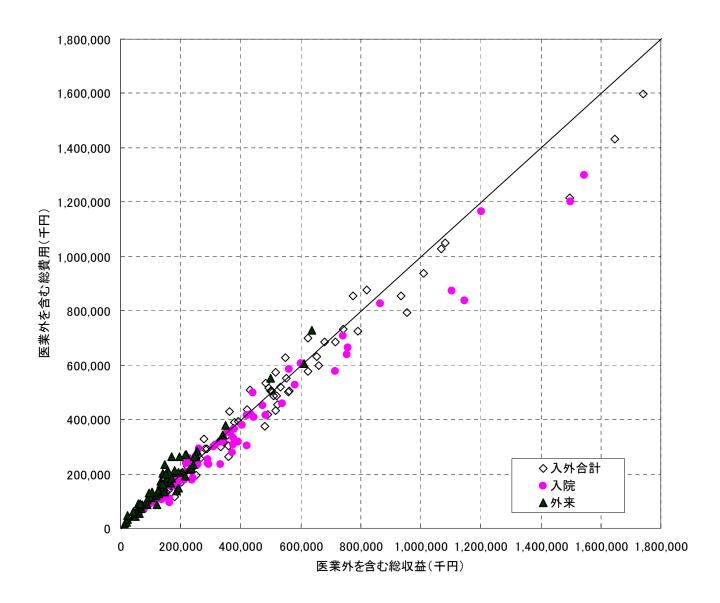
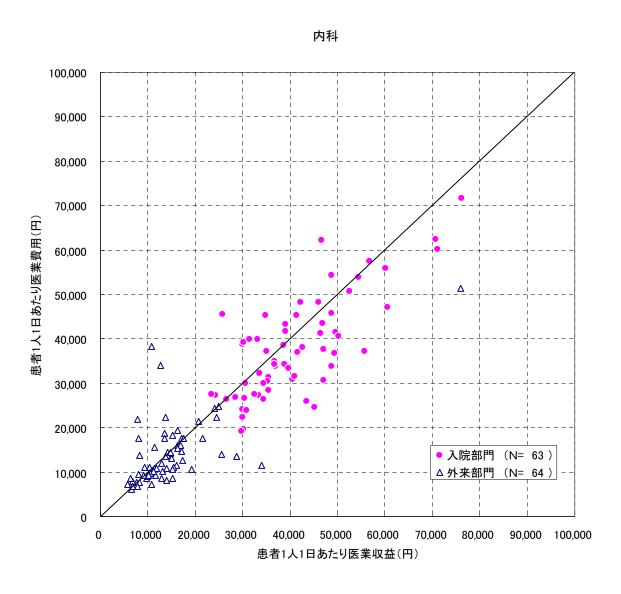
(資料1) 医業外を含む収益/費用分布



