

### Excel版の入力要領について

- 回答を入力するセルには色が付いています。

・ 選択肢が無い項目

回答を直接入力してください。

(例) 直接1,050と  
入力する場合。

【6】 選定療養費

初診 <small>(消費税含む。単位：円)</small>
1,050

・ 選択肢がある項目

各選択肢の数字の左（または上）のセルを選択すると、ドロップダウンリストのボタンが出現します。該当する場合は●を選択してください。

(例) “医療法人社団” を選択する場合。(例) “内科” と “循環器内科” を選択する場合。

【2】 開設者

<input type="checkbox"/>	公益法人
→ <input checked="" type="checkbox"/>	医療法人社団
<input type="checkbox"/>	医療法人財団
<input type="checkbox"/>	特定医療法人

【8】 標榜診療科名

↓	↓	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
01 内 科	02 呼 吸 器 内 科	03 循 環 器 内 科

- このエクセルファイルは、注意事項1枚、調査票16枚の計17枚のシートで構成されています。調査票1～16の全てに回答してください。
- 列・行の挿入・削除はしないでください。
- ダウンロード後のエクセルのファイル名は、簡単な病院名に変更してください。

(例) 医療法人社団〇〇会    △△病院    ⇒    △△病院  
社会福祉法人恩賜財団〇〇会    △△県△△病院    ⇒    △△県△△病院  
独立行政法人国立病院機構    △△センター病院    ⇒    △△センター病院

- 入力後の調査票は、電子メールに添付して下記へ送信してください。

[n-byoin@byoin-inv.jp](mailto:n-byoin@byoin-inv.jp)

- ご提出時の電子メールの件名は、ファイル名と同じく病院名にしてください。
- ※ ご回答いただきました病院名・数値・内容は、集計目的に使用し、個別に明らかになることは一切ありません。

また、個人情報とは本調査に関するお問い合わせ、ご相談の応答等、本調査に関連した利用目的に限り資料いたします。

# 病院運営実態分析調査票 1 (病院名等・開設者・病院の種類)

(平成26年6月)

票番号	提出期限
1	8月29日

## 【1】病院名・所在地・調査担当者等

(1) 病院名					
(2) 所在地	〒		都道府県	都道府県以降	
(3) 調査担当者	所属		役職		氏名
(4) 電話番号			(5) FAX番号		
(6) e-mail					

## 【2】開設者 (該当する1箇所に●を付けてください。)

<input type="checkbox"/> 厚生労働省 (独立行政法人国立病院機構、旧国立病院・療養所)	<input type="checkbox"/> 都道府県	<input type="checkbox"/> 北海道社会事業協会	<input type="checkbox"/> 公益法人
<input type="checkbox"/> 文部科学省 (国立大学法人)	<input type="checkbox"/> 指定都市	<input type="checkbox"/> 国民健康保険団体連合会	<input type="checkbox"/> 医療法人社団
<input type="checkbox"/> 独立行政法人 労働者健康福祉機構 (旧労働福祉事業団)	<input type="checkbox"/> 市	<input type="checkbox"/> 独立行政法人 地域医療機能推進機構(JCHO)	<input type="checkbox"/> 医療法人財団
<input type="checkbox"/> その他 (国、独立行政法人)	<input type="checkbox"/> 町 村	<input type="checkbox"/> 健康保険組合及びその連合会	<input type="checkbox"/> 特定医療法人
	<input type="checkbox"/> 組 合(広域連合) (都道府県・指定都市・市・町村・組合(広域連合)には地方独立行政法人を含む)	<input type="checkbox"/> 共済組合及びその連合会	<input type="checkbox"/> 特別医療法人
	<input type="checkbox"/> 日 赤	<input type="checkbox"/> 国民健康保険組合	<input type="checkbox"/> 特定・特別医療法人
	<input type="checkbox"/> 済生会		<input type="checkbox"/> 社会医療法人
	<input type="checkbox"/> 厚生連		<input type="checkbox"/> 個人
			<input type="checkbox"/> 社会福祉法人
			<input type="checkbox"/> 医療生協
			<input type="checkbox"/> 会 社
			<input type="checkbox"/> その他の法人
			<input type="checkbox"/> 学校法人

〔学校法人には、私立大学病院、私立大学付属病院等を含む〕

## 【3】病院の種類 ((1)は1箇所に●を付けてください。(2)は該当する箇所に●を付けてください。)

(1) 病院の種類	(2) 病院の種類 (再掲) (複数回答可)
<input type="checkbox"/> 1. 一般病院	<input type="checkbox"/> 1. 地域医療支援病院 (医療法による地域医療支援病院の承認を受けている病院は●を付ける。)
<input type="checkbox"/> 2. 精神科病院	<input type="checkbox"/> 2. 専門病院
<input type="checkbox"/> 3. 結核病院	<input type="checkbox"/> 3. 医療保険適用の療養病棟を有する病院
<input type="checkbox"/> 4. 特定機能病院	<input type="checkbox"/> 4. 介護保険適用の療養病棟を有する病院
	<input type="checkbox"/> 5. 療養病棟のみの病院
	<input type="checkbox"/> 6. 療養病棟とそれ以外の病棟を有する病院
	<input type="checkbox"/> 7. 臨床研修病院 (大学病院含む)
	<input type="checkbox"/> 8. 開放型病院
	<input type="checkbox"/> 9. 在宅療養支援病院 (200床未満) または 在宅療養後方支援病院 (200床以上)
	<input type="checkbox"/> 10. 介護老人保健施設併設
	<input type="checkbox"/> 11. 人間ドック併設
	<input type="checkbox"/> 12. 障害者施設併設
	<input type="checkbox"/> 13. 介護福祉施設併設
	<input type="checkbox"/> 14. 指定訪問介護事業所併設
	<input type="checkbox"/> 15. 在宅介護支援センター併設
	<input type="checkbox"/> 20. D P C 対象病院
	<input type="checkbox"/> 21. D P C 準備病院

〔精神科病院、結核病院、特定機能病院以外は一般病院に●を付けてください。〕

# 病院運営実態分析調査票 2 (救急・臨床研修・選定療養費・委託・標榜)

(平成26年6月)

票番号	病院名
2	

数値を入力する欄において、該当がないときは空欄とし、「0」「0.0」「-」などを入力しないでください。

## 【4】救急医療の状況 (救急体制は、告示の有無に関係なく、該当する体制で一番高次な体制を1つ選んでください。)

救急告示	救急体制	救急専用病床数
<input type="checkbox"/> 1. 受けている	<input type="checkbox"/> 1. 1次 (休日・夜間急患センター)	(単位: 床)
<input type="checkbox"/> 2. 受けていない	<input type="checkbox"/> 2. 2次 (輪番制等)	
	<input type="checkbox"/> 3. 3次 (救命救急センター)	
	<input type="checkbox"/> 4. なし	

※ 救急専用病床は、救急医療を要する傷病者のための専用病床で、救急病室の病床など、専ら救急患者のために使用されている病床のことで、通常は他の病床として使用して、救急の際に優先的に使用する優先病床は含みません。

## 【5】臨床研修指定及び医師数

研修指定 (厚生労働省の指定)	研修の形態	研修医師数
<input type="checkbox"/> 1. あり	<input type="checkbox"/> 1. 基幹型	〔 6月30日現在 〕 〔 単位: 人 〕
<input type="checkbox"/> 2. なし	<input type="checkbox"/> 2. 協力型	

## 【6】選定療養費 (病院が定める1人1回当たり徴収額)

初診	再診
(消費税含む。単位: 円)	(消費税含む。単位: 円)

※200床未満の病院は入力しないでください。

## 【7】外部委託実施状況 (選択した委託項目は調査票12【28】6月分の費用額に委託費の明細を入力する欄があります。)

委託状況	委託の種類	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
		患者食事	滅菌	保(医療機器)守点検	清掃	感(棄染物)性処理	検査	医療事務	管理委託	物(SPD)品管理	診療録管理	寝具類洗濯	病衣洗濯	歯科技工
全部委託	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
一部委託	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
委託していない	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3

