提出用EXCELファイル調査票

施設コード	患者識別番号	生年月日（西暦）	今回退院時								前回退院時								再入院の目的（下記3つのうちいずれかに入力してください）					
			診断群分類	入院日	退院日	主傷病名	ICD-10	医療資源を最も投入した傷病名	ICD-10	退院時転帰	診断群分類	入院日	退院日	主傷病名	ICD-10	医療資源を最も投入した傷病名	ICD-10	退院時転帰	計画的入院		予期された再入院		予期せぬ再入院	
																			事由（選択肢より選択）	左記で7．その他を選んだ場合のみ内容を記	事由（選択肢より選択）	左記で5．その他を選んだ場合のみ内容を記	事由（選択肢より選択）	左記で4．その他を選んだ場合のみ内容を記

左側は貴院から提出された 7~10 月退院患者データを元に入力済みになっていますので、入力の必要はありません。

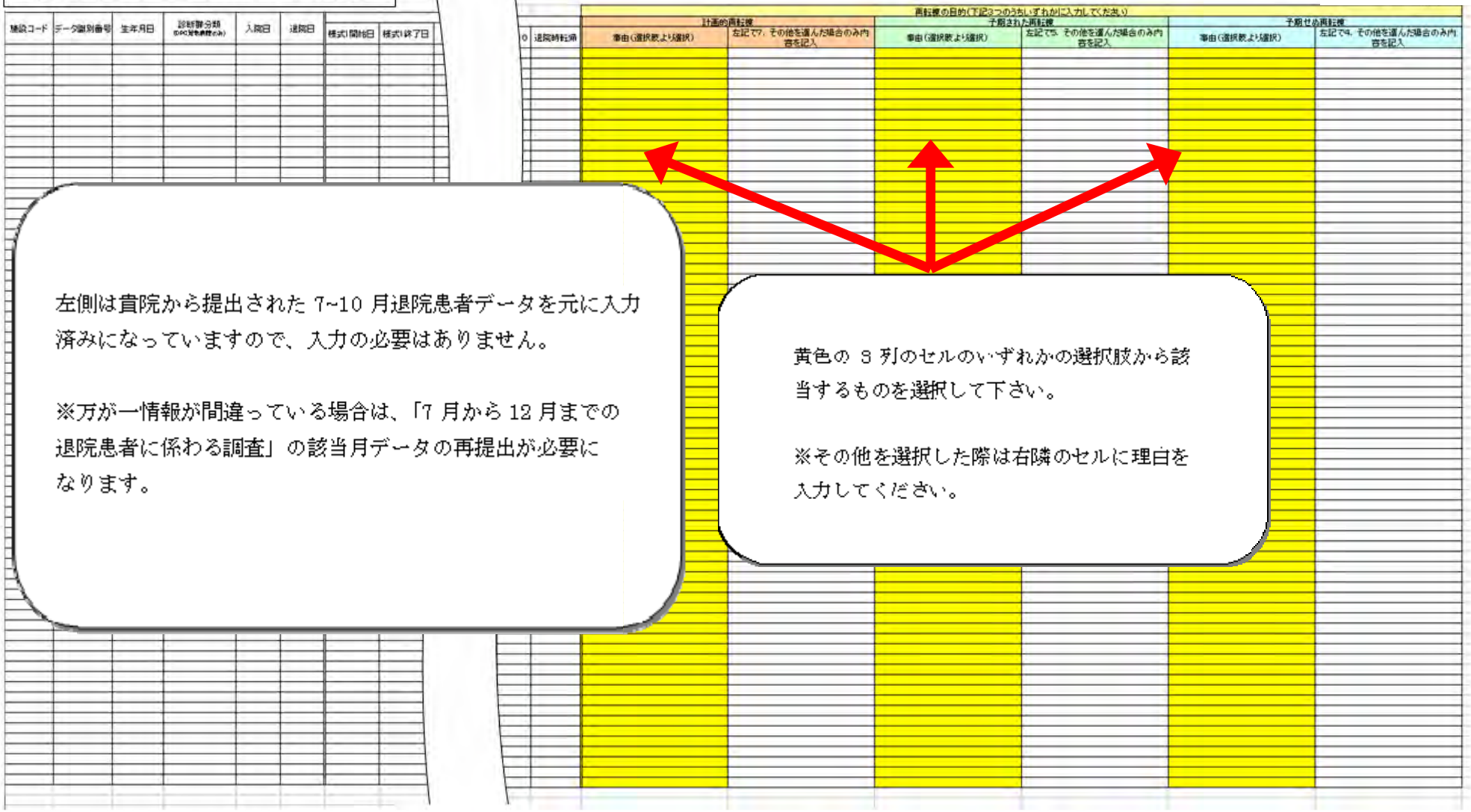
※万が一情報が間違っている場合は、「7 月から 12 月までの退院患者に係わる調査」の該当月データの再提出が必要になります。

黄色の 3 列のセルのいずれかの選択肢から該当するものを選択して下さい。

※その他を選択した際は右隣のセルに理由を入力してください。

ファイル名・シート名の変更、列の追加や表のレイアウト変更は禁止です

提出用 EXCEL ファイル調査票



左側は貴院から提出された 7~10 月退院患者データを元に入力済みになっていますので、入力の必要はありません。

※万が一情報が間違っている場合は、「7 月から 12 月までの退院患者に係わる調査」の該当月データの再提出が必要になります。

黄色の 3 列のセルのいずれかの選択肢から該当するものを選択して下さい。

※その他を選択した際は右隣のセルに理由を入力してください。

ファイル名・シート名の変更、列の追加や表のレイアウト変更は禁止です