



統計法に基づく
基幹統計調査

医療施設静態調査

病院票

厚生労働省

(平成23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	
(2) 施設名				

(3) 休診・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 01~28のあてはまるものひとつに○ *の開設者のうち、医育機関は29にも○	(8) 診療科目 あてはまるものすべてに○ 標ぼうしている科目と、9 月中休診していた科目 特定の曜日のみ開設し ている科目に○をつけて ください。			(9) 患者数 9月中の 外来患者延数 9/30の 在院患者数		(10) 科目別医師数(常勤換算) 小数点以下第2位四捨五入 1人の医師又は歯科医師に、該当する診療科目 が複数ある場合には、主たる診療科目に計上し てください。			
	標 ぼう 9 月 中 の 休 診 日	特 定 の 曜 日	科 目	人	人	男性医師		女性医師	
						人	人	人	人
01 厚生労働省	01	01	内科						
02 独立行政法人国立病院機構	02	02	呼吸器内科						
03 国立大学法人*	03	03	循環器内科						
04 独立行政法人労働者健康福祉機構	04	04	消化器内科(胃腸内科)						
05 国立高度専門医療研究センター	05	05	腎臓内科						
06 その他	06	06	神経内科						
07 都道府県*	07	07	糖尿病内科(代謝内科)						
08 市町村*	08	08	血液内科						
09 地方独立行政法人*	09	09	皮膚科						
10 日赤	10	10	アレルギー科						
11 済生会	11	11	リウマチ科						
12 北海道社会事業協会	12	12	感染症内科						
13 厚生連	13	13	小児科						
14 国民健康保険団体連合会	14	14	精神科						
15 全国社会保険協会連合会	15	15	心療内科						
16 厚生年金事業振興団	16	16	外科						
17 船員保険会	17	17	呼吸器外科						
18 健康保険組合及びその連合会	18	18	心臓血管外科						
19 共済組合及びその連合会	19	19	乳腺外科						
20 国民健康保険組合	20	20	気管食道外科						
21 公益法人	21	21	消化器外科(胃腸外科)						
22 医療法人	22	22	泌尿器科						
23 私立学校法人*	23	23	肛門外科						
24 社会福祉法人	24	24	脳神経外科						
25 医療生協	25	25	整形外科						
26 会社	26	26	形成外科						
27 その他の法人	27	27	美容外科						
28 個人	28	28	眼科						
29 医育機関(再掲)	29	29	耳鼻いんこう科						
(5) 許可病床数	30	30	小児外科						
精神病床	31	31	産婦人科						
感染症病床	32	32	産科						
結核病床	33	33	婦人科						
療養病床	34	34	リハビリテーション科						
一般病床	35	35	放射線科						
合計	36	36	麻酔科						
回復期リハビリテ ーション病床(再掲)	37	37	病理診断科						
一般病床	38	38	臨床検査科						
療養病床	39	39	救急科						
認知症病床(再掲)	40	40	歯科						
介護保険移行準備病床(再掲)	41	41	矯正歯科						
(6) 社会保険診療等の状況(いずれかに○)	42	42	小児歯科						
1 保険医療機関	43	43	歯科口腔外科						
2 自由診療のみ									
(7) 救急告示の有無(いずれかに○)									
1 有									
2 無									

