

# 平成26年患者調査 新旧対照表 (案)

- ・ 病院入院 (奇数) 票
- ・ 病院外来 (奇数) 票
- ・ 病院 (偶数) 票
- ・ 一般診療所票
- ・ 歯科診療所票
- ・ 病院退院票
- ・ 一般診療所退院票

厚生労働省

病院入院(奇数)票

新・平成26年(案)	旧・平成23年	変更理由等																																				
<p>調査期日</p> <p>平成26年10月21日～23日(指定された1日)</p>	<p>調査期日</p> <p>平成23年10月18日～20日(指定された1日)</p>	<p>○調査期日の変更 (第3火曜日からの3日間)</p>																																				
<p>記入上の注意</p> <p>1 ※印欄には、記入しないでください。</p> <p>2 20～499床の病院については生年月日の末尾が1,3,5,7,9日の患者について作成してください。</p> <p>3 500～599床の病院については生年月日の末尾が1,3,5,7日の患者について作成してください。</p> <p>4 600床以上の病院については生年月日の末尾が3,5,7日の患者について作成してください。</p>	<p>記入上の注意</p> <p>1 ※印欄には、記入しないでください。</p> <p>2 500～599床の病院については生年月日の末尾が1,3,5,7日の患者について作成してください。</p> <p>3 600床以上の病院については生年月日の末尾が3,5,7日の患者について作成してください。</p>	<p>○記入をより明確にするため、すべての病床数について対象患者がわかるよう説明を追加。 調査対象に変更なし。</p>																																				
<p>(3) 患者の住所</p> <table border="1" data-bbox="56 609 913 865"> <tr> <td>(3) 患者の住所</td> <td>1 当院と同じ市区町村内</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>2 当院とは別の市区町村 →</td> <td>都道</td> <td>市</td> <td>区</td> <td>町村</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>府県</td> <td>郡</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>〔患者の住所が東京都区部又は政令指定都市(※)で、貴院の所在地と区が異なる場合は、「2」を○で囲み、区の名称まで記入してください。 (※)政令指定都市は、札幌市、仙台市、さいたま市、千葉市、横浜市、川崎市、相模原市、新潟市、静岡市、浜松市、名古屋市、京都市、大阪市、堺市、神戸市、岡山市、広島市、北九州市、福岡市及び熊本市をいいます。〕</p>	(3) 患者の住所	1 当院と同じ市区町村内						2 当院とは別の市区町村 →	都道	市	区	町村			府県	郡			<p>(3) 患者の住所</p> <table border="1" data-bbox="938 609 1796 865"> <tr> <td>(3) 患者の住所</td> <td>1 当院と同じ市区町村内</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>2 当院とは別の市区町村 →</td> <td>都道</td> <td>市</td> <td>区</td> <td>町村</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>府県</td> <td>郡</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>〔患者の住所が東京都区部又は政令指定都市(※)で、貴院の所在地と区が異なる場合は、「2」を○で囲み、区の名称まで記入してください。 (※)政令指定都市は、札幌市、仙台市、さいたま市、千葉市、横浜市、川崎市、相模原市、新潟市、静岡市、浜松市、名古屋市、京都市、大阪市、堺市、神戸市、岡山市、広島市、北九州市、福岡市をいいます。〕</p>	(3) 患者の住所	1 当院と同じ市区町村内						2 当院とは別の市区町村 →	都道	市	区	町村			府県	郡			<p>○熊本市の政令指定都市への移行に伴い注釈に追加。 調査事項に変更なし。</p>
(3) 患者の住所	1 当院と同じ市区町村内																																					
	2 当院とは別の市区町村 →	都道	市	区	町村																																	
		府県	郡																																			
(3) 患者の住所	1 当院と同じ市区町村内																																					
	2 当院とは別の市区町村 →	都道	市	区	町村																																	
		府県	郡																																			
<p>(5) 受療の状況 (2) 副傷病名</p> <p>(2) 副傷病名(該当するものすべてに○印をつけてください。)</p> <table border="1" data-bbox="56 1024 913 1321"> <tr> <td>01 副傷病なし</td> <td>07 肥満(症)</td> <td>12 閉塞性末梢動脈疾患</td> </tr> <tr> <td>02 糖尿病(合併症を伴わないもの)</td> <td>08 脂質異常症 (高コレステロール血症等)</td> <td>13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)</td> </tr> <tr> <td>03 糖尿病(性)腎症</td> <td>09 高血圧(症)</td> <td>14 慢性腎不全(慢性腎臓病)</td> </tr> <tr> <td>04 糖尿病(性)眼合併症</td> <td>10 虚血性心疾患</td> <td>15 精神疾患</td> </tr> <tr> <td>05 糖尿病(性)神経障害</td> <td>11 脳卒中</td> <td>16 その他の疾患</td> </tr> </table>	01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患	02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 脂質異常症 (高コレステロール血症等)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)	03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)	04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患	05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患	<p>(5) 受療の状況 (2) 副傷病名</p> <p>(2) 副傷病名(該当するものすべてに○印をつけてください。)</p> <table border="1" data-bbox="938 1024 1796 1321"> <tr> <td>01 副傷病なし</td> <td>07 肥満(症)</td> <td>12 閉塞性末梢動脈疾患</td> </tr> <tr> <td>02 糖尿病(合併症を伴わないもの)</td> <td>08 高脂血症(脂質異常症)</td> <td>13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)</td> </tr> <tr> <td>03 糖尿病(性)腎症</td> <td>09 高血圧(症)</td> <td>14 慢性腎不全(慢性腎臓病)</td> </tr> <tr> <td>04 糖尿病(性)眼合併症</td> <td>10 虚血性心疾患</td> <td>15 精神疾患</td> </tr> <tr> <td>05 糖尿病(性)神経障害</td> <td>11 脳卒中</td> <td>16 その他の疾患</td> </tr> </table>	01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患	02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 高脂血症(脂質異常症)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)	03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)	04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患	05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患	<p>○「動脈硬化性疾患予防ガイドライン2007年版」において、「高脂血症」を「脂質異常症」に表現を改めたことに伴う名称変更。</p>						
01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患																																				
02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 脂質異常症 (高コレステロール血症等)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)																																				
03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)																																				
04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患																																				
05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患																																				
01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患																																				
02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 高脂血症(脂質異常症)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)																																				
03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)																																				
04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患																																				
05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患																																				

