



指定統計第65号

医療施設静態調査

病院票

厚生労働省

(平成20年10月1日現在)

※ 整理番号										※ 保健所 符号						※ 市区町村 符号					
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------	--	--	--	--	--	-----------------	--	--	--	--	--

注: ※印の箇所は、記入しないでください。

(1) 施設の所在地	〒		TEL	
	(2) 施設名			

(3) 休止・休診の状況	
1	休止中
2	1年以上休診中
3	1年未満休診中

(4) 開設者 01~27のあてはまるものひとつに○ * の開設者のうち、医療機関は28にも○	(6) 診療科目 あてはまるものすべてに○				(7) 患者数		(8) 科目別の医師数 (常勤換算) 小数点以下第2位四捨五入	
	標ぼう	9月中 休診	9月中 の雇 み	特定の 日の	9月中の 外来患者延数	9/30の 在院 患者数	男性医師	女性医師
01 厚生労働省	01	01	01	内科	人	人	.	.
02 独立行政法人国立病院機構	02	02	02	呼吸器内科	人	人	.	.
03 国立大学法人 *	03	03	03	循環器内科	人	人	.	.
04 独立行政法人労働者健康福祉機構	04	04	04	消化器内科(胃腸内科)	人	人	.	.
05 その他	05	05	05	腎臓内科	人	人	.	.
06 都道府県 *	06	06	06	神経内科	人	人	.	.
07 市町村 *	07	07	07	糖尿病内科(代謝内科)	人	人	.	.
08 地方独立行政法人 *	08	08	08	血液内科	人	人	.	.
09 日赤	09	09	09	皮膚科	人	人	.	.
10 済生会	10	10	10	アレルギー科	人	人	.	.
11 北海道社会事業協会	11	11	11	リウマチ科	人	人	.	.
12 厚生連	12	12	12	感染症内科	人	人	.	.
13 国民健康保険団体連合会	13	13	13	小児科	人	人	.	.
14 全国社会保険協会連合会	14	14	14	精神科	人	人	.	.
15 厚生年金事業振興団	15	15	15	心療内科	人	人	.	.
16 船員保険会	16	16	16	外科	人	人	.	.
17 健康保険組合及びその連合会	17	17	17	呼吸器外科	人	人	.	.
18 共済組合及びその連合会	18	18	18	循環器外科(心臓・血管外科)	人	人	.	.
19 国民健康保険組合	19	19	19	乳腺外科	人	人	.	.
20 公益法人	20	20	20	気管食道外科	人	人	.	.
21 医療法人	21	21	21	消化器外科(胃腸外科)	人	人	.	.
22 私立学校法人 *	22	22	22	泌尿器科	人	人	.	.
23 社会福祉法人	23	23	23	肛門外科	人	人	.	.
24 医療生協	24	24	24	脳神経外科	人	人	.	.
25 会社	25	25	25	整形外科	人	人	.	.
26 その他の法人	26	26	26	形成外科	人	人	.	.
27 個人	27	27	27	美容外科	人	人	.	.
28 医療機関(再掲)	28	28	28	眼科	人	人	.	.
(5) 許可病床数等	29	29	29	耳鼻いんこう科	人	人	.	.
精神病床	30	30	30	小児外科	人	人	.	.
感染症病床	31	31	31	産婦人科	人	人	.	.
結核病床	32	32	32	産科	人	人	.	.
療養病床	33	33	33	婦人科	人	人	.	.
介護保険適用分(再掲)	34	34	34	リハビリテーション科	人	人	.	.
一般病床	35	35	35	放射線科	人	人	.	.
合計	36	36	36	麻酔科	人	人	.	.
回復期リハビリテーション 病棟(再掲)	37	37	37	病理診断科	人	人	.	.
療養病床	38	38	38	臨床検査科	人	人	.	.
認知症病棟(再掲)	39	39	39	救急科	人	人	.	.
介護保険移行準備病棟(再掲)	40	40	40	歯科	人	人	.	.
老人性認知症疾患療養病棟(再掲)	41	41	41	矯正歯科	人	人	.	.
経過型介護療養型医療施設(再掲)	42	42	42	小児歯科	人	人	.	.
	43	43	43	歯科口腔外科	人	人	.	.

