

(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								
外来患者への処方数 (9月中の延回数)	院内処方数	回		木曜日	1	2	3	4	5	6	7	
	院外処方せん交付数	回		金曜日	1	2	3	4	5	6	7	
医療用麻薬の処方	1 有			土曜日	1	2	3	4	5	6	7	
	2 無			日曜日	1	2	3	4	5	6	7	
				休日	1	2	3	4	5	6	7	
(11) 診療所の種類				(17) 専門外来の設置								
いずれかひとつに○				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								
4 検診業務(集団・個別)を主とする				いずれかひとつに○								
5 検査業務を主とする				1 敷地内を全面禁煙としている								
6 人工透析を主とする				2 施設内を全面禁煙としている								
7 巡回診療を主とする				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								
8 休日夜間急患センター				4 その他(1～3以外の措置を講じている)								
9 介護保険サービス提供を主とする				5 何ら措置を講じていない								
(12) 期間診療所等				(19) レセプト処理用コンピューターの導入状況								
あてはまるものすべてに○				1 導入している								
1 特定の期間(季節)にのみ診療を行う診療所				2 今後導入する予定がある	→	導入予定時期	1 平成26年度					
2 事業所内の診療所				3 導入する予定なし			2 平成27年度					
3 市町村保健センター内の診療所								3 平成28年度				
4 該当なし								4 平成29年度以降				
(13) 退院調整支援担当者				(20) 診療録電子化(電子カルテ)の状況								
いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。				1 診療所全体で電子化している								
1 いる (人) *退院調整加算の施設基準を満たす場合のみ				2 診療所内の一部で電子化している								
2 いない				3 今後電子化する予定がある →								
				4 電子化する予定なし								
				電子化 予定時期								
				1 平成26年度								
				2 平成27年度								
				3 平成28年度								
				4 平成29年度以降								
(14) 救急医療体制				(21) 医療情報の電子化の状況								
各項目について、いずれかひとつに○				(20) 診療録(カルテ)を「電子化している」場合のみ記入								
救急告示の有無	1 有	2 無		データの保管を行う場所								
在宅当番医制	1 有	2 無		あてはまるものすべてに○								
精神科救急医療体制	1 体制あり	2 体制なし		1 医療機関内にあるサーバ機器等で保管								
夜間(深夜も含む)の救急対応	対応している			2 外部の事業者へ委託して保管								
	1 ほぼ毎日	2 ほぼ毎日以外	3 対応していない	ASP・SaaS(クラウド型)利用の有無								
				1 有 2 無								
(15) 委託の状況				データの利用範囲								
あてはまるものひとつに○				1 自施設内のみで利用								
給食(患者用)	1	2	3	2 他の医療機関等と連携して利用 →								
滅菌(治療用具)	1	2	3	他の医療機関等とのネットワークの有無								
保守点検業務(医療機器)	1	2	3	1 有 2 無								
検体検査	1	2	3	患者への情報提供の方法								
感染性廃棄物処理	1	2	3	あてはまるものすべてに○								
清掃	1	2	3	1 紙面・フィルム等により情報提供している								
				2 電子的な方法でデータ自体を提供している								
				3 情報提供していない								
				SS-MIX標準化ストレージ								
				いずれかひとつに○								
				1 実装している								
				2 実装していない								

(29) 従事者数		10月1日現在の数を記入してください。			
職 種		常 勤		非常勤(常勤換算)	
		「常勤」従事者の人数		「非常勤」従事者の常勤換算した人数 (小数点第2位四捨五入) ↓小数点	
01	医師				
02	歯科医師				
職 種		実人員		常勤換算	
		「常勤」「非常勤」従事者の人数		「常勤」と「非常勤」従事者の常勤換算した人数 (小数点第2位四捨五入) ↓小数点	
03	薬剤師				
04	保健師				
05	助産師				
06	看護師				
07	准看護師				
08	看護業務補助者				
09	理学療法士				
10	作業療法士				
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	あん摩マッサージ指圧師				
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	保育士				
29	その他の技術員				
30	医療社会事業従事者				
31	事務職員				
32	その他の職員				

