

⑭ 収支計算ファイル③-3 直接計上情報 (任意) (補助・管理部門)

●補助・管理部門への直接計上

科目1	科目2	科目3	科目4	平成29年10月分	医務科	看護科	検査科	放射線科	産科	小児科	内科	外科	皮膚科	泌尿科	眼科	耳鼻科	歯科	その他	合計
医業収益	保健予防活動収益																		
	受託検査・施設利用収益																		
	その他の医業収益																		
医業費用	材料費	給食用材料費																	
		診療材料費																	
		医療消耗器具備品費																	
	給与費	賞与引当金繰入																	
		退職給与引当金繰入																	
		法定福利費																	
	委託費	検査委託費																	
		給食委託費																	
		寝具委託費																	
		庶務委託費																	
		清掃委託費																	
		保守委託費																	
		その他の委託費																	
	設備関係費	減価償却費	医療用器械備品減価償却費																
			放射性同位元素減価償却費																
			その他の減価償却費																
		器械賃借料	医療用器械賃借料																
			その他の器械賃借料																
		地代家賃																	
修繕費																			
医療用器械修繕費																			
その他の修繕費																			
固定資産税等																			
器械保守料	医療用器械保守料																		
	その他の器械保守料																		
	医療用器械保険料																		
その他の器械設備保険料																			
車両関係費																			
研究研修費	研究費																		
	研修費																		
経費	福利厚生費																		
	旅費交通費																		
	職員被服費																		
	通信費																		
	広告宣伝費																		
	消耗品費																		
	消耗器具備品費																		
	会議費																		
	光熱水費																		
	保険料																		
	交際費																		
	雑会費																		
	租税公課																		
	医業貸倒損失																		
貸倒引当金繰入額																			
雑費																			
控除対象外消費税等負担額																			
本部費配賦額																			

(ファイル①-6を参照しています)

⑮ 収支計算ファイル④-1, 2, 3, 4 基礎情報

○入院部門

	西3階	東4階	西4階	東5階	西5階			
医師数								
看護師数								
職員数								
面積								
給食食数								

※「医師数」、「看護師数」、「職員数」は、常勤換算値を記入ください。
 ※「職員数」とは、該当部門に勤務する全ての職種の合計を指しています。

○外来部門

	内科	消化外科	産婦人科	泌尿器科	整形外科	呼吸器科	小児科	皮膚科	泌尿器科	皮膚科	皮膚科
医師数											
看護師数											
職員数											
面積											
給食食数											

※「医師数」、「看護師数」、「職員数」は、常勤換算値を記入ください。
 ※「職員数」とは、該当部門に勤務する全ての職種の合計を指しています。

○中央診療部門

	消化器科	消化器科	消化器科	中央検査室	放射線科	放射線科	放射線科	検査科	検査科	検査科	検査科	検査科
医師数												
看護師数												
職員数												
面積												
給食食数												

※「医師数」、「看護師数」、「職員数」は、常勤換算値を記入ください。
 ※「職員数」とは、該当部門に勤務する全ての職種の合計を指しています。

○補助・管理部門

	医事課	検査科	検査科	放射線科	放射線科	検査科	検査科	検査科	検査科
医師数									
看護師数									
職員数									
面積									
給食食数									

※「医師数」、「看護師数」、「職員数」は、常勤換算値を記入ください。
 ※「職員数」とは、該当部門に勤務する全ての職種の合計を指しています。

(イ) 医師勤務に関する調査

① 医師勤務に関する調査票 (方法1)

- 7日分(1週間分)の勤務時間の概数を①から⑩のカテゴリ別にご記入ください(30分単位程度で結構です。より細かく書いて頂いても差し支えありません)。なお、調査票1枚は1日分となっております。
- ①から⑩の各項目に含まれる勤務時間の範囲は下記をご参照ください。
- 本調査票は回収後全てデータ化され診療科別の勤務時間平均値を算出し、医師給与費の配賦係数を作成することを目的としております。そのため、記入者個人にご迷惑をおかけすることはありません。

