

最終提案書作成要領

提案書の作成と提出

| | | | |
|----|------------------------------------|-------|------|
| 1. | スケジュール | | P.2 |
| 2. | 提案書提出手順 | | P.3 |
| 3. | 書式のダウンロード | | P.4 |
| 4. | 提案書の作成(記載要項) | | P.5 |
| 5. | 提案書と概要図の印刷について | | P.13 |
| 6. | 提案書のファイル名と最終確認について | | P.14 |
| 7. | 提案書の提出について | | P.18 |
| 8. | その他 | | P.19 |

2. 提案書提出手順



| | |
|-------------|---|
| ダウンロード | <ul style="list-style-type: none"> ・提出（作成）に必要なファイルを内保連HPからダウンロードしてください。 ・ダウンロードURL：HPにページ作成後記載 <p>※指定書式以外の提出は無効となります。</p> |
| 作成 | <ul style="list-style-type: none"> ・記載要項に乗っ取り作成してください。 ・“空欄”のないよう「特になし」や「-」で必ず埋めてください。 ・金額にはカンマ「, 」を入れ、プラスとマイナスには十分ご注意ください。 |
| 印刷 | <ul style="list-style-type: none"> ・文字がセルに収まっているか（途中で切れていないか）確認してください。 ・印刷範囲は下記の指定があるので、ご注意ください。 <p>※印刷範囲：表紙1ページ以内、申請書4ページ以内、薬事承認1ページ以内</p> |
| ファイル名 提出物確認 | <ul style="list-style-type: none"> ・指定のファイル名に変更してください。 ・提出物が全て揃っているか再確認ください。 <p>※学会番号は第一次提案書と異なる場合がありますので、ご注意ください。</p> |
| 提出 | <ul style="list-style-type: none"> ・内保連事務局にメールまたは、USB・CD-Rにてご提出ください。 <p>※ご提出いただいた電子媒体は返却できませんので、ご注意ください。 ※提出後、受領連絡がない場合は必ず内保連事務局にご確認ください。</p> |

3. 書式のダウンロード

『令和6年度診療報酬改定最終提案書』は内保連ホームページからダウンロードしてください。







Click!

最終提案書ダウンロードページ：http://www.naihoren.jp/modules/activity/index.php?content_id=48

※ エビデンスのない提案は評価対象外となりますので、ご提出はご遠慮ください。



提案書の種類について

-  医療技術評価提案書（保険未収載技術用）：B医学管理料～N病理診断区分に該当するもの
-  医療技術評価提案書（保険既収載技術用）：B医学管理料～N病理診断区分に該当するもの
-  医療技術評価提案書（基本診療料用__未収載）：A基本診療料区分のみ
-  医療技術評価提案書（基本診療料用__既収載）：A基本診療料区分のみ
-  概要図（A4サイズ1枚のみ）
-  医薬品再評価提案書

※ 提案書の書式が新しくなってますので、必ず上記URLよりダウンロードください。
指定書式および電子媒体以外での提出は受け付けられません。

4. 提案書の作成（記載要項）

Click!

【参考】（厚労省より）令和6年度医療技術評価提案書記載要領

必ずご確認ください

基本情報

1) 提案書の提出先と審査結果通知について

前回改定と同様、内保連より下記の通り提出させていただきます。



| 提案書の種類 | 提出先 | 審査結果通知 |
|---------------------|----------------------|------------------|
| 医療技術評価提案書（保険未収載技術用） | 厚労省保険局医療課 | なし（中医協総会*にて確認） |
| 医療技術評価提案書（保険既収載技術用） | | なし（中医協総会*にて確認） |
| 医療技術評価提案書（基本診療料用） | | なし（令和4年度改定結果を確認） |
| 医薬品再評価提案書 | 厚労省医薬・生活衛生局 医薬品審査管理課 | なし（令和4年度改定結果を確認） |

