

平成20年に実施する医療施設調査 調査票（案）

- ・ 医療施設静態調査病院票
- ・ 医療施設静態調査一般診療所票
- ・ 医療施設静態調査歯科診療所票
- ・ 医療施設動態調査票



指定統計第65号
医療施設統計

医療施設静態調査

病院票(案)

厚生労働省

(平成20年10月1日現在)

※ 整理番号									
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※ 保健所 符号					
----------------	--	--	--	--	--

※ 市区町村 符号					
-----------------	--	--	--	--	--

注: ※印の箇所は、記入しないでください。

(1) 施設の所在地	〒		TEL		(3) 休止・休診の 状況
(2) 施設名					1 休止中 2 1年以上休診中 3 1年未満休診中

(4) 開設者 01~27のあてはまるものひとつに○ * の開設者のうち、医育機関は28にも○	国	(6) 診療科目 あてはまるものすべてに○			(7) 患者数		(8) 科目別の医師数 (常勤換算) 小数点以下第2位四捨五入		
		標 ぼう	9 月 中 休 診	曜 日 の み 特 定 の	9月中の 外来患者延数	9/30の 在院 患者数	男性医師	女性医師	
01 厚生労働省		01	01	01	内科	人	人	. 人	. 人
02 独立行政法人国立病院機構		02	02	02	呼吸器科	人	人	. 人	. 人
03 国立大学法人 *		03	03	03	消化器科(胃腸科)	人	人	. 人	. 人
04 独立行政法人労働者健康福祉機構		04	04	04	循環器科	人	人	. 人	. 人
05 その他		05	05	05	小児科	人	人	. 人	. 人
06 都道府県 *		06	06	06	精神科	人	人	. 人	. 人
07 市町村 *		07	07	07	神経科	人	人	. 人	. 人
08 地方独立行政法人 *		08	08	08	神経内科	人	人	. 人	. 人
09 日赤		09	09	09	心療内科	人	人	. 人	. 人
10 済生会		10	10	10	アレルギー科	人	人	. 人	. 人
11 北海道社会事業協会		11	11	11	リウマチ科	人	人	. 人	. 人
12 厚生連		12	12	12	外科	人	人	. 人	. 人
13 国民健康保険団体連合会		13	13	13	整形外科	人	人	. 人	. 人
14 全国社会保険協会連合会		14	14	14	形成外科	人	人	. 人	. 人
15 厚生年金事業振興団		15	15	15	美容外科	人	人	. 人	. 人
16 船員保険会		16	16	16	脳神経外科	人	人	. 人	. 人
17 健康保険組合及びその連合会		17	17	17	呼吸器外科	人	人	. 人	. 人
18 共済組合及びその連合会		18	18	18	心臓血管外科	人	人	. 人	. 人
19 国民健康保険組合		19	19	19	小児外科	人	人	. 人	. 人
20 公益法人		20	20	20	産婦人科	人	人	. 人	. 人
21 医療法人		21	21	21	産科	人	人	. 人	. 人
22 私立学校法人 *		22	22	22	婦人科	人	人	. 人	. 人
23 社会福祉法人		23	23	23	眼科	人	人	. 人	. 人
24 医療生協		24	24	24	耳鼻いんこう科	人	人	. 人	. 人
25 会社		25	25	25	気管食道科	人	人	. 人	. 人
26 その他の法人		26	26	26	皮膚科	人	人	. 人	. 人
27 個人		27	27	27	泌尿器科	人	人	. 人	. 人
28 医育機関(再掲)		28	28	28	性病科	人	人	. 人	. 人
(5) 許可病床数等		29	29	29	こう門科	人	人	. 人	. 人
精神病床	床	30	30	30	リハビリテーション科	人	人	. 人	. 人
感染症病床	床	31	31	31	放射線科	人	人	. 人	. 人
結核病床	床	32	32	32	麻酔科	人	人	. 人	. 人
療養病床	床	33	33	33	歯科	人	人	. 人	. 人
介護保険適用分(再掲)	床	34	34	34	矯正歯科	人	人	. 人	. 人
一般病床	床	35	35	35	小児歯科	人	人	. 人	. 人
合計	床	36	36	36	歯科口腔外科	人	人	. 人	. 人
回復期リハビリテーション 病棟(再掲)	一般病床 療養病床								
老人性認知症患者治療病棟(再掲)	床								
介護保険移行準備病棟(再掲)	床								
老人性認知症患者療養病棟(再掲)	床								
経過型介護療養型医療施設(再掲)	床								

