



指定統計第66号
患者調査

患者調査

厚生労働省

一般診療所票

※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。

平成20年10月21・22・24日（指定された1日）

(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 → <input type="text"/> 都道府県		※都道府県 コ ド																																
(4) 入院・外来の種別等 〔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。〕	入	入院年月日 1 平成 年 月 日 2 昭和																																	
	院	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 再来	1 通院 2 往診 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 〔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 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 <input type="text"/> 外傷の原因 <input type="text"/> ← 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> <table border="1"> <tr> <td>不慮の事故</td> <td>故意又は不明</td> </tr> <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	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	(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																																		
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																																			
(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) <table border="1"> <tr> <td colspan="2">I (医療保険等)</td> </tr> <tr> <td>01 全国健康保険協会管掌健康保険(本人)</td> <td>08 退職者医療(本人)</td> </tr> <tr> <td>02 全国健康保険協会管掌健康保険(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> <tr> <td colspan="2">II (公費負担医療)</td> </tr> <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> <td></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> <td></td> </tr> <tr> <td>16 障害者自立支援法</td> <td></td> </tr> <tr> <td>17 生活保護法(医療扶助)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>18 その他の公費負担によるもの</td> <td></td> </tr> </table>				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				
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 〔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																																		
入院のみ	(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																																	