

(案)

中医協 実-3-3
17.3.16

秘

総務省承認 NO. * * * * *
承認期限 平成 年 月 日まで

平成17年6月

医療経済実態調査

(一般診療所調査票)

(宛名ラベル貼付位置)

↓ 必ずご記入ください

貴施設名			
記入者氏名	部署		
連絡先	電話番号	市外局番	(内線)
	FAX番号	-	-
	e-mail		@

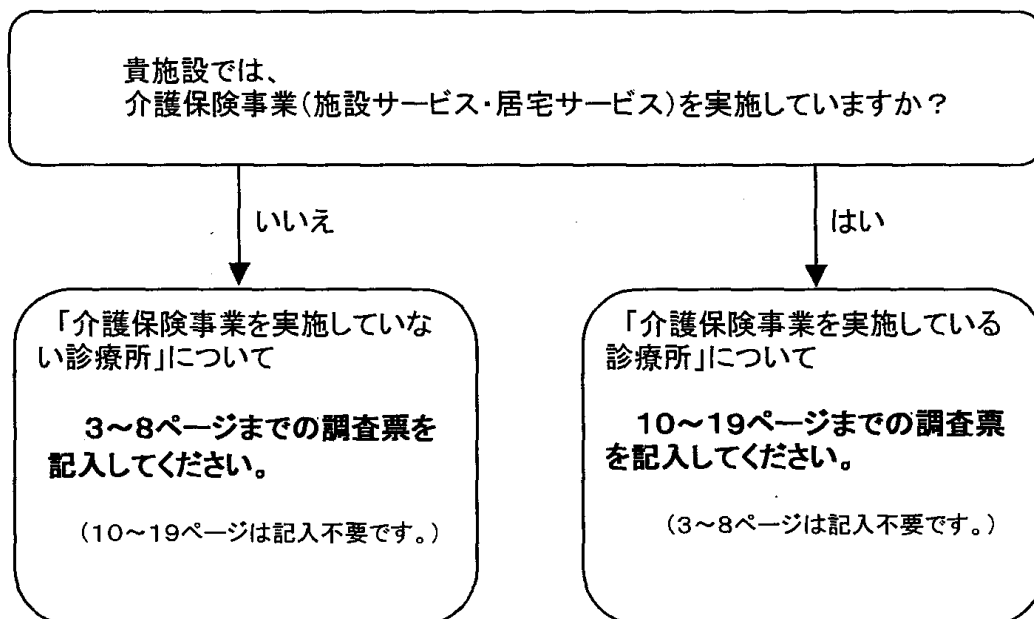
(提出期限 平成17年7月31日)

中央社会保険医療協議会

調査票のご記入について

調査票の記入は、別添「平成17年6月医療経済実態調査(一般診療所調査票)記入要領」をご参考のうえ記入してください。

なお、この調査は、医療機関の経営に関する事項のみを調査するものですが、介護保険事業(施設サービス・居宅サービス)を実施している診療所については、その内容についても記入してください。



介護保険事業を実施していない診療所

(調査票の内訳)

- | | | |
|--------------------------|--------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 第1 基本データ | 3~4ページ |
| <input type="checkbox"/> | 第2 収支 | 5ページ |
| <input type="checkbox"/> | 第3 資産・負債 | 6ページ |
| <input type="checkbox"/> | 第4 設備投資 | 7ページ |
| <input type="checkbox"/> | 第5 租税公課、借入金等 | 8ページ |

第1 基本データ

1 貴院の開設者 <small>平成17年6月30日現在、該当する項目に○を記入してください。</small>	<input type="checkbox"/> 1 個人 <input type="checkbox"/> 2 医療法人 <input type="checkbox"/> 3 その他
--	--

2 主たる診療科目 <small>平成17年6月30日現在、広告する診療科目のうち、主たる診療科目の番号(別添「記入要領」4ページ参照)を記入してください。</small>	①
---	---

3 現有の医業用建物の建築(改築)年月	明治・大正・昭和・平成 年 月
----------------------------	---------------------------