(9) 9月中の外来患者					(18) 表示診療時間の状況					
初診の患者の数					通常の1週間の診療時間 (時間)					
診療時間外に受診した患者の延数					表示診療時間 平日は、診療時間が同じ曜日に○をつけ、まとめて記入してください。					
緊急入院した患者の延数(再掲)					通常診療している時間帯に○をつけ、「3」に○をつけた場合は、括弧内に18時以降の表示診療時間を記入してください。					
乳幼児(3歳未満)の延数(再掲)					午前 午後 18時以降					
(10) 社会保険診療等の状況 いずれかに○										
1 保険医療機関					平日 (月・火・水・木・金) 1 2 3 (時 分 迄)					
2 自由診療のみ					平日 (月・火・水・木・金) 1 2 3 (時 分 迄)					
(11) 承認等の状況 あてはまるものすべてに○					平日 (月・火・水・木・金) 1 2 3 (時 分 迄)					
1 地域医療支援病院		4 在宅療養支援病院			平日 (月・火・水・木・金) 1 2 3 (時 分 迄)					
2 災害拠点病院		5 該当なし			平日 (月・火・水・木・金) 1 2 3 (時 分 迄)					
3 開放型病院					平日 (月・火・水・木・金) 1 2 3 (時 分 迄)					
					土曜日 1 2 3 (時 分 迄)					
					日曜日 1 2 3 (時 分 迄)					
					休日 1 2 3 (時 分 迄)					
(12) 臨床研修医 いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。					(19) 委託の状況					
1 いる (人)					全部委託		一部委託		委託して	
2 いない					院内委託		院外委託		していない	
(13) 退院調整支援担当者 いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。					あてはまるものひとつに○					
1 いる (人) *退院調整加算の施設基準を満たす場合のみ					給食(患者用)		1 2 3 4 5		5	
2 いない					滅菌(治療用具)		1 2 3 4 5		5	
(14) 診療録管理専任従事者 いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。					保守点検業務(医療機器)		1 2 3 4 5		5	
1 いる (人)					検体検査		1 2 3 4 5		5	
2 いない					保守点検業務(医療ガス供給設備)		1 2 3		3	
(15) 定期的な臨床病理学的症例検討会(CPC)の実施 いずれかに○					清掃		1 2 3		3	
1 している					患者の搬送		1 2 3		3	
2 していない					(20) 受動喫煙防止対策の状況 いずれかひとつに○					
(16) 健診・保健指導 実施している場合は、あてはまるものすべてに○					1 敷地内を全面禁煙としている					
生活習慣病に関連する健診		生活習慣病に関連する保健指導			2 施設内を全面禁煙としている					
1 実施している		1 実施している			3 喫煙場所を設置し、非喫煙場所に煙が流れ出ないよう措置している					
┌ 1 医療保険者からの委託による		┌ 1 医療保険者からの委託による			4 その他(1~3以外の措置を講じている)					
└ 2 その他		└ 2 その他			5 何ら措置を講じていない					
2 実施していない		2 実施していない			(21) 禁煙外来等 各項目について、いずれかひとつに○					
(17) 救急医療体制 各項目について、いずれかひとつに○					禁煙外来の有無		ニコチン依存症管理料の算定			
救急告示の有無					1 有		1 有			
1 有 2 無					2 無		2 無			
(22) 保育施設・子育て支援の状況 各項目についてあてはまるものすべてに○					職員のための院内保育サービスの状況					
救急医療体制					1 院内の施設を利用		夜間保育		1 有 2 無	
1 初期救急医療体制 2 入院を要する救急医療体制					2 院外の施設を利用		病児保育		1 有 2 無	
3 救命救急センター 4 体制なし					3 していない		施設の利用者		1 自施設の医師・歯科医師	
夜間(深夜も含む)救急対応の可否		ほぼ毎日可能	週3~5日可能	週1~2日可能	ほとんど不可能	2 自施設の看護師・准看護師		3 その他の自施設の職員		
内科		1	2	3	4	3 併設施設の職員		4 その他		
小児科		1	2	3	4					
外科		1	2	3	4					
脳神経外科		1	2	3	4					
産科		1	2	3	4					
多発外傷への対応		1	2	3	4					
精神科救急医療体制					子育て支援の状況 導入しているものすべてに○					
1 体制あり 2 体制なし					1 男性職員の育児時間 5 再就業する職員への研修					
夜間(深夜も含む)救急対応の可否		ほぼ毎日可能	週3~5日可能	週1~2日可能	ほとんど不可能	2 男性職員の出産休暇 6 フレックスタイム				
精神科		1	2	3	4	3 代替職員の配置 7 始業・終業時刻の繰上げ・繰下げ				
					4 休業中の職員への情報提供 8 育児費用の援助措置					