(注)

1) 一般診療所の本来業務に従事している人数のみを計上してください。
(老人ホーム等併設施設の職員は含みません。)

2) 雇用形態にかかわらず、医療機関が定める1週間の勤務時間(所定労働時間)のすべてを勤務している場合は「常勤」、勤務していない場合は「非常勤」としてください。

3) 常勤換算については、下記の計算式により常勤換算数を計算し、それぞれの欄に記入してください。
小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで計上してください。
得られた結果が0.1に満たない場合は「0.1」と計上してください。
常勤換算は「0.1」「1.0」等「0」を省略せずに記入してください。

$$\text{常勤換算数} = \frac{\text{従事者の1週間の勤務延時間数(残業は除く)}}{\text{医療機関において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数(所定労働時間)}}$$

※ 1週間の時間数が32時間を下回る場合は分母を32時間としてください。

常勤換算の詳細は「調査の手引き」を参照してください。

4) 子どもの患者に対するケアを行う保育士を記入してください。なお、院内保育所に勤務している保育士は含みません。

調査方法について	記 入 者
当調査は、政府統計共同利用システムを用いたオンライン調査の導入を検討しております。	(所 属)
(1) 貴施設には、インターネットを使用できるパソコンはありますか。	(氏 名)
<input type="checkbox"/> 1 有 <input type="checkbox"/> 2 無	
(2) 次のうち、どちらの調査方法を希望しますか。 いずれかに○	備 考
<input type="checkbox"/> 1 政府統計共同利用システムを用いたオンライン調査 <input type="checkbox"/> 2 紙の調査票による調査 ↳ (理由:)	

ご協力ありがとうございました

(13) 技工物作成の委託の状況 各項目について、あてはまるものひとつに○				(22) 在宅医療サービスの実施状況				
国内で作成	1	2	3	訪問診療(居宅)	1	件		
国外で作成	1	2	3	訪問診療(施設)	2	件		
(14) 受動喫煙防止対策の状況 いずれかひとつに○				訪問歯科衛生指導	3	件		
1 敷地内を全面禁煙としている				居宅療養管理指導(歯科医師による)	4	件		
2 施設内を全面禁煙としている				居宅療養管理指導(歯科衛生士等による)	5	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				介護予防居宅療養管理指導(歯科医師による)	6	件		
4 その他(1~3以外の措置を講じている)				介護予防居宅療養管理指導(歯科衛生士等による)	7	件		
5 何ら措置を講じていない				その他の在宅医療サービス	8	件		
(15) レセプト処理用コンピューターの導入状況				(23) 従事者数 10月1日現在の数を記入してください。				
1 導入している	導入予定時期	1 平成26年度	職種	職種	常勤	非常勤(常勤換算)		
2 今後導入する予定がある		2 平成27年度			「常勤」従事者の人数	「非常勤」従事者の常勤換算した人数 (小数点第2位四捨五入) 「Q」「I」「Q」等、「0」を省略せずに記入してください。		
3 導入する予定なし		3 平成28年度						
		4 平成29年度以降						
(16) 診療録電子化(電子カルテ)の状況				↓小数点				
1 電子化している	電子化予定時期	1 平成26年度	01 歯科医師					
2 今後電子化する予定がある		2 平成27年度	02 医師					
3 電子化する予定なし		3 平成28年度	03 歯科衛生士					
		4 平成29年度以降	04 歯科技工士					
(17) 医療安全体制 各項目について、あてはまるものひとつに○				職種				
責任者				実人員				
				「常勤」・「非常勤」従事者の人数				
				「常勤」と「非常勤」従事者の常勤換算した人数 (小数点第2位四捨五入) 「Q」「I」「Q」等、「0」を省略せずに記入してください。				
				↓小数点				
医療安全体制(全般)	1	2	3	4	05 薬剤師			
院内感染防止対策	1	2	3	4	06 看護師			
医療機器安全管理	1	2	3	4	07 准看護師			
医薬品安全管理	1	2	3	4	08 歯科業務補助者			
(18) 歯科設備 保有しているものすべてに○				09 事務職員				
1 歯科診療台 (台)				10 その他の職員				
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								
(19) 歯科技工室 いずれかに○								
1 有								
2 無								
(20) インプラント手術の実施状況 いずれかに○								
実施の有無に○をつけ、9月中の実施件数を記入してください。 9月中の実施件数がない場合は0件と記入してください。								
1 実施している	9月中の実施件数 (件)							
2 実施していない								
(21) 歯科用アマルガムの保有状況 いずれかに○								
保有の有無に○をつけ、9月中の使用件数を記入してください。 9月中の使用件数がない場合は0件と記入してください。								
1 保有している	9月中の使用件数 (件)							
2 保有していない								