4 医業用建物の保有形態及び延べ面積 <small>(平成17年6月30日現在、小数点以下は四捨五入して記入してください。)</small>			
1. 自己所有	2. 賃借	3. リース	4. その他()
② m ²	③ m ²	④ m ²	⑤ m ²

5 青色申告の有無 <small>(平成17年6月30日現在、該当する方に○を記入してください。)</small>	あり なし
--	------------

6 従事者の状況	<small>(平成17年6月30日現在)</small>
-----------------	-------------------------------

(1) 雇用従事者(青色事業専従者である家族を含む)					
常勤職員	医師 <small>(個人立の開設者 本人を除く)</small>	看護師・准看護師	事務職員	その他の職員	合計
従事者数	⑥ 人	⑦ 人	⑧ 人	⑨ 人	⑩ 人
(うち)青色事業専従者数	⑪ 人	⑫ 人	⑬ 人	⑭ 人	⑮ 人

非常勤職員	医師 <small>(個人立の開設者 本人を除く)</small>	看護師・准看護師	事務職員	その他の職員	合計
6月中の総労働時間	⑯ 時間	⑰ 時間	⑱ 時間	⑲ 時間	⑳ 時間
(うち)青色事業専従者	21 時間	22 時間	23 時間	24 時間	25 時間

(2) 常勤職員1人当たり1週間平均の所定労働時間(個人立の開設者本人を除く)	26 時間/1人当たり/週平均
---	--------------------------------------

(3) 無給の家族従事者	医師	医師以外の者	合計
従事者数	27 人	28 人	29 人
6月中の総労働時間	30 時間	31 時間	32 時間

7 病床・入院患者の状況 (有床診療所のみ記入してください。)		
許可病床数	(平成17年6月30日現在)	33 床
(うち)療養病床数		34 床
在院患者延べ数	(平成17年6月1か月間)	35 延べ 人

8 外来診療等の状況 (平成17年6月1か月間)		
初診患者数		36 人
再診患者延べ数		37 延べ 人
休診日数		38 日

9 処方の状況 (平成17年6月1か月間)		
処方せん料の算定(院外処方)の回数		39 回
処方料の算定(院内処方)の回数		40 回

第2 収 支

I 医業収入（平成17年6月分）

科 目		金 額			
		①	②	③	④
		億	百万	千	円
1 入院収入	(1)保険診療収入(患者負担含む)	①			
	(2)公害等診療収入	②			
	(3)その他の診療収入	③			
2 外来収入	(1)保険診療収入(患者負担含む)	④			
	(2)公害等診療収入	⑤			
	(3)その他の診療収入	⑥			
3 その他の医業収入		⑦			
医業収入合計		⑧			

II 医業費用（平成17年6月分）

科 目		金 額			
		⑨	⑩	⑪	⑫
		億	百万	千	円
1 給与費		⑨			
(うち)青色事業専従者給与費		⑩			
2 医薬品費		⑪			
3 材料費		⑫			
(うち)給食用材料費		⑬			
4 委託費		⑭			
(うち)検査委託費		⑮			
(うち)患者用給食委託費		⑯			
(うち)医療用廃棄物委託費		⑰			
(うち)医療事務委託費		⑱			
5 減価償却費 (平成16年(度)実績の1/12)		⑲			
(うち)建物減価償却費		⑳			
(うち)医療機器減価償却費		㉑			
6 その他の医業費用		㉒			
(うち)土地賃借料		㉓			
(うち)建物賃借料		㉔			
(うち)医療機器賃借料		㉕			
医業費用合計		㉖			

第3 資産・負債

○この票は、青色申告で「貸借対照表(資産負債調)」を提出した個人立の診療所及び個人立以外の診療所(医療法人立診療所など)のみ記入してください。

○個人立診療所は平成16年12月31日現在、個人立以外の診療所は平成17年3月31日現在における資産及び負債の額を記入してください。

資 産 の 部							
科 目			金 額				
			億	百万	千	円	
I 流動資産	1	現金及び預金	①				
	2	医業未収金(診療報酬に係るもの)	②				
	3	有価証券	③				
	4	棚卸資産(医薬品)	④				
	5	その他の流動資産	⑤				
II 固定資産	1	有形固定資産	⑥				
	2	無形固定資産	⑦				
	3	その他の資産	⑧				
III 繰延資産			⑨				
資 産 合 計			⑩				

