

第16回医療経済実態調査（医療機関等調査）  
における調査票（案）

○ 病院調査票	-----	1
○ 一般診療所調査票	-----	11
○ 歯科診療所調査票	-----	21
○ 保険薬局調査票	-----	29



(案)

H 医

秘

総務省承認 NO. * * * * *
承認期限 平成 年 月 日まで

平成19年6月

# 医療経済実態調査

(病院調査票)

(宛名ラベル貼付位置)

↓ 必ずご記入ください

貴施設名				
記入者氏名		部署		
連絡先	電話番号	<small>市外局番</small>	—	— (内線 )
	FAX番号		—	—
	e-mail			@

(提出期限 平成19年7月31日)

中央社会保険医療協議会

## 第1 基本データ

<b>1 貴院の開設者</b> (平成19年6月30日現在、該当する番号に○を記入してください。)				
1 国立(独立行政法人含む)	2 公立	3 公的	4 社会保険関係	5 医療法人
6 個人	7 その他の法人			

<b>2 現有の医業用建物の建築(改築)年月</b>	明治・大正・昭和・平成 年 月
----------------------------	-----------------

※医業用建物が自己所有以外の場合は記入の必要はありません。

<b>3 医業用建物の保有形態及び延べ面積</b> (平成19年6月30日現在、小数点以下は四捨五入して記入してください。)			
1 自己所有	2 賃借	3 リース	4 その他( )
① m <sup>2</sup>	② m <sup>2</sup>	③ m <sup>2</sup>	④ m <sup>2</sup>

<b>4 病床の状況</b> (平成19年6月30日現在)						
	一般病床	療養病床	精神病床	結核病床	感染症病床	合計
許可病床数	⑤ 床	⑥ 床	⑦ 床	⑧ 床	⑨ 床	⑩ 床
(うち)介護療養型医療施設分	⑪ 床	⑫ 床	⑬ 床	⑭ 床	⑮ 床	⑯ 床
稼働病床数	⑰ 床	⑱ 床	⑲ 床	⑳ 床	㉑ 床	㉒ 床
(うち)介護療養型医療施設分	㉓ 床	㉔ 床	㉕ 床	㉖ 床	㉗ 床	㉘ 床

<b>5 入院患者の状況</b>			
在院患者数 (平成19年6月30日現在)	在院患者延べ数 (平成19年6月1か月間)	新入院患者数 (平成19年6月1か月間)	退院患者数 (平成19年6月1か月間)
23 人	24 延べ 人	25 人	26 人

※医療保険が適用される患者数のみ記入してください。

<b>6 外来診療等の状況</b> (平成19年6月1か月間)			
	医 科	歯 科	合 計
初診患者数	27 人	28 人	29 人
再診患者延べ数	30 延べ 人	31 延べ 人	32 延べ 人
休診日数			33 日

7 処方状況 (平成19年6月1か月間)	
処方せん料の算定(院外処方)の回数	34 回
処方料の算定(院内処方)の回数	35 回

8 特定入院料の算定状況 (平成19年6月30日現在、該当する番号に○を記入してください。)	
1 回復期リハビリテーション病棟入院料	1 算定している ・ 2 算定していない
2 小児入院医療管理料1又は2	1 算定している ・ 2 算定していない
3 亜急性期入院医療管理料	1 算定している ・ 2 算定していない
4 ハイケアユニット入院医療管理料	1 算定している ・ 2 算定していない

9 入院基本料の状況 (平成19年6月30日現在、該当する番号に○を記入してください。)	
1 一般病棟入院基本料	1 7対1 ・ 2 10対1 ・ 3 13対1 ・ 4 15対1 5 特別入院基本料 ・ 6 該当していない
2 特定機能病院入院基本料(一般病棟)	1 7対1 ・ 2 10対1 ・ 3 該当していない

10 承認等の状況 (平成19年6月30日現在、該当する番号に○を記入してください。)	
1 地域医療支援病院の承認の有無	1 あり ・ 2 なし
2 臨床研修病院の指定の状況	1 単独・管理型 ・ 2 協力型 ・ 3 なし

