

令和 2 年医療施設調査 調査票 (案)

- ・病院票 1 ~ 5
- ・一般診療所票 7 ~ 1 0
- ・歯科診療所票 1 1 ~ 1 2
- ・動態調査票 1 3

厚 生 労 働 省



病院票(案)

注:※印の箇所は、記入しないでください。

(令和2年10月1日現在)

※ 整理番号											※ 保健所 符号						※ 市区町村 符号					
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------	--	--	--	--	--	-----------------	--	--	--	--	--

(1) 施設の所在地	〒	TEL									
(2) 施設名											

(3) 休止・休診の状況	
1	休止中
2	1年以上休診中
3	1年未満休診中

法人番号																							
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(4) 開設者 01~26のあてはまるものひとつに○ *の開設者のうち、医育機関は27にも○	(8) 診療科目				(9) 患者数		
	標ぼう	9月中 休診のみ	特定の曜日	あてはまるものすべてに○ 標ぼうしている科目と、9月中休診していた科目、特定の曜日のみ開設している科目に○をつけてください。	9月中の 外来患者延数	9月30日 24時現在の 在院患者数	
01 厚生労働省 02 独立行政法人国立病院機構 03 国立大学法人* 04 独立行政法人労働者健康安全機構 05 国立高度専門医療研究センター 06 独立行政法人地域医療機能推進機構 07 その他 08 都道府県* 09 市町村* 10 地方独立行政法人* 11 日赤 12 済生会 13 北海道社会事業協会 14 厚生連 15 国民健康保険団体連合会 16 健康保険組合及びその連合会 17 共済組合及びその連合会 18 国民健康保険組合 19 公益法人 20 医療法人 21 私立学校法人* 22 社会福祉法人 23 医療生協 24 会社 25 その他の法人 26 個人 27 医育機関(再掲)	I	01	01	01	内科	人	人
		02	02	02	呼吸器内科	人	人
		03	03	03	循環器内科	人	人
		04	04	04	消化器内科(胃腸内科)	人	人
		05	05	05	腎臓内科	人	人
		06	06	06	神経内科	人	人
		07	07	07	糖尿病内科(代謝内科)	人	人
		08	08	08	血液内科	人	人
		09	09	09	皮膚科	人	人
		10	10	10	アレルギー科	人	人
		11	11	11	リウマチ科	人	人
		12	12	12	感染症内科	人	人
		13	13	13	小児科	人	人
		14	14	14	精神科	人	人
		15	15	15	心療内科	人	人
		16	16	16	外科	人	人
		17	17	17	呼吸器外科	人	人
		18	18	18	心臓血管外科	人	人
		19	19	19	乳腺外科	人	人
		20	20	20	気管食道外科	人	人
		21	21	21	消化器外科(胃腸外科)	人	人
		22	22	22	泌尿器科	人	人
		23	23	23	肛門外科	人	人
		24	24	24	脳神経外科	人	人
		25	25	25	整形外科	人	人
		26	26	26	形成外科	人	人
		27	27	27	美容外科	人	人
(5) 許可病床数	II	28	28	28	眼科	人	人
		29	29	29	耳鼻いんこう科	人	人
		30	30	30	小児外科	人	人
		31	31	31	産婦人科	人	人
		32	32	32	産科	人	人
		33	33	33	婦人科	人	人
		34	34	34	リハビリテーション科	人	人
		35	35	35	放射線科	人	人
		36	36	36	麻酔科	人	人
		37	37	37	病理診断科	人	人
(6) 社会保険診療等の状況 1 保険医療機関 2 自由診療のみ	III	38	38	38	臨床検査科	人	人
		39	39	39	救急科	人	人
		40	40	40	歯科	人	人
		41	41	41	矯正歯科	人	人
		42	42	42	小児歯科	人	人
		43	43	43	歯科口腔外科	人	人
(7) 救急告示の有無 1 有 2 無							

