

福岡県医発第 1145 号 (総)
平成 20 年 8 月 21 日

小郡三井

各 医 師 会 長 殿



福岡県医師会
会長 横倉 義 武
(公 印 省 略)

平成 20 年患者調査の調査協力について (依頼)

標記調査について、福岡県保健福祉部より別紙のとおり協力方依頼がありました。

本調査は、厚労省が 3 年ごと (前回平成 17 年) に行なっており、病院及び診療所を利用する患者について、その傷病状況等の実態を明らかにし、医療行政の基礎資料を得ることを目的としております。

対象は全国から層化無作為に抽出された医療施設 (病院約 : 約 6 千 6 百施設、一般診療所 : 約 6 千施設、歯科診療所約 : 約 1 千 3 百施設) となります。

つきましては、本会においても第 15 回全理事会 (H20. 8. 20) で協議の結果、従来どおりこれに協力することにいたしましたので、貴会内の調査対象医療機関 (別紙名簿) のご協力が得られますよう貴職のご高配方よろしくお願い申し上げます。

小郡三井医師会より

地域保健担当理事	名取一幸
地域保健副担当理事	毛利康茂
医業経営担当理事	廣瀬真恵
会長	丸山 泉

上記についての調査票は該当医療機関へは直接保健所より届きます。ご協力よろしくお願いいたします。

統発第0711005号
平成20年7月11日

各都道府県知事 殿

厚生労働省大臣官房統計情報部長



平成20年患者調査の実施について（通知）

患者調査（指定統計第66号）については、かねてから御高配をいただいているところでありますが、今般、患者調査規則（昭和28年厚生省令第26号）に基づき、標記調査を下記のとおり実施いたしますので、調査の実施に遺漏のないようお取り計らい願います。

なお、指定都市、中核市、保健所を設置する市（指定都市及び中核市を除く）及び特別区の市区長に対する連絡方については、貴職からよろしくお取り計らい願います。

また、社団法人日本医師会会長、社団法人日本歯科医師会会長、社団法人日本病院会会長、社団法人全日本病院協会会長及び社団法人日本精神科病院協会会長に対しては、別途協力方を依頼済みですので念のため申し添えます。

記

1 調査の目的

この調査は、病院及び診療所（以下「医療施設」という。）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し、医療行政の基礎資料を得ることを目的として3年周期で実施する。

2 調査の対象および客体

全国の医療施設（1年未満休診、1年以上休診及び休止中の医療施設を除く。）を利用する患者を対象とし、層化無作為に抽出した医療施設（病院：約6千6百施設、一般診療所：約6千施設、歯科診療所：約1千3百施設）を利用する患者を調査の客体とする。

ただし、退院患者については、病院及び一般診療所の患者についてのみ調査の客体とする。

3 調査の期日

（1）病院については、平成20年10月21日～23日（火～木）の3日間のうち、病院ご

とに指定した1日とする。

- (2) 診療所については、平成20年10月21、22、24日(火、水、金)の3日間のうち、診療所ごとに指定した1日とする。
- (3) 退院患者については、平成20年9月1日～30日までの1か月間とする。

4 調査事項

次に掲げる調査票の事項とする。

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

なお、病院の入院・外来患者については、生年月日の末尾が奇数の患者は病院入院(奇数)票、病院外来(奇数)票、生年月日の末尾が偶数の患者は病院(偶数)票を用いる。

ただし、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、600床以上の病院については生年月日の末尾が3、5、7日の患者については病院入院(奇数)票、病院外来(奇数)票を用いるが、それ以外の患者については病院(偶数)票を用いる。