負 債 の 部							
科 目			金 額				
			億	百万	千	円	
IV 流動負債	1	買掛金(医薬品・診療材料等に係るもの)	⑪				
	2	支払手形	⑫				
	3	短期借入金	⑬				
	4	その他の流動負債	⑭				
V 固定負債	1	長期借入金	⑮				
	2	その他の固定負債	⑯				
負 債 合 計			⑰				

第4 設備投資

○「青色申告をした個人立の診療所及び個人立以外の診療所(医療法人立診療所など)」用

科 目	平成16年(度)末 帳簿価額					平成15年(度)末 帳簿価額				
	①	億	百万	千	円	⑥	億	百万	千	円
土地										
建物(建物付属設備を含む)	②					⑦				
医療用器械備品	③					⑧				
その他の有形固定資産	④					⑨				
合 計	⑤					⑩				

○「青色申告をしていない個人立の診療所」用

(平成16年7月～平成17年6月)

科 目	金 額				
	⑪	億	百万	千	円
土地購入のための支出					
建物(建物付属設備を含む)購入・新築・増改築のための支出	⑫				
医療用器械備品購入のための支出	⑬				
その他の有形固定資産購入のための支出	⑭				
合 計	⑮				

第5 租税公課、借入金等

租税公課、借入金等(平成16年(度)の年額)	金 額			
	①	②	③	④
	億	百万	千	円
租税公課				
損害保険料				
寄付金				
借入金				
(うち)長期借入金				
借入返済金(元本)				
(うち)長期借入金				
支払利息				

※「租税公課」は、原則として税法上損金に算入される租税(固定資産税、事業税、消費税、自動車税、印紙税、登録免許税など)、公共的な性格をもつ会費や賦課金(医師会費や町内会費など)です。

税金(平成16年(度)の年額)	金 額			
	⑨	⑩	⑪	
	億	百万	千	円
所得税・法人税				
住民税				
事業税				

※ 個人立の診療所は平成16年の1年分、個人立以外の診療所は平成16年度の1年度分の金額を記入してください。

通勤手当(平成17年6月分)	金 額			
	⑫			
	億	百万	千	円
通勤手当				

介護保険事業を実施している診療所

(調査票の内訳)

<input type="checkbox"/>	第1 基本データ	10～11ページ
<input type="checkbox"/>	第2-1 収支	12～13ページ
<input type="checkbox"/>	費用の区分方法	14ページ
<input type="checkbox"/>	第2-2 収支	15ページ
<input type="checkbox"/>	第2-3 収支	16ページ
<input type="checkbox"/>	第3 資産・負債	17ページ
<input type="checkbox"/>	第4 設備投資	18ページ
<input type="checkbox"/>	第5 租税公課、借入金等	19ページ

第1 基本データ

1 貴院の開設者	平成17年6月30日現在、該当する項目に○を記入してください。	1 個人	2 医療法人	3 その他
-----------------	---------------------------------	------	--------	-------

2 主たる診療科目	平成17年6月30日現在、広告する診療科目のうち、主たる診療科目の番号（別添「記入要領」14ページ参照）を記入してください。	①
------------------	--	---

3 現有の医業用建物の建築(改築)年月	明治・大正・昭和・平成 年 月
----------------------------	-----------------

4 医業用建物の保有形態及び延べ面積 （平成17年6月30日現在、小数点以下は四捨五入して記入してください。）			
1. 自己所有	2. 賃借	3. リース	4. その他（ ）
② m ²	③ m ²	④ m ²	⑤ m ²

5 青色申告の有無 （平成17年6月30日現在、該当する方に○を記入してください。）	あり ・ なし
---	---------

6 従事者の状況	（平成17年6月30日現在）
-----------------	----------------

(1) 雇用従事者（青色事業専従者である家族を含む）

常勤職員	医師 <small>〔個人立の開設者 本人を除く〕</small>	看護師・准看護師	事務職員	その他の職員	合計
従事者数	⑥ 人	⑦ 人	⑧ 人	⑨ 人	⑩ 人
（うち）青色事業専従者数	⑪ 人	⑫ 人	⑬ 人	⑭ 人	⑮ 人

