

第16回医療経済実態調査（医療機関等調査）
における調査票（案）

○ 病院調査票	-----	1
○ 一般診療所調査票	-----	11
○ 歯科診療所調査票	-----	21
○ 保険薬局調査票	-----	29

(案)

H 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

(病院調査票)

(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 国立(独立行政法人含む)	2 公立	3 公的	4 社会保険関係	5 医療法人
6 個人	7 その他の法人			

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 ²	② m ²	③ m ²	④ m ²

4 病床の状況 (平成19年6月30日現在)						
	一般病床	療養病床	精神病床	結核病床	感染症病床	合計
許可病床数	⑤ 床	⑥ 床	⑦ 床	⑧ 床	⑨ 床	⑩ 床
(うち)介護療養型医療施設分		⑪ 床	⑫ 床			⑬ 床
稼働病床数	⑭ 床	⑮ 床	⑯ 床	⑰ 床	⑱ 床	⑲ 床
(うち)介護療養型医療施設分		⑳ 床	㉑ 床			㉒ 床

5 入院患者の状況			
在院患者数 (平成19年6月30日現在)	在院患者延べ数 (平成19年6月1か月間)	新入院患者数 (平成19年6月1か月間)	退院患者数 (平成19年6月1か月間)
23 人	24 延べ 人	25 人	26 人

※医療保険が適用される患者数のみ記入してください。

6 外来診療等の状況 (平成19年6月1か月間)			
	医科	歯科	合計
初診患者数	27 人	28 人	29 人
再診患者延べ数	30 延べ 人	31 延べ 人	32 延べ 人
休診日数			33 日

7 処方状況		(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	34	回
処方料の算定(院内処方)の回数	35	回

8 特定入院料の算定状況		(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 回復期リハビリテーション病棟入院料	1 算定している ・ 2 算定していない	
2 小児入院医療管理料1又は2	1 算定している ・ 2 算定していない	
3 亜急性期入院医療管理料	1 算定している ・ 2 算定していない	
4 ハイケアユニット入院医療管理料	1 算定している ・ 2 算定していない	

9 入院基本料の状況		(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 一般病棟入院基本料	1 7対1 ・ 2 10対1 ・ 3 13対1 ・ 4 15対1 5 特別入院基本料 ・ 6 該当していない	
2 特定機能病院入院基本料(一般病棟)	1 7対1 ・ 2 10対1 ・ 3 該当していない	

10 承認等の状況		(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 地域医療支援病院の承認の有無	1 あり ・ 2 なし	
2 臨床研修病院の指定の状況	1 単独・管理型 ・ 2 協力型 ・ 3 なし	

第2 収 支

I 医業収入（平成19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 特別の療養環境収入		④			
3 外来収入	(1)保険診療収入(患者負担含む)	⑤			
	(2)公害等診療収入	⑥			
	(3)その他の診療収入	⑦			
4 その他の医業収入		⑧			
医業収入合計		⑨			

II 介護収入（平成19年6月分）

科 目		金 額			
		⑩	⑪	⑫	⑬
		億	百万	千	円
1 施設サービス収入		⑩			
2 居宅サービス収入		⑪			
(うち)短期入所療養介護分		⑫			
3 その他の介護収入		⑬			
介護収入合計		⑭			

※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 その他の収入（平成19年6月分）

科 目		金 額			
		⑮	⑯	⑰	⑱
		億	百万	千	円
1 受取利息及び配当金	(平成18年(度)実績の1/12)	⑮			
2 その他の収入		⑯			
その他の収入合計		⑰			

