

(別添4)

平成18年11月

コスト調査票

○実際のコスト調査票は、同封のFD内フォルダ「コスト調査票」に Microsoft Excel のファイルとしてご用意いたしました。本記入例及び記入要領を参照して、部門の具体的な名称や数値データなど、ファイル内該当箇所へ直接ご記入下さい。

○コスト調査票は下記の構成となっております。

シート① 部門設定調査票

シート② 医業収益・医業費用調査票(収支の決算書からの転記等)

シート③ 職種別給与(常勤・非常勤)及び人員数調査票

シート④ 部門別職種別人員数調査票

シート⑤ 基礎係数調査票

シート⑥ 中央診療部門コスト配賦係数調査票

シート⑦ 医薬品・材料等の払出量調査票

○今回の調査項目は細かいデータのように見えますが、基本的には病院会計準則に沿った内容です。

○上記調査票のシート①～シート⑤までは必須調査項目とさせていただいております。シート⑥、⑦に関しましても極力ご回答ください。

シート① 部門設定 調査票

貴施設における部門の具体的な名称を、記入例を参照して、ご記入下さい。

	種類	貴施設の具体的な名称（記入例）		
外 来 部 門				
入 院 部 門	2 5 : 1 病 棟	3階病棟東	3階病棟西	
	2 0 : 1 病 棟	4階病棟北		
	介護保険移行準備病棟	1階病棟	2階病棟	
	そ の 他 病 棟	5階病棟	4階病棟南	
	※ 特 設	健診センター	人間ドック	
中 央 診 療 部 門	画 像	放射線科		
	検 査	中央検査室		
	手 術	第1手術室	第2手術室	
	薬 剤	薬局		
	リ ハ ビ リ	リハビリ室		
補 助 ・ 管 理 部 門	給 食	栄養科		
	そ の 他	腎センター	ICU	
		医療相談室	病歴管理室	洗濯室
	中央滅菌材料室	図書室	医局事務	
	施設設備課	資材・用度課	清掃課	
	廃棄物処理課	職員食堂		
	医事課	安全管理室	役員室	
	経理課	人事課	総務部	
	情報管理室			



調査対象病棟	具体的な名称
対象病棟 1	3階病棟東
対象病棟 2	4階病棟北
対象病棟 3	

<記入要領>

- 外来の部門については、具体的な名称を記入していただく必要はございません。
- 入院の部門については、病棟種類別に貴施設における具体的な名称をご記入下さい。
- 「健診センター」や「人間ドック」などについては、入院の「特設部門」としてご記入下さい。
- 貴施設の中央診療部門に相当する「室」や「局」などは、該当する「画像部門」「検査部門」「手術部門」「薬剤部門」「リハビリ部門」「給食部門」「その他」のいずれかにご記入下さい。
- 補助・管理部門については、記入例を参照しつつ、上記の入院、中央診療部門までに記入されなかった、その他の「部」や「室」、「課」などを整理して、ご記入下さい。

シート② 医業収益・医業費用 調査票

貴施設の平成18年11月の状況について、下記の書式に従って「I 医業収益」「II 医業費用」の各金額を記入して下さい。調査票の項目は、病院会計準則に準じています。

I 医業収益

費目	金額
1 入院診療収益	6,900,000.000 円
2 室料差額収益	179,407.000 円
3 外来診療収益	2,444,730.000 円
4 保健予防活動収益	0 円
5 受託検査・施設利用収益	0 円
6 その他の医業収益	0 円
合計	9,523,637.000 円
7 保険等査定減	0 円

医業収益に関しては、以下の様式にもご記入下さい。

1	介護保険施設サービス収入	円
	短期入所療養介護収入	円
	医療保険診療入院収入（患者負担分含む）	円
	公費等診療入院収入	円
	その他の診療入院収入	円
2	特別の療養環境収入	円
	医療保険診療外来収入	円
	公費等診療外来収入	円
	その他の診療外来収入	円
	その他の医業収入	円