*中医協総会：https://www.mhlw.go.jp/stf/shingi/shingi-chuo_128154.html

2) 厚労省と提案書提出学会のヒアリングについて

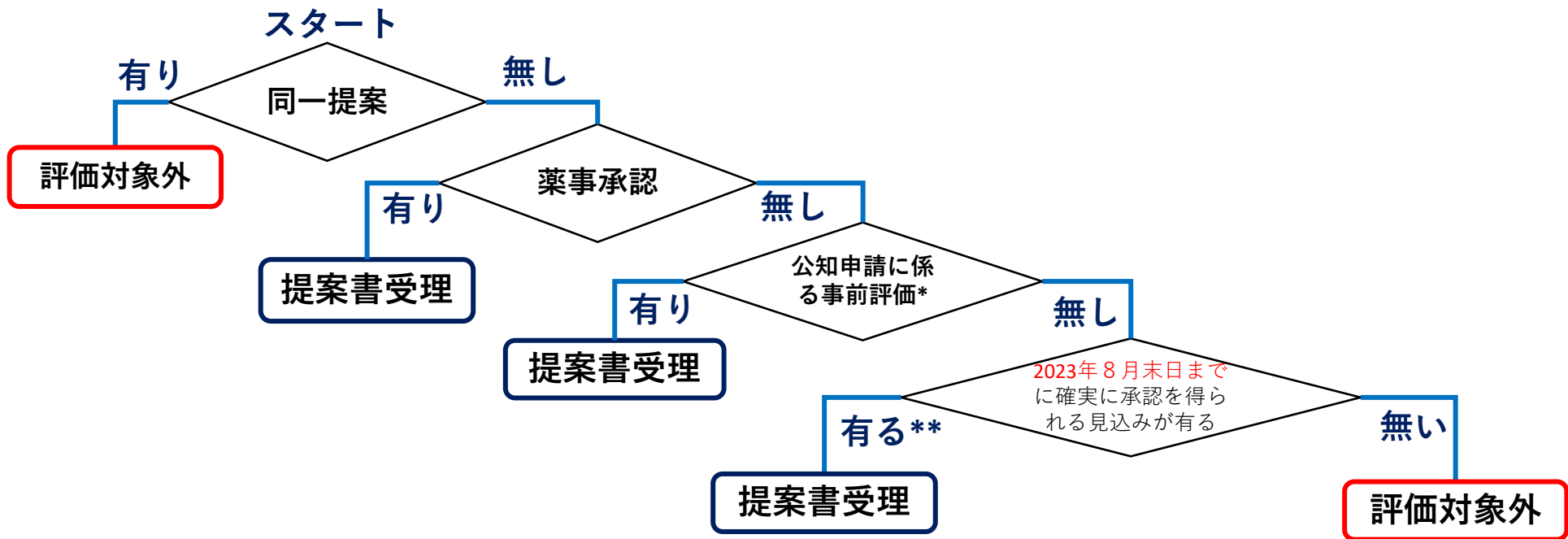
前回改定と同様、下記の通りヒアリング実施予定です（※時期については、厚労省からの情報をお待ちください）。

| 提案書の種類 | ヒアリングの有無 | ヒアリング担当 |
|---------------------|----------|-----------|
| 医療技術評価提案書（保険未収載技術用） | 有 | 厚労省保険局医療課 |
| 医療技術評価提案書（保険既収載技術用） | | |
| 医療技術評価提案書（基本診療料用） | 無 | 無 |
| 医薬品再評価提案書 | | |

※ ヒアリング、医療技術評価分科会の審査対象は共にB～N区分までとなります。

重複提案と薬事承認について

- 同一関連技術の申請（提案書）については評価対象外となります。
- 原則的に、中央社会保険医療協議会の評価の対象となる技術に関連する薬品等は、薬事承認または公知申請に係る承認を得たものに限ることとしております。
- 提案書提出学会においては薬事承認等の有無を確認頂くとともに、薬事承認等が得られていないものであって、**2023年8月末日まで**に確実に承認を得られる見込みの場合はその旨を記載して頂きたく存じます。
- 薬事承認等を得ていない技術は原則として評価対象外となります。



