

株式会社日本経営が制作提供：医療制度・政策の必須知識を体系的に動画で学ぶことができます！

図解で理解し易い！

全て動画で解説されていますので、図解でイメージしながら学習することができます。

自分のペースで学習！

視聴期間が6ヵ月あるため、自分のペースで学習し、復習も期間中何度でもできます。

テスト付！

全5章に章ごとにテストが搭載されているため、理解度を確認しながら進めることができる。

視聴管理が簡単！

Eラーニング形式での提供となるため、学習がデータ化され、管理者側の視聴管理が簡単にできる。

対象層		ヘルスケア業界に関わって間もない方／医療政策を体系的に学習したい方				
講座概要		日本の医療制度・政策を体系的に学ぶための医療政策コースです。医療や介護事業は、「制度ビジネス」です。国が考える医療ビジョンを理解し、これからの政策を予見することは医療機関経営において非常に重要です。本医療政策コースは全5章で構成され、日本の医療保険制度の歴史から振り返り、現在の医療政策の着眼点やポイント、そして未来に向けての医療政策の方向性までを学びます。				
テーマ	No	タイトル	テスト	時間(分)	小計(分)	総計(分)
医療制度・政策	0	はじめに	15問	7	156	519
	1	公的医療保険の歴史		17		
	2	日本の人口動態と医療費		19		
	3	日本の財政と医療費		12		
	4	日本の医療の特徴と課題		18		
	5	医療費適正化の取組み		23		
	6	地域包括ケアシステム		13		
	7	三位一体改革とは		7		
	8	三位一体改革 - 地域医療構想 -		15		
	9	三位一体改革 - 医療従事者の働き方改革 -		13		
	10	三位一体改革 - 医師偏在対策 -		12		
医療保険制度	1	医療保険制度の仕組み	10問	11	69	519
	2	保険診療の流れ		21		
	3	保険給付と一部負担		18		
	4	後期高齢者医療制度		13		
	5	特定健診・特定保健指導		6		
医療法	1	医療法とは	10問	24	112	519
	2	医療法の変遷		14		
	3	医療法に基づく医療提供施設		25		
	4	医療法に基づく主な規制		15		
	5	医療職と関連法規		14		
	6	医療法人制度		20		
診療報酬制度	1	診療報酬制度の概要	10問	19	97	519
	2	診療報酬の点数体系		19		
	3	DPC/PDPS		15		
	4	診療報酬改定の仕組み		15		
	5	薬価改定の仕組み		29		
介護保険制度	1	介護保険の仕組み	10問	24	85	519
	2	介護保険適用サービス		13		
	3	介護報酬 - 診療報酬との違い -		12		
	4	介護保険事業者の収入		23		
	5	医療介護連携の主な診療報酬		14		

価格・問合せ先等

<価格>
1人33,000円 (税込)

<視聴期間>
契約月を含めて6ヶ月間

※ 視聴開始は、所定の申込書に記載された月はじめ1日からとなります。
※ お申込みは視聴開始月の前月の20日までに提出をお願いいたします。
ご提出期限を過ぎた場合は翌々月1日からの視聴開始となりますのでご注意ください。

<問い合わせ先>
株式会社日本経営 Waculba事業部 waculba-support@nkgr.co.jp (件名: 医療制度・政策習得コースについて)

【医療政策コース】

第1章 日本の医療制度・政策

はじめに - 医療政策の見方 -

- 政策には向きたい姿 (ビジョン) がある -
その政策が掲げるもの (ビジョン) がどこにあるかを理解することが重要。

地域医療構想の策定 - 医療機関や機能の再編・統合 -

地域の将来の医療需要などから、地域医療構想調整会議等を通じて地域における医療機能の最適化にとり組んでいく。

【医療政策コース】

第2章 日本の医療保険制度

1. 医療保険制度の仕組み

医療保険の支払いの流れ

医療保険給付の特徴

1. 保険料率は保険者によって異なる
健康保険の場合は収入に応じて、協会けんぽの場合は都道府県別の保険料率で、国民健康保険の場合は市区町村が独自に設定している。
2. 現物給付と現金給付
現物給付: 病院などに保険証を提示することで、一定割合の支払いのみで診察や治療などの医療行為 (現物) を受けられる給付のこと (療養の給付)。
現金給付: 出産育児一時金や見舞金、埋葬料等、お金で支給される給付のこと。
3. 法定給付と付加給付
健康保険法で決められている給付が法定給付。付加給付は、それぞれの健康保険組合が独自に行う給付で、法定給付に上積みされる。

【医療政策コース】

第3章 医療法

1. 医療法とは

医療法の変遷

公布	施行	改正	改正の概要
1948年	1948年	医療法制定	戦後の量的整備
1985年	1986年	第1次医療法改正	医療資源の地域偏在の解消
1992年	1993年	第2次医療法改正	医療施設の体系化
1997年	1998年	第3次医療法改正	医療提供体制の計画的整備
2000年	2001年	第4次医療法改正	医療の効率化と質の向上
2006年	2007年	第5次医療法改正	医療機能の分化・連携の推進
2014年	2014年	第6次医療法改正	病床機能報告制度と地域医療構想
2015年	2015年	第7次医療法改正	地域医療連携推進法人の創設
2017年	2018年	第8次医療法改正	特定機能病院のガバナンス改革
2021年	2021年	第9次医療法改正	医師・医療従事者の働き方改革

医療法人の種類 (法人数は2023年時点) ※出資額超過型医療法人および基金拠出型医療法人は2022年度の値

【医療政策コース】

第4章 診療報酬制度

1. 診療報酬制度の概要

出来高払いと包括払い

第1章の日本の医療保険制度の特徴において「出来高払いの診療報酬制度」として取り上げたが、入院・外来診療ともに包括的な支払い報酬の仕組みが徐々に拡大してきている。

医薬品の販売と薬価改定のイメージ

薬価改定 = 市場実勢価格に合わせて薬価を引き下げる (調整幅2%あり)

【医療政策コース】

第5章 介護保険制度

1. 介護保険の仕組み

介護保険制度創設前の老人福祉・医療の問題点

介護保険制度創設までの老人福祉・医療政策

年代	高齢化率	主な政策
1960年代	5.7%	1962年: 訪問介護事業の創設 1963年: 老人福祉法の制定 (特別養護老人ホーム創設、訪問介護法制定)
1970年代	7.1%	1973年: 老人医療費無料化 1978年: 短期入所生活介護 (ショートステイ) 事業の創設 1979年: 日帰り介護 (デイサービス) 事業の創設
1980年代	9.1%	社会的入院、寝たきり老人の社会問題化 1982年: 老人保健法制定 (老人医療費の一定額負担導入) 1987年: 老人保健法改正 (老人保健施設の創設) 1989年: ゴールドプラン (高齢者保健福祉推進十ヵ年戦略) 策定
1990年代	12.0%	介護保険制度の導入準備 1992年: 老人保健法改正 (老人訪問看護制度創設) 1994年: 新ゴールドプラン策定 1997年: 介護保険法成立
2000年代	17.3%	介護保険制度の実施 2000年: 介護保険法施行