

第16回医療経済実態調査（医療機関等調査）
における調査票記入要領（案）

○ 病院調査票記入要領	-----	1
○ 一般診療所調査票記入要領	-----	23
○ 歯科診療所調査票記入要領	-----	43
○ 保険薬局調査票記入要領	-----	61

(案)

平成19年6月 医療経済実態調査

病院調査票 記入要領

中央社会保険医療協議会

医療経済実態調査（病院調査票）

I 調査の概要

1 調査の目的

病院、一般診療所及び歯科診療所並びに保険薬局における医業経営等の実態を明らかにし、社会保険診療報酬に関する基礎資料を整備することを目的とします。

2 調査の対象及び客体

(1) 調査の対象

社会保険による診療を行っている全国の病院を対象とします。ただし、開設者が医育機関であるもの（特定機能病院及び歯科大学病院は除く。）、特定人のために開設されている閉鎖的なもの、原爆病院、自衛隊病院等の特殊な病院は除外します。

(2) 調査の客体

調査対象となる病院を、介護療養施設サービス事業実施の有無別、病床数が200床以上・未満別、院外処方の有無別、地域別、病院種別及び開設者別に層化し、特定機能病院、歯科大学病院及び小児科病院（小児総合医療施設）については1/1、その他については1/5を無作為に抽出して客体を選定します。

3 調査の主体

中央社会保険医療協議会（以下「中医協」といいます。）が実施します。

4 調査の時期

平成19年6月1日から平成19年6月30日までの期間について実施します。

5 調査票の種類

- (1) 第1 基本データ
- (2) 第2 収支
- (3) 第3 給与
- (4) 第4 資産・負債
- (5) 第5 設備投資
- (6) 第6 租税公課、借入金等

6 調査の方法

医療機関の管理者が記入します。

7 調査票の提出期限

調査票は、平成19年7月31日までに必着するよう同封の返信用封筒にて、下記宛に返送してください。

〒100-**** 東京都千代田区霞が関1-2-2 中央合同庁舎5号館
厚生労働省保険局医療課内 中央社会保険医療協議会 宛

Ⅱ 調査についての注意事項

1 一般的事項

- (1) この調査は、調査目的のためのみ使用するものです。行政上の経営管理や税務調査のための資料として使用することは絶対にありません。
また、調査票に記入された事実については秘密を厳守します。
- (2) 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。したがって、医業と家計とに共通的に利用されるものについては、両者を区分して医業に利用される部分をできるだけ正確に把握し、記入してください。
また、看護師養成事業等の附属事業に関するものは医療保険分に含めてください。
- (3) 本院、分院等の関係にあつて、会計が一本になっているような場合には、それぞれの病床数、従事者数、患者数などにより按分して、調査客体となった施設分のみ記入してください。
- (4) 病院として調査客体となったが、休・廃止した場合、あるいは診療所となった場合は、その旨及びその年月日を、調査票の表紙の余白に記載して、調査票の全部を未記入のまま返送してください。

2. 調査票の記入

- (1) 数字を記入する欄が0の場合は「0」を必ず記入してください。
- (2) 金額は円単位で記入しますが、円未満の端数は四捨五入してください。
- (3) 記入を誤ったときは、2本の横線を引いて抹消し、正しいものを記入してください。
- (4) 合計欄がある場合は、必ず記入してください。

※ ご不明な点等ありましたら、下記宛にお問い合わせください。

【中医協 医療経済実態調査事務局】

フリーダイヤル 0120-**-****

フリーダイヤルFAX 0120-**-****

受付時間 平日 9:00~18:15

「第1 基本データ」の記入要領 (調査票1、2頁)

○ この調査票は、特に示してあるもののほかは、平成19年6月30日現在の事実について記入してください。

- | | |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 貴院の開設者 | <p>貴院が該当する開設者の番号に○を記入してください。</p> <p>1 国 立 独立行政法人国立病院機構、国立大学法人及び独立行政法人労働者健康福祉機構が開設する病院、国立病院（ナショナルセンター）、通信病院、その他の独立行政法人のことです。</p> <p>2 公 立 都道府県立、市町村立病院のことです。</p> <p>3 公 的 日赤、済生会、北海道社会事業協会、厚生連、国民健康保険団体連合会のことです。</p> <p>4 社会保険関係 全国社会保険協会連合会、厚生年金事業振興団、船員保険会、健康保険組合及びその連合会、共済組合及びその連合会、国民健康保険組合のことです。</p> <p>7 その他の法人 公益法人、学校法人、社会福祉法人、医療生協、会社、1～6に該当しない法人のことです。</p> |
| 2 現有の医業用建物の建築（改築）年月 | <p>現有の医業用建物の建築年月（完成年月）を記入してください。
 <u>医業用建物が自己所有以外の場合は記入の必要はありません。</u>
 建築年月の異なる建物が併存する場合は、主要な建物の建築年月を記入してください。
 なお、<u>医業用建物の延べ面積の概ね50%を超える大規模な改築を行った場合は、改築年月（完成年月）を記入してください。</u></p> |
| 3 医業用建物の保有形態及び延べ面積 | <p>医業用建物とは、事務室・会議室・院長室等の管理部門、病室・看護師詰所・リネン室等の病棟部門、診察室・処置室・待合室等の外来部門及び図書室・職員宿舎・看護師養成所・倉庫等その他部門など医業用に使用している全ての建物のことです。
 保有形態は、次の区分により該当する番号を○で囲み、その延べ面積を記入してください。</p> <p>1 自己所有 自己名義である場合（貸借対照表に建物価額が計上されているケースです）</p> <p>2 賃 借 個人、不動産業者などからの賃借の場合（3の場合を除く）</p> <p>3 リ ー ス リース業者（①医療用器械などの動産リース業務と②土地、建物などの不動産賃貸業務を行う者）からの建物賃借の場合（2の場合を除く）</p> |

	<p>4 その他 上記以外の特異なケースの場合（例えば、開設者が国立・公立で「国（公）有財産」の場合、ここに記入してください）</p> <p>1～4の保有形態のうち、2項目以上該当する場合、例えば、一棟の建物が自己所有、他の一棟が賃借の場合は「1 自己所有」、「2 賃借」両方の番号を○で囲み、それぞれの建物の延べ面積を記入してください。 <u>医業用と住宅用の建物が同一の場合は、住宅部分を除いた面積を記入してください。</u></p>
4 病床の状況	<p>許可病床数は、医療法の規定に基づき使用許可を受けている病床数を病床種別ごとに記入してください。</p> <p>「（うち）介護療養型医療施設分」は、介護療養型医療施設分の病床数を療養病床と精神病床について記入してください。</p> <p>また、稼働病床数については、許可病床数のうち、休止の等を行った病床以外の実稼働病床数を記入してください。</p>
5 入院患者の状況	<p><u>医療保険が適用される患者数のみ記入してください。</u></p>
在院患者数	<p>平成19年6月30日の24時現在に在院している患者数を記入してください。</p> <p>在院中の患者であって、6月30日に外泊している場合でも計上してください。</p> <p>6月30日に入院し、その日のうちに退院あるいは死亡した者は計上しません。</p>
在院患者延べ数	<p>平成19年6月の1か月間、毎日24時現在に在院していた患者の合計（延べ数）を記入してください。</p> <p>この欄には、現に入院していた患者の延べ数を記入してください。</p> <p>在院中の患者が外泊した場合も計上してください。</p> <p>入院してその日のうちに退院あるいは死亡した者は、計上しません。</p>
新入院患者数	<p>平成19年6月の1か月間に新たに入院した患者の合計を記入してください。</p> <p>入院した患者がその日のうちに退院あるいは死亡した場合も計上してください。</p> <p>在院中の患者が種別の異なる病床に移動した場合は、入退院手続きを行った場合のみ計上してください。</p>
退院患者数	<p>平成19年6月の1か月間に退院した患者の合計を記入してください。</p> <p>入院した患者がその日のうちに退院あるいは死亡した場合も計上してください。</p> <p>在院中の患者が種別の異なる病床に移動した場合は、入退院手続きを行った場合のみ計上してください。</p>
6 外来診療等の状況	
初診患者数	<p>外来における平成19年6月1日から平成19年6月30日までの毎日の初診患者数を合計した数を、医科、歯科別に記入し、その合計も記入してください。</p>
再診患者延べ数	<p>平成19年6月1日から平成19年6月30日までの毎日の外来患者数から初診患者数を差し引いた数を、医科、歯科別に記入し、その合計も記入してください。</p>

ここで初診患者及び再診患者とは、社会保険等による初診料及び再診料が算定できるような外来患者をいいます。外来患者の中には往診等の患者が含まれます。

休診日数

外来診療において、平成19年6月中で一日中休診した日数（臨時の場合も含みます）を記入してください。

なお、休診日に臨時に急患などを診療した場合も休診日としてください。

また、土曜日のように半日休診の場合は、0.5日で計算してください。

7 処方の状況

平成19年6月1日から平成19年6月30日の期間内の処方せん料の算定（院外処方）の回数及び処方料の算定（院内処方）の回数を記入してください。

「第2 収支」の記入要領 (調査票3～5頁)

- この調査票には、特に示してあるものの他は、平成19年6月の医業及び介護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を記入してください。
ただし、家計分は含めないでください。
- 分院を包括して経理を行っていたり、団体に所属してそこで一括して経理を行っている場合でも、当該病院のみを推計して記入してください。

<p>I 医業収入 [調査票①～⑨欄]</p>	<p>6月中に提供した医療サービスの対価をそれぞれに記入してください。 その月に提供した医療サービスの対価を記入するものですから、現金としてまだ入っていない場合でも6月分の実績に基づいて支払基金、国保連などに請求すべき金額及び現金として徴収すべき金額の合計額を記入してください。</p>
<p>1 入院収入 [調査票①～③欄]</p>	
<p>(1) 保険診療収入 (患者負担含む) [調査票①欄]</p>	<p>入院患者の医療に係る収入で、健康保険、国民健康保険等の医療保険、老人保健及び生活保護法、精神保健福祉法、結核予防法等の公費負担医療について支払基金等に対する請求金額及び窓口徴収金額の合計額を記入してください。いずれも6月中の診療分についての金額(未収分を含む)の総額です。</p>
<p>(2) 公害等診療収入 [調査票②欄]</p>	<p>入院患者の医療に係る収入で、公害医療、労災保険、自動車損害賠償責任保険などによる金額を記入してください。</p>
<p>(3) その他の診療収入 [調査票③欄]</p>	<p>入院患者の医療に係る収入で、自費診療収入、特別メニューの食事収入など(ただし特別の療養環境収入に係るものは除く)の金額を記入してください。</p>
<p>2 特別の療養環境収入 [調査票④欄]</p>	<p>入院患者の医療に係る収入で、特別室の特別料金徴収額を記入してください。</p>
<p>3 外来収入 [調査票⑤～⑦欄]</p>	
<p>(1) 保険診療収入 (患者負担含む) [調査票⑤欄]</p>	<p>外来(往診を含む)患者の医療に係る収入で、健康保険、国民健康保険等の医療保険、老人保健及び生活保護法、精神保健福祉法、結核予防法等の公費負担医療について支払基金等に対する請求金額及び窓口徴収金額の合計額を記入してください。いずれも平成19年6月中の診療分についての金額(未収分を含む)の総額です。</p>
<p>(2) 公害等診療収入 [調査票⑥欄]</p>	<p>外来患者の医療に係る収入で、公害医療、労災保険、自動車損害賠償責任保険などによる金額を記入してください。</p>
<p>(3) その他の診療収入 [調査票⑦欄]</p>	<p>外来患者の医療に係る収入で、自費診療収入による収入などの金額を記入してください。</p>

- 4 その他の医業収入
[調査票⑧欄]
- 次の(1)～(4)までの収入の合計額を記入してください。
- (1)保健予防活動収入
各種の健康診断、予防接種など集団的保健予防活動にかかわる収入
- (2)医療相談収入
人間ドック、妊産婦保健指導など個別的保健予防活動にかかわる収入
- (3)受託検査・施設利用収入
他の医療機関から検査の委託を受けた場合の検査収入及び医療設備器械を他の医療機関の利用に供した場合の収入
- (4)その他の収入
文書料など前記の科目に属さない医業収入
- 保険査定減については、平成18年度（又は平成18年）実績の1/12の額をこの欄から減算し、調整してください。
- II 介護収入
[調査票⑩～⑭欄]
- 介護保険事業を実施していない場合は記入の必要はありません。
- 1 施設サービス収入
[調査票⑩欄]
- 施設サービスに係る収入（短期入所療養介護を除く）で、国保連等に対する請求金額及び利用者からの徴収金額の合計額を記入してください。
いずれも6月中の施設サービス分についての金額（未収分を含む）の総額です。
また、特別な療養室料や、特別な食事料などの施設サービスに係る保険外の利用料による収入についてもあわせて記入してください。
- 2 居宅サービス収入
[調査票⑪欄]
- 居宅サービスに係る収入（短期入所療養介護を含む）で、国保連等に対する請求金額及び利用者からの徴収金額の合計額を記入してください。
いずれも6月中の居宅サービス分についての金額（未収分を含む）の総額です。
また、通常の事業実施地域を超える送迎費や時間超過分の費用などの居宅サービスに係る保険外の利用料による収入についてもあわせて記入してください。
- (うち)短期入所療養介護分
[調査票⑫欄]
- 上記居宅サービス収入のうち、「短期入所療養介護」に係る収入の金額を記入してください。
- 3 その他の介護収入
[調査票⑬欄]
- 文書料など前記の科目に属さない介護収入について記入してください。
- 保険査定減については、平成18年度（又は平成18年）実績の1/12の額をこの欄から減算し、調整してください。
- III その他の収入
[調査票⑮～⑰欄]
- 1 受取利息・配当金
[調査票⑮欄]
- 平成18年度（又は平成18年）実績の1/12の額を記入してください。

2 その他の収入 [調査票⑩欄]	有価証券売却益、患者外給食収入、日常生活に必要となる費用の利用料、要介護認定のための主治医意見書による文書料収入などをいいます。 補助金・負担金等はこの欄ではなく、調査票5頁の「Ⅶ 補助金・負担金等」の欄に記入してください。
Ⅳ 医業・介護費用 [調査票⑬～42欄]	<u>医療保険分の費用と介護保険分の費用を合算した額を記入してください。</u>
1 材料費	
(1) 医薬品費 [調査票⑮欄]	6月中に費消した医薬品について、実際の購入価格によって計算した額を記入してください。 医薬品費とは、投薬用薬品、注射用薬品（血液、血液製剤類を含む）、試薬、造影剤、外用薬、歯科用薬剤の費消額をいいます。
(2) 診療材料費・医療 消耗器具備品費 [調査票⑰欄]	<p>(1) 診療材料費 レントゲンフィルム、酸素、ギブス粉、包帯、ガーゼ、縫合糸、氷など1回ごとに消費するものの費消額をいいます。</p> <p>(2) 医療消耗器具備品費 ① 注射針・筒、ゴム管、体温計、シャーレ、聴診器、血圧計、鉗子類、歯科用の石膏、印象材などの診療用具で6月中に使用を開始したものの費消額（払出額）をいいます。 ② 食器、ざる、食缶、鍋など患者給食用具で6月中に使用を開始したものの費消額（払出額）をいいます。</p>
(3) 歯科材料費 [調査票⑱欄]	歯科用金銀パラジウム合金、歯科用充填材料、歯科用合着・接着材料などの費消額をいいます。
(4) 給食用材料費 [調査票21欄]	6月中に費消した患者給食のための食品について、実際の購入価格によって計算した額を記入してください。
2 給与費 [調査票22欄]	<u>「第3 給与」の59欄の金額を記入してください。</u>
3 委託費 [調査票23欄]	検査、給食、寝具、洗濯、医療用廃棄物、歯科技工、医療事務、清掃、経理、警備など6月中に委託した業務の対価としての費用を記入してください。 <u>年間委託の場合は、契約額の1/12の額を記入してください。</u>
(うち) 検査委託費 [調査票24欄]	6月分の検査委託費の金額を記入してください。
(うち) 患者用給食委託費 [調査票25欄]	6月分の患者用給食委託費（給食材料込みの委託を含む）の金額を記入してください。 <u>なお、患者用と職員用給食を一括して委託している場合には、給食数で按分するなどして、患者用給食に係る金額のみを記入してください。</u>
(うち) 寝具類洗濯・賃貸委託費（病衣除く） [調査票26欄]	6月分の病衣を除く寝具類の洗濯・賃貸委託費の金額を記入してください。