新・平成26年(案)		旧・平成23年		変更理由等		
(6) 診療費等支払方法						
<p>(6) 診療費等支払方法</p> <p>該当するものすべてに○印をつけてください。</p> <p>なお、介護保険サービス利用者で、医療保険等と公費負担医療を併用している場合は、それらの両方について選択してください。</p>	<p>1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)</p> <p>2 医療保険等、公費負担医療</p> <p>3 介護保険 (介護扶助を含む)</p>	<p>→ I (医療保険等)</p> <p>01 健康保険・各種共済組合(本人)      05 高齢者医療 (後期高齢者医療制度)</p> <p>02 健康保険・各種共済組合(家族)      06 労働災害・公務災害</p> <p>03 国民健康保険      07 自動車損害賠償保障法</p> <p>04 退職者医療      08 その他</p> <p>→ II (公費負担医療)</p> <p>09 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律</p> <p>10 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律(措置入院)</p> <p>11 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律 (育成医療、更生医療)</p> <p>12 生活保護法(医療扶助)</p> <p>13 その他の公費負担によるもの</p>	<p>(6) 診療費等支払方法</p> <p>該当するものすべてに○印をつけてください。</p> <p>なお、介護保険サービス利用者で、医療保険等と公費負担医療を併用している場合は、それらの両方について選択してください。</p>	<p>1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)</p> <p>2 医療保険等、公費負担医療</p> <p>3 介護保険 (介護扶助を含む)</p>	<p>→ I (医療保険等)</p> <p>01 健康保険・各種共済組合(本人)      05 高齢者医療 (後期高齢者医療制度)</p> <p>02 健康保険・各種共済組合(家族)      06 労働災害・公務災害</p> <p>03 国民健康保険      07 自動車損害賠償保障法</p> <p>04 退職者医療      08 その他</p> <p>→ II (公費負担医療)</p> <p>09 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律</p> <p>10 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律(措置入院)</p> <p>11 障害者自立支援法(育成医療、更生医療)</p> <p>12 生活保護法(医療扶助)</p> <p>13 その他の公費負担によるもの</p>	<p>○旧「障害者自立支援法」の「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律」(平成25年4月施行)への改正に伴う変更。</p>

病院外来(奇数)票

新・平成26年(案)		旧・平成23年		変更理由等																																																																																					
調査期日 平成26年10月21日～23日(指定された1日)		調査期日 平成23年10月18日～20日(指定された1日)		○調査期日の変更。 (第3火曜日からの3日間)																																																																																					
記入上の注意 1 ※印欄には、記入しないでください。 2 20～499床の病院については生年月日の末尾が 1,3,5,7,9日の患者について作成してください。 3 500～599床の病院については生年月日の末尾が 1,3,5,7日の患者について作成してください。 4 600床以上の病院については生年月日の末尾が 3,5,7日の患者について作成してください。		記入上の注意 1 ※印欄には、記入しないでください。 2 500～599床の病院については生年月日の末尾が 1, 3, 5, 7日の患者について作成してください。 3 600床以上の病院については生年月日の末尾が 3, 5, 7日の患者について作成してください。		○記入をより明確にするため、すべての病床数について対象患者がわかるよう説明を追加。 調査対象に変更なし。																																																																																					
(4) 外来の種別		(4) 外来の種別		○調査時期に合わせ年次変更。 調査項目に変更なし。																																																																																					
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">(4) 外来の種別</td> <td>初診</td> <td>1 通院 2 往診</td> <td rowspan="6">} → 前回診療(訪問)月日 平成 26 年 月 日</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">再来</td> <td>3 通院 4 往診 5 訪問診療 6 医師以外の訪問</td> </tr> </table>		(4) 外来の種別	初診		1 通院 2 往診	} → 前回診療(訪問)月日 平成 26 年 月 日	再来	3 通院 4 往診 5 訪問診療 6 医師以外の訪問	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">(4) 外来の種別</td> <td>初診</td> <td>1 通院 2 往診</td> <td rowspan="6">} → 前回診療(訪問)月日 平成 23 年 月 日</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">再来</td> <td>3 通院 4 往診 5 訪問診療 6 医師以外の訪問</td> </tr> </table>		(4) 外来の種別	初診	1 通院 2 往診	} → 前回診療(訪問)月日 平成 23 年 月 日	再来	3 通院 4 往診 5 訪問診療 6 医師以外の訪問																																																																									
(4) 外来の種別	初診		1 通院 2 往診	} → 前回診療(訪問)月日 平成 26 年 月 日																																																																																					
	再来	3 通院 4 往診 5 訪問診療 6 医師以外の訪問																																																																																							
(4) 外来の種別		初診	1 通院 2 往診		} → 前回診療(訪問)月日 平成 23 年 月 日																																																																																				
		再来	3 通院 4 往診 5 訪問診療 6 医師以外の訪問																																																																																						
(5) 受療の状況 (2)副傷病名			(5) 受療の状況 (2)副傷病名				○「動脈硬化性疾患予防ガイドライン2007年版」において、「高脂血症」を「脂質異常症」に表現を改めたことに伴う名称変更。																																																																																		
<table border="1"> <tr> <td colspan="6">(2) 副傷病名(該当するものすべてに○印をつけてください。)</td> </tr> <tr> <td>01 副傷病なし</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02 糖尿病(合併症を伴わないもの)</td> <td>07 肥満(症)</td> <td>12 閉塞性末梢動脈疾患</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>03 糖尿病(性)腎症</td> <td>08 脂質異常症 (高コレステロール血症等)</td> <td>13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04 糖尿病(性)眼合併症</td> <td>09 高血圧(症)</td> <td>14 慢性腎不全(慢性腎臓病)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05 糖尿病(性)神経障害</td> <td>10 虚血性心疾患</td> <td>15 精神疾患</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病</td> <td>11 脳卒中</td> <td>16 その他の疾患</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			(2) 副傷病名(該当するものすべてに○印をつけてください。)						01 副傷病なし						02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患				03 糖尿病(性)腎症	08 脂質異常症 (高コレステロール血症等)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)				04 糖尿病(性)眼合併症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)				05 糖尿病(性)神経障害	10 虚血性心疾患	15 精神疾患				06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病	11 脳卒中	16 その他の疾患				<table border="1"> <tr> <td colspan="6">(2) 副傷病名(該当するものすべてに○印をつけてください。)</td> </tr> <tr> <td>01 副傷病なし</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02 糖尿病(合併症を伴わないもの)</td> <td>07 肥満(症)</td> <td>12 閉塞性末梢動脈疾患</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>03 糖尿病(性)腎症</td> <td>08 高脂血症(脂質異常症)</td> <td>13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04 糖尿病(性)眼合併症</td> <td>09 高血圧(症)</td> <td>14 慢性腎不全(慢性腎臓病)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05 糖尿病(性)神経障害</td> <td>10 虚血性心疾患</td> <td>15 精神疾患</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病</td> <td>11 脳卒中</td> <td>16 その他の疾患</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		(2) 副傷病名(該当するものすべてに○印をつけてください。)						01 副傷病なし						02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患				03 糖尿病(性)腎症	08 高脂血症(脂質異常症)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)				04 糖尿病(性)眼合併症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)				05 糖尿病(性)神経障害	10 虚血性心疾患	15 精神疾患				06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病	11 脳卒中	16 その他の疾患				
(2) 副傷病名(該当するものすべてに○印をつけてください。)																																																																																									
01 副傷病なし																																																																																									
02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患																																																																																							
03 糖尿病(性)腎症	08 脂質異常症 (高コレステロール血症等)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)																																																																																							
04 糖尿病(性)眼合併症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)																																																																																							
05 糖尿病(性)神経障害	10 虚血性心疾患	15 精神疾患																																																																																							
06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病	11 脳卒中	16 その他の疾患																																																																																							
(2) 副傷病名(該当するものすべてに○印をつけてください。)																																																																																									
01 副傷病なし																																																																																									
02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患																																																																																							
03 糖尿病(性)腎症	08 高脂血症(脂質異常症)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)																																																																																							
04 糖尿病(性)眼合併症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)																																																																																							
05 糖尿病(性)神経障害	10 虚血性心疾患	15 精神疾患																																																																																							
06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病	11 脳卒中	16 その他の疾患																																																																																							