次ページへ続く

(11) 9月中の外来患者				(18) 専門外来の設置 <small>あてはまるものすべてに○</small>							
初診の患者の数		人		1 禁煙外来 2 助産師外来							
診療時間外に受診した患者の延数		人									
診療時間外に受診した患者のうち、 緊急入院した患者の延数(再掲)		人									
診療時間外に受診した患者のうち、 乳幼児(3歳未満)の延数(再掲)		人									
(12) 処方の状況等 <small>9月中の実施状況</small>				(19) 委託の状況 <small>あてはまるものひとつに○</small>							
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		全部委託	一部委託		委託して いない				
外来患者への処方数 (9月中の延回数)	院内処方数	回		院内委託	院外委託	院内委託	院外委託				
	院外処方せん交付数	回									
医療用麻薬の処方	1 有 2 無			給食(患者用)	1	2	3	4	5		
内服薬処方せんにおける分量の記載方法の規定	いずれかひとつに○			減菌(治療用具)	1	2	3	4	5		
1 1回量を処方の基本単位としている				保守点検業務(医療機器)	1	2	3	4	5		
2 1日量を処方の基本単位としている				検体検査	1	2	3	4	5		
3 1回量と1日量の併記としている				保守点検業務(医療ガス供給設備)	1		2		3		
4 規定なし				清掃	1		2		3		
				患者の搬送	1		2		3		
(13) 臨床研修医 <small>いる場合は10月1日現在の人数を記入してください</small>				(20) 表示診療時間の状況							
1 いる (人)				通常の1週間の診療時間					時間		
2 いない				合計は時間単位とし、01～59分の分単位は全て0.5時間とみなし記入してください。							
(14) 退院調整支援担当者 <small>いる場合は10月1日現在の人数を記入してください</small>				表示診療時間 <small>通常診療している時間帯すべてに○をつけてください。</small>							
1 いる (人) *退院調整加算の施設基準を満たす場合のみ				曜日	午前	午後	18時 ～ 19時	19時 ～ 20時	20時 ～ 21時	21時 ～ 22時	22時 以降
2 いない				月曜日	1	2	3	4	5	6	7
(15) 医師事務作業補助者 <small>いる場合は10月1日現在の人数を記入してください</small>				火曜日							
1 いる (人) *医師事務作業補助体制加算の施設基準を 満たす満たさないに関わらず記入				水曜日	1	2	3	4	5	6	7
2 いない				木曜日	1	2	3	4	5	6	7
(16) 病院に在籍する保育士 <small>いる場合は10月1日現在の常勤換算数を記入してください</small> <small>小数点以下第2位四捨五入</small>				金曜日							
1 いる \rightarrow 保育士数(常勤換算) 人				土曜日	1	2	3	4	5	6	7
2 いない				日曜日	1	2	3	4	5	6	7
(17) 救急医療体制 <small>各項目についていずれかひとつに○</small>				休日							
救急医療体制	1 初期(初期救急医療体制) 2 二次(入院を要する救急医療体制) 3 三次(救命救急センター) 4 体制なし			休日	1	2	3	4	5	6	7
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	(21) 受動喫煙防止対策の状況 <small>いずれかひとつに○</small>						
内科	1	2	3	4	1 敷地内を全面禁煙としている						
小児科	1	2	3	4	2 施設内を全面禁煙としている						
外科	1	2	3	4	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						
脳神経外科	1	2	3	4	4 その他(1～3以外の措置を講じている)						
産科	1	2	3	4	5 何ら措置を講じていない						
多発外傷への対応	1	2	3	4	(22) 職員のための院内保育サービスの状況 <small>各項目についてあてはまるものすべてに○</small>						
精神科救急医療体制	1 体制あり 2 体制なし				1 院内の施設を利用		夜間保育		1 有 2 無		
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	2 院外の施設を利用		病児保育		1 有 2 無		
精神科	1	2	3	4	3 していない		施設の利用者		1 自施設の医師・歯科医師 2 自施設の看護師・准看護師 3 その他の自施設の職員 4 併設施設の職員 5 その他		

