

患者調査(案)

一般診療所退院票

厚生労働省

平成23年9月1日～30日

記入上の注意

※印欄には、記入しないでください。

※保健所符号	
施設番号	C-
患者番号	

(1) 性別	1 男 2 女	(2) 出生年月日	1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治	年 月 日																			
(3) 患者の住所	1 当院と同じ都道府県内 2 当院とは別の都道府県 → <input type="text"/> 都道府県																						
(4) 過去の入院の有無	1 有 → 退院年月日 平成 年 月 日 2 無 (過去の入院とは、主傷病(※)に関連した貴院における入院であって、退院日が「(5)入院年月日」から遡って過去30日以内の場合に限ります。(退院年が平成の場合のみ。) (※)主傷病とは、「(7)受療の状況」の「(1)主傷病名」に記載する疾患をいいます。																						
(5) 入院年月日	1 平成 年 月 日 2 昭和																						
(6) 退院年月日	平成 23 年 9 月 日																						
(7) 受療の状況	1 傷病の診断・治療 2 正常分娩(単胎自然分娩) 3 正常妊娠・産じよくの管理 4 健康者に対する検査、健康診断(査)・管理 5 その他の保健サービス																						
(主傷病名については、発病の型(例:急性)、病因(例:病原体名)、部位(例:胃噴門部がん)、性状(例:病理組織型)等もできるだけ記入してください。) 「15 精神疾患」とは、以下の疾患をいいます。 ・アルツハイマー病を含む認知症 ・精神作用物質による精神及び行動の障害 ・統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害 ・気分[感情]障害 ・神経症性障害 ・てんかん ・その他の精神及び行動の障害 (ただし「知的障害<精神遅滞>」は除きます。)	(1) 主傷病名																						
	<input type="text"/> (主傷病名が「慢性肝炎」、「肝硬変」又は「肝及び肝内胆管の悪性新生物」の場合は、該当するものに○印をつけてください。) <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">肝疾患の状況</td> <td>1 B型肝炎ウイルス(HBV)陽性</td> </tr> <tr> <td>2 C型肝炎ウイルス(HCV)陽性</td> </tr> <tr> <td>3 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陽性</td> </tr> <tr> <td>4 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陰性</td> </tr> </table> (主傷病名が外傷(中毒を含む)の場合は、該当するものに○印をつけてください。) <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">外傷の原因 (中毒を含む)</td> <td colspan="2">不慮の事故</td> <td colspan="2">故意又は不明</td> </tr> <tr> <td>1 自動車交通事故</td> <td>4 スポーツ中の事故</td> <td>7 自傷</td> <td rowspan="3">9 不明</td> </tr> <tr> <td>2 自転車交通事故</td> <td>5 転倒・転落</td> <td>8 他傷</td> </tr> <tr> <td>3 その他の交通事故</td> <td>6 1~5以外の原因による不慮の事故</td> <td></td> </tr> </table>				肝疾患の状況	1 B型肝炎ウイルス(HBV)陽性	2 C型肝炎ウイルス(HCV)陽性	3 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陽性	4 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陰性	外傷の原因 (中毒を含む)	不慮の事故		故意又は不明		1 自動車交通事故	4 スポーツ中の事故	7 自傷	9 不明	2 自転車交通事故	5 転倒・転落	8 他傷	3 その他の交通事故	6 1~5以外の原因による不慮の事故
肝疾患の状況	1 B型肝炎ウイルス(HBV)陽性																						
	2 C型肝炎ウイルス(HCV)陽性																						
	3 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陽性																						
	4 B型肝炎ウイルス(HBV)及びC型肝炎ウイルス(HCV)ともに陰性																						
外傷の原因 (中毒を含む)	不慮の事故		故意又は不明																				
	1 自動車交通事故	4 スポーツ中の事故	7 自傷	9 不明																			
	2 自転車交通事故	5 転倒・転落	8 他傷																				
3 その他の交通事故	6 1~5以外の原因による不慮の事故																						
(2) 副傷病名(該当するものすべてに○印をつけてください。)																							
<table border="1"> <tr> <td>01 副傷病なし</td> <td>07 肥満(症)</td> <td>12 閉塞性末梢動脈疾患</td> </tr> <tr> <td>02 糖尿病(合併症を伴わないもの)</td> <td>08 高脂血症(脂質異常症)</td> <td>13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)</td> </tr> <tr> <td>03 糖尿病(性)腎症</td> <td>09 高血圧(症)</td> <td>14 慢性腎不全(慢性腎臓病)</td> </tr> <tr> <td>04 糖尿病(性)眼合併症</td> <td>10 虚血性心疾患</td> <td>15 精神疾患</td> </tr> <tr> <td>05 糖尿病(性)神経障害</td> <td>11 脳卒中</td> <td>16 その他の疾患</td> </tr> <tr> <td>06 03~05以外の合併症を伴う糖尿病</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患	02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 高脂血症(脂質異常症)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)	03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)	04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患	05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患	06 03~05以外の合併症を伴う糖尿病				
01 副傷病なし	07 肥満(症)	12 閉塞性末梢動脈疾患																					
02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	08 高脂血症(脂質異常症)	13 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)																					
03 糖尿病(性)腎症	09 高血圧(症)	14 慢性腎不全(慢性腎臓病)																					
04 糖尿病(性)眼合併症	10 虚血性心疾患	15 精神疾患																					
05 糖尿病(性)神経障害	11 脳卒中	16 その他の疾患																					
06 03~05以外の合併症を伴う糖尿病																							