## 第2 収 支

### I 医業収入（平成19年6月分）

科 目		金 額			
		①	②	③	④
		億	百万	千	円
1 入院収入	(1)保険診療収入(患者負担含む)				
	(2)公害等診療収入				
	(3)その他の診療収入				
2 特別の療養環境収入		④			
3 外来収入	(1)保険診療収入(患者負担含む)	⑤			
	(2)公害等診療収入	⑥			
	(3)その他の診療収入	⑦			
4 その他の医業収入		⑧			
医業収入合計		⑨			

### II 介護収入（平成19年6月分）

科 目		金 額			
		⑩	⑪	⑫	⑬
		億	百万	千	円
1 施設サービス収入		⑩			
2 居宅サービス収入		⑪			
(うち)短期入所療養介護分		⑫			
3 その他の介護収入		⑬			
介護収入合計		⑭			

※介護保険事業を実施していない場合は記入の必要はありません。

### III その他の収入（平成19年6月分）

科 目		金 額			
		⑮	⑯	⑰	⑱
		億	百万	千	円
1 受取利息及び配当金 (平成18年(度)実績の1/12)		⑮			
2 その他の収入		⑯			
その他の収入合計		⑰			

IV 医業・介護費用（平成19年6月分）

科 目		金 額				
		⑮	⑯	⑰	⑱	⑲
1 材料費	(1) 医薬品費	⑮				
	(2) 診療材料費・医療消耗器具備品費	⑯				
	(3) 歯科材料費	⑰				
	(4) 給食用材料費	21				
2 給与費	〔第3 給与〕の59欄の金額を記入してください。〕	22				
3 委託費		23				
	(うち) 検査委託費	24				
	(うち) 患者用給食委託費	25				
	(うち) 寝具類洗濯・賃貸委託費(病衣除く)	26				
	(うち) 病衣洗濯・賃貸委託費	27				
	(うち) 医療用廃棄物委託費	28				
	(うち) 歯科技工委託費	29				
	(うち) 医療事務委託費	30				
4 設備関係費		31				
	(うち) 減価償却費 (平成18年(度)実績の1/12)	32				
	(うち) 建物減価償却費	33				
	(うち) 医療機器減価償却費	34				
	(うち) 設備器械賃借料	35				
	(うち) 医療機器賃借料	36				
	(うち) 土地賃借料	37				
	(うち) 建物質借料	38				
5 経 費		39				
	(うち) 光熱水費(燃料費含む)	40				
6 その他の医業・介護費用		41				
医業・介護費用合計		42				

V その他の費用

科 目		金 額				
1 支払利息	「第6 租税公課、借入金等」の「支払利息」の金額の1/12の金額を事務局にて記入しますので、記入は不要です。					
2 その他の費用		43				

VI 特別損益

科 目		金 額				
1 特別利益	(平成18年(度)実績の1/12)	44				
2 特別損失	(平成18年(度)実績の1/12)	45				

VII 補助金・負担金等

科 目		金 額				
1 人件費補助	(平成18年(度)実績の1/12)	46				
2 運営費補助	(平成18年(度)実績の1/12)	47				
3 設備費補助	(平成18年(度)実績の1/12)	48				



### 第3 給 与

常勤職員（平成19年6月分）						
職 種	人 員	給 料				
病院長	① 人	⑫:	億	百万	千	円
医 師	② 人	⑬:				
歯科医師	③ 人	⑭:				
薬剤師	④ 人	⑮:				
看護職員	⑤ 人	⑯:				
看護補助職員	⑥ 人	⑰:				
医療技術員	⑦ 人	⑱:				
事務職員	⑧ 人	⑲:				
技能労務員・労務員	⑨ 人	⑳:				
役員〔上記の職種に従事している者を除く〕	⑩ 人	21:				
合 計	⑪ 人	22:				

常勤職員1人当たりの年間の平均賞与支給額（平成18年支給実績額）						
	百万	千	円			
23:						
24:						
25:						
26:						
27:						
28:						
29:						
30:						
31:						
32:						

