



指定統計第66号

患者調査

厚生省

厚1-1-15-1

平成8年8月30日登録

記入上の注意

- *印欄には、記入しないでください。
- (6)～(8)欄は、(5)で選んだものについて記入してください。ただし、「1傷病の診断・治療」の場合は、主傷病について記入してください。

病院(奇数)票

平成8年10月15～17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 市 区 府県 郡 町村	※市区町村コード																																						
(4)入院・外来の種別	入院	1 新入院 2 繰越入院	入院年月日	1 平成 年 月 日 2 昭和																																						
	外来	3 通院 4 往診	前回診療(訪問)月日	平成 8 年 月 日																																						
	再来	5 通院 6 往診 7 訪問診療 8 医師以外の訪問																																								
(5)受療の状況	<p>1 傷病の診断・治療</p> <p>(1) 主傷病名</p> <table border="1"> <tr><th colspan="2">外傷の原因</th></tr> <tr><td>1</td><td>スポーツ中</td></tr> <tr><td>2</td><td>スポーツ以外</td></tr> </table> <p>(2) 副傷病名</p> <table border="1"> <tr><th colspan="2">外傷の原因</th></tr> <tr><td>1</td><td>スポーツ中</td></tr> <tr><td>2</td><td>スポーツ以外</td></tr> </table> <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 予防接種</p> <p>6 その他の保健サービス</p> <p>外傷の原因(中毒を含む)</p> <p>(1)、(2)に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、スポーツ中かスポーツ以外か○印をつけてください。</p> <p>不慮の事故</p> <p>① 自動車交通事故 ② その他の交通事故 ③ 転倒・転落 ④ 溺水 ⑤ 窒息 ⑥ 煙、火、火災 ⑦ 有害物質(農薬・ガス等) ⑧ ①～⑦以外の原因による不慮の事故</p> <p>故意又は不明</p> <p>⑨ 自傷 ⑩ 他傷 ⑪ 不明</p> <p>該当するものを1つ選び○印を付けてください。</p> <p>なお、「1」の場合は傷病名又は外傷名(中毒を含む)を記入してください。</p>				外傷の原因		1	スポーツ中	2	スポーツ以外	外傷の原因		1	スポーツ中	2	スポーツ以外																										
外傷の原因																																										
1	スポーツ中																																									
2	スポーツ以外																																									
外傷の原因																																										
1	スポーツ中																																									
2	スポーツ以外																																									
(6)診療科名	<table border="1"> <tr> <td>01 内科</td><td>02 呼吸器科</td><td>03 消化器科</td><td>04 小児科</td><td>05 精神科</td><td>06 神経科</td><td>07 経路科</td><td>08 アレルギー科</td><td>09 リウマチ科</td><td>10 外科</td><td>11 整形外科</td><td>12 形成科</td><td>13 美容科</td><td>14 脳神経科</td><td>15 呼吸器科</td><td>16 心臓血管科</td><td>17 小児科</td><td>18 産婦人科</td><td>19 産科</td><td>20 産科</td><td>21 産科</td><td>22 産科</td><td>23 産科</td><td>24 耳鼻咽喉科</td><td>25 皮膚科</td><td>26 泌尿器科</td><td>27 泌尿器科</td><td>28 泌尿器科</td><td>29 泌尿器科</td><td>30 リハビリテーション科</td><td>31 放射線科</td><td>32 放射線科</td><td>33 放射線科</td><td>34 放射線科</td><td>35 小児科</td><td>36 小児科</td><td>37 小児科</td><td>38 小児科</td> </tr> </table>				01 内科	02 呼吸器科	03 消化器科	04 小児科	05 精神科	06 神経科	07 経路科	08 アレルギー科	09 リウマチ科	10 外科	11 整形外科	12 形成科	13 美容科	14 脳神経科	15 呼吸器科	16 心臓血管科	17 小児科	18 産婦人科	19 産科	20 産科	21 産科	22 産科	23 産科	24 耳鼻咽喉科	25 皮膚科	26 泌尿器科	27 泌尿器科	28 泌尿器科	29 泌尿器科	30 リハビリテーション科	31 放射線科	32 放射線科	33 放射線科	34 放射線科	35 小児科	36 小児科	37 小児科	38 小児科
01 内科	02 呼吸器科	03 消化器科	04 小児科	05 精神科	06 神経科	07 経路科	08 アレルギー科	09 リウマチ科	10 外科	11 整形外科	12 形成科	13 美容科	14 脳神経科	15 呼吸器科	16 心臓血管科	17 小児科	18 産婦人科	19 産科	20 産科	21 産科	22 産科	23 産科	24 耳鼻咽喉科	25 皮膚科	26 泌尿器科	27 泌尿器科	28 泌尿器科	29 泌尿器科	30 リハビリテーション科	31 放射線科	32 放射線科	33 放射線科	34 放射線科	35 小児科	36 小児科	37 小児科	38 小児科					
(7)診療費支払方法	<p>1 全額自費診療 2 自費診療と保険(公費)診療の併用 3 保険(公費)診療のみ</p> <table border="1"> <tr> <th colspan="10">I (保険)</th> <th colspan="4">II (公費)</th> </tr> <tr> <td>01 政保</td><td>02 家保</td><td>03 組保</td><td>04 共保</td><td>05 共保</td><td>06 共保</td><td>07 国保</td><td>08 退職者医療</td><td>09 老人保健法</td><td>10 労災公務</td><td>11 自賠</td><td>12 自賠</td><td>13 その他</td><td>1 結核予防法</td><td>2 精神保健福祉法</td><td>3 生活保護法</td><td>4 公費負担</td> </tr> </table>				I (保険)										II (公費)				01 政保	02 家保	03 組保	04 共保	05 共保	06 共保	07 国保	08 退職者医療	09 老人保健法	10 労災公務	11 自賠	12 自賠	13 その他	1 結核予防法	2 精神保健福祉法	3 生活保護法	4 公費負担							
I (保険)										II (公費)																																
01 政保	02 家保	03 組保	04 共保	05 共保	06 共保	07 国保	08 退職者医療	09 老人保健法	10 労災公務	11 自賠	12 自賠	13 その他	1 結核予防法	2 精神保健福祉法	3 生活保護法	4 公費負担																										
(8)救急車利用状況	1 あり 2 なし																																									
(9)紹介の有無	1 病院から 2 一般診療所から 3 歯科診療所から 4 老人保健施設から 5 その他から 6 紹介なし																																									
入 院 の み	00 病床の種類	1 精神病床 2 伝染病床 3 結核病床 4 老人病床(一般病床のみ) 5 療養型病床群 6 その他の一般病床																																								
	01 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 2 生命の危険がある 3 受け入れ条件が豊えば退院可能 4 検査入院 5 その他																																								
	02 介助の状況	移動 食事 排泄	1 自立 1 自立 1 自立	2 一部介助 2 一部介助 2 一部介助	3 全面介助 3 全面介助 3 全面介助																																					

秘

指定統計第66号

厚1-1-15-2
平成8年8月30日登録

記入上の注意

*印欄には、記入しないでください。

患者調査

病院(偶数)票

厚生省

平成8年10月15~17日(指定された1日)

※保健所符号	
施設番号	H-
調査票番号	

1 入院	2 外来
------	------

患者番号	性別	出生年月日			
		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
---------------	---