(うち)病衣洗濯・賃貸委託費 [調査票 27 欄]	6 月分の病衣に係る洗濯・賃貸委託費の金額を記入してください。
(うち)医療用廃棄物委託費 [調査票 28 欄]	6 月分の医療用廃棄物委託費の金額を記入してください。
(うち)歯科技工委託費 [調査票 29 欄]	6 月分の歯科技工委託費の金額を記入してください。
(うち)医療事務委託費 [調査票 30 欄]	6 月分の医療事務委託費の金額を記入してください。
4 設備関係費 [調査票 31 欄]	6 月中に支払った金額などを記入してください。 「設備関係費」に該当する費目は「参考資料 1」(18 頁)を参考にし、その合計額を記入してください。
(うち)減価償却費 [調査票 32 欄]	建物、建物付属設備、医療用器械備品、車輛船舶などの減価償却費を、平成 18 年度(又は平成 18 年)末現在の資産総額に基づいて算定された総額の $1/12$ の額を記入してください。
(うち)建物減価償却費 [調査票 33 欄]	建物の減価償却費を記入してください。
(うち)医療機器減価償却費 [調査票 34 欄]	医療機器の減価償却費を記入してください。
(うち)設備器械賃借料 [調査票 35 欄]	設備、器械の使用料(リース料、レンタル料)を記入してください。
(うち)医療機器賃借料 [調査票 36 欄]	設備、器械の使用料のうち、医療機器分の使用料のみ計上し記入してください。
(うち)土地賃借料 [調査票 37 欄]	土地を賃借することにより所有者に対して支払う賃料を記入してください。
(うち)建物賃借料 [調査票 38 欄]	建物、構築物(門、へいなど)を賃借することにより所有者に対して支払う賃料を記入してください。
5 経費 [調査票 39 欄]	6 月中に支払又は消費した金額を記入してください。 「経費」に該当する費目は「参考資料 2」(19~20 頁)を参考にし、その合計額を記入してください。
(うち)光熱水費(燃料費含む) [調査票 40 欄]	電気料、ガス料、水道料、石炭、重油、プロパンガスなどの費用を記入してください。ただし、救急車、検診車、巡回用自動車、乗用車、船舶などの燃料に係るものは除きます。
6 その他の医業・介護費用 [調査票 41 欄]	研究研修費(研究材料の費用、研究研修用図書購入費、学会への参加旅費など)の平成 18 年度(又は平成 18 年)実績の $1/12$ の額、本部費・本部役員報酬(病院の負担に属する額)を記入してください。

V その他の費用
[調査票 43 欄]

2 その他の費用
[調査票 43 欄]

有価証券売却損、患者外給食用材料費、貸倒損失などを記入してください。

VI 特別損益
[調査票 44 45 欄]

1 特別利益
[調査票 44 欄]

固定資産売却益など特別利益（補助金・負担金等を除く）の平成18年度（又は平成18年）実績の1/12の額を記入してください。

2 特別損失
[調査票 45 欄]

固定資産売却損など特別損失の平成18年度（又は平成18年）実績の1/12の額を記入してください。

VII 補助金・負担金等
[調査票 46～48 欄]

国、地方公共団体、系統機関などからの補助金・負担金等の交付金を人件費補助、運営費補助、設備費補助の交付目的によって区分し、平成18年度（又は平成18年）実績の1/12の額を該当する欄に記入してください。

「第3 給与」の記入要領 (調査票6頁)

- この調査票は、職員数と給与状況などについて記入してください。
- 介護保険事業を実施している場合には、医療保険分と介護保険分の総額で記入してください。

常勤職員
[調査票①～33欄]

常勤職員とは、その施設で定められた就業時間をすべて勤務する者をいいます。

人 員
[調査票①～⑪欄]

平成19年6月に雇用され、給与を支給される者について、職種区分毎に人員数を記入してください。
個人立病院で、青色事業専従者として給与を支給される者についても、この欄に記入してください。

給 料
[調査票⑫～22欄]

平成19年6月中に支給した現金給与額(税込)の職種区分毎の総額を記入してください。
給料(本俸又はこれに準ずるもの)には、扶養手当、時間外勤務手当、夜勤手当、危険手当、役付手当、通勤手当など労働の対価として職員に支給したすべてのものが含まれます。
また、職員のうち看護師等養成施設に通っている者の授業料等を支給している場合には、その金額を含めてください。
なお、年俸制を適用されている者については、年俸の1/12の額と平成19年6月中に支給された諸手当とを合算した額を記入してください。

常勤職員1人当たりの
年間の平均賞与支給額
[調査票23～32欄]

常勤職員に対する年間の賞与、期末手当等の一時金をいいます。
常勤職員1人当たりの年間の平均支給額を記入してください。
職種区分毎に、次の(1)～(3)までの計算式で算定した額の合計額を記入してください。

(1) 平成18年賞与支給実績額(夏期分) ÷ 支給対象人数

(2) 平成18年賞与支給実績額(冬期分) ÷ 支給対象人数

(3) 平成18年賞与支給実績額(その他) ÷ 支給対象人数

※支給毎に計算をしてください。

病院長

個人立病院の開設者でない病院長、個人立病院以外の病院長について記入してください。
個人立病院の開設者である病院長は、「人員」、「給料」及び「賞与」の欄に数字の「0」を必ず記入してください。

看護職員

保健師、助産師、看護師、准看護師をいいます。

看護補助職員

看護師、准看護師などの資格を持たない看護補助者(介護者)をいいます。

医療技術員

診療放射線技師、臨床検査技師、栄養士、理学療法士、作業療法士、歯科技工士など医療にかかわる専門技術員をいいます。

技能労務員・労務員

電気、水道、ボイラー業務など上記に属さない技術員・補助員、労務員をいいます。

役 員

医療法人立などの病院の理事長、理事、監事で主として役員としての業務に従事している者をいいます。
理事(長)兼病院長の場合は「病院長」、理事兼事務長の場合は「事務職員」の欄に記入してください。

常勤職員1人当たりの
1週間平均の所定労働
時間
[調査票 33 欄]

「2 非常勤職員」において非常勤職員の常勤換算の際に必要となりますので、1週間当たりの常勤職員1人当たりの所定労働時間の平均を記入してください。

なお、役員を除いて記入してください。

また、個人立病院の場合、開設者本人を除いて記入してください。

非常勤職員
[調査票 34 ～ 55 欄]

常勤職員以外の者をいいます。

例えば、他の病院などからパートタイムで来ているような者は非常勤としてください。

総労働時間
[調査票 34 ～ 44 欄]

非常勤職員の平成19年6月1か月間の総労働時間数（1時間未満は切り捨て）を職種毎に記入してください。例えば、非常勤職員が複数の場合は、全員の月間労働時間を合算した時間数を記入します。

なお、個人立病院の場合は、開設者本人を除いて記入してください。

[参考] 非常勤職員の人員数については、次の計算により中医協事務局にて常勤職員換算します。

$$\text{非常勤職員の常勤職員換算} = \frac{\text{非常勤職員の1か月間の総労働時間}}{\text{常勤職員の所定労働時間}}$$

(注1) 職種単位に非常勤職員の総労働時間を人数換算し、小数点第2位以下を切り捨てる。

(注2) 週あたりの所定労働時間が32時間未満の場合は、32時間を所定労働時間として計算する。

給 料
[調査票 45 ～ 55 欄]

「常勤職員」に準じて記入してください。

賞与支給額
[調査票 56 欄]

職員（非常勤職員を含む）に対する年間の賞与、期末手当等の一時金をいいます。

使用人兼務役員に対する賞与は含まれますが、専従役員に対する役員賞与は計上しないでください。

次の計算式で算定した額を記入してください。

$$\text{平成18年賞与支給総額（実績額）} \times 1 / 12$$

退職給付費用
[調査票 57 欄]

平成18年度（又は平成18年）の1年間に支給した退職金の額の1/12の額を記入してください。

法定福利費
[調査票 58 欄]

法令に基づいて支給した次の(1)～(3)までの費用の合計額について記入してください。

(1) 平成19年6月中に支給した給料に係る医療保険料、年金保険料及び児童手当拠出金の事業主負担額

(2) 平成18年に支給した賞与に係る医療保険料、年金保険料及び児童手当拠出金の事業主負担額の1/12

(3) 労働保険料（雇用保険、労災保険）の事業主負担額
平成18年度実績の1/12の額

給与費等の合計
[調査票 59 欄]

この欄の金額を「第2 収支」の「2 給与費」欄に記入してください。

「第4 資産・負債」の記入要領 (調査票7頁)

- 個人立病院は平成18年12月31日現在、個人立以外の病院は平成19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。
- 調査票の記入にあたっては、平成18年度(又は平成18年)決算貸借対照表の数字を基礎としてください。
- 2つ以上の病院の資産・負債が合算されて貸借対照表が作成されているような場合には、病床数、従事者数の割合など、調査対象となった病院分の実態を最も適切に反映していると思われる係数を使って推計して記入してください。
- 介護保険事業を実施している場合には、医療保険分の資産・負債と介護保険分の資産・負債との合計額を記入してください。

<p>I 流動資産 [調査票①～⑤欄]</p>	
<p>2 医業未収金 [調査票②欄]</p>	医業収入(診療報酬に係るもの)に対する未収入金をいい、徴収不能引当金(又は貸倒引当金)を控除した金額です。
<p>3 有価証券 [調査票③欄]</p>	国債、地方債、株式、社債、投資信託などの有価証券で、いつでも現金化でき、資産運用の目的で所有するものをいいます。
<p>4 棚卸資産(医薬品) [調査票④欄]</p>	投薬用薬品、注射用薬品(血液、血液製剤類を含む)、検査用試薬、造影剤、外用薬などの棚卸高です。
<p>5 その他の流動資産 [調査票⑤欄]</p>	未収金、受取手形、給食用材料、貯蔵品、短期貸付金、前払金、未収収益、前払費用などです。
<p>II 固定資産 [調査票⑥～⑫欄]</p>	
<p>1 有形固定資産 [調査票⑥欄]</p>	土地については平成18年(度)決算貸借対照表の価額を、建物、医療用器械備品、車両運搬具・船舶等の有形固定資産については平成18年(度)決算貸借対照表の価額から減価償却累計額又は減価償却引当金を控除した金額を記入してください。
<p>(うち)建物(建物附属設備を含む) [調査票⑧欄]</p>	診療棟、病棟、管理棟、職員宿舎など病院に属する建物をいい、電気、空調、冷暖房、昇降機、給排水など建物に付属する設備を含みます。
<p>(うち)医療用器械備品 [調査票⑨欄]</p>	治療、検査、看護など医療用の器械、器具、備品などをいいます。
<p>(うち)その他の有形固定資産 [調査票⑩欄]</p>	土地、建物(建物附属設備を含む)、医療用器械備品以外の有形固定資産をいいます。 記入にあたっては決算貸借対照表の「有形固定資産合計」から「土地」、「建物」、「建物附属設備」、「医療用器械備品」を控除する概念で考えしてください。

2 無形固定資産 [調査票⑪欄]	借地権、電話加入権、引湯権などが該当します。
3 その他の固定資産 [調査票⑫欄]	長期貸付金、貸付信託、関係団体に対する払込済出資金などです。
III 繰延資産 [調査票⑬欄]	創業費（法人の設立登記までに支出した費用及び設立してから事業を開始するまでの間に支出した開設準備のための費用）、企業債発行差金、試験研究費などをいいます。
IV 流動負債 [調査票⑮～⑱欄]	
1 買掛金 [調査票⑮欄]	医薬品、診療材料、給食材料、消耗品などの購入代金の未払額です。
2 支払手形 [調査票⑯欄]	通常取引に基づき、仕入れ先との間に発生する手形債務をいいます。（固定資産の購入・建設や金融取引にかかるものを含まません。）
3 短期借入金 [調査票⑰欄]	公庫、事業団、銀行などからの借入金及び一般会計、本支部、他会計からの借入金であって、期間が1年以内のものであります。
4 その他の流動負債 [調査票⑱欄]	1～3のいずれにも該当しない流動負債で、未払金、預り金、従業員預り金、未払費用、前受利益、修繕引当金、賞与引当金などです。
V 固定負債 [調査票⑲～⑳欄]	
1 長期借入金 [調査票⑲欄]	地方債（企業債含む）及び公庫、事業団、銀行などからの借入金並びに一般会計、本支部、他会計からの借入金であって、期間が1年を超えるものです。
2 その他の固定負債 [調査票⑳欄]	1に該当しない固定負債で長期未払金（器械、備品など償却資産に対する未払債務のうち期間が1年を超えるもの）、退職給与引当金などをいいます。

「第5 設備投資」の記入要領 (調査票8頁)

- 介護保険事業を実施している場合には、医療保険分の設備投資と介護保険分の設備投資との合計額を記入してください。
- 個人立病院は平成18年1月から12月までの設備投資実績額を、個人立以外の病院は平成18年4月から平成19年3月までの設備投資実績額を記入してください。

土地	医業用に取得した土地の取得価額（未払額を含む）を記入してください。
建物（建物付属設備を含む） [調査票②欄]	診療棟、病棟、管理棟、職員宿舎など病院に属する建物（電気、空調、冷暖房、昇降機、給排水など建物に付属する設備を含む）の取得価額（未払額を含む）を記入してください。
医療用器械備品 [調査票③～⑤欄]	治療、検査、看護など医療用の器械、器具、備品などの取得価額（未払額を含む）を購入分とリース分（リース期間中のリース料総額）に分けて記入してください。 (1) 取得価額10万円以上のものの総額を記入してください。 (2) 買替えなどの下取りで医療用器械備品などを購入した場合には、下取り価額を含めた金額を記入してください。
その他の有形固定資産 [調査票⑥～⑧欄]	業務用自動車、電気・ガス機器、事務・通信機器など上記以外の有形固定資産の取得価額（未払額を含む）を購入分とリース分（リース期間中のリース料総額）に分けて記入してください。 (1) 取得価額10万円以上のものの総額を記入してください。 (2) 買替えなどの下取りで業務用自動車などを購入した場合には、下取り価額を含めた金額を記入してください。

「第6 租税公課、借入金等」の記入要領 (調査票9頁)

○ 介護保険事業を実施している場合には、医療保険分と介護保険分の総額で記入してください。

「租税公課、借入金等
(平成18年(度)の年
額)」

租税公課
[調査票①欄]

次の(1)、(2)の平成18年度(又は平成18年)実績を記入してください。

- (1) 固定資産税、事業税、消費税、自動車税、印紙税、登録免許税などの租税で、原則として税法上損金に算入されるもの
(2) 社団、財団、町会などに対する公共的な性格をもつ会費(医師会費など)、賦課金

損害保険料
[調査票②欄]

火災保険料、病院賠償責任保険料(損害保険会社に直接支払う保険料)、自動車損害賠償責任保険料などの平成18年度(又は平成18年)実績を記入してください。

なお、病院賠償責任保険料が医師会費に含まれており、その額の把握が困難な場合には、租税公課の欄に医師会費として計上してください。

寄付金
[調査票③欄]

金銭その他の資産を他に贈与、又は無償の供与をした場合の価額について、平成18年度(又は平成18年)実績を記入してください。

借入金
[調査票④欄]

地方債(企業債含む)及び公庫、事業団、銀行などからの借入金並びに一般会計、本支部、他会計からの借入金で平成18年度(又は平成18年)に新規に借り入れた額を記入してください。

(うち)長期借入金
[調査票⑤欄]

上記④のうち、期間が1年を超えるものの実績を記入してください。

借入返済金
[調査票⑥欄]

金融機関等からの短期、長期を合わせた借入金元本部分の返済金で平成18年度(又は平成18年)に支払った額を記入してください。

(うち)長期借入金
[調査票⑦欄]

上記⑥のうち、期間が1年を超えるものの実績を記入してください。

支払利息
[調査票⑧欄]

短期、長期を合わせた借入金の支払利息で平成18年度(又は平成18年)に支払った額を記入してください。

「税金(平成18年(度)
の年額)」

所得税などの税務申告が、本院、分院の経理をまとめた形で行われている場合には、税金総額を利益(医業収入-医業費用)金額の割合で按分し、調査客体となった病院分の負担額を記入してください。この按分が不可能な場合は医業収入金額、職員数などを用いて計算してください。

所得税・法人税
[調査票⑨欄]

個人立病院は「平成18年分の所得税確定申告書」1面の「差引所得税額」-「定率減税額」の金額を記入してください。

個人立以外の病院は「平成18事業年度分の法人税確定申告書」の「法人税額計」の金額を記入してください。

住民税
[調査票⑩欄]

個人立病院は「平成19年度住民税納税通知書」の「年税額」の金額を記入してください。

個人立以外の病院は「平成18年度住民税確定申告書」の「年税額」(「法人税割額」+「均等割額」)の金額を記入してください。

事業税
[調査票⑪欄]