**その旨を提案書に記載する

*公知申請に係る事前評価について

事前評価が終了することによって保険診療上は薬事（薬機）承認とはならないものの、「保険診療の対象」となるとされています。

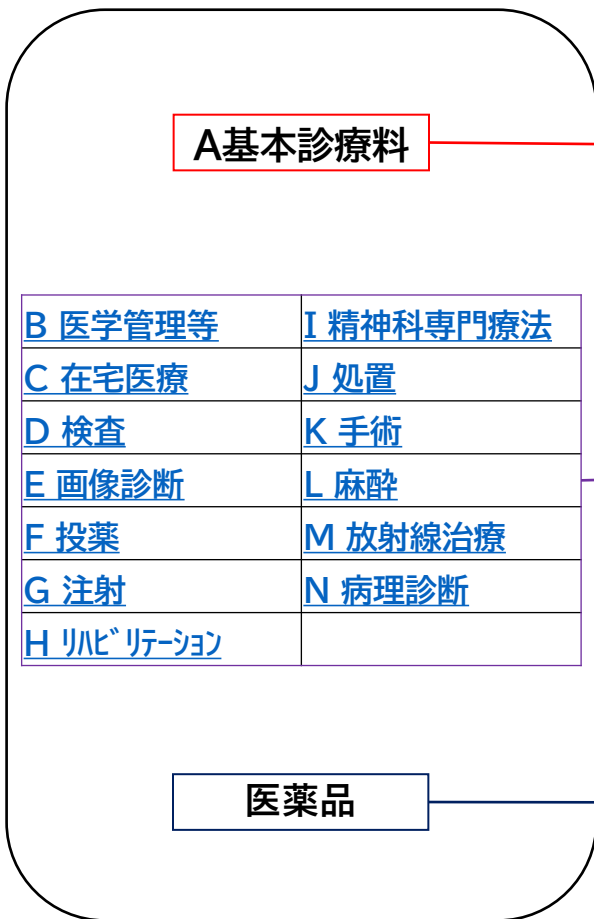
参考：<https://www.mhlw.go.jp/bunya/iryohoken/topics/110202-01.html>

提案書提出区分の組み合わせ

提案書の作成について：Windowsでの作成を推奨します（Macでの動作確認は実施してません）。

1) 提案書の組み合わせについて

提出区分



提出ファイル

無し

診療点数表に記載

有り

無し

診療点数表に記載

有り

適用前

医療保険

適用済



医療技術評価提案書
(基本診療料用__未収載)



概要図



(+ 任意 -
参考文献
添付文書)



医療技術評価提案書
(基本診療料用__既収載)



概要図



(+ 任意 -
参考文献
添付文書)



医療技術評価提案書
(保険未収載技術用)



概要図



(+ 任意 -
参考文献
添付文書)



医療技術評価提案書
(保険既収載技術用)



概要図



(+ 任意 -
参考文献
添付文書)

対象外



医薬品再評価提案書
(保険既収載医薬品用)






(+ 任意 -
参考文献
添付文書)

提案書提出ファイルの作成

2) 提案書の指定ページ数について



各提案書（シート）にはそれぞれ指定ページ数がございますので、ご注意ください。

| 提出ファイル | | 指定ページ数 |
|--|------|-----------|
|  医療技術評価提案書 | 表紙 | 1ページ以内 |
| | 申請書 | 4ページ以内 |
| | 薬事情報 | 1ページ以内 |
|  概要図 | | A4サイズ1枚以内 |
|  医薬品再評価提案書 | 概要版 | 1ページ以内 |
| | 詳細版 | 2ページ以内 |

記入後に空欄がないか、印刷後に文字が枠内に収まっているかを必ずご確認ください。



3) 医療技術評価提案書における参考文献・添付文書について

| 項目 | 個数制限 | ファイル形式 | 概要 |
|------|------|--|-------------------------------|
| 参考文献 | 5つまで |  PDFのみ | 申請書シートの最後に「参考文献」の情報を記載してください |
| 添付文書 | 制限なし |  PDFのみ | 数の制限はございませんが、必要かつ適切な分量としてください |

※ 医薬品再評価提案書に係る資料について、数の指定はございませんが、ご提出の際PDF化をお願いいたします。

入力における留意事項



基本診療料提案書、医療技術評価提案書

| 項目 | 必須事項 |
|------|-------------------------------|
| フォント | MS ゴシック |
| サイズ | 12ポイント |
| 金額単位 | 円 |
| 金額表記 | ，カンマ（コンマ）必須 |
| 空欄 | 不可。「－」、「特になし」、「該当なし」等で埋めてください |
| 制限解除 | 不可。内保連に解除パスワードは通知されてません。 |
| その他 | 欄外記載不可 |

