

rTMS 保険診療の導入施設を対象とした実施状況および要望についてのアンケート結果

【これまで何症例に rTMS 治療を実施しましたか】

受付番号	0 例	1～5 例	6～10 例	11～20 例	21～30 例	31 例以上
1				1		
2			1			
3			1			
4				1		
5						1
6				1		
7	1					
8					1	
9						1
10		1				
11		1				
12		1				
13						1
14						1
15		1				
16					1	
17	1					
18	1					
19		1				
20		1				
21		1				
22				1		
23			1			
24			1			
25						1
26		1				
27					1	
28		1				

【平均で 1 日に何症例に rTMS 治療を実施していますか？】

受付番号	1 例	2 例	3 例	4 例	5 例	6 例以上
1		1				
2	1					
3	1					
4	1					
5			1			
6		1				
7						
8		1				
9		1				
10	1					
11	1					
12	1					
13			1			
14		1				
15	1					
16			1			
17						
18						
19	1					
20	1					
21	1					
22	1					
23	1					
24						
25	1					
26						
27	1					
28		1				

【何名のスタッフで rTMS 診療チームを構成していますか？】

受付番号	1. 精神 科専門 医	2. 精神 科非専 門医	3. 外来 看護師	4. 病棟 看護師	5. 臨床 検査技 師	6. 作業 療法士	7. 理学 療法士	8. 言語 聴覚士	9. 公認心 理師/臨床 心理士	10. 精神保 健福祉士	11. 事務 担当者
1	1								1		
2	5	4	0	7	1	0	0	0	0	0	1
3	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	3	1	4				1		2		1
5	2	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	5	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	1	1		0	0	0	0	0	1	0	0
8	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0
9	3	2	1	6	1	0	0	0	0	0	0
10	4	4	0	8	0	0	0	0	0	0	0
11	1	5									
12	3	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0
13	15										
14	2	0	0	0	1	0	0	0	4	1	1
15	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
16	6	7	0	0	0	1	0	0	0	0	0
17	5	3	0	7	0	0	0	0	0	0	0
18	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	3	2	0	6	0	1	0	0	1	0	0
20	4			5							
21	3	2	0	4	0	0	0	0	0	0	2
22	3		1	1							
23	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	4		2								
25	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	3	2	0	2	0	2	0	0	1	2	
27	6	2	3	0	0	0	0	0	5	0	1
28	2	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0

【貴院で他院から rTMS 治療の依頼があってから実際に治療を開始するまでに要する時間はどのくらいですか？】

受付番号	1 週未満	1～2 週	3～4 週	5～8 週	9～12 週	12 週以上
1				1		
2			1			
3		1				
4				1		
5				1		
6				1		
7						
8				1		
9			1			
10		1				
11				1		
12		1				
13			1			
14		1				
15				1		
16			1			
17						
18						
19		1				
20			1			
21		1				
22				1		
23			1			
24		1				
25						1
26		1				
27				1		
28			1			

【運動閾値(SMT)が高すぎて rTMS 治療を実施できなかった症例はありますか？】

受付番号	ある	ない
1	1	
2		1
3	1	
4	1	
5		1
6		1
7		
8		1
9		1
10		1
11		1
12	1	
13		1
14	1	
15	1	
16		1
17		1
18		1
19	1	
20		1
21	1	
22	1	
23		1
24		1
25	1	
26		1
27	1	
28		1

【刺激部痛が強すぎて rTMS 治療を継続できなかった症例はありますか？】

受付番号	ある	ない
1		1
2		1
3		1
4	1	
5	1	
6		1
7		
8	1	
9	1	
10		1
11		1
12		1
13	1	
14	1	
15		1
16		1
17		1
18		
19	1	
20		1
21		1
22	1	
23		1
24	1	
25	1	
26		1
27		1
28	1	

【rTMS 治療は外来、入院のいずれで提供していますか？】

受付番号	外来のみ	入院のみ	主に入院	主に外来	どちらでも
1		1			
2		1			
3		1			
4			1		
5			1		
6		1			
7		1			
8	1				
9			1		
10		1			
11		1			
12		1			
13		1			
14		1			
15		1			
16		1			
17		1			
18		1			
19		1			
20			1		
21		1			
22		1			
23			1		
24		1			
25		1			
26		1			
27			1		
28					1

【頭皮痛（刺激部痛）以外で経験した有害事象を教えてください（複数回答可）】

受付番号	けいれん発作	失神	めまい	耳鳴	頸部痛	躁転
1						
2						
3						
4					1	
5			1	1	1	
6					1	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14			1			
15					1	
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25					1	
26						
27					1	
28			1			