注) 併設施設について

- 調査対象に含む施設
 - ・介護療養型医療施設
 - ・短期入所療養介護事業所
- 調査対象外とする施設
 - ・介護老人福祉施設
 - ・介護老人保健施設
 - ・訪問介護事業所
 - ・訪問介護事業所
 - ・特定施設入所者生活介護事業所
 - ・居宅介護支援事業所
 - ・訪問看護ステーション
 - ・在宅介護支援センター
 - ・通所介護事業所
 - ・通所リハビリテーション事業所
 - ・短期入所生活介護事業所
 - ・痴呆対応型共同生活介護事業所
 - ・福祉用具貸与事業所

II 医業費用

費目	金額	
1 給与費	5,176,074.000 円	
	(1) 給料	2,927,666.000 円
	(2) 賞与	1,463,833.000 円
	(3) 賞与引当金繰入額	146,383.000 円
	(4) 退職給付費用	38,042.000 円
	(5) 法定福利費	550,100.000 円
2 材料費	. 円	
	(1) 医薬品	. 円
	(2) 診療材	. 円
	(3) 医療消耗品	. 円
	(4) 給食費	. 円
3 委託費	. 円	
	(1) 検査委託費	. 円
	(2) 給食委託費	. 円
	(3) 寝具委託費	. 円
	(4) 医事委託費	. 円
	(5) 清掃委託費	. 円
	(6) 保守委託費	. 円
	(7) その他の委託費	. 円
4 設備関係費	. 円	
	(1) 減価償却費	. 円
	(2) 器械賃借料	. 円
	(3) 地代家賃	. 円
	(4) 修繕費	. 円
	(5) 固定資産税等	. 円
	(6) 器械保守料	. 円
	(7) 器械設備保険料	. 円
	(8) 車両関係費	. 円
5 研究研修費	. 円	
	(1) 研究費	. 円
	(2) 研修費	. 円
6 経費	. 円	
	(1) 福利厚生費	. 円
	(2) 旅費交通費	. 円
	(3) 職員被服費	. 円
	(4) 通信費	. 円
	(5) 広告宣伝費	. 円
	(6) 消耗品費	. 円
	(7) 消耗器具備品費	. 円
	(8) 会議費	. 円
	(9) 水道光熱費	. 円
	(10) 賃借料	. 円
	(11) 保険料	. 円
	(12) 交際費	. 円
	(13) 諸会費	. 円
	(14) 租税公課	. 円
	(15) 医業貸倒損失	. 円
	(16) 貸倒引当金繰入額	. 円
	(17) 雑費	. 円
7 控除対象外消費税等負担額	. 円	
8 本部費配賦額	. 円	
計	. 円	

<記入要領>

- a. 基本的に、平成18年11月の医業に関連するすべての収入とこれに対応するすべての費用について最新の病院会計準則（平成16年8月19日通知）にもとづいた整理を行ない、記入して下さい。
- b. 貴施設に併設する施設の収益及び費用については、介護療養型医療施設、短期入所療養介護事業所までを対象とし、それ以外の併設施設は対象外として下さい。
- c. 医業収益については、記入票にある項目にそって、その詳細についても整理してご記入下さい。

シート③ 職種別給与(常勤・非常勤)及び人員数 調査票

貴施設の平成18年11月における人員数及び月間総勤務時間を職種別に記入して下さい。
また、各職種の医業費用月間給与総額をご記入下さい。

III 職種別給与	常勤			非常勤※		
	職種	人員数計 (単位：人)	月間総勤務時間 (単位：時間)	月間給与総額 (単位：円)	人員数計 (単位：人)	月間総勤務時間 (単位：時間)
1 医師	29人	4,872時間	29,145,242円	1.5人	252時間	1,507,513円
2 歯科医師	3人	504時間	2,963,100円	人	時間	円
3 看護師	人	時間	円	人	時間	円
4 准看護師	人	時間	円	人	時間	円
5 看護補助員(介護職含む)	人	時間	円	人	時間	円
6 薬剤師	人	時間	円	人	時間	円
7 医療技術員	人	時間	円	人	時間	円
(再掲) PT (理学療法士)	人	時間	円	人	時間	円
(再掲) OT (作業療法士)	人	時間	円	人	時間	円
(再掲) ST (言語聴覚士)	人	時間	円	人	時間	円
(再掲) MSW (医療ソーシャルワーカー)	人	時間	円	人	時間	円
(再掲) 栄養士	人	時間	円	人	時間	円
(再掲) 上記以外の医療技術員	人	時間	円	人	時間	円
8 技能労務員・労務員	人	時間	円	人	時間	円
9 事務職員	人	時間	円	人	時間	円
10 病院長	人	時間	円	人	時間	円
11 役員	人	時間	円	人	時間	円
12 その他	人	時間	円	人	時間	円
合計	人	時間	円	人	時間	円