(10) 9月中の外来患者				(18) 表示診療時間の状況		合計は時間単位とし、01～30分の分単位は全て0.5時間とみなし記入してください。	
初診の患者の数		人		通常の1週間の診療時間		時間	
(11) 処方状況等 9月中の実施状況を記入してください。				表示診療時間 通常診療している時間帯すべてに○をつけてください。			
入院患者への薬剤管理指導(9月中の薬剤管理指導料の回数)		回		曜日		午前 午後 18時～19時 19時～20時 20時～21時 21時～22時 22時以降	
外来患者への処方数(9月中の延回数)		院内処方数		院外処方箋交付数		回	
医療用麻薬の処方		1 有 2 無		月曜日		1 2 3 4 5 6 7	
内服薬処方箋における分量の記載方法の規定				いずれかひとつに○			
1 1回量を処方の基本単位としている		2 1日量を処方の基本単位としている		火曜日		1 2 3 4 5 6 7	
3 1回量と1日量の併記としている		4 規定なし		水曜日		1 2 3 4 5 6 7	
木曜日		1 2 3 4 5 6 7		金曜日		1 2 3 4 5 6 7	
土曜日		1 2 3 4 5 6 7		日曜日		1 2 3 4 5 6 7	
日曜日		1 2 3 4 5 6 7		休日		1 2 3 4 5 6 7	
(12) 臨床研修医 いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。				(19) 受動喫煙対策の状況			
1 いる () 人 *臨床研修歯科医を除く		2 いない		1 敷地内を全面禁煙としている			
(13) 退院調整支援担当者 いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。				2 特定国外喫煙場所を設置している			
1 いる () 人 *入院支援加算の施設基準を満たす場合のみ		2 いない		(20) 職員のための院内保育サービスの状況			
(14) 医師事務作業補助者 いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。				各項目についてあてはまるものすべてに○			
1 いる () 人 *医師事務作業補助体制加算の施設基準を満たす満たさないに関わらず記入		2 いない		1 院内の施設を利用		夜間保育 1 有 2 無	
(15) 救急医療体制				2 院外の施設を利用		病児保育 1 有 2 無	
初期・二次救急医療体制 複数の体制がある場合はあてはまるものすべてに○				3 していない		施設の利用者 1 自施設の医師・歯科医師 2 自施設の看護師・准看護師 3 その他の自施設の職員 4 併設施設の職員 5 その他	
1 初期(軽度の救急患者への夜間・休日における診療を行う医療施設)		2 二次(入院を要する救急医療施設)		3 初期・二次両方ともなし			
夜間(深夜も含む)の救急対応		対応している		対応していない			
各項目について、いずれかひとつに○		ほぼ毎日 ほぼ毎日以外					
内科系疾患		1 2 3					
小児科(小児外科を含む)疾患		1 2 3					
外科系疾患		1 2 3					
脳神経外科系疾患		1 2 3					
産科疾患(分娩を含む)		1 2 3					
多発外傷		1 2 3					
精神科救急医療体制 各項目について、いずれかひとつに○		1 体制あり 2 体制なし					
夜間(深夜も含む)の救急対応		対応している		3 対応していない			
		1 ほぼ毎日 2 ほぼ毎日以外					
(16) 専門外来の設置 あてはまるものすべてに○				(21) オーダリングシステムの導入状況			
1 禁煙外来		2 助産師外来		あてはまるものすべてに○			
(17) 委託の状況 あてはまるものひとつに○				1 導入している		1 検査 2 放射線 3 薬剤 4 栄養 5 その他	
給食(患者用)		1 2 3		2 今後導入する予定がある			
滅菌(治療用具)		1 2 3		3 導入する予定なし			
保守点検業務(医療機器)		1 2 3				フィルムレス運用 1 完全実施 2 一部実施	
検体検査		1 2 3					
保守点検業務(医療ガス供給設備)		1 2 3				導入予定時期 1 令和2年度 2 令和3年度 3 令和4年度 4 令和5年度以降	
清掃		1 2 3					
患者の搬送		1 2 3					
(22) 医用画像管理システム(PACS)の導入状況				(23) 診療録電子化(電子カルテ)の状況			
1 導入している		フィルムレス運用		1 病院全体で電子化している			
2 今後導入する予定がある				2 病院内の一部で電子化している			
3 導入する予定なし		導入予定時期		3 今後電子化する予定がある		電子化予定時期 1 令和2年度 2 令和3年度 3 令和4年度 4 令和5年度以降	
				4 電子化する予定なし			

