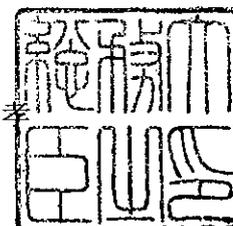


総政企第 225 号
平成25年12月13日

統計委員会委員長
樋口 美 雄 殿

総 務 大 臣
新 藤 義 孝



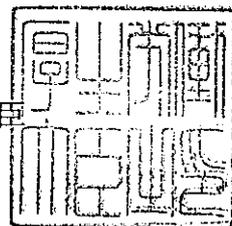
諮問第 63 号
患者調査の変更について（諮問）

標記について、平成25年11月27日付け厚生労働省発統1127第2号により厚生労働大臣から別添「基幹統計調査の変更について（申請）」のとおり申請があったところ、その承認の適否を判断するに当たり、統計法（平成19年法律第53号）第11条第2項において準用する同法第9条第4項の規定に基づき、統計委員会の意見を求める。

厚生労働省発統1127第2号
平成 25年 11月 27日

総 務 大 臣 殿

厚生労働大臣



基幹統計調査の変更について (申請)

下記調査の変更について、統計法（平成19年法律第53号）第11条第1項に基づき承認を受けたいので、別紙申請事項記載書に関係書類を添えて、申請します。

記

患者調査

| | |
|-------|---|
| 主管部課 | 厚生労働省大臣官房統計情報部 人口動態・保健社会統計課保健統計室患者統計係 |
| 事務担当者 | 小倉 寿子 電話 03 (5253) 1111 内線 7517 e-mail ogura-hisako@mhlw.go.jp |



別紙

申請事項記載書

1 調査の名称
患者調査

2 変更の内容

| 変更案 | 変更前 | 変更理由 |
|---|---|-----------------------------------|
| <p>3 調査対象の範囲</p> <p>(1) 地域的範囲 全国</p> | <p>3 調査対象の範囲</p> <p>(1) 地域的範囲 全国</p> <p><u>ただし、平成23年の調査では、宮城県の一部地域^(注)及び福島県の全域を除く。</u></p> <p><u>(注) 石巻医療圏(石巻市、東松島市及び女川町)及び気仙沼医療圏(気仙沼市及び南三陸町)</u></p> | 平成23年調査における対応の記述削除 |
| <p>4 報告を求める者</p> <p>(1) 数</p> <p>【病院入院(奇数)票、病院外来(奇数)票、病院偶数票及び病院退院票により報告を求める病院】</p> <p>約3,400(母集団約<u>8,500</u>)</p> <p>【病院入院(奇数)票、病院偶数票及び病院退院票により報告を求める病院】</p> <p>約3,200(母集団約<u>8,500</u>)</p> <p>【一般診療所票及び一般診療所退院票により報告を求める一般</p> | <p>4 報告を求める者</p> <p>(1) 数</p> <p>【病院入院(奇数)票、病院外来(奇数)票、病院偶数票及び病院退院票により報告を求める病院】</p> <p>約3,400(母集団約8,700)</p> <p><u>ただし、平成23年調査においては、3,319(母集団8,654)</u></p> <p>【病院入院(奇数)票、病院偶数票及び病院退院票により報告を求める病院】</p> <p>約3,200(母集団約8,700)</p> <p><u>ただし、平成23年調査においては、3,152(母集団8,654)</u></p> <p>【一般診療所票及び一般診療所退院票により報告を求める一般</p> | 母集団規模の変動に伴う変更及び平成23年調査における対応の記述削除 |

| | | |
|--|---|---|
| <p>診療所】 約 1,400 (母集団約 <u>9,200</u>)</p> <p>【一般診療所票により報告を求め る一般診療所】 約 4,600 (母集団約 <u>91,300</u>)</p> <p>【歯科診療所票により報告を求 める歯科診療所】 約 1,300 (母集団約 <u>68,700</u>)</p> <p>(注) 母集団の値は、いずれも医療施設調 査動態調査の<u>平成 25 年 9 月末概数</u></p> <p>5 報告を求める事項及びその 基準となる期日又は期間 (1) 報告を求める事項 (詳細 は調査票を参照) (報告を求める事項の名称は変 更なし。別添調査票新旧対照表 のとおり変更を行う。)</p> <p>6 報告を求めるために用いる 方法 (2) 調査方法 (<input type="checkbox"/>調査員調査 <input checked="" type="checkbox"/>郵送調査 <input checked="" type="checkbox"/>オンライン調査 <input type="checkbox"/>その他 ())</p> | <p>診療所】 約 1,400 (母集団約 10,400) <u>ただし、平成 23 年調査におい ては、894 (母集団 10,348)</u></p> <p>【一般診療所票により報告を求 める一般診療所】 約 4,600 (母集団約 89,300) <u>ただし、平成 23 年調査におい ては、4,981 (母集団 84,716)</u></p> <p>【歯科診療所票により報告を求 める歯科診療所】 約 1,300 (母集団約 68,400) <u>ただし、平成 23 年調査におい ては、1,273 (母集団 68,220)</u></p> <p>(注) 母集団の値は、いずれも医療施設調 査動態調査の平成 23 年 2 月末概数。 <u>また、平成 23 年調査において歯科診療 所票により報告を求める歯科診療所は、約 30 を除外。</u></p> <p>5 報告を求める事項及びその 基準となる期日又は期間 (1) 報告を求める事項 (詳細 は調査票を参照)</p> <p>6 報告を求めるために用いる 方法 (2) 調査方法 (<input type="checkbox"/>調査員調査 <input checked="" type="checkbox"/>郵送調査 <input type="checkbox"/>オンライン調査 <input type="checkbox"/>その他 ())</p> | <p>(別添調査票新旧対 照表のとおり。)</p> <p>オンライン調査の導 入に伴う変更</p> |
|--|---|---|