5 調査の方法

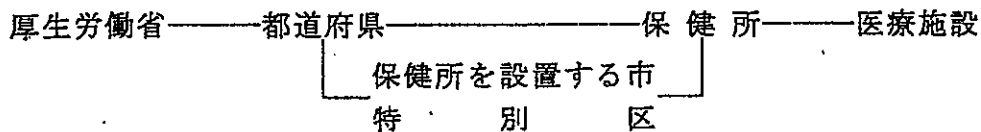
- (1) 調査票の作成は、医療施設の管理者が記入する方式とする。
- (2) 都道府県知事及び保健所長は、別途送付する「平成20年患者調査 実施要領」に基づいて調査事務を行う。
- (3) 保健所長は、別添1-1から1-7の「調査票」、別途送付する「平成20年患者調査 調査の手引」、別添2-1の「平成20年患者調査について(送付)」、別添3の「傷病名の記入について」(病院及び一般診療所のみ配布)、別添4-1から4-4の「調査日及び調査対象について」を調査実施施設の管理者に配布の上、調査の趣旨及び調査票の作成要領を説明し、その作成を依頼する。
さらに調査の対象となった病院の管理者には、別添5の「病院管理者の皆様へ」を配布の上、病院の病床規模によって作成する調査票の対象が異なることを周知する。
なお、調査実施施設が調査指定日以前に廃止されている場合、調査指定日に休止中又は休診中の場合、調査の協力が得られない場合は、その施設の状況を都道府県知事に報告する。
- (4) 都道府県知事は(3)なお書きにより報告された施設の状況を、別添6-1から6-3の「平成20年患者調査 施設名簿」により、調査票と同時に厚生労働大臣に提出する。
- (5) 医療施設からの調査票の提出については、調査票に代えて「4 調査事項」

に掲げた事項を厚生労働省が定めたフォーマットで記録した磁気ディスク等（FD等）による提出も可とする。

なお、所定のテキストファイルの読込、入力、編集、出力可能なツールファイル及びそれらの説明ファイルは、以下の厚生労働省ホームページから提供する。

(URL) <http://www.mhlw.go.jp/topics/index.html#toukei>

6 調査の系統



7 調査票の審査及び提出

- (1) 保健所長は、調査票を審査整理し、都道府県知事に対しその定める期限までに提出する。

ただし、保健所を設置する市（特別区を含む。）の保健所長にあつては、市長（特別区の区長を含む。）に対しその定める期限までに各調査票を提出する。

- (2) 保健所を設置する市（特別区を含む。）の市長（特別区の区長を含む。）は、保健所から提出された各調査票を整理の上、都道府県知事に対しその定める期限までに提出する。
- (3) 都道府県知事は、各調査票を審査整理し、平成20年12月18日（木）までに厚生労働大臣に提出する。

なお、やむを得ない事由により期限までに提出できない調査票がある場合は、その事由及び追加提出予定日を厚生労働大臣に報告する。

患者調査

病院入院(奇数)票

指定統計第66号
患者調査

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。

平成20年10月21日～23日(指定された1日)

※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 病院と同じ市区町村内 2 病院とは別の市区町村 → 都道府県 市郡 区町村			※市区町村コード
(4) 入院年月日等	入院年月日 1 平成 年 月 日 2 昭和 年 月 日			
主傷病とは、「(5)受療の状況」の「(1)主傷病名」に記載される疾患をいいます。	過去の入院の有無 主傷病に関連した医療施設における入院であって、退院日が上記入院年月日から遡って過去30日以内の場合に限る。(退院日が平成の場合のみ。)		1 有 → 2 無	退院年月日 平成 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 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。 また、複数の傷病に罹患している場合は、副傷病名欄の中から該当するものすべてを選択してください。 「16 精神疾患」とは、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をいいます。(ただし「精神遅滞」は除きます。)	(1) 主傷病名 		外傷の原因 	
	(2) 副傷病名(該当するものすべてに○印をつけてください。)		外傷の原因(中毒を含む) 主傷病名が外傷(中毒を含む)の場合は、下欄からその原因を該当する番号で1つ記入してください。	
	01 副傷病なし 02 糖尿病(合併症を伴わないもの) 03 糖尿病(性)腎症 04 糖尿病(性)網膜症 05 糖尿病(性)神経障害 06 糖尿病(性)足病変 07 03～06以外の合併症を伴う糖尿病 08 肥満(症) 09 高脂血症(脂質異常症)		10 高血圧(症) 11 虚血性心疾患 12 脳卒中 13 閉塞性末梢動脈疾患 14 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤) 15 慢性腎不全(慢性腎臓病) 16 精神疾患 17 その他の疾患	
(6) 透析治療の状況 他の医療機関での治療も含む。	1 維持透析治療中 2 その他の透析治療中 3 治療なし 4 不明			
(7) 診療費等支払方法 該当するものすべてを選択してください。 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記入してください。	1 自費診療(保険外併用療養費を含む) → I (医療保険等) 2 医療保険等、公費負担医療 3 介護保険(介護扶助を含む) → II (公費負担医療)			
	I (医療保険等) 01 全国健康保険協会管掌健康保険(本人) 08 退職者医療(本人) 02 全国健康保険協会管掌健康保険(家族) 09 退職者医療(家族) 03 健康保険組合(本人) 10 高齢者の医療の確保に関する法律 04 健康保険組合(家族) 11 労働災害・公務災害 05 各種共済組合(本人) 12 自動車損害賠償保障法 06 各種共済組合(家族) 13 その他 07 国民健康保険 II (公費負担医療) 14 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 15 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律 16 生活保護法(医療扶助) 17 その他の公費負担によるもの			
(8) 紹介の状況	1 病院から 2 一般診療所から 3 歯科診療所から 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 7 紹介なし			
(9) 救急の状況 該当するものすべてを選択してください。	救急 [1 救急車により搬送 2 救急外来を受診 3 診療時間外を受診] 4 1～3以外			
(10) 病床の種別	精神病床 [1 老人性認知症疾患療養病床 2 その他の精神病床 3 感染症病床 4 結核病床] 5 療養病床(医療保険適用病床) 6 療養病床(介護保険適用病床) 7 一般病床			
(11) 入院の状況	1 生命の危険は少ないが入院治療、手術を要する 4 検査入院 2 生命の危険がある 5 その他 3 受け入れ条件が整えば退院可能			