(24) 医療情報の電子化の状況										(27) 在宅医療サービスの実施状況 併設施設によるサービスを除く																																								
<p>(21) オーダリングシステムを「1」導入している。</p> <p>(22) 医用画像管理システム(PACS)を「1」導入している。</p> <p>(23) 診療録電子化(電子カルテ)を「1」電子化している。</p> <p>または「2」一部で電子化している。</p> <p style="text-align: right;">いずれかを導入している場合は記入してください。</p>										実施の有無に○をつけ、9月中の件数を記入してください。																																								
データの保管を行う場所 あてはまるものすべてに○					医療保険等による在宅サービス 1 実施している 2 実施していない					医療保険等による在宅サービス 1 実施している 2 実施していない																																								
<p>1 医療機関内にあるサーバ機器等で保管</p> <p>2 外部の事業者へ委託して保管</p>					ASP・SaaS(クラウド型)利用の有無					<table border="1"> <tr> <td>往診</td> <td>01</td> <td></td> <td>件</td> </tr> <tr> <td>在宅患者訪問診療</td> <td>02</td> <td></td> <td>件</td> </tr> <tr> <td>歯科訪問診療</td> <td>03</td> <td></td> <td>件</td> </tr> <tr> <td>救急搬送診療</td> <td>04</td> <td></td> <td>件</td> </tr> <tr> <td>在宅患者訪問看護・指導</td> <td>05</td> <td></td> <td>件</td> </tr> <tr> <td>精神科在宅患者訪問看護・指導</td> <td>06</td> <td></td> <td>件</td> </tr> <tr> <td>在宅患者訪問リハビリテーション指導管理</td> <td>07</td> <td></td> <td>件</td> </tr> <tr> <td>訪問看護ステーションへの指示書の交付</td> <td>08</td> <td></td> <td>件</td> </tr> <tr> <td>在宅看取り</td> <td>09</td> <td></td> <td>件</td> </tr> </table>					往診	01		件	在宅患者訪問診療	02		件	歯科訪問診療	03		件	救急搬送診療	04		件	在宅患者訪問看護・指導	05		件	精神科在宅患者訪問看護・指導	06		件	在宅患者訪問リハビリテーション指導管理	07		件	訪問看護ステーションへの指示書の交付	08		件	在宅看取り	09		件
往診	01		件																																															
在宅患者訪問診療	02		件																																															
歯科訪問診療	03		件																																															
救急搬送診療	04		件																																															
在宅患者訪問看護・指導	05		件																																															
精神科在宅患者訪問看護・指導	06		件																																															
在宅患者訪問リハビリテーション指導管理	07		件																																															
訪問看護ステーションへの指示書の交付	08		件																																															
在宅看取り	09		件																																															
データの利用範囲 いずれかひとつに○					介護保険による在宅サービス 1 実施している 2 実施していない					介護保険による在宅サービス 1 実施している 2 実施していない																																								
<p>1 自施設内のみで利用</p> <p>2 他の医療機関等と連携して利用</p>					他の医療機関等とのネットワークの有無					<table border="1"> <tr> <td>居宅療養管理指導(介護予防サービスを含む)</td> <td>10</td> <td></td> <td>件</td> </tr> <tr> <td>訪問看護(介護予防サービスを含む)</td> <td>11</td> <td></td> <td>件</td> </tr> <tr> <td>訪問リハビリテーション(介護予防サービスを含む)</td> <td>12</td> <td></td> <td>件</td> </tr> </table>					居宅療養管理指導(介護予防サービスを含む)	10		件	訪問看護(介護予防サービスを含む)	11		件	訪問リハビリテーション(介護予防サービスを含む)	12		件																								
居宅療養管理指導(介護予防サービスを含む)	10		件																																															
訪問看護(介護予防サービスを含む)	11		件																																															
訪問リハビリテーション(介護予防サービスを含む)	12		件																																															
患者への情報提供の方法 あてはまるものすべてに○					(28) 特殊診療設備					病床数 9月中の取扱患者延数																																								
<p>1 紙面・フィルム等により情報提供している</p> <p>2 電子的な方法でデータ自体を提供している</p> <p>3 情報提供していない</p>					SS-MIX標準化ストレージ いずれかひとつに○					01~06はそれぞれの診療報酬上の施設基準又は要件を満たすもののみ記入																																								
<p>1 実装している</p> <p>2 実装していない</p>					(25) 遠隔医療システムの導入状況 9月中の延数を記入してください。					ICU(特定集中治療室) 01 床 人																																								
遠隔画像診断					<p>1 有 → 診断依頼を受けた数 (_____ 施設から 計 _____ 件)</p> <p>2 無 → 診断依頼に出した数 (_____ 施設に 計 _____ 件)</p>					SCU(脳卒中集中治療室) 02 床 人																																								
遠隔病理診断					<p>1 有 → 診断依頼を受けた数 (_____ 施設から 計 _____ 件)</p> <p>2 無 → 診断依頼に出した数 (_____ 施設に 計 _____ 件)</p>					MFICU(母体・胎児集中治療室) 03 床 人																																								
遠隔在宅診療・療養支援 1 有 → 患者延数 (_____ 人)					NICU(新生児特定集中治療室) 07 床 人					07は新生児特定集中治療室管理料の施設基準を満たしているものをいう。 〔総合周産期特定集中治療室管理料〕に含まれる「新生児集中治療室」の病床を含む。																																								
2 無					(26) 医療安全体制 各項目について、あてはまるものひとつに○					08~11は診療報酬上の施設基準又は要件を満たさず満たさないに関わらず記入																																								
					<table border="1"> <tr> <th colspan="9">責 任 者</th> </tr> <tr> <th>医師</th> <th>歯科医師</th> <th>薬剤師</th> <th>看護師</th> <th>診療放射線技師</th> <th>臨床検査技師</th> <th>臨床工学技士</th> <th>その他</th> <th>配置していない</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> </table>					責 任 者									医師	歯科医師	薬剤師	看護師	診療放射線技師	臨床検査技師	臨床工学技士	その他	配置していない	1	2	3	4	5	6	7	8	9	CCU(心臓内科系集中治療室) 08 床 人													
責 任 者																																																		
医師	歯科医師	薬剤師	看護師	診療放射線技師	臨床検査技師	臨床工学技士	その他	配置していない																																										
1	2	3	4	5	6	7	8	9																																										
医療安全体制(全般)					院内感染防止対策					GCU(新生児治療回復室) 09 床 人																																								
院内感染防止対策					医療機器安全管理					PICU(小児集中治療室) 10 床 人																																								
医療機器安全管理					医薬品安全管理					陰圧室 11 床 人																																								
医薬品安全管理					医療放射線安全管理					(29) 緩和ケアの状況 施設基準を満たしていないものを含む。																																								
院内感染防止対策の専任担当者の状況					院内感染防止対策のための施設内回診の頻度					緩和ケア病棟																																								
<p>1 いる (_____ 人)</p> <p>2 いない</p>					<p>1 ほぼ毎日</p> <p>2 週1回以上</p> <p>3 月2~3回程度</p> <p>4 月1回程度</p> <p>5 月1回未満</p>					<p>1 有 → 病床数 (_____ 床)</p> <p>2 無 → 9月中の取扱患者延数 (_____ 人)</p>																																								
医療機器安全体制の保守計画の管理					医療機器安全体制の保守計画の策定					緩和ケアチーム																																								
保守計画の策定					保守計画の実施					<p>1 有 → 9月中の患者数 (_____ 人)</p> <p>2 無 → (再掲)新規介入患者数 (_____ 人)</p>																																								
保守計画の実施					患者相談担当者の配置の有無					(30) 手術等の実施状況 9月中の実施件数 装置の台数																																								
<p>1 一括管理</p> <p>2 病棟・部門ごと</p> <p>3 その他</p>					<p>1 有</p> <p>2 無</p>					悪性腫瘍手術 1 件																																								
										人工透析 2 件 台																																								
										分娩(正常分娩を含む) 3 件																																								
										帝王切開娩出術(再掲) 4 件																																								
										帝王切開を除く無痛分娩(再掲) 5 件																																								
										分娩の取扱 小数点以下第2位四捨五入																																								
										<p>1 取り扱っている</p> <p>2 取り扱っていない</p>																																								
										担当医師数(常勤換算) _____ 人																																								
										担当助産師数(常勤換算) _____ 人																																								
										院内助産所の有無 1 有 2 無																																								