(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。	
オーダー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 実施している 2 実施していない	
1 検査	1 有	往診	01 件
2 放射線	↳ フィルムレス適用	在宅患者訪問診療	02 件
3 薬剤	1 完全実施	歯科訪問診療	03 件
4 栄養	2 一部実施	救急搬送診療	04 件
5 導入していない	2 無	在宅患者訪問看護・指導	05 件
		精神科在宅患者訪問看護・指導	06 件
		在宅患者訪問リハビリテーション指導管理	07 件
		訪問看護ステーションへの指示書の交付	08 件
		在宅看取り	09 件
(24) 電子カルテシステムの導入状況		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	
1 医療機関全体として導入している	活用状況の範囲	居宅療養管理指導(介護予防サービスを含む)	10 件
2 医療機関内の一部に導入している	1 自施設内	訪問看護(介護予防サービスを含む)	11 件
	2 患者へ情報提供	訪問リハビリテーション(介護予防サービスを含む)	12 件
3 具体的な導入予定がある	3 他の医療機関等と連携		
4 導入予定なし	導入予定時期	(28) 特殊診療設備	
	1 平成23年度	病床数	9月中の取扱患者延数
	2 平成24年度	01~06はそれぞれの診療報酬上の施設基準又は要件を満たすもののみ記入	
	3 平成25年度	ICU(特定集中治療室)	01 床 人
	4 平成26年度以降	SCU(脳卒中集中治療室)	02 床 人
(25) 遠隔医療システムの導入状況 (10月1日現在の数を記入してください)		MFICU(母体・胎児集中治療室)	03 床 人
遠隔画像診断	1 有 → 受信 依頼元施設数 (施設)	無菌治療室(手術室は除く)	04 床 人
	2 無 → 送信 依頼先施設数 (施設)	放射線治療病室	05 床 人
遠隔病理診断	1 有 → 受信 依頼元施設数 (施設)	外来化学療法室	06 床 人
	2 無 → 送信 依頼先施設数 (施設)	07は新生児特定集中治療室管理料の施設基準を満たすものに加え、 総合周産期特定集中治療室管理料の施設基準を満たすものを含む。	
遠隔在宅療養支援	1 有 → 受信 依頼元患者数 (人)	NICU(新生児特定集中治療室)	07 床 人
	2 無	08~11は診療報酬上の施設基準又は要件を満たさず満たさないに関わらず記入	
(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○)		CCU(心臓内科系集中治療室)	08 床 人
	責任者	GCU(新生児治療回復室)	09 床 人
	医師	PICU(小児集中治療室)	10 床 人
	歯科医師	陰圧室	11 床 人
	薬剤師	(29) 緩和ケアの状況 (施設基準を満たしていないものを含む)	
	看護師	緩和ケア病棟	
	放射線技師	1 有	
	臨床検査技師	↳ 病床数 (床)	
	臨床工学技士	9月中の取扱患者延数 (人)	
	その他	2 無	
	配置していない		
医療安全体制(全般)	1 2 3 4 5 6 7 8 9	緩和ケアチーム	
院内感染防止対策	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 有	
医療機器安全管理	1 2 3 4 5 6 7	↳ 9月中の患者数 (人)	
医薬品安全管理	1 2 3 4	(再掲)新規依頼患者数 (人)	
院内感染防止対策の専任担当者の状況		2 無	
1 いる (人)			
2 いない			
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			
4 月1回程度 5 月1回未満			
医療機器安全体制の保守計画の管理			
保守計画の策定			
1 一括管理 2 病棟・部門ごと 3 その他			
保守計画の実施			
1 一括管理 2 病棟・部門ごと 3 その他			
患者相談担当者の配置の有無			
1 有 2 無			

(30) 検査等の実施状況		9月中の患者数	装置の台数	(33) 歯科設備																							
* 患者数には手術に伴うものを含む。				保有しているものすべてに○																							
骨塩定量測定	01	人		1	歯科診療台 (台)																						
気管支内視鏡検査 *	02	人		2	デンタルX線装置(アナログ) 6 ポータブル歯科ユニット																						
上部消化管内視鏡検査 *	03	人		3	デンタルX線装置(デジタル) 7 オートクレープ																						
大腸内視鏡検査 *	04	人		4	パノラマX線装置(アナログ) 8 吸入鎮静装置																						
血管連続撮影	05	人		5	パノラマX線装置(デジタル)																						
DSA(再掲)	06	人		(34) 剖検																							
循環器DR(再掲)	07	人		剖検の有無																							
マンモグラフィ	08	人	台	1	している 9月中の剖検 (件)																						
RI検査(シンチグラム)	09	人	台	2	していない																						
SPECT(再掲)	10	人	台	9月中の死亡数 (人)																							
PET	PET	11	人	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。																							
PET	PETCT	12	人	(35) 新人看護職員研修の状況																							
CT	マルチスライスCT	13	人	1 新人看護職員がいる																							
CT	その他のCT	14	人	<ul style="list-style-type: none"> 1 新人看護職員研修ガイドラインに沿った研修を実施している 2 新人看護職員研修ガイドラインに沿わない研修を実施している 3 新人看護職員研修を実施していない 																							
MRI	1.5テスラ以上	15	人	2 新人看護職員がいない																							
MRI	1.5テスラ未満	16	人	(36) 病棟における看護職員の勤務体制																							
3D画像処理	17	人		看護師・准看護師の勤務体制を病棟別に記入																							
冠動脈CT・心臓MRI(再掲)	18	人		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																							
(31) 手術等の実施状況		9月中の実施件数																									
全身麻酔(静脈麻酔は除く)	01	件		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)																					
内視鏡下消化管手術	02	件				1人	2人	3人以上																			
悪性腫瘍手術	03	件		一般病棟 療養病棟 結核病棟	三交代制	人	準夜勤																				
食道(再掲)	04	件				深夜勤																					
肺(再掲)	05	件			二交代制	人	夜勤																				
胃(再掲)	06	件				当直制・他	人	夜勤																			
肝臓(再掲)	07	件			三交代制	人	準夜勤																				
胆嚢(再掲)	08	件				深夜勤																					
膵臓(再掲)	09	件			二交代制	人	夜勤																				
大腸(再掲)	10	件				当直制・他	人	夜勤																			
腎(再掲)	11	件			三交代制	人	準夜勤																				
前立腺(再掲)	12	件				深夜勤																					
乳房(再掲)	13	件			二交代制	人	夜勤																				
子宮(再掲)	14	件				当直制・他	人	夜勤																			
人工透析(人工透析装置の台数)	15	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																						
分娩(正常分娩を含む)	16	件			<table border="1"> <thead> <tr> <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 rowspan="2">三交代制</td> <td>準夜勤</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <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	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	準夜勤			1																							
	深夜勤		1																								
帝王切開娩出術(再掲)	17	件																									
分娩の取扱	小数点以下第2位四捨五入																										
1 取り扱っている	担当医師数(常勤換算)		人																								
	担当助産師数(常勤換算)		人																								
2 取り扱っていない	院内助産所の有無	1 有	2 無																								
(32) 放射線治療の実施状況		9月中の患者数	装置の台数	記入者																							
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。				(所 属)																							
位置決め装置	X線シミュレーター	1	人	(氏 名)																							
	CTシミュレーター	2	人																								
放射線治療計画装置	3	人	台	備 考																							
放射線治療(体外照射)	4	人																									
リニアック・マイクロトン(再掲)	5	人	台																								
ガンナイフ・サイバーナイフ(再掲)	6	人	台																								
放射線治療(腔内・組織内照射)	7	人																									
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																								