● 表紙シートと申請書シートの項目について

| シート名 | 項目名 | 記載事項 |
|------|-------------------------------------|--|
| 表紙 | 上記以外の申請団体（共同提案学会名） | <ul style="list-style-type: none"> 共同提案学会名を記載（法人格は不要）。 内保連加盟学会以外も記載可。 ない場合は「特になし」と記載。 |
| 申請書 | 当該申請団体以外の関係学会（共同提案学会名、関連団体名）、代表研究者等 | <ul style="list-style-type: none"> 主たる提案学会でも共同提案学会でもないが、当該医療技術に関係している（共同研究など）表紙シートに記載していない学会名や代表研究者（個人名）を記載。 ない場合は「特になし」と記載。 |

※ 項目名の“上記”、“当該申請団体”はどちらも「提案書提出主学会」を指します。

当該申請団体以外の関係学会、代表的研究者等について

表紙

| 1. 申請団体 | | |
|--|-------------------------|-------------------|
| 主たる申請団体名 | 日本内科学会 | |
| 代表者氏名 | 内科 太郎 | |
| 申請団体 事務連絡先 ※必ず連絡の取れる 連絡先を記載すること | 郵便番号 | 113-8433 |
| | 所在地 | 東京都文京区本郷3-28-8 |
| | 電話番号 | 03-3813-9547 |
| | E-Mail | naika@naika.or.jp |
| | FAX番号 | 03-3818-1558 |
| 担当者氏名 | 木内 亘 | |
| 上記以外の申請団体名 (共同提案学会名) | 日本呼吸器学会、 <u>日本小児科学会</u> | |

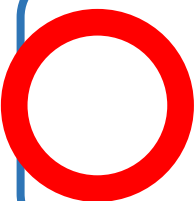
申請書



⑮当該申請団体以外の関係学会、代表研究者等

日本呼吸器学会、日本小児科学会、厚生労働科学研究班代表者 ~ (△大学消化器内科教授)

「表紙」の共同提案学会も記載する



⑮当該申請団体以外の関係学会、代表研究者等

厚生労働科学研究班代表者 ~ (△大学消化器内科教授)

「表紙」の共同提案学会は記載せず、それ以外の
代表研究者等を記載する

概要図について

- ・平易な用語や図表を用いて、A4用紙1枚でまとめた提案内容の概要をまとめた資料。
- ・概要図には「**申請技術名**」、「**技術の概要**」、「**対象疾患名**」、「**既存の治療法との比較**」及び「**診療報酬上の取扱**」を必ず記載すること。

概要図イメージ

書式は必ず指定URLからダウンロードしてください。

Click!

[書式ダウンロードページ](#)



| 提案番号(6桁) | 申請技術名 | 申請学会名 |
|----------|--------------|--------|
| 299101 | 経皮的●膿瘍ドレナージ術 | 日本内科学会 |

【技術の概要】

- ・経皮的に●膿瘍を穿刺し、カテーテル留置の上、排膿を行う。

【対象疾患】

- ・●膿瘍

平成25年社会医療診療行為別調査によると、年間対象患者は△△△人程度と考えられる。

【既存の治療法との比較】

- ・海外の研究において、術後のQOLが～程度改善したと報告されている。
- ・●膿瘍切開術と比較して手術時間の短縮や出血量の低減が可能であり、低侵襲である。
- ・合併症として□□などがあげられるが、●膿瘍切開術と比較して発生率が低く安全である。
- ・●膿瘍切開術と比較し、抗菌薬の投与量減少、入院期間の短縮が期待される。

術前の●膿瘍の確認

カテーテル留置

合併症の発生頻度

○ ○ ○ ○
× ×
△ △
□ □

【診療報酬上の取扱】

- ・K手術
- ・◎◎点

(経皮的○○術と比較して、同程度の難易度の手術と考えられるため。)

合併症の発生頻度 (Bar Chart)

| 項目 | 経皮的●膿瘍ドレナージ術 (○○) | ●膿瘍切開術 (××) |
|--------|-------------------|-------------|
| 手術時間 | ~2.0 | ~4.5 |
| 出血量 | ~2.5 | ~4.5 |
| 平均在院日数 | ~2.0 | ~4.0 |

「整理番号」について

※ 厚労省の指示により前回とファイル名の付け方が変更になります。

○（団体番号）+ □□（所属学会番号）+ △（未収載または既収載）+ ●●（提案番号）= ○□□△●●（6桁）

Click!