(注) ①全部、一部、委託していない、のいずれかの番号に必ず●を付けてください。  
②病院に該当する委託の部門(種類)そのものがない場合は、「3」に●を付けてください。

## 【8】標榜診療科名 ※標榜している診療科(近似する標榜診療科名を含む)の番号に●を付けてください。

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	37	38	39	40	41	42	43
内科	呼吸器内科	循環器内科	消化器内科(胃腸内科)	腎臓内科	神経内科	糖尿病内科(代謝内科)	血液内科	皮膚科	アレルギー科	リウマチ科	感染症内科	小児科	精神科	心療内科	外科	呼吸器外科	心臓血管外科	乳腺外科	気管食道外科	消化器外科(胃腸外科)	泌尿器科	肛門外科	脳神経外科	整形外科	形成外科	美容外科	眼科	耳鼻いんこう科	小児外科	産婦人科	産科	婦人科	リハビリテーション科	放射線科	麻酔科	病理診断科	臨床検査科	救急科	歯科	矯正歯科	小児歯科	歯科口腔外科

# 病院運営実態分析調査票 3 (病床数・患者数)

(平成26年6月)

票番号	病院名
3	

数値を入力する欄において、該当がないときは空欄とし、「0」「0.0」「-」などを入力しないでください。

## 【9】病床数

病床の種類 許可・実働	合計	一般病床	療養病床		精神病床	結核病床	感染症病床	緩和ケア病床 (再掲)
			医療型	介護型				
許可病床数								
実働可能病床数								

(注) ①許可病床、実働可能病床について、病床数を入力してください。  
②実働可能病床数は許可病床数と同じか少なくなります。

③緩和ケア病床は再掲してください。

## 【10】6月中の患者数等(介護サービスの場合は利用者数。人間ドック等、健康診断は除く。)

病床の種類 患者数又は利用者数等	合計	一般病床	療養病床		精神病床	結核病床	感染症病床	緩和ケア病床 (再掲)
			医療型	介護型 <small>短期入所療養 介護対象者含む</small>				
(1)月末在院患者数								
(2)新入院患者数								
(3)退院患者数								
(4)在院延患者数								
(5)平均在院日数 (小数点第1位まで)								
(6)入院延患者数 上記(3)+(4)								

- (注) (1)「月末在院患者数」は、6月30日24時現在の在院患者数をいいます。  
 (2)「新入院患者数」は、1日から30日までの毎日の新入院患者数の合計で、入院してその日のうちに退院した患者も含めません。  
 (3)「退院患者数」は、1日から30日までの毎日の退院患者数の合計で、入院してその日のうちに退院した患者も含めません。  
 (4)「在院延患者数」は、毎日24時現在の在院患者数の1カ月間を合計した数をいい、外泊中の患者は含めませんが、入院してその日のうちに退院した患者は含めません。  
 (5)「平均在院日数」は自動計算しています。入院基本料の施設基準等における届出平均在院日数と異なっていても構いませんが、極端に差がある場合は、(2)新入院患者数、(3)退院患者数、(4)在院延患者数の計上に誤りがないか確認してください。平均在院日数=(4)÷{(2)+(3)}×1/2  
 (6)入院延患者数の合計は(3)退院患者数と(4)在院延患者数の合計で、調査票15【36】6月中の入院延患者数の合計と概ね一致します。介護保険に係る施設サービス利用者がある場合は、その数だけ(6)入院延患者数の合計の方が多くなります。

(7) 6月中の外来延患者数 (=①新来患者数+②再来患者数+③居宅サービス利用者)			
	① 新来患者数	② 再来患者数	③ 居宅サービス利用者数

(8) 6月中の外来診療実日数 (単位:日)

(9)平成25年度間延患者数	
在院延患者数 (単位:人)	外来延患者数 (単位:人)

(注) ①新来患者数と②再来患者数の合計は調査票16【38】6月中の外来延患者数と概ね一致します。介護保険に係る居宅サービス利用者がある場合は、その数だけ多くなります。

(10) 6月中の救急患者数 ( 救急患者数の再掲 )				
救急患者数	うち入院患者数	うち救急専用の 自動車で来院した患者数	うち時間外・休日又は深夜に来院した患者数	うち6歳未満の患者数

# 病院運営実態分析調査票 4 (死亡数・紹介率・部屋数)

(平成26年6月)

票番号	病院名
4	

数値を入力する欄において、該当がないときは空欄とし、「0」「0.0」「-」などを入力しないでください。

## 【11】平成25年度間死亡数及び剖検数

死亡数 (単位：人)	剖検数 (単位：件)

## 【12】紹介率及び逆紹介率

紹介率 (単位：%)	逆紹介率 (単位：%)

※ 地域医療支援病院のみ入力してください。  
紹介率、逆紹介率は小数第1位まで入力してください。

(入力例：43.6，32.0)

## 【13】部屋数

総部屋数 ※ (病床数ではなく、部屋数です。)					
	1人部屋	2人部屋	3人部屋	4人部屋	5人部屋以上

(例) 1人部屋が 50 部屋 ( 50床)  
 2人部屋が 75 部屋 ( 150床)  
 3人部屋が 75 部屋 ( 225床)  
 4人部屋が 7 部屋 ( 28床)  
 十) 5人部屋が 0 部屋 ( 0床)  


---

 総部屋数 207 部屋 ( 453床)  
 ○ ×

# 病院運営実態分析調査票 5 (入院基本料等)

(平成26年6月)

票番号	病院名
5	

## 【14】入院基本料等の状況

(1)~(7)は、算定している入院基本料(施設サービス費)を選んで●を付けてください。  
 (8)(9)は、算定しているものについて該当するもの(複数可)に●を付けてください。