※「非常勤」は常勤換算値を記入下さい。

- 注) 看護補助員：看護師、准看護師などの資格を持たない看護補助者(介護職含む)
 医療技術員：PT、OT、ST、MSW、栄養士、放射線・X線技師、臨床検査技師、臨床工学技士など
 技能労務員：電気、水道、ボイラー業務などの前期に属さない技術員・補助員、医療社会事業従事者、診療情報管理士、労務員など
 事務職員：医事事務員、一般事務員など
 役員：理事・監事で1から10の職種に従事している者を除く
 その他：運転手、警備員などで1から11の職種に従事しているものを除く

<記入要領>

- 貴施設の職種別人員を、常勤・非常勤に分けて整理の上、平成18年11月における各職種の人員数及び月間総勤務時間、月間給与総額をご記入下さい。
(常勤とは全診療時間を通じて勤務する者、非常勤とは常勤以外の、たとえば他の病院などからパートタイムで来ているような者をいいます。)
- なお、本調査票(シート③)における月間給与総額と、先のシート②における給与費の「給料」「賞与」の合計値は値が等しくなるようご記入下さい。
- 非常勤の人員数については、職種別に個々の非常勤職員の実労働時間を当該職種常勤者の所定労働時間で除して常勤換算し、その個々の換算値を職種別に合計して求めるものとします。
- 平成18年11月の値が把握できない場合には、平成18年4月から10月までの間で把握可能な月平均値(1ヶ月分)をご記入下さい。
なお、その場合は欄外に何時時点のデータであるかをご記入下さい。

シート④ 部門別職種別人員数 調査票

貴施設の職種別人員数を「部門設定調査票」に準じて、部門別にご記入下さい。
(単位：人(平成18年11月常勤換算値))

		合計	直接部門						特設
			診療部門						
			外来	入院※					
				病棟合計	対象病棟1	対象病棟2	対象病棟3		
1	医師	30.5	9.5	13.8	3.8	1.5	8.5	1.6	
2	歯科医師								
3	看護師								
4	准看護師								
5	看護補助職員								
6	薬剤師								
7	医療技術員								
	(再掲) PT (理学療法士)								
	(再掲) OT (作業療法士)								
	(再掲) ST (言語聴覚士)								
	(再掲) MSW (医療ソーシャルワーカー)								
	(再掲) 栄養士								
	(再掲) 上記以外の医療技術員								
8	技能労務員・労務員								
9	事務職員								
10	病院長								
11	役員								
12	その他								

・小数点以下第1位まで、ご記入下さい。

・部門設定調査票で、調査対象病棟として指定された病棟をご確認の上、ご記入下さい。
・調査対象病棟でない病棟については「調査対象でない病棟」に合計の上、ご記入下さい。

・特設については、部門設定調査票で指定された部門を合計の上、ご記入下さい。

※入院部門については、「部門の設定」において設定していただいた対象病棟を参照の上、各種係数をご記入下さい。

		直接部門							間接部門 補助・管理部門
		中央診療部門							
		画像	検査	手術	薬剤	リハビリ	給食	その他	
1	医師	0.2	1.4	2.0				2.0	
2	歯科医師								
3	看護師								
4	准看護師								
5	看護補助職員								
6	薬剤師								
7	医療技術員								
	(再掲) PT (理学療法士)								
	(再掲) OT (作業療法士)								
	(再掲) ST (言語聴覚士)								
	(再掲) MSW (医療ソーシャルワーカー)								
	(再掲) 栄養士								
	(再掲) 上記以外の医療技術員								
8	技能労務員・労務員								
9	事務職員								
10	病院長								
11	役員								
12	その他								