(31) 検査等の実施状況		9月中の患者数	装置の台数	(34) 歯科訪問診療の受け入れの有無																											
* 患者数には手術に伴うものを含む。				1 受け入れている 2 受け入っていない																											
骨塩定量測定	01	人		(35) 剖検																											
気管支内視鏡検査*	02	人		剖検の有無																											
上部消化管内視鏡検査*	03	人		1 している → 9月中の剖検 (件) 2 していない																											
大腸内視鏡検査*	04	人		9月中の死亡数 (人)																											
血管連続撮影	05	人		剖検をしていない場合も、9月中の死亡数を記入してください。																											
DSA(再掲)	06	人		(36) 病棟における看護職員の勤務体制																											
循環器DR(再掲)	07	人		看護師、准看護師の勤務体制を病棟別に記入してください。																											
マンモグラフィー	08	人	台	複数種類の病床を有する病棟は、一番多い病床に該当する病棟に記入してください。																											
RI検査(シンチグラム)	09	人	台		配置している看護師・准看護師	時間帯(シフト)	看護単位数(看護師・准看護師の人数別)																								
SPECT(再掲)	10	人	台				1人	2人	3人以上																						
PET	PET	11	人	台	一般病棟	三交代制	人	準夜勤																							
PETCT	PETCT	12	人	台				深夜勤																							
CT	マルチスライス	64列以上	13	人	台	療養病棟	三交代制	人	準夜勤																						
		16列以上64列未満	14	人	台				深夜勤																						
		4列以上16列未満	15	人	台				夜勤																						
		4列未満	16	人	台	当直制・他	人	夜勤																							
その他	17	人	台	結核病棟・精神病棟	三交代制	人	準夜勤																								
MRI	3.0テスラ以上	18	人				台	深夜勤																							
1.5テスラ以上3.0テスラ未満	19	人	台				夜勤																								
1.5テスラ未満	20	人	台	当直制・他	人	夜勤																									
3D画像処理	21	人		(記入例) 三交代の体制をとる病棟に、20人の看護師・准看護師を配置し、1看護単位(準夜勤 3人、深夜勤 2人)で看護している場合																											
冠動脈CT・心臓MRI(再掲)	22	人																													
(32) 放射線治療の実施状況		9月中の患者数	装置の台数	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">配置している看護師・准看護師</th> <th rowspan="2">時間帯(シフト)</th> <th colspan="3">看護単位数(看護師・准看護師の人数別)</th> </tr> <tr> <th>1人</th> <th>2人</th> <th>3人以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>三交代制</td> <td>20人</td> <td>準夜勤</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>深夜勤</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								配置している看護師・准看護師	時間帯(シフト)	看護単位数(看護師・准看護師の人数別)			1人	2人	3人以上	三交代制	20人	準夜勤			1			深夜勤		1	
	配置している看護師・准看護師	時間帯(シフト)	看護単位数(看護師・准看護師の人数別)																												
			1人	2人	3人以上																										
三交代制	20人	準夜勤			1																										
		深夜勤		1																											
患者数は、照射録の枚数又は検査伝票を元に記入してください。																															
位置決め装置	X線シミュレーター	1	人	台																											
	CTシミュレーター	2	人	台																											
放射線治療計画装置		3	人	台																											
放射線治療(体外照射)		4	人																												
	リアック・マイクロロン(再掲)	5	人	台																											
	ガンマナイフ・サイバーナイフ(再掲)	6	人	台																											
放射線治療(腔内・組織内照射)		7	人																												
	RALS(再掲)	8	人	台																											
IMRT(強度変調照射)等の高精度照射		9	1 有	2 無																											
(33) 歯科設備	保有しているものすべてに○			(37) 新人看護職員研修の状況																											
1 歯科診療台 (台) <small>※ 歯科診療台を保有している場合は台数を記入してください。</small>				1 新人看護職員がいる ↳ <ul style="list-style-type: none"> 1 新人看護職員研修ガイドラインに沿った研修を実施している 2 新人看護職員研修ガイドラインに沿わない研修を実施している 3 新人看護職員研修を実施していない 																											
2 デンタル・パノラマX線装置				2 新人看護職員がいない																											
3 歯科用CT装置																															
4 手術用顕微鏡																															
5 滅菌機器(オートクレーブ等)																															
6 ポータブル歯科ユニット																															

(38) 従事者数		10月1日現在の数を記入してください。	
職 種	常勤	非常勤(常勤換算)	
	「常勤」従事者の人数	「非常勤」従事者の常勤換算した人数 (小数点以下第2位四捨五入)	
			↓小数点
01	医師	.....人	.....人
02	歯科医師	.....人	.....人

(注)

1) 雇用形態にかかわらず、医療機関が定める1週間の勤務時間(所定労働時間)のすべてを勤務している場合は「常勤」、勤務していない場合は「非常勤」としてください。

職 種	実人員	常勤換算
	「常勤」・「非常勤」従事者の人数	「常勤」と「非常勤」従事者の常勤換算した人数 (小数点以下第2位四捨五入)
		↓小数点
03	薬剤師	.....人
04	保健師	.....人
05	助産師	.....人
06	看護師	.....人
07	准看護師	.....人
08	看護業務補助者	.....人
09	理学療法士(PT)	.....人
10	作業療法士(OT)	.....人
11	視能訓練士	.....人
12	言語聴覚士	.....人
13	義肢装具士	.....人
14	歯科衛生士	.....人
15	歯科技工士	.....人
16	診療放射線技師	.....人
17	診療エックス線技師	.....人
18	臨床検査技師	.....人
19	衛生検査技師	.....人
20	臨床工学技士	.....人
21	あん摩マッサージ指圧師	.....人
22	柔道整復師	.....人
23	管理栄養士	.....人
24	栄養士	.....人
25	精神保健福祉士	.....人
26	社会福祉士	.....人
27	介護福祉士	.....人
28	保育士	.....人
29	公認心理師	.....人
30	その他の技術員	.....人
31	医療社会事業従事者	.....人
32	事務職員	.....人
33	その他の職員	.....人

2) 常勤換算については、下記の計算式により常勤換算数を計算し、それぞれの欄に記入してください。小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで計上してください。得られた結果が0.1に満たない場合は「0.1」と計上してください。常勤換算は「0.1」「1.0」等「0」を省略せずに記入してください。

$$\text{常勤換算数} = \frac{\text{従事者の1週間の勤務延時間数(残業は除く)}}{\text{医療機関において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数(所定労働時間)}}$$