(1) 一般病棟	(2) 療養病棟 (医療型)	(4) 精神病棟	(5) 結核病棟
<input type="checkbox"/> 7対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 10対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 13対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 15対1入院基本料  <input type="checkbox"/> 特別入院基本料  <input type="checkbox"/> 月平均夜勤時間超過減算  (特定機能病院) <input type="checkbox"/> 7対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 10対1入院基本料	<input type="checkbox"/> 入院基本料 (届出区分: 1) <input type="checkbox"/> 入院基本料 (届出区分: 2) <input type="checkbox"/> 入院基本料 (届出区分: 特別) <input type="checkbox"/> 月平均夜勤時間超過減算  (3) 療養病棟 (介護型) (療養型 介護療養施設サービス費) <input type="checkbox"/> 療養型 介護療養施設サービス費 (I) <input type="checkbox"/> 療養型 介護療養施設サービス費 (II) <input type="checkbox"/> 療養型 介護療養施設サービス費 (III) (ユニット型 療養型 介護療養施設サービス費) <input type="checkbox"/> ユニット型 療養型 介護療養施設サービス費 (I) <input type="checkbox"/> ユニット型 療養型 介護療養施設サービス費 (II) (認知症疾患型 介護療養施設サービス費) <input type="checkbox"/> 認知症疾患型 介護療養施設サービス費 (I) <input type="checkbox"/> 認知症疾患型 介護療養施設サービス費 (II) <input type="checkbox"/> 認知症疾患型 介護療養施設サービス費 (III) <input type="checkbox"/> 認知症疾患型 介護療養施設サービス費 (IV) <input type="checkbox"/> 認知症疾患型 介護療養施設サービス費 (V) (ユニット型 認知症疾患型 介護療養施設サービス費) <input type="checkbox"/> ユニット型 認知症疾患型 介護療養施設サービス費 (I) <input type="checkbox"/> ユニット型 認知症疾患型 介護療養施設サービス費 (II)	<input type="checkbox"/> 10対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 13対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 15対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 18対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 20対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 特別入院基本料  <input type="checkbox"/> 月平均夜勤時間超過減算	<input type="checkbox"/> 7対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 10対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 13対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 15対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 18対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 20対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 特別入院基本料  <input type="checkbox"/> 月平均夜勤時間超過減算  (特定機能病院) <input type="checkbox"/> 7対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 10対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 13対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 15対1入院基本料
(6) 専門病院	(7) 障害者施設等	(8) 特定入院料	(9) 包括診療行為等
<input type="checkbox"/> 7対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 10対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 13対1入院基本料	<input type="checkbox"/> 7対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 10対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 13対1入院基本料 <input type="checkbox"/> 15対1入院基本料  <input type="checkbox"/> 月平均夜勤時間超過減算	<input type="checkbox"/> 1. 救命救急入院料 <input type="checkbox"/> 2. 特定集中治療室管理料 <input type="checkbox"/> 3. ハイケアユニット入院医療管理料 <input type="checkbox"/> 4. 脳卒中ケアユニット入院医療管理料 <input type="checkbox"/> 5. 小児特定集中治療室管理料 <input type="checkbox"/> 6. 新生児特定集中治療室管理料 <input type="checkbox"/> 7. 総合周産期特定集中治療室管理料 <input type="checkbox"/> 8. 新生児治療回復室入院医療管理料 <input type="checkbox"/> 9. 一類感染症患者入院医療管理料 <input type="checkbox"/> 10. 特定疾患入院医療管理料 <input type="checkbox"/> 11. 小児入院医療管理料 <input type="checkbox"/> 12. 回復期リハビリテーション病棟入院料 <input type="checkbox"/> 13. 亜急性期入院医療管理料 <input type="checkbox"/> 14. 特殊疾患病棟入院料 <input type="checkbox"/> 15. 緩和ケア病棟入院料 <input type="checkbox"/> 16. 精神科救急入院料 <input type="checkbox"/> 17. 精神科急性期治療病棟入院料 <input type="checkbox"/> 18. 精神科救急・合併症入院料 <input type="checkbox"/> 19. 児童・思春期精神科入院医療管理料 <input type="checkbox"/> 20. 精神療養病棟入院料 <input type="checkbox"/> 21. 認知症治療病棟入院料 <input type="checkbox"/> 22. 特定一般病棟入院料	<input type="checkbox"/> 1. 小児科外来診療料 <input type="checkbox"/> 2. 生活習慣病管理料 <input type="checkbox"/> 3. 短期滞在手術等基本料 1 <input type="checkbox"/> 4. 短期滞在手術等基本料 2 <input type="checkbox"/> 5. 短期滞在手術等基本料 3  <input type="checkbox"/> 13. 地域包括ケア病棟入院料 <input type="checkbox"/> 13. 地域包括ケア入院医療管理料

# 病院運営実態分析調査票 6 (看護・設備)

(平成26年6月)

票番号	病院名
6	

数値を入力する欄において、該当がないときは空欄とし、「0」「0.0」「-」などを入力しないでください。

【15】夜間の看護単位数及び病棟看護師の勤務体制（看護単位数を入力してください。）

	合計	3交替の再掲					変則3交替の再掲							
		3交替			2交替		3交替			2交替				
		1人	2人	3人以上	1人	2人	3人以上	1人	2人	3人以上	1人	2人	3人以上	
一般病棟														
療養病棟														
精神病棟														
結核病棟														

(注) 3交替、変則3交替について再掲してください。  
2交替、その他は再掲しないで結構です。

(入力例)

3交替勤務をとっている看護単位数が5単位、準夜は2人配置が5単位、深夜は1人配置が2単位、2人配置が3単位、さらに、2交替が1単位の場合。

	合計	3交替の再掲					変則3交替の再掲							
		3交替			2交替		3交替			2交替				
		1人	2人	3人以上	1人	2人	3人以上	1人	2人	3人以上	1人	2人	3人以上	
一般病棟	6	5			1									

5 (under 3交替 columns)  
5 (under 3交替 columns)  
5 (under 3交替 columns)  
6 (under total column)

【16】設備状況（施設基準等の取得の有無に関わりなく入力してください。）

特定集中治療室 (ICU)		床
脳卒中集中治療室 (SCU)		床
母体・胎児集中治療室 (MFICU)		床
新生児特定集中治療室 (NICU)		床
心臓内科系集中治療室 (CCU)		床
新生児治療回復室 (GCU)		床
小児集中治療室 (PICU)		床
広範囲熱傷集中治療室		床
無菌治療室 (手術室は除く)		床
放射線治療病室		床
外来化学療法室		床
陰圧室		床

数値を入力する欄において、該当がないときは空欄とし、「0」「0.0」「-」などを入力しないでください。

# 病院運営実態分析調査票 7 (加算等)

(平成26年6月)

票番号	病院名
7	

(注) 「総合入院体制加算」「救急医療管理加算」「診療録管理体制加算」「医師事務作業補助体制加算」を算定している場合は、>右側の□から「1」または「2」のうち該当する一方を忘れずに選択してください。

【17】加算等の状況 (該当するものに●を付けてください。複数回答可)