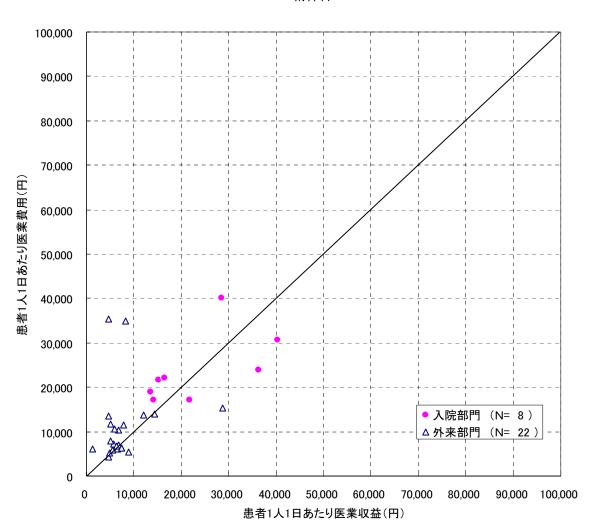
(資料2) 診療科別医業収益/医業費用分布

(1) 内科



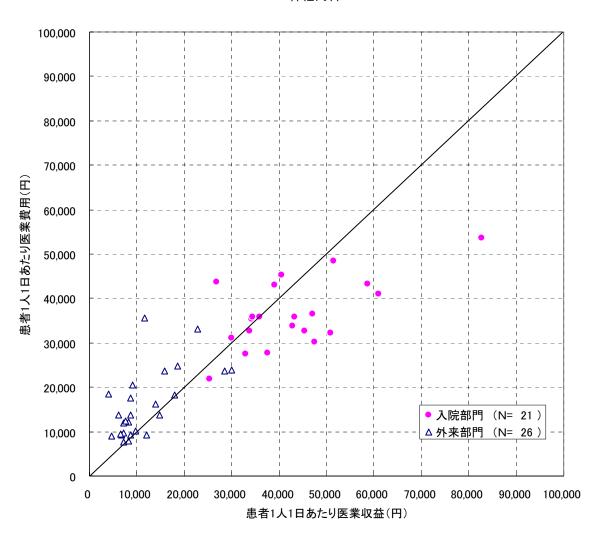
(2) 精神科





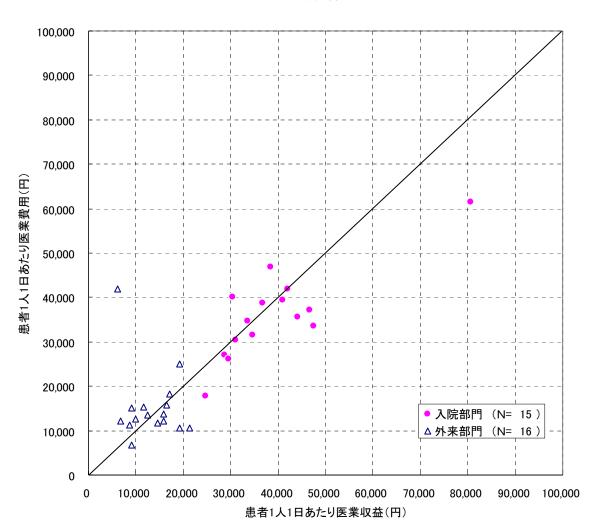
(3) 神経内科





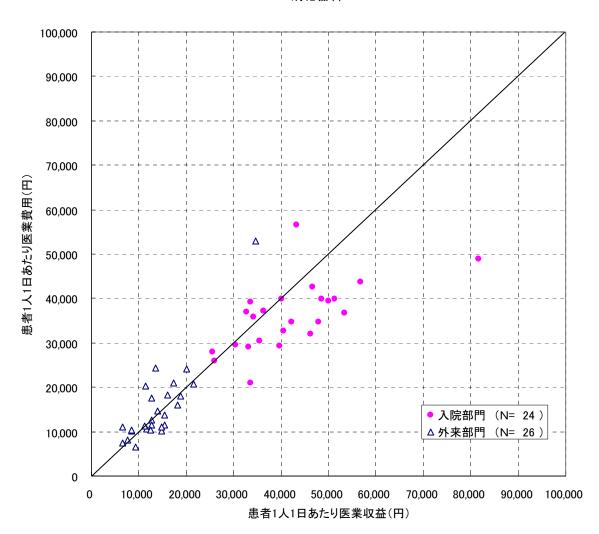
(4) 呼吸器科





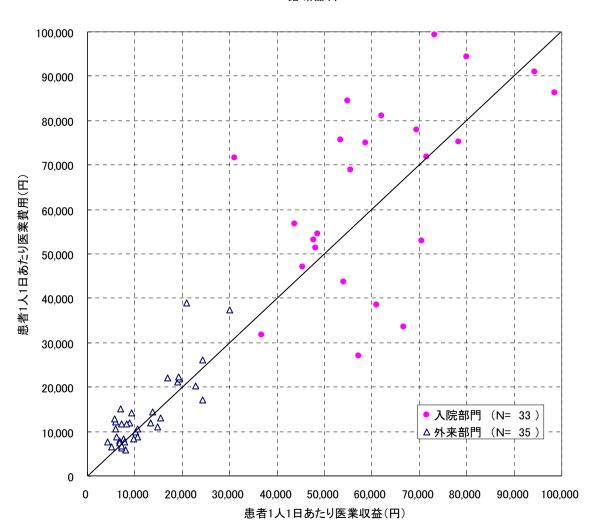
(5) 消化器科





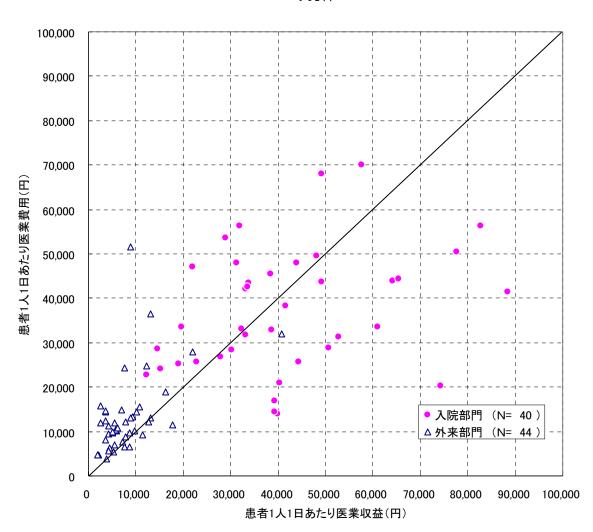
(6) 循環器科





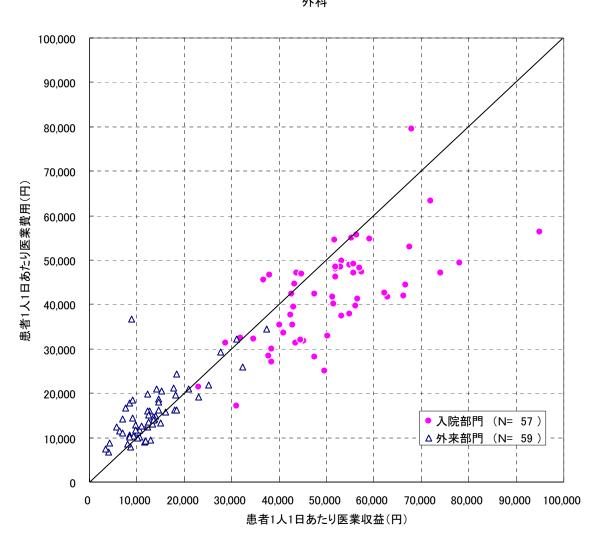
(7) 小児科