ご協力ありがとうございました



統計法に基づく
基幹統計調査

医療施設静態調査

一般診療所票

厚生労働省

(平成23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) 施設の種類	〒	TEL	(2) 休止・休診の状況
	(3) 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○		(5) 診療科目 あてはまるものすべてに○							
<ul style="list-style-type: none"> 01 厚生労働省 02 独立行政法人国立病院機構 03 国立大学法人 04 独立行政法人労働者健康福祉機構 05 国立高度専門医療研究センター 06 その他 07 都道府県 08 市町村 09 地方独立行政法人 10 日赤 11 済生会 12 北海道社会事業協会 13 厚生連 14 国民健康保険団体連合会 15 全国社会保険協会連合会 16 厚生年金事業振興団 17 船員保険会 18 健康保険組合及びその連合会 19 共済組合及びその連合会 20 国民健康保険組合 21 公益法人 22 医療法人 23 私立学校法人 24 社会福祉法人 25 医療生協 26 会社 27 その他の法人 28 個人 	国	<ul style="list-style-type: none"> 01 内科 02 呼吸器内科 03 循環器内科 04 消化器内科(胃腸内科) 05 腎臓内科 06 神経内科 07 糖尿病内科(代謝内科) 08 血液内科 09 皮膚科 10 アレルギー科 11 リウマチ科 12 感染症内科 13 小児科 14 精神科 15 心療内科 	I						
<table border="1"> <tr> <td>療養病床</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>一般病床</td> <td>床</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>床</td> </tr> </table>	療養病床	床	一般病床	床	合計	床		<ul style="list-style-type: none"> 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(胃腸外科) 22 泌尿器科 23 肛門外科 24 脳神経外科 25 整形外科 26 形成外科 27 美容外科 28 眼科 29 耳鼻いんこう科 30 小児外科 31 産婦人科 32 産科 33 婦人科 	II
療養病床	床								
一般病床	床								
合計	床								
(6) 診療形態(診療の状況) ひとつに○									
<ul style="list-style-type: none"> 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 0:1								
			<ul style="list-style-type: none"> 34 リハビリテーション科 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 	III					