「学会番号一覧」に記載のある3桁

未収載は「1」、既収載は「2」

優先順位、なければ通し番号

例1) 日本内科学会が未収載で1つ提案を出す場合

整理番号： 2 9 9 1 0 1

学会番号 未収載 優先順位
(通し番号)

例2) 日本内科学会が未収載で2つ既収載で3つ提案を出す場合

OK

(良い例)

| [未収載] | [既収載] |
|----------|----------|
| • 299101 | • 299201 |
| • 299102 | • 299202 |
| | • 299203 |

優先順位（通し番号）は未収載、既収載それぞれ別に振ってください。

(悪い例)

NG

| [未収載] | [既収載] |
|----------|----------|
| • 299101 | • 299202 |
| • 299103 | • 299204 |
| | • 299205 |

◎ 基本診療料の場合、整理番号の前に「A」を入れてください。

例) 日本内科学会が基本診療料を未収載で1つ出す場合

整理番号： A299101

5. 提案書と概要図の印刷について

必須事項

提案書と概要図作成後、必ず全てのページを印刷をしてください。



印刷後チェック項目

- 指定のページ枚数に収まっているか。
- 文章が途中で切れていないか。

今回の提案書と概要図は厚労省よりPDF化での提出を求められております。然しながら、PDF化は有償サービスの導入が必要なため、今回は内保連事務局が提出いただいた提案書と概要図を一括でPDF化して、厚労省へ提出いたします。本来、1つ1つ提案書の文字切れ等を確認したいところですが、提出期限を鑑みると難しいため、文章切れ等のご確認は提出学会様にお任せさせていただき、内保連事務局では、提出された提案書をそのままPDF化して提出いたします。何卒ご了承ください。

内保連事務局

6. 提案書のファイル名と最終確認について



「/」スラッシュは“全角のスラッシュ”です

基本診療料提案書

「A整理番号／所属学会名／技術名」

例) A202105／日本医療学会／△△△術

※機密事項が含まれる場合

例) A202105／（機密）日本医療学会／△△△術

医療技術評価提案書

「整理番号／所属学会名／技術名」

例) 202105／日本医療学会／△△△術

※機密事項が含まれる場合

例) 202105／（機密）日本医療学会／△△△術

概要図

「整理番号／所属学会名／技術名（概要図）」

例) 202105／日本医療学会／△△△術（概要図）

※A区分提案書の概要図の場合

例) A202105／日本医療学会／△△△術（概要図）

医薬品再評価提案書

「整理番号／所属学会名／一般名」

例) 202-105／日本医療学会／□□□薬

前回（令和4年）改定提案書との見分け方

今回(令和6年)改定提案書

前回(令和4年)改定提案書

※ 4ページを上限として記載すること。なお、印刷4ページで収まる範囲内で各行の高さは自由に変更してよいが、セルの結合や削除はしないこと。既に記載されている項目や内容を変更することなく、空欄を埋める形で記載すること。ただし、選択形式になっている箇所については該当するものを選択すること。欄外には記載しないこと。
 ※ 各項目のポイントを簡潔に記載すること。
 ※ 技術の概要を平易な用語や図表を用いて、A4用紙1枚でまとめた資料を添付すること。
 ※ 必要があれば、海外のデータを用いることも可能。

※以下の項目について、いずれかに当てはまる場合は本申請書ではなく、「医療技術評価提案書（保険既収載技術用）」を使うこと。

- 現在保険収載されている技術で、新たな適応疾患等に保険適用を拡大することを提案する場合
- 現在保険収載されている技術について、施設基準、回数制限等の算定要件の見直し又は点数の見直しを提案する場合
- 現在保険収載されている技術であるが、別の技術料として別途新設することを提案する場合
- 現在保険収載されている技術について、施設基準、保険収載の廃止、又はその他の理由により再評価を提案する場合
- 新規特定保険医療材料等により既存の項目を準用している技術について提案する場合

