



指定統計第 66 号

患者調査

厚生労働省

一般診療所退院票

平成 14 年 9 月 1 ~ 30 日

※保健所符号	
施設番号	C-
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		※都道府県コード															
	2 診療所とは別の都道府県 → <input type="text"/> 都道府県																	
(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 14 年 9 月 日													
(5) 受療の状況	<p>該当するものを1つ選び○印をつけてください。</p> <p>なお、「1」の場合は傷病名又は外傷の原因(中毒を含む。)を記入してください。</p> <p>1 傷病の診断・治療</p> <p>傷病名 <input type="text"/> 外傷の原因 <input type="text"/></p> <p>2 正常分娩(単胎自然分娩)</p> <p>3 正常妊娠・産じょくの管理</p> <p>4 健康者に対する検査、健康診断(査)・管理</p> <p>5 その他の保健サービス</p> <p>外傷の原因(中毒を含む)</p> <p>記載した傷病名が外傷(中毒を含む)の場合は、下欄から外傷の原因を該当する番号で記入してください。</p> <p>不慮の事故 故意又は不明</p> <p>① 自動車交通事故 ⑩ 自傷</p> <p>② その他の交通事故 ⑪ 他傷</p> <p>③ スポーツ中の事故 ⑫ 不明</p> <p>④ 転倒・転落</p> <p>⑤ 溺水</p> <p>⑥ 窒息</p> <p>⑦ 煙、火、火災</p> <p>⑧ 有害物質(農薬・ガス等)</p> <p>⑨ ①~⑧以外の原因による不慮の事故</p>																	
(6) 手術の有無	1 有 2 無	手術日	1 平成 2 昭和	年 月 日	手術名	1 開頭手術 2 開胸手術 3 開腹手術 4 筋骨格系手術(四肢体幹) 5 腹腔鏡下手術 6 内視鏡下手術 7 シヤント設置術(人工透析を目的としたもの) 8 眼内レンズ挿入術 9 体外衝撃波結石破砕術 10 その他												
(7) 診療費等支払方法	1 自費診療 (特定療養費を含む)		2 医療保険等、公費負担医療		3 介護保険(介護扶助を含む)													
<p>〔該当するものすべてを選択してください。〕</p> <p>※ 介護保険サービス利用者で、医療保険等又は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。</p>	I (医療保険等)										II (公費負担医療)							
	01 政管健保	02 組合健保	03 共済	04 国	05 過剰者医療	06 老人保健法	07 労災・公費災害	08 自賠	09 その他	10 結核予防法	11 精神保健福祉法	12 生活保護法	13 (医療扶助)	14 負担によるもの	15 公費	16 負担によるもの	17 公費	
	本 人	家 族	本 人	家 族	本 人	家 族	保 険	本 人	家 族	本 人	家 族	法 人	法 人	法 人	法 人	法 人	法 人	法 人
(8) 病床の種別	1 療養病床		2 その他の病床															
(9) 入院前の場所	<p>家庭</p> <p>(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)</p> <p>5 他の病院・診療所に入所 6 介護老人保健施設に入所 7 介護老人福祉施設に入所</p> <p>8 社会福祉施設に入所 9 その他(新生児・不明等)</p>																	
(10) 退院後の行き先	<p>家庭</p> <p>(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)</p> <p>他の病院・診療所に入院</p> <p>(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)</p> <p>8 介護老人保健施設に入所 9 介護老人福祉施設に入所</p> <p>10 社会福祉施設に入所 11 その他(死亡・不明等)</p>																	
(11) 転帰	1 治癒		2 軽快		3 不変		4 悪化		5 死亡		6 その他							