次ページへ続く

(9) 診療状況				(16) 表示診療時間の状況							
9月30日の在院患者数	人			通常の1週間の診療時間							
9月中に新たに入院した患者数	人			合計は時間単位とし、01～59分の分単位は全て0.5時間とみなし記入してください。							
9月中の退院患者数	人			表示診療時間 通常診療している時間帯すべてに○をつけてください。							
9月中の外来患者延数	人			曜日	午前	午後	18時～19時	19時～20時	20時～21時	21時～22時	22時以降
初診の患者の数(再掲)	人			月曜日	1	2	3	4	5	6	7
診療時間外に受診した患者の延数(再掲)	人			火曜日	1	2	3	4	5	6	7
診療時間外に受診した患者のうち、乳幼児(3歳未満)の延数(再掲)	人			水曜日	1	2	3	4	5	6	7
(10) 処方状況等 9月中の実施状況				木曜日	1	2	3	4	5	6	7
外来患者への処方数(9月中の延回数)	院内処方数	回		金曜日	1	2	3	4	5	6	7
	院外処方せん交付数	回		土曜日	1	2	3	4	5	6	7
医療用麻薬の処方	1 有			日曜日	1	2	3	4	5	6	7
	2 無			休日	1	2	3	4	5	6	7
(11) 診療所の種類 いずれかひとつに○				(17) 専門外来の設置 あてはまるものすべてに○							
1 一般診療業務を主とする				1 禁煙外来							
2 相談・指導業務を主とする				2 助産師外来							
3 採血及び供血を主とする				(18) 受動喫煙防止対策の状況 いずれかひとつに○							
4 検診業務(集団・個別)を主とする				1 敷地内を全面禁煙としている							
5 検査業務を主とする				2 施設内を全面禁煙としている							
6 人工透析を主とする				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							
7 巡回診療を主とする				4 その他(1～3以外の措置を講じている)							
8 休日夜間急患センター				5 何ら措置を講じていない							
9 介護保険サービス提供を主とする				(19) シェア処理用コンピューター いずれかひとつに○							
(12) 期間診療所等 あてはまるものすべてに○				1 使用している							
1 特定の期間(季節)にのみ診療を行う診療所				2 していない							
2 事業所内の診療所				(20) 電子カルテシステムの導入状況							
3 市町村保健センター内の診療所				1 医療機関全体として導入している	活用状況の範囲						
4 該当なし				2 医療機関内の一部に導入している	1 自施設内						
(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				3 具体的な導入予定がある	2 患者へ情報提供						
1 いる (人) *退院調整加算の施設基準を満たす場合のみ				4 導入予定なし	3 他の医療機関等と連携						
2 いない				導入予定時期							
(14) 救急医療体制 各項目について、いずれかひとつに○				1 平成23年度							
救急告示の有無	1 有	2 無		2 平成24年度							
在宅当番医制	1 有	2 無		3 平成25年度							
精神科救急医療体制	1 有	2 無		4 平成26年度以降							
夜間(深夜も含む)救急対応の可否	1 ほぼ毎日可能			(21) 遠隔医療システムの導入状況 10月1日現在の数を記入してください							
	2 週3～5日可能			遠隔画像診断							
	3 週1～2日可能			1 有	受信 依頼元施設数 (施設)						
	4 ほとんど不可能			2 無	送信 依頼先施設数 (施設)						
(15) 委託の状況 あてはまるものひとつに○				遠隔病理診断							
全部委託	院内委託	院外委託	委託しない	1 有	受信 依頼元施設数 (施設)						
	院内委託	院外委託		2 無	送信 依頼先施設数 (施設)						
給食(患者用)	1	2	3	4	遠隔在宅療養支援						
滅菌(治療用具)	1	2	3	4	1 有 → 受信 依頼元患者数 (人)						
保守点検業務(医療機器)	1	2	3	4	2 無						
検体検査	1	2	3	4							
感染性廃棄物処理	1		2								
清掃	1		2								