| | | |
|---|---|--|
| <p>オ 上記アにおいて、紙媒体の調査票に代えて、電磁的記録媒体の郵送による提出も可能とする。<u>また、アにおける病院票については、郵送に代えて、政府統計共同利用システムによる提出も可能とする。</u></p> <p>(ア～エの内容は変更なし。)</p> <p>8 集計事項 別添の患者調査結果表一覧に掲げる事項とする。 (別添変更結果表一覧のとおり変更を行う。)</p> | <p>オ 上記アにおいて、紙媒体の調査票に代えて、電磁的記録媒体の郵送による提出も可能とする</p> <p>8 集計事項 別添の患者調査結果表一覧に掲げる事項とする。</p> <p><u>12 その他（東日本大震災に伴う計画の一部変更）</u> <u>東日本大震災に伴い、調査計画を一部変更する。詳細については、別添のとおり。</u></p> | <p>(別添変更結果表一覧のとおり)</p> <p>平成 23 年調査における対応の記述削除</p> |
|---|---|--|

調査計画（変更後）（案）

1 調査の名称
患者調査

2 調査の目的

この調査は、医療施設（医療法（昭和 23 年法律第 205 号）に定める病院及び診療所（同法第 5 条の規定により診療所とみなされたものを含む。ただし、保健所については除外する。）をいう。以下同じ。）を利用する患者について、その傷病の状況等の実態を明らかにすることを目的とする。

3 調査対象の範囲

(1) 地域的範囲

全国

(2) 属性的範囲

患者調査は、病院入院（奇数）票（別紙様式第 1 号）、病院外来（奇数）票（別紙様式第 2 号）、病院（偶数）票（別紙様式第 3 号）、一般診療所票（別紙様式第 4 号）、歯科診療所票（別紙様式第 5 号）、病院退院票（別紙様式第 6 号）及び一般診療所退院票（別紙様式第 7 号）により行う。

【病院入院（奇数）票、病院外来（奇数）票、病院偶数票及び病院退院票】

病院

【一般診療所票及び一般診療所退院票】

一般診療所

【歯科診療所票】

歯科診療所

4 報告を求める者

(1) 数

【病院入院（奇数）票、病院外来（奇数）票、病院偶数票及び病院退院票により報告を求める病院】

約 3,400（母集団約 8,500）

【病院入院（奇数）票、病院偶数票及び病院退院票により報告を求める病院】

約 3,200（母集団約 8,500）

【一般診療所票及び一般診療所退院票により報告を求める一般診療所】

約 1,400（母集団約 9,200）

【一般診療所票により報告を求める一般診療所】

約 4,600（母集団約 91,300）

【歯科診療所票により報告を求める歯科診療所】

約 1,300 (母集団約 68,700)

(注) 母集団の値は、いずれも医療施設調査動態調査の平成 25 年 9 月末概数

(2) 選定の方法 (□全数 ■無作為抽出 □有意抽出)

医療施設基本ファイルに基づき、病院の入院は二次医療圏別、病院の外来及び診療所は都道府県別に層化無作為抽出する。

なお、標本設計の詳細については、別添「患者調査抽出要綱」を参照のこと。

(3) 報告義務者

医療施設の管理者

なお、調査票の提出方法については下記 6、調査票の提出期限については下記 7 (2) のとおり。

5 報告を求める事項及びその基準となる期日又は期間

(1) 報告を求める事項 (詳細は調査票を参照)

【病院入院 (奇数) 票】

- ① 性別
- ② 出生年月日
- ③ 患者の住所
- ④ 入院年月日
- ⑤ 受療の状況
- ⑥ 診療費等支払方法
- ⑦ 病床の種別
- ⑧ 紹介の状況
- ⑨ 来院時の状況
- ⑩ 入院の状況

【病院外来 (奇数) 票】

- ① 性別
- ② 出生年月日
- ③ 患者の住所
- ④ 外来の種別
- ⑤ 受療の状況
- ⑥ 診療費等支払方法
- ⑦ 紹介の状況
- ⑧ 来院時の状況

【病院 (偶数) 票】

- ① 入院・外来の別
- ② 性別
- ③ 出生年月日

【一般診療所票】

- ① 性別
- ② 出生年月日
- ③ 患者の住所

- ④ 入院・外来の種別等
- ⑤ 受療の状況
- ⑥ 診療費等支払方法
- ⑦ 紹介の状況
- ⑧ 来院時の状況
- ⑨ 病床の種別
- ⑩ 入院の状況

【歯科診療所票】

- ① 性別
- ② 出生年月日
- ③ 患者の住所
- ④ 外来の種別
- ⑤ 傷病名
- ⑥ 診療費等支払方法

【病院退院票】

- ① 性別
- ② 出生年月日
- ③ 患者の住所
- ④ 過去の入院の有無
- ⑤ 入院年月日
- ⑥ 退院年月日
- ⑦ 受療の状況
- ⑧ 診療費等支払方法
- ⑨ 病床の種別
- ⑩ 入院前の場所
- ⑪ 来院時の状況
- ⑫ 手術の有無
- ⑬ 転帰
- ⑭ 退院後の行き先