※ 1週間の時間数が32時間を下回る場合は分母を32時間としてください。

常勤換算の詳細は「調査の手引き」を参照してください。

3) 「28 保育士」は子どもの患者に対するケアを行う保育士を記入してください。なお、院内保育所に勤務している保育士は含みません。

記入者	備考
(所属)	
(氏名)	

ご協力ありがとうございました



統計法に基づく
基幹統計調査

医療施設静態調査

一般診療所票(案)



政府統計

厚生労働省

(令和2年10月1日現在)

注: ※印の箇所は、記入しないでください。

※ 整理番号										※ 保健所 符号						※ 市区町村 符号					
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------	--	--	--	--	--	-----------------	--	--	--	--	--

(1) 施設の所在地	〒 _____ TEL _____														(3) 休止・休診の状況					
	(2) 施設名 _____																			
法人番号																				

1	休止中
2	1年以上休診中
3	1年未満休診中

(4) 開設者 あてはまるものひとつに○		(7) 診療科目 あてはまるものすべてに○	
01 厚生労働省 02 独立行政法人国立病院機構 03 国立大学法人 04 独立行政法人労働者健康安全機構 05 国立高度専門医療研究センター 06 独立行政法人地域医療機能推進機構 07 その他 08 都道府県 09 市町村 10 地方独立行政法人 11 日赤 12 済生会 13 北海道社会事業協会 14 厚生連 15 国民健康保険団体連合会 16 健康保険組合及びその連合会 17 共済組合及びその連合会 18 国民健康保険組合 19 公益法人 20 医療法人 21 私立学校法人 22 社会福祉法人 23 医療生協 24 会社 25 その他の法人 26 個人	<input type="checkbox"/> 国	I	01 内科
			02 呼吸器内科
			03 循環器内科
			04 消化器内科(胃腸内科)
			05 腎臓内科
			06 脳神経内科
			07 糖尿病内科(代謝内科)
			08 血液内科
			09 皮膚科
			10 アレルギー科
			11 リウマチ科
			12 感染症内科
			13 小児科
			14 精神科
			15 心療内科
		II	16 外科
			17 呼吸器外科
			18 心臓血管外科
			19 乳腺外科
			20 気管食道外科
			21 消化器外科(胃腸外科)
			22 泌尿器科
			23 肛門外科
			24 脳神経外科
			25 整形外科
			26 形成外科
27 美容外科			
28 眼科			
29 耳鼻いんこう科			
30 小児外科			
31 産婦人科			
32 産科			
33 婦人科			
III	34 リハビリテーション科		
	35 放射線科		
	36 麻酔科		
	37 病理診断科		
	38 臨床検査科		
	39 救急科		
	40 歯科		
	41 矯正歯科		
	42 小児歯科		
	43 歯科口腔外科		

(8) 主たる診療科目
二つ以上の科目を標ぼうしている場合、
主たる診療科目の番号を「(7) 診療科目」
からひとつ選んで記入してください。

記入例
0:1

⋮

次ページへ続く

(9) 診療状況			(17) 表示診療時間の状況		合計は時間単位とし、01～59分の分単位は全て0.5時間とみなし記入してください。	
9月30日24時現在の在院患者数			人			
9月中の退院患者数			人			
9月中の外来患者延数			人			
初診の患者の数(再掲)			人			
(10) 処方状況等			9月中の実施状況を記入してください。			
外来患者への処方数 (9月中の延回数)	院内処方数			回		
	院外処方書交付数			回		
医療用麻薬の処方	1 有					
	2 無					
(11) 診療所の種類			いずれかひとつに○			
1	一般診療業務を主とする					
2	相談・指導業務を主とする					
3	採血及び供血を主とする					
4	検診業務(集団・個別)を主とする					
5	検査業務を主とする					
6	人工透析を主とする					
7	巡回診療を主とする					
8	休日夜間急患センター					
9	介護保険サービス提供を主とする					
(12) 期間診療所等			あてはまるものすべてに○			
1	特定の期間(季節)にのみ診療を行う診療所					
2	事業所内の診療所					
3	市町村保健センター内の診療所					
4	該当なし					
(13) 退院調整支援担当者			いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。			
1	いる () 人			*入退院支援加算の施設基準を満たす場合のみ		
2	いない					
(14) 救急医療体制			各項目について、いずれかひとつに○			
救急告示の有無	1 有			2 無		
在宅当番医制	1 有			2 無		
精神科救急医療体制	1 体制あり			2 体制なし		
夜間(深夜も含む)の救急対応	対応している					
	1 ほぼ毎日	2 ほぼ毎日以外	3 対応していない			
(15) 専門外来の設置			あてはまるものすべてに○			
1	禁煙外来					
2	助産師外来					
(16) 委託の状況			あてはまるものひとつに○			
給食(患者用)	1	2	3			
滅菌(治療用具)	1	2	3			
保守点検業務(医療機器)	1	2	3			
検体検査	1	2	3			
感染性廃棄物処理	1	2	3			
清掃	1	2	3			
(18) 受動喫煙対策の状況			いずれか○			
1	敷地内を全面禁煙としている					
2	特定屋外喫煙場所を設置している					
(19) 診療録電子化(電子カルテ)の状況			診療録電子化(電子カルテ)を「1 電子化している」または「2 一部で電子化している」を選択している場合のみ記入してください。			
1	診療所全体で電子化している					
2	診療所内の一部で電子化している					
3	今後電子化する予定がある		電子化 予定時期	1 令和2年度		
4	電子化する予定なし			2 令和3年度		
			3 令和4年度			
			4 令和5年度以降			
(20) 医療情報の電子化の状況			データの保管を行う場所			
			あてはまるものすべてに○			
			1 医療機関内にあるサーバ機器等で保管			
			2 外部の事業者へ委託して保管			
			ASP・SaaS(クラウド型)利用の有無			
			1 有 2 無			
			データの利用範囲			
			いずれかひとつに○			
			1 自施設内のみで利用			
			2 他の医療機関等と連携して利用			
			他の医療機関等とのネットワークの有無			
			1 有 2 無			
			患者への情報提供の方法			
			あてはまるものすべてに○			
			1 紙面・フィルム等により情報提供している			
			2 電子的な方法でデータ自体を提供している			
			3 情報提供していない			
			SS-MIX標準化ストレージ			
			いずれかひとつに○			
			1 実装している 2 実装していない			