非常勤職員	医師 <small>〔個人立の開設者 本人を除く〕</small>	看護師・准看護師	事務職員	その他の職員	合計
6月中の総労働時間	⑯ 時間	⑰ 時間	⑱ 時間	⑲ 時間	⑳ 時間
（うち）青色事業専従者	21 時間	22 時間	23 時間	24 時間	25 時間

(2) 常勤職員1人当たり1週間平均の所定労働時間(個人立の開設者本人を除く)	26	時間/1人当たり/週平均
---	----	--------------

(3) 無給の家族従事者	医師	医師以外の者	合計
従事者数	27 人	28 人	29 人
6月中の総労働時間	30 時間	31 時間	32 時間

7 病床・入院患者の状況 (有床診療所のみ記入してください。)			
許可病床数	(平成17年6月30日現在)	33	床
(うち)療養病床数		34	床
(うち)介護病床分		35	床
在院患者延べ数	(平成17年6月1か月間)	36 延べ	人

8 外来診療等の状況 (平成17年6月1か月間)			
初診患者数		37	人
再診患者延べ数		38 延べ	人
休診日数		39	日

9 処方の状況 (平成17年6月1か月間)			
処方せん料の算定(院外処方)の回数		40	回
処方料の算定(院内処方)の回数		41	回

10 介護サービスの延べ利用者数 (平成17年6月1か月間)			
施設サービス延べ利用者数		42 延べ	人
居宅サービス延べ利用者数		43 延べ	人
(うち)短期入所療養介護分		44 延べ	人

11 医療保険・介護保険適用の食事延べ提供数 (平成17年6月1か月間)				
	医療保険適用分		介護保険適用分	
給食延べ食数	45 延べ	食	46 延べ	食

12 医療保険・介護保険適用の占有延べ床面積 (平成17年6月30日現在、小数点以下を四捨五入して記入してください。)				
	医療保険適用分		介護保険適用分	
病床の延べ床面積	47	m ²	48	m ²
通所専用面積	49	m ²	50	m ²
一般外来部・待合いホール面積	51	m ²		

第2-1 収 支

I 医業収入（平成17年6月分）

科 目		金 額			
		①	②	③	④
		億	百万	千	円
1 入院収入	(1)保険診療収入(患者負担含む)	①			
	(2)公害等診療収入	②			
	(3)その他の診療収入	③			
2 外来収入	(1)保険診療収入(患者負担含む)	④			
	(2)公害等診療収入	⑤			
	(3)その他の診療収入	⑥			
3 その他の医業収入		⑦			
医業収入合計		⑧			

II 介護収入（平成17年6月分）

科 目		金 額			
		⑨	⑩	⑪	⑫
		億	百万	千	円
1 施設サービス収入		⑨			
2 居宅サービス収入		⑩			
(うち)短期入所療養介護分		⑪			
3 その他の介護収入		⑫			
介護収入合計		⑬			