【一般診療所退院票】

- ① 性別
- ② 出生年月日
- ③ 患者の住所
- ④ 過去の入院の有無
- ⑤ 入院年月日
- ⑥ 退院年月日
- ⑦ 受療の状況
- ⑧ 診療費等支払方法
- ⑨ 病床の種別
- ⑩ 入院前の場所
- ⑪ 来院時の状況
- ⑫ 手術の有無
- ⑬ 転帰

⑭ 退院後の行き先

(2) 基準となる期日又は期間

【病院入院（奇数）票】

調査実施年の10月の3日間のうち医療施設ごとに定める1日（以下「指定日」という。）の時点で入院している患者の入院から指定日までの状況

【病院外来（奇数）票及び歯科診療所票】

指定日に外来で受療した患者の指定日の状況

【病院偶数票】

入院の場合：指定日の時点で入院している患者の状況

外来の場合：指定日に外来で受療した患者の状況

【一般診療所票】

入院の場合：指定日の時点で入院している患者の入院から指定日までの状況

外来の場合：指定日に外来で受療した患者の指定日の状況

【病院退票及び一般診療所退院票】

調査実施年の9月1か月間に退院した患者の入院から退院までの状況

6 報告を求めるために用いる方法

(1) 調査組織

厚生労働省——都道府県————保健所——報告者（医療施設）
└保健所を設置する市・特別区┘

(2) 調査方法

（調査員調査 郵送調査 オンライン調査 その他（ ））

ア 医療施設の管理者は、患者単位で調査票を作成し、その医療施設の所在地を管轄する保健所に提出する。

イ 保健所長は、医療施設に対して調査票の配布及び調査の趣旨の徹底を図り、医療施設の管理者から受理した調査票についてはその内容を審査整理し、その保健所を管轄する都道府県知事、保健所を設置する市の市長又は特別区の区長に提出する。

ウ 保健所を設置する市の市長又は特別区の区長は、管轄区域内の保健所長から受理した調査票についてその内容を審査整理し、都道府県知事に提出する。

エ 都道府県知事は、管轄区域内の保健所長並びに保健所を設置する市の市長及び特別区の区長から提出された調査票を審査整理し、厚生労働大臣に提出する。

オ 上記アにおいて、紙媒体の調査票に代えて、電磁的記録媒体の郵送による提出も可能とする。また、アにおける病院票については、郵送に代えて、政府統計共同利用システムによる提出も可能とする。

7 報告を求める期間

(1) 調査の周期

3年。ただし、厚生労働大臣が必要と認めた場合には、その中間の時期において臨時の調査を行う。

(2) 調査の実施期間又は調査票の提出期限

ア 調査票の配布

保健所長は、平成 26 年 9 月 1 日までに、医療施設に調査票を配布する。

イ 調査票の提出期限

- ① 医療施設の管理者は、都道府県知事、保健所を設置する市の市長又は特別区の区長が定める期限までに、調査票をその医療施設の所在地を管轄する保健所長に提出する。
- ② 保健所長は、提出された調査票を審査整理し、都道府県知事、保健所を設置する市の市長又は特別区の区長が定める期限までに、その保健所を管轄する都道府県知事、保健所を設置する市の市長又は特別区の区長に提出する。
- ③ 保健所を設置する市の市長及び特別区の区長は、保健所から提出された調査票を審査整理し、都道府県知事が定める期限までに、都道府県知事に提出する。
- ④ 都道府県知事は、提出された調査票を審査整理し、平成 26 年 12 月中旬までに厚生労働大臣に提出する(具体的な期限は、調査実施年ごとに厚生労働大臣が定める。)

8 集計事項

別添の患者調査結果表一覧に掲げる事項とする。

9 調査結果の公表の方法及び期日

(1) 公表の方法

調査の結果は、インターネット及び印刷物(報告書)により公表する。

(2) 公表の期日

調査の結果は、調査実施年翌年 10 月に公表する。

10 使用する統計基準

傷病の集計結果の表章については、疾病、傷害及び死因の統計分類を使用する。

11 調査情報の保存期間及び保存責任者

(1) 調査票情報の保存期間

- ・記入済み調査票等： 1 年
- ・調査票の内容を記録した電磁的記録媒体： 永年

(2) 保存責任者

厚生労働省大臣官房統計情報部長

平成26年に実施する患者調査 調査票（変更後）（案）

- | | |
|-------|-----------|
| 様式第1号 | 病院入院（奇数）票 |
| 様式第2号 | 病院外来（奇数）票 |
| 様式第3号 | 病院（偶数）票 |
| 様式第4号 | 一般診療所票 |
| 様式第5号 | 歯科診療所票 |
| 様式第6号 | 病院退院票 |
| 様式第7号 | 一般診療所退院票 |