(9) 9月中の外来患者					(18) 表示診療時間の状況				
初診の患者の数					通常の1週間の診療時間 (時間)				
診療時間外に受診した患者の延数					表示診療時間 通常診療している時間帯に○をつけ、「3」に○をつけた場合は、括弧内に18時以降の表示診療時間を記入してください。				
緊急入院した患者の延数(再掲)					平日は、診療時間が同じ曜日に○をつけ、まとめて記入してください。				
乳幼児(3歳未満)の延数(再掲)					午前 午後 18時以降				
(10) 社会保険診療等の状況 いずれかに○					平日				
1 保険医療機関					(月・火・水・木・金) 1 2 3 (時 分 迄)				
2 自由診療のみ					(月・火・水・木・金) 1 2 3 (時 分 迄)				
(11) 承認等の状況 あてはまるものすべてに○					(月・火・水・木・金) 1 2 3 (時 分 迄)				
1 地域医療支援病院					(月・火・水・木・金) 1 2 3 (時 分 迄)				
2 災害拠点病院					土曜日 1 2 3 (時 分 迄)				
3 開放型病院					日曜日 1 2 3 (時 分 迄)				
4 該当なし					休日 1 2 3 (時 分 迄)				
(12) 臨床研修医 いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。					(19) 委託の状況				
1 いる (人)					全部委託 一部委託 委託していない				
2 いない					院内委託 院外委託 院内委託 院外委託				
(13) 退院調整支援担当者 いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。					給食(患者用) 1 2 3 4 5				
1 いる (人)					滅菌(治療用具) 1 2 3 4 5				
2 いない					保守点検業務(医療機器) 1 2 3 4 5				
(14) 診療録管理専任従事者 いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。					検体検査 1 2 3 4 5				
1 いる (人)					保守点検業務(医療ガス供給設備) 1 2 3				
2 いない					清掃 1 2 3				
(15) 定期的な臨床病理学的症例検討会(CPC)の実施 いずれかに○					患者の搬送 1 2 3				
1 している					(20) 受動喫煙防止対策の状況 いずれかひとつに○				
2 していない					1 敷地内を全面禁煙としている				
(16) 健診・保健指導 実施している場合は、あてはまるものすべてに○					2 施設内を全面禁煙としている				
生活習慣病に関連する健診		生活習慣病に関連する保健指導			3 喫煙場所を設置し、非喫煙場所に煙が流れ出ないよう措置している				
1 実施している		1 実施している			4 その他(1~3以外の措置を講じている)				
1 医療保険者からの委託による		1 医療保険者からの委託による			5 何ら措置を講じていない				
2 その他		2 その他			(21) 禁煙外来等 各項目について、いずれかひとつに○				
2 実施していない		2 実施していない			禁煙外来の有無 ニコチン依存症管理料の算定				
(17) 救急医療体制 各項目について、いずれかひとつに○					1 有 2 無				
救急告示の有無					1 有 2 無				
1 有 2 無					(22) 保育施設・子育て支援の状況 各項目についてあてはまるものすべてに○				
救急医療体制					職員のための院内保育サービスの状況				
1 初期救急医療体制		2 入院を要する救急医療体制			1 院内の施設を利用				
3 救命救急センター		4 体制なし			2 院外の施設を利用				
夜間(深夜も含む)救急対応の可否		ほぼ毎日可能	週3~5日可能	週1~2日可能	ほとんど不可能	3 していない			
内科		1	2	3	4	夜間保育 1 有 2 無			
小児科		1	2	3	4	病児保育 1 有 2 無			
外科		1	2	3	4	施設の利用者			
脳神経外科		1	2	3	4	1 自施設の医師・歯科医師			
産科		1	2	3	4	2 自施設の看護師・准看護師			
多発外傷への対応		1	2	3	4	3 その他の自施設の職員			
精神科救急医療体制					4 併設施設の職員				
1 体制あり		2 体制なし			5 その他				
夜間(深夜も含む)救急対応の可否		ほぼ毎日可能	週3~5日可能	週1~2日可能	ほとんど不可能	子育て支援の状況 導入しているものすべてに○			
精神科		1	2	3	4	1 男性職員の育児時間			
					2 男性職員の出産休暇				
					3 代替職員の配置				
					4 休業中の職員への情報提供				
					5 再就業する職員への研修				
					6 フレックスタイム				
					7 始業・終業時刻の繰上げ・繰り下げ				
					8 育児費用の援助措置				

