

令和5年患者調査 調査票新旧対照表 (案)

- ・ 病院入院（奇数）票
- ・ 病院外来（奇数）票
- ・ 病院（偶数）票
- ・ 一般診療所票
- ・ 歯科診療所票
- ・ 病院退院票
- ・ 一般診療所退院票

厚生労働省

病院入院(奇数)票

| 新・令和5年(案) | 旧・令和2年 | 変更理由等 |
|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| 調査期日 令和 5 年10月 17 日～ 19 日(指定された1日) | 調査期日 令和 2 年10月 20 日～ 22 日(指定された1日) | ○調査期日の変更。 (第3火曜日からの3日間) |
| (6)診療費等支払方法 2 医療保険等、 公費負担医療 | (6)診療費等支払方法 2 医療保険等、 公費負担医療 | ○選択肢番号と選択肢の内容の記載の高さを揃えるためのレイアウト変更。 |

病院外来(奇数)票

| 新・令和5年(案) | 旧・令和2年 | 変更理由等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|----------------------------|---|---|---|--------------------------|---|--|--|------------------------------------|----|-------------------------------------|-----|---|---|---|--------------------------|---|--|--|---|----|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----|-------------------------------------|-----|--------------------------|---|---|--|---|--|--|---|
| 調査期日 令和 5 年10月 17 日～ 19 日(指定された1日) | 調査期日 令和 2 年10月 20 日～ 22 日(指定された1日) | ○調査期日の変更。 (第3火曜日からの3日間) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (4) 外来の種別 <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">初診</td> <td style="width: 10%;">1 通院 2 往診</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>再来</td> <td>3 通院 4 往診 5 訪問診療 6 医師以外の訪問</td> <td rowspan="2">} →</td> <td rowspan="2">【「3」～「6」の場合は、月日を記入してください。 前回診療月日又は前回訪問月日 令和 5 年 月 日</td> <td rowspan="2">}</td> <td rowspan="2">→</td> <td rowspan="2">前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日</td> <td rowspan="2">}</td> <td rowspan="2"></td> <td rowspan="2"></td> </tr> </table> | 初診 | 1 通院 2 往診 | | | | | | | | | 再来 | 3 通院 4 往診 5 訪問診療 6 医師以外の訪問 | } → | 【「3」～「6」の場合は、月日を記入してください。 前回診療月日又は前回訪問月日 令和 5 年 月 日 | } | → | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | } | | | (4) 外来の種別 <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">初診</td> <td style="width: 10%;">1 通院 2 往診</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>再来</td> <td>3 通院 4 往診 5 訪問診療 6 医師以外の訪問</td> <td rowspan="2">} →</td> <td rowspan="2">前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日</td> <td rowspan="2">}</td> <td rowspan="2">→</td> <td rowspan="2"></td> <td rowspan="2">}</td> <td rowspan="2"></td> <td rowspan="2"></td> </tr> </table> | 初診 | 1 通院 2 往診 | | | | | | | | | 再来 | 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 令和 2 年 月 日 | } | → | | } | | | ○再来の前回診療月日について、令和2年調査において「選択肢「5」「6」の訪問のみ記入するのか」との質問が多く寄せられたため、より正確な記入を促すための変更。 ○調査時期に合わせ年次を変更。 |
| 初診 | 1 通院 2 往診 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 再来 | 3 通院 4 往診 5 訪問診療 6 医師以外の訪問 | } → | 【「3」～「6」の場合は、月日を記入してください。 前回診療月日又は前回訪問月日 令和 5 年 月 日 | } | → | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | } | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初診 | 1 通院 2 往診 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 再来 | 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 令和 2 年 月 日 | } | → | | } | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (6)診療費等支払方法 2 医療保険等、 公費負担医療 | (6)診療費等支払方法 2 医療保険等、 公費負担医療 | | | | | | | | | ○選択肢番号と選択肢の内容の記載の高さを揃えるためのレイアウト変更。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

病院(偶数)票

| 新・令和5年(案) | 旧・令和2年 | 変更理由等 |
|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| 調査期日 令和 5 年10月 17 日～ 19 日(指定された1日) | 調査期日 令和 2 年10月 20 日～ 22 日(指定された1日) | ○調査期日の変更。 (第3火曜日からの3日間) |