<p>(8) 診療費等 支払方法</p> <p>〔該当するものすべてに○印をつけてください。〕</p> <p>〔なお、介護保険サービス利用者で、医療保険等と公費負担医療を併用している場合は、それらの両方について選択してください。〕</p>	<p>1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)</p> <p>2 医療保険等、公費負担医療</p> <p>3 介護保険 (介護扶助を含む)</p> <p>I (医療保険等)</p> <p>01 健康保険・各種共済組合(本人) 05 高齢者医療 (後期高齢者医療制度)</p> <p>02 健康保険・各種共済組合(家族) 06 労働災害・公務災害</p> <p>03 国民健康保険 07 自動車損害賠償保障法</p> <p>04 退職者医療 08 その他</p> <p>II (公費負担医療)</p> <p>09 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律</p> <p>10 障害者自立支援法(育成医療、更正医療)</p> <p>11 生活保護法(医療扶助)</p> <p>12 その他の公費負担によるもの</p>						
<p>(9) 病床の種別</p>	<p>1 療養病床 (医療保険適用病床) 2 療養病床 (介護保険適用病床) 3 一般病床</p>						
<p>(10) 入院前の場所</p>	<p>家庭</p> <p>〔 1 当院に通院 2 他の病院・診療所に通院 3 在宅医療(訪問診療・訪問看護等) 4 その他 〕</p> <p>5 他の病院・診療所に入院 6 介護老人保健施設に入所 7 介護老人福祉施設に入所</p> <p>8 社会福祉施設に入所 9 その他(新生児・不明等)</p>						
<p>(11) 来院時の状況</p>	<p>救急の受診</p> <p>1 通常の受診 〔 2 救急車により搬送 3 徒歩や自家用車等による救急の受診 〕</p> <p>↓</p> <p>〔「2」又は「3」の場合は、どちらかに○印をつけてください。〕</p> <p>1 診療時間内の受診 2 診療時間外の受診</p>						
<p>(12) 手術の有無</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="391 1283 531 1368">1 有</td> <td data-bbox="531 1283 655 1368">手術日</td> <td data-bbox="655 1283 1473 1368">平成 年 月 日</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1368 531 1529">2 無</td> <td data-bbox="531 1368 655 1529">手術名 いずれか1つに○をする</td> <td data-bbox="655 1368 1473 1529"> <p>1 開頭手術 4 筋骨格系手術(四肢体幹) 7 その他の内視鏡下手術</p> <p>2 開胸手術 5 腹腔鏡下手術 8 経皮的血管内手術</p> <p>3 開腹手術 6 胸腔鏡下手術 9 その他</p> </td> </tr> </table>	1 有	手術日	平成 年 月 日	2 無	手術名 いずれか1つに○をする	<p>1 開頭手術 4 筋骨格系手術(四肢体幹) 7 その他の内視鏡下手術</p> <p>2 開胸手術 5 腹腔鏡下手術 8 経皮的血管内手術</p> <p>3 開腹手術 6 胸腔鏡下手術 9 その他</p>
1 有	手術日	平成 年 月 日					
2 無	手術名 いずれか1つに○をする	<p>1 開頭手術 4 筋骨格系手術(四肢体幹) 7 その他の内視鏡下手術</p> <p>2 開胸手術 5 腹腔鏡下手術 8 経皮的血管内手術</p> <p>3 開腹手術 6 胸腔鏡下手術 9 その他</p>					
<p>(13) 転帰</p>	<p>1 治癒 2 軽快 3 不変 4 悪化 5 死亡 6 その他</p>						
<p>(14) 退院後の行き先</p> <p>〔(13)転帰で「5死亡」の場合は記入の必要はありません。〕</p>	<p>家庭</p> <p>〔 1 当院に通院 2 他の病院・診療所に通院 3 在宅医療(訪問診療・訪問看護等) 4 その他 〕</p> <p>他の病院・診療所に入院</p> <p>〔 5 地域医療支援病院・特定機能病院 6 その他の病院 7 診療所 〕</p> <p>8 介護老人保健施設に入所 9 介護老人福祉施設に入所</p> <p>10 社会福祉施設に入所 11 その他(不明等)</p>						