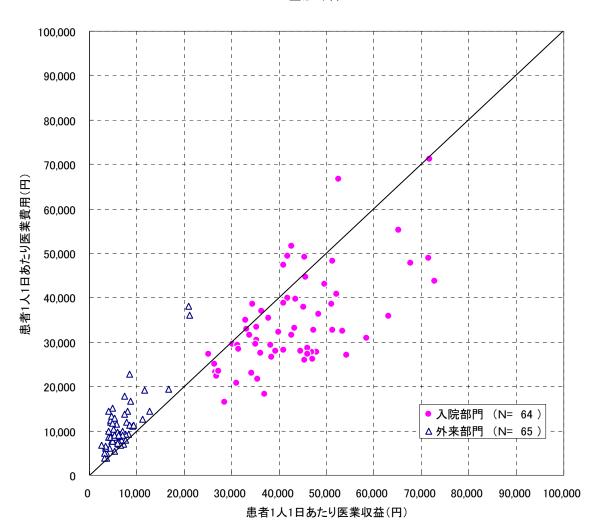
(8) 外科





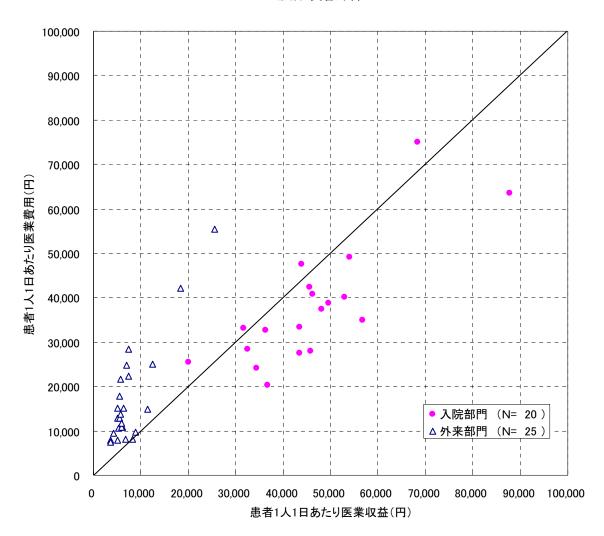
(9) 整形外科





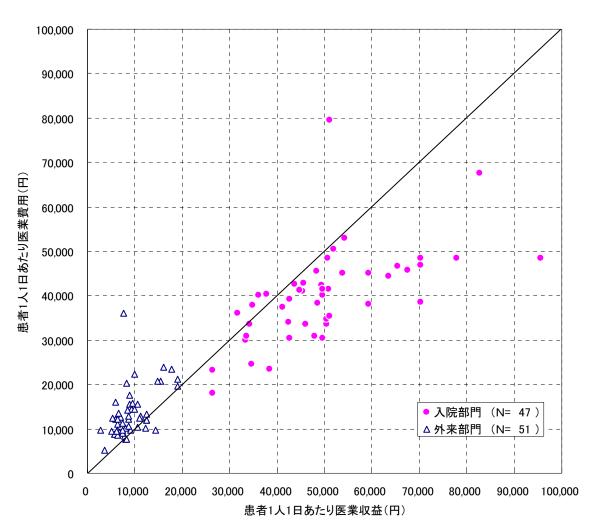
(10) 形成・美容外科

形成•美容外科



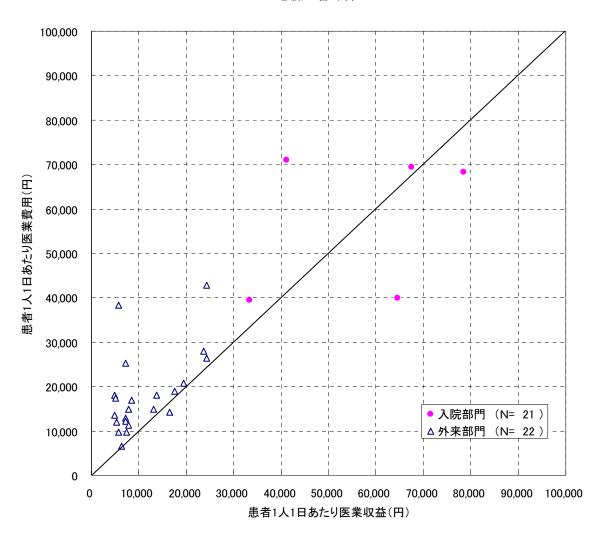
(11) 脳神経外科





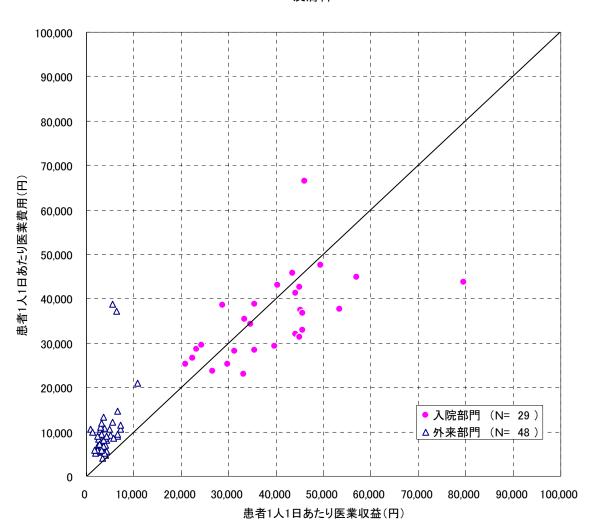
(12) 心臓血管外科





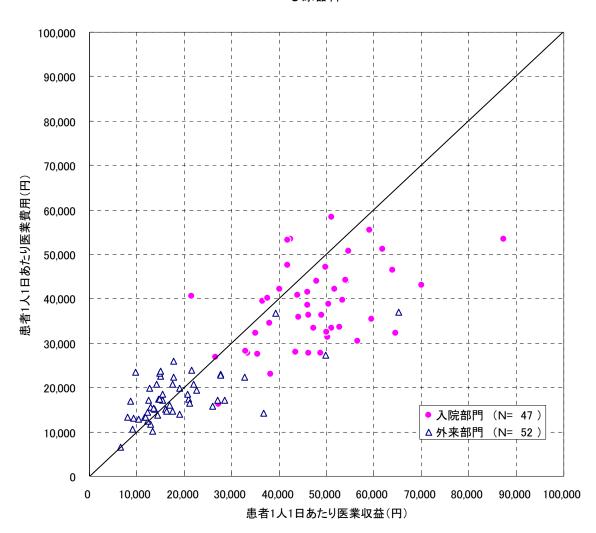
(13) 皮膚科





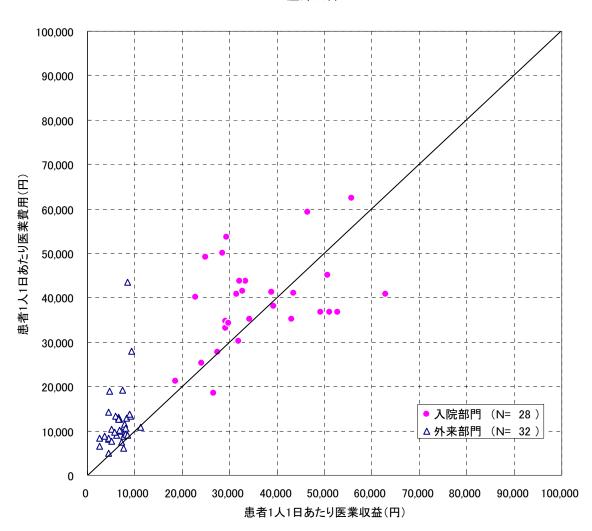
(14) ひ尿器科





