

(案)

C 医

秘

総務省承認 NO. * * * * *

承認期限 平成 年 月 日まで

平成17年6月

医療経済実態調査

(一般診療所調査票)

(宛名ラベル貼付位置)

↓ 必ずご記入ください

貴施設名			
記入者氏名		部署	
連絡先	電話番号	市外局番	— — (内線)
	FAX番号		— —
	e-mail		@

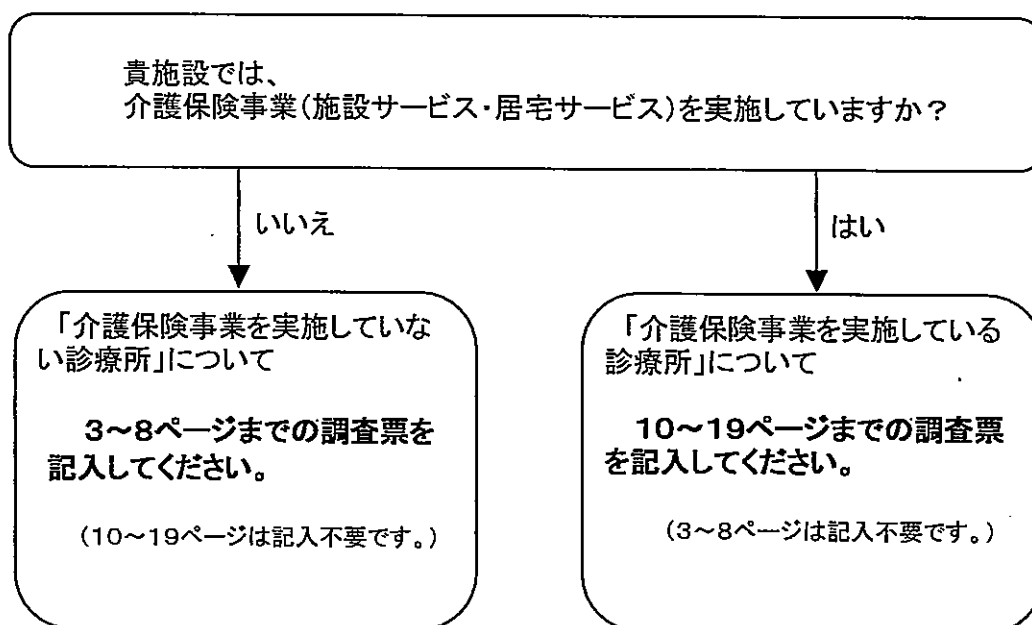
(提出期限 平成17年7月31日)

中央社会保険医療協議会

調査票のご記入について

調査票の記入は、別添「平成17年6月医療経済実態調査(一般診療所調査票)記入要領」をご参考のうえ記入してください。

なお、この調査は、医療機関の経営に関する事項のみを調査するものですが、介護保険事業(施設サービス・居宅サービス)を実施している診療所については、その内容についても記入してください。



介護保険事業を実施していない診療所

(調査票の内訳)

<input type="checkbox"/>	第1 基本データ	3~4ページ
<input type="checkbox"/>	第2 収支	5ページ
<input type="checkbox"/>	第3 資産・負債	6ページ
<input type="checkbox"/>	第4 設備投資	7ページ
<input type="checkbox"/>	第5 租税公課、借入金等	8ページ

第1 基本データ

1 貴院の開設者 〔平成17年6月30日現在、該当する項目に○を記入してください。〕	<input type="checkbox"/> 1 個人 <input type="checkbox"/> 2 医療法人 <input type="checkbox"/> 3 その他
--	--

2 主たる診療科目 〔平成17年6月30日現在、広告する診療科目のうち、主たる診療科目の番号（別添「記入要領」4ページ参照）を記入してください。〕	<input checked="" type="checkbox"/> ①
---	---------------------------------------

3 現有の医業用建物の建築(改築)年月	明治・大正・昭和・平成 年 月
----------------------------	---------------------------

4 医業用建物の保有形態及び延べ面積 （平成17年6月30日現在、小数点以下は四捨五入して記入してください。）			
1. 自己所有	2. 賃借	3. リース	4. その他（ ）
② m ²	③ m ²	④ m ²	⑤ m ²

5 青色申告の有無 （平成17年6月30日現在、該当する方に○を記入してください。）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
--	---

6 従事者の状況	（平成17年6月30日現在）
-----------------	---

(1) 雇用従事者(青色事業専従者である家族を含む)					
常勤職員	医師 〔個人立の開設者 本人を除く〕	看護師・准看護師	事務職員	その他の職員	合計
従事者数	⑥ 人	⑦ 人	⑧ 人	⑨ 人	⑩ 人
(うち)青色事業専従者数	⑪ 人	⑫ 人	⑬ 人	⑭ 人	⑮ 人

非常勤職員	医師 〔個人立の開設者 本人を除く〕	看護師・准看護師	事務職員	その他の職員	合計
6月中の総労働時間	⑯ 時間	⑰ 時間	⑱ 時間	⑲ 時間	⑳ 時間
(うち)青色事業専従者	21 時間	22 時間	23 時間	24 時間	25 時間

