秘　指定統計第66号
厚１－１－15－１
平成11年７月９日登録

患者調査

病院（奇数）票

厚生省

※保健所符号	
施設番号	H－
患者番号	

記入上の注意
1　※印欄には、記入しないでください。
2　(6)～(10)欄は、(5)で選んだものについて記入してください。ただし、「１傷病の診断・治療」の場合は、主傷病について記入してください。

平成11年10月19～21日（指定された１日）

(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 病院と同じ市区町村内　2 病院とは別の市区町村	都道府県	市郡　区町村　※市区町村コード
(4)入院・外来の種別	入院：1 新入院　2 繰越入院	入院年月日	1 平成　2 昭和　年　月　日
	外来：初診 3 通院　4 往診　再来 5 通院　6 往診　7 訪問診療　8 医師以外の訪問	前回診療（訪問）月日	平成　11　年　月　日

(5)受療の状況

1　傷病の診断・治療

(1)　主傷病名　→　外傷の原因（中毒を含む）

	外傷の原因

(2)　副傷病名

	外傷の原因

(1)、(2)に記載した傷病名が外傷（中毒を含む）の場合は、下欄から外傷の原因を該当する番号で記入してください。

不慮の事故
① 自動車交通事故
② その他の交通事故
③ スポーツ中の事故
④ 転倒・転落
⑤ 溺水
⑥ 窒息
⑦ 煙、火、火災
⑧ 有害物質（農薬・ガス等）
⑨ ①～⑧以外の原因による不慮の事故

故意又は不明
⑩ 自傷
⑪ 他傷
⑫ 不明

該当するものを１つ選び○印を付けてください。
なお、「１」の場合は傷病名又は外傷名（中毒を含む。）を記入してください。

2　正常分娩（単胎自然分娩）
3　正常妊娠・産じょくの管理
4　健康者に対する検査、健康診断（査）・管理
5　予防接種
6　その他の保健サービス

(6)診療科名

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
内科	呼吸器科	消化器科（胃腸科）	循環器科	小児科	精神科	神経科	神経内科	心療内科	アレルギー科	リウマチ科	外科	整形外科	形成外科	美容外科	脳神経外科	呼吸器外科	心臓血管外科	小児外科	産婦人科	産科	婦人科	眼科	耳鼻いんこう科	気管食道科	皮膚科	泌尿器科	性病科	こう門科	リハビリテーション科	放射線科	麻酔科	歯科	矯正歯科	小児歯科	歯科口腔外科

(7)診療費支払方法

1　全額自費診療　2　自費診療と保険（公費）診療の併用　3　保険（公費）診療のみ

I（保険）													II（公費）			
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	1	2	3	4
政管健保		組合健保		共済		国保	退職者医療		老人保健法	労災公務	自賠法	その他	結核予防法	精神保健福祉法	生活保護法	負担によるもの その他の公費
本人	家族	本人	家族	本人	家族		本人	家族								

(8)紹介の有無　1 病院から　2 一般診療所から　3 歯科診療所から　4 老人保健施設から　5 その他から　6 紹介なし

入院のみ

(9)病床（病棟）の種別　精神病床〔1 老人性痴呆疾患療養病棟　2 その他の精神病床〕　3 感染症病床　4 結核病床
老人病床〔5 介護力強化病棟　6 その他の老人病床〕　7 療養型病床群　8 その他の一般病床

(10)入院の状況　1 生命の危険は少ないが入院治療、手術を要する　2 生命の危険がある
3 受け入れ条件が整えば退院可能　4 検査入院　5 その他

(11)心身の状況

移乗	1 自立	2 見守りが必要（介護側の指示を含む）	3 一部介助が必要	4 全介助が必要
食事摂取	1 自立	2 見守りが必要（介護側の指示を含む）	3 一部介助が必要	4 全介助が必要
嚥下	1 できる	2 見守りが必要（介護側の指示を含む）	3 できない	
排便の後始末	1 自立	2 見守りが必要（介護側の指示を含む）	3 一部介助が必要	4 全介助が必要
排尿の後始末	1 自立	2 見守りが必要（介護側の指示を含む）	3 一部介助が必要	4 全介助が必要

老人性痴呆疾患療養病棟、老人病床、療養型病床群の患者のみ記入してください。

便意の有無	1 あり	2 ときどき	3 なし	
尿意の有無	1 あり	2 ときどき	3 なし	
一般浴槽の出入り	1 自立	2 一部介助が必要	3 全介助が必要	4 清拭又は特殊浴槽を使用
ズボンの着脱	1 自立	2 見守りが必要（介護側の指示を含む）	3 一部介助が必要	4 全介助が必要
清潔 つめ切り	1 自立	2 一部介助が必要	3 全介助が必要	
清潔 洗顔	1 自立	2 一部介助が必要	3 全介助が必要	
生年月日	1 答えることができる	2 答えることができない		

SAMPLE