患者調査

厚生労働省

病院外来(奇数)票

平成20年10月21日～23日(指定された1日)

※保健所符号	
施設番号	H一
患者番号	

秘 指定統計第66号
患者調査

記入上の注意

- ※印欄には、記入しないでください。
- 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。

(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 病院と同じ都道府県内 2 病院とは別の都道府県 → 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 20 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。 また、複数の傷病に罹患している場合は、副傷病名欄の中から該当するものすべてを選択してください。 「16 精神疾患」とは、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をいいます。(ただし「精神遅滞」は除きます。)	(1) 主傷病名 <table border="1"> <tr> <td></td> <td>外傷の原因</td> </tr> <tr> <td colspan="2">← 外傷の原因(中毒を含む) 主傷病名が外傷(中毒を含む)の場合は、下欄からその原因を該当する番号で1つ記入してください。</td> </tr> </table>					外傷の原因	← 外傷の原因(中毒を含む) 主傷病名が外傷(中毒を含む)の場合は、下欄からその原因を該当する番号で1つ記入してください。														
		外傷の原因																			
← 外傷の原因(中毒を含む) 主傷病名が外傷(中毒を含む)の場合は、下欄からその原因を該当する番号で1つ記入してください。																					
(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>10 高血圧(症)</td> </tr> <tr> <td>02 糖尿病(合併症を伴わないもの)</td> <td>11 虚血性心疾患</td> </tr> <tr> <td>03 糖尿病(性)腎症</td> <td>12 脳卒中</td> </tr> <tr> <td>04 糖尿病(性)網膜症</td> <td>13 閉塞性末梢動脈疾患</td> </tr> <tr> <td>05 糖尿病(性)神経障害</td> <td>14 大動脈疾患</td> </tr> <tr> <td>06 糖尿病(性)足病変</td> <td>(大動脈解離、大動脈瘤)</td> </tr> <tr> <td>07 03～06以外の合併症を伴う糖尿病</td> <td>15 慢性腎不全(慢性腎臓病)</td> </tr> <tr> <td>08 肥満(症)</td> <td>16 精神疾患</td> </tr> <tr> <td>09 高脂血症(脂質異常症)</td> <td>17 その他の疾患</td> </tr> </table>				01 副傷病なし	10 高血圧(症)	02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	11 虚血性心疾患	03 糖尿病(性)腎症	12 脳卒中	04 糖尿病(性)網膜症	13 閉塞性末梢動脈疾患	05 糖尿病(性)神経障害	14 大動脈疾患	06 糖尿病(性)足病変	(大動脈解離、大動脈瘤)	07 03～06以外の合併症を伴う糖尿病	15 慢性腎不全(慢性腎臓病)	08 肥満(症)	16 精神疾患	09 高脂血症(脂質異常症)	17 その他の疾患
01 副傷病なし	10 高血圧(症)																				
02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	11 虚血性心疾患																				
03 糖尿病(性)腎症	12 脳卒中																				
04 糖尿病(性)網膜症	13 閉塞性末梢動脈疾患																				
05 糖尿病(性)神経障害	14 大動脈疾患																				
06 糖尿病(性)足病変	(大動脈解離、大動脈瘤)																				
07 03～06以外の合併症を伴う糖尿病	15 慢性腎不全(慢性腎臓病)																				
08 肥満(症)	16 精神疾患																				
09 高脂血症(脂質異常症)	17 その他の疾患																				
(6) 透析治療の状況 [他の医療機関での治療も含む。]	1 維持透析治療中 2 その他の透析治療中 3 治療なし 4 不明																				
(7) 診療費等支払方法 [該当するものすべてを選択してください。 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記入してください。]	1 自費診療(保険外併用療養費を含む) 2 医療保険等、公費負担医療 3 介護保険(介護扶助を含む) → I (医療保険等) 01 全国健康保険協会管掌健康保険(本人) 08 退職者医療(本人) 02 全国健康保険協会管掌健康保険(家族) 09 退職者医療(家族) 03 健康保険組合(本人) 10 高齢者の医療の確保に関する法律 04 健康保険組合(家族) 11 労働災害・公務災害 05 各種共済組合(本人) 12 自動車損害賠償保障法 06 各種共済組合(家族) 13 その他 07 国民健康保険 → II (公費負担医療) 14 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 15 障害者自立支援法 16 生活保護法(医療扶助) 17 その他の公費負担によるもの																				
(8) 紹介の状況	1 病院から 2 一般診療所から 3 歯科診療所から 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 7 紹介なし																				
(9) 救急の状況 [該当するものすべてを選択してください。]	救急 [1 救急車により搬送 2 救急外来を受診 3 診療時間外を受診] 4 1～3以外																				