(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○										(25) 手術等の実施状況		9月中の実施件数		
	責 任 者									全身麻酔(静脈麻酔は除く)	01		件	
	医師	歯科医師	薬剤師	看護師	診療放射線技師	臨床検査技師	臨床工学技士	その他	配置していない					
医療安全体制(全般)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	内視鏡下消化管手術	02			件
院内感染防止対策	1	2	3	4	5	6	7	8	9	悪性腫瘍手術	03			件
医療機器安全管理	1	2	3	4	5	6	7			部 位	肺(再掲)	04		件
医薬品安全管理	1	2	3	4							胃(再掲)	05		件
(23) 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。											肝臓(再掲)	06		件
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											大腸(再掲)	07		件
往診						01					前立腺(再掲)	08		件
在宅患者訪問診療						02					乳房(再掲)	09		件
歯科訪問診療						03					子宮(再掲)	10		件
救急搬送診療						04					外来化学療法	11		件
在宅患者訪問看護・指導						05					人工透析 (人工透析装置の台数)	12		台
精神科在宅患者訪問看護・指導						06					分娩(正常分娩を含む)	13		件
在宅患者訪問リハビリテーション指導管理						07				帝王切開娩出術(再掲)	14		件	
訪問看護ステーションへの指示書の交付						08				分娩の取扱			小数点以下第2位四捨五入	
在宅看取り						09				1 取り扱っている	担当医師数(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										2 取り扱っていない	担当助産師数(常勤換算)			人
居宅療養管理指導(介護予防サービスを含む)						10				院内助産所の有無		1 有		
訪問看護(介護予防サービスを含む)						11						2 無		
訪問リハビリテーション(介護予防サービスを含む)						12								
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。										(26) 放射線治療の実施状況				
1 有	連携保険医療機関等の数 (施設)									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	
2 無	受け持つ在宅療養患者の数 (人)									放射線治療(体外照射)	1		人	
(24) 検査等の実施状況										ガンマナイフ・サイバーナイフ(再掲)	2		人	
*患者数には手術に伴うものを含む。										放射線治療(腔内・組織内照射)	3		人	
骨塩定量測定			01							(27) 歯科設備 歯科診療を行っている場合には、保有しているものすべてに○				
気管支内視鏡検査*			02							1 歯科診療台 (台)				
上部消化管内視鏡検査*			03							2 デンタルX線装置(アナログ)				
大腸内視鏡検査*			04							3 デンタルX線装置(デジタル)				
血管連続撮影			05							4 パノラマX線装置(アナログ)				
DSA(再掲)			06							5 パノラマX線装置(デジタル)				
循環器DR(再掲)			07							6 ポータブル歯科ユニット				
マンモグラフィー			08							7 オートクレーブ				
RI検査(シンチグラム)			09							8 吸入鎮静装置				
SPECT(再掲)			10											
PET	PET		11											
	PETCT		12											
CT	マルチスライスCT		13											
	その他のCT		14											
MRI	1.5テスラ以上		15											
	1.5テスラ未満		16											
3D画像処理			17											
冠動脈CT・心臓MRI(再掲)			18											

裏面へ続く。

28) 従事者数 (常勤換算日外数点以下第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
薬剤師	(常勤換算)	05					人
保健師	実人員	06					人
	(常勤換算)	07					人
助産師	実人員	08					人
	(常勤換算)	09					人
看護師	実人員	10					人
	(常勤換算)	11					人
准看護師	実人員	12					人
	(常勤換算)	13					人
看護業務補助者	(常勤換算)	14					人
理学療法士	(常勤換算)	15					人
作業療法士	(常勤換算)	16					人
視能訓練士	(常勤換算)	17					人
言語聴覚士	(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
診療放射線技師	(常勤換算)	22					人
診療エックス線技師	(常勤換算)	23					人
臨床検査技師	(常勤換算)	24					人
衛生検査技師	(常勤換算)	25					人
臨床工学技士	(常勤換算)	26					人
あん摩マッサージ指圧師	(常勤換算)	27					人
柔道整復師	(常勤換算)	28					人
栄養士	(常勤換算)	29					人
精神保健福祉士	(常勤換算)	30					人
社会福祉士	(常勤換算)	31					人
介護福祉士	(常勤換算)	32					人
保育士	(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



統計法に基づく
基幹統計調査

医療施設静態調査

歯科診療所票

厚生労働省

(平成23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○		(7) 診療科目 あてはまるものすべてに○	
01 厚生労働省	国	1 歯科	(8) 診療状況(9月中) 外来患者延数 人 初診の患者の数(再掲) 人
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 国立高度専門医療研究センター		(9) 外来患者への処方数 9月中の延回数	
06 その他		院内処方数 回	
07 都道府県		院外処方せん交付数 回	
08 市町村		(10) 保健事業 9月中に実施したものすべてに○	
09 地方独立行政法人		1 保健相談・指導	(11) 救急医療体制 いずれかひとつに○
10 日赤		2 予防処置	
11 済生会		3 自治体の委託検診	
12 北海道社会事業協会		4 事業所等の委託検診	
13 厚生連		5 該当なし	
14 国民健康保険団体連合会		夜間(深夜も含む)救急対応の可否 いずれかひとつに○	
15 全国社会保険協会連合会		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
16 厚生年金事業振興団		2 休日等歯科診療所	
17 船員保険会		3 歯科在宅当番医制	
18 健康保険組合及びその連合会		4 していない	
19 共済組合及びその連合会		(5) 許可病床数	
20 国民健康保険組合		床	
21 公益法人		(6) 社会保険診療等の状況 いずれかに○	
22 医療法人		1 保険医療機関又は保険医	
23 私立学校法人		2 自由診療のみ	
24 社会福祉法人			
25 医療生協			
26 会社			
27 その他の法人			
28 個人			