一般診療所票

| 新・令和5年(案) | | 旧・令和2年 | | 変更理由等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------|---------------------------------------|------|--|--------------------------------|---|--|----|--|------------------------------------|------|---|---|------------------------------------|----|----------------|--|--|----|----|------|---|---|------------------------------------|----|-------------|----|------|---|---|------------------------------------|----|----------------|--|
| 調査期日 令和 5 年10月 17・18・20 日(指定された1日) | | 調査期日 令和 2 年10月 20・21・23 日(指定された1日) | | ○調査期日の変更。 (第3火曜日からの3日間(木曜日を除く)。なお、木曜日を除く理由は、木曜休診の診療所が多いため。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (4) 入院・外来の種別等 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">外来</td> <td style="text-align: center;">初診</td> <td>1 通院</td> <td rowspan="4" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle;">→</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 「3」～「6」の場合は、月日を記入してください。 前回診療月日又は前回訪問月日 令和 5 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">再来</td> <td>3 通院 5 訪問診療</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">初診</td> <td>2 往診</td> <td rowspan="4" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle;">→</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">再来</td> <td>4 往診 6 医師以外の訪問</td> </tr> </table> | | 外来 | 初診 | 1 通院 | } | → | 「3」～「6」の場合は、月日を記入してください。 前回診療月日又は前回訪問月日 令和 5 年 月 日 | 再来 | 3 通院 5 訪問診療 | 初診 | 2 往診 | } | → | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | 再来 | 4 往診 6 医師以外の訪問 | (4) 入院・外来の種別等 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">外来</td> <td style="text-align: center;">初診</td> <td>1 通院</td> <td rowspan="4" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle;">→</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">再来</td> <td>3 通院 5 訪問診療</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">初診</td> <td>2 往診</td> <td rowspan="4" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle;">→</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">再来</td> <td>4 往診 6 医師以外の訪問</td> </tr> </table> | | 外来 | 初診 | 1 通院 | } | → | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | 再来 | 3 通院 5 訪問診療 | 初診 | 2 往診 | } | → | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | 再来 | 4 往診 6 医師以外の訪問 | ○再来の前回診療月日について、令和2年調査において「選択肢「5」「6」の訪問のみ記入するののか」との質問が多く寄せられたため、より正確な記入を促すための変更。 ○調査時期に合わせ年次を変更。 |
| 外来 | 初診 | | 1 通院 | } | | | | → | 「3」～「6」の場合は、月日を記入してください。 前回診療月日又は前回訪問月日 令和 5 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 再来 | 3 通院 5 訪問診療 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初診 | 2 往診 | } | → | | | | | | | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 再来 | 4 往診 6 医師以外の訪問 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外来 | 初診 | | | 1 通院 | } | → | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 再来 | | | 3 通院 5 訪問診療 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初診 | 2 往診 | } | → | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 再来 | 4 往診 6 医師以外の訪問 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (6) 診療費等支払方法 2 医療保険等、公費負担医療 | | | | | (6) 診療費等支払方法 2 医療保険等、公費負担医療 | | ○選択肢番号と選択肢の内容の記載の高さを揃えるためのレイアウト変更。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