新・平成26年(案)		旧・平成23年		変更理由等		
(6) 診療費等支払方法						
<p>(6) 診療費等支払方法</p> <p>該当するものすべてに○印をつけてください。</p> <p>なお、介護保険サービス利用者で、医療保険等と公費負担医療を併用している場合は、それらの両方について選択してください。</p>	<p>1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)</p> <p>2 医療保険等、公費負担医療</p> <p>3 介護保険 (介護扶助を含む)</p>	<p>I (医療保険等)</p> <p>01 健康保険・各種共済組合(本人)      05 高齢者医療 (後期高齢者医療制度)</p> <p>02 健康保険・各種共済組合(家族)      06 労働災害・公務災害</p> <p>03 国民健康保険      07 自動車損害賠償保障法</p> <p>04 退職者医療      08 その他</p> <p>II (公費負担医療)</p> <p>09 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律</p> <p>10 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律 (育成医療、更生医療、精神通院医療)</p> <p>11 生活保護法(医療扶助)</p> <p>12 その他の公費負担によるもの</p>	<p>(6) 診療費等支払方法</p> <p>該当するものすべてに○印をつけてください。</p> <p>なお、介護保険サービス利用者で、医療保険等と公費負担医療を併用している場合は、それらの両方について選択してください。</p>	<p>1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)</p> <p>2 医療保険等、公費負担医療</p> <p>3 介護保険 (介護扶助を含む)</p>	<p>I (医療保険等)</p> <p>01 健康保険・各種共済組合(本人)      05 高齢者医療 (後期高齢者医療制度)</p> <p>02 健康保険・各種共済組合(家族)      06 労働災害・公務災害</p> <p>03 国民健康保険      07 自動車損害賠償保障法</p> <p>04 退職者医療      08 その他</p> <p>II (公費負担医療)</p> <p>09 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律</p> <p>10 障害者自立支援法(育成医療、更生医療、精神通院医療)</p> <p>11 生活保護法(医療扶助)</p> <p>12 その他の公費負担によるもの</p>	<p>○旧「障害者自立支援法」の「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律」(平成25年4月施行)への改正に伴う変更。</p>

病院(偶数)票

新・平成26年(案)	旧・平成23年	変更理由等
<p style="text-align: center;">調査期日</p> <p>平成26年10月21日～23日(指定された1日)</p>	<p style="text-align: center;">調査期日</p> <p>平成23年10月18日～20日(指定された1日)</p>	<p>○調査期日の変更。 (第3火曜日からの3日間)</p>
<p>記入上の注意</p> <p>1 ※印欄には、記入しないでください。</p> <p>2 20～499床の病院については生年月日の末尾が0、2、4、6、8日の患者について作成してください。</p> <p>3 500～599床の病院については生年月日の末尾が0、2、4、6、8、9日の患者について作成してください。</p> <p>4 600床以上の病院については生年月日の末尾が0、1、2、4、6、8、9日の患者について作成してください。</p>	<p>記入上の注意</p> <p>1 ※印欄には、記入しないでください。</p> <p>2 500～599床の病院については生年月日の末尾が0、2、4、6、8、9日の患者について作成してください。</p> <p>3 600床以上の病院については生年月日の末尾が0、1、2、4、6、8、9日の患者について作成してください。</p>	<p>○記入をより明確にするため、すべての病床数について対象患者がわかるよう説明を追加。 調査対象に変更なし。</p>