裏面へ続く

(12) 表示診療時間の状況							(18) 歯科技工室				いずれかに○					
通常の1週間の診療時間							1 有				2 無					
合計は時間単位とし、01～59分の分単位は全て0.5時間とみなし記入してください。																
表示診療時間 通常診療している時間帯すべてに○をつけてください。							(19) インプラント手術の実施状況				いずれかに○					
曜日	午前	午後	18時～19時	19時～20時	20時～21時	21時～22時	22時以降		1 実施している		9月中の実施件数 (件)		2 実施していない			
月曜日	1	2	3	4	5	6	7									
火曜日	1	2	3	4	5	6	7									
水曜日	1	2	3	4	5	6	7									
木曜日	1	2	3	4	5	6	7									
金曜日	1	2	3	4	5	6	7									
土曜日	1	2	3	4	5	6	7									
日曜日	1	2	3	4	5	6	7									
休日	1	2	3	4	5	6	7									
(13) 委託の状況							全部委託				一部委託					
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		委託していない	
技工物	1	2	3	4	5											
滅菌(治療用具)	1	2	3	4	5											
保守点検業務(医療機器)	1	2	3	4	5											
検体検査	1	2	3	4	5											
感染性廃棄物処理	1		2		3											
清掃	1		2		3											
(14) 受動喫煙防止対策の状況							いずれかひとつに○									
1 敷地内を全面禁煙としている																
2 施設内を全面禁煙としている																
3 喫煙場所を設置し、非喫煙場所に煙が流れ出ないように措置している																
4 その他(1～3以外の措置を講じている)																
5 何ら措置を講じていない																
(15) 医療情報システムの導入状況							あてはまるものすべてに○									
1 電子カルテシステム																
2 レセプト処理用コンピューター																
3 導入していない																
(16) 医療安全体制							各項目について、あてはまるものひとつに○									
							責任者									
		歯科医師		歯科衛生士		その他		配置していない								
医療安全体制(全般)							1		2		3		4			
院内感染防止対策							1		2		3		4			
医療機器安全管理							1		2		3					
医薬品安全管理							1		2		3					
(17) 歯科設備							保有しているものすべてに○									
1 歯科診療台 (台)											備考					
2 デンタルX線装置(アナログ)																
3 デンタルX線装置(デジタル)																
4 パノラマX線装置(アナログ)																
5 パノラマX線装置(デジタル)																
6 ポータブル歯科ユニット																
7 オートクレープ																
8 吸入鎮静装置																
											(所属)					
											(氏名)					
											記入者					

ご協力ありがとうございました

医療施設動態調査票

(1) 保健所号	(2) 整番 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	01 厚生労働省	(11) 許可病床数	01 内科	精神	床				
		02 独立行政法人国立病院機構		02 呼吸器内科		感染症	床			
		03 国立大学法人		03 循環器内科			結核	床		
		04 独立行政法人労働者健康福祉機構		04 消化器内科(胃腸内科)				療養	床	
		05 国立高度専門医療研究センター		05 腎臓内科					一般	床
		06 その他		06 神経内科						計
		07 都道府県		07 糖尿病内科(代謝内科)	医師					
		08 市町村		08 血液内科		歯科医師				
		09 地方独立行政法人		09 皮膚科			従事者数			
		10 日		10 アレルギー科				薬剤師		
		11 済生		11 リウマチ科					看護師	
		12 北海道社会事業協会		12 感染症内科						准看護師
		13 厚生		13 小児科	歯科衛生士					
		14 国民健康保険団体連合会		14 精神科		(13) 社会保険診療等の状況				
		15 全国社会保険協会連合会		15 心療内科			(14) 備考			
		16 厚生年金事業振興団体	16 外科							
		17 船員保険会	17 呼吸器外科							
		18 健康保険組合及びその連合会	18 心臓血管外科							
		19 共済組合及びその連合会	19 乳腺外科							
		20 国民健康保険組合	20 気管食道外科							
		21 公益法人	21 消化器外科(胃腸外科)							
		22 医療法人	22 泌尿器科							
		23 私立学校法人	23 肛門科							
		24 社会福祉法人	24 脳神経外科							
		25 医療生協	25 整形科							
		26 会	26 美容科							
		27 その他	27 形成外科							
		28 個人	28 眼科							
29 医療機関(再掲)	29 耳鼻咽喉科									
(8) 地域医療支援病院	1 然 2 否	30 小児科								
(9) 救急告示	1 然 2 否	31 産婦人科								
		32 産科								
		33 婦人科								
		34 リハビリテーション科								
		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								

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。

この調査は、統計法に基づく基幹統計を作成するために行う調査です。
 この調査は、統計法に基づく報告の義務があり、報告の拒否や虚偽報告については罰則があります。



病 院 報 告 (患者票)