(23) 診療情報管理の状況		(27) 在宅医療サービスの実施状況 (併設施設によるサービスを除く。実施の有無に○をつけ、9月中の件数を記入してください。)							
オーダリングシステムの導入状況 導入しているもの全てに○	医用画像管理システム(PACS)の導入状況	医療保険等による在宅サービス							
1 検査	1 有	1 実施している 2 実施していない							
2 放射線	↳ フィルムレス運用	往診	01 件						
3 薬剤	1 完全実施 2 一部実施	在宅患者訪問診療	02 件						
4 栄養		歯科訪問診療	03 件						
5 導入していない	2 無	救急搬送診療	04 件						
(24) 電子カルテシステムの導入状況		在宅患者訪問看護・指導	05 件						
1 医療機関全体として導入している	活用状況の範囲	精神科在宅患者訪問看護・指導	06 件						
		1 自施設内	在宅訪問リハビリテーション指導管理	07 件					
2 医療機関内の一部に導入している	2 患者へ情報提供	訪問看護ステーションへの指示書の交付	08 件						
		3 他の医療機関等と連携	在宅看取り	09 件					
3 具体的な導入予定がある	導入予定時期	介護保険による在宅サービス							
4 導入予定なし	1 平成20年度	1 実施している 2 実施していない							
	2 平成21年度	居宅療養管理指導(介護予防サービスを含む)	10 件						
	3 平成22年度	訪問看護(介護予防サービスを含む)	11 件						
	4 平成23年度以降	訪問リハビリテーション(介護予防サービスを含む)	12 件						
(25) 遠隔医療システムの導入状況		(28) 特殊診療設備							
遠隔画像診断	1 有 → 受信 依頼元施設数 (施設) 2 無 送信 依頼先施設数 (施設)	* 施設基準を満たすもののみ記入 ** 総合周産期特定集中治療室管理料の施設基準に掲げられるものを含む。	病床数	9月中の取扱患者延数					
遠隔病理診断	1 有 → 受信 依頼元施設数 (施設) 2 無 送信 依頼先施設数 (施設)	特定集中治療室(ICU) *	01	床 人					
在宅療養支援	1 有 → 受信 依頼元患者数 (人) 2 無	脳卒中集中治療室(SCU) *	02	床 人					
(26) 医療安全体制 (各項目について、あてはまるものひとつに○) * 医療安全に関する体制の責任者について、専任・兼務の別を記入してください。		心臓内科系集中治療室(CCU)	03	床 人					
責任者の資格と専任・兼務の別	医療安全体制(全般)	新生児特定集中治療室(NICU) **	04	床 人					
	院内感染防止対策	母体・胎児集中治療室(MFICU) *	05	床 人					
責任者	医師	1	1	1	広範囲熱傷特定集中治療室 *	06	床 人		
	歯科医師	2	2	2	小児集中治療室(PICU)	07	床 人		
	薬剤師	3	3	3	無菌治療室(手術室は除く) *	08	床 人		
	看護師	4	4	4	放射線治療病室 *	09	床 人		
	診療放射線技師	5	5	5	外来化学療法室 *	10	床 人		
	臨床検査技師	6	6	6	(29) 検査等の実施状況		9月中の患者数	装置の台数	
	臨床工学技士	7	7	7	* 患者数には手術に伴うものを含む。				
	その他	8	8		骨塩定量測定	01	人		
	配置していない	9	9		気管支内視鏡検査 *	02	人		
	* 専任・兼務	1 専任	1	1	上部消化管内視鏡検査 *	03	人		
	2 兼務	2	2	大腸内視鏡検査 *	04	人			
	医療機器と医薬品安全管理責任者を兼務(再掲)		3	血管連続撮影	05	人			
院内感染防止対策のための施設内回診の頻度		1 ほぼ毎日	2 週1回以上	3 月2~3回程度	DSA(再掲)	06	人		
医療機器安全体制の保守計画の管理		4 月1回程度	5 月1回未満		循環器DR(再掲)	07	人		
保守計画の策定		1 一括管理	2 病棟・部門ごと	3 その他	マンモグラフィ	08	人	台	
保守計画の実施		1 一括管理	2 病棟・部門ごと	3 その他	RI検査(シンチグラム)	09	人	台	
患者相談担当者の配置の有無		1 有	2 無		SPECT(再掲)	10	人	台	
					PET	PET	11	人	台
						PETCT	12	人	台
					CT	マルチスライスCT	13	人	台
						その他のCT	14	人	台
					MRI	1.5テスラ以上	15	人	台
						1.5テスラ未満	16	人	台
					3D画像処理		17	人	
					特殊CT・MRI撮影(再掲)		18	人	