一般診療所票

新・平成26年(案)	旧・平成23年	変更理由等																																																																																																												
調査期日 平成26年10月21・22・24日(指定された1日)	調査期日 平成23年10月18・19・21日(指定された1日)	○調査期日の変更。 (第3火曜日からの3日間(木曜日を除く))																																																																																																												
(4) 入院・外来の種別等 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width:10%;">(4) 入院・外来の種別等</td> <td style="width:5%;">入院</td> <td style="width:15%;">入院年月日</td> <td style="width:5%;">1 平成</td> <td style="width:5%;">年</td> <td style="width:5%;">月</td> <td style="width:5%;">日</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2 昭和</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: mixed;">外来</td> <td>初診</td> <td>1 通院</td> <td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td>2 往診</td> <td colspan="8"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">再来</td> <td>3 通院</td> <td>5 訪問診療</td> <td rowspan="2">} →</td> <td colspan="2">前回診療(訪問)月日</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>4 往診</td> <td>6 医師以外の訪問</td> <td colspan="2">平成 26 年 月 日</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	(4) 入院・外来の種別等	入院	入院年月日	1 平成	年	月	日						2 昭和							外来	初診	1 通院								2 往診									再来	3 通院	5 訪問診療	} →	前回診療(訪問)月日					4 往診	6 医師以外の訪問	平成 26 年 月 日					(4) 入院・外来の種別等 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width:10%;">(4) 入院・外来の種別等</td> <td style="width:5%;">入院</td> <td style="width:15%;">入院年月日</td> <td style="width:5%;">1 平成</td> <td style="width:5%;">年</td> <td style="width:5%;">月</td> <td style="width:5%;">日</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2 昭和</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: mixed;">外来</td> <td>初診</td> <td>1 通院</td> <td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td>2 往診</td> <td colspan="8"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">再来</td> <td>3 通院</td> <td>5 訪問診療</td> <td rowspan="2">} →</td> <td colspan="2">前回診療(訪問)月日</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>4 往診</td> <td>6 医師以外の訪問</td> <td colspan="2">平成 23 年 月 日</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	(4) 入院・外来の種別等	入院	入院年月日	1 平成	年	月	日						2 昭和							外来	初診	1 通院								2 往診									再来	3 通院	5 訪問診療	} →	前回診療(訪問)月日					4 往診	6 医師以外の訪問	平成 23 年 月 日					○調査時期に合わせ年次を変更。 調査項目に変更なし。
(4) 入院・外来の種別等		入院	入院年月日	1 平成	年	月	日																																																																																																							
			2 昭和																																																																																																											
外来	初診	1 通院																																																																																																												
	2 往診																																																																																																													
	再来	3 通院	5 訪問診療	} →	前回診療(訪問)月日																																																																																																									
		4 往診	6 医師以外の訪問		平成 26 年 月 日																																																																																																									
(4) 入院・外来の種別等	入院	入院年月日	1 平成	年	月	日																																																																																																								
			2 昭和																																																																																																											
外来	初診	1 通院																																																																																																												
	2 往診																																																																																																													
	再来	3 通院	5 訪問診療	} →	前回診療(訪問)月日																																																																																																									
		4 往診	6 医師以外の訪問		平成 23 年 月 日																																																																																																									
(5) 受療の状況 副傷病名 (2) 副傷病名(該当するものすべてに○印をつけてください。) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">01 副傷病なし</td> <td style="width:33%;">07 肥満(症)</td> <td style="width:33%;">12 閉塞性末梢動脈疾患</td> </tr> <tr> <td>02 糖尿病(合併症を伴わないもの)</td> <td>08 脂質異常症 (高コレステロール血症等)</td> <td>13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)</td> </tr> <tr> <td>03 糖尿病(性)腎症</td> <td>09 高血圧(症)</td> <td>14 慢性腎不全(慢性腎臓病)</td> </tr> <tr> <td>04 糖尿病(性)眼合併症</td> <td>10 虚血性心疾患</td> <td>15 精神疾患</td> </tr> <tr> <td>05 糖尿病(性)神経障害</td> <td>11 脳卒中</td> <td>16 その他の疾患</td> </tr> </table>	01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患	02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 脂質異常症 (高コレステロール血症等)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)	03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)	04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患	05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患	(5) 受療の状況 副傷病名 (2) 副傷病名(該当するものすべてに○印をつけてください。) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">01 副傷病なし</td> <td style="width:33%;">07 肥満(症)</td> <td style="width:33%;">12 閉塞性末梢動脈疾患</td> </tr> <tr> <td>02 糖尿病(合併症を伴わないもの)</td> <td>08 高脂血症(脂質異常症)</td> <td>13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)</td> </tr> <tr> <td>03 糖尿病(性)腎症</td> <td>09 高血圧(症)</td> <td>14 慢性腎不全(慢性腎臓病)</td> </tr> <tr> <td>04 糖尿病(性)眼合併症</td> <td>10 虚血性心疾患</td> <td>15 精神疾患</td> </tr> <tr> <td>05 糖尿病(性)神経障害</td> <td>11 脳卒中</td> <td>16 その他の疾患</td> </tr> </table>	01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患	02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 高脂血症(脂質異常症)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)	03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)	04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患	05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患	○「動脈硬化性疾患予防ガイドライン2007年版」において、「高脂血症」を「脂質異常症」に表現を改めたことに伴う名称変更。																																																																														
01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患																																																																																																												
02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 脂質異常症 (高コレステロール血症等)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)																																																																																																												
03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)																																																																																																												
04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患																																																																																																												
05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患																																																																																																												
01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患																																																																																																												
02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 高脂血症(脂質異常症)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)																																																																																																												
03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)																																																																																																												
04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患																																																																																																												
05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患																																																																																																												

新・平成26年(案)		旧・平成23年		変更理由等
(6) 診療費等支払方法				
<p>(6) 診療費等支払方法</p> <p>該当するものすべてに○印をつけてください。</p> <p>なお、介護保険サービス利用者で、医療保険等と公費負担医療を併用している場合は、それらの両方について選択してください。</p>	<p>1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)</p>	<p>→ I (医療保険等)</p> <p>01 健康保険・各種共済組合(本人)      05 高齢者医療 (後期高齢者医療制度)</p> <p>02 健康保険・各種共済組合(家族)      06 労働災害・公務災害</p> <p>03 国民健康保険      07 自動車損害賠償保障法</p> <p>04 退職者医療      08 その他</p>	<p>→ II (公費負担医療)</p> <p>09 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律</p> <p>10 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律 (育成医療、更生医療、精神通院医療)</p> <p>11 生活保護法(医療扶助)</p> <p>12 その他の公費負担によるもの</p>	<p>○旧「障害者自立支援法」の「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律」(平成25年4月施行)への改正に伴う変更。</p>
	<p>2 医療保険等、公費負担医療</p>	<p>3 介護保険 (介護扶助を含む)</p>	<p>(6) 診療費等支払方法</p> <p>該当するものすべてに○印をつけてください。</p> <p>なお、介護保険サービス利用者で、医療保険等と公費負担医療を併用している場合は、それらの両方について選択してください。</p>	
<p>2 医療保険等、公費負担医療</p>	<p>→ I (医療保険等)</p> <p>01 健康保険・各種共済組合(本人)      05 高齢者医療 (後期高齢者医療制度)</p> <p>02 健康保険・各種共済組合(家族)      06 労働災害・公務災害</p> <p>03 国民健康保険      07 自動車損害賠償保障法</p> <p>04 退職者医療      08 その他</p>	<p>→ II (公費負担医療)</p> <p>09 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律</p> <p>10 障害者自立支援法(育成医療、更生医療、精神通院医療)</p> <p>11 生活保護法(医療扶助)</p> <p>12 その他の公費負担によるもの</p>	<p>3 介護保険 (介護扶助を含む)</p>	

