



福岡医発第711号(地)
平成26年 6月 5日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 松田 峻一良
(公 印 省 略)

厚生労働省刊行の「死亡診断書(死体検案書)記入マニュアル(平成26年度版)」
および「ICDのABC(平成26年度版)」について

今般、厚生労働省医政局および大臣官房統計情報部が標記マニュアル等(平成26年度版)を改訂・編集した旨、日本医師会より通知がありましたので、お知らせいたします。

なお、「死亡診断書(死体検案書)記入マニュアル」については、厚生労働省ホームページ(<http://www.mhlw.go.jp/toukei/manual/index.html>)に掲載されておりますが、購入を希望される場合は、各発行元ホームページから申込み用紙を入手、必要事項を記入のうえ、FAXにてお申し込みいただきますようお願いいたします。

参考

○死亡診断書(死体検案書)記入マニュアル(1冊500円、税込み、送料別)

公益財団法人 医療研修推進財団

所在地 〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-22-14 ミツヤ虎ノ門ビル4階

TEL: 03-3501-6592 FAX: 03-3501-6593

<http://www.pmet.or.jp/>

○ICDのABC(1冊定価500円+税、送料実費)

一般財団法人 厚生労働統計協会

所在地 〒106-0032 東京都港区六本木5-13-14

TEL: 03-3586-3361 FAX: 03-3584-4701

<http://www.hws-kyokai.or.jp/142book-kounyuform.html>

(法安17)
平成26年 5月16日

都道府県医師会
検案担当理事 殿

日本医師会
常任理事 高杉 敬久



厚生労働省刊行の「死亡診断書（死体検案書）記入
マニュアル（平成26年度版）」および「ICDのABC
（平成26年度版）」の送付について

平素、本会会務にご協力賜り、厚く御礼申しあげます。

このたび、厚生労働省医政局および大臣官房統計情報部が標記マニユアル等（平成26年度版）を改訂・編集し、本会に連絡して参りました。

つきましては、本会において購入の上、貴会に各2部あて、ご参考までにお送りいたします。

なお、「死亡診断書（死体検案書）記入マニュアル」については、厚生労働省ホームページ（<http://www.mhlw.go.jp/toukei/manual/index.html>）に掲載されておりますが、貴会において本件冊子を購入される場合は、下記の各発行元ホームページから申込用紙を入手、必要事項を記入のうえ、FAXにてお申し込みいただきますようお願いいたします。

参考

○死亡診断書（死体検案書）記入マニュアル（1冊500円、税込み、送料別）

公益財団法人 医療研修推進財団

所在地 〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-22-14 ミツヤ虎ノ門ビル4階

TEL 03-3501-6592

FAX 03-3501-6593

<http://www.pmet.or.jp/>

○ICDのABC（1冊500円+税、送料実費）

一般財団法人 厚生労働統計協会

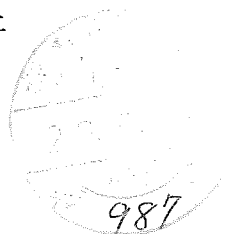
所在地 〒106-0032 東京都港区六本木5丁目13番14号

TEL 03-3586-3361

FAX 03-3584-4710

<http://www.hws-kyokai.or.jp/142book-kounyuform.html>

以 上



平成 25 年度版からの主な変更点

頁	変更及び追加等をした点 ※（ ）部分は、変更箇所
8 頁	（「（５）死亡の原因」の「○ 一般的注意」の④） （例）として表を追加
9 頁	（「○ I 欄」の④の（例）） ・ 3 つ目の○ 例示を追加 ・ 5 つ目の○ 「○低体温が死因の場合は、病死なのか外因死なのか明確にするために、死因の種類欄も忘れずに記入します。」 を追加
10 頁	最終行（誤植） 【誤】（14 ページ参照） 【正】（13 ページ参照）
14 頁	（「○ 解剖」の（例）） 「扁平上皮癌」→「径約 4cm の腫瘍」に変更
18 頁	（「（２）死亡診断書(死体検案書)の取扱いについて」の 4 ～ 6 行目） 「なお、死亡診断書（死体検案書）を交付するにあたり、・・・ 遺族へできるだけ丁寧に説明を行っていただくよう配慮をお願いいたします。」 を追加

本用紙をプリントしてFAXにてお申込み下さい。

(FAX送信表)

医療研修推進財団 宛

東京都港区虎ノ門1-2-14ミツヤ虎ノ門ビル4階

TEL 03-3501-6592

FAX 03-3501-6593

死亡診断書（死体検案書）記入マニュアル

購入申し込み用紙

() 冊購入を希望する。

平成 年 月 日

医療機関・団体名：

送付先住所：〒

TEL :

FAX

担当者氏名：

書籍・雑誌・データファイル購入申込書

(書籍・雑誌とデータファイルを同時にご注文される場合は、この申込書をご利用下さい。)

一般財団法人厚生労働統計協会会長 殿

FAX 03-3584-4710

平成 年 月 日

所在地	〒		
事業所名			
担当者名			
メールアドレス *1			
電話番号		FAX	
賛助会員番号 *2			

- 個人で購入される場合は、担当者名欄に氏名を記入して下さい。
- *1:メールアドレスは、万一、ご購入いただいたデータファイルに誤謬等があった時のご連絡にのみ使用させていただきますので、できるだけご記入ください。
- *2:賛助会員であっても賛助会員番号の記入もれがあると、データファイル等購入時の特典及び便益が受けられない場合がありますので、必ずご記入ください。

申込内容(データファイルをご注文される場合は利用約款をご承諾のうえ備考欄に"CD"と記入して下さい。)

書籍・雑誌・データファイル名	年次	申込数	備 考

- お申し込みは、FAX(03-3584-4710)にてお願いします。
- 送料・銀行振込手数料は、お客様のご負担となります。
(ゆうパックにてお送りします。)
- 詳細は一般財団法人厚生労働統計協会にお問い合わせ下さい。
〒106-0032 東京都港区六本木5-13-14 TEL 03-3586-3361
ホームページ <http://www.hws-kyokai.or.jp/>
- なお、お客様の注文違い等の返品は受付できませんので、お申し込みの際は必ずご確認のうえ、ご注文ください。