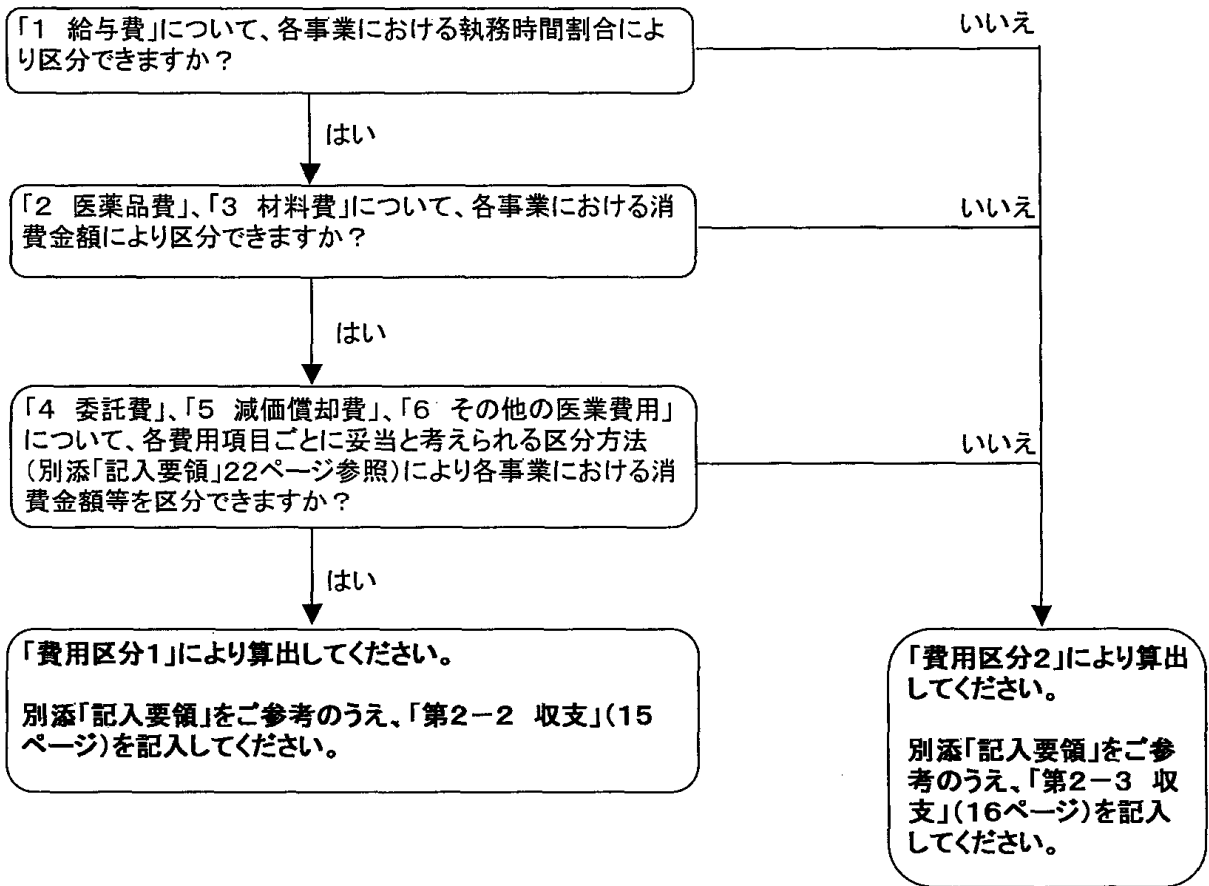
Ⅲ 医業・介護費用（平成17年6月分）

科 目	金 額			
	億	百万	千	円
1 給与費	⑭			
(うち)青色事業専従者給与費	⑮			
2 医薬品費	⑯			
3 材料費	⑰			
(うち)給食用材料費	⑱			
4 委託費	⑲			
(うち)検査委託費	㉔			
(うち)患者用給食委託費	21			
(うち)医療用廃棄物委託費	22			
(うち)医療事務委託費	23			
5 減価償却費 (平成16年(度)実績の1/12)	24			
(うち)建物減価償却費	25			
(うち)医療機器減価償却費	26			
6 その他の医業費用	27			
(うち)土地賃借料	28			
(うち)建物賃借料	29			
(うち)医療機器賃借料	30			
医業・介護費用合計	31			

介護保険事業を実施している診療所の費用の区分方法について

必ずどちらかに○を記入してください。

費用区分の方法について (別添「記入要領」22ページ参照)	費用区分1 ・ 費用区分2
----------------------------------	---------------



第2-2 収 支

費用区分1

Ⅲ 医業費用（平成17年6月分）

↓ 医療保険分の金額を記入してください。

科 目	①	金 額			
		億	万	千	円
1 給与費	①				
(うち)青色事業専従者給与費	②				
2 医薬品費	③				
3 材料費	④				
(うち)給食用材料費	⑤				
4 委託費	⑥				
(うち)検査委託費	⑦				
(うち)患者用給食委託費	⑧				
(うち)医療用廃棄物委託費	⑨				
(うち)医療事務委託費	⑩				
5 減価償却費 (平成16年(度)実績の1/12)	⑪				
(うち)建物減価償却費	⑫				
(うち)医療機器減価償却費	⑬				
6 その他の医業費用	⑭				
(うち)土地賃借料	⑮				
(うち)建物質借料	⑯				
(うち)医療機器賃借料	⑰				
医業費用合計	⑱				