歯科診療所票

新・平成26年(案)	旧・平成23年	変更理由等														
<p>調査期日</p> <p>平成26年10月21・22・24日(指定された1日)</p>	<p>調査期日</p> <p>平成23年10月18・19・21日(指定された1日)</p>	<p>○調査期日の変更。 (第3火曜日からの3日間(木曜日を除く))</p>														
<p>(4) 外来の種別</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width:10%; text-align: center;">(4) 外 来 の 種 別</td> <td style="width:5%; text-align: center;">初 診</td> <td style="width:15%;"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 通院</li> <li>2 訪問診療</li> </ol> </td> <td rowspan="2" style="width:10%; text-align: center;">} →</td> <td rowspan="2" style="width:15%; text-align: center;">                     前回診療(訪問)月日                      平成 26 年      月      日                 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">再 来</td> <td> <ol style="list-style-type: none"> <li>3 通院</li> <li>4 訪問診療</li> <li>5 歯科医師以外の訪問</li> </ol> </td> </tr> </table>	(4) 外 来 の 種 別	初 診	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 通院</li> <li>2 訪問診療</li> </ol>	} →	前回診療(訪問)月日 平成 26 年      月      日	再 来	<ol style="list-style-type: none"> <li>3 通院</li> <li>4 訪問診療</li> <li>5 歯科医師以外の訪問</li> </ol>	<p>(4) 外来の種別</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width:10%; text-align: center;">(4) 外 来 の 種 別</td> <td style="width:5%; text-align: center;">初 診</td> <td style="width:15%;"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 通院</li> <li>2 訪問診療</li> </ol> </td> <td rowspan="2" style="width:10%; text-align: center;">} →</td> <td rowspan="2" style="width:15%; text-align: center;">                     前回診療(訪問)月日                      平成 23 年      月      日                 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">再 来</td> <td> <ol style="list-style-type: none"> <li>3 通院</li> <li>4 訪問診療</li> <li>5 歯科医師以外の訪問</li> </ol> </td> </tr> </table>	(4) 外 来 の 種 別	初 診	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 通院</li> <li>2 訪問診療</li> </ol>	} →	前回診療(訪問)月日 平成 23 年      月      日	再 来	<ol style="list-style-type: none"> <li>3 通院</li> <li>4 訪問診療</li> <li>5 歯科医師以外の訪問</li> </ol>	<p>○調査時期に合わせ年次を変更。 調査項目に変更なし。</p>
(4) 外 来 の 種 別		初 診	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 通院</li> <li>2 訪問診療</li> </ol>			} →	前回診療(訪問)月日 平成 26 年      月      日									
	再 来	<ol style="list-style-type: none"> <li>3 通院</li> <li>4 訪問診療</li> <li>5 歯科医師以外の訪問</li> </ol>														
(4) 外 来 の 種 別	初 診	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 通院</li> <li>2 訪問診療</li> </ol>	} →	前回診療(訪問)月日 平成 23 年      月      日												
	再 来	<ol style="list-style-type: none"> <li>3 通院</li> <li>4 訪問診療</li> <li>5 歯科医師以外の訪問</li> </ol>														
<p>(5) 傷病名</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; text-align: center;">(5) 傷 病 名</td> <td style="width:90%;">                     傷病名 (下記の傷病名から、該当するもの1つに○印をつけてください。)                 </td> </tr> <tr> <td></td> <td> <ol style="list-style-type: none"> <li>01 う蝕症(C)</li> <li>02 歯髄炎(Pul)、歯髄膿瘍(Pu膿瘍)、歯髄壊死(Pu壊死)</li> <li>03 歯根膜炎(Per)</li> <li>04 歯槽膿瘍(A A)、歯根嚢胞(W Z)</li> <li>05 歯肉炎(G)</li> <li>06 慢性歯周炎(P)</li> <li>07 歯肉膿瘍(GA)、その他の歯周疾患</li> <li>08 智歯周囲炎(Perico)</li> <li>09 その他の歯及び歯の支持組織の障害</li> <li>10 じよく瘡性潰瘍(Dul)、口内炎(Stom)等</li> <li>11 その他の顎及び口腔の疾患</li> <li style="background-color: #f4a460;">12 歯の補てつ(冠)</li> <li style="background-color: #f4a460;">13 歯の欠損補てつ(ブリッジ、有床義歯、インプラント)</li> <li style="background-color: #f4a460;">14 歯科矯正</li> <li style="background-color: #f4a460;">15 外因による損傷</li> <li style="background-color: #f4a460;">16 検査・健康診断(査)及びその他の保健医療サービス</li> </ol> </td> </tr> </table>	(5) 傷 病 名	傷病名 (下記の傷病名から、該当するもの1つに○印をつけてください。)		<ol style="list-style-type: none"> <li>01 う蝕症(C)</li> <li>02 歯髄炎(Pul)、歯髄膿瘍(Pu膿瘍)、歯髄壊死(Pu壊死)</li> <li>03 歯根膜炎(Per)</li> <li>04 歯槽膿瘍(A A)、歯根嚢胞(W Z)</li> <li>05 歯肉炎(G)</li> <li>06 慢性歯周炎(P)</li> <li>07 歯肉膿瘍(GA)、その他の歯周疾患</li> <li>08 智歯周囲炎(Perico)</li> <li>09 その他の歯及び歯の支持組織の障害</li> <li>10 じよく瘡性潰瘍(Dul)、口内炎(Stom)等</li> <li>11 その他の顎及び口腔の疾患</li> <li style="background-color: #f4a460;">12 歯の補てつ(冠)</li> <li style="background-color: #f4a460;">13 歯の欠損補てつ(ブリッジ、有床義歯、インプラント)</li> <li style="background-color: #f4a460;">14 歯科矯正</li> <li style="background-color: #f4a460;">15 外因による損傷</li> <li style="background-color: #f4a460;">16 検査・健康診断(査)及びその他の保健医療サービス</li> </ol>	<p>(5) 傷病名</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; text-align: center;">(5) 傷 病 名</td> <td style="width:90%;">                     傷病名 (下記の傷病名から、該当するもの1つに○印をつけてください。)                 </td> </tr> <tr> <td></td> <td> <ol style="list-style-type: none"> <li>01 う蝕症(C)</li> <li>02 歯髄炎(Pul)、歯髄膿瘍(Pu膿瘍)、歯髄壊死(Pu壊死)</li> <li>03 歯根膜炎(Per)</li> <li>04 歯槽膿瘍(A A)、歯根嚢胞(W Z)</li> <li>05 歯肉炎(G)</li> <li>06 慢性歯周炎(P)</li> <li>07 歯肉膿瘍(GA)、その他の歯周疾患</li> <li>08 智歯周囲炎(Perico)</li> <li>09 その他の歯及び歯の支持組織の障害</li> <li>10 じよく瘡性潰瘍(Dul)、口内炎(Stom)等</li> <li>11 その他の顎及び口腔の疾患</li> <li>12 歯の補てつ(冠、ブリッジ、有床義歯、インプラント)</li> <li>13 歯科矯正</li> <li>14 外因による損傷</li> <li>15 検査・健康診断(査)及びその他の保健医療サービス</li> </ol> </td> </tr> </table>	(5) 傷 病 名	傷病名 (下記の傷病名から、該当するもの1つに○印をつけてください。)		<ol style="list-style-type: none"> <li>01 う蝕症(C)</li> <li>02 歯髄炎(Pul)、歯髄膿瘍(Pu膿瘍)、歯髄壊死(Pu壊死)</li> <li>03 歯根膜炎(Per)</li> <li>04 歯槽膿瘍(A A)、歯根嚢胞(W Z)</li> <li>05 歯肉炎(G)</li> <li>06 慢性歯周炎(P)</li> <li>07 歯肉膿瘍(GA)、その他の歯周疾患</li> <li>08 智歯周囲炎(Perico)</li> <li>09 その他の歯及び歯の支持組織の障害</li> <li>10 じよく瘡性潰瘍(Dul)、口内炎(Stom)等</li> <li>11 その他の顎及び口腔の疾患</li> <li>12 歯の補てつ(冠、ブリッジ、有床義歯、インプラント)</li> <li>13 歯科矯正</li> <li>14 外因による損傷</li> <li>15 検査・健康診断(査)及びその他の保健医療サービス</li> </ol>	<p>○「歯科口腔保健の推進に関する法律」(平成23年8月施行)に基づき、歯科疾患予防の措置等を講ずるための基礎資料として、歯の欠損補綴の患者の状況把握が必要であるため選択肢を分割。</p>						
(5) 傷 病 名	傷病名 (下記の傷病名から、該当するもの1つに○印をつけてください。)															
	<ol style="list-style-type: none"> <li>01 う蝕症(C)</li> <li>02 歯髄炎(Pul)、歯髄膿瘍(Pu膿瘍)、歯髄壊死(Pu壊死)</li> <li>03 歯根膜炎(Per)</li> <li>04 歯槽膿瘍(A A)、歯根嚢胞(W Z)</li> <li>05 歯肉炎(G)</li> <li>06 慢性歯周炎(P)</li> <li>07 歯肉膿瘍(GA)、その他の歯周疾患</li> <li>08 智歯周囲炎(Perico)</li> <li>09 その他の歯及び歯の支持組織の障害</li> <li>10 じよく瘡性潰瘍(Dul)、口内炎(Stom)等</li> <li>11 その他の顎及び口腔の疾患</li> <li style="background-color: #f4a460;">12 歯の補てつ(冠)</li> <li style="background-color: #f4a460;">13 歯の欠損補てつ(ブリッジ、有床義歯、インプラント)</li> <li style="background-color: #f4a460;">14 歯科矯正</li> <li style="background-color: #f4a460;">15 外因による損傷</li> <li style="background-color: #f4a460;">16 検査・健康診断(査)及びその他の保健医療サービス</li> </ol>															
(5) 傷 病 名	傷病名 (下記の傷病名から、該当するもの1つに○印をつけてください。)															
	<ol style="list-style-type: none"> <li>01 う蝕症(C)</li> <li>02 歯髄炎(Pul)、歯髄膿瘍(Pu膿瘍)、歯髄壊死(Pu壊死)</li> <li>03 歯根膜炎(Per)</li> <li>04 歯槽膿瘍(A A)、歯根嚢胞(W Z)</li> <li>05 歯肉炎(G)</li> <li>06 慢性歯周炎(P)</li> <li>07 歯肉膿瘍(GA)、その他の歯周疾患</li> <li>08 智歯周囲炎(Perico)</li> <li>09 その他の歯及び歯の支持組織の障害</li> <li>10 じよく瘡性潰瘍(Dul)、口内炎(Stom)等</li> <li>11 その他の顎及び口腔の疾患</li> <li>12 歯の補てつ(冠、ブリッジ、有床義歯、インプラント)</li> <li>13 歯科矯正</li> <li>14 外因による損傷</li> <li>15 検査・健康診断(査)及びその他の保健医療サービス</li> </ol>															