【rTMS 療法を実施していくうえでの課題は何でしょうか？（複数選択可）】

受付番号	治療機器が高額である	治療機器をおくためにスペースがある	保険診療に用いることができる治療機種が限られている	1セッションあたりの保険点数が低い	1セッションあたりの治療時間（約 40 分）が長い	治療の侵襲性、危険性が大きい	人的リソースの確保が困難	精神科医の中での認知度が低い	世間一般の中での認知度が低い	治療機器の操作が難しい	自由診療で適応が拡大されて rTMS 治療が提供されている	保険診療の治療回数が 30 回に制限されている	保険診療の治療期間が 6 週間に制限されている	実施施設基準が厳しい	実施者基準が厳しい
1				1	1		1								
2												1	1		
3	1	1		1	1		1	1	1					1	1
4		1		1			1	1	1		1			1	1
5				1			1				1			1	
6	1	1	1	1	1		1							1	1
7			1		1						1				
8		1	1	1	1		1	1	1			1	1	1	1
9	1			1	1		1					1	1		
10		1			1						1				
11			1		1									1	
12				1	1		1	1							
13	1			1			1							1	
14	1	1		1	1		1	1	1			1	1	1	1
15	1	1		1	1		1	1						1	1
16	1	1		1	1		1								
17	1	1	1	1	1	1	1	1		1				1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	1		
19				1			1								
20	1			1							1	1	1		
21				1			1				1		1		
22	1			1	1		1					1	1	1	1
23			1	1	1		1	1	1					1	1
24	1	1	1	1	1			1	1			1	1	1	1
25	1		1		1		1				1			1	1
26				1	1		1					1	1		
27				1	1		1	1	1			1	1	1	1
28					1		1								

【貴院では実施者基準が厳しいためマンパワーが確保しにくいとお考えでしょうか？】

受付番号	はい	いいえ
1		1
2		1
3	1	
4	1	
5	1	
6	1	
7		1
8	1	
9		1
10	1	
11		1
12	1	
13		1
14		1
15	1	
16	1	
17	1	
18		1
19	1	
20		1
21		1
22	1	
23	1	
24		1
25	1	
26		1
27		
28		1

【現在の rTMS 療法の実施施設基準は厳しいと思いますか？】

受付番号	はい	いいえ
1		1
2	1	
3	1	
4	1	
5	1	
6	1	
7		1
8	1	
9		1
10	1	
11	1	
12	1	
13	1	
14	1	
15	1	
16		1
17	1	
18		1
19	1	
20		1
21		1
22	1	
23	1	
24	1	
25	1	
26		1
27	1	
28		1

【実施者基準で緩和すべき点はどのような項目でしょうか？（複数選択可）】

受付番号	講習を受講した精神科医であれば（専門医でなくても）、適用（rTMS 治療の開始）を判断できるようにして欲しい	講習を受講した精神科医であれば（専門医でなくても）、rTMS 治療の説明と同意を実施できるようにして欲しい	講習を受講した精神科医であれば（専門医でなくても）、初回セッションの有効性と安全評価できるようにして欲しい	講習を受講した精神科医であれば（専門医でなくても）、セッション毎の有効性と安全評価できるようにして欲しい	刺激中のモニタリングを担当できる医療スタッフの職種をもっと幅広くして欲しい
1					
2	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1
4				1	1
5	1	1	1	1	1
6		1	1	1	1
7					
8	1	1	1	1	1
9					
10					1
11					
12	1	1	1		
13					
14					
15	1	1	1	1	
16	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	
18					
19	1				1
20					
21					
22		1	1	1	1
23	1	1	1	1	1
24					
25	1	1	1		
26			1	1	
27		1	1	1	1
28					

【実施施設基準で緩和すべき点はどのような項目でしょうか？（複数選択可）】

受付番号	実施施設に常勤の精神科専門医が必要なこと	実施施設が病院に限定されること	認知行動療法の施設基準を要すること	以下アからキの要件を満たすこと
1				
2	1			
3		1	1	1
4			1	1
5		1	1	1
6		1	1	1
7				
8		1	1	1
9				
10			1	1
11			1	1
12	1	1	1	
13		1		1
14		1		
15			1	
16				
17	1		1	1
18				
19		1		
20				
21				
22	1			1
23		1	1	1
24	1		1	1
25	1	1		1
26				
27		1	1	1
28				

