

医療機関における外国人患者の受入に係る実態調査
調査票B(病院用) 外国人患者の受入に関する調査票

【本調査の目的】

本調査は、各医療機関の外国人患者受入れ体制の状況等の実態を把握する目的で行うものです。各都道府県の今後の体制整備に活用するため、各医療機関の所在する都道府県にも個別病院の回答内容を共有しますので、予めご了承ください。

【記入上の注意】

- 本調査の調査票は、全国の病院及び抽出された診療所を対象とした調査票A及びBから構成されています。
- 調査票B(病院用)は、貴院における外国人※患者受入れの実績等についてお尋ねするものです。
※外国人とは、日本の国籍を有さない者をいいます。
- 本調査票においては、特に別の記載がある場合を除き令和7年9月1日～9月30日に受診した外国人についてお答えください。
- 回答いただいた選択肢によっては、以降の項目で回答する必要がない設問の回答欄が網掛けで塗られる仕様になっています。網掛けされた項目は回答不要です。
- 外国人患者の受入れの有無も含めた実態調査のため、外国人患者の受入れ実績がない医療機関におかれても調査にご協力いただきたく、現状の体制をご記入のうえご提出ください。

【お問い合わせ先】

- 調査に関するお問い合わせ
株式会社CCNグループ
TEL:03-4400-4668(平日9時30分～17時30分)
※回答後の内容修正につきましては上記
- G-MISシステムに関する質問について
厚生労働省G-MIS事務局
「よくあるお問い合わせ」は本画面の前ページ画面上部の「FAQ」タブを押下しご確認ください。
※「その他」タブからも「FAQ」タブを表示できます。

1. 基本情報

1-1. 貴院の基本情報をご記入ください。

医療機関名	
保険機関コード	レセプトに記載される「都道府県コード(2桁)+点数表コード(1桁)+医療機関コード(7桁)」を組み合わせた10桁の数値

1-2. 令和7年9月1日～9月30日の期間に受入れた外国人患者について伺います。

質問	回答
1. 外国人※患者受入れの有無 ※外国人とは、日本の国籍を有さない者をいいます。	☐ あり ☐ なし ⇒2. 在留外国人患者の受入れ実績へ ⇒5.未収金についてへ

2. 在留外国人患者の受入れ実績について

令和7年9月1日～9月30日の期間に受入れた在留外国人患者※について伺います。

※在留外国人とは、在留資格を持ち（在留カード所持者）、日本に中長期居住（90日を超える滞在）をする者をいいます。在留カードや国籍等の詳細を確認していない場合などは把握できる限りで記載してください。

質問	回答																																																																																				
1. 受入れた在留外国人の患者数※ ※医療施設調査（ https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/79-1.html ）と同様に、外来患者延数は「新来、再来等の区別なく、すべてを合計したもの（当該月に同一患者が2回外来受診した場合は2名と計上する）」、新入院患者数は「新たに入院した患者数（当該月に同一患者が2回、新たに入院した場合は、2名と計上する）」をいいます。	<table><tr><td>外来患者延数</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>新入院患者数</td><td></td><td>名</td></tr></table>	外来患者延数		名	新入院患者数		名																																																																														
外来患者延数		名																																																																																			
新入院患者数		名																																																																																			
2. 上記1のうち公的医療保険を利用しなかった患者数※ ※在留外国人の多くは公的医療保険に加入しています。	<table><tr><td>外来</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>入院</td><td></td><td>名</td></tr></table>	外来		名	入院		名																																																																														
外来		名																																																																																			
入院		名																																																																																			
3. 上記2のうち民間医療保険の利用者数	<table><tr><td>外来</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>入院</td><td></td><td>名</td></tr></table>	外来		名	入院		名																																																																														
外来		名																																																																																			
入院		名																																																																																			
4. 上記1について国籍別の延べ患者数	<table><tr><td>イラン</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>インド</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>インドネシア</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>カンボジア</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>スリランカ</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>タイ</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>韓国</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>中国</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>ネパール</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>パキスタン</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>バングラデシュ</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>フィリピン</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>ベトナム</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>ミャンマー</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>モンゴル</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>台湾</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>アメリカ合衆国</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>カナダ</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>ブラジル</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>ペルー</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>ウクライナ</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>英国</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>ドイツ</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>フランス</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>ロシア</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>オーストラリア</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>不明</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>その他</td><td></td><td>名</td></tr></table> その他の内訳をご記入ください。	イラン		名	インド		名	インドネシア		名	カンボジア		名	スリランカ		名	タイ		名	韓国		名	中国		名	ネパール		名	パキスタン		名	バングラデシュ		名	フィリピン		名	ベトナム		名	ミャンマー		名	モンゴル		名	台湾		名	アメリカ合衆国		名	カナダ		名	ブラジル		名	ペルー		名	ウクライナ		名	英国		名	ドイツ		名	フランス		名	ロシア		名	オーストラリア		名	不明		名	その他		名
イラン		名																																																																																			
インド		名																																																																																			
インドネシア		名																																																																																			
カンボジア		名																																																																																			
スリランカ		名																																																																																			
タイ		名																																																																																			
韓国		名																																																																																			
中国		名																																																																																			
ネパール		名																																																																																			
パキスタン		名																																																																																			
バングラデシュ		名																																																																																			
フィリピン		名																																																																																			
ベトナム		名																																																																																			
ミャンマー		名																																																																																			
モンゴル		名																																																																																			
台湾		名																																																																																			
アメリカ合衆国		名																																																																																			
カナダ		名																																																																																			
ブラジル		名																																																																																			
ペルー		名																																																																																			
ウクライナ		名																																																																																			
英国		名																																																																																			
ドイツ		名																																																																																			
フランス		名																																																																																			
ロシア		名																																																																																			
オーストラリア		名																																																																																			
不明		名																																																																																			
その他		名																																																																																			