患者調査


 指定統計第66号
患者調査

病院(偶数)票

平成20年10月21日～23日(指定された1日)

厚生労働省

※保健所符号	
施設番号	H一
調査票番号	

記入上の注意

- ※印欄には、記入しないでください。
- 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。

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

患者調査

厚生労働省

秘

指定統計第66号
患者調査

一般診療所票

平成20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 診療所と同じ都道府県内 2 診療所とは別の都道府県 → 都道府県 ※都道府県コード																								
(4) 入院・外来の種別等	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">入 院</td><td>入院年月日</td><td>1 平成 年 月 日 2 昭和</td><td rowspan="2">過去の入院の有無 主傷病に関連した貴医療施設における入院であつて、退院日が上記入院年月日から遡って過去30日以内の場合に限る。(退院年が平成の場合のみ。)</td><td>1 有 → 2 無</td><td>退院年月日 平成 年 月 日</td></tr> <tr> <td>外 来</td><td>初診 1 通院 2 往診</td><td>再診 3 通院 5 訪問診療 4 往診 6 医師以外の訪問</td><td>前回診療(訪問)月日 平成 20 年 月 日</td></tr> </table>			入 院	入院年月日	1 平成 年 月 日 2 昭和	過去の入院の有無 主傷病に関連した貴医療施設における入院であつて、退院日が上記入院年月日から遡って過去30日以内の場合に限る。(退院年が平成の場合のみ。)	1 有 → 2 無	退院年月日 平成 年 月 日	外 来	初診 1 通院 2 往診	再診 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 20 年 月 日												
入 院	入院年月日	1 平成 年 月 日 2 昭和	過去の入院の有無 主傷病に関連した貴医療施設における入院であつて、退院日が上記入院年月日から遡って過去30日以内の場合に限る。(退院年が平成の場合のみ。)		1 有 → 2 無	退院年月日 平成 年 月 日																			
	外 来	初診 1 通院 2 往診		再診 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 20 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 (1) 主傷病名 <table border="1"> <tr> <td>主傷病名</td><td>外傷の原因</td></tr> <tr> <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。) <table border="1"> <tr> <td>01 副傷病なし</td><td>10 高血圧(症)</td></tr> <tr> <td>02 糖尿病(合併症を伴わないもの)</td><td>11 虚血性心疾患</td></tr> <tr> <td>03 糖尿病(性)腎症</td><td>12 脳卒中</td></tr> <tr> <td>04 糖尿病(性)網膜症</td><td>13 閉塞性末梢動脈疾患</td></tr> <tr> <td>05 糖尿病(性)神経障害</td><td>14 大動脈疾患</td></tr> <tr> <td>06 糖尿病(性)足病変</td><td>(大動脈解離、大動脈瘤)</td></tr> <tr> <td>07 03~06以外の合併症を伴う糖尿病</td><td>15 慢性腎不全(慢性腎臓病)</td></tr> <tr> <td>08 肥満(症)</td><td>16 精神疾患</td></tr> <tr> <td>09 高脂血症(脂質異常症)</td><td>17 その他の疾患</td></tr> </table> 不慮の事故 故意又は不明 ① 自動車交通事故 ⑦ 自傷 ② 自転車交通事故 ⑧ 他傷 ③ その他の交通事故 ⑨ 不明 ④ スポーツ中の事故 ⑤ 転倒・転落 ⑥ ①~⑤以外の原因による不慮の事故			主傷病名	外傷の原因			01 副傷病なし	10 高血圧(症)	02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	11 虚血性心疾患	03 糖尿病(性)腎症	12 脳卒中	04 糖尿病(性)網膜症	13 閉塞性末梢動脈疾患	05 糖尿病(性)神経障害	14 大動脈疾患	06 糖尿病(性)足病変	(大動脈解離、大動脈瘤)	07 03~06以外の合併症を伴う糖尿病	15 慢性腎不全(慢性腎臓病)	08 肥満(症)	16 精神疾患	09 高脂血症(脂質異常症)	17 その他の疾患
主傷病名	外傷の原因																								
01 副傷病なし	10 高血圧(症)																								
02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	11 虚血性心疾患																								