新・平成26年(案)	旧・平成23年	変更理由等
<p>(6) 診療費等支払方法</p> <p>(6) 診療費等支払方法</p> <p>該当するものすべてに〇印をつけてください。</p> <p>なお、介護保険サービス利用者で、医療保険等と公費負担医療を併用している場合は、それらの両方について選択してください。</p> <p>1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)</p> <p>2 医療保険等、公費負担医療</p> <p>3 介護保険 (介護扶助を含む)</p> <p>I (医療保険等)</p> <p>01 健康保険・各種共済組合(本人)      05 高齢者医療 (後期高齢者医療制度)</p> <p>02 健康保険・各種共済組合(家族)      06 労働災害・公務災害</p> <p>03 国民健康保険      07 自動車損害賠償保障法</p> <p>04 退職者医療      08 その他</p> <p>II (公費負担医療)</p> <p>09 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律</p> <p>10 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律 (育成医療、更生医療、精神通院医療)</p> <p>11 生活保護法(医療扶助)</p> <p>12 その他の公費負担によるもの</p>	<p>(6) 診療費等支払方法</p> <p>(6) 診療費等支払方法</p> <p>該当するものすべてに〇印をつけてください。</p> <p>なお、介護保険サービス利用者で、医療保険等と公費負担医療を併用している場合は、それらの両方について選択してください。</p> <p>1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)</p> <p>2 医療保険等、公費負担医療</p> <p>3 介護保険 (介護扶助を含む)</p> <p>I (医療保険等)</p> <p>01 健康保険・各種共済組合(本人)      05 高齢者医療 (後期高齢者医療制度)</p> <p>02 健康保険・各種共済組合(家族)      06 労働災害・公務災害</p> <p>03 国民健康保険      07 自動車損害賠償保障法</p> <p>04 退職者医療      08 その他</p> <p>II (公費負担医療)</p> <p>09 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律</p> <p>10 障害者自立支援法(育成医療、更生医療、精神通院医療)</p> <p>11 生活保護法(医療扶助)</p> <p>12 その他の公費負担によるもの</p>	<p>○旧「障害者自立支援法」の「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律」(平成25年4月施行)への改正に伴う変更。</p>