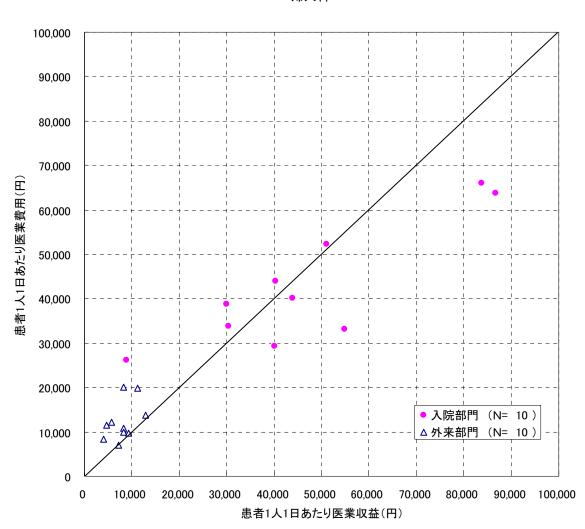
(15) 産婦人科





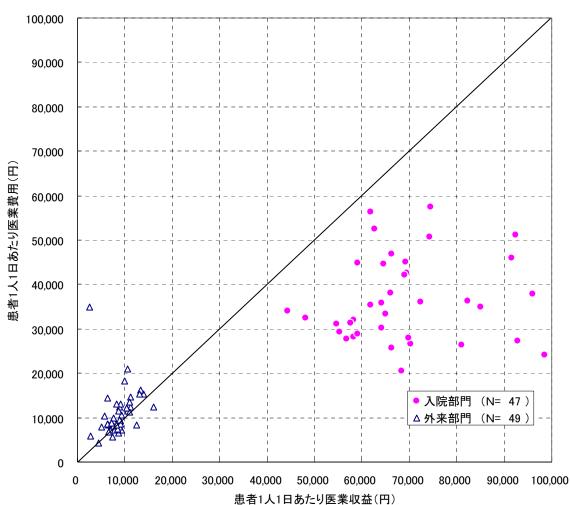
(16) 婦人科





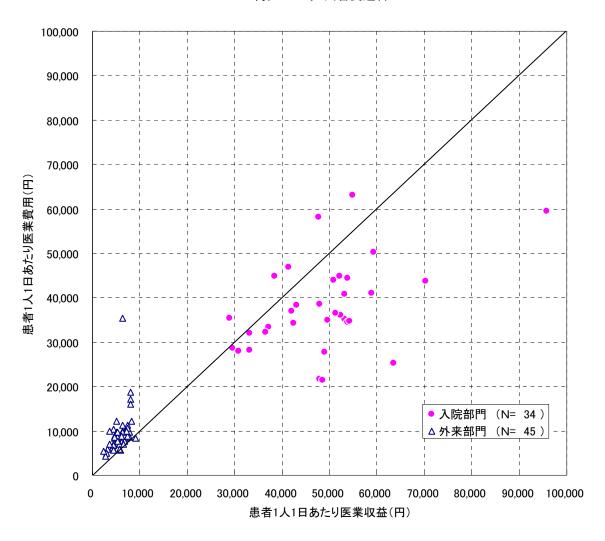
(17) 眼科





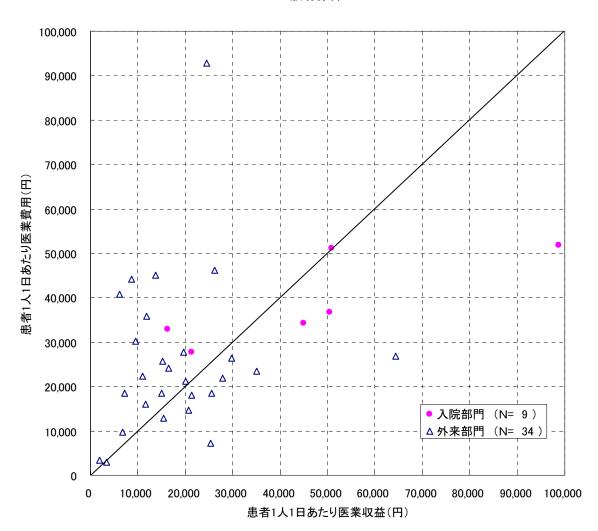
(18) 耳鼻いんこう・気管食道科

耳鼻いんこう・気管食道科

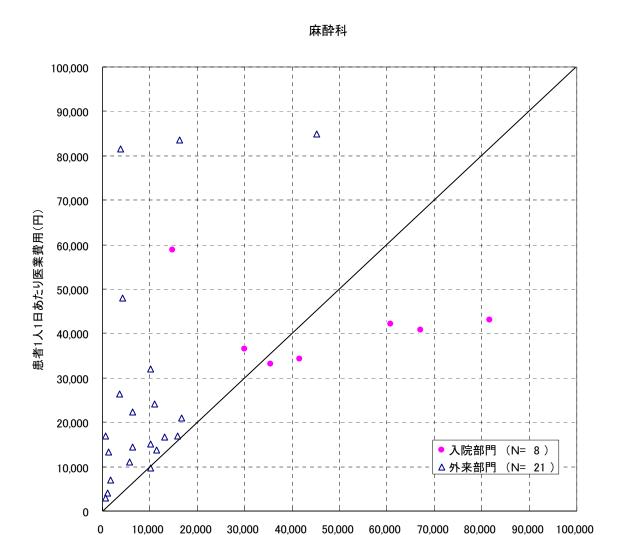


(19) 放射線科





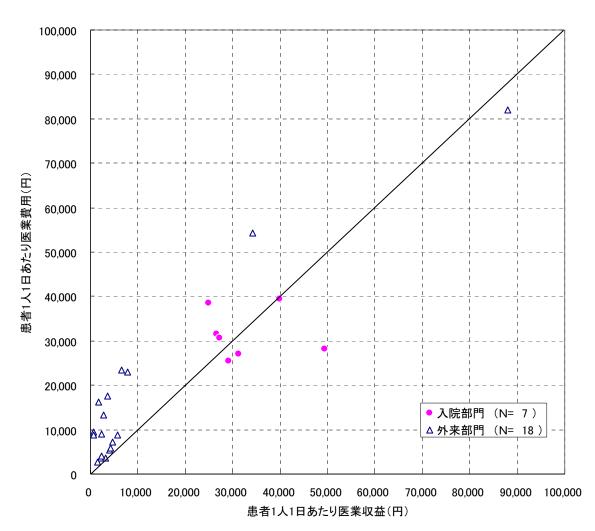
(20) 麻酔科



患者1人1日あたり医業収益(円)

(21) リハビリテーション科





(資料3) 事前調査票

平成18年 月 日

