

## 統計法に基づく国の基幹統計調査です。 調査票情報の秘密の保護に万全を期します。

## 調 患 者 査

## 一般診療所票

令和5年10月17・18・20日(指定された1日)

厚生党	働省	政府統計
※保健所符号		
施設番号	С —	

患者番号

記入上の注意

※印欄には、記入しないでください。

	I									
(1) 性 別	1 男 2 女	(2) 出生年月日	1 令和	<b>2</b> 平成	3 昭和 4	4 大正	5 明治	年	月	日
(3) 患者の住所	1 当院と同	ご都道府県内								
		別の都道府県 →			都道					
		5000和超形界			府県					
					713.215					
(4) 入院・外来の	入入入院	年月日 <b>1</b> 令和	<b>2</b> 平成	3 昭和			年	月	E	1
種 別 等	院									
	初 1	通院								
	外   6   2	往診			l ( -					
	来 再 3	通院 5 訪問診然	寮		_	_	合は、月日			V ° ∫
	来 4	往診 6 医師以	外の訪問	>		回診療月 合和 5 <sup>2</sup>	日又は前 E	回訪問月 月	]	日
		<u> </u>		<u> </u>		пин о		/1		7
(5) 受療の状況	1 傷病の診			胎自然分娩			正常妊娠	・産じょ	くの管理	!
		4 健康	者に対する権	食査、健康診	断(査)・管	5理 5	予防接利	重		
(主傷病名について)		!	他の保健を	サービス						
は、発病の型、病因、			である。							
部位、性状、重症度等 も記入してください。	等   (1) 主傷病名									
例:										
・ <u>アルコール性</u> <u>急性</u>   膵炎	<u>性</u>									
・ <u>慢性</u> 腎臓病, <u>ステー</u> ジ4	「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									
• <u>胃噴門部</u> の <u>悪性</u> 新 生物										
・ <u>未分化大細胞型</u> リン パ腫、ALK陰性		<b>1</b> B型肝多	€ウイルス(	HBV) 陽性	-					
・後天性 溶血性 貧血		<b>2</b> C型肝刻	&ウイルス!	(HCV) 陽性	Ė					
		<b>3</b> B型肝多	€ウイルス(	HBV)及び	で型肝炎!	ウイルス(	HCV)とも	こ陽性		
		<b>4</b> B型肝多	ミウイルス(	HBV)及び	で型肝炎!	ウイルス(	HCV)とも	こ陰性		
	主傷病	名が外傷(中毒を含む	)の場合は	、該当する	ものにOF	印をつけ	てください。	)		
		不慮の事故							又は不見	明
「15 精神疾患」とは、以下の疾患をいいま	外傷の	原因 1 自動車交通	重事故 4	↓ スポーツ	ノ中の事故	(		7	自傷	
す。	(中毒を	2   自転車交通	重事故 !	<b>転倒·</b> 転	云落			8 1	也傷	
<ul><li>アルツハイマー病を</li></ul>		3 その他の多	で 通事故 (	1~5以	外の原因は	こよる不慮	意の事故	J (g =	不明	
含む認知症   ・精神作用物質による	(0) 可填序点	(計)(ナフォのナギア	) τ	- ハナ・ナノ おご	<b>(-)</b> (-)					-
精神及び行動の障害 ・統合失調症、統合失	(2) 副傷病名	(該当するもの <b>すべて</b> Etal	(COHIS.	J1) (\[C_1C_1C_1C_1C_1C_1C_1C_1C_1C_1C_1C_1C_1C	300)					
調症型障害及び妄想     性障害		ッ/ょし  f(合併症を伴わないも	の) 07	肥満(症)		12	閉塞性を		左 串	
・気分[感情]障害 ・神経症性障害		引き 所述を行わないで 引(性) 腎症	08	脂質異常			大動脈		//\\\\L\\	
<ul><li>てんかん</li><li>その他の精神及び行</li></ul>		引生) 自症 引性) 眼合併症	00		ル テロール血タ		(大動脈		動脈瘤	<u>(</u>
動の障害		所(性)神経障害	09	高血圧(犯	定)	14	慢性腎臓	病(慢性!	腎不全等	等)
(ただし「知的障害く」 精神遅滞>」は除きま		び が が が が が が が が が が が が が		虚血性心		15			'	
す。)			11	脳卒中		16	その他の			

(6) 診療費等	1 自費診療 (保険外併用 療養費を含む) ✓	(医療保険等)	
該当するもの <b>すべて</b> に○印をつけてくださ い。	原食賃を占む) 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)
なお、介護保険サー ビス利用者で、医療保	2 医療保険等、	健康保険・各種共済組合(家族)	<b>06</b> 労働災害·公務災害
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	03	国民健康保険	07 自動車損害賠償保障法
いて選択してください。	3 介護保険 (介護扶助を	退職者医療	08 その他
	含む) <b>コ</b>	(公費負担医療)	
	09	感染症の予防及び感染症の患者に	こ対する医療に関する法律
	10	障害者の日常生活及び社会生活を総 (育成医療	合的に支援するための法律 、更生医療、精神通院医療)
	11	生活保護法(医療扶助)	
	12	その他の公費負担によるもの	
(7) 紹介の状況	<b>1</b> 病院から	2 一般診療所から	3 歯科診療所から
	4 介護医療院から	5 介護老人保健施設から	6 介護老人福祉施設から
	<b>7</b> その他から	8 紹介なし	
(8) 来院時の状況	1 通常の受診	急の受診 ! 救急車により搬送 <b>3</b> 徒歩や	・ 自家用車等による救急の受診 
(9) 病床の種別	1 療養病床 (医療保険)	<b>2</b> 療養病床(介護保隆	<b>3</b> 一般病床
入 院 (10) 入院の状況 の	1 生命の危険は少	ないが入院治療を要する	<b>4</b> 検査入院
み 調査日現在の状 況を選択してくださ い。	<b>2</b> 生命の危険があ	3	5 その他
	<b>3</b> 受け入れ条件が	整えば退院可能	