調査方法について	
当調査は、政府統計共同利用システムを用いたオンライン調査の導入を検討しております。	
(1) 貴施設には、インターネットを使用できるパソコンはありますか。	
1 有	
2 無	
(2) 次のうち、どちらの調査方法を希望しますか。 いずれかに○	
1 政府統計共同利用システムを用いたオンライン調査	
2 紙の調査票による調査	
↳ (理由:)	
記入者	
(所属)	
(氏名)	
備考	

ご協力ありがとうございました

(1) 保健所番号	(2) 整理番号	(3) 市区町村符号														
(4) 届出受理又は処分等年月日	年 月 日															
	1 新規開設 2 休止 3 廃止 4 再開 5 開設許可取消															
(5) 施設名	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															
フリガナ																
(6) 施設の所在地																
(7) 開設者	国	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 独立行政法人地域医療機能推進機構 07 その他 08 都道府県 09 市町村 10 地方独立行政法人 11 日赤 12 済生会 13 北海道社会事業協会 14 厚生連 15 国民健康保険団体連合会 16 健康保険組合及びその連合会 17 共済組合及びその連合会 18 国民健康保険組合 19 公益法人 20 医療法人 21 私立学校法人 22 社会福祉法人 23 医療生協 24 会社 25 その他 26 個人										(10) 診療科目	(11) 許可病床数	(12) 従事者数	(13) 社会保険診療等の状況	(14) 備考
		I 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 臓器内科 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 感染症科 13 小児科 14 精神科 15 心療内科 II 16 呼吸器外科 17 心臓血管外科 18 乳腺外科 19 気管食道外科 20 消化器外科(胃腸外科) 21 泌尿器科 22 肛門科 23 脳神経外科 24 整形科 25 形成外科 26 美容外科 27 眼耳鼻いんこう科 28 小児科 29 産婦人科 30 産科 31 産婦人科 32 産科 33 産婦人科 III 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	精神科 床	感染症科 床	結核療養科 床	一般科 床	計 床	医師	歯科医師	薬剤師	看護師					
(8) 地域医療支援病院	1 然 2 否															
(9) 救急告示	1 然 2 否															

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

政府統計

都道府県名 保健所名

施設名 所在地

※ 保健所符号		※ 整理番号		退患者		同一医療機関内の他の種別の病床へ移された患者数		同一医療機関内の介護療養病床以外(他の種別の病床を含む)の病床から移された患者数		退患者		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)の病床から移された患者数	
区	分	在延	院患者数	月末患者	院数	新患者	院数	同一医療機関内の他の種別の病床へ移された患者数	院数	退患者	院数	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)の病床から移された患者数	院数
総	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	在延	院患者数	月末患者	院数	新患者	院数	同一医療機関内の他の種別の病床へ移された患者数	院数	退患者	院数	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)の病床から移された患者数	院数
介	護 療 養 病 床 (6)												
外	来 患 者 延 数												
備	考												

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、健康保険法等の一部を改正する法律（平成18年法律第83号）附則第130条の2第1項の規定によりなおその効力を有するものとされた介護保険法第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て「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..... 整理番号.....

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

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

備考

職	種	常勤換算 ※3
(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)	あん摩マッサージ指圧師	
(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)	医療社団従事者	
(30)	事務職員	
(31)	その他の職員	

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。

