

提出用EXCELファイル調査票

施設コード	生年月日(西暦)	性別	入院日	退院日	主病名	ICD-10	医師診断を最も収入した病名	ICD-10	医師診断	入院日	退院日	主病名	ICD-10	医師診断を最も収入した病名	ICD-10	医師診断	再入院の目的(下記の2つを必ず記入してください)	再入院の理由(※)	再入院の時期	再入院の理由	再入院の時期	再入院の理由	
<p>左側は貴院から提出された7~10月退院患者データを元に入力済みになっていきますので、入力する必要はありません。</p> <p>※万が一情報が間違っている場合は、「7月から12月までの退院患者に係わる調査」の該当月データの再提出が必要になります。</p>																							
<p>黄色の3列のセルのいずれかの選択肢から該当するものを選択して下さい。</p> <p>※その他を選択した際は右隣のセルに理由を入力して下さい。</p>																							

ファイル名・シート名の変更、列の追加や表のレイアウト変更は禁止です。