(30) 手術等の実施状況			(33) 歯科設備 保有しているものすべてに○																							
		9月中の実施件数	1	歯科診療台 (台)																						
全身麻酔(静脈麻酔は除く)	01	件	2	パノラマX線装置	5 超音波歯石除去器																					
内視鏡下消化管手術	02	件	3	オートクレーブ	6 口腔内画像処理システム																					
悪性腫瘍手術	03	件	4	生体モニター	7 吸入鎮静装置																					
食道がん(再掲)	04	件	(34) 薬剤管理指導・処方の状況 9月中の実施状況																							
肺がん(再掲)	05	件	入院患者への薬剤管理指導(9月中の薬剤管理指導料の回数) 回																							
胃がん(再掲)	06	件	外来患者への処方数 (9月中の延回数)		院内処方数 回																					
肝臓がん(再掲)	07	件			院外処方せん交付数 回																					
胆嚢がん(再掲)	08	件	医療用麻薬の処方		1 有 2 無																					
膵臓がん(再掲)	09	件	(35) 剖検																							
大腸がん(再掲)	10	件	剖検の有無																							
腎がん(再掲)	11	件	1 している 9月中の剖検 (件)																							
前立腺がん(再掲)	12	件	2 していない																							
乳がん(再掲)	13	件	9月中の死亡数 (人)																							
子宮がん(再掲)	14	件	剖検をしていない場合も、9月中の死亡数を記入してください。																							
人工透析 (人工透析装置の台数)	15	件	(36) 病棟における看護職員の勤務体制																							
分娩(正常分娩を含む)	16	件	看護師、准看護師の勤務体制を病棟別に記入																							
帝王切開娩出術(再掲)	17	件	複数種類の病床を有する病棟は、一番多い病床に該当する病棟に記入																							
分娩の取扱			配置している看護師・准看護師	時間帯(シフト)	看護単位数 (看護師・准看護師の人数別)																					
1 取り扱っている					1人 2人 3人以上																					
↳ 担当医師数(常勤換算) (. 人) 小数点以下第2位四捨五入			一般病棟	三交代制 人	準夜勤																					
↳ 担当助産師数(常勤換算) (. 人)				二交代制 人	深夜勤																					
↳ LDRの有無 1 有 (床) 2 無				当直制・他 人	夜勤																					
2 取り扱っていない			療養病棟	三交代制 人	準夜勤																					
(31) 放射線治療の実施状況				二交代制 人	深夜勤																					
患者数は、照射線の枚数又は検査伝票を元に記入してください。	9月中の患者数	装置の台数		当直制・他 人	夜勤																					
位置決め装置	X線シミュレーター 1	人	台	当直制・他 人	夜勤																					
	CTシミュレーター 2	人	台	結核病棟	準夜勤																					
放射線治療計画装置	3	人	台		深夜勤																					
放射線治療(体外照射)	4	人	台	二交代制 人	夜勤																					
リニアック・マイクロロン(再掲)	5	人	台	当直制・他 人	夜勤																					
ガンマナイフ・サイバーナイフ(再掲)	6	人	台	記入例 三交代の体制をとる病棟に、20人の看護師・准看護師を配置し、1看護単位(準夜勤 3人、深夜勤 2人)で看護している場合																						
放射線治療(腔内・組織内照射)	7	人	台	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">配置している看護師・准看護師</th> <th rowspan="2">時間帯(シフト)</th> <th colspan="3">看護単位数 (看護師・准看護師の人数別)</th> </tr> <tr> <th>1人</th> <th>2人</th> <th>3人以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>三交代制</td> <td>20 人</td> <td>準夜勤</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>深夜勤</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			配置している看護師・准看護師	時間帯(シフト)	看護単位数 (看護師・准看護師の人数別)			1人	2人	3人以上	三交代制	20 人	準夜勤			1			深夜勤		1	
	配置している看護師・准看護師	時間帯(シフト)	看護単位数 (看護師・准看護師の人数別)																							
			1人	2人	3人以上																					
三交代制	20 人	準夜勤			1																					
		深夜勤		1																						
RALS(再掲)	8	人	台																							
IMRT(強度変調照射)等の高精度照射	9	1 有 2 無																								
(32) 緩和ケアの状況 施設基準を満たしていないものも含む。																										
緩和ケア病棟																										
1 有	↳ 病床数 (床)																									
	↳ 9月中の取扱患者延数 (人)																									
2 無																										
緩和ケアチーム																										
1 有	↳ 9月中の患者数 (人)																									
	↳ (再掲)新規依頼患者数 (人)																									
2 無																										
			記入者																							
			(所 属)																							
			(氏 名)																							
			備 考																							

ご協力ありがとうございました



指定統計第65号
医療施設統計

医療施設静態調査

一般診療所票(案)

厚生労働省

(平成20年10月1日現在)

※ 整理番号										※ 保健所 符号						※ 市区町村 符号					
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------	--	--	--	--	--	-----------------	--	--	--	--	--

注:※印の箇所は、記入しないでください。

(1) 施設の所在地	〒 TEL														(3) 休止・休診の 状況
(2) 施設名															
															1 休止中
															2 1年以上休診中
															3 1年未満休診中

(4) 開設者 あてはまるものひとつに○															(8) 診療科目 あてはまるものすべてに○																				
<p>01 厚生労働省</p> <p>02 独立行政法人国立病院機構</p> <p>03 国立大学法人</p> <p>04 独立行政法人労働者健康福祉機構</p> <p>05 その他</p> <p>06 都道府県</p> <p>07 市町村</p> <p>08 地方独立行政法人</p> <p>09 日赤</p> <p>10 済生会</p> <p>11 北海道社会事業協会</p> <p>12 厚生連</p> <p>13 国民健康保険団体連合会</p> <p>14 全国社会保険協会連合会</p> <p>15 厚生年金事業振興団</p> <p>16 船員保険会</p> <p>17 健康保険組合及びその連合会</p> <p>18 共済組合及びその連合会</p> <p>19 国民健康保険組合</p> <p>20 公益法人</p> <p>21 医療法人</p> <p>22 私立学校法人</p> <p>23 社会福祉法人</p> <p>24 医療生協</p> <p>25 会社</p> <p>26 その他の法人</p> <p>27 個人</p>															<p>01 内科</p> <p>02 呼吸器科</p> <p>03 消化器科(胃腸科)</p> <p>04 循環器科</p> <p>05 小児科</p> <p>06 精神科</p> <p>07 神経科</p> <p>08 神経内科</p> <p>09 心療内科</p> <p>10 アレルギー科</p> <p>11 リウマチ科</p> <p>12 外科</p> <p>13 整形外科</p> <p>14 形成外科</p> <p>15 美容外科</p> <p>16 脳神経外科</p> <p>17 呼吸器外科</p> <p>18 心臓血管外科</p> <p>19 小児外科</p> <p>20 産婦人科</p> <p>21 産科</p> <p>22 婦人科</p> <p>23 眼科</p> <p>24 耳鼻いんこう科</p> <p>25 気管食道科</p> <p>26 皮膚科</p> <p>27 泌尿器科</p> <p>28 性病科</p> <p>29 こう門科</p> <p>30 リハビリテーション科</p> <p>31 放射線科</p> <p>32 麻酔科</p> <p>33 歯科</p> <p>34 矯正歯科</p> <p>35 小児歯科</p> <p>36 歯科口腔外科</p>																				
(5) 許可病床数																																			
療養病床															床																				
介護保険適用分(再掲)															床																				
一般病床															床																				
合計															床																				
(6) 社会保険診療等の状況															いずれかに○																				
1 保険医療機関又は保険医																																			
2 自由診療のみ																																			
(7) 主たる診療科目																																			
二つ以上の科目を標ぼうしている場合、 主たる診療科目の番号を「(8) 診療科目」から ひとつ選んで記入してください。 記入例 <table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td></tr></table>															0	1	<table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>																		
0	1																																		