・病院長、役員については補助・管理部門にご記入下さい。

<記入要領>

- a. 本調査票の職種別人員数については、平成18年11月の常勤換算値を(シート③の人員数計と整合するように)ご記入下さい。
平成18年11月の値が把握できない場合には、平成18年4月から10月までの間で把握可能な月平均値(1ヶ月分)をご記入下さい。
なお、その場合は欄外に何時時点のデータであるかをご記入下さい。
- b. シート①「部門設定調査票」に準じて、職種別人員数を所属部門別にご記入下さい。
ただし、各職種職員が所属部門に専属で無い場合は、各職種職員の平均的な部門別従事時間比などにより振り分けを行い、記入して下さい。
- c. 入院部門については、シート①「部門設定調査票」において具体的に記述していただいた病棟名を参照の上、調査対象病棟とそれ以外に振り分けて下さい。
- d. 非常勤の人員数については、職種別に個々の非常勤職員の実労働時間を当該職種常勤者の所定労働時間で除して常勤換算し、その個々の換算値を職種別に合計して求めて下さい。

シート⑤ 基礎係数 調査票

貴施設の延べ患者数などを「部門設定調査票」に準じて、部門別にご記入下さい。

		合計	直接部門 診療部門					特設
			外来	入院※				
				病棟 合計	対象病棟1	対象病棟2	対象病棟3	
1	延べ患者数（単位：人日（平成18年11月））	503,440	396,500	103,500	15,300	8,200	80,000	3,440
2	病棟別病床数（単位：床）							
3	部門別面積（単位：㎡）							

・病棟別病床数については入院部門にのみご記入下さい。

・部門設定調査票で、調査対象病棟として指定された病棟をご確認の上、ご記入下さい。
 ・調査対象病棟でない病棟については「調査対象でない病棟」に合計の上、ご記入下さい。

※入院部門については、「部門の設定」において設定していただいた対象病棟を参照の上、各種係数をご記入下さい。

		直接部門 中央診療部門							間接部門 補助・管理部門
		画像	検査	手術	薬剤	リハビリ	給食	その他	
1	延べ患者数（単位：人日（平成18年11月））								
2	病棟別病床数（単位：床）								
3	部門別面積（単位：㎡）								

・特設については、部門設定調査票で指定された部門を合計の上、ご記入下さい。

<記入要領>

- a. 貴施設の「延べ患者数」「病棟別病床数」「部門別面積」を、シート①「部門設定調査票」に準じて、部門別にご記入下さい。
- b. 入院部門については、シート①「部門設定調査票」において具体的に記述していただいた病棟名を参照の上、調査対象病棟とそれ以外に振り分けて下さい。
- c. 「延べ患者数」は、「外来部門」及び入院部門の「各病棟」、「特設」に、平成18年11月の値をご記入下さい。
 平成18年11月の値が把握できない場合には、平成18年4月から10月までの間で把握可能な月平均値（1ヶ月分）をご記入下さい。
 なお、その場合は欄外に何時時点のデータであるかをご記入下さい。
- d. 「病棟別病床数」は、入院部門の「各病棟」にご記入下さい。
- e. 「部門別面積」は、各フロアの総延床面積から、患者が利用する部分（病室や診療室など）の延床面積を減じて共用スペース（待合や廊下、ナースステーションなど）の延床面積とし、さらに共用スペースの延床面積を患者が利用する部分（病室や診療室など）の延床面積の比で按分・積算し、各部門の延床面積として下さい。食堂などの共用スペースについては補助・管理部門へご記入下さい。