財団法人 医療経済研究・社会保険福祉協会 医療経済研究機構 部門別収支調査事務局 行

医療機関の部門別収支に関する調査研究 事前調査

- 1. 貴院に調査をお願いした場合、ご提出いただくデータは、どの程度把握できる状態でしょうか。 各調査項目について、先般電子メールにてお送りした実施要綱をご参照の上、以下の選択肢の中で最も近いものを1つだけ選択し、ご回答欄にご記入ください。
 - 1. ほぼ100%把握できる
 - 2. 80%程度把握できる
 - 3. 50%程度なら、把握できる
 - 4. 30%程度しか把握できない
 - 5. ほとんど把握できない

			ご回答欄
(1	1)調査1 収支計算ファイル		
(0	部署別の収益及び費用 (要綱 調査1-1	2, 1-13, 1-14) について	
(2	2) 調査3	2 5	
(3	医師勤務に関する調査 (要綱 調査3-3、 3)調査4	, 3-5)	
(0	手術、検査、画像診断の診療行為実施場所に	関する調査 (要綱 調査4-3)	
	. 貴院における「入院診療科」および「外来診 診療報酬請求時における「診療科コード」の 次のいずれかを選択してください。		ご回答欄
	 「診療科」1つ(または複数)に、「診療 「診療科」1つに、「診療科コード」が複 	.,,	-方式)
3.「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研究」(DPCコスト調査研究) への参加の存について、次のいずれかを選択してください。 こ回答欄 1. 参加している 2. 参加していない			
	貴医療機関名		
	ご担当者様ご芳名		
	メールアドレス	@	

お手数おかけしますが、上記にご記入の上、当紙面を12月3日までに、下記のFAXまでご送付お願い申し上げます。

送付先FAX番号 : 03-3506-8528