個人立病院は「平成19年度個人事業税納税通知書」の「年税額」の金額を記入してください。

個人立以外の病院は「平成18年度事業税確定申告書」の「合計事業税額」の金額を記入してください。

「通勤手当・福利厚生費(平成19年6月分)」

通勤手当
[調査票⑫欄]

平成19年6月分の通勤費用の現金支給、通勤用定期乗車券の現物支給の金額を記入してください。

福利厚生費
[調査票⑬欄]

福利施設負担額、厚生費など従業員及びその家族の福利厚生のために要する法定外福利費を記入してください。

(1) 看護宿舎、食堂、売店など福利施設を利用する場合における事業主負担額

(2) 診療、健康診断などを行った場合の減免額、その他衛生、保健、慰安、修養、教育訓練などに要する経費、団体生命保険料及び慶弔に際して一定の基準により支給される金品などの現物給与

参考資料 1

「設備関係費」について（調査票4頁）

- 「第2 収支」の「IV 医業・介護費用」のうち、「4 設備関係費」に含まれる費目は次のとおりです。
- なお、平成19年6月1か月間の実績では著しく不合理となる場合や算出が不可能な場合には、平成18年度（又は平成18年）実績の1/12の額としてください。

減価償却費（平成18年度実績の1/12）	建物、建物付属設備、医療用器械備品、車輛船舶などの減価償却費
設備器械賃借料	設備、器械の使用料（リース料、レンタル料）
土地賃借料	土地を賃借することにより所有者に対して支払う賃料
建物賃借料	建物、構築物（門、へいなど）を賃借することにより所有者に対して払う賃料
修繕費	有形固定資産に損傷、摩滅、汚損などが生じたとき、原状回復に要した通常の修繕のための費用。（固定資産の耐用年数の延長又は当該資産の率、能力などを高めるような改良に要する費用は含まれません。）
固定資産税等	固定資産税、都市計画税等の固定資産の保有に係る租税公課。ただし、車両関係費に該当するものを除く。
器機保守料	器機の保守契約に係る費用
器機設備保険料	施設設備に係る火災保険料等の費用。ただし、車両関係費に該当するものは除く。
車両関係費	救急車、検診車、巡回用自動車、乗用車、船舶などの燃料、車両検査、自動車損害賠償責任保険、自動車税等の費用

参考資料 2

「経費」について（調査票 4 頁）

- 「第2 収支」の「IV 医業・介護費用」のうち、「5 経費」に含まれる費目は次のとおりです。
- なお、*印を付した費目で、平成19年6月1か月間の実績では著しく不合理となる場合や算出が不可能な場合には、平成18年度（又は平成18年）実績の1/12の額としてください。

福利厚生費		福利施設負担額、厚生費など従業員及びその家族の福利厚生のために要する法定外福利費 (1) 看護宿舎、食堂、売店など福利施設を利用する場合における事業主負担額 (2) 診療、健康診断などを行った場合の減免額、その他衛生、保健、慰安、修養、教育訓練などに要する費用、団体生命保険料及び慶弔に際して一定の基準により支給される金品などの現物給与
旅費交通費		業務のための出張旅費。ただし、研究、研修のための旅費を除く。
職員被服費	*	従業員に支給又は貸与する白衣、予防衣、診療衣、作業衣などの費用
通信費		電信料、電話料、郵便料金など通信のための費用
消耗品費		カルテ、検査伝票、会計伝票など医療用・事務用の用紙、帳簿、電球、洗剤など1年以内に消費するものの費消額。ただし、材料費に属するものは除く。
消耗器具備品費		事務用のスケール、計算機など減価償却を必要としないもので1年を超えて使用できるものの費消額。ただし、医療消耗器具備品費に属するものを除く。
会議費		運営諸会議など院内管理のための会議の費用
光熱水費	*	電気料、ガス料、水道料、石炭、重油、プロパンガスなどの費用。ただし、救急車、検診車、巡回用自動車、乗用車、船舶などの燃料に係るものは除く。
保険料	*	生命保険料、病院賠償責任保険料など保険契約に基づく費用。ただし、福利厚生費（上記参照）、器機設備保険料（18頁参照）及び車両関係費（18頁参照）に該当するものを除く。
交際費	*	接待費及び慶弔など交際に要する費用
諸会費	*	各種任意団体に対する会費、分担金などの費用
租税公課	*	(1) 事業税、消費税、印紙税、登録免許税などの租税で原則として税法上損金に算入されるもの。

		ただし、固定資産税等（18頁参照）及び 車両関係費（18頁参照）に該当するものを除く。
		(2) 社団、財団、町会などに対する公共的な性格をもつ会費（医師会費など）、賦課金
徴収不能損失	*	徴収不能損失引当金（貸倒引当金）への繰入額
雑 費		寄付金など前記の科目に属さない費用

(案)

平成19年6月 医療経済実態調査

一般診療所調査票 記入要領

中央社会保険医療協議会

医療経済実態調査（一般診療所調査票）

I 調査の概要

1 調査の目的

病院、一般診療所及び歯科診療所並びに保険薬局における医業経営等の実態を明らかにし、社会保険診療報酬に関する基礎資料を整備することを目的とします。

2 調査の対象及び客体

(1) 調査の対象

社会保険による診療を行っている全国の一般診療所を対象とします。ただし、特定人のために開設されている閉鎖的なもの、刑務所、船内等に設置される一般診療所等は除外します。また、歯科併設の一般診療所、臨床検査センター及び夜間診療所等も除外します。

(2) 調査の客体

調査対象となる一般診療所を、病床の有無別、主たる診療科別、有床については介護療養施設サービス事業の有無別、院外処方の有無別、地域別に層化し、それぞれ無作為に1/25を抽出して客体を選定します。

3 調査の主体

中央社会保険医療協議会（以下「中医協」といいます。）が実施します。

4 調査の時期

平成19年6月1日から平成19年6月30日までの期間について実施します。

5 調査票の種類

- (1) 第1 基本データ
- (2) 第2 収支
- (3) 第3 給与
- (4) 第4 資産・負債
- (5) 第5 設備投資
- (6) 第6 租税公課、借入金等

6 調査の方法

医療機関の管理者が記入します。

7 調査票の提出期限

調査票は、平成19年7月31日までに必着するよう同封の返信用封筒にて、下記宛に返送してください。

〒100-**** 東京都千代田区霞が関1-2-2 中央合同庁舎5号館
厚生労働省保険局医療課内 中央社会保険医療協議会 宛

Ⅱ 調査についての注意事項

1 一般的事項

- (1) この調査は、調査目的のためのみ使用するものです。行政上の経営管理や税務調査のための資料として使用することは絶対にありません。
また、調査票に記入された事実については秘密を厳守します。
- (2) 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。したがって、医業と家計とに共通的に利用されるものについては、両者を区分して医業に利用される部分をできるだけ正確に把握し、記入してください。
- (3) 本院、分院等の関係にあつて、会計が一本になっているような場合には、それぞれの病床数、従事者数、患者数などにより按分して、調査客体となった施設分のみ記入してください。
- (4) 一般診療所として調査客体となったが、休・廃止した場合は、その旨及びその年月日を、調査票の表紙の余白に記載して、調査票の全部を未記入のまま返送してください。

2 調査票の記入

- (1) 数字を記入する欄が0の場合は「0」を必ず記入してください。
- (2) 金額は円単位で記入しますが、円未満の端数は四捨五入してください。
- (3) 記入を誤ったときは、2本の横線を引いて抹消し、正しいものを記入してください。
- (4) 合計欄がある場合は、必ず記入してください。

※ ご不明な点等ありましたら、下記宛にお問い合わせください。

【中医協 医療経済実態調査事務局】

フリーダイヤル 0120-**-*****

フリーダイヤルFAX 0120-**-*****

受付時間 平日 9:00～18:15

「第1 基本データ」の記入要領 (調査票1、2頁)

○ この調査票は、特に示してあるもののほかは、平成19年6月30日現在の事実について記入してください。

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------|---------|--------|--------------------------------------|--------|---------|-----------------------------------------------------------------|-----------|----------|----------------------------------------------------------|---------|---------|---------|----------|----------|-----------|---------|---------|-------|--------|-------|----------|----------|--------|---------|--------|---------|---------------|---------|--------|
| 2 主たる診療科目 | <p>広告する診療科目のうち、主たる診療科目について、以下の番号を記入してください。</p> <p>ただし、麻酔科については、医療法第70条第2項の規定によって麻酔科の広告許可を受けている者のいる施設に限ります。</p> <p>なお、主たる診療科目の考え方の優先順位は、①科目別患者数が多いもの、②院長又は常勤医師（非常勤医師のみのときは管理医師）の主たる専門科目、③院長が主たる診療科目として判断するものとします。</p> <p>(診療科目)</p> <p>医療法において広告が認められている下記の診療科目です。</p> <table border="0" style="width: 100%; font-size: small;"> <tr> <td>01 内科</td> <td>02 呼吸器科</td> <td>03 泌尿科(腎科)</td> <td>04 循環器科</td> </tr> <tr> <td>05 小児科</td> <td>06 精神科</td> <td>07 神経科</td> <td>08 神経内科</td> </tr> <tr> <td>09 心療内科</td> <td>10 アレルギー科</td> <td>11 リウマチ科</td> <td>12 外科</td> </tr> <tr> <td>13 整形外科</td> <td>14 形成外科</td> <td>15 美容外科</td> <td>16 脳神経外科</td> </tr> <tr> <td>17 呼吸器外科</td> <td>18 心臓血管外科</td> <td>19 小児外科</td> <td>20 産婦人科</td> </tr> <tr> <td>21 産科</td> <td>22 婦人科</td> <td>23 眼科</td> <td>24 耳鼻咽喉科</td> </tr> <tr> <td>25 気管食道科</td> <td>26 皮膚科</td> <td>27 泌尿器科</td> <td>28 性病科</td> </tr> <tr> <td>29 こう門科</td> <td>30 リハビリテーション科</td> <td>31 放射線科</td> <td>32 麻酔科</td> </tr> </table> | 01 内科 | 02 呼吸器科 | 03 泌尿科(腎科) | 04 循環器科 | 05 小児科 | 06 精神科 | 07 神経科 | 08 神経内科 | 09 心療内科 | 10 アレルギー科 | 11 リウマチ科 | 12 外科 | 13 整形外科 | 14 形成外科 | 15 美容外科 | 16 脳神経外科 | 17 呼吸器外科 | 18 心臓血管外科 | 19 小児外科 | 20 産婦人科 | 21 産科 | 22 婦人科 | 23 眼科 | 24 耳鼻咽喉科 | 25 気管食道科 | 26 皮膚科 | 27 泌尿器科 | 28 性病科 | 29 こう門科 | 30 リハビリテーション科 | 31 放射線科 | 32 麻酔科 |
| 01 内科 | 02 呼吸器科 | 03 泌尿科(腎科) | 04 循環器科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 小児科 | 06 精神科 | 07 神経科 | 08 神経内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 心療内科 | 10 アレルギー科 | 11 リウマチ科 | 12 外科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 整形外科 | 14 形成外科 | 15 美容外科 | 16 脳神経外科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 呼吸器外科 | 18 心臓血管外科 | 19 小児外科 | 20 産婦人科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 産科 | 22 婦人科 | 23 眼科 | 24 耳鼻咽喉科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 気管食道科 | 26 皮膚科 | 27 泌尿器科 | 28 性病科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 こう門科 | 30 リハビリテーション科 | 31 放射線科 | 32 麻酔科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 現有の医業用建物の建築(改築)年月 | <p>現有の医業用建物の建築年月(完成年月)を記入してください。</p> <p><u>医業用建物が自己所有以外の場合は記入の必要はありません。</u></p> <p>建築年月の異なる建物が併存する場合は、主要な建物の建築年月を記入してください。</p> <p>なお、<u>医業用建物の延べ面積の概ね50%を超える大規模な改築を行った場合は、改築年月(完成年月)を記入してください。</u></p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 医業用建物の保有形態及び延べ面積 | <p>医業用建物とは、診療所用の建物、看護師宿舎、車庫・倉庫など医業用に使用している全ての建物のことです。</p> <p>保有形態は、次の区分により該当する番号を○で囲み、その延べ面積を記入してください。</p> <table border="0" style="width: 100%; font-size: small;"> <tr> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">自己所有</td> <td>自己名義である場合(持家で開業している場合やビル内の一室を購入して開業している場合など)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>賃借</td> <td>個人、不動産業者からの借家、借室など建物賃借による場合(3の場合を除く)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>リース</td> <td>リース業者(①医療用器械などの動産リース業務と②土地、建物などの不動産賃貸業務を行う者)からの建物賃借の場合(2の場合を除く)</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>その他</td> <td>上記以外の特異なケースの場合(例えば、開設者が国立・公立で、「国(公)有財産」の場合、ここに記入してください。)</td> </tr> </table> | 1 | 自己所有 | 自己名義である場合(持家で開業している場合やビル内の一室を購入して開業している場合など) | 2 | 賃借 | 個人、不動産業者からの借家、借室など建物賃借による場合(3の場合を除く) | 3 | リース | リース業者(①医療用器械などの動産リース業務と②土地、建物などの不動産賃貸業務を行う者)からの建物賃借の場合(2の場合を除く) | 4 | その他 | 上記以外の特異なケースの場合(例えば、開設者が国立・公立で、「国(公)有財産」の場合、ここに記入してください。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 自己所有 | 自己名義である場合(持家で開業している場合やビル内の一室を購入して開業している場合など) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 賃借 | 個人、不動産業者からの借家、借室など建物賃借による場合(3の場合を除く) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | リース | リース業者(①医療用器械などの動産リース業務と②土地、建物などの不動産賃貸業務を行う者)からの建物賃借の場合(2の場合を除く) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | その他 | 上記以外の特異なケースの場合(例えば、開設者が国立・公立で、「国(公)有財産」の場合、ここに記入してください。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1～4の保有形態のうち、2項目以上該当する場合、例えば、一棟の建物が自己所有、他の一棟が賃借の場合は1、2両方の番号を○で囲み、それぞれの建物の延べ面積を記入してください。

医業用と住宅用の建物が同一の場合は、住宅部分を除いた面積を記入してください。

6 従事者の状況

(1) 青色事業専従者である家族の状況

個人立診療所で、青色事業専従者として給与を支給される家族がいる場合は、青色事業専従者である常勤職員の従事者数及び非常勤職員の6月中の総労働時間を記入してください。

常勤職員

常勤職員とは、その施設で定められた就業時間をすべて勤務する者をいいます。

非常勤職員

常勤職員以外の者、例えば、他の病院、診療所からパートタイムで来ているような者は非常勤職員としてください。

(2) 無給の家族従事者

従事者数

開設者から給与を支給されていないが、診療所業務に従事している家族従事者について「医師」、「医師以外の者」に区分して人員数を記入してください。

なお、所得税の白色申告で専従者控除を受けている配偶者や親族についても、この欄に記入してください。

6月中の総労働時間

無給の家族従事者の平成19年6月1か月間の総労働時間数（1時間未満は切り捨て）を記入してください。例えば、家族従事者が2人の場合は、2人の月間労働時間を合算した時間数を記入します。

7 病床・入院患者の状況（有床診療所のみ）

許可病床数

許可病床数は、医療法の規定に基づき使用許可を受けている病床数を記入してください。

在院患者延べ数

入院患者に係る在院患者延べ数は、6月1日から6月30日までの毎日24時現在の在院患者数を合計した数を記入してください。

医療保険が適用される患者数のみを記入してください。

8 外来診療等の状況

初診患者数は、外来における6月1日から6月30日までの毎日の初診患者数を合計した数を記入してください。

再診患者延べ数は、6月1日から6月30日までの毎日の外来患者数から初診患者数を差し引いた数の合計数を記入してください。

ここで初診患者及び再診患者とは、社会保険等による初診料及び再診料が算定できるような外来患者をいいます。外来患者のなかには往診等の患者が含まれます。

1 か月間の休診日数は、6 月中において1 日中休診した日数（臨時の場合も含む）を記入してください。

なお、休診日に臨時に急患などを診療した場合も休診日としてください。

また、土曜日のように半日休診の場合は、0.5 日で計算してください。

9 処方状況

平成19年6月1日から6月30日の期間内の処方せん料の算定（院外処方）の回数及び処方料の算定（院内処方）の回数を記入してください。

「第2 収支」の記入要領 (調査票3、4頁)

- この調査票には、平成19年6月の医業及び介護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を記入してください。家計分は含めないでください。
- 分院を包括して経理を行っていたり、団体に所属してそこで一括して経理を行っている場合でも、当該診療所のみを推計して記入してください。