(2) 常勤職員1人当たり1週間平均の所定労働時間(個人立の開設者本人を除く)	26 時間/1人当たり/週平均
---	--------------------------------------

(3) 無給の家族従事者			
	医師	医師以外の者	合計
従事者数	27 人	28 人	29 人
6月中の総労働時間	30 時間	31 時間	32 時間

7 病床・入院患者の状況 (有床診療所のみ記入してください。)		
許可病床数	(平成17年6月30日現在)	33 床
(うち)療養病床数		34 床
在院患者延べ数	(平成17年6月1か月間)	35 延べ 人

8 外来診療等の状況 (平成17年6月1か月間)		
初診患者数		36 人
再診患者延べ数		37 延べ 人
休診日数		38 日

9 処方の状況 (平成17年6月1か月間)		
処方せん料の算定(院外処方)の回数		39 回
処方料の算定(院内処方)の回数		40 回

第2 収 支

I 医業収入（平成17年6月分）

科 目		金 額			
		①	②	③	④
		億	百万	千	円
1 入院収入	(1)保険診療収入(患者負担含む)	①			
	(2)公害等診療収入	②			
	(3)その他の診療収入	③			
2 外来収入	(1)保険診療収入(患者負担含む)	④			
	(2)公害等診療収入	⑤			
	(3)その他の診療収入	⑥			
3 その他の医業収入		⑦			
医業収入合計		⑧			

II 医業費用（平成17年6月分）

科 目		金 額			
		⑨	⑩	⑪	⑫
		億	百万	千	円
1 給与費		⑨			
(うち)青色事業専従者給与費		⑩			
2 医薬品費		⑪			
3 材料費		⑫			
(うち)給食用材料費		⑬			
4 委託費		⑭			
(うち)検査委託費		⑮			
(うち)患者用給食委託費		⑯			
(うち)医療用廃棄物委託費		⑰			
(うち)医療事務委託費		⑱			
5 減価償却費 (平成16年(度)実績の1/12)		⑲			
(うち)建物減価償却費		⑳			
(うち)医療機器減価償却費		㉑			
6 その他の医業費用		㉒			
(うち)土地賃借料		㉓			
(うち)建物賃借料		㉔			
(うち)医療機器賃借料		㉕			
医業費用合計		㉖			

第3 資産・負債

- この票は、青色申告で「貸借対照表(資産負債調)」を提出した個人立の診療所及び個人立以外の診療所(医療法人立診療所など)のみ記入してください。
- 個人立診療所は平成16年12月31日現在、個人立以外の診療所は平成17年3月31日現在における資産及び負債の額を記入してください。

資 産 の 部					
科 目			金 額		
I 流動資産	1 現金及び預金	①	億	千	円
	2 医業未収金(診療報酬に係るもの)	②			
	3 有価証券	③			
	4 棚卸資産(医薬品)	④			
	5 その他の流動資産	⑤			
II 固定資産	1 有形固定資産	⑥			
	2 無形固定資産	⑦			
	3 その他の資産	⑧			
III 繰延資産		⑨			
資 産 合 計		⑩			

負 債 の 部					
科 目			金 額		
IV 流動負債	1 買掛金(医薬品・診療材料等に係るもの)	⑪	億	千	円
	2 支払手形	⑫			
	3 短期借入金	⑬			
	4 その他の流動負債	⑭			
V 固定負債	1 長期借入金	⑮			
	2 その他の固定負債	⑯			
負 債 合 計		⑰			

第4 設備投資

○「青色申告をした個人立の診療所及び個人立以外の診療所(医療法人立診療所など)」用

科 目	平成16年(度)末 帳簿価額					平成15年(度)末 帳簿価額				
	①	億	百万	千	円	⑥	億	百万	千	円
土地										
建物(建物付属設備を含む)										
医療用器械備品										
その他の有形固定資産										
合 計										

○「青色申告をしていない個人立の診療所」用

(平成16年7月～平成17年6月)

科 目	金 額				
	⑪	億	百万	千	円
土地購入のための支出					
建物(建物付属設備を含む)購入・新築・増改築のための支出					
医療用器械備品購入のための支出					
その他の有形固定資産購入のための支出					
合 計					

第5 租税公課、借入金等

租税公課、借入金等(平成16年(度)の年額)	金 額				
	①	億	百万	千	円
租税公課	①				
損害保険料	②				
寄付金	③				
借入金	④				
(うち)長期借入金	⑤				
借入返済金(元本)	⑥				
(うち)長期借入金	⑦				
支払利息	⑧				

※「租税公課」は、原則として税法上損金に算入される租税(固定資産税、事業税、消費税、自動車税、印紙税、登録免許税など)、公共的な性格をもつ会費や賦課金(医師会費や町内会費など)です。

税金(平成16年(度)の年額)	金 額				
	⑨	億	百万	千	円
所得税・法人税	⑨				
住民税	⑩				
事業税	⑪				

※ 個人立の診療所は平成16年の1年分、個人立以外の診療所は平成16年度の1年度分の金額を記入してください。

通勤手当(平成17年6月分)	金 額				
	⑫	億	百万	千	円
通勤手当	⑫				