



指定統計第66号
患者調査

患者調査

一般診療所退院票

厚生労働省

記入上の注意

※印欄には、記入しないでください。

平成20年9月1日～30日

※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 診療所と同じ都道府県内 2 診療所とは別の都道府県 → <input type="text"/> 都道府県		※都道府県 コ ー ド <input type="text"/>																																		
(4) 入院・退院年月日	入院年月日	1 平成 2 昭和	年 月 日	退院年月日	平成20年 9 月 日																																
(5) 受療の状況 <small>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。 また、複数の傷病に罹患している場合は、副傷病名欄の中から該当するものすべてを選択してください。 「16 精神疾患」とは、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をいいます。(ただし「精神遅滞」は除きます。)</small>	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																															
	(1) 主傷病名 <input type="text"/>		外傷の原因 <input type="text"/>		← 外傷の原因(中毒を含む) <small>主傷病名が外傷(中毒を含む)の場合は、下欄からその原因を該当する番号で1つ記入してください。</small>																																
(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>10 高血圧(症)</td> </tr> <tr> <td>02 糖尿病(合併症を伴わないもの)</td> <td>11 虚血性心疾患</td> </tr> <tr> <td>03 糖尿病(性)腎症</td> <td>12 脳卒中</td> </tr> <tr> <td>04 糖尿病(性)網膜症</td> <td>13 閉塞性末梢動脈疾患</td> </tr> <tr> <td>05 糖尿病(性)神経障害</td> <td>14 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)</td> </tr> <tr> <td>06 糖尿病(性)足病変</td> <td>15 慢性腎不全(慢性腎臓病)</td> </tr> <tr> <td>07 03～06以外の合併症を伴う糖尿病</td> <td>16 精神疾患</td> </tr> <tr> <td>08 肥満(症)</td> <td>17 その他の疾患</td> </tr> <tr> <td>09 高脂血症(脂質異常症)</td> <td></td> </tr> </table>		01 副傷病なし	10 高血圧(症)	02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	11 虚血性心疾患	03 糖尿病(性)腎症	12 脳卒中	04 糖尿病(性)網膜症	13 閉塞性末梢動脈疾患	05 糖尿病(性)神経障害	14 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)	06 糖尿病(性)足病変	15 慢性腎不全(慢性腎臓病)	07 03～06以外の合併症を伴う糖尿病	16 精神疾患	08 肥満(症)	17 その他の疾患	09 高脂血症(脂質異常症)		<table border="1"> <tr> <td>不慮の事故</td> <td>故意又は不明</td> </tr> <tr> <td>① 自動車交通事故</td> <td>⑦ 自傷</td> </tr> <tr> <td>② 自転車交通事故</td> <td>⑧ 他傷</td> </tr> <tr> <td>③ その他の交通事故</td> <td>⑨ 不明</td> </tr> <tr> <td>④ スポーツ中の事故</td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑤ 転倒・転落</td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑥ ①～⑤以外の原因による不慮の事故</td> <td></td> </tr> </table>		不慮の事故	故意又は不明	① 自動車交通事故	⑦ 自傷	② 自転車交通事故	⑧ 他傷	③ その他の交通事故	⑨ 不明	④ スポーツ中の事故		⑤ 転倒・転落		⑥ ①～⑤以外の原因による不慮の事故	
01 副傷病なし	10 高血圧(症)																																				
02 糖尿病(合併症を伴わないもの)	11 虚血性心疾患																																				
03 糖尿病(性)腎症	12 脳卒中																																				
04 糖尿病(性)網膜症	13 閉塞性末梢動脈疾患																																				
05 糖尿病(性)神経障害	14 大動脈疾患 (大動脈解離、大動脈瘤)																																				
06 糖尿病(性)足病変	15 慢性腎不全(慢性腎臓病)																																				
07 03～06以外の合併症を伴う糖尿病	16 精神疾患																																				
08 肥満(症)	17 その他の疾患																																				
09 高脂血症(脂質異常症)																																					
不慮の事故	故意又は不明																																				
① 自動車交通事故	⑦ 自傷																																				
② 自転車交通事故	⑧ 他傷																																				
③ その他の交通事故	⑨ 不明																																				
④ スポーツ中の事故																																					
⑤ 転倒・転落																																					
⑥ ①～⑤以外の原因による不慮の事故																																					
(6) がん治療の有無 <small>該当するものすべてを選択してください。</small>	1 有 →	1 化学療法 放射線治療 (2 体外照射 3 腔内・組織内照射 4 その他)																																			
(7) 手術の有無	1 有 →	手術日	平成 年 月 日																																		
	2 無	手術名	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																																		
		いずれか1つに○をする	2 開胸手術 5 腹腔鏡下手術 8 経皮的血管内手術																																		
			3 開腹手術 6 胸腔鏡下手術 9 その他																																		
(8) 診療費等支払方法 <small>該当するものすべてを選択してください。 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記入してください。</small>	1 自費診療 (保険外併用療養費を含む)	I (医療保険等)		08 退職者医療(本人)																																	
	2 医療保険等、公費負担医療	01 政府管掌健康保険(本人)		09 退職者医療(家族)																																	
	3 介護保険 (介護扶助を含む)	02 政府管掌健康保険(家族)		10 高齢者の医療の確保に関する法律																																	
		03 健康保険組合(本人)		11 労働災害・公務災害																																	
		04 健康保険組合(家族)		12 自動車損害賠償保障法																																	
		05 各種共済組合(本人)		13 その他																																	
		06 各種共済組合(家族)																																			
		07 国民健康保険																																			
		II (公費負担医療)																																			
		14 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																																			
		15 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律																																			
		16 生活保護法(医療扶助)																																			
		17 その他の公費負担によるもの																																			
(9) 病床の種類	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																																		
(10) 入院前の場所	家庭 [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] 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 8 社会福祉施設に入所 9 その他(新生児・不明等)																																				
(11) 救急の状況 <small>該当するものすべてを選択してください。</small>	救急 [1 救急車により搬送 2 救急外来を受診 3 診療時間外を受診]				4 1～3以外																																
(12) 転帰	1 治癒	2 軽快	3 不変	4 悪化	5 死亡	6 その他																															
(13) 退院後の行き先 <small>(12)転帰で「5 死亡」の場合は記入の必要はありません。</small>	家庭 [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] 他の病院・診療所に入院 [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] 8 介護老人保健施設に入所 9 介護老人福祉施設に入所 10 社会福祉施設に入所 11 その他(不明等)																																				