<p>I 医業収入 [調査票①～⑧欄]</p>	<p>6月中に提供した医療サービスの対価をそれぞれに記入してください。 その月に提供した医療サービスの対価を記入するものですから、現金としてまだ入っていない場合でも6月分の実績に基づいて支払基金、国保連などに請求すべき金額及び現金として徴収すべき金額（患者負担など）の合計額を記入してください。</p>
<p>1 入院収入 [調査票①～③欄]</p>	<p>入院患者の医療に係る収入で、健康保険、国民健康保険等の医療保険、老人保健及び生活保護法、精神保健福祉法、結核予防法等の公費負担医療について支払基金等に対する請求金額及び窓口徴収金額の合計額を記入してください。いずれも6月中の診療分についての金額（未収分を含む）の総額です。</p>
<p>(1) 保険診療収入 (患者負担を含む) [調査票①欄]</p>	<p>入院患者の医療に係る収入で、健康保険、国民健康保険等の医療保険、老人保健及び生活保護法、精神保健福祉法、結核予防法等の公費負担医療について支払基金等に対する請求金額及び窓口徴収金額の合計額を記入してください。いずれも6月中の診療分についての金額（未収分を含む）の総額です。</p>
<p>(2) 公害等診療収入 [調査票②欄]</p>	<p>公害医療、労災保険、自動車損害賠償責任保険などの金額を記入してください。</p>
<p>(3) その他の診療収入 [調査票③欄]</p>	<p>自費診療収入、特別メニューの食事収入、特別の療養環境収入（特別室の特別料金徴収額）などの金額を記入してください。</p>
<p>2 外来収入 [調査票④～⑥欄]</p>	<p>外来（往診を含む）患者の医療に係る収入で、健康保険、国民健康保険等の医療保険、老人保健及び生活保護法、精神保健福祉法、結核予防法等の公費負担医療について支払基金等に対する請求金額及び窓口徴収金額の合計額を記入してください。いずれも6月中の診療分についての金額（未収分を含む）の総額です。</p>
<p>(1) 保険診療収入 (患者負担含む) [調査票④欄]</p>	<p>外来（往診を含む）患者の医療に係る収入で、健康保険、国民健康保険等の医療保険、老人保健及び生活保護法、精神保健福祉法、結核予防法等の公費負担医療について支払基金等に対する請求金額及び窓口徴収金額の合計額を記入してください。いずれも6月中の診療分についての金額（未収分を含む）の総額です。</p>
<p>(2) 公害等診療収入 [調査票⑤欄]</p>	<p>公害医療、労災保険、自動車損害賠償責任保険などの金額を記入してください。</p>
<p>(3) その他の診療収入 [調査票⑥欄]</p>	<p>外来患者の医療に係る収入で、自費診療収入による収入などの金額を記入してください。</p>
<p>3 その他の医業収入 [調査票⑦欄]</p>	<p>次の(1)～(3)までの合計の金額を記入してください。</p> <p>(1) 学校医・産業医・当番医の手当、健康診断、予防接種、各種検診等の公衆衛生・地域医療活動収入</p>

学校医・産業医の手当などを年払い、期払いなどの形態で受給している場合には、平成18年度（又は平成18年）の受給額（税込）の1/12の額を計上します。

(2) 医師会病院からの還付金、受託検査収入、臨時に他の医療機関を手伝って得た診療受託料、生命保険の審査料、文書料（診断書料）、各種手数料などの合計額

(3) その他の収入

① 有価証券売却益、患者外給食収入、日常生活に必要となる費用の利用料、要介護認定のための主治医意見書による文書料収入など

② 受取利息・配当金、補助金（平成18年度において国、地方公共団体、その他から経常的費用の支出に充てるために交付されたもの）、退職給与引当金、徴収不能引当金などの諸引当金の戻入額などがあれば、平成18年度（又は平成18年）実績の1/12の額

保険査定減については、平成18年度（又は平成18年）の1/12の額を、この欄で減算し調整してください。

II 介護収入
[調査票⑨～⑬欄]

介護保険事業を実施していない場合は記入の必要はありません。

1 施設サービス収入
[調査票⑨欄]

施設サービスに係る収入（短期入所療養介護を除く）で、国保連等に対する請求金額及び利用者からの徴収金額の合計額を記入してください。いずれも6月中の施設サービス分についての金額（未収分を含む）の総額です。
また、特別な療養室料や、特別な食事料などによる収入についても合わせて記入してください。

2 居宅サービス収入
[調査票⑩欄]

居宅サービスに係る収入（短期入所療養介護を含む）で、国保連等に対する請求金額及び利用者からの徴収金額の合計額を記入してください。いずれも6月中の居宅サービス分についての金額（未収分を含む）の総額です。
また、通常の事業実施地域を超える送迎費や時間超過分の費用など居宅サービスに係る保険外の利用料による収入についても合わせて記入してください。

(うち)短期入所療養介護分
[調査票⑪欄]

上記居宅サービス収入のうち、「短期入所療養介護」に係る収入の金額を記入してください。

3 その他の介護収入
[調査票⑫欄]

文書料など前記の科目に属さない介護収入について記入してください。

保険査定減については、平成18年度（又は平成18年）実績の1/12の額をこの欄から減算し、調整してください。

<p>Ⅲ 医業・介護費用 [調査票⑭～31欄]</p>	<p>医療保険分の費用と介護保険分の費用を合算した額を記入してください。</p>
<p>1 給与費 [調査票⑭欄]</p>	<p>「第3 給与」の59欄の金額を記入してください。</p>
<p>(うち)青色事業専従者 給与費 [調査票⑮欄]</p>	<p>青色事業専従者(「第1 基本データ」の記入要領参照)に係る給与費を記入してください。</p>
<p>2 医薬品費 [調査票⑯欄]</p>	<p>6月中に費消した医薬品について、実際の購入価格によって計算した額を記入してください。</p>
	<p>医薬品費とは、投薬用薬品、注射用薬品(血液、血液製剤類を含む)、試薬、造影剤、外用薬などの費消額をいいます。 貴診療所の経営実態に応じ、下記のとおり算出して下さい。</p> <p>(1) 月次決算で医薬品の棚卸(帳簿棚卸を含む)を行っている場合 $\text{医薬品費} = \text{5月末棚卸高} + \text{6月医薬品購入額} - \text{6月末棚卸高}$</p> <p>(2) 平成18年(度)決算において収支決算書(損益計算書)を作成し、「医薬品費」を独立科目として表示している場合 $\text{医薬品費} = \text{6月分診療収入} \times \frac{\text{平成18年(度)医薬品費}}{\text{平成18年(度)診療収入}}$ <p>(注1) 診療収入は、保険診療収入(患者負担分を含む)、労災・自賠責・自費診療収入をいいます。 (注2) 医薬品費の円未満の数字は四捨五入してください。</p></p> <p>(3) 上記(1)及び(2)に該当しない場合 $\text{医薬品費} = \text{平成18年(度)の医薬品購入額} \times 1 / 12$ <p>(注) 医薬品費の円未満の数字は四捨五入してください。</p></p>
<p>3 材料費 [調査票⑰欄]</p>	<p>6月中に費消した材料について、実際の購入価格によって計算した額を記入してください。</p>
	<p>(1) 診療材料費 レントゲンフィルム、酸素、ギブス粉、包帯、ガーゼ、縫合糸、氷など1回ごとに消費するものの費消額</p> <p>(2) 医療消耗器具備品費 注射針・筒、ゴム管、体温計、シャーレ、聴診器、血圧計、鉗子類などの診療用具、食器、ざる、食缶、鍋などの患者給食用具で6月中に使用を開始したものの費消額(払出額)</p> <p>なお、算出方法は上記「2 医薬品費」に準じてください。</p>
<p>(うち)給食用材料費 [調査票⑱欄]</p>	<p>患者給食のために使用した食品の費消額</p>

- 4 委託費
[調査票⑱～23欄]
- 検査、給食、医療用廃棄物、医療事務、寝具、洗濯、清掃、経理、警備、各種器械保守など6月中に委託した業務の対価としての費用を記入してください。
年間委託の場合は、契約額の1/12の額を記入してください。
- (うち)検査委託費
[調査票⑳欄]
- 6月分の検査委託費の金額を記入してください。
- (うち)患者用給食委託費
[調査票21欄]
- 6月分の患者用給食委託費(給食材料込みの委託を含む)の金額を記入してください。
なお、患者用と職員用給食を一括して委託している場合には、給食数で按分するなどして、患者用給食に係る金額のみを記入してください。
- (うち)医療用廃棄物委託費
[調査票22欄]
- 6月分の医療用廃棄物委託費の金額を記入してください。
- (うち)医療事務委託費
[調査票23欄]
- 6月分の医療事務委託費の金額を記入してください。
- 5 減価償却費
[調査票24～26欄]
- 税務申告などのために作成した、平成18年(度)収支決算書の「減価償却費」の1/12の額を記入してください。
収支決算書などを作成していないため減価償却費の平成18年度(又は平成18年)実績がない診療所は、別添の「補助票(減価償却資産調記入票)」に必要事項を記入し、この調査票と一緒に提出してください。
この場合、「減価償却費」及び「医業・介護費用合計」の欄は未記入のままとしてください。
- (うち)建物減価償却費
[調査票25欄]
- 建物の減価償却費を記入してください。
- (うち)医療機器減価償却費
[調査票26欄]
- 医療機器の減価償却費を記入してください。
- 6 その他の医業・介護費用
[調査票27～30欄]
- 平成19年6月中に支払又は費消した金額を記入してください。
「その他の医業・介護費用」に該当する費目は、「参考資料」(18～19頁)を参考にし、その合計額を記入してください。
- (うち)土地賃借料
[調査票28欄]
- 6月分の土地賃借料の金額を記入してください。
- (うち)建物賃借料
[調査票29欄]
- 「第1 基本データ」の「4 医業用建物の保有形態及び延べ面積」で「2 賃借」、「3 リース」、「4 その他」のいずれかの番号を○印で囲んだ施設は、6月分の建物賃借料の金額を記入してください。
- (うち)医療機器賃借料
[調査票30欄]
- 6月分の医療機器賃借料の金額を記入してください。

「第3 給与」の記入要領 (調査票5頁)

- この調査票は、職員数と給与状況などについて記入してください。
- 介護保険事業を実施している場合には、医療保険分と介護保険分の総額で記入してください。

<p>常勤職員 [調査票①～33欄]</p>	<p>常勤職員とは、その施設で定められた就業時間をすべて勤務する者をいいます。</p>
<p>人 員 [調査票①～⑪欄]</p>	<p>平成19年6月に雇用され、給与を支給される者について、職種区分毎に人員数を記入してください。 <u>個人立診療所で、青色事業専従者として給与を支給される者についても、この欄に記入してください。</u></p>
<p>給 料 [調査票⑫～22欄]</p>	<p>平成19年6月中に支給した現金給与額(税込)の<u>職種区分毎の総額</u>を記入してください。 給料(本俸又はこれに準ずるもの)には、扶養手当、時間外勤務手当、夜勤手当、危険手当、役付手当、通勤手当など労働の対価として職員に支給したすべてのものが含まれます。 また、職員のうち看護師等養成施設に通っている者の授業料等を支給している場合には、その金額を含めてください。 <u>なお、年俸制を適用されている者については、年俸の1/12の額と平成19年6月中に支給された諸手当とを合算した額を記入してください。</u></p>
<p>常勤職員1人当たりの 年間の平均賞与支給額 [調査票23～32欄]</p>	<p>常勤職員に対する年間の賞与、期末手当等の一時金をいいます。 <u>常勤職員1人当たりの年間の平均賞与額</u>を記入してください。 職種区分毎に、次の(1)～(3)までの計算式で算定した額の合計額を記入してください。</p> <p>(1) 平成18年賞与支給実績額(夏期分) ÷ 支給対象人数</p> <p>(2) 平成18年賞与支給実績額(冬期分) ÷ 支給対象人数</p> <p>(3) 平成18年賞与支給実績額(その他) ÷ 支給対象人数 ※支給毎に計算をしてください。</p>
<p>院 長</p>	<p>個人立診療所の開設者でない院長、個人立診療所以外の院長について記入してください。 <u>個人立診療所の開設者である院長は、「人員」、「給料」及び「賞与」の欄に数字の「0」を必ず記入してください。</u></p>
<p>看護職員</p>	<p>保健師、助産師、看護師、准看護師をいいます。</p>
<p>看護補助職員</p>	<p>看護師、准看護師などの資格を持たない看護補助者(介護者)をいいます。</p>
<p>医療技術員</p>	<p>診療放射線技師、臨床検査技師、栄養士、理学療法士、作業療法士、歯科技工士など医療にかかわる専門技術員をいいます。</p>
<p>技能労務員・労務員</p>	<p>電気、水道、ボイラー業務など上記に属さない技術員・補助員、労務員をいいます。</p>

役員

医療法人立などの診療所の理事長、理事、監事で主として役員としての業務に従事している者をいいます。

理事(長)兼院長の場合は「院長」、理事兼事務長の場合は「事務職員」の欄に記入してください。

常勤職員1人当たりの
1週間平均の所定労働
時間

[調査票33欄]

「2 非常勤職員」において非常勤職員の常勤換算の際に必要となりますので、1週間当たりの常勤職員1人当たりの所定労働時間の平均を記入してください。

なお、役員を除いて記入してください。また、個人立診療所の場合、開設者本人を除いて記入してください。

非常勤職員

[調査票34～55欄]

常勤職員以外の者をいいます。例えば、他の診療所などからパートタイムで来ているような者は非常勤としてください。

総労働時間

[調査票34～44欄]

非常勤職員の平成19年6月1か月間の総労働時間数(1時間未満は切り捨て)を職種毎に記入してください。例えば、非常勤職員が複数の場合は、全員の月間労働時間を合算した時間数を記入します。

なお、個人立診療所の場合、開設者本人を除いて記入してください。

[参考] 非常勤職員の数については、次の計算により中医協事務局にて常勤職員換算します。

$$\text{非常勤職員の常勤職員換算} = \frac{\text{非常勤職員の1か月間の総労働時間}}{\text{常勤職員の所定労働時間}}$$

(注1) 職種単位に非常勤職員の総労働時間を人数換算し、小数点第2位以下を切り捨てる。

(注2) 週あたりの所定労働時間が32時間未満の場合は、32時間を所定労働時間として計算する。

給料

[調査票45～55欄]

「常勤職員」に準じて記入してください。

賞与支給額

[調査票56欄]

職員(非常勤職員を含む)に対する年間の賞与、期末手当等の一時金をいいます。

使用人兼務役員に対する賞与は含まれますが、専従役員に対する役員賞与は計上しないでください。

次の計算式で算定した額を記入してください。

$$\text{平成18年賞与支給総額(実績額)} \times 1/12$$

退職給付費用

[調査票57欄]

平成18年度(又は平成18年)の1年間に支給した退職金の額の1/12の額を記入してください。

法定福利費

[調査票58欄]

法令に基づいて支給した次の(1)～(3)までの費用の合計額について記入してください。

(1) 平成19年6月中に支給した給料に係る医療保険料、年金保険料及び児童手当拠出金の事業主負担額

(2) 平成18年に支給した賞与に係る医療保険料、年金保険料及び児童手当拠出金の事業主負担額の1/12

給与費等の合計
[調査票59欄]

(3) 労働保険料（雇用保険、労災保険）の事業主負担額
平成18年度実績の1/12の額

この欄の金額を「第2 収支」の「1 給与費」欄に記入してください。

「第4 資産・負債」の記入要領 (調査票6頁)

- この調査票は、青色申告で「貸借対照表(資産負債調)」を税務署に提出した個人立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18年12月31日現在、個人立以外の診療所は平成19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。
- 調査票の記入にあたっては、平成18年度(又は平成18年)決算貸借対照表の数字を基礎としてください。
- 2つ以上の診療所の資産、負債が合算されて貸借対照表が作成されているような場合には、面積、従事者数の割合など、調査対象となった診療所分の実態を最も適切に反映していると思われる係数を使って推計して記入してください。
- 介護保険事業を実施している場合には、医療保険分の資産・負債と介護保険分の資産・負債との合計額を記入してください。

I 流動資産 [調査票①～⑤欄]

- | | |
|------------------------|----------------------------------------------------------|
| 2 医業未収金
[調査票②欄] | 医業収入(診療報酬に係るもの)に対する未収入金をいい、徴収不能引当金(又は貸倒引当金)を控除した金額です。 |
| 3 有価証券
[調査票③欄] | 国債、地方債、株式、社債、投資信託などの有価証券で、いつでも現金化でき、資産運用の目的で所有するものをいいます。 |
| 4 棚卸資産(医薬品)
[調査票④欄] | 投薬用薬品、注射用薬品(血液、血液製剤類を含む)、検査用試薬、造影剤、外用薬などの棚卸高です。 |
| 5 その他の流動資産
[調査票⑤欄] | 未収金、受取手形、給食用材料、貯蔵品、短期貸付金、前払金、未収収益、前払費用などです。 |