| | |
|--|---|
| <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>(7) 病床の種類</p> | <p>1 精神病床 4 療養病床 (医療保険適用病床)</p> <p>2 感染症病床 5 療養病床 (介護保険適用病床)</p> <p>3 結核病床 6 一般病床</p> |
| <p>(8) 紹介の状況</p> | <p>1 病院から 2 一般診療所から 3 歯科診療所から</p> <p>4 介護老人保健施設から 5 介護老人福祉施設から 6 その他から</p> <p>7 紹介なし</p> |
| <p>(9) 来院時の状況</p> | <p>救急の受診</p> <p>1 通常の受診 2 救急車により搬送 3 徒歩や自家用車等による救急の受診</p> <p>(「2」又は「3」の場合は、どちらかに○印をつけてください。)</p> <p>1 診療時間内の受診 2 診療時間外の受診</p> |
| <p>(10) 入院の状況</p> <p>調査日現在の状況を選択してください。</p> | <p>1 生命の危険は少ないが入院治療を要する 4 検査入院</p> <p>2 生命の危険がある 5 その他</p> <p>3 受け入れ条件が整えば退院可能</p> |



統計法に基づく国の基幹統計調査です。
調査票情報の秘密の保護に万全を期します。

患者調査(案)

病院外来(奇数)票



厚生労働省 政府統計

平成26年10月21日～23日(指定された1日)

記入上の注意

- ※印欄には、記入しないでください。
- 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。
- 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。
- 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。

| | |
|--------|----|
| ※保健所符号 | |
| 施設番号 | H- |
| 患者番号 | |

| | | | | |
|--|---|--|---------------------|-------|
| (1) 性別 | 1 男 2 女 | (2) 出生年月日 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 月 日 |
| (3) 患者の住所 | 1 当院と同じ都道府県内 2 当院とは別の都道府県 → <input type="text"/> 都道府県 | | | |
| (4) 外来の種別 | 初診 | 1 通院 2 往診 | | |
| | 再来 | 3 通院 4 往診 5 訪問診療 6 医師以外の訪問 | | |
| | | 前回診療(訪問)月日 平成 26 年 月 日 | | |
| (5) 受療の状況 | 1 傷病の診断・治療 2 正常分娩(単胎自然分娩) 3 正常妊娠・産じよくの管理 4 健康者に対する検査、健康診断(査)・管理 5 予防接種 6 その他の保健サービス | | | |
| (主傷病名については、発病の型(例:急性)、病因(例:病原性病名)、部位(例:胃噴門部がん)、性状(例:病理組織型)等もできるだけ記入してください。) 「15 精神疾患」とは、以下の疾患をいいます。 ・アルツハイマー病を含む認知症 ・精神作用物質による精神及び行動の障害 ・統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害 ・気分[感情]障害 ・神経症性障害 ・てんかん ・その他の精神及び行動の障害 (ただし「知的障害<精神遅滞>」は除きます。) | (1) 主傷病名 | | | |
| | <input type="text"/> (主傷病名が「慢性肝炎」、「肝硬変」又は「肝及び肝内胆管の悪性新生物」の場合は、該当するものに○印をつけてください。) | | | |
| 肝疾患の状況 | | 1 B型肝炎ウイルス(HBV)陽性 2 C型肝炎ウイルス(HCV)陽性 3 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陽性 4 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陰性 | | |
| 外傷の原因(中毒を含む) | | 不慮の事故 故意又は不明 1 自動車交通事故 4 スポーツ中の事故 7 自傷 2 自転車交通事故 5 転倒・転落 8 他傷 3 その他の交通事故 6 1～5以外の原因による不慮の事故 9 不明 | | |
| | | (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 13 大動脈疾患 (高コレステロール血症等) (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 | | |

裏面に続きます。



| | |
|--|---|
| <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>(7) 紹介の状況</p> | <p>1 病院から 2 一般診療所から 3 歯科診療所から</p> <p>4 介護老人保健施設から 5 介護老人福祉施設から 6 その他から</p> <p>7 紹介なし</p> |
| <p>(8) 来院時の状況</p> | <p>救急の受診</p> <p>1 通常受診 2 救急車により搬送 3 徒歩や自家用車等による救急の受診</p> <hr/> <p>(「2」又は「3」の場合は、どちらかに○印をつけてください。)</p> <p>1 診療時間内の受診 2 診療時間外の受診</p> |



統計法に基づく国の基幹統計調査です。
調査票情報の秘密の保護に万全を期します。

患者調査(案)

病院(偶数)票



厚生労働省 政府統計

記入上の注意

平成26年10月21日～23日 (指定された1日)

- ※印欄には、記入しないでください。
- 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。
- 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。
- 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。

| | |
|--------|----|
| ※保健所符号 | |
| 施設番号 | H- |
| 調査票番号 | |

どちらかに○をつけてください

| | |
|------|------|
| 1 入院 | 2 外来 |
|------|------|

| 患者番号 | 性別 | 出生年月日 | | | |
|------|---------|---------------------|---|---|---|
| 1 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 2 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 3 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 4 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 5 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 6 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 7 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 8 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 9 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 10 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 11 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 12 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 13 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 14 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 15 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 16 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 17 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 18 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 19 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |
| 20 | 1 男 2 女 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 | 月 | 日 |