カテゴリ	含まれる業務の範囲
① 外来勤務時間 (診療科名を記入)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 外来で行う業務一般(事務作業等を含む) ・ <u>必ず該当診療科名をご記入ください</u>
② 手術室勤務時間	<ul style="list-style-type: none"> ・ 手術室で行う業務一般(事務作業等を含む) ※手術室以外で行われた「手術」(診療報酬点数表においてKコードとして分類される行為)は別途調整するため、ここでは手術室内で勤務された時間のみを対象としてください。
③ 検査室勤務時間	<ul style="list-style-type: none"> ・ 検査室で行う業務一般(事務作業等を含む) ※検査室以外で行われた「検査」(診療報酬点数表においてDコードとして分類される行為)は別途調整するため、ここでは検査室内で勤務された時間のみを対象としてください。
④ 画像診断室勤務時間	<ul style="list-style-type: none"> ・ 画像診断室で行う業務一般(事務作業等を含む) ※画像診断室以外で行われた「画像診断」(診療報酬点数表においてEコードとして分類される行為)は別途調整するため、ここでは画像診断室内で勤務された時間のみを対象としてください。
⑤ 入院患者の診療等に関わる勤務時間 (病棟名を記入)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 診察、回診、病棟内検査、カンファレンス、カルテ作成、指示票作成、診察記録 等 (入院患者に対して外来で行う検査時間、医局で同様の業務を行った場合についてはこのカテゴリに含めてください) ・ <u>必ず病棟名をご記入ください</u>
⑥ 病棟における事務作業・管理業務時間 (病棟名を記入)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 部門会議、医局会議、医務局連絡会、医師会会議、保険審査業務、病院管理業務 等 ・ <u>必ず病棟名をご記入ください</u>
⑦ 教育研修・研究時間	<ul style="list-style-type: none"> ・ 学会、学術講演会、研修会、診断・治療のための情報収集、講義や実習、学会、研究会の準備 等 (自宅での時間は除く)
⑧ 待機時間	<ul style="list-style-type: none"> ・ 院内における待機時間 (自宅待機は除く)
⑨ 休憩時間	<ul style="list-style-type: none"> ・ 就業中の休憩時間
⑩ 本院以外で勤務した時間	<ul style="list-style-type: none"> ・ 他施設等にパートに出た時間

注1. 当直はその時間帯に発生した業務を①から⑨に振り分けてください。 注2. オンコールも注1と同様です(自宅で待機された時間は調査対象から除いてください)。

記入日 2005年

月 日

診療科名()/年齢(歳)

	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06	(時)
①外来勤務時間 (診療科名を記入)																										
②手術室勤務時間																										
③検査室勤務時間																										
④画像診断室勤務時間																										
⑤入院患者の診療等に 関わる時間 (病棟名を記入)																										
⑥病棟における事務作 業・管理業務時間 (病棟名を記入)																										
⑦教育研修・研究時間																										
⑧待機時間																										
⑨休憩時間																										
⑩パート等、本院以外で 勤務した時間																										

② 医師勤務に関する調査票 (方法2)

記入日 2005年 月 日
 診療科名()/年齢(歳)

A. 部門別勤務時間

	1日目(/)	2日目(/)	3日目(/)	4日目(/)	5日目(/)	6日目(/)	7日目(/)
①病棟勤務時間	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分
②手術時間	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分
③検査時間	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分
④画像診断時間	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分

※以下は事務部門で想定時間を入れます

⑤外来勤務時間	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分
⑥会議時間	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分
⑦院外活動時間	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分

【記入方法のご説明】

- ・ 連続する1週間を対象に上記①から④の勤務時間をご記入ください。
- ・ 記載にあたっては、勤務終了後の思い出し方式で実施して頂いても差し支えありません。
- ・ 本調査は医師給与費の配賦係数を作成することを目的としているため、30分単位の凡その時間をご記入頂ければ結構です。

<カテゴリの説明>

- ① 病棟勤務時間：入院患者に対する診察、回診、病棟内検査、カンファレンス、カルテ作成、指示票作成、診察記録等（入院患者に対して外来で行う検査等についてはここに含めてください）に投入した時間を指しています。なお、医局において同様の業務を行った場合には病棟勤務時間に含めてください。
- ② 手術時間：手術室で行った業務（事務作業等を含む）に投入した時間を指しています。手術室以外で行われた「手術」（診療報酬点数表においてKコードとして分類される行為）は別途調整するため、ここでは手術室内で勤務された時間のみを対象としてください。調査対象期間中になければ0とご記入ください。
- ③ 検査時間：検査室で行った業務（事務作業等を含む）に投入した時間を指しています。検査室以外で行われた「検査」（診療報酬点数表においてDコードとして分類される行為）は別途調整するため、ここでは検査室内で勤務された時間のみを対象としてください。調査対象期間中になければ0とご記入ください。
- ④ 画像診断時間：画像診断室で行った業務（事務作業等を含む）に投入した時間を指しています。画像診断室以外で行われた「画像診断」（診療報酬点数表においてEコードとして分類される行為）は別途調整するため、ここでは画像診断室内で勤務された時間のみを対象としてください。調査対象期間中になければ0とご記入ください。