(21) 遠隔医療システムの導入状況										(24) 検査等の実施状況			9月中の患者数	装置の台数	
9月中の延数を記入してください。										*患者数には手術に伴うものを含む。					
遠隔画像診断										骨塩定量測定	01		人		
1 有 → 診断依頼を受けた数 (_____ 施設から 計 _____ 件)										気管支内視鏡検査*	02		人		
2 無 → 診断依頼に出した数 (_____ 施設に 計 _____ 件)										上部消化管内視鏡検査*	03		人		
遠隔病理診断										大腸内視鏡検査*	04		人		
1 有 → 診断依頼を受けた数 (_____ 施設から 計 _____ 件)										血管連続撮影	05		人		
2 無 → 診断依頼に出した数 (_____ 施設に 計 _____ 件)										DSA(再掲)	06		人		
遠隔在宅診療・療養支援										循環器DR(再掲)	07		人		
1 有 → 患者延数 (_____ 人)										マンモグラフィ	08		人	台	
2 無										RI検査(シンチグラム)	09		人	台	
(22) 医療安全体制										SPECT(再掲)	10		人	台	
各項目について、あてはまるものひとつに○										PET			人	台	
責任者										PET			人	台	
										PETCT			人	台	
医療安全体制(全般)										CT	64列以上	13		人	台
											16列以上64列未満	14		人	台
											4列以上16列未満	15		人	台
											4列未満	16		人	台
											その他	17		人	台
院内感染防止対策										MRI			人	台	
医療機器安全管理										3.0テスラ以上	18		人	台	
医療品安全管理										1.5テスラ以上3.0テスラ未満	19		人	台	
医療放射線安全管理										1.5テスラ未満	20		人	台	
(23) 在宅医療サービスの実施状況										3D画像処理	21		人		
併設施設によるサービスを除く										冠動脈CT・心臓MRI(再掲)	22		人		
実施の有無に○をつけ、9月中の件数を記入してください。										(25) 手術等の実施状況			9月中の実施件数	装置の台数	
医療保険等による在宅サービス										悪性腫瘍手術	1		件		
1 実施している										外来化学療法	2		件		
2 実施していない										人工透析	3		件	台	
往診										分娩(正常分娩を含む)	4		件		
在宅患者訪問診療										帝王切開術(再掲)	5		件		
歯科訪問診療										帝王切開を除く無痛分娩(再掲)	6		件		
救急搬送診療										分娩の取扱	小数点以下第2位四捨五入				
在宅患者訪問看護・指導										1 取り扱っている	担当医師数(常勤換算)	.....	人	
精神科在宅患者訪問看護・指導										2 取り扱っていない	担当助産師数(常勤換算)	.....	人	
在宅患者訪問リハビリテーション指導管理										院内助産所の有無	1 有	2 無			
訪問看護ステーションへの指示書の交付										(26) 放射線治療の実施状況					
在宅看取り										患者数は、照射録の枚数又は検査伝票を元に記入してください。					
介護保険による在宅サービス										放射線治療(体外照射)	1		人		
1 実施している										ガンマナイフ・サイバーナイフ(再掲)	2		人	台	
2 実施していない										放射線治療(腔内・組織内照射)	3		人		
居宅療養管理指導(介護予防サービスを含む)										(27) 歯科設備					
訪問看護(介護予防サービスを含む)										歯科診療を行っている場合には、各項目のいずれかに○					
訪問リハビリテーション(介護予防サービスを含む)										歯科診療台	1 有	2 無			
在宅療養支援診療所の届出										台数 (_____ 台)					
いずれかに○ 施設数には自施設を含む。										ポータブル歯科ユニット	1 有	2 無			
1 有															
2 無															

裏面へ続く

(28) 従事者数		10月1日現在の数を記入してください。	
職 種	常勤	非常勤(常勤換算)	
	「常勤」従事者の人数	「非常勤」従事者の常勤換算した人数 (小数点以下第2位四捨五入)	
			↓小数点
01	医師	人	人
02	歯科医師	人	人

(注)

1) 一般診療所の本来業務に従事している人数のみを計上してください。
(老人ホーム等併設施設の職員は含みません。)

2) 雇用形態にかかわらず、医療機関が定める1週間の勤務時間(所定労働時間)のすべてを勤務している場合は「常勤」、勤務していない場合は「非常勤」としてください。

3) 常勤換算については、下記の計算式により常勤換算数を計算し、それぞれの欄に記入してください。
小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで計上してください。
得られた結果が0.1に満たない場合は「0.1」と計上してください。
常勤換算は「0.1」「1.0」等「0」を省略せずに記入してください。

$$\text{常勤換算数} = \frac{\text{従事者の1週間の勤務延時間数(残業は除く)}}{\text{医療機関において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数(所定労働時間)}}$$