3. 訪日外国人患者（医療渡航を除く）の受入れ実績について

令和7年9月1日～9月30日の期間に受入れた訪日外国人患者（医療渡航を除く）※について伺います。

※訪日外国人患者とは、観光等の目的で日本に短期間滞在（90日以内の滞在）をする外国人をいいます。医療を目的に訪日した外国人は含めないでください。

質問	回答																																																																																										
1. 受入れた訪日外国人（医療渡航を除く）の延べ患者数※ ※医療施設調査（ https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/79-1.html ）と同様に、外来患者延数は「新来、再来等の区別なく、すべてを合計したもの（当該月に同一患者が2回外来受診した場合は2名と計上する）」、新入院患者数は「新たに入院した患者数（当該月に同一患者が2回、新たに入院した場合は、2名と計上する）」をいいます。	<table><tr><td>外来患者延数</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>新入院患者数</td><td></td><td>名</td></tr></table>	外来患者延数		名	新入院患者数		名																																																																																				
外来患者延数		名																																																																																									
新入院患者数		名																																																																																									
2. 上記1のうち民間医療保険の利用者数	<table><tr><td>外来</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>入院</td><td></td><td>名</td></tr></table>	外来		名	入院		名																																																																																				
外来		名																																																																																									
入院		名																																																																																									
3. 上記1について国籍別の延べ患者数	<table><tr><td>イスラエル</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>インド</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>インドネシア</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>シンガポール</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>スリランカ</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>タイ</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>韓国</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>中国</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>ネパール</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>パキスタン</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>フィリピン</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>ベトナム</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>マレーシア</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>ミャンマー</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>モンゴル</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>台湾</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>香港</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>アメリカ合衆国</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>カナダ</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>ブラジル</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>イタリア</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>英国</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>オランダ</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>スペイン</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>ドイツ</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>フランス</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>ロシア</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>オーストラリア</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>不明</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>その他</td><td></td><td>名</td></tr></table> その他の内訳をご記入ください。	イスラエル		名	インド		名	インドネシア		名	シンガポール		名	スリランカ		名	タイ		名	韓国		名	中国		名	ネパール		名	パキスタン		名	フィリピン		名	ベトナム		名	マレーシア		名	ミャンマー		名	モンゴル		名	台湾		名	香港		名	アメリカ合衆国		名	カナダ		名	ブラジル		名	イタリア		名	英国		名	オランダ		名	スペイン		名	ドイツ		名	フランス		名	ロシア		名	オーストラリア		名	不明		名	その他		名
イスラエル		名																																																																																									
インド		名																																																																																									
インドネシア		名																																																																																									
シンガポール		名																																																																																									
スリランカ		名																																																																																									
タイ		名																																																																																									
韓国		名																																																																																									