歯科診療所票

| 新・令和5年(案) | | 旧・令和2年 | | 変更理由等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|--|------------------------------------|----|--|---|---|------------------------------------|------------------------------------|----|------|---|---|------------------------------------|----|-------------|---|--|----|------|---|---|------------------------------------|--------|----|------|---|---|------------------------------------|--------|----|------|---|---|------------------------------------|----|-------------|--|
| 調査期日 令和 5 年10月 17・18・20 日(指定された1日) | | 調査期日 令和 2 年10月 20・21・23 日(指定された1日) | | ○調査期日の変更。 (第3火曜日からの3日間(木曜日を除く)。なお、木曜日を除く理由は、木曜休診の診療所が多いため。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (4) 外来の種別 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">初診</td> <td>1 通院</td> <td rowspan="4" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle;">→</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 「3」～「5」の場合は、月日を記入してください。 前回診療月日又は前回訪問月日 令和 5 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td>2 訪問診療</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">再来</td> <td>3 通院</td> <td rowspan="4" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle;">→</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td>4 訪問診療</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">初診</td> <td>1 通院</td> <td rowspan="4" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle;">→</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">再来</td> <td>5 歯科医師以外の訪問</td> </tr> </table> | | 初診 | 1 通院 | } | → | 「3」～「5」の場合は、月日を記入してください。 前回診療月日又は前回訪問月日 令和 5 年 月 日 | 2 訪問診療 | 再来 | 3 通院 | } | → | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | 4 訪問診療 | 初診 | 1 通院 | } | → | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | 再来 | 5 歯科医師以外の訪問 | (4) 外来の種別 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">初診</td> <td>1 通院</td> <td rowspan="4" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle;">→</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td>2 訪問診療</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">再来</td> <td>3 通院</td> <td rowspan="4" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle;">→</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td>4 訪問診療</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">初診</td> <td>1 通院</td> <td rowspan="4" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle;">→</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">再来</td> <td>5 歯科医師以外の訪問</td> </tr> </table> | | 初診 | 1 通院 | } | → | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | 2 訪問診療 | 再来 | 3 通院 | } | → | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | 4 訪問診療 | 初診 | 1 通院 | } | → | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | 再来 | 5 歯科医師以外の訪問 | ○再来の前回診療月日について、令和2年調査において「選択肢「4」「5」の訪問のみ記入するののか」との質問が多く寄せられたため、より正確な記入を促すための変更。 ○調査時期に合わせ年次を変更。 |
| 初診 | 1 通院 | | } | | | | → | | 「3」～「5」の場合は、月日を記入してください。 前回診療月日又は前回訪問月日 令和 5 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 訪問診療 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 再来 | 3 通院 | } | | | | | | → | | | | | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 訪問診療 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初診 | 1 通院 | | } | → | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 再来 | 5 歯科医師以外の訪問 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初診 | 1 通院 | } | | | | → | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 訪問診療 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 再来 | 3 通院 | | } | → | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 訪問診療 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初診 | 1 通院 | } | | | | → | 前回診療(訪問)月日 令和 2 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 再来 | 5 歯科医師以外の訪問 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (6) 診療費等支払方法 2 医療保険等、公費負担医療 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> 09 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 10 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律 (育成医療、更生医療、精神通院医療) 11 生活保護法(医療扶助) 12 その他の公費負担によるもの </div> | | | (6) 診療費等支払方法 2 医療保険等、公費負担医療 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> 09 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 10 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律 (育成医療、更生医療、精神通院医療) 11 生活保護法(医療扶助) 12 その他の公費負担によるもの </div> | | ○選択肢番号と選択肢の内容の記載の高さを揃えるためのレイアウト変更。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

病院退院票

| 新・令和5年(案) | 旧・令和2年 | 変更理由等 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| 調査期間 令和 5 年9月1日～30日 | 調査期間 令和 2 年9月1日～30日 | ○調査年次の変更。 |
| (5) 入院年月日 1 令和 2 平成 3 昭和 年 月 日 | (5) 入院年月日 1 令和 2 平成 3 昭和 年 月 日 | ○選択肢番号と元号の間隔及び元号と次の選択肢番号の間隔について、より正確な記入を促すためのレイアウト変更。 (例:「1 令和」→「1令和」のように間隔をつめる) (例:「令和 2」→「令和 2」のように間隔を広げる) |
| (6) 退院年月日 令和 5 年 9 月 日 | (6) 退院年月日 令和 2 年 9 月 日 | ○調査時期に合わせ年次を変更。調査項目に変更なし。 |
| (8) 診療費等支払方法 2 医療保険等、公費負担医療 | (8) 診療費等支払方法 2 医療保険等、公費負担医療 | ○選択肢番号と選択肢の内容の記載の高さを揃えるためのレイアウト変更。 |

一般診療所退院票

| 新・令和5年(案) | 旧・令和2年 | 変更理由等 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| 調査期間 令和 5 年9月1日～30日 | 調査期間 令和 2 年9月1日～30日 | ○調査年次の変更。 |
| (5) 入院年月日 1 令和 2 平成 3 昭和 年 月 日 | (5) 入院年月日 1 令和 2 平成 3 昭和 年 月 日 | ○選択肢番号と元号の間隔及び元号と次の選択肢番号の間隔について、より正確な記入を促すためのレイアウト変更。 (例:「1 令和」→「1令和」のように間隔をつめる) (例:「令和 2」→「令和 2」のように間隔を広げる) |
| (6) 退院年月日 令和 5 年 9 月 日 | (6) 退院年月日 令和 2 年 9 月 日 | ○調査時期に合わせ年次を変更。調査項目に変更なし。 |
| (8) 診療費等支払方法 2 医療保険等、公費負担医療 | (8) 診療費等支払方法 2 医療保険等、公費負担医療 | ○選択肢番号と選択肢の内容の記載の高さを揃えるためのレイアウト変更。 |