| 医療技術評価提案書（保険未収載技術用） | | | |
|---------------------------------------|---|------------|--|
| 整理番号 ※事務処理用 | | | |
| 提案される医療技術名 | | | |
| 申請団体名 | | | |
| 提案される医療技術が関係する診療科 | 主たる診療科（1つ） | リストから選択 | |
| 関連する診療科（2つまで） | | リストから選択 | |
| 提案される医療技術又は提案される医療技術に類似した医療技術の提案実施の有無 | | 有無をリストから選択 | |
| 過去に提案した年度（複数回提案した場合は、直近の年度） | | リストから選択 | |
| ④提案される医療技術の先進医療としての取扱い | | リストから選択 | |
| ⑤当該申請団体以外の関係学会、研究会等 | | | |
| ⑥参考文献1 | 1) 名称 2) 著者 3) 雑誌名、年、月、頁、ページ 4) 概要 | | |
| ⑥参考文献2 | 1) 名称 2) 著者 3) 雑誌名、年、月、頁、ページ 4) 概要 | | |
| ⑥参考文献3 | 1) 名称 2) 著者 3) 雑誌名、年、月、頁、ページ 4) 概要 | | |
| ⑥参考文献4 | 1) 名称 2) 著者 3) 雑誌名、年、月、頁、ページ 4) 概要 | | |
| ⑥参考文献5 | 1) 名称 2) 著者 3) 雑誌名、年、月、頁、ページ 4) 概要 | | |

※⑥については、1.の「主たる申請団体」および「上記以外の申請団体」以外に、提案される医療技術に関する研究、学会、論文発表等を実施している学会等の関連団体や研究者等の名称を記載すること。

“申請書シート”の最終項目の下に注意書きがある

※ 4ページを上限として記載すること。なお、印刷4ページで収まる範囲内で各行の高さは自由に変更してよいが、セルの結合や削除はしないこと。既に記載されている項目や内容を変更することなく、空欄を埋める形で記載すること。ただし、選択形式になっている箇所については該当するものを選択すること。欄外には記載しないこと。
 ※ 各項目のポイントを簡潔に記載すること。
 ※ 技術の概要を平易な用語や図表を用いて、A4用紙1枚でまとめた資料を添付すること。
 ※ 必要があれば、海外のデータを用いることも可能。

※以下の項目について、いずれかに当てはまる場合は本申請書ではなく、「医療技術評価提案書（保険既収載技術用）」を使うこと。

- 現在保険収載されている技術で、新たな適応疾患等に保険適用を拡大することを提案する場合
- 現在保険収載されている技術について、施設基準、回数制限等の算定要件の見直し又は点数の見直しを提案する場合
- 現在保険収載されている技術であるが、別の技術料として別途新設することを提案する場合
- 現在保険収載されている技術について、施設基準、保険収載の廃止、又はその他の理由により再評価を提案する場合
- 新規特定保険医療材料等により既存の項目を準用している技術について提案する場合

| 医療技術評価提案書（保険未収載技術用） | | | |
|---------------------------------------|---|------------|--|
| 整理番号 ※事務処理用 | | | |
| 提案される医療技術名 | | | |
| 申請団体名 | | | |
| 提案される医療技術が関係する診療科 | 主たる診療科（1つ） | リストから選択 | |
| 関連する診療科（2つまで） | | リストから選択 | |
| 提案される医療技術又は提案される医療技術に類似した医療技術の提案実施の有無 | | 有無をリストから選択 | |
| 過去に提案した年度（複数回提案した場合は、直近の年度） | | リストから選択 | |
| ④提案される医療技術の先進医療としての取扱い | | リストから選択 | |
| ⑤当該申請団体以外の関係学会、研究会等 | | | |
| ⑥参考文献1 | 1) 名称 2) 著者 3) 雑誌名、年、月、頁、ページ 4) 概要 | | |
| ⑥参考文献2 | 1) 名称 2) 著者 3) 雑誌名、年、月、頁、ページ 4) 概要 | | |
| ⑥参考文献3 | 1) 名称 2) 著者 3) 雑誌名、年、月、頁、ページ 4) 概要 | | |
| ⑥参考文献4 | 1) 名称 2) 著者 3) 雑誌名、年、月、頁、ページ 4) 概要 | | |
| ⑥参考文献5 | 1) 名称 2) 著者 3) 雑誌名、年、月、頁、ページ 4) 概要 | | |

“申請書シート”の最終項目の下に注意書きがない

※ 必ず今回（令和6年）改定提案書の書式でご提出ください。

参考文献・添付資料のファイル名



参考文献

「整理番号／所属学会名／（参考文献番号／参考文献の総数）」

参考文献は資料と表記

例) 202105／日本医療学会／△△△術 (資料2／3)

※A区分の場合は整理番号前にAを付ける

参考文献の合計数



添付文書

「整理番号／所属学会名／（添付文書番号／添付文書の総数）」

添付文書は添付と表記

例) 202105／日本医療学会／△△△術 (添付2／5)