※ 1週間の時間数が32時間を下回る場合は分母を32時間としてください。

常勤換算の詳細は「調査の手引き」を参照してください。

4) 「28 保育士」は子どもの患者に対するケアを行う保育士を記入してください。なお、院内保育所に勤務している保育士は含みません。

職 種	実人員	常勤換算
	「常勤」・「非常勤」従事者の人数	「常勤」と「非常勤」従事者の常勤換算した人数 (小数点以下第2位四捨五入)
		↓小数点
03	薬剤師	人
04	保健師	人
05	助産師	人
06	看護師	人
07	准看護師	人
08	看護業務補助者	人
09	理学療法士(PT)	人
10	作業療法士(OT)	人
11	視能訓練士	人
12	言語聴覚士	人
13	義肢装具士	人
14	歯科衛生士	人
15	歯科技工士	人
16	診療放射線技師	人
17	診療エックス線技師	人
18	臨床検査技師	人
19	衛生検査技師	人
20	臨床工学技士	人
21	あん摩マッサージ指圧師	人
22	柔道整復師	人
23	管理栄養士	人
24	栄養士	人
25	精神保健福祉士	人
26	社会福祉士	人
27	介護福祉士	人
28	保育士	人
29	公認心理師	人
30	その他の技術員	人
31	医療社会事業従事者	人
32	事務職員	人
33	その他の職員	人

記入者	備考
(所属)	
(氏名)	

ご協力ありがとうございました



統計法に基づく
基幹統計調査

医療施設静態調査

歯科診療所票(案)



政府統計

厚生労働省

注:※印の箇所は、記入しないでください。

(令和2年10月1日現在)

※ 整理番号									※ 保健所 符号					※ 市区町村 符号				
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------	--	--	--	--	-----------------	--	--	--	--

(1)施設の所在地	〒 TEL											
(2)施設名												
法人番号												

(3) 休止・休診の状況	
1	休止中
2	1年以上休診中
3	1年未満休診中

(4) 開設者	あてはまるものひとつに○
01	厚生労働省
02	独立行政法人国立病院機構
03	国立大学法人
04	独立行政法人労働者健康安全機構
05	国立高度専門医療研究センター
06	独立行政法人地域医療機能推進機構
07	その他
08	都道府県
09	市町村
10	地方独立行政法人
11	日赤
12	済生会
13	北海道社会事業協会
14	厚生連
15	国民健康保険団体連合会
16	健康保険組合及びその連合会
17	共済組合及びその連合会
18	国民健康保険組合
19	公益法人
20	医療法人
21	私立学校法人
22	社会福祉法人
23	医療生協
24	会社
25	その他の法人
26	個人

(8) 診療状況	
9月中の外來患者延数	人
初診の患者の数(再掲)	人
(9) 外來患者への処方数	
院内処方数	回
院外処方箋交付数	回
(10) 保健事業	
9月中に実施したものすべてに○	
1	保健相談・指導
2	予防処置
3	自治体の委託検診
4	事業所等の委託検診
5	該当なし
(11) 救急医療体制	
いずれかひとつに○	
初期救急医療体制への参加状況	
1	休日等歯科診療所
2	歯科在宅当番医制
3	していない
夜間(深夜も含む)の救急対応	
いずれかひとつに○	
対応している	
1	ほぼ毎日
2	ほぼ毎日以外
3	対応していない
(12) 表示診療時間の状況	
合計は時間単位とし、01～09分の分単位は全て0.5時間とみなし記入してください。	
通常の1週間の診療時間	時間

(5) 許可病床数	表示診療時間 通常診療している時間帯すべてに○をつけてください。								
床	曜日	午前	午後	18時 ～ 19時	19時 ～ 20時	20時 ～ 21時	21時 ～ 22時	22時 以降	
(6) 社会保険診療等の状況	いずれかに○								
1	保険医療機関又は保険医	月曜日	1	2	3	4	5	6	7
2	自由診療のみ	火曜日	1	2	3	4	5	6	7
		水曜日	1	2	3	4	5	6	7
(7) 診療科目	あてはまるものすべてに○								
1	歯科	木曜日	1	2	3	4	5	6	7
2	矯正歯科	金曜日	1	2	3	4	5	6	7
3	小児歯科	土曜日	1	2	3	4	5	6	7
4	歯科口腔外科	日曜日	1	2	3	4	5	6	7
		休日	1	2	3	4	5	6	7

裏面へ続く

(13) 技工物作成の委託の状況 各項目について、あてはまるものひとつに○					(19) 在宅医療サービスの実施状況 実施の有無に○をつけ、9月中の件数を記入してください。					
国内で 作成	1 委託している → 委託先歯科技工所数 (件) ※9月中の委託先歯科技工所数を 記入してください。				医療保険等による在宅サービス 1 実施している 2 実施していない					
	2 委託していない									
国外で 作成	1 委託している				訪問診療(自宅) 01 件					
	2 委託していない				訪問診療(病院・診療所) 02 件					
(14) 受動喫煙対策の状況 いずれかに○					訪問診療(介護施設等) 03 件					
					訪問歯科衛生指導 04 件					
1 敷地内を全面禁煙としている					介護保険による在宅サービス 1 実施している					
2 特定屋外喫煙場所を設置している					2 実施していない					
(15) 診療録電子化(電子カルテ)の状況					在宅療養管理指導(歯科医師による) 05 件					
1 電子化している	電子化 予定時期				在宅療養管理指導(歯科衛生士等による) 06 件					
					介護予防訪問診療管理指導(歯科医師による) 07 件					
					介護予防訪問診療管理指導(歯科衛生士等による) 08 件					
					介護保険の加算サービス(口腔関連)を提供(介護予防サービスを含む) 09 件					
2 今後電子化する 予定がある					介護保険の加算サービス(口腔関連)を提供(介護予防サービスを含む) 10 件					
3 電子化する予定なし					(20) 介護保険施設の協力歯科医療機関					
1 令和2年度					1 協力歯科医療機関になっている					
2 令和3年度					2 協力歯科医療機関になっていない					
3 令和4年度					(21) 従事者数 10月1日現在の数を記入してください。					
4 令和5年度以降										
(16) 医療安全体制 各項目について、あてはまるものひとつに○										
		責 任 者								
		歯科 医師	歯科 衛生士	その他	配置 して いない					
医療安全体制(全般)		1	2	3	4					
院内感染防止対策		1	2	3	4					
医療機器安全管理		1	2	3						
医薬品安全管理		1	2	3						
医療放射線安全管理		1		3						
(17) 歯科設備 保有しているものすべてに○					職 種					
1 歯科診療台 (台) ※ 歯科診療台を保有している場合は台数を記入してください。					01	歯科医師	人	人	人	人
2 デンタル・パノラマX線装置					02	医師	人	人	人	
3 歯科用CT装置					03	歯科衛生士	人	人	人	
4 手術用顕微鏡					04	歯科技工士	人	人	人	
5 滅菌機器(オートクレーブ等)					職 種		実人員	常勤換算		
6 ポータブル歯科ユニット					「常勤」「非常勤」 従事者の人数		「常勤」と「非常勤」 従事者の 常勤換算した人数 (小数点以下第2位四捨五入) 「0.1」「1.0」等、「0」を省略せず に記入してください。	↓小数点		
(18) インプラント手術の実施状況 いずれかに○										
実施の有無に○をつけ、9月中の実施件数を記入してください。 9月中の実施件数がない場合は0件と記入してください。					05	薬剤師		人	人	
1 実施している → 9月中の実施件数 (件)					06	看護師	人	人	人	
2 実施していない					07	准看護師	人	人	人	
					08	歯科業務補助者		人	人	
					09	事務職員		人	人	
					10	その他の職員		人	人	