(9) 診療状況		(15) 委託の状況		全部委託		一部委託		委託していない
		あてはまるものひとつに○		院内委託	院外委託	院内委託	院外委託	
9月30日の在院患者数	人	給食(患者用)		1	2	3	4	5
9月中に新たに入院した患者数	人	滅菌(治療用具)		1	2	3	4	5
9月中の退院患者数	人	保守点検業務(医療機器)		1	2	3	4	5
9月中の外來患者延数	人	検体検査		1	2	3	4	5
初診の患者の数(再掲)	人	感染性廃棄物処理		1		2		3
診療時間外に受診した患者の延数(再掲)	人	清掃		1		2		3
うち乳幼児(3歳未満)の延数	人							
(10) 診療所の種類 いずれかひとつに○		(16) 受動喫煙防止対策の状況 いずれかひとつに○						
1 一般診療業務を主とする		1 敷地内を全面禁煙としている						
2 相談・指導業務を主とする		2 施設内を全面禁煙としている						
3 採血及び供血を主とする		3 喫煙場所を設置し、非喫煙場所に煙が流れ出ないよう措置している						
4 検診業務(集団・個別)を主とする		4 その他(1~3以外の措置を講じている)						
5 検査業務を主とする		5 何ら措置を講じていない						
6 人工透析を主とする		(17) 禁煙外来等 各項目について、いずれかひとつに○						
7 巡回診療を主とする		禁煙外来の有無						
8 休日夜間急患センター		1 有						
9 介護保険サービス提供を主とする		2 無						
(11) 期間診療所等 あてはまるものすべてに○		ニコチン依存症管理料の算定						
1 特定の期間(季節)にのみ診療を行う診療所		1 有						
2 事業所内の診療所		2 無						
3 市町村保健センター内の診療所		(18) 退院調整支援担当者 いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。						
4 該当なし		1 いる (人)						
		2 いない						
(12) 健診・保健指導 実施している場合は、あてはまるものすべてに○		(19) レジプト処理用コンピューター いずれかひとつに○						
生活習慣病に関連する健診	生活習慣病に関連する保健指導	1 使用している						
1 実施している	1 実施している	2 していない						
1 医療保険者からの委託による	1 医療保険者からの委託による							
2 その他	2 その他							
2 実施していない	2 実施していない	(20) 電子カルテシステムの導入状況						
(13) 救急医療体制 各項目について、いずれかひとつに○		1 医療機関全体として導入している			活用状況の範囲			
救急告示の有無	1 有 2 無	2 医療機関内の一部に導入している			1 自施設内			
在宅当番医制	1 有 2 無	3 具体的な導入予定がある			2 患者へ情報提供			
精神科救急医療体制	1 有 2 無	4 導入予定なし			3 他の医療機関等と連携			
夜間(深夜も含む)救急対応の可否	1 ほぼ毎日可能 2 週3~5日可能 3 週1~2日可能 4 ほとんど不可能				導入予定時期			
					1 平成20年度			
					2 平成21年度			
					3 平成22年度			
					4 平成23年度以降			
(14) 表示診療時間の状況		(21) 遠隔医療システムの導入状況						
通常1週間の診療時間 (時間)		遠隔画像診断						
表示診療時間		1 有						
平日は、診療時間が同じ曜日に○をつけ、まとめて記入してください。		受信 依頼元施設数 (施設)						
		送信 依頼先施設数 (施設)						
		2 無						
		遠隔病理診断						
		1 有						
		受信 依頼元施設数 (施設)						
		送信 依頼先施設数 (施設)						
		2 無						
		在宅療養支援						
		1 有 → 受信 依頼元患者数 (人)						
		2 無						

