

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年を越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 泌尿器科(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 泌尿器科(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 泌尿器科(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、看護師宿舍、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。 (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>