03 糖尿病(性)腎症	12 脳卒中																								
04 糖尿病(性)網膜症	13 閉塞性末梢動脈疾患																								
05 糖尿病(性)神経障害	14 大動脈疾患																								
06 糖尿病(性)足病変	(大動脈解離、大動脈瘤)																								
07 03~06以外の合併症を伴う糖尿病	15 慢性腎不全(慢性腎臓病)																								
08 肥満(症)	16 精神疾患																								
09 高脂血症(脂質異常症)	17 その他の疾患																								
(6) 透析治療の状況	1 維持透析治療中 2 その他の透析治療中 3 治療なし 4 不明																								
(7) 診療費等支払方法	1 自費診療 (保険外併用療養費を含む) 2 医療保険等、公費負担医療 3 介護保険 (介護扶助を含む) → I (医療保険等) 01 全国健康保険協会管掌健康保険(本人) 08 退職者医療(本人) 02 全国健康保険協会管掌健康保険(家族) 09 退職者医療(家族) 03 健康保険組合(本人) 10 高齢者の医療の確保に関する法律 04 健康保険組合(家族) 11 労働災害・公務災害 05 各種共済組合(本人) 12 自動車損害賠償保障法 06 各種共済組合(家族) 13 その他 07 国民健康保険 → II (公費負担医療) 14 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 15 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律 16 障害者自立支援法 17 生活保護法(医療扶助) 18 その他の公費負担によるもの																								
(8) 紹介の状況	1 病院から 2 一般診療所から 3 歯科診療所から 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 7 紹介なし																								
(9) 救急の状況	救急 [1 救急車により搬送 2 救急外来を受診 3 診療時間外を受診] 4 1~3以外																								
(10) 病床の種別	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																								
(11) 入院の状況	1 生命の危険は少ないが入院治療、手術を要する 4 検査入院 2 生命の危険がある 5 その他 3 受け入れ条件が整えば退院可能																								

患者調査


 指定統計第66号
患者調査

厚生労働省

歯科診療所票

平成20年10月21・22・24日（指定された1日）

※保健所符号	
施設番号	D-
患者番号	

記入上の注意

※印欄には、記入しないでください。

(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 診療所と同じ都道府県内 2 診療所とは別の都道府県 → 都道府県			※都道府県コード
(4) 外来の種別	初診 1 通院 2 訪問診療 再来 3 通院 4 訪問診療 5 歯科医師以外の訪問	前回診療（訪問）月日 平成 20 年 月 日		
(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。） 01 う蝕症（C） 02 歯髄炎（Pul）、歯髄壊疽（Pu壊疽）、歯髄壊死（Pu壊死） 03 歯根膜炎（Per） 04 歯槽膿瘍（AA）、歯根嚢胞（WZ） 05 歯肉炎（G） 06 慢性歯周炎（P） 07 歯肉膿瘍（GA）、その他の歯周疾患 08 智歯周囲炎（Perico） 09 その他の歯及び歯の支持組織の障害 10 じょく瘡性潰瘍（Dul）、口内炎（Stom）等 11 その他の顎及び口腔の疾患 12 歯の補てつ（冠、ブリッジ、有床義歯、インプラント） 13 歯科矯正 14 外因による損傷 15 検査・健康診断（査）及びその他の保健医療サービス			
(6) 診療費等支払方法	1 自費診療（保険外併用療養費を含む） 2 医療保険等、公費負担医療 3 介護保険（介護扶助を含む） 該当するものすべてを選択してください。 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記入してください。			
→ I（医療保険等） 01 全国健康保険協会管掌健康保険（本人） 08 退職者医療（本人） 02 全国健康保険協会管掌健康保険（家族） 09 退職者医療（家族） 03 健康保険組合（本人） 10 高齢者の医療の確保に関する法律 04 健康保険組合（家族） 11 労働災害・公務災害 05 各種共済組合（本人） 12 自動車損害賠償保障法 06 各種共済組合（家族） 13 その他 07 国民健康保険 → II（公費負担医療） 14 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 15 障害者自立支援法 16 生活保護法（医療扶助） 17 その他の公費負担によるもの				