この調査票に記入した患者数

人



統計法に基づく国の基幹統計調査です。
調査票情報の秘密の保護に万全を期します。

患者調査(案)

一般診療所票

厚生労働省 政府統計

平成26年10月21・22・24日(指定された1日)

記入上の注意

※印欄には、記入しないでください。

| | |
|--------|----|
| ※保健所符号 | |
| 施設番号 | C- |
| 患者番号 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|-------------------------------|-------|----------|-------------------|-------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------|-----------|---------------|--------|------------|----------------------|------|
| (1) 性別 | 1 男 2 女 | (2) 出生年月日 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) 患者の住所 | 1 当院と同じ都道府県内 2 当院とは別の都道府県 → <input type="text"/> 都道府県 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (4) 入院・外来の種類等 | 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 4 往診 6 医師以外の訪問 | } → 前回診療(訪問)月日 平成 26 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (5) 受療の状況 | 1 傷病の診断・治療 2 正常分娩(単胎自然分娩) 3 正常妊娠・産じよくの管理 4 健康者に対する検査、健康診断(査)・管理 5 予防接種 6 その他の保健サービス | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (主傷病名については、発病の型(例:急性)、病因(例:病原体名)、部位(例:胃噴門部がん)、性状(例:病理組織型)等もできるだけ記入してください。) 「15 精神疾患」とは、以下の疾患をいいます。 ・アルツハイマー病を含む認知症 ・精神作用物質による精神及び行動の障害 ・統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害 ・気分[感情]障害 ・神経症性障害 ・てんかん ・その他の精神及び行動の障害 (ただし「知的障害<精神遅滞>」は除きます。) | (1) 主傷病名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="text"/> [主傷病名が「慢性肝炎」、「肝硬変」又は「肝及び肝内胆管の悪性新生物」の場合は、該当するものに○印をつけてください。] <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">肝疾患の状況</td> <td>1 B型肝炎ウイルス(HBV)陽性</td> </tr> <tr> <td>2 C型肝炎ウイルス(HCV)陽性</td> </tr> <tr> <td>3 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陽性</td> </tr> <tr> <td>4 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陰性</td> </tr> </table> [主傷病名が外傷(中毒を含む)の場合は、該当するものに○印をつけてください。] <table border="1"> <tr> <td rowspan="6">外傷の原因 (中毒を含む)</td> <td>不慮の事故</td> <td>故意又は不明</td> </tr> <tr> <td>1 自動車交通事故</td> <td>4 スポーツ中の事故</td> <td>7 自傷</td> </tr> <tr> <td>2 自転車交通事故</td> <td>5 転倒・転落</td> <td>8 他傷</td> </tr> <tr> <td>3 その他の交通事故</td> <td>6 1~5以外の原因による不慮の事故</td> <td>9 不明</td> </tr> </table> | | | | 肝疾患の状況 | 1 B型肝炎ウイルス(HBV)陽性 | 2 C型肝炎ウイルス(HCV)陽性 | 3 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陽性 | 4 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陰性 | 外傷の原因 (中毒を含む) | 不慮の事故 | 故意又は不明 | 1 自動車交通事故 | 4 スポーツ中の事故 | 7 自傷 | 2 自転車交通事故 | 5 転倒・転落 | 8 他傷 | 3 その他の交通事故 | 6 1~5以外の原因による不慮の事故 | 9 不明 |
| 肝疾患の状況 | 1 B型肝炎ウイルス(HBV)陽性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 C型肝炎ウイルス(HCV)陽性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陽性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陰性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外傷の原因 (中毒を含む) | 不慮の事故 | 故意又は不明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 自動車交通事故 | 4 スポーツ中の事故 | 7 自傷 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 自転車交通事故 | 5 転倒・転落 | 8 他傷 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 その他の交通事故 | 6 1~5以外の原因による不慮の事故 | 9 不明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (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"> <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 | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