(22) 医療安全体制 各項目について、あてはまるものひとつに○ *医療安全に関する体制の責任者について、専任・兼務の別を記入してください。					(25) 検査等の実施状況 *患者数には手術に伴うものを含む。		9月中の患者数	装置の台数	
責任者の資格と専任・兼務の別	医療安全体制(全般)	院内感染防止対策	医療機器安全管理	医薬品安全管理	骨塩定量測定	01	人		
医師	1	1	1	1	気管支内視鏡検査*	02	人		
歯科医師	2	2	2	2	上部消化管内視鏡検査*	03	人		
薬剤師	3	3	3	3	大腸内視鏡検査*	04	人		
看護師	4	4	4	4	血管連続撮影	05	人		
診療放射線技師	5	5	5		DSA(再掲)	06	人		
臨床検査技師	6	6	6		循環器DR(再掲)	07	人		
臨床工学技士	7	7	7		マンモグラフィ	08	人	台	
その他	8	8			RI検査(シンチグラム)	09	人	台	
配置していない	9	9			SPECT(再掲)	10	人	台	
*専任・兼務	専任	1	1	1	PET	PET	11	人	台
	兼務	2	2	2		PETCT	12	人	台
	医療機器と医薬品安全管理責任者を兼務(再掲)			3	CT	マルチスライスCT	13	人	台
	院内感染防止対策のための施設内回診の頻度					その他のCT	14	人	台
	1 ほぼ毎日	2 週1回以上	3 月2~3回程度		MRI	1.5テスラ以上	15	人	台
	4 月1回程度	5 月1回未満				1.5テスラ未満	16	人	台
	患者相談担当者の配置の有無					3D画像処理	17	人	
	1 有	2 無				特殊CT・MRI撮影(再掲)	18	人	
(23) 歯科設備 保有しているものすべてに○					(26) 手術等の実施状況		9月中の実施件数		
1 歯科診療台 (台)					全身麻酔(静脈麻酔は除く)	01		件	
2 パノラマX線装置					内視鏡下消化管手術	02		件	
3 オートクレーブ					悪性腫瘍手術	03		件	
4 生体モニター					胃がん(再掲)	04		件	
5 超音波歯石除去器					胆嚢がん(再掲)	05		件	
6 口腔内画像処理システム					大腸がん(再掲)	06		件	
7 吸入鎮静装置					前立腺がん(再掲)	07		件	
(24) 在宅医療サービスの実施状況 併設施設によるサービスを除く。 実施の有無に○をつけ、9月中の件数を記入してください。									
医療保険等による在宅サービス 1 実施している 2 実施していない									
往診		01		件	外来化学療法	10		件	
在宅患者訪問診療		02		件	人工透析	11		件	
歯科訪問診療		03		件	(人工透析装置の台数)			台	
救急搬送診療		04		件	分娩(正常分娩を含む)	12		件	
在宅患者訪問看護・指導		05		件	帝王切開娩出術(再掲)	13		件	
精神科在宅患者訪問看護・指導		06		件	分娩の取扱				
在宅訪問リハビリテーション指導管理		07		件	1 取り扱っている				
訪問看護ステーションへの指示書の交付		08		件	担当医師数(常勤換算) (. 人)				
在宅看取り		09		件	担当助産師数(常勤換算) (. 人)				
介護保険による在宅サービス 1 実施している 2 実施していない					(27) 放射線治療の実施状況				
居宅療養管理指導(介護予防サービスを含む)		10		件	患者数は、照射録の枚数又は検査伝票を元に記入してください。		9月中の患者数	装置の台数	
訪問看護(介護予防サービスを含む)		11		件	放射線治療(体外照射)	1	人		
訪問リハビリテーション(介護予防サービスを含む)		12		件	ガンマナイフ・サイバーナイフ(再掲)	2	人	台	
在宅療養支援診療所の届出 いずれかに○ 施設数には自施設を含む。									
1 有					放射線治療(腔内・組織内照射)	3	人		
	連携保険医療機関等の数 (施設)				(28) 処方の状況 9月中の実施状況				
	受け持つ在宅療養患者の数 (人)				外来患者への処方数 (9月中の延回数)	院内処方数		回	
2 無						院外処方せん交付数		回	
					医療用麻薬の処方	1 有	2 無		

(29) 従事者数 (常勤換算は小数点以下第2位を四捨五入)

医師	常勤	01	人
	非常勤(常勤換算)	02	. 人
歯科医師	常勤	03	人
	非常勤(常勤換算)	04	. 人
介輔(沖縄県のみ)	(常勤換算)	05	. 人
薬剤師	(常勤換算)	06	. 人
保健師	実人員	07	人
	(常勤換算)	08	. 人
助産師	実人員	09	人
	(常勤換算)	10	. 人
看護師	実人員	11	人
	(常勤換算)	12	. 人
准看護師	実人員	13	人
	(常勤換算)	14	. 人
看護業務補助者	(常勤換算)	15	. 人
理学療法士	(常勤換算)	16	. 人
作業療法士	(常勤換算)	17	. 人
視能訓練士	(常勤換算)	18	. 人
義肢装具士	(常勤換算)	19	. 人
歯科衛生士	(常勤換算)	20	. 人
歯科技工士	(常勤換算)	21	. 人
社会福祉士	(常勤換算)	22	. 人
介護福祉士	(常勤換算)	23	. 人
言語聴覚士	(常勤換算)	24	. 人
精神保健福祉士	(常勤換算)	25	. 人
診療放射線技師	(常勤換算)	26	. 人
診療エックス線技師	(常勤換算)	27	. 人
臨床検査技師	(常勤換算)	28	. 人
衛生検査技師	(常勤換算)	29	. 人
臨床工学技士	(常勤換算)	30	. 人
あん摩マッサージ指圧師	(常勤換算)	31	. 人
柔道整復師	(常勤換算)	32	. 人
栄養士	(常勤換算)	33	. 人
その他の技術員	(常勤換算)	34	. 人
医療社会事業従事者	(常勤換算)	35	. 人
事務職員	(常勤換算)	36	. 人
その他の職員	(常勤換算)	37	. 人

記入者

(所属)

(氏名)

備考

ご協力ありがとうございました



指定統計第65号
医療施設統計

医療施設静態調査

歯科診療所票(案)

厚生労働省

(平成20年10月1日現在)