中国		名																																																																																									
ネパール		名																																																																																									
パキスタン		名																																																																																									
フィリピン		名																																																																																									
ベトナム		名																																																																																									
マレーシア		名																																																																																									
ミャンマー		名																																																																																									
モンゴル		名																																																																																									
台湾		名																																																																																									
香港		名																																																																																									
アメリカ合衆国		名																																																																																									
カナダ		名																																																																																									
ブラジル		名																																																																																									
イタリア		名																																																																																									
英国		名																																																																																									
オランダ		名																																																																																									
スペイン		名																																																																																									
ドイツ		名																																																																																									
フランス		名																																																																																									
ロシア		名																																																																																									
オーストラリア		名																																																																																									
不明		名																																																																																									
その他		名																																																																																									
4. 上記2の民間医療保険の確認方法	☐ 保険証券または加入証明書の提示を求め、写しを保管している ☐ 保険証券または加入証明書の提示を求めている ☐ 口頭で加入有無を確認している ☐ 保険加入確認は特にしていない ☐ その他 その他について具体的に記入ください。																																																																																										
5. 上記2について民間医療保険の支払い方式 ※Pay & Claim型海外旅行保険とは、訪日外国人患者が医療機関の窓口で治療費をいったん全額自己負担し、帰国後あるいは滞在中にその領収書や診断書を保険会社に提出し、後日保険金の払い戻しを受けるタイプの海外旅行保険 ※医療アシスタンス付き海外旅行保険とは、海外旅行保険に「医療アシスタンスサービス」が付帯されたタイプの海外旅行保険。医療アシスタンスサービスとは、保険会社と連携し、旅行先で急病やけがをした旅行者に対し、医療機関の紹介、通訳手配、支払い保証、医療費の立替払い、医療搬送などの支援を行う専門サービスを指す。 ※ダイレクト・ビルディング型（Direct Billing）海外旅行保険とは、医療機関が保険会社、またはその委託を受けた医療アシスタンス会社とあらかじめ契約を結び、被保険者が受診した際に、医療費を保険会社へ直接請求することができるタイプの海外旅行保険。	<table><tr><td>Pay & Claim型</td><td></td><td>名</td><td>⇒3-6. 手続き等で困った点へ</td></tr><tr><td>医療アシスタンス付き保険</td><td></td><td>名</td><td>⇒3-7. 手続き等で困った点へ</td></tr><tr><td>Direct Billing型</td><td></td><td>名</td><td>⇒3-8. 手続き等で困った点へ</td></tr></table>	Pay & Claim型		名	⇒3-6. 手続き等で困った点へ	医療アシスタンス付き保険		名	⇒3-7. 手続き等で困った点へ	Direct Billing型		名	⇒3-8. 手続き等で困った点へ																																																																														
Pay & Claim型		名	⇒3-6. 手続き等で困った点へ																																																																																								
医療アシスタンス付き保険		名	⇒3-7. 手続き等で困った点へ																																																																																								
Direct Billing型		名	⇒3-8. 手続き等で困った点へ																																																																																								

6. 上記5のPay & Claim型の民間医療保険の事務手続き等に関してこれまで困ったこと等があればご記入ください。	
7. 上記5の医療アシスタンス付きの民間医療保険の事務手続き等に関してこれまで困ったこと等があればご記入ください。	
8. 上記5のDirect Billing型の民間医療保険の事務手続き等に関してこれまで困ったこと等があればご記入ください。	
9. 訪日外国人旅行者に対する「海外旅行保険加入の義務化」について期待・課題・要望等があればご記入ください。	

4. 医療渡航の訪日外国人患者の受入れ実績について

令和7年9月1日～9月30日の期間に受入れた医療渡航の訪日外国人患者※について伺います。

※医療渡航の訪日外国人患者とは、医療（健診含む）を受けることを目的に訪日した外国人のことをいい、日本に入国する前に、医療機関と調整をしていることを前提としています。来日後の急なけがや病気により医療機関を受診する場合は除きます。

