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

形 態：1. オンラインセミナー：2022年6月18日(土) 13:30~16:30
2. ハンズオントレーニング：詳細は次ページをご参照ください。

オンライン講師：医療法人社団健育会 慶育病院 副院長 前田 耕太郎 先生
東京慈恵会医科大学附属病院 泌尿器科 古田 昭 先生
東京慈恵会医科大学附属病院 皮膚・排泄ケア認定看護師 丸山 智子 先生

ハンズオン講師：医療法人社団健育会 慶育病院 副院長 前田 耕太郎 先生
東京慈恵会医科大学附属病院 皮膚・排泄ケア認定看護師 丸山 智子 先生
亀田総合病院 皮膚・排泄ケア認定看護師 小倉 美輪 先生

参 加 費：¥9,500(税込)/1名

監 修：日本大腸肛門病学会 ストーマ・排泄リハビリテーション委員会

共 催：経肛門的洗腸療法講習実行委員会/ コロプラス株式会社

【オンラインセミナー内容】

- ・排便管理の基礎知識について
- ・経肛門的洗腸療法の概念・適応・リスクについて
- ・ペリスティーン® トランスアナルイリゲーションの適正使用について

【ハンズオントレーニング内容】

- ・ペリスティーン® トランスアナルイリゲーションのデモンストレーション

【留意事項】

- 在宅経肛門的自己洗腸指導管理料を算定するためには、施設基準が定められております。施設基準については、別紙をご参照ください。
- 本講習会は、経肛門的洗腸療法に携わる医師および看護師それぞれ1名様以上、一緒にご参加いただくようお願いいたします。

以上

経肛門的洗腸療法講習会(オンライン 2022 年 6 月 18 日開催) 参加申込について

お申込み期日：5 月 27 日（金）17 時

お申込み方法：QR コードまたは E-mail より必要事項をご記載ください

E-mail アドレス：jpkfu@coloplast.com (コロプラスト株式会社 BM ビジネス部 深田宛)

本講習会にご参加される際は、下記の必要事項を代表の方が QR コードまたはメール（宛先：jpkfu@coloplast.com）にご記載の上、お申込みくださいますようお願い申し上げます。3 営業日以内に、担当者から連絡をさせていただきます。

※定員に達した場合、期限前でも受付を締め切らせていただくことがございますのでご了承ください。



必要事項入力用 QR コード（代表の方がご入力ください）

【メールへの必要事項】

- ご施設名
- 参加者（医師）のご所属、お名前、E-mail、オンラインセミナー当日にご連絡可能な電話番号
- 参加者（看護師）のご所属、お名前、E-mail、オンラインセミナー当日にご連絡可能な電話番号
- ハンズオントレーニングは、ご施設へコロプラスト社員が訪問し、デモンストレーションを行います。講師は、Web 上で参加し、質疑応答に対応いたします。ご参加いただく皆様のご都合の良い日程（所要時間 60 分）を、下記より必ず第 2 希望までお選びください。

・6 月 22 日(水)17 時～ ・6 月 23 日(木)15 時～ ・6 月 24 日(金)16 時～
・6 月 28 日(火)17 時～ ・6 月 29 日(水)16 時～ ・6 月 30 日(木)15 時～

<ご希望日の選択> 第 1 希望：6 月__日__時～、第 2 希望：6 月__日__時～

- 事前にオンラインセミナー参加人数分のスライド資料をご施設宛てに郵送いたします。施設以外への送付をご希望される場合には住所をご記載ください。

【参加費のお支払い】

- お申し込みを確認後、弊社より銀行振込についてご案内いたします。¥9,500(税込)/1 名を原則として 6 月 3 日（金）17 時まで指定の口座へお振込みいただくようお願いいたします。恐れ入りますが、振込手数料は各自でご負担下さいますようお願いいたします。入金を確認次第、領収証と講習会の資料を、ご施設またはメールにご記載の住所へ送付いたします。

本講習会に関するお問い合わせ先

コロプラスト株式会社 深田 携帯番号：080-3250-5480 E-mail: jpkfu@coloplast.com

ご記入いただきました個人情報は、本講習会のために利用いたします。お客様の個人情報は当社の個人情報保護方針に基づき厳重に管理いたします。個人情報保護方針については当社のウェブサイト URL をご覧ください。 www.coloplast.co.jp/privacy-policy