裏面に続きます。



| | |
|--|--|
| <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>(7) 紹介の状況</p> | <p>1 病院から 2 一般診療所から 3 歯科診療所から</p> <p>4 介護老人保健施設から 5 介護老人福祉施設から 6 その他から</p> <p>7 紹介なし</p> |
| <p>(8) 来院時の状況</p> | <p>救急の受診</p> <p>1 通常の受診 2 救急車により搬送 3 徒歩や自家用車等による救急の受診</p> <p>(「2」又は「3」の場合は、どちらかに○印をつけてください。)</p> <p>1 診療時間内の受診 2 診療時間外の受診</p> |
| <p>(9) 病床の種別</p> | <p>1 療養病床(医療保険適用病床) 2 療養病床(介護保険適用病床) 3 一般病床</p> |
| <p>入院のみ</p> <p>(10) 入院の状況</p> <p>調査日現在の状況を選択してください。</p> | <p>1 生命の危険は少ないが入院治療を要する 4 検査入院</p> <p>2 生命の危険がある 5 その他</p> <p>3 受け入れ条件が整えば退院可能</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>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>(9) 病床の種類別</p> | <p>1 精神病床 4 療養病床(医療保険適用病床)</p> <p>2 感染症病床 5 療養病床(介護保険適用病床)</p> <p>3 結核病床 6 一般病床</p> |
| <p>(10) 入院前の場所</p> | <p>家庭</p> <p>{ 1 当院に通院 2 他の病院・診療所に通院 3 在宅医療(訪問診療・訪問看護等) 4 その他 }</p> <p>他の病院・診療所に入院</p> <p>{ 5 地域医療支援病院・特定機能病院 6 その他の病院 7 診療所 }</p> <p>8 介護老人保健施設に入所 9 介護老人福祉施設に入所</p> <p>10 社会福祉施設に入所 11 その他(新生児・不明等)</p> <p>↓ (「5」～「10」の場合は、その所在地について記入してください。)</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>(11) 来院時の状況</p> | <p>救急の受診</p> <p>1 通常受診 2 救急車により搬送 3 徒歩や自家用車等による救急の受診</p> <p>↓ (「2」又は「3」の場合は、どちらかに○印をつけてください。)</p> <p>1 診療時間内の受診 2 診療時間外の受診</p> |
| <p>(12) 手術の有無</p> | <p>1 有 → 手術日 平成 年 月 日</p> <p>2 無 → 手術名 いづれか1つに○をする</p> <p>1 開頭手術 4 筋骨格系手術(四肢体幹) 7 その他の内視鏡下手術</p> <p>2 開胸手術 5 腹腔鏡下手術 8 経皮的血管内手術</p> <p>3 開腹手術 6 胸腔鏡下手術 9 その他</p> |
| <p>(13) 転帰</p> | <p>1 治癒 2 軽快 3 不変 4 悪化 5 死亡 6 その他</p> |
| <p>(14) 退院後の行き先</p> <p>(13) 転帰で「5 死亡」の場合は記入の必要はありません。</p> | <p>家庭</p> <p>{ 1 当院に通院 2 他の病院・診療所に通院 3 在宅医療(訪問診療・訪問看護等) 4 その他 }</p> <p>他の病院・診療所に入院</p> <p>{ 5 地域医療支援病院・特定機能病院 6 その他の病院 7 診療所 }</p> <p>8 介護老人保健施設に入所 9 介護老人福祉施設に入所</p> <p>10 社会福祉施設に入所 11 その他(不明等)</p> <p>↓ (「5」～「10」の場合は、その所在地について記入してください。)</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> |



統計法に基づく国の基幹統計調査です。
調査票情報の秘密の保護に万全を期します。

患者調査(案)

一般診療所退院票



厚生労働省 政府統計

平成26年9月1日～30日

記入上の注意

※印欄には、記入しないでください。

| | |
|--------|----|
| ※保健所符号 | |
| 施設番号 | C- |
| 患者番号 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|---------------------|----------|----------|-------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------|-----------|-----------------|---------------|------------|---------|---------------|---------|-----------|----------------------|--------------------|------|
| (1) 性別 | 1 男 2 女 | (2) 出生年月日 | 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) 患者の住所 | 1 当院と同じ都道府県内 2 当院とは別の都道府県 → <input type="text"/> 都道府県 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (4) 過去の入院の有無 | 1 有 → 退院年月日 平成 年 月 日 2 無 (過去の入院とは、主傷病(※)に関連した貴院における入院であって、退院日が「(5)入院年月日」から遡って過去30日以内の場合に限ります。(退院年が平成の場合のみ。) (※)主傷病とは、「(7)受療の状況」の「(1)主傷病名」に記載する疾患をいいます。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (5) 入院年月日 | 1 平成 年 月 日 2 昭和 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (6) 退院年月日 | 平成 26 年 9 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (7) 受療の状況 | 1 傷病の診断・治療 2 正常分娩(単胎自然分娩) 3 正常妊娠・産じよくの管理 4 健康者に対する検査、健康診断(査)・管理 5 その他の保健サービス | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (主傷病名については、発病の型(例:急性)、病因(例:病原体名)、部位(例:胃噴門部がん)、性状(例:病理組織型)等もできるだけ記入してください。) 「15 精神疾患」とは、以下の疾患をいいます。 ・アルツハイマー病を含む認知症 ・精神作用物質による精神及び行動の障害 ・統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害 ・気分[感情]障害 ・神経症性障害 ・てんかん ・その他の精神及び行動の障害 (ただし「知的障害<精神遅滞>」は除きます。) | (1) 主傷病名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="text"/> (主傷病名が「慢性肝炎」、「肝硬変」又は「肝及び肝内胆管の悪性新生物」の場合は、該当するものに○印をつけてください。) <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">肝疾患の状況</td> <td>1 B型肝炎ウイルス(HBV)陽性</td> </tr> <tr> <td>2 C型肝炎ウイルス(HCV)陽性</td> </tr> <tr> <td>3 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陽性</td> </tr> <tr> <td>4 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陰性</td> </tr> </table> (主傷病名が外傷(中毒を含む)の場合は、該当するものに○印をつけてください。) <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">外傷の原因 (中毒を含む)</td> <td>不慮の事故</td> <td>故意又は不明</td> </tr> <tr> <td>1 自動車交通事故</td> <td>4 スポーツ中の事故</td> <td>7 自傷</td> </tr> <tr> <td>2 自転車交通事故</td> <td>5 転倒・転落</td> <td>8 他傷</td> </tr> <tr> <td>3 その他の交通事故</td> <td>6 1～5以外の原因による不慮の事故</td> <td>9 不明</td> </tr> </table> | | | | 肝疾患の状況 | 1 B型肝炎ウイルス(HBV)陽性 | 2 C型肝炎ウイルス(HCV)陽性 | 3 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陽性 | 4 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陰性 | 外傷の原因 (中毒を含む) | 不慮の事故 | 故意又は不明 | 1 自動車交通事故 | 4 スポーツ中の事故 | 7 自傷 | 2 自転車交通事故 | 5 転倒・転落 | 8 他傷 | 3 その他の交通事故 | 6 1～5以外の原因による不慮の事故 | 9 不明 |
| 肝疾患の状況 | 1 B型肝炎ウイルス(HBV)陽性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 C型肝炎ウイルス(HCV)陽性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陽性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陰性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外傷の原因 (中毒を含む) | 不慮の事故 | 故意又は不明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 自動車交通事故 | 4 スポーツ中の事故 | 7 自傷 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 自転車交通事故 | 5 転倒・転落 | 8 他傷 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 その他の交通事故 | 6 1～5以外の原因による不慮の事故 | 9 不明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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"> <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 | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