第2-3 収 支

費用区分2

Ⅲ 医業費用（平成17年6月分）

↓ 医療保険分の金額を記入してください。

科 目		金 額			
		億	千	百	円
1 給与費	①				
(うち)青色事業専従者給与費	②				
2 医薬品費					
3 材料費					
(うち)給食用材料費					
4 委託費					
(うち)検査委託費					
(うち)患者用給食委託費					
(うち)医療用廃棄物委託費					
(うち)医療事務委託費					
5 減価償却費 (平成16年(度)実績の1/12)					
(うち)建物減価償却費					
(うち)医療機器減価償却費					
6 その他の医業費用 (土地賃借料、建物賃借料、医療機器賃借料を除く)	③				
(うち)土地賃借料					
(うち)建物賃借料					
(うち)医療機器賃借料					
医業費用合計					

第3 資産・負債

- この票は、青色申告で「貸借対照表(資産負債調)」を提出した個人立の診療所及び個人立以外の診療所(医療法人立診療所など)のみ記入してください。
- 個人立診療所は平成16年12月31日現在、個人立以外の診療所は平成17年3月31日現在における資産及び負債の額を記入してください。

資 産 の 部				
科 目			金 額	
			億	千
			万	円
I 流動資産	1 現金及び預金	①		
	2 医業未収金(診療報酬に係るもの)	②		
	3 有価証券	③		
	4 棚卸資産(医薬品)	④		
	5 その他の流動資産	⑤		
II 固定資産	1 有形固定資産	⑥		
	2 無形固定資産	⑦		
	3 その他の資産	⑧		
III 繰延資産		⑨		
資 産 合 計		⑩		

負 債 の 部				
科 目			金 額	
			億	千
			万	円
IV 流動負債	1 買掛金(医薬品・診療材料等に係るもの)	⑪		
	2 支払手形	⑫		
	3 短期借入金	⑬		
	4 その他の流動負債	⑭		
V 固定負債	1 長期借入金	⑮		
	2 その他の固定負債	⑯		
負 債 合 計		⑰		

第4 設備投資

○「青色申告をした個人立の診療所及び個人立以外の診療所(医療法人立診療所など)」用

科 目	平成16年(度)末 帳簿価額					平成15年(度)末 帳簿価額				
	①	億	百万	千	円	⑥	億	百万	千	円
土地										
建物(建物付属設備を含む)	②					⑦				
医療用器械備品	③					⑧				
その他の有形固定資産	④					⑨				
合 計	⑤					⑩				

○「青色申告をしていない個人立の診療所」用

(平成16年7月～平成17年6月)

科 目	金 額				
	⑪	億	百万	千	円
土地購入のための支出					
建物(建物付属設備を含む)購入・新築・増改築のための支出	⑫				
医療用器械備品購入のための支出	⑬				
その他の有形固定資産購入のための支出	⑭				
合 計	⑮				

第5 租税公課、借入金等

租税公課、借入金等(平成16年(度)の年額)	金 額				
	①	億	百万	千	円
租税公課	①				
損害保険料	②				
寄付金	③				
借入金	④				
(うち)長期借入金	⑤				
借入返済金(元本)	⑥				
(うち)長期借入金	⑦				
支払利息	⑧				

※「租税公課」は、原則として税法上損金に算入される租税(固定資産税、事業税、消費税、自動車税、印紙税、登録免許税など)、公共的な性格をもつ会費や賦課金(医師会費や町内会費など)です。

税金(平成16年(度)の年額)	金 額				
	⑨	億	百万	千	円
所得税・法人税	⑨				
住民税	⑩				
事業税	⑪				

※ 個人立の診療所は平成16年の1年分、個人立以外の診療所は平成16年度の1年度分の金額を記入してください。

通勤手当(平成17年6月分)	金 額				
	⑫	億	百万	千	円
通勤手当	⑫				