常勤職員1人当たりの1週間平均の所定労働時間	33	時間／1人当たり／週平均
------------------------	----	--------------

非常勤職員（平成19年6月分）						
職 種	総労働時間	給 料				
病院長	34 時間	45:	億	百万	千	円
医 師	35 時間	46:				
歯科医師	36 時間	47:				
薬剤師	37 時間	48:				
看護職員	38 時間	49:				
看護補助職員	39 時間	50:				
医療技術員	40 時間	51:				
事務職員	41 時間	52:				
技能労務員・労務員	42 時間	53:				
役員〔上記の職種に従事している者を除く〕	43 時間	54:				
合 計	44 時間	55:				

賞 与 支 給 額	56:	億	百万	千	円
退 職 給 付 費 用	57:				
法 定 福 利 費	58:				
給 与 費 等 の 合 計	59:				

← 平成18年支給実績額の1/12

← 平成18年(度)実績額の1/12

← 事業主負担額・1か月分

← 22 欄 + 55 欄 + 56 欄 + 57 欄 + 58 欄

## 第4 資産・負債

○ 個人立病院は平成18年12月31日現在、個人立以外の病院は平成19年3月31日現在における資産及び負債の額を記入してください。

資 産 の 部					
科 目			金 額		
			億	千	円
I 流動資産	1 現金・預金	①			
	2 医業未収金(診療報酬に係るもの)	②			
	3 有価証券	③			
	4 棚卸資産(医薬品)	④			
	5 その他の流動資産	⑤			
II 固定資産	1 有形固定資産	⑥			
	(うち)土地	⑦			
	(うち)建物(建物附属設備を含む)	⑧			
	(うち)医療用器械備品	⑨			
	(うち)その他の有形固定資産	⑩			
	2 無形固定資産	⑪			
	3 その他の固定資産	⑫			
III 繰延資産		⑬			
資 産 合 計		⑭			

負 債 の 部					
科 目			金 額		
			億	千	円
IV 流動負債	1 買掛金(医薬品・診療材料等に係るもの)	⑮			
	2 支払手形	⑯			
	3 短期借入金	⑰			
	4 その他の流動負債	⑱			
V 固定負債	1 長期借入金	⑲			
	2 その他の固定負債	20			
負 債 合 計		21			

## 第5 設備投資

○ 個人立病院は平成18年1月から12月までの設備投資実績額を、個人立以外の病院は平成18年4月から平成19年3月までの設備投資実績額を記入してください。

科 目	①	金 額			
		億	百 万	千	円
土地	①				
建物(建物付属設備を含む)	②				
医療用器械備品	③				
(うち)購入分	④				
(うち)リース分(リース期間中のリース料総額)	⑤				
その他の有形固定資産	⑥				
(うち)購入分	⑦				
(うち)リース分(リース期間中のリース料総額)	⑧				
合 計	⑨				

## 第6 租税公課、借入金等

租税公課、借入金等(平成18年(度)の年額)	金 額				
	①	億	百万	千	円
租税公課(※)					
損害保険料					
寄付金					
借入金(1年間に借り入れた額)					
(うち)長期借入金					
借入返済金(1年間の元本返済額)					
(うち)長期借入金					
支払利息(1年間に支払った額)					

※「租税公課」は、原則として税法上損金に算入される租税(固定資産税、事業税、消費税、自動車税、印紙税、登録免許税など)、公共的な性格をもつ会費や賦課金(医師会費や町内会費など)です。

税金(平成18年(度)の年額)	金 額				
	⑨	億	百万	千	円
所得税・法人税(給与の源泉徴収分は除く)					
住民税(給与の源泉徴収分は除く)					
事業税					

通勤手当・福利厚生費(平成19年6月分)	金 額				
	⑫	億	百万	千	円
通勤手当					
福利厚生費					

(案)

C 医

秘

総務省承認 NO. * * * * *
承認期限 平成 年 月 日まで

平成19年6月

# 医療経済実態調査

(一般診療所調査票)