質問	回答																																																																																											
1. 受入れた医療渡航の訪日外国人の延べ患者数※ ※医療施設調査 (https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/79-1.html)と同様に、外来患者延数は「新来、再来等の区別なく、すべてを合計したもの（当該月に同一患者が2回外来受診した場合は2名と計上する）」、新入院患者数は「新たに入院した患者数（当該月に同一患者が2回、新たに入院した場合は、2名と計上する）」をいいます。	<table><tr><td>外来・新入院患者延数</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>健診のみ</td><td></td><td>名</td></tr></table>	外来・新入院患者延数		名	健診のみ		名																																																																																					
外来・新入院患者延数		名																																																																																										
健診のみ		名																																																																																										
2. 上記1のうち民間医療保険の利用者数	<table><tr><td>外来・入院</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>健診のみ</td><td></td><td>名</td></tr></table>	外来・入院		名	健診のみ		名																																																																																					
外来・入院		名																																																																																										
健診のみ		名																																																																																										
3. 上記1について国籍別の延べ患者数	<table><tr><td>中国</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>ベトナム</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>モンゴル</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>ロシア</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>不明</td><td></td><td>名</td></tr><tr><td>その他</td><td></td><td>名</td></tr></table> その他の内訳をご記入ください。	中国		名	ベトナム		名	モンゴル		名	ロシア		名	不明		名	その他		名																																																																									
中国		名																																																																																										
ベトナム		名																																																																																										
モンゴル		名																																																																																										
ロシア		名																																																																																										
不明		名																																																																																										
その他		名																																																																																										
4. 上記3について病名別※の延べ患者数 ※ICD-10コード(2013年版)に基づいて、選んでください。1患者に複数疾患がある場合は、それぞれの疾患について1名とカウントしてください。	<table><tr><td></td><td>中国</td><td>ベトナム</td><td>モンゴル</td><td>ロシア</td><td>不明</td><td>その他</td></tr><tr><td>悪性新生物 (C00-C97)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害 (D50-D89)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>眼及び付属器の疾患、耳及び乳様突起の疾患 (H00-H95)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>循環器系疾患 (I00-I99)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>呼吸器系疾患 (J00-J99)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>歯科疾患を除く消化器系疾患 (K00-K94)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>歯科疾患 (管理等含む)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>筋骨格系及び結合組織疾患 (M00-M94)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>腎尿路生殖器系疾患 (N00-N99)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>妊娠、分娩及び産褥 (O00-O99)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>損傷、中毒及びその他の外因の影響 (S00-T98)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>その他</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (単位:名)		中国	ベトナム	モンゴル	ロシア	不明	その他	悪性新生物 (C00-C97)							血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害 (D50-D89)							眼及び付属器の疾患、耳及び乳様突起の疾患 (H00-H95)							循環器系疾患 (I00-I99)							呼吸器系疾患 (J00-J99)							歯科疾患を除く消化器系疾患 (K00-K94)							歯科疾患 (管理等含む)							筋骨格系及び結合組織疾患 (M00-M94)							腎尿路生殖器系疾患 (N00-N99)							妊娠、分娩及び産褥 (O00-O99)							損傷、中毒及びその他の外因の影響 (S00-T98)							その他						
	中国	ベトナム	モンゴル	ロシア	不明	その他																																																																																						
悪性新生物 (C00-C97)																																																																																												
血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害 (D50-D89)																																																																																												
眼及び付属器の疾患、耳及び乳様突起の疾患 (H00-H95)																																																																																												
循環器系疾患 (I00-I99)																																																																																												
呼吸器系疾患 (J00-J99)																																																																																												
歯科疾患を除く消化器系疾患 (K00-K94)																																																																																												
歯科疾患 (管理等含む)																																																																																												
筋骨格系及び結合組織疾患 (M00-M94)																																																																																												
腎尿路生殖器系疾患 (N00-N99)																																																																																												
妊娠、分娩及び産褥 (O00-O99)																																																																																												
損傷、中毒及びその他の外因の影響 (S00-T98)																																																																																												
その他																																																																																												