※A区分の場合は整理番号前にAを付ける

添付文書の合計数

例：参考文献5、添付文書5の場合

- 299101／日本内科学会／意思決定支援管理料 (資料1／5)
- 299101／日本内科学会／意思決定支援管理料 (資料2／5)
- 299101／日本内科学会／意思決定支援管理料 (資料3／5)
- 299101／日本内科学会／意思決定支援管理料 (資料4／5)
- 299101／日本内科学会／意思決定支援管理料 (資料5／5)
- 299101／日本内科学会／意思決定支援管理料 (添付1／5)
- 299101／日本内科学会／意思決定支援管理料 (添付2／5)
- 299101／日本内科学会／意思決定支援管理料 (添付3／5)
- 299101／日本内科学会／意思決定支援管理料 (添付4／5)
- 299101／日本内科学会／意思決定支援管理料 (添付5／5)

Poit

- ・参考文献 (資料と表記)
⇒提案書に記載するもの。
提案される医療技術を評価する上で有用と考えられる文献等について、主たるもので最新のもの5つを上限とする。
- ・添付文書 (添付と表記)
⇒「提案される医療技術において用いる医薬品、医療機器又は体外診断薬」に関する資料。
数の制限はなし。

所属学会フォルダの作成 (zipファイルの作成)

- 「基本診療料」、「医療技術評価提案書」、「医薬品」はそれぞれ別のフォルダで1つにまとめ、“学会フォルダ”名は「所属学会番号／所属学会名」としてください。
- “学会フォルダ”の中身はまず「未収載フォルダ」と「既収載フォルダ」に分け、「所属学会番号／所属学会名／未」または「所属学会番号／所属学会名／既」としてください。

基本診療料

このフォルダをご提出ください

299／日本内科学会 (A区分)

299／日本内科学会／既

299／日本内科学会／未

 A299101／日本内科学会／注射処方・・・
 A299101／日本内科学会／注射処方・・・
 A299101／日本内科学会／注射処方・・・
 A299101／日本内科学会／注射処方・・・
 A299101／日本内科学会／注射処方・・・
 A299101／日本内科学会／注射処方・・・

⋮








医療技術評価

このフォルダをご提出ください

299／日本内科学会

299／日本内科学会／既

299／日本内科学会／未

 299101／日本内科学会／意思決定・・・
 299101／日本内科学会／意思決定・・・
 299101／日本内科学会／意思決定・・・
 299101／日本内科学会／意思決定・・・
 299101／日本内科学会／意思決定・・・
 299101／日本内科学会／意思決定・・・
 299101／日本内科学会／意思決定・・・

⋮







医薬品

このフォルダをご提出ください

299／日本内科学会 (医薬品)

299／日本内科学会／既

299／日本内科学会／未

 299-101／日本内科学会／オブジー・・・
 299-101／日本内科学会／オブジー・・・
 299-101／日本内科学会／オブジー・・・
 299-101／日本内科学会／オブジー・・・
 299-101／日本内科学会／オブジー・・・
 299-101／日本内科学会／オブジー・・・

⋮

7. 提案書の提出について

● メールにてご提出いただく場合



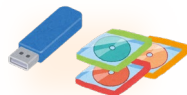
- ・ 提出ファイル（フォルダ）をzipファイルに圧縮して[メール](#)に添付してください。
- ・ メール の件名を「◆令和6年度内保連最終提案書送付」としてください。

Click!

[【メール】令和6年度改定最終提案書提出](#)



● USBまたはCD-Rで提出いただく場合



- ・ 提出ファイル（フォルダ）を媒体に保存し、下記住所にご送付ください。
- ・ 送付先：〒113-8433

東京都文京区本郷3-28-8 日内会館5階
日本内科学会内 内科系学会社会保険連合

提出後

Click!

[【集計用】令和6年度改定最終提案書一覧](#)



に反映されているかご確認ください。

※ 提出が集中している時期は反映まで時間をいただきますので、ご了承ください。

8. その他 ～お願い～

提案書提出期日間近にご提出いただくと、内保連事務局といたしましても提案書チェックよりも“提出すること”を優先させていただくため、思いがけない記載漏れが発生する場合がございます。
これを防ぐためにも余裕をもった提出にご協力ください。

内保連事務局