シート⑥ 中央診療部門コスト配賦係数 調査票

貴施設の各種件数などを「部門設定調査票」に準じて、部門別にご記入下さい。

注) 以下の各種件数は、中央診療部門のコストを外来、入院の各病棟への配賦を行うために活用する係数です。

	合計	直接部門					
		外来	入院※				特設
			病棟 合計	対象病棟1	対象病棟2	対象病棟3	
1	画像実施件数						
	(再掲) X線実施件数						
	(再掲) CT実施件数						
	(再掲) MRI実施件数						
	(再掲) その他実施件数						
2	画像診断点数						
	(再掲) X線実施点数						
	(再掲) CT実施点数						
	(再掲) MRI実施点数						
	(再掲) その他実施点数						
3	検査件数						
	(再掲) 検体検査件数						
	(再掲) 生体検査件数						
	(再掲) その他検査件数						
4	検査点数						
	(再掲) 検体検査点数						
	(再掲) 生体検査点数						
	(再掲) その他検査点数						
5	手術件数						
6	手術点数						
7	処方せん数						
8	リハビリ件数						
9	リハビリ点数						
10	食数						

・部門設定調査票で、調査対象病棟として指定された病棟をご確認の上、ご記入下さい。
 ・調査対象病棟でない病棟については「調査対象でない病棟」に合計の上、ご記入下さい。

・特設については、部門設定調査票で指定された部門を合計の上、ご記入下さい。

・食数については入院部門(特設含む)にご記入下さい。

※入院部門については、「部門の設定」において設定していただいた対象病棟を参照の上、各種係数をご記入下さい。

注) 画像実施件数：CT、MRI等の画像部門で行われる全ての検査の実施数

検査件数：検体検査等の検査部門で行われるすべての検査の実施数

注) 画像診断点数、検査点数については、それぞれの点数が包括評価されている病棟において実施された分については出来高により換算した額として記入して下さい。

<記入要領>

- a. 本調査票における各項目には、原則として平成18年11月の件数・点数をご記入下さい。
 平成18年11月の値が把握できない場合には、平成18年4月から10月までの間で把握可能な月平均値(1ヶ月分)をご記入下さい。
 なお、その場合は欄外に何時時点のデータであるかをご記入下さい。
- b. 入院部門については、シート①「部門設定調査票」において具体的に記述していただいた病棟名を参照の上、調査対象病棟とそれ以外に振り分けて下さい。

シート⑦ 医薬品・材料等の払出量 調査票

貴施設の各種払出量などを「部門設定調査票」に準じて、部門別にご記入下さい。

注) 下記の払出量等に関しては、レセプトにもとづく部門別集計（点数）データが存在する場合、その値での代替も可能とお考え下さい。

	合計	直接部門 診療部門							特設
		外来	入院※				調査対象でない病棟		
			病棟 合計	対象病棟1	対象病棟2	対象病棟3			
1	医薬品払出量（単位：円）								
2	材料払出量（単位：円）								
3	医療消費器具備品（単位：円）								
4	研究費・研修費（単位：円）								
5	部門別医業収益（単位：円）								

・部門設定調査票で、調査対象病棟として指定された病棟をご確認の上、ご記入下さい。
 ・調査対象病棟でない病棟については「調査対象でない病棟」に合計の上、ご記入下さい。

※入院部門については、「部門の設定」において設定していただいた対象病棟を参照の上、各種係数をご記入下さい。

・特設については、部門設定調査票で指定された部門を合計の上、ご記入下さい。

	合計	直接部門 中央診療部門							間接部門 補助・管理部門
		画像	検査	手術	薬剤	リハビリ	給食	その他	
1	医薬品払出量（単位：円）								
2	材料払出量（単位：円）								
3	医療消費器具備品（単位：円）								
4	研究費・研修費（単位：円）								
5	部門別医業収益（単位：円）								

＜記入要領＞

- a. 本調査票における各項目には、原則として平成18年11月の件数・点数をご記入下さい。
 平成18年11月の値が把握できない場合には、平成18年4月から10月までの間で把握可能な月平均値（1ヶ月分）をご記入下さい。
 なお、その場合は欄外に何時時点のデータであるかをご記入下さい。
- b. 入院部門については、シート①「部門設定調査票」において具体的に記述していただいた病棟名を参照の上、調査対象病棟とそれ以外に振り分けて下さい。
- c. 調査票項目「部門別医業収益」には、シート②の医業収益にもあるとおり、介護保険施設サービス収入及び短期入所療養介護収入を含むものとします。