(宛名ラベル貼付位置)

↓ 必ずご記入ください

貴施設名				
記入者氏名		部署		
連絡先	電話番号	市外局番	-	- (内線 )
	FAX番号		-	-
	e-mail			@

(提出期限 平成19年7月31日)

中央社会保険医療協議会

# 第1 基本データ

1 貴院の開設者 <small>(平成19年6月30日現在、該当する番号に○を記入してください。)</small>	1 個人      2 医療法人      3 その他
---	-----------------------------

2 主たる診療科目 <small>(平成19年6月30日現在、広告する診療科目のうち、主たる診療科目の番号(別添1記入要領13ページ参照)を記入してください。)</small>	①
--	---

3 現有の医業用建物の建築(改築)年月	明治・大正・昭和・平成      年      月
---------------------	---------------------------

※医業用建物が自己所有以外の場合は記入の必要はありません。

4 医業用建物の保有形態及び延べ面積 <small>(平成19年6月30日現在、小数点以下は四捨五入して記入してください。)</small>			
1 自己所有	2 賃借	3 リース	4 その他( )
②      m <sup>2</sup>	③      m <sup>2</sup>	④      m <sup>2</sup>	⑤      m <sup>2</sup>

5 青色申告の有無 <small>(平成19年6月30日現在、該当する番号に○を記入してください。)</small>	1 あり      2 なし
--	----------------

6 従事者の状況 <small>(全体の従事者数等については、「第3 給与」欄に記入してください。)</small> <span style="float: right;"><small>(平成19年6月30日現在)</small></span>
---

(1) 青色事業専従者である家族の状況

青色事業専従者である常勤職員の従事者数	医 師	看護師・准看護師	事務職員	その他の職員	合 計
	⑥      人	⑦      人	⑧      人	⑨      人	⑩      人

青色事業専従者である非常勤職員の6月中の総労働時間	医 師	看護師・准看護師	事務職員	その他の職員	合 計
	⑪      時間	⑫      時間	⑬      時間	⑭      時間	⑮      時間

(2) 無給の家族従事者

	医 師	医師以外の者	合 計
従事者数	⑯      人	⑰      人	⑱      人
6月中の総労働時間	⑲      時間	⑳      時間	㉑      時間

7. 病床・入院患者の状況 (有床診療所のみ記入してください。)		
許可病床数	(平成19年6月30日現在)	22 床
(うち)療養病床数		23 床
(うち)介護病床分		24 床
在院患者延べ数	(平成19年6月1か月間)	25 延べ 人

※医療保険が適用される患者数のみ記入してください。

8. 外来診療等の状況 (平成19年6月1か月間)		
初診患者数		26 人
再診患者延べ数		27 延べ 人
休診日数		28 日

9. 処方状況 (平成19年6月1か月間)		
処方せん料の算定(院外処方)の回数		29 回
処方料の算定(院内処方)の回数		30 回

## 第2 収 支

### I 医業収入（平成19年6月分）

科 目		金 額	億	百万	千	円
1 入院収入	(1)保険診療収入(患者負担含む)	①				
	(2)公害等診療収入	②				
	(3)その他の診療収入	③				
2 外来収入	(1)保険診療収入(患者負担含む)	④				
	(2)公害等診療収入	⑤				
	(3)その他の診療収入	⑥				
3 その他の医業収入		⑦				
医業収入合計		⑧				

### II 介護収入（平成19年6月分）

科 目		金 額	億	百万	千	円
1 施設サービス収入		⑨				
2 居宅サービス収入		⑩				
(うち)短期入所療養介護分		⑪				
3 その他の介護収入		⑫				
介護収入合計		⑬				