病院退院票

新・平成26年(案)	旧・平成23年	変更理由等																																				
<p>調査期間</p> <p>平成26年9月1日～30日</p>	<p>調査期間</p> <p>平成23年9月1日～30日</p>	<p>○調査年次の変更。</p>																																				
<p>(3) 患者の住所</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>(3) 患者の住所</p> <p>1 当院と同じ市区町村内</p> <p>2 当院とは別の市区町村 → <input type="text"/> 都道府県 <input type="text"/> 市郡 <input type="text"/> 区町村</p> <p>【患者の住所が東京都区部又は政令指定都市(※)で、貴院の所在地と区が異なる場合は、「2」を○で囲み、区の名称まで記入してください。 (※)政令指定都市は、札幌市、仙台市、さいたま市、千葉市、横浜市、川崎市、相模原市、新潟市、静岡市、浜松市、名古屋市、京都市、大阪市、堺市、神戸市、岡山市、広島市、北九州市、福岡市及び<b>熊本市</b>をいいます。</p> </div>	<p>(3) 患者の住所</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>(3) 患者の住所</p> <p>1 当院と同じ市区町村内</p> <p>2 当院とは別の市区町村 → <input type="text"/> 都道府県 <input type="text"/> 市郡 <input type="text"/> 区町村</p> <p>【患者の住所が東京都区部又は政令指定都市(※)で、貴院の所在地と区が異なる場合は、「2」を○で囲み、区の名称まで記入してください。 (※)政令指定都市は、札幌市、仙台市、さいたま市、千葉市、横浜市、川崎市、相模原市、新潟市、静岡市、浜松市、名古屋市、京都市、大阪市、堺市、神戸市、岡山市、広島市、北九州市、福岡市をいいます。</p> </div>	<p>○熊本市の政令指定都市への移行に伴い注釈に追加。 調査事項に変更なし。</p>																																				
<p>(6) 退院年月日</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>(6) 退院年月日</p> <p>平成 <input type="text" value="26"/> 年 9 月 日</p> </div>	<p>(6) 退院年月日</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>(6) 退院年月日</p> <p>平成 23 年 9 月 日</p> </div>	<p>○調査時期に合わせ年次を変更。 調査項目に変更なし。</p>																																				
<p>(7) 受療の状況 (2)副傷病名</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>(2) 副傷病名(該当するものすべてに○印をつけてください。)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>01 副傷病なし</td> <td>07 肥満(症)</td> <td>12 閉塞性末梢動脈疾患</td> </tr> <tr> <td>02 糖尿病(合併症を伴わないもの)</td> <td>08 脂質異常症 (高コレステロール血症等)</td> <td>13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)</td> </tr> <tr> <td>03 糖尿病(性)腎症</td> <td>09 高血圧(症)</td> <td>14 慢性腎不全(慢性腎臓病)</td> </tr> <tr> <td>04 糖尿病(性)眼合併症</td> <td>10 虚血性心疾患</td> <td>15 精神疾患</td> </tr> <tr> <td>05 糖尿病(性)神経障害</td> <td>11 脳卒中</td> <td>16 その他の疾患</td> </tr> <tr> <td>06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </div>	01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患	02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 脂質異常症 (高コレステロール血症等)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)	03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)	04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患	05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患	06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病			<p>(7) 受療の状況 (2)副傷病名</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>(2) 副傷病名(該当するものすべてに○印をつけてください。)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>01 副傷病なし</td> <td>07 肥満(症)</td> <td>12 閉塞性末梢動脈疾患</td> </tr> <tr> <td>02 糖尿病(合併症を伴わないもの)</td> <td>08 高脂血症(脂質異常症)</td> <td>13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)</td> </tr> <tr> <td>03 糖尿病(性)腎症</td> <td>09 高血圧(症)</td> <td>14 慢性腎不全(慢性腎臓病)</td> </tr> <tr> <td>04 糖尿病(性)眼合併症</td> <td>10 虚血性心疾患</td> <td>15 精神疾患</td> </tr> <tr> <td>05 糖尿病(性)神経障害</td> <td>11 脳卒中</td> <td>16 その他の疾患</td> </tr> <tr> <td>06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </div>	01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患	02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 高脂血症(脂質異常症)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)	03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)	04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患	05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患	06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病			<p>○「動脈硬化性疾患予防ガイドライン2007年版」において、「高脂血症」を「脂質異常症」に表現を改めたことに伴う名称変更。</p>
01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患																																				
02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 脂質異常症 (高コレステロール血症等)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)																																				
03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)																																				
04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患																																				
05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患																																				
06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病																																						
01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患																																				
02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 高脂血症(脂質異常症)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)																																				
03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)																																				
04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患																																				
05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患																																				
06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病																																						

新・平成26年(案)		旧・平成23年		変更理由等
(8) 診療費等支払方法		(8) 診療費等支払方法		○旧「障害者自立支援法」の「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律」(平成25年4月施行)への改正に伴う変更。
<p>(8) 診療費等支払方法</p> <p>該当するものすべてに○印をつけてください。</p> <p>なお、介護保険サービス利用者で、医療保険等と公費負担医療を併用している場合は、それらの両方について選択してください。</p>	<p>1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)</p> <p>→ I (医療保険等)</p> <p>01 健康保険・各種共済組合(本人) 05 高齢者医療 (後期高齢者医療制度)</p> <p>02 健康保険・各種共済組合(家族) 06 労働災害・公務災害</p> <p>03 国民健康保険 07 自動車損害賠償保障法</p> <p>04 退職者医療 08 その他</p> <p>→ II (公費負担医療)</p> <p>09 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律</p> <p>10 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律(措置入院)</p> <p>11 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律 (育成医療、更生医療)</p> <p>12 生活保護法(医療扶助)</p> <p>13 その他の公費負担によるもの</p>	<p>(8) 診療費等支払方法</p> <p>該当するものすべてに○印をつけてください。</p> <p>なお、介護保険サービス利用者で、医療保険等と公費負担医療を併用している場合は、それらの両方について選択してください。</p>	<p>1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)</p> <p>→ I (医療保険等)</p> <p>01 健康保険・各種共済組合(本人) 05 高齢者医療 (後期高齢者医療制度)</p> <p>02 健康保険・各種共済組合(家族) 06 労働災害・公務災害</p> <p>03 国民健康保険 07 自動車損害賠償保障法</p> <p>04 退職者医療 08 その他</p> <p>→ II (公費負担医療)</p> <p>09 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律</p> <p>10 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律(措置入院)</p> <p>11 障害者自立支援法(育成医療、更生医療)</p> <p>12 生活保護法(医療扶助)</p> <p>13 その他の公費負担によるもの</p>	