※6月時点の届出および算定ベース

<input type="checkbox"/> 総合入院体制加算 > <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 離島加算	<input type="checkbox"/> 患者サポート体制充実加算
<input type="checkbox"/> 地域医療支援病院入院診療加算	<input type="checkbox"/> 療養環境加算	<input type="checkbox"/> 褥瘡ハイリスク患者ケア加算
(臨床研修病院入院診療加算)	<input type="checkbox"/> HIV感染者療養環境特別加算	<input type="checkbox"/> ハイリスク妊娠管理加算
<input type="checkbox"/> 基幹型	<input type="checkbox"/> 二類感染症患者療養環境特別加算	<input type="checkbox"/> ハイリスク分娩管理加算
<input type="checkbox"/> 協力型	(重症者等療養環境特別加算)	(退院調整加算)
<input type="checkbox"/> 救急医療管理加算 > <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 個室の場合	<input type="checkbox"/> 退院調整加算 1
<input type="checkbox"/> 超急性期脳卒中加算	<input type="checkbox"/> 2人部屋の場合	14日以内の期間、15日以上30日以内の期間、31日以上
<input type="checkbox"/> 妊産婦緊急搬送入院加算	<input type="checkbox"/> 小児療養環境特別加算	<input type="checkbox"/> 退院調整加算 2
<input type="checkbox"/> 在宅患者緊急入院診療加算	(療養病棟療養環境加算)	30日以内の期間、31日以上90日以内の期間、91日以上120日以内の期間、121日以上
<input type="checkbox"/> 診療録管理体制加算 > <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 療養病棟療養環境加算 1	<input type="checkbox"/> 新生児特定集中治療室退院調整加算
医師事務作業補助体制加算 > <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 療養病棟療養環境加算 2	<input type="checkbox"/> 救急搬送患者地域連携紹介加算
<input type="checkbox"/> 1.5対1 <input type="checkbox"/> 4.0対1	(療養病棟療養環境改善加算)	<input type="checkbox"/> 救急搬送患者地域連携受入加算
<input type="checkbox"/> 2.0対1 <input type="checkbox"/> 5.0対1	<input type="checkbox"/> 療養病棟療養環境改善加算 1	<input type="checkbox"/> 精神科救急搬送患者地域連携紹介加算
<input type="checkbox"/> 2.5対1 <input type="checkbox"/> 7.5対1	<input type="checkbox"/> 療養病棟療養環境改善加算 2	<input type="checkbox"/> 精神科救急搬送患者地域連携受入加算
<input type="checkbox"/> 3.0対1 <input type="checkbox"/> 10.0対1	(無菌治療室管理加算)	<input type="checkbox"/> 地域連携認知症支援加算
(急性期看護補助体制加算)	<input type="checkbox"/> 無菌治療室管理加算 1	<input type="checkbox"/> 地域連携認知症集中治療加算
<input type="checkbox"/> 2.5対1 (看護補助者5割以上)	<input type="checkbox"/> 無菌治療室管理加算 2	<input type="checkbox"/> 総合評価加算
<input type="checkbox"/> 2.5対1 (看護補助者5割未満)	<input type="checkbox"/> 放射線治療病室管理加算	<input type="checkbox"/> 呼吸ケアチーム加算
<input type="checkbox"/> 5.0対1	<input type="checkbox"/> 重症皮膚潰瘍管理加算	(後発医薬品使用体制加算)
<input type="checkbox"/> 7.5対1	<input type="checkbox"/> 緩和ケア診療加算	<input type="checkbox"/> 後発医薬品使用体制加算 1
<input type="checkbox"/> 夜間救急 (再掲) <input type="checkbox"/> 夜間 2.5対1	<input type="checkbox"/> 精神科措置入院診療加算	<input type="checkbox"/> 後発医薬品使用体制加算 2
補助体制 (再掲) <input type="checkbox"/> 夜間 5.0対1	<input type="checkbox"/> 精神科応急入院施設管理加算	<input type="checkbox"/> 病棟薬剤業務実施加算
加算 (再掲) <input type="checkbox"/> 夜間10.0対1	<input type="checkbox"/> 精神科隔離室管理加算	(データ提出加算)
<input type="checkbox"/> 看護職員夜間配置加算	<input type="checkbox"/> 精神科病棟入院時医学管理加算	<input type="checkbox"/> データ提出加算 1 200床以上
<input type="checkbox"/> 乳幼児加算・幼児加算	<input type="checkbox"/> 精神科地域移行実施加算	<input type="checkbox"/> データ提出加算 1 200床未満
<input type="checkbox"/> 難病等特別入院診療加算	<input type="checkbox"/> 精神科身体合併症管理加算	<input type="checkbox"/> データ提出加算 2 200床以上
<input type="checkbox"/> 特殊疾患入院施設管理加算	<input type="checkbox"/> 精神科リエゾンチーム加算	<input type="checkbox"/> データ提出加算 2 200床未満
<input type="checkbox"/> 超重症児(者)入院診療加算	<input type="checkbox"/> 強度行動障害入院医療管理加算	(入院時食事療養費)
<input type="checkbox"/> 準超重症児(者)入院診療加算	<input type="checkbox"/> 重度アルコール依存症入院医療管理加算	<input type="checkbox"/> 特別食加算
<input type="checkbox"/> 看護配置加算	<input type="checkbox"/> 摂食障害入院医療管理加算	<input type="checkbox"/> 食堂加算
(看護補助加算)	<input type="checkbox"/> がん診療連携拠点病院加算	(保険外併用療養費)
<input type="checkbox"/> 看護補助加算 1	<input type="checkbox"/> 栄養サポートチーム加算	<input type="checkbox"/> 予約に基づく診察
<input type="checkbox"/> 看護補助加算 2	(医療安全対策加算)	<input type="checkbox"/> 時間外診察
<input type="checkbox"/> 看護補助加算 3	<input type="checkbox"/> 医療安全対策加算 1	<input type="checkbox"/> 治験に係る診療
(地域加算)	<input type="checkbox"/> 医療安全対策加算 2	
<input type="checkbox"/> 1級地	(感染防止対策加算)	
<input type="checkbox"/> 2級地	<input type="checkbox"/> 感染防止対策加算 1	
<input type="checkbox"/> 3級地	<input type="checkbox"/> 感染防止対策加算 2	
<input type="checkbox"/> 4級地	<input type="checkbox"/> 感染防止対策地域連携加算	
<input type="checkbox"/> 5級地		
<input type="checkbox"/> 6級地		



# 病院運営実態分析調査票 8 (在宅・医療機器)

(平成26年6月)

票番号	病院名
8	

数値を入力する欄において、該当がないときは空欄とし、「0」「0.0」「-」などを入力しないでください。

## 【18】在宅医療実施状況 (該当する番号を選び●を付けてください。複数回答可)

※6月時点の実施および算定ベース

<input type="checkbox"/>	1. 往診料	<input type="checkbox"/>	21. 在宅小児低血糖症患者指導管理料
<input type="checkbox"/>	2. 在宅患者訪問診療料	<input type="checkbox"/>	22. 在宅妊娠糖尿病患者指導管理料
<input type="checkbox"/>	3. 在宅時医学総合管理料	<input type="checkbox"/>	23. 在宅自己腹膜灌流指導管理料
<input type="checkbox"/>	4. 特定施設入居時等医学総合管理料	<input type="checkbox"/>	24. 在宅血液透析指導管理料
<input type="checkbox"/>	5. 在宅がん医療総合診療料	<input type="checkbox"/>	25. 在宅酸素療法指導管理料
<input type="checkbox"/>	6. 救急搬送診療料	<input type="checkbox"/>	26. 在宅中心静脈栄養法指導管理料
<input type="checkbox"/>	7. 在宅患者訪問看護・指導料	<input type="checkbox"/>	27. 在宅成分栄養経管栄養法指導管理料
<input type="checkbox"/>	8. 同一建物居住者訪問看護・指導料	<input type="checkbox"/>	28. 在宅小児経管栄養法指導管理料
<input type="checkbox"/>	9. 在宅患者訪問点滴注射管理指導料	<input type="checkbox"/>	29. 在宅自己導尿指導管理料
<input type="checkbox"/>	10. 在宅患者訪問リハビリテーション指導管理料	<input type="checkbox"/>	30. 在宅人工呼吸指導管理料
<input type="checkbox"/>	11. 訪問看護指示料	<input type="checkbox"/>	31. 在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料
<input type="checkbox"/>	12. 介護職員等喀痰吸引等指示料	<input type="checkbox"/>	32. 在宅悪性腫瘍患者指導管理料
<input type="checkbox"/>	13. 在宅患者訪問薬剤管理指導料	<input type="checkbox"/>	33. 在宅悪性腫瘍患者共同指導管理料
<input type="checkbox"/>	14. 在宅患者訪問栄養食事指導料	<input type="checkbox"/>	34. 在宅寝たきり患者処置指導管理料
<input type="checkbox"/>	15. 在宅患者連携指導料	<input type="checkbox"/>	35. 在宅自己疼痛管理指導管理料
<input type="checkbox"/>	16. 在宅患者緊急時等カンファレンス料	<input type="checkbox"/>	36. 在宅振戦等刺激装置治療指導管理料
<input type="checkbox"/>	17. 在宅患者共同診療料	<input type="checkbox"/>	37. 在宅迷走神経電気刺激治療指導管理料
<input type="checkbox"/>	18. 在宅患者訪問褥瘡管理指導料	<input type="checkbox"/>	38. 在宅仙骨神経刺激療法指導管理料
<input type="checkbox"/>	19. 退院前在宅療養指導管理料	<input type="checkbox"/>	39. 在宅肺高血圧症患者指導管理料
<input type="checkbox"/>	20. 在宅自己注射指導管理料	<input type="checkbox"/>	40. 在宅気管切開患者指導管理料
		<input type="checkbox"/>	41. 在宅難治性皮膚疾患処置指導管理料

## 【19】主な医療機器の保有状況 (複数回答可)

1. 骨塩定量測定装置	台	11. CT (64列以上)	台	20. 位置決め装置 (X線シミュレータ)	台
2. 気管支ファイバースコープ	台	12. CT (16列以上64列未満)	台	21. 位置決め装置 (CTシミュレータ)	台
3. 上部消化器管ファイバースコープ	台	13. CT (4列以上16列未満)	台	22. 放射線治療計画装置	台
4. 大腸ファイバースコープ	台	14. CT (上記11~13以外)	台	23. 放射線治療 (ガンマナイフ)	台
5. 血管連続撮影装置	台	15. MRIトンネル型 (3テスラ以上)	台	24. 放射線治療 (サイバーナイフ)	台
		16. MRIトンネル型 (1.5テスラ以上3テスラ未満)	台	25. 放射線治療 (マイクロトロン)	台
7. マンモグラフィ	台	17. MRIトンネル型 (上記15, 16以外)	台		
8. RI検査装置	台	18. MRIオープン型	台	27. 放射線治療 (IGRT)	台
9. PET (PET)	台	19. 3D画像処理装置 (冠動脈CT・心臓MRI等)	台	28. 放射線治療 (RALS)	台
10. PET (PETCT)	台			29. 放射線治療計画装置 (上記23~28以外)	台