平成 年 月 分

都道府県名 施設名
 保健所名 所在地

※ 保 健 所 符 号		※ 整 理 番 号					
区	分 数	在 院 患 者 数	月 末 在 院 患 者 数	新 患 入 者 数	退 院 患 者 数	同 一 医 療 機 関 内 の 他 の 種 別 の 病 床 へ 移 さ れ た 患 者 数	同 一 医 療 機 関 内 の 他 の 種 別 の 病 床 へ 移 さ れ た 患 者 数
精 神 病 床	(1)						
感 染 症 病 床	(2)						
結 核 病 床	(3)						
療 養 病 床	(4)						
一 般 病 床	(5)						
区	分 数	在 院 患 者 数	月 末 在 院 患 者 数	新 患 入 者 数	退 院 患 者 数	同 一 医 療 機 関 内 の 介 護 療 養 病 床 以 外 (他 の 種 別 の 病 床 を 含 む) の 病 床 へ 移 さ れ た 患 者 数	同 一 医 療 機 関 内 の 介 護 療 養 病 床 以 外 (他 の 種 別 の 病 床 を 含 む) の 病 床 へ 移 さ れ た 患 者 数
介 護 療 養 病 床	(6)						
外 来 患 者 延 数							
備 考							
月 病 床 数							
末 床 数							

注：1 ※印は保健所で記入すること。
 2 「介護療養病床」とは、療養病床のうち、介護保険法第48条第1項第3号に規定する指定介護療養型医療施設に係る病床をいうものであり、「介護療養病床」(6)欄には、「療養病床」(4)欄のうち介護療養病床を利用する患者に係る数値を記入すること。
 3 療養病床を有する診療所については、当該療養病床に関して「療養病床」(4)欄に、介護療養病床を有する場合は当該介護療養病床に関し「介護療養病床」(6)欄に記入すること。

病院報告 (従事者票)

平成 年 分

都道府県名 病院名 保健所名 所在地

※1	保健所符号	※1	整理番号	※2	※3
----	-------	----	------	----	----

職	種	実人員		※2 「非常勤」従事者の常勤換算 (小数点第2位四捨五入) 結果	※3 「常勤」と「非常勤」従事者の常勤換算 (小数点第2位四捨五入) 結果
		常勤	非常勤		
(01)	医師				
(02)	歯科医				

職	種	実人員		※2 「非常勤」従事者の常勤換算 (小数点第2位四捨五入) 結果	※3 「常勤」と「非常勤」従事者の常勤換算 (小数点第2位四捨五入) 結果
		常勤	非常勤		
(03)	薬剤師				
(04)	保健師				
(05)	助産師				
(06)	看護師				
(07)	准看護師				

職	種	実人員		※2 「非常勤」従事者の常勤換算 (小数点第2位四捨五入) 結果	※3 「常勤」と「非常勤」従事者の常勤換算 (小数点第2位四捨五入) 結果
		常勤	非常勤		
(08)	看護業務補助者				
(09)	理学療法士 (PT)				
(10)	作業療法士 (OT)				
(11)	視能訓練士				
(12)	言語聴覚士				
(13)	義肢装具士				
(14)	歯科衛生士				
(15)	歯科技工士				
(16)	診療放射線技師				
(17)	診療エックス線技師				
(18)	臨床検査技師				
(19)	衛生検査技師				
(20)	臨床工学技士				
(21)	あん摩マッサージ師				
(22)	柔道整復師				
(23)	管理栄養士				
(24)	栄養士				
(25)	精神保健福祉士				
(26)	社会福祉士				
(27)	介護福祉士				
(28)	その他の技術員				
(29)	医療従事者				
(30)	事務職員				
(31)	その他の職員				

備考

注1) 「※1」印は保健所で記入すること。
注2) 「※2」「※3」印は記入要領を参照の上、記入すること。

登録番号(25)133

東京都の医療施設

—平成23年医療施設(静態・動態)調査・病院報告結果報告書—

平成25年10月発行

編集 東京都福祉保健局総務部総務課(医療施設調査)

東京都福祉保健局医療政策部医療安全課(病院報告)

発行 東京都福祉保健局総務部総務課

新宿区西新宿二丁目8番1号

電話(代表)03(5321)1111(内線)32-026

印刷 社会福祉法人 東京コロニー 東京都大田福祉工場

大田区大森西2-22-26

電話番号 03(3762)7611

石油系溶剤を含まないインキを使用しています。