【rTMS療法の保険診療に関する現在の保険点数（1セッション1,200点=12,000円）について妥当であると考えていますか？】

受付番号	現在の保険点数は妥当である	現在の保険点数は低すぎる	現在の保険点数は高すぎる
1		1	
2	1		
3		1	
4		1	
5		1	
6		1	
7	1		
8		1	
9		1	
10		1	
11	1		
12	1		
13		1	
14		1	
15		1	
16		1	
17			1
18		1	
19		1	
20		1	
21		1	
22		1	
23		1	
24		1	
25		1	
26		1	
27		1	
28		1	

【妥当と考える1セッションあたりの保険点数はどれくらいでしょうか？】

受付番号	1,300～1,800点	1,900～2,400点	2,500～3,000点	3,100～3,600点	3,700点以上
1			1		
2					
3		1			
4		1			
5			1		
6	1				
7					
8				1	
9		1			
10		1			
11		1			
12					
13				1	
14		1			
15		1			
16			1		
17					
18		1			
19			1		
20			1		
21		1			
22		1			
23					1
24			1		
25		1			
26			1		
27			1		
28	1				

【今後、現行の治療プロトコルよりも短時間で実施できるダッシュプロトコル（4 秒刺激 + 11 秒待機 = 18.75 分）あるいはシータパースト刺激プロトコル（3 分）のような rTMS 療法が保険適用になることを望んでいますか？（複数回答可）】

受付番号	ダッシュプロトコルが 保険適用になることを 望んでいる	シータパースト刺激プロ トコルが保険適用になる ことを望んでいる	短時間で実施できるプロ トコルが保険適用になる ことは望んでいない
1	1	1	
2			
3	1	1	
4			1
5	1	1	
6	1	1	
7		1	
8	1	1	
9	1	1	
10	1	1	
11		1	
12	1		
13	1	1	
14	1	1	
15			1
16	1	1	
17		1	
18		1	
19		1	
20	1	1	
21	1		
22	1		
23		1	
24	1	1	
25		1	
26			
27	1	1	
28	1		

【急性期 rTMS 療法にて反応・寛解が得られた症例に対する維持 rTMS 療法についてはどのようにお考えでしょうか？】

受付番号	保険適用されたら実施し てみたい	保険適用になってもあま り実施しないと思う
1	1	
2	1	
3	1	
4	1	
5	1	
6	1	
7	1	
8		1
9	1	
10	1	
11	1	
12	1	
13	1	
14	1	
15	1	
16		1
17	1	
18	1	
19	1	
20	1	
21	1	
22	1	
23		1
24	1	
25	1	
26	1	
27	1	
28	1	

【今後 rTMS 療法に期待する適用疾患の追加・拡大は以下のうちどれでしょうか？（複数選択可）】

受付番号	双極性障害	統合失調症	軽度認知障害	アルツハイマー型認知症	不安障害	強迫性障害	発達障害 (自閉スペクトラム症/注意欠陥多動性障害) (A S D/ADHD)	心的外傷後ストレス障害 (PTSD)	ニコチン依存症	アルコール依存症	インターネットゲーム障害	不眠症	小児・思春期のうつ病	周産期・産後のうつ病	中枢性神経障害性疼痛	COVID-19 後遺症による精神症状	うつ病の再発・再燃後の rTMS 再導入	在宅での rTMS 療法
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1				1	1						1	1	1			1	
3																	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1					1			1								1	1
6	1				1	1		1	1	1	1	1		1	1		1	
7			1	1														
8	1		1			1			1	1					1	1	1	1
9	1		1	1	1	1	1	1				1		1	1	1	1	
10	1	1				1		1		1		1					1	
11	1		1		1	1			1	1							1	
12	1	1		1														
13	1				1	1		1						1				
14	1		1			1	1		1	1	1						1	
15	1																1	
16	1				1	1	1	1			1				1		1	
17	1	1	1			1	1										1	
18	1					1		1									1	
19	1				1	1	1	1			1			1	1	1	1	
20	1					1								1			1	
21	1		1	1		1							1	1	1	1		
22		1			1	1										1		
23	1		1		1	1	1	1	1	1		1		1		1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1					1	1	1								1	1	1
26	1				1	1		1						1	1	1	1	
27	1				1	1	1										1	
28		1	1										1			1	1	

【今後実施施設基準が緩和され、クリニックでも rTMS 療法が保険下で実施できるようになることには賛成でしょうか？】

受付番号	はい	いいえ
1	1	
2	1	
3	1	
4	1	
5	1	
6	1	
7		1
8	1	
9	1	
10	1	
11	1	
12	1	
13	1	
14	1	
15	1	
16		1
17	1	
18		1
19	1	
20		1
21		1
22		1
23	1	
24	1	
25	1	
26		1
27	1	
28		1