II 固定資産 [調査票⑥～⑫欄]

- | | |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 有形固定資産
[調査票⑥欄] | 土地については平成18年(度)決算貸借対照表の価額を、建物、医療用器械備品、車両運搬具・船舶等の有形固定資産については平成18年(度)決算貸借対照表の価額から減価償却累計額又は減価償却引当金を控除した金額を記入してください。 |
| (うち)建物(建物附属設備を含む)
[調査票⑧欄] | 診療棟、病棟、管理棟、職員宿舎など病院に属する建物をいい、電気、空調、冷暖房、昇降機、給排水など建物に付属する設備を含みます。 |
| (うち)医療用器械備品
[調査票⑨欄] | 治療、検査、看護など医療用の器械、器具、備品などをいいます |

(うち)その他の有形 固定資産 [調査票⑩欄]	土地、建物（建物付属設備を含む）、医療用器械備品以外の有形固定資産をいいます。 記入にあたっては決算貸借対照表の「有形固定資産合計」から「土地」、「建物」、「建物付属設備」、「医療用器械備品」を控除する概念で考えてください。
2 無形固定資産 [調査票⑪欄]	借地権、電話加入権、引湯権などが該当します。
3 その他の固定資産 [調査票⑫欄]	長期貸付金、貸付信託、関係団体に対する払込済出資金などです。
Ⅲ 繰延資産 [調査票⑬欄]	創業費（法人の設立登記までに支出した費用及び設立してから事業を開始するまでの間に支出した開設準備のための費用）、企業債発行差金、試験研究費などをいいます。
Ⅳ 流動負債 [調査票⑮～⑱欄]	
1 買掛金 [調査票⑮欄]	医薬品、診療材料、給食材料、消耗品などの購入代金の未払額です。
2 支払手形 [調査票⑯欄]	通常取引に基づき、仕入れ先との間に発生する手形債務をいいます。（固定資産の購入・建設や金融取引にかかるものを含まません。）
3 短期借入金 [調査票⑰欄]	公庫、事業団、銀行などからの借入金及び一般会計、本支部、他会計からの借入金であって、期間が1年以内のものです。
4 その他の流動負債 [調査票⑱欄]	1～3のいずれにも該当しない流動負債で、未払金、預り金、従業員預り金、未払費用、前受利益、修繕引当金、賞与引当金などです。
Ⅴ 固定負債 [調査票⑲～㉑欄]	
1 長期借入金 [調査票⑲欄]	地方債（企業債含む）及び公庫、事業団、銀行などからの借入金並びに一般会計、本支部、他会計からの借入金であって、期間が1年を超えるものです。
2 その他の固定負債 [調査票㉑欄]	1に該当しない固定負債で長期未払金（器械、備品など償却資産に対する未払債務のうち期間が1年を超えるもの）、退職給与引当金などをいいます。

「第5 設備投資」の記入要領 (調査票7頁)

- 介護保険事業を実施している場合には、医療保険分の設備投資と介護保険分の設備投資との合計額を記入してください。
- 個人立診療所は平成18年1月から12月までの設備投資実績額を、個人立以外の診療所は平成18年4月から平成19年3月までの設備投資実績額を記入してください。

土地	<p>医業用に取得した土地の取得価額（未払額を含む）を記入してください。</p>
建物（建物付属設備を含む） [調査票②欄]	<p>診療棟、病棟、管理棟、職員宿舎など診療所に属する建物（電気、空調、冷暖房、昇降機、給排水など建物に付属する設備を含む）の取得価額（未払額を含む）を記入してください。</p>
医療用器械備品 [調査票③～⑤欄]	<p>治療、検査、看護など医療用の器械、器具、備品などの取得価額（未払額を含む）を購入分とリース分（リース期間中のリース料総額）に分けて記入してください。</p> <p>(1) 取得価額10万円以上のものの総額を記入してください。</p> <p>(2) 買替えなどの下取りで医療用器械備品などを購入した場合には、下取り価額を含めた金額を記入してください。</p>
その他の有形固定資産 [調査票⑥～⑧欄]	<p>業務用自動車、電気・ガス機器、事務・通信機器など上記以外の有形固定資産の取得価額（未払額を含む）を購入分とリース分（リース期間中のリース料総額）に分けて記入してください。</p> <p>(1) 取得価額10万円以上のものの総額を記入してください。</p> <p>(2) 買替えなどの下取りで業務用自動車などを購入した場合には、下取り価額を含めた金額を記入してください。</p>

「第6 租税公課、借入金等」の記入要領 (調査票8頁)

○ 介護保険事業を実施している場合には、医療保険分と介護保険分の総額で記入してください。

「租税公課、借入金等 (平成18年(度)の年 額)」	
租税公課 [調査票①欄]	次の(1)、(2)の平成18年度(又は平成18年)実績を記入してください。 (1) 固定資産税、事業税、消費税、自動車税、印紙税、登録免許税などの租税で、原則として税法上損金に算入されるもの (2) 社団、財団、町会などに対する公共的な性格をもつ会費(医師会費など)、賦課金
損害保険料 [調査票②欄]	火災保険料、医師賠償責任保険料(損害保険会社に直接支払う保険料)、自動車損害賠償責任保険料などの平成18年度(又は平成18年)実績を記入してください。 なお、医師賠償責任保険料が医師会費に含まれており、その額の把握が困難な場合には、租税公課の欄に医師会費として計上してください。
寄付金 [調査票③欄]	金銭その他の資産を他に贈与、又は無償の供与をした場合の価額をいいます。臨時的に発生する費目ですから平成18年度(又は平成18年)実績を記入してください。
借入金 [調査票④欄]	<u>金融機関等からの短期、長期を合わせた借入金の平成18年度(又は平成18年)に新規に借り入れた額</u> を記入してください。
(うち)長期借入金 [調査票⑤欄]	上記④欄のうち、期間が1年を超えるものの実績を記入してください。
借入返済金 [調査票⑥欄]	<u>金融機関等からの短期、長期を合わせた借入金元本部分の返済金で平成18年度(又は平成18年)に支払った額</u> を記入してください。
(うち)長期借入金 [調査票⑦欄]	上記⑦欄のうち、期間が1年を超えるものの実績を記入してください。
支払利息 [調査票⑧欄]	<u>短期、長期を合わせた借入金の支払利息で平成18年度(又は平成18年)に支払った額</u> を記入してください。
「税金(平成18年(度) の年額)」	所得税などの税務申告が、本院、分院の経理をまとめた形で行われている場合には、 <u>税金総額を利益(医業収入-医業費用)金額の割合で按分し、調査客体となった診療所分の負担額</u> を記入してください。この按分が不可能な場合は医業収入金額、職員数などを用いて計算してください。

所得税・法人税
[調査票⑨欄]

個人立診療所は「平成18年分の所得税確定申告書」1面の「差引所得税額」－「定率減税額」の金額を記入してください。

個人立以外の診療所は「平成18事業年度分の法人税確定申告書」の「法人税額計」の金額を記入してください。

住民税
[調査票⑩欄]

個人立診療所は「平成19年度住民税納税通知書」の「年税額」の金額を記入してください。

個人立以外の診療所は「平成18年度住民税確定申告書」の「年税額」(「法人税割額」＋「均等割額」)の金額を記入してください。

事業税
[調査票⑪欄]

個人立診療所は「平成19年度個人事業税納税通知書」の「年税額」の金額を記入してください。

個人立以外の診療所は「平成18年度事業税確定申告書」の「合計事業税額」の金額を記入してください。

「通勤手当(平成19年6月分)」

通勤手当
[調査票⑫欄]

平成19年6月分の通勤費用の現金支給、通勤用定期乗車券の現物支給の金額を記入してください。

参考資料

「その他の医業・介護費用」について（調査票4頁）

- 「第2 収支」の「Ⅲ 医業・介護費用」において「6 その他の医業・介護費用」に含まれる費目は次のとおりです。
- これら費目で、平成19年6月中に支払い又は費消した金額の合計額を記入してください。
- なお、*印を付した費目で、平成19年6月1か月間の実績では著しく不合理となる場合や算出が不可能な場合には、平成18年度（又は平成18年）実績の1/12の額としてください。

福利厚生費		福利施設負担額、厚生費など従業員及びその家族の福利厚生のために要する法定外福利費 (1) 看護宿舎、食堂、売店など福利施設を利用する場合における事業主負担額 (2) 診療、健康診断などを行った場合の減免額、その他衛生、保健、慰安、修養、教育訓練などに要する費用、団体生命保険料及び慶弔に際して一定の基準により支給される金品などの現物給与
旅費交通費		業務のための出張旅費。ただし、研究、研修のための旅費を除く。
職員被服費	*	従業員に支給又は貸与する白衣、予防衣、診療衣、作業衣などの費用
通信費		電信料、電話料、郵便料金など通信のための費用
消耗品費		カルテ、検査伝票、会計伝票など医療用・事務用の用紙、帳簿、電球、洗剤など1年以内に消費するものの費消額。ただし、材料費に属するものは除く。
消耗器具備品費		事務用のスケール、計算機など減価償却を必要としないもので1年を超えて使用できるものの費消額。ただし、医療消耗器具備品費に属するものを除く。
車両費		乗用車、救急車、巡回用自動車、船舶などの燃料、車両検査などの費用
会議費		運営諸会議など院内管理のための会議の費用
光熱水費	*	電気料、ガス料、水道料、石油、プロパンガスなどの費用
修繕費	*	有形固定資産に損傷、摩滅、汚損などが生じたとき、原状回復に要した通常の修繕のための費用（固定資産の耐用年数の延長又は当該資産の能率、能力などを高めるような改良に要する費用は含まれません。）
賃借料	*	設備、器械の使用料などの費用（リース料・レンタル料）。ただし、土地賃借料、建物賃借料及び医療機器賃借料に属するものを除く。
(うち)土地賃借料	*	土地の賃借料

(うち)建物賃借料		建物、部屋の賃借料
(うち)医療機器賃借料		医療機器の賃借料
損害保険料	*	火災保険料、医師賠償責任保険料、自動車損害賠償責任保険料などの費用
交際費	*	接待費及び慶弔など交際に要する費用
諸会費	*	各種任意団体に対する会費、分担金などの費用
租税公課	*	(1) 固定資産税、事業税、消費税、自動車税、印紙税、登録免許税などの租税で、原則として税法上損金に算入されるもの (2) 社団、財団、町会などに対する公共的な性格をもつ会費（医師会費など）、賦課金
研究研修費*	*	研究材料の費用、研究研修用図書の新入費、学会への参加旅費などの費用
支払利息	*	短期借入金、長期借入金の支払利息。 <u>支払利息が年払い、期払いの場合は1か月相当額としてください。</u>
雑費		寄付金など前記の科目に属さない費用など

(案)

平成19年6月 医療経済実態調査

歯科診療所調査票 記入要領

中央社会保険医療協議会

医療経済実態調査（歯科診療所調査票）

I 調査の概要

1 調査の目的

病院、一般診療所及び歯科診療所並びに保険薬局における医業経営等の実態を明らかにし、社会保険診療報酬に関する基礎資料を整備することを目的とします。

2 調査の対象及び客体

(1) 調査の対象

社会保険による診療を行っている全国の歯科診療所を対象とします。ただし、特定人のために開設されている閉鎖的なもの、船内に設置される歯科診療所及び夜間歯科診療所等は除外します。

(2) 調査の客体

調査対象となる歯科診療所を、院外処方の有無、地域別及び常勤の歯科医師数別に層化し、それぞれ無作為に1/50を抽出して客体を選定します。

3 調査の主体

中央社会保険医療協議会（以下「中医協」といいます。）が実施します。

4 調査の時期

平成19年6月1日から平成19年6月30日までの期間について実施します。

5 調査票の種類

- (1) 第1 基本データ
- (2) 第2 収支
- (3) 第3 給与
- (4) 第4 資産・負債
- (5) 第5 設備投資
- (6) 第6 租税公課、借入金等

6 調査の方法

医療機関の管理者が記入します。

7 調査票の提出期限

調査票は、平成19年7月31日までに必着するよう同封の返信用封筒にて、下記宛に返送してください。

〒100-**** 東京都千代田区霞が関1-2-2 中央合同庁舎5号館
厚生労働省保険局医療課内 中央社会保険医療協議会 宛

Ⅱ 調査についての注意事項

1 一般的事項

- (1) この調査は、調査目的のためのみ使用するものです。行政上の経営管理や税務調査のための資料として使用することは絶対にありません。
また、調査票に記入された事実については秘密を厳守します。
- (2) 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。したがって、医業と家計とに共通的に利用されるものについては、両者を区分して医業に利用される部分をできるだけ正確に把握し、記入してください。
- (3) 本院、分院等の関係にあつて、会計が一本になっているような場合には、それぞれの病床数、従事者数、患者数などにより按分して、調査客体となった施設分のみ記入してください。
- (4) 歯科診療所として調査客体となったが、休・廃止した場合は、その旨及びその年月日を、調査票の表紙の余白に記載して、調査票の全部を未記入のまま返送してください。

2 調査票の記入

- (1) 数字を記入する欄が0の場合は「0」を必ず記入してください。
- (2) 金額は円単位で記入しますが、円未満の端数は四捨五入してください。
- (3) 記入を誤ったときは、2本の横線を引いて抹消し、正しいものを記入してください。
- (4) 合計欄がある場合は、必ず記入してください。

※ ご不明な点等ありましたら、下記宛にお問い合わせください。

【中医協 医療経済実態調査事務局】

フリーダイヤル 0120-**-****

フリーダイヤルFAX 0120-**-****

受付時間 平日 9:00~18:15

「第 1 基本データ」の記入要領 (調査票 1、2 頁)

○ この調査票の記入については、特に示してあるもののほかは、平成 19 年 6 月 30 日現在の事実について記入してください。

- | | | |
|-----|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | 現有の医業用建物の建築（改築）年月 | 現有の医業用建物の建築年月（完成年月）を記入してください。
<u>医業用建物が自己所有以外の場合は記入の必要はありません。</u>
建築年月の異なる建物が併存する場合は、主要な建物の建築年月を記入してください。
なお、 <u>医業用建物の延べ面積の概ね 50% を超える大規模な改築を行った場合は、改築年月（完成年月）を記入してください。</u> |
| 3 | 医業用建物の保有形態及び延べ面積 | 医業用建物とは、歯科診療所の建物、車庫・倉庫など医業用に使用している全ての建物のことです。
保有形態は次の区分により該当する番号を○で囲み、その延べ面積を記入してください。

1 自己所有 自己名義である場合（持家で開業している場合やビル内の一室を購入して開業している場合など）

2 賃借 個人、不動産業者からの借家、借室など建物賃借による場合（3 の場合を除く）

3 リース リース業者（①医療用器械などの動産リース業者と②土地、建物などの不動産賃貸業務を行う者）からの建物賃借の場合（2 の場合を除く）

4 その他 上記以外の特殊なケースの場合（例えば、開設者が国立・公立で「国（公）有財産」の場合、ここに記入してください。）

1～4 の保有形態のうち、2 項目以上該当する場合、例えば、一棟の建物が自己所有、他の一棟が賃借の場合は「1 自己所有」、「2 賃借」両方の番号を○で囲み、それぞれの建物の延べ面積を記入してください。
<u>医業用と住宅用の建物が同一の場合は、住宅部分を除いた面積を記入してください。</u> |
| 5 | 従事者の状況 | |
| (1) | 青色事業専従者である家族の状況 | <u>個人立歯科診療所で、青色事業専従者として給与を支給される家族がいる場合は、青色事業専従者である常勤職員の従事者数及び非常勤職員の 6 月中の総労働時間を記入してください。</u> |

常勤職員	常勤職員とは、その施設で定められた就業時間をすべて勤務する者をいいます。
非常勤職員	常勤職員以外の者、例えば、他の病院、診療所からパートタイムで来ているような者は非常勤職員としてください。
歯科医師	<u>個人立歯科診療所の場合、開設者を除いた歯科医師の人数を記入してください。</u>
(2) 無給の家族従事者	
従事者数	開設者から給与を支給されてはいないが、歯科診療所業務に従事している家族従事者について「歯科医師」、「歯科医師以外の者」に区分して人員数を記入してください。 なお、所得税の白色申告で専従者控除を受けている配偶者や親族についても、この欄に記入してください。
6 ユニット数	設置されているユニットの数を記入してください。
7 外来診療等の状況	初診患者数は、外来における6月1日から6月30日までの毎日の初診患者数を合計した数を記入してください。 再診患者延べ数は、6月1日から6月30日までの毎日の外来患者数から初診患者数を差し引いた数の合計数を記入してください。 ここで初診患者及び再診患者とは、社会保険等による初診行為及び再診行為がなされた外来患者をいいます。外来患者の中には訪問診療等の患者が含まれます。 1か月間の休診日数は、6月中において1日中休診した日数（臨時の場合も含みます。）を記入してください。 なお、休診日に臨時に急患などを診療した場合も休診日としてください。また、 <u>土曜日のように半日休診の場合は、0.5日で計算してください。</u>
8 処方の状況	平成19年6月1日から6月30日の期間内の処方せん料の算定（院外処方）の回数と処方料の算定（院内処方）の回数を記入してください。