病院運営実態分析調査票 9 (院内システム・診療録体制・患者紹介・情報提供・広報)

(平成26年6月)

票番号	病 院 名
9	

数値を入力する欄において、該当がないときは空欄とし、「0」「0.0」「-」などを入力しないでください。

【20】院内システムの導入状況

総合システム			
(1) 電子カルテシステム		(2) オーダリングシステム	
<input type="checkbox"/> 1. 稼働中	<input type="checkbox"/> 3. 計画中	<input type="checkbox"/> 1. 稼働中	<input type="checkbox"/> 3. 計画中
<input type="checkbox"/> 2. 開発中	<input type="checkbox"/> 4. 予定なし	<input type="checkbox"/> 2. 開発中	<input type="checkbox"/> 4. 予定なし

各 部 門 シ ス テ ム	
(該当する番号に●を付けてください。複数回答可)	
(1) 医事業務システム	(6) 放射線業務システム
<input type="checkbox"/> 1. 患者登録	<input type="checkbox"/> 1. 撮影・治療計画
<input type="checkbox"/> 2. 診療予約	<input type="checkbox"/> 2. 放射線撮影予約
<input type="checkbox"/> 3. 料金計算	<input type="checkbox"/> 3. フィルム管理
<input type="checkbox"/> 4. レセプト作成 (印刷のみ)	<input type="checkbox"/> 4. 放射性物質管理
<input type="checkbox"/> 5. レセプト電算処理システム	<input type="checkbox"/> 5. 放射線統計
<input type="checkbox"/> 6. 診療費債権管理	<input type="checkbox"/> 6. 医用画像管理システム(PACS)
<input type="checkbox"/> 7. 病名登録	<input type="checkbox"/> 7. 放射線診断レポート作成
<input type="checkbox"/> 8. 医事統計	<input type="checkbox"/> 8. その他 ( )
<input type="checkbox"/> 9. その他 ( )	
(2) 食事業務システム	(7) 手術業務システム
<input type="checkbox"/> 1. 食事オーダー	<input type="checkbox"/> 1. 手術管理計画
<input type="checkbox"/> 2. 食数管理	<input type="checkbox"/> 2. 在庫管理
<input type="checkbox"/> 3. 材料管理	<input type="checkbox"/> 3. 物品管理
<input type="checkbox"/> 4. 栄養管理	<input type="checkbox"/> 4. 手術統計
<input type="checkbox"/> 5. 食事統計	<input type="checkbox"/> 5. その他 ( )
<input type="checkbox"/> 6. その他 ( )	
(3) 薬剤業務システム	(8) 看護業務システム
<input type="checkbox"/> 1. 入院処方オーダー	<input type="checkbox"/> 1. 看護師勤務計画
<input type="checkbox"/> 2. 外来処方オーダー	<input type="checkbox"/> 2. 看護師勤務統計
<input type="checkbox"/> 3. 薬品在庫管理	<input type="checkbox"/> 3. 入院患者統計
<input type="checkbox"/> 4. 医薬品情報	<input type="checkbox"/> 4. その他 ( )
<input type="checkbox"/> 5. 薬剤統計	
<input type="checkbox"/> 6. その他 ( )	(9) 病歴業務システム
	<input type="checkbox"/> 1. 病歴情報管理
	<input type="checkbox"/> 2. 診療録管理
	<input type="checkbox"/> 3. その他 ( )
(4) 検査業務システム	(10) 診療・研究・教育業務システム
<input type="checkbox"/> 1. 検査受付	<input type="checkbox"/> 1. 心電図解析
<input type="checkbox"/> 2. 入院検査オーダー	<input type="checkbox"/> 2. モニタリング
<input type="checkbox"/> 3. 外来検査オーダー	<input type="checkbox"/> 3. 文献情報
<input type="checkbox"/> 4. 報告書作成	<input type="checkbox"/> 4. 生体情報
<input type="checkbox"/> 5. 精度管理	<input type="checkbox"/> 5. その他 ( )
<input type="checkbox"/> 6. 検査統計	
<input type="checkbox"/> 7. その他 ( )	(11) その他のシステム
	<input type="checkbox"/> 1. 人事管理
	<input type="checkbox"/> 2. 物品管理
	<input type="checkbox"/> 3. 給与管理
	<input type="checkbox"/> 4. 病診連携システム
	<input type="checkbox"/> 5. 財務会計システム
	<input type="checkbox"/> 6. 健診システム
	<input type="checkbox"/> 7. その他 ( )
(5) 材料部業務システム	
<input type="checkbox"/> 1. 在庫管理	
<input type="checkbox"/> 2. その他 ( )	

【21】診療録管理体制

(該当する番号を選び●を付けてください。複数回答可)

<input type="checkbox"/> 1. 診療記録管理者が病院に配置されている。
<input type="checkbox"/> 2. 診療録管理体制加算に関する施設基準を満たしている。 (満たしている場合は2に●を付けて、以下3~11に回答しなくて結構です)
<input type="checkbox"/> 3. 診療記録の全てが保管・管理されている。
<input type="checkbox"/> 4. 中央病歴管理室が設置されている。
<input type="checkbox"/> 5. 診療録管理部門又は診療録管理委員会が設置されている。
<input type="checkbox"/> 6. 診療記録の保管・管理のための規定が明文化されている。
<input type="checkbox"/> 7. 1名以上の専任の診療記録管理者が設置されている。
<input type="checkbox"/> 8. 保管・管理された診療記録が疾病別に検索・抽出できる。
<input type="checkbox"/> 9. 入院患者についての疾病統計には、ICD大分類程度以上の疾病分類がされている。
<input type="checkbox"/> 10. 全診療科において退院時要約が全患者について作成されている。
<input type="checkbox"/> 11. 患者に対して診療情報の提供が行われている。

【22】6月中の他の医療機関等への患者紹介・転送の状況

(該当する番号を選び●を付けてください。複数回答可)

情報の提供	情報伝達の方法
<input type="checkbox"/> 1. 紹介状 (症状・治療方針の要約等)	<input type="checkbox"/> 1. 電話
<input type="checkbox"/> 2. 診療録 (写)	<input type="checkbox"/> 2. FAX
<input type="checkbox"/> 3. 検査結果 (写)	<input type="checkbox"/> 3. 電子メール
<input type="checkbox"/> 4. X線フィルム (写)	<input type="checkbox"/> 4. 画像伝送
<input type="checkbox"/> 5. その他	<input type="checkbox"/> 5. 光磁気ディスク
	<input type="checkbox"/> 6. IC・光カード
	<input type="checkbox"/> 7. その他

【23】6月中の他の医療機関等への診療情報提供状況

1. 地域医療支援病院	件	6. 精神障害者社会復帰施設	件
2. 特定機能病院	件	7. 介護老人保健施設	件
3. 上記以外の病院	件	8. 保険薬局	件
4. 診療所	件	9. 老人性認知症疾患センター	件
5. 市町村・保健所・精神保健福祉センター	件	※診療情報提供料を参考に、情報提供件数を計上してください。	

【24】病院広告・広報の実施状況

(該当する番号を選び●を付けてください。複数回答可)

広告媒体	広告内容
<input type="checkbox"/> 1. 院内のインフォメーション	<input type="checkbox"/> 1. 医療法第6条の5に定める事項
<input type="checkbox"/> 2. 広報誌・パンフレット等	<input type="checkbox"/> 2. 労災保険二次検診等給付病院である旨
<input type="checkbox"/> 3. インターネット・ホームページ	<input type="checkbox"/> 3. 指定居宅サービス事業者である旨
<input type="checkbox"/> 4. 院外の広告看板	<input type="checkbox"/> 4. 指定介護療養型医療施設である旨
<input type="checkbox"/> 5. 新聞・雑誌等の広告欄	<input type="checkbox"/> 5. 日本医療機能評価機構の結果
	<input type="checkbox"/> 6. 訪問看護に関する事項
	<input type="checkbox"/> 7. 健康診査の実施
	<input type="checkbox"/> 8. 健康指導又は健康相談の実施
	<input type="checkbox"/> 9. 予防接種の実施
	<input type="checkbox"/> 10. 薬事法に規定する治験に関する事項
	<input type="checkbox"/> 11. 費用の支払方法又は領収書に関する事項
	<input type="checkbox"/> 12. 医師の略歴、年齢及び性別
	<input type="checkbox"/> 13. 共同利用することができる医療機器に関する事項
	<input type="checkbox"/> 14. 対応することができる言語
	<input type="checkbox"/> 15. 紹介することができる他の医療機関または指定介護施設、指定介護サービス業者に関する事項