裏面に続きます。



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|-------------------------|-------------------|-----|----------------------|---|----------------|---|--------------------|--------------|-----------|---------------|---------------------|---|-------------|--|----------|--------|-------------------------------|--|--|--|----------------|--|------------------|--|
| <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> | <table border="0"> <tr> <td rowspan="2">1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)</td> <td rowspan="2">→</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="2">2 医療保険等、公費負担医療</td> <td rowspan="2">→</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 rowspan="6">3 介護保険 (介護扶助を含む)</td> <td rowspan="6">→</td> <td colspan="2">II (公費負担医療)</td> </tr> <tr> <td>04 退職者医療</td> <td>08 その他</td> </tr> <tr> <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> | 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 | 3 介護保険 (介護扶助を含む) | → | II (公費負担医療) | | 04 退職者医療 | 08 その他 | 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 | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 介護保険 (介護扶助を含む) | → | II (公費負担医療) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 04 退職者医療 | 08 その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 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>(9) 病床の種類</p> | <p>1 療養病床 (医療保険適用病床) 2 療養病床 (介護保険適用病床) 3 一般病床</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>(10) 入院前の場所</p> | <p>家庭</p> <p>〔 1 当院に通院 2 他の病院・診療所に通院 3 在宅医療(訪問診療・訪問看護等) 4 その他 〕</p> <p>他の病院・診療所に入院</p> <p>〔 5 地域医療支援病院・特定機能病院 6 その他の病院 7 診療所 〕</p> <p>8 介護老人保健施設に入所 9 介護老人福祉施設に入所</p> <p>10 社会福祉施設に入所 11 その他(新生児・不明等)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>(11) 来院時の状況</p> | <p>救急の受診</p> <p>1 通常を受診 2 救急車により搬送 3 徒歩や自家用車等による救急の受診</p> <hr/> <p>(「2」又は「3」の場合は、どちらかに○印をつけてください。)</p> <p>1 診療時間内の受診 2 診療時間外の受診</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>(12) 手術の有無</p> | <table border="0"> <tr> <td>1 有</td> <td>→ 手術日</td> <td>平成 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>2 無</td> <td>→ 手術名 いずれか1つに○をする</td> <td> 1 開頭手術 4 筋骨格系手術(四肢体幹) 7 その他の内視鏡下手術 2 開胸手術 5 腹腔鏡下手術 8 経皮的血管内手術 3 開腹手術 6 胸腔鏡下手術 9 その他 </td> </tr> </table> | 1 有 | → 手術日 | 平成 年 月 日 | 2 無 | → 手術名 いずれか1つに○をする | 1 開頭手術 4 筋骨格系手術(四肢体幹) 7 その他の内視鏡下手術 2 開胸手術 5 腹腔鏡下手術 8 経皮的血管内手術 3 開腹手術 6 胸腔鏡下手術 9 その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 有 | → 手術日 | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 無 | → 手術名 いずれか1つに○をする | 1 開頭手術 4 筋骨格系手術(四肢体幹) 7 その他の内視鏡下手術 2 開胸手術 5 腹腔鏡下手術 8 経皮的血管内手術 3 開腹手術 6 胸腔鏡下手術 9 その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>(13) 転帰</p> | <p>1 治癒 2 軽快 3 不変 4 悪化 5 死亡 6 その他</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>(14) 退院後の行き先</p> <p>〔(13)転帰で「5 死亡」の場合は記入の必要はありません。〕</p> | <p>家庭</p> <p>〔 1 当院に通院 2 他の病院・診療所に通院 3 在宅医療(訪問診療・訪問看護等) 4 その他 〕</p> <p>他の病院・診療所に入院</p> <p>〔 5 地域医療支援病院・特定機能病院 6 その他の病院 7 診療所 〕</p> <p>8 介護老人保健施設に入所 9 介護老人福祉施設に入所</p> <p>10 社会福祉施設に入所 11 その他(不明等)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