患者調査

厚生労働省

病院退院票

平成20年9月1日～30日

指定統計第66号
患者調査

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	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 病院と同じ市区町村内 2 病院とは別の市区町村 → 都道府県 市郡 区町村			※市区町村コード																		
(4) 入院・退院年月日	入院年月日 1 平成 2 昭和 年 月 日	退院年月日	平成20年 9 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 その他の保健サービス (1) 主傷病名 外傷の原因 (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>10 高血圧(症)</td></tr> <tr><td>02 糖尿病(合併症を伴わないもの)</td><td>11 虚血性心疾患</td></tr> <tr><td>03 糖尿病(性)腎症</td><td>12 脳卒中</td></tr> <tr><td>04 糖尿病(性)網膜症</td><td>13 閉塞性末梢動脈疾患</td></tr> <tr><td>05 糖尿病(性)神経障害</td><td>14 大動脈疾患</td></tr> <tr><td>06 糖尿病(性)足病変</td><td>15 慢性腎不全(慢性腎臓病)</td></tr> <tr><td>07 03～06以外の合併症を伴う糖尿病</td><td>16 精神疾患</td></tr> <tr><td>08 肥満(症)</td><td>17 その他の疾患</td></tr> <tr><td>09 高脂血症(脂質異常症)</td><td></td></tr> </table> 外傷の原因 (中毒を含む) 主傷病名が外傷(中毒を含む)の場合は、下欄からその原因を該当する番号で1つ記入してください。 不慮の事故 故意又は不明 ① 自動車交通事故 ⑦ 自傷 ② 自転車交通事故 ⑧ 他傷 ③ その他の交通事故 ⑨ 不明 ④ スポーツ中の事故 ⑤ 転倒・転落 ⑥ ①～⑤以外の原因による不慮の事故				01 副傷病なし	10 高血圧(症)	02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	11 虚血性心疾患	03 糖尿病(性)腎症	12 脳卒中	04 糖尿病(性)網膜症	13 閉塞性末梢動脈疾患	05 糖尿病(性)神経障害	14 大動脈疾患	06 糖尿病(性)足病変	15 慢性腎不全(慢性腎臓病)	07 03～06以外の合併症を伴う糖尿病	16 精神疾患	08 肥満(症)	17 その他の疾患	09 高脂血症(脂質異常症)	
01 副傷病なし	10 高血圧(症)																					
02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	11 虚血性心疾患																					
03 糖尿病(性)腎症	12 脳卒中																					
04 糖尿病(性)網膜症	13 閉塞性末梢動脈疾患																					
05 糖尿病(性)神経障害	14 大動脈疾患																					
06 糖尿病(性)足病変	15 慢性腎不全(慢性腎臓病)																					
07 03～06以外の合併症を伴う糖尿病	16 精神疾患																					
08 肥満(症)	17 その他の疾患																					
09 高脂血症(脂質異常症)																						
(6) がん治療の有無	1 有 2 無	1 化学療法 放射線治療 [2 体外照射 3 腔内・組織内照射 4 その他]																				
(7) 手術の有無	1 有 2 無	手術日	平成 年 月 日	手術名																		
		手術名	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																		
		いずれか1つに○をする	3 開腹手術 6 胸腔鏡下手術 9 その他																			
(8) 診療費等支払方法	1 自費診療 (保険外併用療養費を含む) 2 医療保険等、公費負担医療 3 介護保険 (介護扶助を含む)	I (医療保険等) 01 政府管掌健康保険(本人) 08 退職者医療(本人) 02 政府管掌健康保険(家族) 09 退職者医療(家族) 03 健康保険組合(本人) 10 高齢者の医療の確保に関する法律 04 健康保険組合(家族) 11 労働災害・公務災害 05 各種共済組合(本人) 12 自動車損害賠償保障法 06 各種共済組合(家族) 13 その他 07 国民健康保険 II (公費負担医療) 14 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 15 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律 16 生活保護法(医療扶助) 17 その他の公費負担によるもの																				
(9) 病床の種類	精神病床 1 老人性認知症疾患療養病床 2 その他の精神病床 3 感染症病床 4 結核病床	5 療養病床(医療保険適用病床) 6 療養病床(介護保険適用病床) 7 一般病床																				
(10) 入院前の場所	家庭 [1 当院に入院 2 他の病院・診療所に入院 3 在宅医療(訪問診療・訪問看護等) 4 その他] 5 他の病院・診療所に入院 6 介護老人保健施設に入所 7 介護老人福祉施設に入所 8 社会福祉施設に入所 9 その他(新生児・不明等)																					
(11) 救急の状況	救急 [1 救急車により搬送 2 救急外来を受診 3 診療時間外を受診] 4 1～3以外																					
(12) 転帰	1 治癒 2 軽快 3 不変 4 悪化 5 死亡 6 その他																					
(13) 退院後の行き先	家庭 [1 当院に入院 2 他の病院・診療所に入院 3 在宅医療(訪問診療・訪問看護等) 4 その他] 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 8 介護老人保健施設に入所 9 介護老人福祉施設に入所 10 社会福祉施設に入所 11 その他(不明等)																					