# 病院運営実態分析調査票 10 (職員数)

(平成26年6月)

票番号	病院名
10	

数値を入力する欄において、該当がないときは空欄とし、「0」「0.0」「-」などを入力しないでください。

【25】 6月30日現在職員数 (2以上の部門又は2以上の職種を兼ねている者は、それぞれの勤務時間を按分した「按分人員」)として、「非常勤職員」と「委託職員」は「換算人員」で計上してください。

常勤・非常勤・委託別		常勤	非常勤	委託職員(別掲)
職種				
○医師・歯科医師(管理専門医師を含む)	01			
看護部門 <small>看護部門職員は調査票11【26】に再掲してください。</small>	△看護師	02		
	□准看護師	03		
	▽看護業務補助者(介護職員含む)	04		
薬剤部門	◎薬剤師	05		
	▼その他の職員	06		
放射線部門	●診療放射線技師	07		
	●診療エックス線技師	08		
	▼その他の職員	09		
検査部門	●臨床検査技師	10		
	●衛生検査技師	11		
	●その他の技師	12		
	▼その他の職員	13		
リハビリ部門	●理学療法士(PT)	14		
	●作業療法士(OT)	15		
	●視能訓練士	16		
	●言語聴覚士	17		
	●あん摩マッサージ指圧師	18		
	▼その他の職員	19		
栄養部門	●管理栄養士	20		
	●栄養士(管理栄養士除く)	21		
	▼調理師	22		
	▼その他の職員	23		
●歯科衛生士・歯科技工士	24			
●臨床工学技士	25			
●義肢装具士	26			
●介護福祉士 注③	27			
●その他の医療技術員(有資格者)	28			
■医療社会事業従事者(医療ソーシャルワーカー)	29			
■診療記録管理者	30			
事務部門	■医事事務担当職員	31		
	■医師事務作業補助者	32		
	■一般事務担当職員	33		
▼その他の職員	34			
合計	35			

- (注) ① 【25】常勤職員数の合計は調査票11【27】常勤職員数の合計と概ね一致します。(入力要領参照)  
 ② 【25】非常勤職員数の合計は調査票11【27】非常勤職員数の合計と概ね一致します。(入力要領参照)  
 ③ 介護福祉士を看護業務補助者として配置している場合は、看護部門の「▽看護業務補助者」欄に計上してください。

ケアマネジャー(再掲)	36			
-------------	----	--	--	--

④ ケアマネジャーは実務に係わっている有資格者を再掲(委託の場合は別掲)してください。

放射線・検査部門専属医師(再掲)	37			
------------------	----	--	--	--

⑤ 放射線・検査部門専属の医師数を再掲してください。

# 病院運営実態分析調査票 11 (看護職員数・給与)

(平成26年6月)

票番号	病院名
11	

数値を入力する欄において、該当がないときは空欄とし、「0」「0.0」「-」などを入力しないでください。

## 【26】看護部門の職員の内訳

職種	常勤・非常勤		常 勤			非 常 勤		
			△看護師	□准看護師	▽看護業務補助者	△看護師	□准看護師	▽看護業務補助者
入院部門	一般病棟	01						
	療養病棟 (医療型)	02						
	療養病棟 (介護型)	03						
	精神病棟	04						
	結核病棟	05						
	その他	06						
外来部門		07						
手術部門 (注②)		08						
中材部門 (注②)		09						
健診部門 (注③)		10						
訪問看護・地域医療部門		11						
その他の部門 (注④)		12						
合 計		13						

調査票10【25】 常勤・区分02と一致      常勤・区分03と一致      常勤・区分04と一致      非常勤・区分02と一致      非常勤・区分03と一致      非常勤・区分04と一致

- (注) ① 看護部門職員の合計は、職種・常勤・非常勤別にそれぞれ調査票10【25】6月30日現在職員数の看護部門の職員数とそれぞれ一致します。  
 ② 手術部門と中材部門を兼務している場合は、勤務時間比率で按分して計上してください。  
 ③ 他の部門と兼務している場合は、勤務時間比率で按分してください。  
 ④ 他の部門に属さない看護要員を計上してください。

## 【27】6月分の給与額

- (注) ① 調査票10【25】の●印の職員数合計は【27】の●その他の医療技術員と概ね一致します。(入力要領参照)  
 ② 調査票10【25】の■印の職員数合計は【27】の■事務職員と概ね一致します。(入力要領参照)  
 ③ 調査票10【25】の▼印の職員数合計は【27】の技能労務員▼その他と概ね一致します。(入力要領参照)  
 ④ 給与額は毎月決まって支給される諸手当を含む6月分給与額を計上し、臨時給与は含めないでください。

職種	職員数・給与額		常 勤 職 員		非 常 勤 職 員	
			職員数	職員給与 (千円)	職員数	職員給与 (千円)
○医師・歯科医師		14				
△看護師		15				
□准看護師		16				
医療技術員 (有資格者)	◎薬剤師	17				
	●その他の医療技術員	18				
■事務職員		19				
技能労務員	▽看護業務補助者	20				
	▼その他	21				
合 計		22				

調査票10【25】常勤職員数の合計と概ね一致します。(入力要領参照)

常勤職員給与の合計を調査票12【28】6月分の費用額の常勤職員給へ転記してください。

調査票10【25】非常勤職員数の合計と概ね一致します。(入力要領参照)

非常勤職員給与の合計を調査票12【28】6月分の費用額の非常勤職員給へ転記してください。

# 病院運営実態分析調査票 12 (費用・ベースアップ)

(平成26年6月)

票番号	病院名
12	

数値を入力する欄において、該当がないときは空欄とし、「0」「0.0」「-」などを入力しないでください。

## 【28】6月分の費用額

※の科目は平成25年度1カ年間実績額の1/12を計上してください。  
◆の科目は平成26年度1カ年の支払い予定額の1/12を計上してください。

科 目		金額 (千円)
給 与 費	常勤職員給	
	非常勤職員給	
	臨時給与(賞与等)	
	退職給付費用	
	法定福利費	
材 料 費	薬品費	投薬用
		注射用
		その他
	診療材料費	
	食事材料費(患者分のみ)	
	医療消耗備品費	
	経 費	福利厚生費
消耗品費		
消耗備品費		
光熱水費(燃料費含む)		
修繕費		
賃借料		土地・建物
		設備・器機
委託費		
◆租税公課		
◆保険料		病院・医師賠償責任保険
	その他	
その他の経費		
◆減価償却費		
※資産減耗損		
◆研究・研修費	図書費	
	その他	
◆本部費分担金		
医 業 外 費 用	◆支払利息	
	診療費割引	
	看護師・准看護師養成費	
	その他の医業外費用	
※特別損失		
費用合計		

調査票11【27】常勤職員給の合計を転記してください。

調査票11【27】非常勤職員給の合計を転記してください。

夏期・年末・期末に支給される賞与一時金を計上し次の計算式で算出してください。

$$\frac{\text{今年度本俸(基本給)}}{\text{前年度本俸(基本給)}} \times \text{前年度賞与支給総額} \times 1/12$$

平成25年度(または平成25年)の1年間に支払った退職金の1/12を計上してください。

法令に基づいて6月中に支払った医療保険、年金保険などの事業者負担を計上してください。なお、労働保険(雇用保険・労災保険)については、本年度申告年額の1/12を計上してください。(賞与に係る保険料の事業者負担などで、当月分の計上が困難な場合は、前年度負担額の1/12、または前年度負担額の1/12に今年度見込額を加味するなどして計上してください。)