(23) 診療情報管理の状況					(27) 在宅医療サービスの実施状況 併設施設によるサービスを除く。 実施の有無に○をつけ、9月中の件数を記入してください。									
オーダリングシステムの導入状況 導入しているもの全てに○		医用画像管理システム(PACS)の導入状況			医療保険等による在宅サービス									
1 検査	2 放射線	3 薬剤	4 栄養	5 導入していない	1 有	フィルムレス運用 1 完全実施 2 一部実施				1 実施している	2 実施していない			
(24) 電子カルテシステムの導入状況					介護保険による在宅サービス									
1 医療機関全体として導入している		活用状況の範囲			1 実施している 2 実施していない									
2 医療機関内の一部に導入している		1 自施設内			往診 01 件									
3 具体的な導入予定がある		2 患者へ情報提供			在宅患者訪問診療 02 件									
4 導入予定なし		3 他の医療機関等と連携			歯科訪問診療 03 件									
3 導入予定時期					救急搬送診療 04 件									
1 平成20年度					在宅患者訪問看護・指導 05 件									
2 平成21年度					精神科在宅患者訪問看護・指導 06 件									
3 平成22年度					在宅患者訪問リハビリテーション指導管理 07 件									
4 平成23年度以降					訪問看護ステーションへの指示書の交付 08 件									
(25) 遠隔医療システムの導入状況					在宅看取り 09 件									
遠隔画像診断	1 有 →	受信	依頼元施設数 (施設)		介護保険による在宅サービス									
	2 無	送信	依頼先施設数 (施設)		1 実施している 2 実施していない									
遠隔病理診断	1 有 →	受信	依頼元施設数 (施設)		居宅療養管理指導(介護予防サービスを含む) 10 件									
	2 無	送信	依頼先施設数 (施設)		訪問看護(介護予防サービスを含む) 11 件									
在宅療養支援	1 有 →	受信	依頼元患者数 (人)		訪問リハビリテーション(介護予防サービスを含む) 12 件									
	2 無													
(26) 医療安全体制 各項目について、あてはまるものひとつに○ * 医療安全に関する体制の責任者について、専任・兼務の別を記入してください。					(28) 特殊診療設備									
責任者の資格と専任・兼務の別	医療安全体制(全般)	院内感染防止対策	医療機器安全管理	医薬品安全管理	* 施設基準を満たすもののみ記入 ** 総合周産期特定集中治療室管理料の施設基準に掲げられるものを含む。		病床数	9月中の取扱患者延数						
医師	1	1	1	1	特定集中治療室(ICU)*	01	床	人						
歯科医師	2	2	2	2	脳卒中集中治療室(SCU)*	02	床	人						
薬剤師	3	3	3	3	心臓内科系集中治療室(CCU)	03	床	人						
看護師	4	4	4	4	新生児特定集中治療室(NICU)**	04	床	人						
診療放射線技師	5	5	5		母体・胎児集中治療室(MFICU)*	05	床	人						
臨床検査技師	6	6	6		広範囲熱傷特定集中治療室*	06	床	人						
臨床工学技士	7	7	7		小児集中治療室(PICU)	07	床	人						
その他	8	8			無菌治療室(手術室は除く)*	08	床	人						
配置していない	9	9			放射線治療病室*	09	床	人						
専任	1	1	1	1	外来化学療法室	10	床	人						
兼務	2	2	2	2	(29) 検査等の実施状況									
医療機器と医薬品安全管理責任者を兼務(再掲)				3	* 患者数には手術に伴うものを含む。		9月中の患者数	装置の台数						
院内感染防止対策のための施設内回診の頻度					骨塩定量測定 01 人									
1 ほぼ毎日	2 週1回以上	3 月2~3回程度			気管支内視鏡検査* 02 人									
4 月1回程度	5 月1回未満			上部消化管内視鏡検査* 03 人										
医療機器安全体制の保守計画の管理					大腸内視鏡検査* 04 人									
保守計画の策定					血管連続撮影 05 人									
1 一括管理	2 病棟・部門ごと	3 その他			DSA(再掲) 06 人									
保守計画の実施					循環器DR(再掲) 07 人									
1 一括管理	2 病棟・部門ごと	3 その他			マンモグラフィ 08 人									
患者相談担当者の配置の有無					RI検査(シンチグラム) 09 人									
1 有	2 無			SPECT(再掲) 10 人										
					PET PET 11 人									
					PET PETCT 12 人									
					CT マルチスライスCT 13 人									
					CT その他のCT 14 人									
					MRI 1.5テスラ以上 15 人									
					MRI 1.5テスラ未満 16 人									
					3D画像処理 17 人									
					冠動脈CT・心臓MRI(再掲) 18 人									