B. 主治医ならびに治療担当をされている入院患者数

診療科名	病棟名(調査1日目時点の入院患者数をご記入ください)																			
	西3階				東4階				西4階				東5階				西5階			
01 内科	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人
02 呼吸器科	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人
03 消化器科 (胃腸科)	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人
04 循環器科	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人
05 小児科	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人
36 歯科口腔外科	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人	主治医	人	担当	人

C. 1回当たりの回診時間

●入院患者1回当たりの平均的回診時間

●入院患者1回当たりの平均的処置時間

③ 医師勤務に関する調査票（方法3）

医師勤務に関する調査票の方法3については、平成17年度『診断群分類を活用した医療サービスのコスト推計に関する調査研究（DPCコスト調査研究）』から、勤務比率に関する調査結果の提供を受けた。

(2) 特殊原価調査 調査票

(ア) 二次調査データシート

【二次調査データシート記入例】

網掛のセルにのみ入力

①手術の実施場所に関するデータ

コード	診療行為名	診療科				入院外来別		合計	実施場所					合計
		A科	B科	C科	...	外来	入院		第1手術室	第2手術室	〇〇科	××科	西△階	
K**1	〇〇処理	100	50	0		80	70	150	100%	0%	0%	0%	0%	100%
K**2	××切開術	80	30	30		30	110	140	50%	0%	50%	0%	0%	100%
K**3	△△切除術	50	0	0		5	45	50	0%	0%	0%	100%	0%	100%
...						

内訳が不明の場合、主に実施する場所を記入

場所名はファイル①でご記入いただいた貴院の部門名・病棟名を入力済みです

合計欄は自動的にその行に記入した値の合計値を計算して表示します

レセプト・データ等をもとに集計

貴院にてご記入ください

②院内で実施している検査に関するデータ (実施場所含む)

コード	診療行為名	診療科				入院外来別		合計	実施場所					標準的な関与スタッフ数			標準的な1回あたり検査時間			
		A科	B科	C科	...	外来	入院		中央検査室	〇〇科	××科	東■階	西△階	合計	医師	看護師	医療技術員	医師	看護師	医療技術員
D**1	〇〇検査	30	50	0		40	40	80	100%	0%	0%	0%	0%	100%	0人	0人	1人	0時間 0分	0時間 0分	1時間 0分
D**2	××力学的検査	40	0	0		30	10	40	100%	0%	0%	0%	0%	100%	1人	0人	2人	1時間 0分	0時間 0分	1時間 0分
D**3	△△ガス分布	0	20	10		5	25	30	0%	100%	0%	0%	0%	100%	2人	1人	1人	0時間 30分	0時間 30分	0時間 45分
...												

内訳が不明の場合、主に実施する場所を記入

人数が不明の場合、関与の有無のみ記入

職種別時間が不明の場合、実施時間を記入

貴院にて記入

③画像診断に関するデータ (実施場所含む)

コード	診療行為名	診療科				入院外来別		合計	実施場所					標準的な関与スタッフ数			標準的な1回あたり診断時間			
		A科	B科	C科	...	外来	入院		放射線科	〇〇科	××科	東■階	西△階	合計	医師	看護師	医療技術員	医師	看護師	医療技術員
E**1	〇〇診断	30	0	0		20	10	30	80%	0%	20%	0%	0%	100%	1人	1人	1人	0時間 30分	0時間 30分	1時間 0分
E**2	××診断	10	5	10		20	5	25	100%	0%	0%	0%	0%	100%	0人	0人	1人	0時間 0分	0時間 0分	0時間 30分
E**3	△△撮影	0	0	20		10	10	20	100%	0%	0%	0%	0%	100%	0人	1人	1人	0時間 0分	1時間 0分	0時間 0分
...												