平成 26 年患者調査抽出要綱 (案)

1 抽出対象施設

平成 26 年患者調査では、利用可能な直近の医療施設基本ファイル（平成 23 年医療施設静態調査を平成 26 年 2 月末までの動態調査により更新したもの）から次の施設を除外して層化無作為抽出する。

- | | |
|-----------|---|
| (1) 病院 | 1 年未満休診、1 年以上休診、休止中の病院 |
| (2) 一般診療所 | 1 年未満休診、1 年以上休診、休止中の一般診療所 相談・指導業務を主とする診療所 採血及び供血を主とする診療所 検診業務（集団・個人）を主とする診療所 検査業務を主とする診療所 |
| (3) 歯科診療所 | 1 年未満休診、1 年以上休診、休止中の歯科診療所 前回 23 年調査で対象となった歯科診療所 |

2 抽出方法（平成 20 年調査の場合）

- | | |
|------------|--|
| (1) 病院（入院） | 全国の約 7.5 / 10（6,600 施設） 二次医療圏別、病院の種類及び病床の規模別に抽出 |
| 病院（外来） | 全国の約 3.8 / 10（3,400 施設） 都道府県別、病院の種類及び病床の規模別に抽出 |
| (2) 一般診療所 | 全国の約 6 / 100（6,000 施設） 都道府県別、主たる診療科目及び病床の有無別に抽出 |
| (3) 歯科診療所 | 全国の約 2 / 100（1,300 施設） 都道府県別に抽出 |

3 層化基準

(1) 病院

◇ 二次医療圏、病院の種類及び病床規模

○ 病院の種類及び病床規模の基準

- | | |
|--------------------|--------------|
| ① 特定機能病院 | (全数) |
| ①-1 | 500～599 床 |
| ①-2 | 600 床以上 |
| ② 精神病床のみの病院（精神科病院） | (500 床以上は全数) |
| ②-1 | 20～499 床 |
| ②-2 | 500～599 床 |
| ②-3 | 600 床以上 |
| ③ 療養病床のみの病院 | (500 床以上は全数) |
| ③-1 | 20～499 床 |
| ③-2 | 500～599 床 |
| ③-3 | 600 床以上 |
| ④ 地域医療支援病院 | (500 床以上は全数) |
| ④-1 | 20～499 床 |
| ④-2 | 500～599 床 |
| ④-3 | 600 床以上 |

- ⑤ その他の病院 (500床以上は全数)
- ⑤-1 200～499床
 - ⑤-2 500～999床
 - ⑤-3 1000～1999床
 - ⑤-4 2000～2999床
 - ⑤-5 3000～3999床
 - ⑤-6 4000～4999床
 - ⑤-7 5000～5999床
 - ⑤-8 6000床以上

(2) 一般診療所

- ◇ 都道府県、主たる診療科目及び病床の有無
- 主たる診療科目及び病床の有無の基準

- ① 内科 (無床)
- ② " (療養病床を有する)
- ③ " (その他の病床を有する)
- ④ 小児科
- ⑤ 外科 (無床)
- ⑥ " (療養病床を有する)
- ⑦ " (その他の病床を有する)
- ⑧ 整形外科 (無床)
- ⑨ " (療養病床を有する)
- ⑩ " (その他の病床を有する)
- ⑪ 産婦人科
- ⑫ 眼科
- ⑬ 耳鼻いんこう科
- ⑭ 皮膚科
- ⑮ 精神科
- ⑯ その他の診療所 (無床)
- ⑰ " (療養病床を有する)
- ⑱ " (その他の病床を有する)

- 主たる診療科名の分類 (番号は医療施設調査の主な診療科名の符号)

| | |
|---------------|---|
| 内 科 | 01 内科、02 呼吸器内科、03 循環器内科、04 消化器内科、05 腎臓内科、06 神経内科、07 糖尿病内科、08 血液内科、10 アレルギー科、11 リウマチ科、12 感染症内科、15 心療内科 |
| 小 児 科 | 13 小児科 |
| 外 科 | 16 外科、17 呼吸器外科、18 心臓血管外科、19 乳腺外科、20 気管食道外科、21 消化器外科、22 泌尿器科、23 肛門外科、24 脳神経外科、26 形成外科、27 美容外科、30 小児外科 |
| 整 形 外 科 | 25 整形外科、34 リハビリテーション科 |
| 産 婦 人 科 | 31 産婦人科、32 産科、33 婦人科 |
| 眼 科 | 28 眼科 |
| 耳 鼻 い ん け ん 科 | 29 耳鼻いんこう科 |
| 皮 膚 科 | 09 皮膚科 |
| 精 神 科 | 14 精神科 |
| その他の診療所 | 35 放射線科、36 麻酔科、37 病理診断科、38 臨床検査科、39 救急科、40 歯科、41 矯正歯科、42 小児歯科、43 歯科口腔外科、 |

平成23年医療施設静態調査以降開設した施設

(3) 歯科診療所

- ◇ 都道府県