記入者	備考
(所属)	
(氏名)	

ご協力ありがとうございました

医療施設動態調査 動態調査票（案）

		
医療施設動態調査票		
チェック		
(1)保健所符号		
(2)整理番号		
(3)市区町村符号		
(4)区分等	届出受元号	
	理又は年	
	区分等月	
	日	
	種	1 新規開設 <input type="checkbox"/>
		2 休止 <input type="checkbox"/>
		3 廃止 <input type="checkbox"/>
		4 再開 <input type="checkbox"/>
		5 開設許可取消 <input type="checkbox"/>
		6 変更 <input type="checkbox"/>
	変	1 施設名 <input type="checkbox"/>
	更	2 開設者 <input type="checkbox"/>
	内	3 地域医療支援病院 <input type="checkbox"/>
	容	4 救急告示(病院のみ) <input type="checkbox"/>
	5 診療科目(病院のみ) <input type="checkbox"/>	
	6 許可病床数 <input type="checkbox"/>	
	7 住居表示 <input type="checkbox"/>	
(5)施設名		
(6)施設の所在地		
(7)開設者	開設者 (01-26)	
	27 医育機関(再掲) <input type="checkbox"/>	
(8)地域医療支援病院		
(9)救急告示		
(10)診療科目	01 内科 <input type="checkbox"/>	
	02 呼吸器内科 <input type="checkbox"/>	
	03 循環器内科 <input type="checkbox"/>	
	04 消化器内科(胃腸内科) <input type="checkbox"/>	
	05 腎臓内科 <input type="checkbox"/>	
	06 脳神経内科 <input type="checkbox"/>	
	07 糖尿病内科(代謝内科) <input type="checkbox"/>	
	I	08 血液内科 <input type="checkbox"/>
		09 皮膚科 <input type="checkbox"/>
		10 アレルギー科 <input type="checkbox"/>
		11 リウマチ科 <input type="checkbox"/>
		12 感染症内科 <input type="checkbox"/>
		13 小児科 <input type="checkbox"/>
		14 精神科 <input type="checkbox"/>
		15 心療内科 <input type="checkbox"/>
		16 外科 <input type="checkbox"/>
		17 呼吸器外科 <input type="checkbox"/>
		18 心臓血管外科 <input type="checkbox"/>
		19 乳癌外科 <input type="checkbox"/>
		20 気管食道外科 <input type="checkbox"/>
		21 消化器外科(胃腸外科) <input type="checkbox"/>
		22 泌尿器科 <input type="checkbox"/>
		23 肛門外科 <input type="checkbox"/>
	II	24 脳神経外科 <input type="checkbox"/>
		25 整形外科 <input type="checkbox"/>
		26 形成外科 <input type="checkbox"/>
		27 美容外科 <input type="checkbox"/>
		28 眼科 <input type="checkbox"/>
		29 耳鼻いんこう科 <input type="checkbox"/>
		30 小児外科 <input type="checkbox"/>
		31 産婦人科 <input type="checkbox"/>
		32 産科 <input type="checkbox"/>
		33 婦人科 <input type="checkbox"/>
		34 リハビリテーション科 <input type="checkbox"/>
		35 放射線科 <input type="checkbox"/>
		36 麻酔科 <input type="checkbox"/>
		37 病理診断科 <input type="checkbox"/>
		38 臨床検査科 <input type="checkbox"/>
	III	39 救急科 <input type="checkbox"/>
		40 歯科 <input type="checkbox"/>
		41 矯正歯科 <input type="checkbox"/>
		42 小児歯科 <input type="checkbox"/>
		43 歯科口腔外科 <input type="checkbox"/>
(11)許可病床数	精神 床	
	感染症 床	
	結核 床	
	療養 床	
	一般 床	
	計 床	
(12)従事者数	医師	
	歯科医師	
	薬剤師	
	看護師	
	准看護師	
	歯科衛生士	
(13)社会保険診療等の状況		
(14)備考欄		

注 1 新規開設の場合は、すべての項目について記入のこと。
 2 休止・廃止・再開・開設許可取消の場合は、(1)(2)(4)(5)の各項目についてのみ記入のこと。
 3 変更の場合は、(1)(2)(4)(5)の各項目及び(7)～(11)のうち変更のあった項目についてのみ記入のこと。
 この調査は、統計法に基づく基礎統計を作成するために行う調査です。
 この調査は、統計法に基づく報告の義務があり、報告の拒否や虚偽報告については罰則があります。