「第2 収支」の記入要領 (調査票3頁)

- この調査票には、平成19年6月の医業及び介護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を記入してください。家計分は含めないでください。
- 分院を包括して経理を行っている場合でも、当該歯科診療所のみを推計して記入してください。

<p>I 医業収入 [調査票①～⑤欄]</p>	<p>6月中に提供した医療サービスの対価をそれぞれに記入してください。 その月に提供した医療サービスの対価を記入するものですから、現金としてまだ入っていない場合でも6月分の実績に基づいて支払基金、国保連などに請求すべき金額及び現金として徴収すべき金額（患者負担など）の合計額を記入してください。</p>
<p>1 保険診療収入（患者負担含む） [調査票①欄]</p>	<p>健康保険、国民健康保険等の医療保険、老人保健及び生活保護法、精神保健福祉法、結核予防法等の公費負担医療について支払基金等に対する請求金額及び窓口徴収金額の合計額を記入してください。いずれも6月中の診療分についての金額（未収分を含む）の総額です。</p>
<p>2 労災等診療収入 [調査票②欄]</p>	<p>労災保険、自動車損害賠償責任保険などの金額を記入してください。</p>
<p>3 その他の診療収入 [調査票③欄]</p>	<p>自費診療収入、社保・国保・公費による前歯の歯冠修復及び金属床総義歯における差額収入などの金額を記入してください。</p>
<p>4 その他の医業収入 [調査票④欄]</p>	<p>次の(1)～(3)までの収入の合計額を記入してください。</p> <p>(1) 学校医・産業医・当番医の手当、健康診断、各種検診等の公衆衛生・地域医療活動収入 学校医・産業医の手当などを年払い、期払いなどの形態で受給している場合には、<u>平成18年(度)の受給額(税込)の1/12の額</u></p> <p>(2) 臨時に他の医療機関を手伝って得た診療受託料、文書料（診断書）、各種手数料などの合計額</p> <p>(3) その他の収入</p> <p>① 有価証券売却益など</p> <p>② 受取利息・配当金、補助金（平成18年度において国、地方公共団体、その他から経常的費用の支出に充てるために交付されたもの）、退職給与引当金、徴収不能引当金などの諸引当金の戻入額などがあれば、<u>平成18年度（又は平成18年）の1/12の額</u></p> <p><u>保険査定減については、平成18年度（又は平成18年）の1/12の額を、この欄で減算し調整してください。</u></p>

II 介護収入 [調査票⑥～⑧欄]	介護保険事業を実施していない場合は記入の必要はありません。
1 居宅サービス収入 [調査票⑥欄]	居宅サービスに係る収入で、国保連等に対する請求金額及び利用者からの徴収金額の合計額を記入してください。いずれも6月中の居宅サービス分についての金額（未収分を含む）の総額です。
2 その他の介護収入 [調査票⑦欄]	前記の科目に属さない介護収入について記入してください。
	<u>保険査定減については、平成18年度（又は平成18年）実績の1/12の額をこの欄から減算し、調整してください。</u>
III 医業・介護費用 [調査票⑨～24欄]	<u>医療保険分の費用と介護保険分の費用を合算した額を記入してください。</u>
1 給与費 [調査票⑨欄]	<u>「第3 給与」の49欄の金額を記入してください。</u>
(うち)青色事業専従者 給与費 [調査票⑩欄]	青色事業専従者（「第1 基本データ」の記入要領参照）に係る給与費を記入してください。
2 医薬品費 [調査票⑪欄]	6月中に費消した医薬品について、実際の購入価格によって計算した額を記入してください。
	医薬品費とは、投薬用薬品、外用薬、歯科用薬品、注射用薬品、試薬、造影剤などの費消額をいいます。
	貴歯科診療所の経営実態に応じ、下記のとおり算出してください。
	(1) 月次決算で医薬品の棚卸（帳簿棚卸を含む）を行っている場合 $\text{医薬品費} = \text{5月末棚卸高} + \text{6月医薬品購入額} - \text{6月末棚卸高}$
	(2) 平成18年(度)決算において収支決算書（損益計算書）を作成し、「医薬品費」を独立科目として表示している場合
	$\text{医薬品費} = \text{6月分診療収入} \times \frac{\text{平成18年(度)医薬品費}}{\text{平成18年(度)診療収入}}$
	（注1）診療収入は、保険診療収入（患者負担分を含む）、労災・自賠責・自費診療収入をいいます。
	（注2）医薬品費の円未満の数字は四捨五入してください。
	(3) 上記(1)及び(2)に該当しない医療機関 $\text{医薬品費} = \text{平成18年(度)の医薬品購入額} \times 1/12$ （注）医薬品費の円未満の数字は四捨五入してください。
3 歯科材料費 [調査票⑫欄]	6月中に費消した材料について、実際の購入価格によって計算した額を記入してください。

	<p>歯科材料費とは、次のものをいいます。</p> <p>(1) 歯科材料費 歯科用金銀パラジウム合金、歯科用充填材料、歯科用合着・接着材料などの費消額</p> <p>(2) 診療材料費 レントゲンフィルム、酸素、印象材、石膏など1回ごとに消費するものの費消額</p> <p>(3) 医療消耗器具備品費 注射針・筒、バー、鉗子類などの診療用具で6月中に使用を開始したものの費消額（払出額）</p> <p>なお、算出方法は上記「2 医薬品費」に準じてください。</p>
4 委託費 [調査票⑬～⑯欄]	<p>歯科技工、医療用廃棄物、医療事務、清掃、経理、各種器械保守など6月中に委託した業務の対価としての費用を記入してください。 <u>年間委託の場合は、契約額の1/12の額を記入してください。</u></p>
(うち)歯科技工委託費 [調査票⑭欄]	6月分の歯科技工委託費の金額を記入してください。
(うち)医療用廃棄物委託費 [調査票⑮欄]	6月分の医療用廃棄物委託費の金額を記入してください。
(うち)医療事務委託費 [調査票⑯欄]	6月分の医療事務委託費の金額を記入してください。
5 減価償却費 [調査票⑰～⑲欄]	<p>税務申告などのために作成した、<u>平成18年(度)収支決算書の「減価償却費」の1/12の額を記入してください。</u></p> <p><u>収支決算書などを作成していないため減価償却費の平成18年度（又は平成18年）実績がない診療所は、別添の「補助票（減価償却資産調記入票）」に必要事項を記入し、この調査票と一緒に提出してください。</u> この場合、「減価償却費」及び「医業・介護費用合計」の欄は未記入のままとしてください。</p>
(うち)建物減価償却費 [調査票⑱欄]	建物の減価償却費を記入してください。
(うち)医療機器減価償却費 [調査票⑲欄]	医療機器の減価償却費を記入してください。
6 その他の医業・介護費用 [調査票⑳～㉓欄]	<p>平成19年6月中に支払又は費消した金額を記入してください。 <u>「その他の医業・介護費用」に該当する費目は、参考資料（15～16頁）を参考にしてください。</u></p>
(うち)土地賃借料 [調査票㉑欄]	6月分の土地賃借料の金額を記入してください。

(うち)建物賃借料
[調査票22欄]

「第1 基本データ」の「3 医業用建物の保有形態及び延べ面積」
で「2 賃借」、「3 リース」、「4 その他」のいずれかの番号を○
印で囲んだ施設は、6月分の建物賃借料の金額を記入してください。

(うち)医療機器賃借料
[調査票23欄]

6月分の医療機器賃借料の金額を記入してください。

「第3 給与」の記入要領 (調査票4頁)

- この調査票は、職員数と給与状況などについて記入してください。
- 介護保険事業を実施している場合には、医療保険分と介護保険分の総額で記入してください。

<p>常勤職員 [調査票①～27欄]</p>	<p>常勤職員とは、その施設で定められた就業時間をすべて勤務する者をいいます。</p>
<p>人 員 [調査票①～⑨欄]</p>	<p>平成19年6月に雇用され、給与を支給される者について、職種区分毎に人員数を記入してください。 <u>個人立歯科診療所で、青色事業専従者として給与を支給される者についても、この欄に記入してください。</u></p>
<p>給 料 [調査票⑩～⑱欄]</p>	<p>平成19年6月中に支給した現金給与額(税込)の<u>職種区分毎の総額</u>を記入してください。 給料(本俸又はこれに準ずるもの)には、扶養手当、時間外勤務手当、夜勤手当、危険手当、役付手当、通勤手当など労働の対価として職員に支払ったすべてのものが含まれます。 また、職員のうち看護師等養成施設に通っている者の授業料等を支給している場合には、その金額を含めてください。 <u>なお、年俸制を適用されている者については、年俸の1/12の額と平成19年6月中に支給された諸手当とを合算した額を記入してください。</u></p>
<p>常勤職員1人当たりの 年間の平均賞与支給額 [調査票⑲～26欄]</p>	<p>常勤職員に対する年間の賞与、期末手当等の一時金をいいます。 <u>常勤職員1人当たりの年間の平均支給額</u>を記入してください。 職種区分毎に、次の(1)～(3)までの計算式で算定した額の合計額を記入してください。</p> <p>(1) 平成18年賞与支給実績額(夏期分) ÷ 支給対象人数</p> <p>(2) 平成18年賞与支給実績額(冬期分) ÷ 支給対象人数</p> <p>(3) 平成18年賞与支給実績額(その他) ÷ 支給対象人数 ※支給毎に計算をしてください。</p>
<p>院 長</p>	<p>個人立歯科診療所の開設者でない院長、個人立歯科診療所以外の院長について記入してください。 <u>個人立歯科診療所の開設者である院長は、「人員」、「給料」及び「賞与」の欄に数字の「0」を必ず記入してください。</u></p>
<p>役 員</p>	<p>医療法人立などの歯科診療所の理事長、理事、監事で主として役員としての業務に従事している者をいいます。 <u>理事(長)兼院長の場合は「院長」、理事兼事務長の場合は「事務職員」の欄に記入してください。</u></p>
<p>常勤職員1人当たりの 1週間平均の所定労働 時間 [調査票27欄]</p>	<p>「2 非常勤職員」において非常勤職員の常勤換算の際に必要となりますので、1週間当たりの常勤職員1人当たりの所定労働時間の平均を記入してください。 <u>なお、役員を除いて記入してください。また、個人立歯科診療所の場合、開設者本人を除いて記入してください。</u></p>

非常勤職員
[調査票28～45欄]

常勤職員以外の者をいいます。例えば、他の歯科診療所などからパートタイムで来ているような者は非常勤としてください。

総労働時間
[調査票28～36欄]

非常勤職員の平成19年6月1か月間の総労働時間数（1時間未満は切り捨て）を職種毎に記入してください。例えば、非常勤職員が複数の場合は、全員の月間労働時間を合算した時間数を記入します。

なお、個人立歯科診療所の場合は、開設者本人を除いて記入してください。

[参考] 非常勤職員の人員数については、次の計算により中医協事務局にて常勤職員換算します。

$$\text{非常勤職員の常勤職員換算} = \frac{\text{非常勤職員の1か月間の総労働時間}}{\text{常勤職員の所定労働時間}}$$

(注1) 職種単位に非常勤職員の総労働時間を人数換算し、小数点第2位以下を切り捨てる。

(注2) 週あたりの所定労働時間が32時間未満の場合は、32時間を所定労働時間として計算する。

給料
[調査票37～45欄]

「常勤職員」に準じて記入してください。

賞与支給額
[調査票46欄]

職員（非常勤職員を含む）に対する年間の賞与、期末手当等の一時金をいいます。

使用人兼務役員に対する賞与は含まれますが、専従役員に対する役員賞与は計上しないでください。

次の計算式で算定した額を記入してください。

$$\text{平成18年賞与支給総額（実績額）} \times 1 / 12$$

退職給付費用
[調査票47欄]

平成18年度（又は平成18年）の1年間に支給した退職金の額の1/12の額を記入してください。

法定福利費
[調査票48欄]

法令に基づいて支払った次の(1)～(3)までの費用の合計額について記入してください。

(1) 平成19年6月中に支払った給料に係る医療保険料、年金保険料及び児童手当拠出金の事業主負担額

(2) 平成18年に支払った賞与に係る医療保険料、年金保険料及び児童手当拠出金の事業主負担額の1/12

(3) 労働保険料（雇用保険、労災保険）の事業主負担額
平成18年度実績の1/12の額

給与費等の合計
[調査票49欄]

この欄の金額を「第2 収支」の「1 給与費」欄に記入してください。

「第4 資産・負債」の記入要領 (調査票5頁)

- この調査票は、青色申告で「貸借対照表（資産負債調）」を税務署に提出した個人立歯科診療所及び個人立以外の歯科診療所のみ記入してください。
- 個人立歯科診療所は平成18年12月31日現在、個人立以外の歯科診療所は平成19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。
- 2つ以上の歯科診療所の資産・負債が合算されて貸借対照表が作成されているような場合には、面積、従事者数の割合など、調査対象となった歯科診療所分の実態を最も適切に反映していると思われる係数を使って推計して記入してください。
- 介護保険事業を実施している場合には、医療保険分の資産・負債と介護保険分の資産・負債との合計額を記入してください。

資産合計
[調査票①欄]

個人立歯科診療所は、平成18年分所得税青色申告決算書の貸借対照表（資産負債調）の「資産の部」「平成18年12月31日（期末）」欄の「合計」の額から「事業主報酬額」、「事業主貸」の額を控除した額を記入してください。

個人立以外の歯科診療所は、平成18年度決算貸借対照表の「資産の部」の「合計」の額を記入してください。

(うち)有形固定資産
[調査票②欄]

個人立歯科診療所は、貸借対照表（資産負債調）の「資産の部」「平成18年12月31日（期末）」欄の「建物」、「建物付属設備」、「機械装置」、「車両運搬具」、「工具器具備品」、「土地」の各欄の額の合計額を記入してください。

個人立以外の歯科診療所は、平成18年度決算貸借対照表の「資産の部」の「有形固定資産合計」の額を記入してください。

負債合計
[調査票③欄]

個人立歯科診療所は、平成18年分所得税青色申告決算書の貸借対照表（資産負債調）の「負債・資本の部」「平成18年12月31日（期末）」欄の「支払手形」、「買掛金」、「借入金」、「未払金」、「前受金」、「預り金」の各欄の合計額を記入してください。

個人立以外の歯科診療所は、平成18年度決算貸借対照表の「負債の部」の「負債合計」の額を記入してください。

(うち)借入金
[調査票④欄]

個人立歯科診療所は、貸借対照表（資産負債調）の「負債・資本の部」「平成18年12月31日（期末）」欄の「借入金」の額を記入してください。

個人立以外の歯科診療所は、平成18年度決算貸借対照表の「負債の部」の「短期借入金」、「長期借入金」の各欄の額の合計額を記入してください。

(うち)長期借入金
[調査票⑤欄]

上記④欄のうち、期間が1年を超えるものの金額を記入してください。

「第5 設備投資」の記入要領 (調査票6頁)

- 介護保険事業を実施している場合には、医療保険分の設備投資と介護保険分の設備投資との合計額を記入してください。
- 個人立歯科診療所は平成18年1月から12月までの設備投資実績額を、個人立以外の歯科診療所は平成18年4月から平成19年3月までの設備投資実績額を記入してください。

土地	工業用を取得した土地の取得価額（未払額を含む）を記入してください。
建物（建物付属設備を含む） [調査票②欄]	診療棟など歯科診療所に属する建物（電気、空調、冷暖房、給排水など建物に付属する設備を含む）の取得価額（未払額を含む）を記入してください。
医療用器械備品 [調査票③～⑤欄]	治療、検査など医療用の器械、器具、備品などの取得価額（未払額を含む）を購入分とリース分（リース期間中のリース料総額）に分けて記入してください。 (1) 取得価額10万円以上のものの総額を記入してください。 (2) 買替えなどの下取りで医療用器械備品などを購入した場合には、下取り価額を含めた金額を記入してください。
その他の有形固定資産 [調査票⑥～⑧欄]	業務用自動車、電気・ガス機器、事務・通信機器など上記以外の有形固定資産の取得価額（未払額を含む）を購入分とリース分（リース期間中のリース料総額）に分けて記入してください。 (1) 取得価額10万円以上のものの総額を記入してください。 (2) 買替えなどの下取りで業務用自動車などを購入した場合には、下取り価額を含めた金額を記入してください。