「薬品費」は、投薬、注射、その他の薬品の別に、6月中の消費額(購入額でないことに注意)を計上してください。この薬品消費額の計上は次の方法があります。各病院の実情によって、どちらかの方法で計上してください。

- A. 期首棚卸額(5月31日) + 倉庫払出総額(6月中) - 期末棚卸残高(6月30日) = 6月中実消費額
- B. 6月中の倉庫払出総額を実消費額とみる。

6月中の消費額を計上してください。

6月中の消費額を計上してください。全部委託している場合は計上しないでください。

6月中に使用を開始したものを計上してください。

6月中の消費額を計上してください。

6月中に使用を開始したものを計上してください。

調査票2【7】外部委託実施状況に対応します。

### 委託費の内訳

科 目	金額 (千円)
(1) 患者食事	
(2) 滅菌	
(3) 保守点検(医療機器)	
(4) 清掃	
(5) 感染性廃棄物処理	
(6) 検査	
(7) 医療事務	
(8) 管理委託	
(9) 物品管理(SPD)	
(10) 診療録管理	
(11) 寝具類洗濯	
(12) 病衣洗濯	
(13) 歯科技工	
(14) その他	
委託費計	

平成26年3月31日現在の資産総額に基づいて算出される減価償却費の1/12を計上してください。

平成26年度1カ年における支払予定額の1/12を計上してください。

## 【29】6月30日現在の平成26年度ベースアップ実施の状況

1. 実施した  2. 実施していない

(注) 「1」か「2」のいずれかに必ず●を付けてください。

※法人税・住民税(別掲)	
納付消費税(別掲)( )	

# 病院運営実態分析調査票 13 (収益・人間ドック・人工透析)

(平成26年6月)

票番号	病院名
13	

数値を入力する欄において、該当がないときは空欄とし、「0」「0.0」「-」などを入力しないでください。

## 【30】6月分の収益額・人間ドック・人工透析の状況

※の科目は平成25年度1カ年間実績額の1/12を計上してください。

科 目		金額 (千円)	
医 業 収 益	入院収入	1. 医療	
		2. 介護	
特別の療養環境 (室料差額) 収入		1. 医療	
		2. 介護	
外 来 収 入		1. 医療	
		2. 介護	
公 衆 衛 生 活 動 収 入		1. 医療	
		2. 介護	
医療相談収入			
其 他 の 医 業 収 益	※査定減	1. 医療	▲
		2. 介護	▲
	その他	1. 医療	
		2. 介護	
※受取利息配当金			
※看護学校収入			
※その他の医業外収入			
※特別利益			
収 益 合 計			

調査票15【36】調査票16【38】6月中の入院・外来診療収入額の計上が困難な場合は直接計上してください。

- 調査票15【36】6月中の入院診療収入額の合計を転記して計上してください。
- 介護保険の施設サービスに係る収入を計上してください。
- 入院患者の医療に係る収入で、特別室の特別料金徴収額を計上してください。
- 介護保険の施設サービスに係る収入で、特別室の特別料金徴収額を計上してください。
- 調査票16【38】6月中の外来診療収入額の合計を転記して計上してください。
- 介護保険の居宅サービスに係る収入で、訪問看護、訪問リハビリテーション等を計上してください。
- 各種の健康診断、予防接種等に関わる収入を計上してください。
- 介護保険の各種の健康診断、予防接種等に関わる収入を計上してください。
- 人間ドック等個別的健康診断に係る収入を計上してください。
- 平成25年度の1/12をマイナス計上してください。
- 平成25年度の1/12をマイナス計上してください。
- 他の病院又は診療所から委託された検査収入等を計上してください。
- 介護保険の通常実施地域を超える送迎収入等を計上してください。

医療相談収入等の再掲		金額 (千円)	受診者数 (人)
う ち 人 間 ド ッ ク	1 日 ドック [半日ドック含む]		
	1 泊 2 日 ドック		
	2 泊 3 日 以上		

※他会計負担金・補助金等収入 (別掲)	
---------------------	--

(注) 「※他会計負担金・補助金等収入(別掲)」は、平成25年度1カ年間実績額の1/12です。

人工透析収入等の再掲			
人工透析	金額 (千円)	延患者数 (人)	ベッド数 (床)

(注) 調査票15, 16の人工透析(再掲)に対応する収入額と延患者数(人)、病院で透析用として使用しているベッド数(床)を入力してください。

(入力例) 入院収入・外来収入の転記

科 目		金額 (千円)	
医 業 収 益	入院収入	1. 医療	65,420
		2. 介護	13,866
特別の療養環境 (室料差額) 収入		1. 医療	9,263
		2. 介護	291
外 来 収 入		1. 医療	8,525
		2. 介護	

調査票 15

		歯科
		以外
		計
		65,420

合計を調査票13【30】6月分の収益額の入院収入の医療へ転記。

調査票 16

		歯科
		以外
		計
		8,525

合計を調査票13【30】6月分の収益額の外來収入の医療へ転記。

# 病院運営実態分析調査票 14 (業務量等・有形固定資産・敷地面積)

(平成26年6月)

票番号	病院名
14	

数値を入力する欄において、該当がないときは空欄とし、「0」「0.0」「-」などを入力しないでください。

## 【31】6月中の検査件数・画像診断・処方せん・食事・手術の件数等

### (1) 6月中の検査件数

検査件数		件
------	--	---

(注) 検査件数は、検査室で行った検査の件数を計上してください。(①検査室で行ったもの。②RI検査を除く。③人間ドックを含む。)

外部委託分については、下記に計上してください。

#### ① 病院が外部に委託して実施した検査

検査件数(別掲)		件
検査委託費用(別掲)		千円

#### ② 病院が外部から委託を受けて実施した検査

検査件数(別掲)		件
検査受託収入額(別掲)		千円

### (2) 6月中の画像診断(RIを含む)部門の延患者数

患者延数(健康診断含む)		人
--------------	--	---

### (3) 6月中の処方せん枚数・院外処方せん発行率・調剤件数・薬剤管理指導延回数

院内処方せん枚数 (入院投薬 + 外来投薬)		枚
院外処方せん枚数 (外来投薬)		枚
院外処方せん発行率		%
調剤件数 (入院投薬 + 外来投薬)		件
薬剤管理指導延回数(件数)		回

(注) 調剤件数は処方せんに書かれている調剤の件数の合計を計上してください。

(注) 院外処方せん発行率 =  $\frac{\text{院外処方せん発行枚数}}{\text{外来の院内処方せん発行枚数} + \text{院外処方せん発行枚数}} \times 100$

### (4) 入院時食事療養費・入院時生活療養費

<input type="checkbox"/> 入院時食事療養費	<input type="checkbox"/> 入院時生活療養費
-----------------------------------	-----------------------------------

### (5) 6月中の患者延食事数(食事日数でないことに注意)

一般食 (全部委託している場合は記入しない)		食
特別食 (全部委託している場合は記入しない)		食

(注) 一般食と特別食の合計は、調査票3【10】入院延患者数合計×3より少なくなります。患者食事を委託している場合は入力しないでください。

(例) 入院延患者数13,004×3=39,012人>食事数合計37,002食

### (6) 6月中の手術件数(手術室で行ったもの)

全身麻酔で行った手術		件
全身麻酔以外で行った手術		件

## 【32】有形固定資産額(平成25年度末現在)

償却後の資産額により計上してください。金額単位を間違えないよう注意してください。

項目	金額(千円)	
建物		千円
建物附帯設備		千円
医療用機械器具・備品		千円
その他の有形固定資産		千円
合計		千円

土地(別掲)		千円
--------	--	----

(注) ①全部もしくは一部の資産が病院開設者団体(本部)等の資産とされ、病院自体によってその資産額が不明の場合は、本部等について調査のうえ計上してください。  
②「建物」と「建物附帯設備」は必ず分離計上(見積り額でも差し支えない)してください。

