

(案)

D 医

秘

総務省承認 NO. * * * * *
承認期限 平成 年 月 日まで

平成19年6月

# 医療経済実態調査

(歯科診療所調査票)

(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	<small>市外局番</small>	—	— (内線 )
	FAX番号		—	—
	e-mail			@

(提出期限 平成19年7月31日)

中央社会保険医療協議会

# 第1 基本データ

1 貴院の開設者	平成19年6月30日現在、該当する番号に○を記入してください。	1 個人	2 医療法人	3 その他

2 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
---------------------	-------------	---	---

※医業用建物が自己所有以外の場合は記入の必要はありません。

3 医業用建物の保有形態及び延べ面積 (平成19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 ( )
① m <sup>2</sup>	② m <sup>2</sup>	③ m <sup>2</sup>	④ m <sup>2</sup>

4 青色申告の有無 (平成19年6月30日現在、該当する番号に○を記入してください。)	1 あり・2 なし
---	-----------

5 従事者の状況 (全体の従事者数等については、「第3 給与」欄に記入してください。)	(平成19年6月30日現在)
---	----------------

(1) 青色事業専従者である家族の状況

青色事業専従者である常勤職員従事者数	歯科医師	歯科衛生士	歯科技工士	事務職員	その他の職員	合計
	⑤ 人	⑥ 人	⑦ 人	⑧ 人	⑨ 人	⑩ 人

青色事業専従者である非常勤職員の6月中の総労働時間	歯科医師	歯科衛生士	歯科技工士	事務職員	その他の職員	合計
	⑪ 時間	⑫ 時間	⑬ 時間	⑭ 時間	⑮ 時間	⑯ 時間

(2) 無給の家族従事者	歯科医師	歯科医師以外の者	合計
従事者数	⑰ 人	⑱ 人	⑲ 人
6月中の総労働時間	⑳ 時間	21 時間	22 時間

6 ユニット数 (平成19年6月30日現在)	23	ユニット
------------------------	----	------

7 外来診療等の状況		(平成19年6月1か月間)
初診患者数	24	人
再診患者延べ数	25 延べ	人
休診日数	26	日

8 処方の状況		(平成19年6月1か月間)
処方せん料の算定(院外処方)の回数	27	回
処方料の算定(院内処方)の回数	28	回

## 第2 収 支

### I 医業収入（平成19年6月分）

科 目	①	金 額			
		億	百万	千	円
1 保険診療収入(患者負担含む)	①				
2 労災等診療収入	②				
3 その他の診療収入	③				
4 その他の医業収入	④				
医業収入合計	⑤				

### II 介護収入（平成19年6月分）

科 目	⑥	金 額			
		億	百万	千	円
1 居宅サービス収入	⑥				
2 その他の介護収入	⑦				
介護収入合計	⑧				

※介護保険事業を実施していない場合は記入の必要はありません。

### III 医業・介護費用（平成19年6月分）

科 目	⑨	金 額			
		億	百万	千	円
1 給与費 (「第3 給与」の49欄の金額を記入してください。)	⑨				
(うち)青色事業専従者給与費	⑩				
2 医薬品費	⑪				
3 歯科材料費	⑫				
4 委託費	⑬				
(うち)歯科技工委託費	⑭				
(うち)医療用廃棄物委託費	⑮				
(うち)医療事務委託費	⑯				
5 減価償却費 (平成18年(度)実績の1/12)	⑰				
(うち)建物減価償却費	⑱				
(うち)医療機器減価償却費	⑲				
6 その他の医業・介護費用	⑳				
(うち)土地賃借料	21				
(うち)建物賃借料	22				
(うち)医療機器賃借料	23				
医業・介護費用合計	24				

### 第3 給 与

常勤職員（平成19年6月分）			
職 種	人 員	給 料	
院 長 <small>〔個人立の開設者 本人を除く〕</small>	① 人	⑩	
歯科医師	② 人	⑪	
歯科衛生士	③ 人	⑫	
歯科技工士	④ 人	⑬	
薬剤師	⑤ 人	⑭	
事務職員 <small>〔上記の職種に従事 している者を除く〕</small>	⑥ 人	⑮	
その他の職員	⑦ 人	⑯	
役員 <small>〔上記の職種に従事している 者を除く〕</small>	⑧ 人	⑰	
合 計	⑨ 人	⑱	

常勤職員1人当たりの年間の平均 賞与支給額（平成18年支給実績額）			
⑲			
⑳			
21			
22			
23			
24			
25			
26			

常勤職員1人当たりの1週間平均の所定 労働時間（個人立の開設者本人を除く）	27	時間／1人当たり／週平均
--	----	--------------

非常勤職員（平成19年6月分）			
職 種	総労働時間	給 料	
院 長 <small>〔個人立の開設者 本人を除く〕</small>	28 時間	37	
歯科医師	29 時間	38	
歯科衛生士	30 時間	39	
歯科技工士	31 時間	40	
薬剤師	32 時間	41	
事務職員 <small>〔上記の職種に従事 している者を除く〕</small>	33 時間	42	
その他の職員	34 時間	43	
役員 <small>〔上記の職種に従事している 者を除く〕</small>	35 時間	44	
合 計	36 時間	45	

賞与支給額	46	億	百万	千	円
退職給付費用	47				
法定福利費	48				
給与費等の合計	49				

- ← 平成18年支給実績額の1/12
- ← 平成18年(度)実績額の1/12
- ← 事業主負担額・1か月分
- ← ⑱欄 + 45欄 + 46欄 + 47欄 + 48欄

## 第4 資産・負債

- この調査票は、青色申告で「貸借対照表(資産負債調)」を税務署に提出した個人立歯科診療所及び個人立以外の歯科診療所(医療法人立歯科診療所など)のみ記入してください。
- 個人立歯科診療所は平成18年12月31日現在、個人立以外の歯科診療所は平成19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。

科 目	金 額	億	万	千	円
資産合計	①				
(うち)有形固定資産	②				
負債合計	③				
(うち)借入金	④				
(うち)長期借入金	⑤				

## 第5 設備投資

○ 個人立歯科診療所は平成18年1月から12月までの設備投資実績額を、個人立以外の歯科診療所は平成18年4月から平成19年3月までの設備投資実績額を記入してください。

科 目	①	金 額			
		億	万	千	円
土地	①				
建物(建物付属設備を含む)	②				
医療用器械備品	③				
(うち)購入分	④				
(うち)リース分(リース期間中のリース料総額)	⑤				
その他の有形固定資産	⑥				
(うち)購入分	⑦				
(うち)リース分(リース期間中のリース料総額)	⑧				
合 計	⑨				

## 第6 租税公課、借入金等

租税公課、借入金等(平成18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(1年間に借り入れた額)				
(うち)長期借入金				
借入返済金(1年間の元本返済額)				
(うち)長期借入金				
支払利息(1年間に支払った額)				

※「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18年(度)の年額)	金 額			
	⑨	⑩	⑪	⑫
	億	百万	千	円
所得税・法人税(給与の源泉徴収分は除く)				
住民税(給与の源泉徴収分は除く)				
事業税				

通勤手当(平成19年6月分)	金 額			
	⑬	⑭	⑮	⑯
	億	百万	千	円
通勤手当				