(30) 手術等の実施状況			(33) 歯科設備 保有しているものすべてに○																							
		9月中の実施件数	1	歯科診療台 (台)																						
全身麻酔(静脈麻酔は除く)	01	件	2	パノラマX線装置	5 超音波歯石除去器																					
内視鏡下消化管手術	02	件	3	オートクレーブ	6 口腔内画像処理システム																					
悪性腫瘍手術	03	件	4	生体モニター	7 吸入鎮静装置																					
食道がん(再掲)	04	件	(34) 薬剤管理指導・処方状況 9月中の実施状況																							
肺がん(再掲)	05	件	入院患者への薬剤管理指導(9月中の薬剤管理指導料の回数) 回																							
胃がん(再掲)	06	件	外来患者への処方数 (9月中の延回数)		院内処方数 回																					
肝臓がん(再掲)	07	件			院外処方せん交付数 回																					
胆嚢がん(再掲)	08	件	医療用麻薬の処方		1 有 2 無																					
膵臓がん(再掲)	09	件	(35) 剖検																							
大腸がん(再掲)	10	件	剖検の有無																							
腎がん(再掲)	11	件	1 している 9月中の剖検 (件)																							
前立腺がん(再掲)	12	件	2 していない																							
乳がん(再掲)	13	件	9月中の死亡数 (人)																							
子宮がん(再掲)	14	件	剖検をしていない場合も、9月中の死亡数を記入してください。																							
人工透析 (人工透析装置の台数)	15	件	(36) 病棟における看護職員の勤務体制																							
分娩(正常分娩を含む)	16	件	看護師、准看護師の勤務体制を病棟別に記入																							
帝王切開娩出術(再掲)	17	件	複数種類の病床を有する病棟は、一番多い病床に該当する病棟に記入																							
分娩の取扱			配置している看護師・准看護師	時間帯(シフト)	看護単位数 (看護師・准看護師の人数別)																					
1 取り扱っている					1人 2人 3人以上																					
↳ 担当医師数(常勤換算) (. 人) 小数点以下第2位四捨五入			一般病棟	三交代制 人	準夜勤																					
↳ 担当助産師数(常勤換算) (. 人)				二交代制 人	深夜勤																					
↳ LDRの有無 1 有 (床) 2 無				当直制・他 人	夜勤																					
2 取り扱っていない			療養病棟	三交代制 人	準夜勤																					
(31) 放射線治療の実施状況				二交代制 人	深夜勤																					
患者数は、照射録の枚数又は検査伝票を元に記入してください。	9月中の患者数	装置の台数		当直制・他 人	夜勤																					
位置決め装置	X線シミュレーター 1	人 台	結核病棟	三交代制 人	準夜勤																					
	CTシミュレーター 2	人 台		二交代制 人	深夜勤																					
放射線治療計画装置	3	人 台		当直制・他 人	夜勤																					
放射線治療(体外照射)	4	人	精神病棟	三交代制 人	準夜勤																					
↳ リニアック・マイクロロン(再掲)	5	人 台		二交代制 人	深夜勤																					
↳ ガンナイフ・サイバーナイフ(再掲)	6	人 台		当直制・他 人	夜勤																					
放射線治療(腔内・組織内照射)	7	人	記入例 三交代の体制をとる病棟に、20人の看護師・准看護師を配置し、1看護単位(準夜勤 3人、深夜勤 2人)で看護している場合																							
↳ RALS(再掲)	8	人 台	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">配置している看護師・准看護師</th> <th rowspan="2">時間帯(シフト)</th> <th colspan="3">看護単位数 (看護師・准看護師の人数別)</th> </tr> <tr> <th>1人</th> <th>2人</th> <th>3人以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>三交代制</td> <td>20 人</td> <td>準夜勤</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>深夜勤</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				配置している看護師・准看護師	時間帯(シフト)	看護単位数 (看護師・准看護師の人数別)			1人	2人	3人以上	三交代制	20 人	準夜勤			1			深夜勤		1	
	配置している看護師・准看護師	時間帯(シフト)	看護単位数 (看護師・准看護師の人数別)																							
			1人	2人	3人以上																					
三交代制	20 人	準夜勤			1																					
		深夜勤		1																						
IMRT(強度変調照射)等の高精度照射	9	1 有 2 無																								
(32) 緩和ケアの状況 施設基準を満たしていないものも含む。			記入者																							
緩和ケア病棟			(所属)																							
1 有			(氏名)																							
↳ 病床数 (床)																										
↳ 9月中の取扱患者延数 (人)																										
2 無																										
緩和ケアチーム			備考																							
1 有																										
↳ 9月中の患者数 (人)																										
↳ (再掲)新規依頼患者数 (人)																										
2 無																										

ご協力ありがとうございました