5. 未収金について

5-1. 直近会計年度(前年度1年間)の未収金総額について伺います。

質問	回答															
1. 貴院の直近会計年度の未収金総額※と患者数 ※会計年度が4月から3月の場合、令和6年度が対象となります。令和7年3月31日時点の未収金総額と人数をご記入ください。	円 人															
2. 上記1のうち外国人※患者による、未収金総額と人数(正確な数値が不明の場合はおおよその数値) ※外国人とは、日本の国籍を有さない者をいいます。	円 人															
3. 上記2のうち外国人分類別の、未収金総額と人数(正確な数値が不明の場合はおおよその数値) ※在留外国人とは、在留資格を持ち(在留カード所持者)、日本に中长期居住(90日を超える滞在)をする者をいいます。 ※訪日外国人患者とは、観光等の目的で日本に短期間滞在(90日以内の滞在)をする外国人をいいます。医療を目的に訪日した外国人は含めないでください。 ※医療渡航の訪日外国人患者とは、医療(健診含む)を受けることを目的に訪日した外国人のことをいい、日本に入国する前に、医療機関と調整をしていることを前提としています。来日後の急なけがや病気により医療機関を受診する場合は除きます。	<table><tbody><tr><td>在留外国人</td><td>円</td><td>人</td></tr><tr><td>訪日外国人(医療渡航を除く)</td><td>円</td><td>人</td></tr><tr><td>医療渡航の訪日外国人</td><td>円</td><td>人</td></tr><tr><td>その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者)</td><td>円</td><td>人</td></tr><tr><td>不明</td><td>円</td><td>人</td></tr></tbody></table>	在留外国人	円	人	訪日外国人(医療渡航を除く)	円	人	医療渡航の訪日外国人	円	人	その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者)	円	人	不明	円	人
在留外国人	円	人														
訪日外国人(医療渡航を除く)	円	人														
医療渡航の訪日外国人	円	人														
その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者)	円	人														
不明	円	人														

5-2. 令和7年9月1日～9月30日の期間に受入れた外国人患者※1のうち、未収金を生じた**全ての外国人患者**※2について、以下の表にご記入ください※3 ※4。

- ※1 受入れた外国人患者とは、期間内に外来受診あるいは新たに入院した患者をいいます。
- ※2 未収金を生じた外国人患者とは、診療の対価を請求したにも関わらず、請求日より1ヶ月を経ても診療費の一部、または全部が未収である外国人患者を指すこととします。
- ※3 一部不明な項目は空欄としていただき把握されている可能な限りの情報についてご記入ください。
- ※4 未収金を生じた外国人患者がいなかった場合は本項目の記入は不要です。

ID	外国人分類	国籍	受診区分と来院形態	請求総額(円)	未収金額(円)	公的医療保険の加入状況	民間医療保険の加入状況	未収になることを把握したタイミング	未収金の理由(該当するもの全てにチェック)	過去の受診における未収金残高の有無
1	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者(医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ)			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳 ※公的医療保険に加入できるのは在留外国人	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
2	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者(医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ)			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
3	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者(医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ)			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由

4	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
5	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
6	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
7	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
8	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
9	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由

10	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
11	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
12	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
13	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
14	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
15	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由

16	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
17	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
18	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
19	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
20	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
21	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由

22	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
23	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
24	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
25	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
26	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由
27	☐ 在留外国人患者 ☐ 訪日外国人患者 (医療渡航を除く) ☐ 医療渡航の訪日外国人患者 ☐ その他(被仮放免者、不法残留者等、上記以外の者) ☐ 不詳	☐ 中国 ☐ 韓国 ☐ アメリカ合衆国 ☐ フィリピン ☐ ベトナム ☐ その他 その他の内訳	受診区分 ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 健診(医療渡航の訪日外国人患者のみ) 来院形態 ☐ ウォークイン ☐ 救急搬送			☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 未加入 ☐ 加入 ☐ 不詳	☐ 診察前 診察前に把握した理由をご記入ください。 ☐ 支払請求時 ☐ 支払期日後 ☐ その他 具体的なタイミングとそのタイミングで把握した理由をご記入ください。 ☐ 不詳	☐ 分納中・分納交渉中 ☐ 保険会社と交渉中 ☐ 請求先が不明・連絡が取れない ☐ 生活に困窮しており支払い能力がない ☐ 支払いの意思がない ☐ 回収の働きかけをしていない ☐ その他 その他の内容をご記入ください。	☐ あり ☐ なし ☐ 不詳 不詳の理由