## 【33】敷地面積・駐車場台数・建物延面積

単位: m<sup>2</sup>、小数点以下は四捨五入して整数のみ入力してください。

項目	面積(m <sup>2</sup> )・台数(台)	
敷地の面積		m <sup>2</sup>
敷地内駐車場の面積(再掲)		m <sup>2</sup>
敷地内駐車場台数(患者用)		台
敷地内駐車場台数(職員用)		台

建物の延面積	病棟部門		m <sup>2</sup>
	外来部門		m <sup>2</sup>
	中央診療部門		m <sup>2</sup>
	管理・サービス部門		m <sup>2</sup>
建物の延面積合計			m <sup>2</sup>

票番号  
15

病院運営実態分析調査票 15 (延医師数・入院延患者数・入院収入)

(平成26年6月)

票番号 15 病院名

【34】6月中(30日間)の診療科別延医師数(入院+外来)

【35】6月中の入院延患者数

【36】6月中の入院診療収入額

(注) ① 金額の単位は千円単位です。各項目の数値は四捨五入して計上し、合計は縦横一致させてください。  
例えば、2,362,547円の場合は、「2,363」と入力してください。

② 介護保険に係る収入は、この票に含めないでください。

数値を入力する欄において、該当がないときは空欄とし、「0」「0.0」「-」などを入力しないでください。

人工透析は処置料に含めて計上し、こちらに再掲してください。

医師数は実人数ではなく、30日間の延人数です。

患者数に計上がある診療科は、その診療科の医師数を計上することに注意してください。

入院収入に計上がある診療科は、その診療科の医師数・患者数を計上することに注意してください。

診療科	6月中の診療科別延医師数(入院+外来)	6月中の入院延患者数 [入院延患者+退院患者]	6月中の診療収入額(金額単位:千円)																	診療科	(再掲)				
			DPC包括評価部分	入院料等				入院時食事療養費 (入院時生活療養費の食費を含む)	医学管理等	検査料 (RI除く)	画像診断料 (RI含む)	投薬料	注射料	リハビリテーション料	精神科専門療法料	手術料	処置料 (人工透析含む)	放射線治療料	病理診断料			その他	合計		
				入院基本料	入院基本料等加算	特定入院料	その他 (室料差額は除く)																		
01	内科																					内科	01		
02	呼吸器内科																						呼内	02	
03	循環器内科																						循内	03	
04	消化器内科 [胃腸内科]																						消内	04	
05	神経内科																						神内	05	
06	皮膚科																						皮膚	06	
07	小児科																						小児	07	
08	精神科																						精神	08	
09	外科																						外科	09	
10	呼吸器外科																						呼外	10	
11	心臓血管外科																						心外	11	
12	消化器外科 [胃腸外科]																						消外	12	
13	泌尿器科																						泌尿	13	
14	肛門外科																						肛外	14	
15	脳神経外科																						脳外	15	
16	整形外科																						整外	16	
17	形成外科																						形外	17	
18	眼科																						眼科	18	
19	耳鼻いんこう科																						耳鼻	19	
20	小児外科																						小外	20	
21	産婦人科																						産婦	21	
22	婦人科																						婦人	22	
23	リハビリ科																						リハ	23	
24	放射線科																						放射	24	
25	麻酔科																						麻酔	25	
26	歯科																						歯科	26	
27	上記以外の診療科																						以外	27	
28	合計																						計	28	

医師数の合計は調査票10【25】医師数(常勤+非常勤)×30日と同じか又は少なくなります。

6月中の入院延患者数の合計は、調査票3【10】6月中の患者数等の(3)退院患者数、(4)在院延患者数の合計と概ね一致します。(ここには介護保険の対象者は含まれませんので、介護保険の対象者がいる場合は少なくなります。)

票番号 15 (入力例)

診療科	6月中の診療科別延医師数(入院+外来)	6月中の入院延患者数(入院+退院)	DPC包括評価部分	入院基本料
内科	231.0	1,035	17,401	3,816
合計	602.5	2,651	57,340	37,165

票番号 3

【10】6月中の患者数等

病床の種類	合計
患者数又は利用患者数	80
(6)入院延患者数	2,651

票番号 10

【25】6月30日現在職員数

職種	常勤・非常勤・委託別	
	常勤	非常勤
○医師・歯科医師(管理専門医師を含む)	01	4.8

※ (17.0+4.8) × 30 = 654.0  
602.5 ≤ 654.0

合計を調査票13【30】6月分の収益額の入院収入の医療へ転記してください。

調査月に実際に診療に当たっている研修医は、主たる診療科の員数に含めて計上してください。



票番号  
16

病院運営実態分析調査票 16 (外来延患者数・外来収入)

(平成26年6月)

票番号	病 院 名
16	

【37】6月中の外来延患者数 【38】6月中の外来診療収入額

外来収入に計上がある診療科は、その診療科の患者数と「調査票15【34】6月中(30日間)の診療科別延医師数」に医師数を計上することに注意してください。

(注) ① 金額の単位は千円単位です。各項目の数値は四捨五入して計上し、合計は縦横一致させてください。  
例えば、546,411円の場合は、「546」と入力してください。

② 介護保険に係る収入は、この票に含めないでください。

数値を入力する欄において、該当がないときは空欄とし、「0」「0.0」「-」などを入力しないでください。

人工透析は処置料に含めて計上し、こちらに再掲してください。

診療科	6月中の 外来延 患者数 (新来+再来)	6月中の診療収入額 (金額単位: 千円)														診 療 科	(再掲)		
		初診料	再診料 (外来診療料)	医学管理等	在宅医療料	検査料 (RI除く)	画像診断料 (RI含む)	投薬料	注射料	リハビリテー ション料	精神科専門 療法料	手術・処置料 (人工透析含む)	放射線 治療料	病理診断料	その他			合計	
01 内 科																	内科	01	
02 呼吸器内科																	呼内	02	
03 循環器内科																	循内	03	
04 消化器内科 [胃腸内科]																	消内	04	
05 神経内科																	神内	05	
06 皮膚科																	皮膚	06	
07 小児科																	小児	07	
08 精神科																	精神	08	
09 外 科																	外科	09	
10 呼吸器外科																	呼外	10	
11 心臓血管外科																	心外	11	
12 消化器外科 [胃腸外科]																	消外	12	
13 泌尿器科																	泌尿	13	
14 肛門外科																	肛外	14	
15 脳神経外科																	脳外	15	
16 整形外科																	整外	16	
17 形成外科																	形外	17	
18 眼 科																	眼科	18	
19 耳鼻いんこう科																	耳鼻	19	
20 小児外科																	小外	20	
21 産婦人科																	産婦	21	
22 婦 人 科																	婦人	22	
23 リハビリ科																	リハ	23	
24 放射線科																	放射	24	
25 麻 酔 科																	麻酔	25	
26 歯 科																	歯科	26	
27 上記以外の診療科																	以外	27	
28 合 計																	計	28	

6月中の外来延患者数の合計は、調査票3【10】6月中の患者数等の(7) ①新来患者数、②再来患者数の合計と概ね一致します。(ここには介護保険の対象者は含まれませんので、介護保険の対象者がいる場合は少なくなります。)

票番号  
16  
(入力例)

診療科	6月中の 外来延 患者数 (新来+再来)	初診料
内 科		
合 計	7,902	2,038

票番号 3

【10】6月中の患者数等

(7)6月中の外来延患者数  
(=①新来患者数+②再来患者数)

①	7,902
②	3,623

当該診療科が外来だけの場合に、調査票15の延医師数欄の計上もれに注意してください。

票番号  
15

診療科	6月中の 診療科別 延医師数 (内院+外来)	6月中の 入院延 患者数 (内院+外来)
内 科	96.0	326
婦 人 科	21.0	

診療科	6月中の 外来延 患者数 (新来+再来)	初診料
内 科	975	504
婦 人 科	165	206

合計を調査票13【30】6月の収益額の外来収入の医療へ転記してください。