※介護保険事業を実施していない場合は記入の必要はありません。



Ⅲ 医業・介護費用（平成19年6月分）

科 目	金 額			
	億	百万	千	円
1 給与費 （「第3 給与」の59欄の金額を記入してください。）	⑭			
（うち）青色事業専従者給与費	⑮			
2 医薬品費	⑯			
3 材料費	⑰			
（うち）給食用材料費	⑱			
4 委託費	⑲			
（うち）検査委託費	⑳			
（うち）患者用給食委託費	21			
（うち）医療用廃棄物委託費	22			
（うち）医療事務委託費	23			
5 減価償却費 （平成18年(度)実績の1/12）	24			
（うち）建物減価償却費	25			
（うち）医療機器減価償却費	26			
6 その他の医業・介護費用	27			
（うち）土地賃借料	28			
（うち）建物賃借料	29			
（うち）医療機器賃借料	30			
医業・介護費用合計	31			

### 第3 給 与

常勤職員（平成19年6月分）				
職 種	人 員	給 料		
院 長 <small>（個人立の開設者 本人を除く）</small>	① 人	⑫	億	百万
医 師	② 人	⑬		
歯科医師	③ 人	⑭		
薬剤師	④ 人	⑮		
看護職員	⑤ 人	⑯		
看護補助職員	⑥ 人	⑰		
医療技術員	⑦ 人	⑱		
事務職員 <small>（上記の職種に従事 している者を除く）</small>	⑧ 人	⑲		
技能労務員・労務員	⑨ 人	⑳		
役員 <small>（上記の職種に従事している 者を除く）</small>	⑩ 人	21		
合 計	⑪ 人	22		

常勤職員1人当たりの年間の平均 賞与支給額（平成18年支給実績額）				
No.	人 員	給 料		
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				

常勤職員1人当たりの1週間平均の所定労働時間（個人立の開設者本人を除く）	33	時間／1人当たり／週平均
--------------------------------------	----	--------------

非常勤職員（平成19年6月分）				
職 種	総労働時間	給 料		
院 長 <small>（個人立の開設者 本人を除く）</small>	34 時間	45	億	百万
医 師	35 時間	46		
歯科医師	36 時間	47		
薬剤師	37 時間	48		
看護職員	38 時間	49		
看護補助職員	39 時間	50		
医療技術員	40 時間	51		
事務職員 <small>（上記の職種に従事 している者を除く）</small>	41 時間	52		
技能労務員・労務員	42 時間	53		
役員 <small>（上記の職種に従事している 者を除く）</small>	43 時間	54		
合 計	44 時間	55		

賞与支給額	56	億	百万	千	円
退職給付費用	57				
法定福利費	58				
給与費等の合計	59				

← 平成18年支給実績額の1/12

← 平成18年(度)実績額の1/12

← 事業主負担額・1か月分

← 22 欄 + 55 欄 + 56 欄 + 57 欄 + 58 欄

## 第4 資産・負債

- この調査票は、青色申告で「貸借対照表(資産負債調)」を税務署に提出した個人立診療所及び個人立以外の診療所(医療法人立診療所など)のみ記入してください。
- 個人立診療所は平成18年12月31日現在、個人立以外の診療所は平成19年3月31日現在における資産及び負債の額を記入してください。

資 産 の 部				
科 目			金 額	
			億	千
I 流動資産	1 現金及び預金	①		
	2 医業未収金(診療報酬に係るもの)	②		
	3 有価証券	③		
	4 棚卸資産(医薬品)	④		
	5 その他の流動資産	⑤		
II 固定資産	1 有形固定資産	⑥		
	(うち)土地	⑦		
	(うち)建物(建物附属設備を含む)	⑧		
	(うち)医療用器械備品	⑨		
	(うち)その他の有形固定資産	⑩		
	2 無形固定資産	⑪		
	3 その他の固定資産	⑫		
III 繰延資産		⑬		
資 産 合 計		⑭		

負 債 の 部				
科 目			金 額	
			億	千
IV 流動負債	1 買掛金(医薬品・診療材料等に係るもの)	⑮		
	2 支払手形	⑯		
	3 短期借入金	⑰		
	4 その他の流動負債	⑱		
V 固定負債	1 長期借入金	⑲		
	2 その他の固定負債	20		
負 債 合 計		21		