(イ) 設備関係費に関する調査票

① 設備関係費調査シート1 (購入の場合)

手術、院内検査、画像診断に使用する医療機器のうち、減価償却費が発生する医療機器を列举してください。(個別の製品名・型番等は不要です。)

()内は単位

医療機器名	①購入金額 (千円)	②購入年月日 (年)	③法定耐用年数 (年)	④償却年数 (年)	⑤残存価額 (千円)	⑥減価償却費 (千円)	⑦年間修繕費 (千円)	⑧年間器機保守料 (千円)	⑨使用場所
<手術>									
○○装置1	120,000	2002年4月1日	10	7	12,000	15,429	500	1,200	第1手術室
○○装置2	120,000	2002年4月1日	10	7	12,000	15,429	0	1,200	第1手術室
××計	4,000	2005年10月1日	7	7	400	0		100	第2手術室

直近の減価償却費(年間)を記入して下さい。

<項目の説明>

No	項目名	留意点および記載例
1	医療機器名	手術部門、検査部門および画像診断部門にて使用する医療機器のうち、減価償却費が発生する医療機器名(一般名)。
2	①購入金額(千円)	
3	②購入年月日(年)	
4	③法定耐用年数(年)	
5	④償却年数(年)	
6	⑤残存価格(千円)	
7	⑥減価償却費(千円)	
8	⑦年間修繕費(千円)	
9	⑧年間器機保守料(千円)	
10	⑨使用場所	使用場所を記入する。なお、使用場所が複数箇所にあつた場合、おおよその部門別使用比率を併記する。 【記載例】 A手術室(0.3)、B病棟(0.7)

② 設備関係費調査シート1 (リースの場合)

手術、院内検査、画像診断に使用する医療機器のうち、リース料が発生する医療機器を列挙してください。(個別の製品名・型番等は不要です。)

()内は単位

医療機器名	①年間器機賃借料 (千円)	②年間修繕費 (千円)	③年間器機保守料 (千円)	④使用場所
<手術>				
△△システム	15,000	(①に包含)	100	第2手術室
□□センサ	10,000		(①に包含)	第2手術室
⋮				

<項目の説明>

No	項目名	留意点および記載例
1	医療機器名	手術部門、検査部門および画像診断部門にて使用する医療機器のうち、リース料が発生する医療機器名 (一般名)。
2	①年間器機賃借料 (千円)	
3	②年間修繕費 (千円)	
4	③年間器機保守料 (千円)	
5	④使用場所	使用場所を記入する。なお、使用場所が複数箇所に及ぶ場合、おおよその部門別使用比率を併記する。 【記載例】 A手術室 (0.3)、B病棟 (0.7)

③ 設備関係費調査シート2

診療行為医療機器対応調査では、医療機器と診療行為の対応および平均使用時間については、下表の担当者が調査票に記入する方式とする。

図表 1 診療行為医療機器対応調査 記入担当者

部門	記入担当者
手術	該当する診療科の医師、看護師、麻酔医師
検査	該当する診療科の医師、看護師、検査技師
画像診断	該当する診療科の医師、看護師、診療放射線技師

具体的には、診療報酬点数表区分と医療機器の対応を調査する。医療機器については、調査シート1で記載された医療機器のみを対象とする。対応する診療行為については、調査協力病院で実施されている診療行為のリストからコードを記入する。

図表 2 調査シート2

上段: 医療機器が使用される診療行為を記入してください。診療行為はリストから選択し、コードで記入してください。
 下段: 当該診療行為における当該医療機器の平均使用時間を記入してください。(単位: 分)

医療機器と診療行為の対応及び平均使用時間

①手術

医療機器名	使用場所	診療行為①	診療行為②	診療行為③	診療行為④	診療行為⑤	診療行為⑥	診療行為⑦	診療行為⑧	診療行為⑨	診療行為⑩
○○装置	第1手術室	K116 120	K167 240	K168 160	K169 240	K178 240					
○○装置	第1手術室	K116 120	K167 240	K168 160	K169 240	K178 240					
××計	第2手術室	K648 180	K655 180	K657 120	K662 240	K647 240	K675 120	K677 120	K680 60	K681 60	

⋮

②院内で実施している検査
 ③画像診断

<項目の説明>

No	項目名	記載内容	記載例
1	医療機器名	記入不要 (調査シート1を自動参照し、医療機器名を表示)	—
2	使用場所	記入不要 (調査シート1を自動参照し、使用場所を表示)	—
3	診療行為①～⑩	診療行為のリストからコードを選択	K116、K167
4	平均使用時間	単位: 分	15