患者調査

厚生労働省

(秘)

指定統計第66号
患者調査

一般診療所退院票

平成20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 診療所と同じ都道府県内 2 診療所とは別の都道府県 → 都道府県		※都道府県コード																															
(4) 入院・退院年月日	入院年月日	1 平成 2 昭和	年 月 日	退院年月日 平成20年 9 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 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。 また、複数の傷病に罹患している場合は、副傷病名欄の中から該当するものすべてを選択してください。 「16 精神疾患」とは、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をいいます。(ただし「精神遅滞」は除きます。) (1) 主傷病名 外傷の原因 外傷の原因 (中毒を含む) 主傷病名が外傷(中毒を含む)の場合は、下欄からその原因を該当する番号で1つ記入してください。 (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>10 高血圧(症)</td> </tr> <tr> <td>02 糖尿病(合併症を伴わないもの)</td> <td>11 虚血性心疾患</td> </tr> <tr> <td>03 糖尿病(性)腎症</td> <td>12 脳卒中</td> </tr> <tr> <td>04 糖尿病(性)網膜症</td> <td>13 閉塞性末梢動脈疾患</td> </tr> <tr> <td>05 糖尿病(性)神経障害</td> <td>14 大動脈疾患</td> </tr> <tr> <td>06 糖尿病(性)足病変</td> <td>(大動脈解離、大動脈瘤)</td> </tr> <tr> <td>07 03～06以外の合併症を伴う糖尿病</td> <td>15 慢性腎不全(慢性腎臓病)</td> </tr> <tr> <td>08 肥満(症)</td> <td>16 精神疾患</td> </tr> <tr> <td>09 高脂血症(脂質異常症)</td> <td>17 その他の疾患</td> </tr> </table> 不慮の事故 故意又は不明 <table border="1"> <tr> <td>① 自動車交通事故</td> <td>⑦ 自傷</td> </tr> <tr> <td>② 自転車交通事故</td> <td>⑧ 他傷</td> </tr> <tr> <td>③ その他の交通事故</td> <td>⑨ 不明</td> </tr> <tr> <td>④ スポーツ中の事故</td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑤ 転倒・転落</td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑥ ①～⑤以外の原因による不慮の事故</td> <td></td> </tr> </table>				01 副傷病なし	10 高血圧(症)	02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	11 虚血性心疾患	03 糖尿病(性)腎症	12 脳卒中	04 糖尿病(性)網膜症	13 閉塞性末梢動脈疾患	05 糖尿病(性)神経障害	14 大動脈疾患	06 糖尿病(性)足病変	(大動脈解離、大動脈瘤)	07 03～06以外の合併症を伴う糖尿病	15 慢性腎不全(慢性腎臓病)	08 肥満(症)	16 精神疾患	09 高脂血症(脂質異常症)	17 その他の疾患	① 自動車交通事故	⑦ 自傷	② 自転車交通事故	⑧ 他傷	③ その他の交通事故	⑨ 不明	④ スポーツ中の事故		⑤ 転倒・転落		⑥ ①～⑤以外の原因による不慮の事故	
01 副傷病なし	10 高血圧(症)																																	
02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	11 虚血性心疾患																																	
03 糖尿病(性)腎症	12 脳卒中																																	
04 糖尿病(性)網膜症	13 閉塞性末梢動脈疾患																																	
05 糖尿病(性)神経障害	14 大動脈疾患																																	
06 糖尿病(性)足病変	(大動脈解離、大動脈瘤)																																	
07 03～06以外の合併症を伴う糖尿病	15 慢性腎不全(慢性腎臓病)																																	
08 肥満(症)	16 精神疾患																																	
09 高脂血症(脂質異常症)	17 その他の疾患																																	
① 自動車交通事故	⑦ 自傷																																	
② 自転車交通事故	⑧ 他傷																																	
③ その他の交通事故	⑨ 不明																																	
④ スポーツ中の事故																																		
⑤ 転倒・転落																																		
⑥ ①～⑤以外の原因による不慮の事故																																		
(6) がん治療の有無 (該当するものすべてを選択してください。)	1 有 2 無	1 化学療法 放射線治療 [2 体外照射 3 腔内・組織内照射 4 その他]																																