※ 整理番号									
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※ 保健所 符号				
----------------	--	--	--	--

※ 市区町村 符号					
-----------------	--	--	--	--	--

注:※印の箇所は、記入しないでください。

(1) 施設の所在地
(2) 施設名

〒	TEL

(3) 休止・休診の 状況
1 休止中
2 1年以上休診中
3 1年未満休診中

(4) 開設者 あてはまるものひとつに○		(7) 診療科目 あてはまるものすべてに○				
01 厚生労働省	}	1 歯科	}			
02 独立行政法人国立病院機構		2 矯正歯科				
03 国立大学法人		3 小児歯科				
04 独立行政法人労働者健康福祉機構		4 歯科口腔外科				
05 その他		(8) 診療状況 (9月中)				
06 都道府県		外来患者延数	人			
07 市町村		初診の患者の数(再掲)	人			
08 地方独立行政法人		(9) 保健事業 9月中に実施したものすべてに○				
09 日赤		1 保健相談・指導	}			
10 済生会		2 予防処置				
11 北海道社会事業協会		3 自治体の委託検診				
12 厚生連		4 事業所等の委託検診				
13 国民健康保険団体連合会		5 該当なし				
14 全国社会保険協会連合会		(10) 救急医療体制 いずれかひとつに○				
15 厚生年金事業振興団		1 休日等歯科診療所	}			
16 船員保険会		2 歯科在宅当番医制				
17 健康保険組合及びその連合会		3 していない				
18 共済組合及びその連合会		夜間(深夜も含む) 救急対応の可否	いずれかひとつに○			
19 国民健康保険組合		1 ほぼ毎日可能	}			
20 公益法人		2 週3~5日可能				
21 医療法人		3 週1~2日可能				
22 私立学校法人		4 ほとんど不可能				
23 社会福祉法人		(11) 表示診療時間の状況				
24 医療生協		通常の1週間の診療時間 (時間)				
25 会社		表示診療時間 通常診療している時間帯に○をつけ、「3」に○をつけた場合は、括弧内に18時以降の表示診療時間を記入してください。				
26 その他の法人		平日は、診療時間が同じ曜日に○をつけ、まとめて記入してください。	午前	午後		
27 個人		(月・火・水・木・金)	1	2	3 (時 分迄)	
(5) 許可病床数	床	(月・火・水・木・金)	1	2	3 (時 分迄)	
(6) 社会保険診療等の状況 いずれかに○		平日	(月・火・水・木・金)	1	2	3 (時 分迄)
			(月・火・水・木・金)	1	2	3 (時 分迄)
			(月・火・水・木・金)	1	2	3 (時 分迄)
			(月・火・水・木・金)	1	2	3 (時 分迄)
		土曜日		1	2	3 (時 分迄)
1 保険医療機関又は保険医	日曜日		1	2	3 (時 分迄)	
2 自由診療のみ	休日		1	2	3 (時 分迄)	

裏面へ続く

(12) 委託の状況 あてはまるものひとつに○		全部委託		一部委託		委託して いない	(18) 歯科技工室 いずれかに○		
		院内委託	院外委託	院内委託	院外委託		1 有	2 無	
技工物	1	2	3	4	5		1 有	2 無	
滅菌(治療用具)	1	2	3	4	5		(19) 手術等の実施状況 9月中に実施したものに○		
保守点検業務(医療機器)	1	2	3	4	5		1 歯周外科手術		
検体検査	1	2	3	4	5		2 骨折・顎骨腫瘍手術等		
感染性廃棄物処理	1		2		3		3 インプラント手術		
清掃	1		2		3		4 していない		
(13) 受動喫煙防止対策の状況 いずれかひとつに○							(20) 在宅医療サービスの実施状況 9月中の実施件数		
1	敷地内を全面禁煙としている						訪問診療(居宅)	1	件
2	施設内を全面禁煙としている						訪問診療(施設)	2	件
3	喫煙場所を設置し、非喫煙場所に煙が流れ出ないよう措置している						訪問歯科衛生指導	3	件
4	その他(1~3以外の措置を講じている)						居宅療養管理指導(歯科医師による)	4	件
5	何ら措置を講じていない						居宅療養管理指導(歯科衛生士等による)	5	件
(14) 医療情報システムの導入状況 あてはまるものすべてに○							介護予防居宅療養管理指導(歯科医師による)	6	件
1	電子カルテシステム						介護予防居宅療養管理指導(歯科衛生士等による)	7	件
2	レセプト処理用コンピューター						その他の在宅医療サービス	8	件
3	導入していない						(21) 外来患者への処方数 9月中の延回数		
(15) 医療安全体制 各項目について、あてはまるものひとつに○ * 医療安全に関する体制の責任者について、専任・兼務の別を記入してください							院内処方数		回
							院外処方せん交付数		回
責任者の資格と 専任・兼務の別		医療安全 体制 (全般)	院内感染 防止対策	医療機器 安全管理	医薬品 安全管理	(22) 従事者数 (非常勤換算1名を1.0、1名以下第2位を四捨五入)			
						歯科医師	常勤	01	人
歯科医師		1	1	1	1	非常勤(常勤換算)	02	人	
医師		2	2	2	2	常勤	03	人	
薬剤師		3	3	3	3	非常勤(常勤換算)	04	人	
看護師		4	4	4	4	常勤換算	05	人	
歯科衛生士		5	5	5	5	常勤換算	06	人	
診療放射線技師		6	6	6	6	常勤換算	07	人	
臨床検査技師		7	7	7	7	実人員	08	人	
その他		8	8			常勤換算	09	人	
配置していない		9	9			実人員	10	人	
* 専任・兼務		1	1	1	1	常勤換算	11	人	
兼務		2	2	2	2	歯科業務補助者 (常勤換算)	12	人	
		医療機器と医薬品安全管理責任者を兼務(再掲)			3	事務職員 (常勤換算)	13	人	
患者相談担当者の配置の有無							その他の職員 (常勤換算)	14	人
1	有						記入者		
2	無						(所 属)		
(16) 歯科設備 保有しているものすべてに○							(氏 名)		
1	歯科診療台 (台)						備考		
2	パノラマX線装置								
3	オートクレーブ								
4	生体モニター								
5	超音波歯石除去器								
6	口腔内画像処理システム								
7	吸入鎮静装置								
(17) 歯みがき指導室 いずれかに○									
1	有								
2	無								