「第6 租税公課、借入金等」の記入要領 (調査票7頁)

○ 介護保険事業を実施している場合には、医療保険分と介護保険分の総額で記入してください。

「租税公課、借入金等
(平成18年(度)の年
額)」

租税公課
[調査票①欄]

次の平成18年度(又は平成18年)実績を記入してください。
(1) 固定資産税、事業税、消費税、自動車税、印紙税、登録免許税などの租税で、原則として税法上損金に算入されるもの
(2) 社団、財団、町会などに対する公共的な性格をもつ会費(歯科医師会費など)、賦課金

損害保険料
[調査票②欄]

火災保険料、歯科医師賠償責任保険料(損害保険会社に直接支払う保険料)、自動車損害賠償責任保険料などの平成18年度(又は平成18年)実績を記入してください。
なお、歯科医師賠償責任保険料が歯科医師会費に含まれており、その額の把握が困難な場合には、租税公課の欄に歯科医師会費として計上してください。

寄付金
[調査票③欄]

金銭その他の資産を他に贈与、又は無償の供与をした場合の価額について、平成18年度(又は平成18年)実績を記入してください。

借入金
[調査票④欄]

金融機関等からの短期、長期を合わせた借入金の平成18年度(又は平成18年)に新規に借り入れた額を記入してください。

(うち)長期借入金
[調査票⑤欄]

上記④欄のうち、期間が1年を超えるものの実績を記入してください。

借入返済金
[調査票⑥欄]

金融機関等からの短期、長期を合わせた借入金元本部分の返済金で平成18年度(又は平成18年)に支払った額を記入してください。

(うち)長期借入金
[調査票⑦欄]

上記⑥欄のうち、期間が1年を超えるものの実績を記入してください。

支払利息
[調査票⑧欄]

短期、長期を合わせた借入金の支払利息で平成18年度(又は平成18年)に支払った額を記入してください。

「税金(平成18年(度)
の年額)」

所得税などの税務申告が、本院、分院の経理をまとめた形で行われている場合には、税金総額を利益(医業収入-医業費用)金額の割合で按分し、調査客体となった診療所分の負担額を記入してください。

この按分が不可能な場合は医業収入金額、職員数などを用いて計算してください。

所得税・法人税
[調査票⑨欄]

個人立歯科診療所は「平成18年分の所得税確定申告書」1面の「差引所得税額」－「定率減税額」の額を記入してください。

個人立以外の歯科診療所は「平成18事業年度分の法人税確定申告書」の「法人税額計」の金額を記入してください。

住民税
[調査票⑩欄]

個人立歯科診療所は「平成19年度住民税納税通知書」の「年税額」の金額を記入してください。

個人立以外の歯科診療所は「平成18年度住民税確定申告書」の「年税額」（「法人税割額」＋「均等割額」）の金額を記入してください。

事業税
[調査票⑪欄]

個人立歯科診療所は「平成19年度個人事業税納税通知書」の「年税額」の金額を記入してください。

個人立以外の歯科診療所は「平成18年度事業税確定申告書」の「合計事業税額」の金額を記入してください。

「通勤手当（平成19年6月分）」

通勤手当
[調査票⑫欄]

平成19年6月分の通勤費用の現金支給、通勤用定期乗車券の現物支給の金額を記入してください。

参考資料

「その他の医業・介護費用」について（調査票3頁）

- 「第2 収支」の「Ⅲ 医業・介護費用」のうち、「6 その他の医業・介護費用」に含まれる費目は、次のとおりです。
- これら費目で、平成19年6月中に支払い又は費消した金額の合計額を記入してください。
- なお、*印を付した費目で、平成19年6月1か月間の実績では著しく不合理となる場合や算出が不可能な場合には、平成18年度（又は平成18年）実績の1/12の額としてください。

福利厚生費		福利施設負担額、厚生費など従業員及びその家族の福利厚生のために要する法定外福利費 (1) 食堂、売店など福利施設を利用する場合における事業主負担額 (2) 診療、健康診断などを行った場合の減免額、その他衛生、保健、慰安、修養、教育訓練などに要する費用、団体生命保険料及び慶弔に際し一定の基準により支給される金品などの現物給与
旅費交通費		業務のための出張旅費。ただし、研究、研修のための旅費を除く。
職員被服費	*	従業員に支給又は貸与する白衣、予防衣、診療衣、作業衣などの費用
通信費		電信料、電話料、郵便料金など通信のための費用
消耗品費		カルテ、検査伝票、会計伝票など医療用・事務用の用紙、帳簿、電球、洗剤など1年以内に消費するものの費消額。ただし、歯科材料費に属するものは除く。
消耗器具備品費		事務用のスケール、計算機など減価償却を必要としないもので1年を超えて使用できるものの費消額。ただし、医療消耗器具備品費に属するものを除く。
車両費		乗用車、救急車、巡回用自動車、船舶などの燃料、車両検査などの費用
会議費		運営諸会議など院内管理のための会議の費用
光熱水費	*	電気料、ガス料、水道料、石油、プロパンガスなどの費用
修繕費	*	有形固定資産に損傷、摩滅、汚損などが生じたとき、原状回復に要した通常の修繕のための費用 (固定資産の耐用年数の延長又は当該資産の能率、能力などを高めるような改良に要する費用は含まれません。)
賃借料	*	設備、器械の使用料などの費用（リース料・レンタル料） ただし、土地賃借料、建物賃借料及び医療機器賃借料に属するものを除く。
(うち)土地賃借料	*	土地の賃借料

(うち)建物賃借料		建物、部屋の賃借料
(うち)医療機器賃借料		医療機器の賃借料
損害保険料	*	火災保険料、歯科医師賠償責任保険料、自動車損害賠償責任保険料などの費用
交際費	*	接待費及び慶弔など交際に要する費用
諸会費	*	各種任意団体に対する会費、分担金などの費用
租税公課	*	(1) 固定資産税、事業税、消費税、自動車税、印紙税、登録免許税などの租税で、原則として税法上損金に算入されるもの (2) 社団、財団、町会などに対する公共的な性格をもつ会費（歯科医師会費など）、賦課金
研究研修費	*	研究材料の費用、研究研修用図書購入費、学会への参加旅費などの費用
支払利息	*	借入金の支払利息（ <u>支払利息が年払い、期払いの場合は1か月相当額</u> としてください。）
雑費		寄付金など上記の科目に属さない費用など

(案)

平成19年6月 医療経済実態調査

保険薬局調査票 記入要領

中央社会保険医療協議会

医療経済実態調査（保険薬局調査票）

I 調査の概要

1 調査の目的

病院、一般診療所及び歯科診療所並びに保険薬局における医業経営等の実態を明らかにし、社会保険診療報酬に関する基礎資料を整備することを目的とします。

2 調査の対象及び客体

(1) 調査の対象

保険調剤を行っている全国の保険薬局のうち、1か月の調剤報酬明細書の取扱件数が300件以上の薬局を対象とします。

(2) 調査の客体

調査対象となる保険薬局を、地域別及び開設者別に層化し、それぞれ無作為に1/25を抽出して客体を選定します。

3 調査の主体

中央社会保険医療協議会（以下「中医協」といいます。）が実施します。

4 調査の時期

平成19年6月1日から平成19年6月30日までの期間について実施します。

5 調査票の種類

- (1) 第1 基本データ
- (2) 第2 収支
- (3) 第3 資産・負債
- (4) 第4 設備投資
- (5) 第5 処方せん・医薬品の状況

6 調査の方法

保険薬局の管理者が記入します。

7 調査票の提出期限

調査票は、平成19年7月31日までに必着するよう同封の返信用封筒にて、下記宛に返送してください。

〒100-**** 東京都千代田区霞が関1-2-2 中央合同庁舎5号館
厚生労働省保険局医療課内 中央社会保険医療協議会 宛

Ⅱ 調査についての注意事項

1 一般的事項

- (1) この調査は、調査目的のためのみ使用するものです。行政上の経営管理や税務調査のための資料として使用することは絶対にありません。
また、調査票に記入された事実については秘密を厳守します。
- (2) この調査は、薬局の経営に関する事項のみを調査するものです。したがって、薬局と家計とに共通的に利用されるものについては、両者を区分して薬局に利用される部分をできるだけ正確に把握し、記入してください。
- (3) 本店、支店等の関係にあつて、会計が一本になっているような場合には、それぞれの収入、従事者数等などにより按分して、調査客体となった施設分のみ記入してください。
- (4) 保険薬局として調査客体となったが、休・廃止した場合は、その旨及びその年月日を、調査票の表紙の余白に記載して、調査票の全部を未記入のまま返送してください。

2 調査票の記入

- (1) 数字を記入する欄が0の場合は「0」を必ず記入してください。
- (2) 金額は円単位で記入しますが、円未満の端数は四捨五入してください。
- (3) 記入を誤ったときは、2本の横線を引いて抹消し、正しいものを記入してください。
- (4) 合計欄がある場合は、必ず記入してください。

※ ご不明な点等ありましたら、下記宛にお問い合わせください。

【中医協 医療経済実態調査事務局】

フリーダイヤル 0120-**-****

フリーダイヤルFAX 0120-**-****

受付時間 平日 9:00~18:15

「第 1 基本データ」の記入要領 (調査票 1、2 頁)

○ この調査票の記入については、特に示してあるもののほかは、平成19年6月30日現在の事実について記入してください。

- | | | |
|---|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | 現有の薬局用建物の建築(改築)年月 | 現有の薬局用建物の建築年月(完成年月)を記入してください。
<u>薬局用建物が自己所有以外の場合は記入の必要はありません。</u>
建築年月の異なる建物が併存する場合は、主要な建物の建築年月を記入してください。
<u>なお、薬局用建物の延べ面積の概ね50%を超える大規模な改築を行った場合は、改築年月(完成年月)を記入してください。</u> |
| 3 | 薬局用建物の保有形態及び延べ面積 | 薬局用建物とは、調剤室、患者待合室、売場、倉庫など薬局事業用に使用している全ての建物のことです。
保有形態は、次の区分により該当する番号を○で囲み、その延べ面積を記入してください。

1 自己所有 自己名義である場合(持家で開局している場合やビル内の一室を購入して開業している場合など)

2 賃借 個人、不動産業者からの借家、借室など建物賃借による場合(3の場合を除く。)

3 リース リース業者(①調剤用器械などの動産リース業務と②土地、建物などの不動産賃貸業務を行う者)からの建物賃借の場合(2の場合を除く。)

4 その他 上記以外の特異なケースの場合(例えば、開設者が国立・公立で「国(公)有財産」の場合、ここに記入してください。)

1～4の保有形態のうち、2項目以上該当する場合、例えば、一棟の建物が自己所有、他の一棟が賃借の場合は「1 自己所有」、「2 賃借」両方の番号を○で囲み、それぞれの建物の延べ面積を記入してください。
<u>薬局用と住宅用の建物が同一の場合は、住宅部分を除いた面積を記入してください。</u> |
| 4 | 施設基準等の届出の状況 | 「基準調剤加算1」、「基準調剤加算2」、「無菌製剤処理加算」、「在宅患者訪問薬剤管理指導料」などの届出又は承認を受けている場合に○を記入してください。 |
| 7 | 営業の状況 | 平成19年6月1日(金)から6月7日(木)1週間の実開局延べ時間(30分単位)を記入してください。 |
| | 平成19年6月1日(金)～6月7日(木)の実開局延べ時間 | |

6月中の休日日数	平成19年6月1日から6月30日の1か月間において1日中閉店した日数（臨時の場合も含む）を記入してください。
8 調剤基本料の請求区分	平成19年6月30日現在の調剤基本料の請求区分を記入してください。 区分は、調剤報酬点数表の調剤基本料、調剤基本料の特例の別により該当するものに○を記入してください。
9 保険調剤の状況	平成19年6月1か月間の保険調剤の状況について記入してください。 なお、後発医薬品を調剤した処方せん枚数には、後発医薬品を実際に処方した枚数を記入してください。
10 従事者の状況 (1)雇用従事者	平成19年6月30日24時現在の在籍者で給与の支給を受けている雇用従事者（青色事業専従者である家族を含む）を常勤・非常勤別に「薬剤師」、「事務職員」、「その他の職員」に区分して、常勤については人員数を、非常勤については総労働時間数を、それぞれ記入してください。
常勤職員	常勤職員とは、その施設で定められた就業時間をすべて勤務する者をいいます
非常勤職員	常勤職員以外の者、例えば、他の薬局からパートタイムで来ているような者は非常勤職員としてください。
6月中の総労働時間	非常勤職員の平成19年6月1か月間の総労働時間数（1時間未満は切り捨て）を職種ごとに記入してください。例えば、非常勤職員が複数の場合は、全員の月間労働時間を合算した時間数を記入します。
<p>〔参考〕非常勤職員の人員数については、次の計算により中医協事務局にて常勤職員換算します。</p> $\text{非常勤職員の常勤職員換算} = \frac{\text{非常勤職員の1か月間の実労働時間}}{\text{常勤職員の所定労働時間}}$ <p>（注1）職種単位に非常勤職員の総労働時間を人数換算し、小数点第2位以下を切り捨てる。 （注2）週あたりの所定労働時間が32時間未満の場合は、32時間を所定労働として計算する。</p>	
薬剤師	個人薬局の場合、開設者本人を除いた薬剤師の人数を記入してください。
(うち)青色事業専従者	個人薬局で、青色事業専従者として給与を支給される家族は、雇用従事者数に含め、 <u>青色事業専従者の人員数（常勤の場合）又は総労働時間数（非常勤の場合）</u> を記入してください。

(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)	<p>非常勤職員の常勤換算の際に必要となりますので、1週間当たりの常勤職員1人当たりの所定労働時間の平均を記入してください。</p> <p>なお、<u>個人薬局の場合、開設者本人を除いて記入してください。</u></p>
(3)無給の家族従事者 従事者数	<p>開設者から給与を支給されていないが、薬局業務に従事している家族従事者について「薬剤師」、「薬剤師以外の者」に区分して人員数を記入してください。</p> <p>なお、所得税の白色申告で専従者控除を受けている配偶者や親族についても、この欄に記入してください。</p>
6月中の総労働時間	<p>無給の家族従事者の平成19年6月1か月間の総労働時間数(1時間未満は切り捨て)を記入してください。<u>例えば、家族従事者が2人の場合は、2人の月間労働時間を合算した時間数を記入します。</u></p>

「第2 収支」の記入要領 (調査票3、4頁)

- この調査票には平成19年6月の薬局事業に関連する全ての収入とこれに対応する全ての費用を記入してください。家計分は含めないでください。
- 本店・支店を包括して経理を行っていたり、団体に所属してそこで一括して経理を行っている場合でも、当該薬局のみを推計して記入してください。

<p>I 収入 [調査票①～④欄]</p>	<p>6月中に提供した薬局事業サービスの対価をそれぞれに記入してください。</p>
	<p>その月に提供した薬局事業の対価を記入するものですから、現金としてまだ入っていないくても6月分の実績に基づいて支払基金、国保連などに請求すべき金額及び現金として徴収すべき金額(患者負担など)並びに一般用医薬品、煙草、化粧品、雑貨等の販売金額の合計額を記入してください。</p>
<p>1 保険調剤収入(患者負担含む) [調査票①欄]</p>	<p>健康保険、国民健康保険等の医療保険、老人保健及び生活保護法、精神保健福祉法、結核予防法等の公費負担医療について支払基金等に対する請求金額及び窓口徴収金額の合計額を記入してください。いずれも6月中の調剤分についての金額(未収分を含む)の総額です。</p>
<p>2 公害等調剤収入 [調査票②欄]</p>	<p>公害医療、労災保険、自動車損害賠償責任保険などの金額を記入してください。</p>
<p>3 その他の薬局事業収入 [調査票③欄]</p>	<p>自費診療による調剤収入、一般用医薬品、煙草、化粧品、雑貨等の販売収入の額を記入してください。 また、受取利息・配当金、退職給与引当金、徴収不能引当金などの諸引当金の戻入額などがあれば、<u>平成18年度(又は平成18年)実績の1/12の額を記入してください。</u></p>
	<p><u>保険査定減については、平成18年度(又は平成18年)の1/12の額を、この欄で減算し調整してください。</u></p>
<p>II 介護収入 [調査票⑤～⑦欄]</p>	<p><u>介護保険の収入がない場合は記入の必要はありません。</u></p>
<p>1 居宅サービス収入 [調査票⑤欄]</p>	<p>居宅サービスに係る収入で、国保連等に対する請求金額及び利用者からの徴収金額の合計額を記入してください。いずれも6月中の居宅サービス分についての金額(未収分を含む)の総額です。</p>
<p>2 その他の介護収入 [調査票⑥欄]</p>	<p>前記の科目に属さない介護収入について記入してください。 <u>保険査定減については、平成18年度(又は平成18年)実績の1/12の額をこの欄から減算し、調整してください。</u></p>