一般診療所退院票

新・平成26年(案)	旧・平成23年	変更理由等																																																
<p>調査期間</p> <p>平成26年9月1日～30日</p>	<p>調査期間</p> <p>平成23年9月1日～30日</p>	<p>○調査年次の変更。</p>																																																
<p>(6) 退院年月日</p> <table border="1" data-bbox="56 351 750 422"> <tr> <td>(6) 退院年月日</td> <td>平成</td> <td>26</td> <td>年</td> <td>9</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> </table>	(6) 退院年月日	平成	26	年	9	月	日	<p>(6) 退院年月日</p> <table border="1" data-bbox="940 351 1624 422"> <tr> <td>(6) 退院年月日</td> <td>平成</td> <td>23</td> <td>年</td> <td>9</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> </table>	(6) 退院年月日	平成	23	年	9	月	日	<p>○調査時期に合わせ年次を変更。 調査項目に変更なし。</p>																																		
(6) 退院年月日	平成	26	年	9	月	日																																												
(6) 退院年月日	平成	23	年	9	月	日																																												
<p>(7) 受療の状況 (2)副傷病名</p> <p>(2) 副傷病名(該当するものすべてに○印をつけてください。)</p> <table border="1" data-bbox="78 558 907 821"> <tr> <td>01 副傷病なし</td> <td>07 肥満(症)</td> <td>12 閉塞性末梢動脈疾患</td> </tr> <tr> <td>02 糖尿病(合併症を伴わないもの)</td> <td>08 脂質異常症 (高コレステロール血症等)</td> <td>13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)</td> </tr> <tr> <td>03 糖尿病(性)腎症</td> <td>09 高血圧(症)</td> <td>14 慢性腎不全(慢性腎臓病)</td> </tr> <tr> <td>04 糖尿病(性)眼合併症</td> <td>10 虚血性心疾患</td> <td>15 精神疾患</td> </tr> <tr> <td>05 糖尿病(性)神経障害</td> <td>11 脳卒中</td> <td>16 その他の疾患</td> </tr> <tr> <td>06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患	02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 脂質異常症 (高コレステロール血症等)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)	03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)	04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患	05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患	06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病			<p>(7) 受療の状況 (2)副傷病名</p> <p>(2) 副傷病名(該当するものすべてに○印をつけてください。)</p> <table border="1" data-bbox="940 558 1803 821"> <tr> <td>01 副傷病なし</td> <td>07 肥満(症)</td> <td>12 閉塞性末梢動脈疾患</td> </tr> <tr> <td>02 糖尿病(合併症を伴わないもの)</td> <td>08 高脂血症(脂質異常症)</td> <td>13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)</td> </tr> <tr> <td>03 糖尿病(性)腎症</td> <td>09 高血圧(症)</td> <td>14 慢性腎不全(慢性腎臓病)</td> </tr> <tr> <td>04 糖尿病(性)眼合併症</td> <td>10 虚血性心疾患</td> <td>15 精神疾患</td> </tr> <tr> <td>05 糖尿病(性)神経障害</td> <td>11 脳卒中</td> <td>16 その他の疾患</td> </tr> <tr> <td>06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患	02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 高脂血症(脂質異常症)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)	03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)	04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患	05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患	06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病			<p>○「動脈硬化性疾患予防ガイドライン2007年版」において、「高脂血症」を「脂質異常症」に表現を改めたことに伴う名称変更。</p>												
01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患																																																
02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 脂質異常症 (高コレステロール血症等)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)																																																
03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)																																																
04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患																																																
05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患																																																
06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病																																																		
01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患																																																
02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 高脂血症(脂質異常症)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)																																																
03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)																																																
04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患																																																
05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患																																																
06 03～05以外の合併症を伴う糖尿病																																																		
<p>(8) 診療費等支払方法</p> <table border="1" data-bbox="56 925 907 1428"> <tr> <td rowspan="6">(8) 診療費等 支払方法  該当するものすべてに○印をつけてください。  なお、介護保険サービス利用者で、医療保険等と公費負担医療を併用している場合は、それらの両方について選択してください。</td> <td rowspan="2">1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)</td> <td colspan="2">I (医療保険等)</td> </tr> <tr> <td>01 健康保険・各種共済組合(本人)</td> <td>05 高齢者医療 (後期高齢者医療制度)</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">2 医療保険等、公費負担医療</td> <td>02 健康保険・各種共済組合(家族)</td> <td>06 労働災害・公務災害</td> </tr> <tr> <td>03 国民健康保険</td> <td>07 自動車損害賠償保障法</td> </tr> <tr> <td>04 退職者医療</td> <td>08 その他</td> </tr> <tr> <td colspan="2">II (公費負担医療)</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">3 介護保険 (介護扶助を含む)</td> <td>09 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律 (育成医療、更生医療)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>11 生活保護法(医療扶助)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>12 その他の公費負担によるもの</td> <td></td> </tr> </table>	(8) 診療費等 支払方法  該当するものすべてに○印をつけてください。  なお、介護保険サービス利用者で、医療保険等と公費負担医療を併用している場合は、それらの両方について選択してください。	1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)	I (医療保険等)		01 健康保険・各種共済組合(本人)	05 高齢者医療 (後期高齢者医療制度)	2 医療保険等、公費負担医療	02 健康保険・各種共済組合(家族)	06 労働災害・公務災害	03 国民健康保険	07 自動車損害賠償保障法	04 退職者医療	08 その他	II (公費負担医療)		3 介護保険 (介護扶助を含む)	09 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律		10 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律 (育成医療、更生医療)		11 生活保護法(医療扶助)		12 その他の公費負担によるもの		<p>(8) 診療費等支払方法</p> <table border="1" data-bbox="940 925 1803 1428"> <tr> <td rowspan="6">(8) 診療費等 支払方法  該当するものすべてに○印をつけてください。  なお、介護保険サービス利用者で、医療保険等と公費負担医療を併用している場合は、それらの両方について選択してください。</td> <td rowspan="2">1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)</td> <td colspan="2">I (医療保険等)</td> </tr> <tr> <td>01 健康保険・各種共済組合(本人)</td> <td>05 高齢者医療 (後期高齢者医療制度)</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">2 医療保険等、公費負担医療</td> <td>02 健康保険・各種共済組合(家族)</td> <td>06 労働災害・公務災害</td> </tr> <tr> <td>03 国民健康保険</td> <td>07 自動車損害賠償保障法</td> </tr> <tr> <td>04 退職者医療</td> <td>08 その他</td> </tr> <tr> <td colspan="2">II (公費負担医療)</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">3 介護保険 (介護扶助を含む)</td> <td>09 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10 障害者自立支援法(育成医療、更生医療)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>11 生活保護法(医療扶助)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>12 その他の公費負担によるもの</td> <td></td> </tr> </table>	(8) 診療費等 支払方法  該当するものすべてに○印をつけてください。  なお、介護保険サービス利用者で、医療保険等と公費負担医療を併用している場合は、それらの両方について選択してください。	1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)	I (医療保険等)		01 健康保険・各種共済組合(本人)	05 高齢者医療 (後期高齢者医療制度)	2 医療保険等、公費負担医療	02 健康保険・各種共済組合(家族)	06 労働災害・公務災害	03 国民健康保険	07 自動車損害賠償保障法	04 退職者医療	08 その他	II (公費負担医療)		3 介護保険 (介護扶助を含む)	09 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律		10 障害者自立支援法(育成医療、更生医療)		11 生活保護法(医療扶助)		12 その他の公費負担によるもの		<p>○旧「障害者自立支援法」の「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律」(平成25年4月施行)への改正に伴う変更。</p>
(8) 診療費等 支払方法  該当するものすべてに○印をつけてください。  なお、介護保険サービス利用者で、医療保険等と公費負担医療を併用している場合は、それらの両方について選択してください。			1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)	I (医療保険等)																																														
		01 健康保険・各種共済組合(本人)		05 高齢者医療 (後期高齢者医療制度)																																														
		2 医療保険等、公費負担医療	02 健康保険・各種共済組合(家族)	06 労働災害・公務災害																																														
			03 国民健康保険	07 自動車損害賠償保障法																																														
			04 退職者医療	08 その他																																														
	II (公費負担医療)																																																	
3 介護保険 (介護扶助を含む)	09 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律																																																	
	10 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律 (育成医療、更生医療)																																																	
	11 生活保護法(医療扶助)																																																	
	12 その他の公費負担によるもの																																																	
(8) 診療費等 支払方法  該当するものすべてに○印をつけてください。  なお、介護保険サービス利用者で、医療保険等と公費負担医療を併用している場合は、それらの両方について選択してください。	1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)	I (医療保険等)																																																
		01 健康保険・各種共済組合(本人)	05 高齢者医療 (後期高齢者医療制度)																																															
	2 医療保険等、公費負担医療	02 健康保険・各種共済組合(家族)	06 労働災害・公務災害																																															
		03 国民健康保険	07 自動車損害賠償保障法																																															
		04 退職者医療	08 その他																																															
		II (公費負担医療)																																																
3 介護保険 (介護扶助を含む)	09 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律																																																	
	10 障害者自立支援法(育成医療、更生医療)																																																	
	11 生活保護法(医療扶助)																																																	
	12 その他の公費負担によるもの																																																	