ご協力ありがとうございました

医療施設動態調査票 (案)

厚生労働省

(1) 保健所号	(2) 整理号	(3) 市区町村符号																			
(4) 届出受理又は処分等年月日	年 月 日																				
処分等	1 新規開設 2 休止 3 廃止 4 再開 5 開設許可取消																				
	6 変更 [1 施設名 2 開設者 3 地域医療支援病院 4 救急告示(病院のみ) 5 診療科目(病院のみ) 6 許可病床数																				
フリガナ																					
(5)施設名																					
フリガナ																					
(6)施設の所在地																					
(7) 開設者	(10) 診療科目	<table border="1"> <tr> <td rowspan="11">(11) 許可病床数</td> <td>精神床</td> </tr> <tr> <td>感染症床</td> </tr> <tr> <td>結核床</td> </tr> <tr> <td>療養床</td> </tr> <tr> <td>一般床</td> </tr> <tr> <td>計</td> </tr> <tr> <td rowspan="6">(12) 従事者数</td> <td>医師</td> </tr> <tr> <td>歯科医師</td> </tr> <tr> <td>薬剤師</td> </tr> <tr> <td>看護師</td> </tr> <tr> <td>准看護師</td> </tr> <tr> <td>歯科衛生士</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">(13) 社会保険診療等の状況</td> <td>01 保険医療機関</td> </tr> <tr> <td>02 自由診療のみ</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(14) 備考</td> </tr> </table>	(11) 許可病床数	精神床	感染症床	結核床	療養床	一般床	計	(12) 従事者数	医師	歯科医師	薬剤師	看護師	准看護師	歯科衛生士	(13) 社会保険診療等の状況	01 保険医療機関	02 自由診療のみ	(14) 備考	
				(11) 許可病床数	精神床																
					感染症床																
					結核床																
					療養床																
					一般床																
					計																
					(12) 従事者数	医師															
						歯科医師															
						薬剤師															
						看護師															
			准看護師																		
			歯科衛生士																		
			(13) 社会保険診療等の状況	01 保険医療機関																	
				02 自由診療のみ																	
			(14) 備考																		
			01 厚生労働省	01 内科																	
			02 独立行政法人国立病院機構	02 呼吸器科																	
			03 国立大学法人	03 消化器科(胃腸科)																	
			04 独立行政法人労働者健康福祉機構	04 循環器科																	
			05 その他	05 小児科																	
			06 都道府県	06 精神科																	
			07 市町村	07 神経科																	
			08 地方独立行政法人	08 神経内科																	
			09 日赤会	09 心療内科																	
			10 済生会	10 アレルギー科																	
			11 北海道社会事業協会	11 リウマチ科																	
12 厚生連	12 整形外科																				
13 国民健康保険団体連合会	13 形成外科																				
14 全国社会保険協会連合会	14 美容外科																				
15 厚生年金事業振興団体	15 脳神経外科																				
16 船員保険	16 呼吸器外科																				
17 健康保険組合及びその連合会	17 臓血管外科																				
18 共済組合及びその連合会	18 小児外科																				
19 国民健康保険組合	19 産婦人科																				
20 公益法人	20 産科																				
21 医療法人	21 婦人科																				
22 私立学校法人	22 眼耳鼻いんこう科																				
23 社会福祉法人	23 気管食道科																				
24 医療生協	24 皮膚科																				
25 会社	25 泌尿器科																				
26 その他の法人	26 性病科																				
27 個人	27 こう門科																				
28 医療機関(再掲)	30 リハビリテーション科																				
(8) 地域医療支援病院	31 放射線科																				
1 然 2 否	32 麻酔科																				
(9) 救急告示	33 歯科																				
1 然 2 否	34 矯正歯科																				
	35 小児歯科																				
	36 歯科口腔外科																				

日本工業規格 A 列 4 番

注 1 新規開設の場合は、すべての項目について記入のこと。
 2 休止・廃止・再開・開設許可取消の場合は、(1)(2)(4)(5)の各項目についてのみ記入のこと。
 3 変更の場合は、(1)(2)(4)(5)の各項目及び(7)~(11)のうち変更のあった項目についてのみ記入のこと。