Ⅲ 費用
[調査票⑧～28欄]

医療保険分の費用と介護保険分の費用を合算した額を記入してください。

1 給与費
[調査票⑧欄]

給与費は次の(1)～(4)までの金額の合計額を記入してください。

(1) 給料

常勤、非常勤職員（「第1 基本データ」の記入要領参照）に対し平成19年6月中に支給した現金給与額（税込）

給料（本俸又はこれに準ずるもの）には、扶養手当、時間外勤務手当、夜勤手当、危険手当、役付手当、通勤手当など職員に支給したすべてのものが含まれます。

(2) 賞与

職員に対する年間の賞与、期末手当等の一時金をいいます。

平成18年賞与支給額（実績・税込）の1/12の額

(3) 退職金

平成18年度（又は平成18年）支給額（実績・税込）の1/12の額

(4) 法定福利費

法令に基づいて支給した次の①～③までの費用の合計額

① 平成19年6月中に支給した給料に係る医療保険料、年金保険料及び児童手当拠出金保険料及び拠出金の事業主負担額

② 平成18年に支払った賞与に係る医療保険料、年金保険料及び児童手当拠出金保険料及び拠出金の事業主負担額（実績）の1/12

③ 労働保険料（雇用保険、労災保険）の事業主負担額
平成18年度実績の1/12の額

(うち)青色事業専従者
給与費
[調査票⑨欄]

青色事業専従者（「第1 基本データ」の記入要領参照）に係る給与費を記入してください。

2 医薬品等費
[調査票⑩欄]

調剤用医薬品、一般用医薬品、その他品目（煙草、化粧品、雑貨等）の売上原価をいいます。6月中に費消した医薬品等について実際の購入価格によって計算した額を記入してください。

貴保険薬局の経営実態に応じ、下記のとおり算出してください。

(1) 月次決算で「医薬品等費」、「調剤用医薬品費」の棚卸（帳簿棚卸を含む）を行っている場合

① 医薬品等費

医薬品等費 = 5月末棚卸高 + 6月医薬品等購入額 - 6月末棚卸高

② 調剤用医薬品費

調剤用医薬品費 = 5月末棚卸高 + 6月調剤用医薬品購入額
- 6月末棚卸高

(2) 平成18年(度)決算において収支決算書(損益計算書)を作成し、「医薬品等費」又は「調剤用医薬品費」を独立科目として表示している場合

① 医薬品等費

$$\text{医薬品等費} = 6\text{月分収入} \times \frac{\text{平成18年(度)医薬品等費}}{\text{平成18年(度)収入}}$$

(注1) 収入は、保険調剤収入(患者負担分を含む)、公害等調剤収入、その他の薬局事業収入をいいます。

(注2) 医薬品等費の円未満の数字は四捨五入してください。

② 調剤用医薬品費

$$\text{調剤用医薬品費} = 6\text{月分調剤収入} \times \frac{\text{平成18年(度)調剤用医薬品費}}{\text{平成18年(度)調剤収入}}$$

(注1) 調剤収入は、保険調剤収入(患者負担分を含む)、公害等調剤収入をいいます。

(注2) 調剤用医薬品費の円未満の数字は四捨五入してください。

(3) 上記(1)及び(2)に該当しない場合

① 医薬品等費

$$\text{医薬品等費} = \text{平成18年(度)の医薬品等購入額} \times 1/12$$

(注) 医薬品等費の円未満の数字は四捨五入してください。

② 調剤用医薬品費

$$\text{調剤用医薬品費} = \text{直近1年間(平成18年7月~平成19年6月)の調剤用医薬品購入額} \times 1/12$$

(注) 調剤用医薬品費の円未満の数字は四捨五入してください。

3 委託費
[調査票⑫欄]

6月中に委託した業務の対価としての費用を記入してください。
年間委託の場合は、契約額の1/12の額を記入してください。

(うち)医療事務委託費
[調査票⑬欄]

6月分の医療事務委託費の金額を記入してください。

4 減価償却費
[調査票⑭欄]

税務申告などのために作成した、平成18年(度)収支決算書の「減価償却費」の1/12の額を記入してください。

収支決算書などを作成していないため減価償却費の平成18年度(又は平成18年)実績がない薬局は、別添の「補助票(減価償却資産調記入票)」に必要事項を記入し、この調査票と一緒に提出してください。

この場合、「減価償却費」及び「費用合計」の欄は未記入のままとしてください。

(うち)建物減価償却費
[調査票⑮欄]

建物の減価償却費を記入してください。

(うち)調剤用機器減価償却費
[調査票⑯欄]

調剤用機器の減価償却費を記入してください。

5 その他の経費 〔調査票⑰欄〕	平成19年6月中に支払又は費消した金額を記入してください。 「その他の経費」に該当する費目は、「参考資料(14~15頁)」を参考にし、その合計額を記入してください。
(うち)水道光熱費 〔調査票⑱欄〕	電気料、ガス料、水道料、石油、プロパンガスなどの費用を記入してください。
(うち)土地賃借料 〔調査票⑲欄〕	土地を賃借することにより、所有者に支払う6月分の賃借料を記入してください。
(うち)建物賃借料 〔調査票⑳欄〕	「第1 基本データ」の「3 薬局用建物の保有形態及び延べ面積」で「2 賃借」、「3 リース」、「4 その他」のいずれかの番号を○印で囲んだ施設は、6月分の建物賃借料の金額を記入してください。
(うち)設備器械賃借料 〔調査票21欄〕	薬局事業用の設備・器械の使用料などの費用(リース料、レンタル料)を記入してください。
(うち)調剤用機器賃借料 〔調査票22欄〕	6月分の調剤用機器賃借料を記入してください。
(うち)広告宣伝費 〔調査票23欄〕	6月分の各種看板、電柱広告、折込広告、新聞雑誌等の広告・宣伝に要した金額を記入してください。
(うち)損害保険料 〔調査票24欄〕	火災保険料、自動車損害賠償責任保険料などをいいます。 平成18年度(又は平成18年)実績の1/12の額を記入してください。
(うち)租税公課(損金に算入されるもの) 〔調査票25欄〕	固定資産税、事業税、消費税、自動車税、印紙税、登録免許税などの租税で税法上損金に算入されるものや、社団、財団、町会などに対する公共的な性格をもつ会費(薬剤師会費など)、賦課金をいいます。 平成18年度(又は平成18年)実績の1/12の額を記入してください。
(うち)寄付金 〔調査票26欄〕	金銭その他の資産を他に贈与、又は無償の供与をした場合の価額をいいます。臨時的に発生する費目ですから平成18年度(又は平成18年)実績の1/12の額を記入してください。
(うち)利子割引料 〔調査票27欄〕	銀行その他金融機関からの借入金に対する利息、他の会社からの借入金の利息、受取手形の割引料などを記入してください。

IV 税金等 [調査票29～36欄]	所得稅などの稅務申告が、本店、支店の經理をまとめた形で行われている場合には、 <u>税金總額を利益（収入－経費）金額の割合で按分し、調査客体となった薬局の負担額を記入してください。</u> この按分が不可能な場合は収入、従事者数などを用いて計算してください。
所得稅・法人稅 [調査票29欄]	個人薬局は「平成18年分の所得稅の確定申告書」1面の「差引所得稅額」－「定率減稅額」の金額を記入してください。 個人薬局以外の薬局は「平成18事業年度分の法人稅確定申告書」の「法人稅額計」の金額を記入してください。
住民稅 [調査票30欄]	個人薬局は「平成19年度住民稅納稅通知書」の「年稅額」の金額を記入してください。 個人薬局以外の薬局は「平成18年度住民稅確定申告書」の「年稅額」（「法人稅割額」＋「均等割額」）の金額を記入してください。
事業稅 [調査票31欄]	個人薬局は「平成19年度個人事業稅納稅通知書」の「年稅額」の金額を記入してください。 個人薬局以外の薬局は「平成18年度事業稅確定申告書」の「合計事業稅額」の金額を記入してください。
借入金 [調査票32欄]	金融機關等からの短期、長期を合わせた借入金の平成18年度（又は平成18年）に新規に借り入れた額を記入してください。
(うち)長期借入金 [調査票33欄]	上記32欄のうち、期間が1年を超えるものの実績を記入してください。
借入返済金 [調査票34欄]	金融機關等からの短期、長期を合わせた借入金元本部分の返済金で平成18年度（又は平成18年）に支払った額を記入してください。
(うち)長期借入金 [調査票35欄]	上記34欄のうち、期間が1年を超えるものの実績を記入してください。
通勤手当 [調査票36欄]	平成19年6月分の通勤費用の現金支給、通勤用定期乗車券の現物支給の金額を記入してください。

「第3 資産・負債」の記入要領 (調査票5頁)

- この調査票は、青色申告で「貸借対照表（資産負債調）」を税務署に提出した個人薬局及び個人薬局以外の薬局のみ記入してください。
- 個人薬局は平成18年12月31日現在、個人薬局以外の薬局は平成19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。
- 2つ以上の薬局の資産・負債が合算されて貸借対照表が作成されているような場合には、面積、従事者数の割合など、調査対象となった薬局分の実態を最も適切に反映していると思われる係数を使って推計して記入してください。
- 介護保険事業を実施している場合には、医療保険分の資産・負債と介護保険分の資産・負債との合計額を記入してください。

資産合計
[調査票①欄]

個人薬局は、平成18年分所得税青色申告決算書の貸借対照表（資産負債調）の「資産の部」「平成18年12月31日（期末）」欄の「合計」の額から「事業主報酬額」、「事業主貸」の額を控除した額を記入してください。

個人薬局以外の薬局は平成18年度決算貸借対照表の「資産の部」の「合計」の額を記入してください。

(うち)有形固定資産
[調査票②欄]

個人薬局は貸借対照表（資産負債調）の「資産の部」「平成18年12月31日（期末）」欄の「建物」、「建物付属設備」、「機械装置」、「車両運搬具」、「工具器具備品」、「土地」の各欄の額の合計額を記入してください。

個人薬局以外の薬局は、平成18年度決算貸借対照表の「資産の部」の「有形固定資産合計」の額を記入してください。

負債合計
[調査票③欄]

個人薬局は、平成18年分所得税青色申告決算書の貸借対照表（資産負債調）の「負債・資本の部」「平成18年12月31日（期末）」欄の「支払手形」、「買掛金」、「借入金」、「未払金」、「前受金」、「預り金」の各欄の合計額を記入してください。

個人薬局以外の薬局は、平成18年度決算貸借対照表の「負債の部」の「負債合計」の額を記入してください。

(うち)借入金
[調査票④欄]

個人薬局は、貸借対照表（資産負債調）の「負債・資本の部」「平成18年12月31日（期末）」欄の「借入金」の額を記入してください。

個人薬局以外の薬局は、平成18年度決算貸借対照表の「負債の部」の「短期借入金」、「長期借入金」の各欄の額の合計額を記入してください。

(うち)長期借入金
[調査票⑤欄]

上記④欄のうち、期間が1年を超えるものの金額を記入してください。

「第4 設備投資」の記入要領 (調査票6頁)

- 介護保険事業を実施している場合には、医療保険分の設備投資と介護保険分の設備投資との合計額を記入してください。
- 個人薬局は平成18年1月から12月までの設備投資実績額を、個人薬局以外の薬局は平成18年4月から平成19年3月までの設備投資実績額を記入してください。

土地	医業用に取得した土地の取得価額（未払額を含む）を記入してください。
建物（建物付属設備を含む） [調査票②欄]	薬局用建物（電気、空調、冷暖房、昇降機、給排水など建物に付属する設備を含む）の取得価額（未払額を含む）を記入してください。
調剤用器械備品 [調査票③～⑤欄]	調剤用の機械、器具、備品などの取得価額（未払額を含む）を購入分とリース分（リース期間中のリース料総額）に分けて記入してください。 (1) 取得価額10万円以上のものの総額を記入してください。 (2) 買替えなどの下取りで調剤用器械備品などを購入した場合には、下取り価額を含めた金額を記入してください。
その他の有形固定資産 [調査票⑥～⑧欄]	業務用自動車、電気・ガス機器、事務・通信機器など前記以外の有形固定資産の取得価額（未払額を含む）を購入分とリース分（リース期間中のリース料総額）に分けて記入してください。 (1) 取得価額10万円以上のものの総額を記入してください。 (2) 買替えなどの下取りで業務用自動車などを購入した場合には、下取り価額を含めた金額を記入してください。

「第5 処方せん・医薬品の状況」の記入要領 (調査票7頁)

- この調査票は、平成19年6月1か月間に受付けた処方せんについて、発行した医療機関の数とその処方せん枚数及び受付回数を医療機関の種類別に記入してください。
- また、上記の医療機関のうち、受付けた処方せん枚数が最も多かった医療機関の処方せん枚数と処方せん受付回数が最も多かった医療機関の処方せん受付回数を記入してください。

処方せん1枚当たり平均投与日数・医薬品数
[調査票27 28欄]

平成19年6月1月間に調剤を行った内服薬の平均投与日数と平均品目数を記入してください。

調剤用備蓄医薬品品目数
(薬価基準収載品目)
[調査票29～34欄]

平成19年6月30日現在において備蓄している調剤用医薬品(内用薬、外用薬、注射薬)の品目数及びそのうちの後発医薬品品目数を記入してください。

調剤用医薬品廃棄額
[調査票35欄]

調剤用備蓄医薬品について、経時変化や陳旧化した品目等による廃棄損耗等の金額について平成18年度(又は平成18年)実績の1/12を記入してください。

参考資料

「その他の経費」について（調査票3頁）

- 「第2 収支」の「Ⅲ 費用」のうち、「5 その他の経費」に含まれる費目は次のとおりです。
- これら費目で、平成19年6月中に支払い又は費消した金額の合計額を記入してください。
- なお、*印を付した費目で、平成19年6月1か月間の実績では著しく不合理となる場合や算出が不可能な場合には、平成18年度（又は平成18年）実績の1/12の額としてください。

福利厚生費		福利施設負担額、厚生費など従業員及びその家族の福利厚生のために要する法定外福利費（教育訓練などに要する費用、団体生命保険料及び慶弔に際し一定の基準により支給される金品などの現物給与）
旅費交通費		業務のための出張旅費。ただし、研究、研修のための旅費を除く。
職員被服費	*	従業員に支給又は貸与する白衣、予防衣、作業衣などの費用
通信費		電信料、電話料、郵便料金など通信のための費用
消耗品費		会計伝票など薬局用・事務用の用紙、帳簿、電球、洗剤など1年以内に消費するものの費消額。ただし、材料費に属するものは除く。
消耗器具備品費		事務用のスケール、計算機など減価償却を必要としないもので1年を超えて使用できるものの費消額
車両費		業務用乗用車、船舶などの燃料、車両検査などの費用
会議費		運営諸会議など局内管理のための会議の費用
修繕費	*	有形固定資産に損傷、摩滅、汚損などが生じたとき、原状回復に要した通常の修繕のための費用（固定資産の耐用年数の延長又は当該資産の能率、能力などを高めるような改良に要する費用は含まれません。）
損害保険料	*	火災保険料、自動車損害賠償責任保険料などの費用
交際費	*	接待費及び慶弔など交際に要する費用
諸会費	*	各種任意団体に対する会費、分担金などの費用
租税公課	*	(1) 固定資産税、事業税、消費税、自動車税、印紙税、登録免許税などの租税で、原則として税法上損金に算入されるもの (2) 社団、財団、町会などに対する公共的な性格をもつ会費（薬剤師会費など）、賦課金

研究研修費	*	研究材料の費用、研究研修用図書を購入費、学会への参加旅費などの費用
水道光熱費	*	電気料、ガス料、水道料、石油、プロパンガスなどの費用
賃借料	*	設備、器械の使用料などの費用（リース料、レンタル料） ただし、土地賃借料、建物賃借料及び設備器械賃借料に属するものを除く。
(うち)土地賃借料	*	土地の賃借料
(うち)建物賃借料		建物、部屋の賃借料
(うち)設備器械賃借料		調剤用機器を含む設備器械の賃借料
広告宣伝費		機関誌、広報誌などの印刷製本費、電飾広告等の広告宣伝に係る費用
寄付金	*	金銭その他の資産を他に贈与、又は無償の供与をした場合の価額
利子割引料	*	銀行その他金融機関からの借入金に対する利息、他の会社からの借入金の利息、受取手形の割引料など