令和2年度診療報酬改定

経肛門的洗腸療法の指導管理料および材料加算について

令和2年度4月の診療報酬改定により、現行の在宅経肛門的自己洗腸療法指導管理料に加えて、在宅経肛門的自己洗腸用材料加算が新設されました。

区分番号	
C119	在宅経肛門的自己洗腸療法指導管理料 800点 注1 別に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険医療機関において、在宅で経肛門的に自己洗腸を行っている入院中の患者以外の患者に対して、経肛門的自己洗腸療法に関する指導管理を行った場合に算定する。 2 経肛門的自己洗腸を初めて実施する患者について、初回の指導を行った場合は、当該初回の指導を行った月に限り、導入初期加算として、500点を所定点数に加算する。
C172	在宅経肛門的自己洗腸用材料加算 2,400点 注 在宅で経肛門的に自己洗腸を行っている入院中の患者以外の患者に対して、自己洗腸用材料を使用した場合に、3月に3回に限り、第1款の所定点数に加算する。

留意事項について

令和2年3月5日保医発0305第1号

別添1 医科診療報酬点数表に関する事項

診療報酬の算定方法の一部改正に伴う実施上の留意事項について(通知)

C119 在宅経肛門的自己洗腸指導管理料

- 在宅経肛門的自己洗腸指導管理料は、3月以上の保存的治療によっても十分な改善を得られない、脊髄障害を原因とする排便障害を有する患者（直腸手術後の患者を除く。）に対し、在宅で療養を行っている患者自ら経肛門的自己洗腸用の器具を用いて実施する洗腸について、指導管理を行った場合に算定する。
- 指導に当たっては、経肛門的自己洗腸の適応の可否についての評価を行い、「特掲診療料の施設基準等及びその届出に関する手続きの取扱いについて」の別添1の第16の10に掲げる医師及び看護師が指導計画を作成する。指導計画及び実施した指導内容は診療録等に記載する。
- 「注2」に規定する導入初期加算については、新たに経肛門的自己洗腸を導入する患者に対し、(2)の医師又は看護師が十分な指導を行った場合、当該初回の指導を行った月に1回に限り算定する。
- 実施に当たっては、関係学会の定める経肛門的自己洗腸の適応及び指導管理に関する指針を遵守すること。

施設基準について

令和2年3月5日 保医発0305第3号

第16の10 在宅経肛門的自己洗腸指導管理料特掲診療料の施設基準等及びその届出に関する手続きの取扱いについて(通知)

1. 在宅経肛門的自己洗腸指導管理料の施設基準

- 1. 脊髄障害を原因とする排便障害を含めた大腸肛門疾患の診療について5年以上の経験を有する常勤の医師が配置されていること。
- 2. 脊髄障害を原因とする排便障害を有する患者の看護について3年以上の経験を有する専任の看護師が配置されていること。

2. 届出に関する事項

当該指導管理料の施設基準に係る届出は、別添2の様式20の11を用いること。

記載上の注意

- 1. 「1」及び「2」の医師・看護師の勤務時間について、就業規則等に定める週あたりの所定労働時間（休憩時間を除く労働時間）を記入すること。

別添2

別添2の様式20の11

別添2
特掲診療料の施設基準に係る届出書

届出書
届出施設コード
届出施設名称
届出施設住所
届出施設電話番号

届出施設名称
届出施設住所
届出施設電話番号

届出施設名称
届出施設住所
届出施設電話番号

届出施設名称
届出施設住所
届出施設電話番号

届出施設名称
届出施設住所
届出施設電話番号

届出施設名称
届出施設住所
届出施設電話番号

届出施設名称
届出施設住所
届出施設電話番号

届出施設名称
届出施設住所
届出施設電話番号

届出施設名称
届出施設住所
届出施設電話番号

様式20の11
在宅経肛門的自己洗腸の施設基準に係る届出書添付書類

1. 脊髄障害を原因とする排便障害を含めた大腸肛門疾患の診療について5年以上の経験を有する常勤の医師の氏名等

医師の氏名	勤務時間	大腸肛門疾患の診療の経験年数
	時間	年
	時間	年
	時間	年

2. 脊髄障害を原因とする排便障害を有する患者の看護について3年以上の経験を有する専任の看護師の氏名等

看護師の氏名	勤務時間	排便障害を有する患者の看護の経験年数
	時間	年
	時間	年
	時間	年

(記載上の注意)
1. 「1」及び「2」の医師・看護師の勤務時間について、就業規則等に定める週あたりの所定労働時間（休憩時間を除く労働時間）を記入すること。

コロプラスト株式会社

www.coloplast.co.jp

〒102-0074 東京都千代田区九段南 2-1-30 イタリア文化会館ビル 11F



The Coloplast logo is a registered trademark of Coloplast A/S. © 2020-043All rights reserved Coloplast A/S.