(7) 手術の有無	1 有 2 無	手術日 平成 年 月 日 手術名 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																																
(8) 診療費等支払方法 (該当するものすべてを選択してください。)	1 自費診療 (保険外併用療養費を含む) 2 医療保険等、公費負担医療 3 介護保険 (介護扶助を含む)	→ I (医療保険等) <table border="1"> <tr> <td>01 政府管掌健康保険(本人)</td> <td>08 退職者医療(本人)</td> </tr> <tr> <td>02 政府管掌健康保険(家族)</td> <td>09 退職者医療(家族)</td> </tr> <tr> <td>03 健康保険組合(本人)</td> <td>10 高齢者の医療の確保に関する法律</td> </tr> <tr> <td>04 健康保険組合(家族)</td> <td>11 労働災害・公務災害</td> </tr> <tr> <td>05 各種共済組合(本人)</td> <td>12 自動車損害賠償保障法</td> </tr> <tr> <td>06 各種共済組合(家族)</td> <td>13 その他</td> </tr> <tr> <td>07 国民健康保険</td> <td></td> </tr> </table> → II (公費負担医療) <table border="1"> <tr> <td>14 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> </tr> <tr> <td>15 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律</td> </tr> <tr> <td>16 生活保護法(医療扶助)</td> </tr> <tr> <td>17 その他の公費負担によるもの</td> </tr> </table>	01 政府管掌健康保険(本人)	08 退職者医療(本人)	02 政府管掌健康保険(家族)	09 退職者医療(家族)	03 健康保険組合(本人)	10 高齢者の医療の確保に関する法律	04 健康保険組合(家族)	11 労働災害・公務災害	05 各種共済組合(本人)	12 自動車損害賠償保障法	06 各種共済組合(家族)	13 その他	07 国民健康保険		14 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	15 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律	16 生活保護法(医療扶助)	17 その他の公費負担によるもの														
01 政府管掌健康保険(本人)	08 退職者医療(本人)																																	
02 政府管掌健康保険(家族)	09 退職者医療(家族)																																	
03 健康保険組合(本人)	10 高齢者の医療の確保に関する法律																																	
04 健康保険組合(家族)	11 労働災害・公務災害																																	
05 各種共済組合(本人)	12 自動車損害賠償保障法																																	
06 各種共済組合(家族)	13 その他																																	
07 国民健康保険																																		
14 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																																		
15 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律																																		
16 生活保護法(医療扶助)																																		
17 その他の公費負担によるもの																																		
(9) 病床の種類	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																																	
(10) 入院前の場所	家庭 [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] 5 他の病院・診療所に入院 6 介護老人保健施設に入所 7 介護老人福祉施設に入所 8 社会福祉施設に入所 9 その他(新生児・不明等)																																	
(11) 救急の状況 (該当するものすべてを選択してください。)	救急 [1 救急車により搬送 2 救急外来を受診 3 診療時間外を受診] 4 1～3以外																																	
(12) 転帰	1 治癒 2 軽快 3 不変 4 悪化 5 死亡 6 その他																																	
(13) 退院後の行き先 (12) 転帰で「5 死亡」の場合は記入の必要はありません。	家庭 [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] 他の病院・診療所に入院 [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] 8 介護老人保健施設に入所 9 介護老人福祉施設に入所 10 社会福祉施設に入所 11 その他(不明等)																																	