



統計法に基づく
基幹統計調査

患者調査

一般診療所票

平成23年10月18・19・21日（指定された1日）

厚生労働省

※保健所符号	
施設番号	C-
患者番号	

記入上の注意

※印欄には、記入しないでください。

(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) 入院・外来の種類等	入院	入院年月日	1 平成 2 昭和	年 月 日
	外来	初診 再来	1 通院 2 往診 3 通院 4 往診 5 訪問診療 6 医師以外の訪問	} → 前回診療（訪問）月日 平成 23 年 月 日
(5) 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			
(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。	(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。]			
「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。)	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)		[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。] 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 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 9 不明	
(2) 副傷病名(該当するものすべてに○印をつけてください。)				
01 副傷病なし 02 糖尿病(合併症を伴わないもの) 07 肥満(症) 12 閉塞性末梢動脈疾患 03 糖尿病(性)腎症 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) 04 糖尿病(性)眼合併症 09 高血圧(症) 05 糖尿病(性)神経障害 10 虚血性心疾患 14 慢性腎不全(慢性腎臓病) 06 03~05以外の合併症を伴う糖尿病 11 脳卒中 15 精神疾患 16 その他の疾患				

裏面に続きます。↓