IV 医業・介護費用（平成19年6月分）

科 目			金 額			
			億	百万	千	円
1 材料費	(1) 医薬品費	⑮				
	(2) 診療材料費・医療消耗器具備品費	⑯				
	(3) 歯科材料費	⑰				
	(4) 給食用材料費	21				
2 給与費	（「第3 給与」の 59 欄の金額を記入してください。）	22				
3 委託費		23				
	(うち) 検査委託費	24				
	(うち) 患者用給食委託費	25				
	(うち) 寝具類洗濯・賃貸委託費(病衣除く)	26				
	(うち) 病衣洗濯・賃貸委託費	27				
	(うち) 医療用廃棄物委託費	28				
	(うち) 歯科技工委託費	29				
	(うち) 医療事務委託費	30				
4 設備関係費		31				
	(うち) 減価償却費 (平成18年(度)実績の1/12)	32				
	(うち) 建物減価償却費	33				
	(うち) 医療機器減価償却費	34				
	(うち) 設備器械賃借料	35				
	(うち) 医療機器賃借料	36				
	(うち) 土地賃借料	37				
	(うち) 建物賃借料	38				
5 経 費		39				
	(うち) 光熱水費(燃料費含む)	40				
6 その他の医業・介護費用		41				
医業・介護費用合計		42				

V その他の費用

科 目		金 額				
1	支払利息〔「第6 租税公課、借入金等」の「支払利息」の金額の1/12の金額を事務局にて記入しますので、記入は不要です。〕					
2	その他の費用	43	億	百万	千	円

VI 特別損益

科 目		金 額				
1	特別利益 (平成18年(度)実績の1/12)	44	億	百万	千	円
2	特別損失 (平成18年(度)実績の1/12)	45				

VII 補助金・負担金等

科 目		金 額				
1	人件費補助 (平成18年(度)実績の1/12)	46	億	百万	千	円
2	運営費補助 (平成18年(度)実績の1/12)	47				
3	設備費補助 (平成18年(度)実績の1/12)	48				

第3 給 与

常勤職員（平成19年6月分）			
職 種	人 員	給 料	
病院長	① 人	⑫	億 百万 千 円
医 師	② 人	⑬	
歯科医師	③ 人	⑭	
薬剤師	④ 人	⑮	
看護職員	⑤ 人	⑯	
看護補助職員	⑥ 人	⑰	
医療技術員	⑦ 人	⑱	
事務職員	⑧ 人	⑲	
技能労務員・労務員	⑨ 人	⑳	
役員 <small>（上記の職種に従事している者を除く）</small>	⑩ 人	21	
合 計	⑪ 人	22	

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)			
	百万	千	円
23:			
24:			
25:			
26:			
27:			
28:			
29:			
30:			
31:			
32:			

常勤職員1人当たりの1週間平均の所定労働時間	33	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	
病院長	34 時間	45	億 百万 千 円
医 師	35 時間	46	
歯科医師	36 時間	47	
薬剤師	37 時間	48	
看護職員	38 時間	49	
看護補助職員	39 時間	50	
医療技術員	40 時間	51	
事務職員	41 時間	52	
技能労務員・労務員	42 時間	53	
役員 <small>（上記の職種に従事している者を除く）</small>	43 時間	54	
合 計	44 時間	55	

賞 与 支 給 額	56	億 百万 千 円
退 職 給 付 費 用	57	
法 定 福 利 費	58	
給 与 費 等 の 合 計	59	

← 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

← 22 欄 + 55 欄 + 56 欄 + 57 欄 + 58 欄

第4 資産・負債

○ 個人立病院は平成18年12月31日現在、個人立以外の病院は平成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。

資 産 の 部					
科 目			金 額		
I 流動資産	1 現金・預金	①	億	千	円
	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			
	(うち)土地	⑦			
	(うち)建物(建物附属設備を含む)	⑧			
	(うち)医療用器械備品	⑨			
	(うち)その他の有形固定資産	⑩			
	2 無形固定資産	⑪			
	3 その他の固定資産	⑫			
III 繰延資産		⑬			
資 産 合 計		⑭			

負 債 の 部					
科 目			金 額		
IV 流動負債	1 買掛金(医薬品・診療材料等に係るもの)	⑮	億	千	円
	2 支払手形	⑯			
	3 短期借入金	⑰			
	4 その他の流動負債	⑱			
V 固定負債	1 長期借入金	⑲			
	2 その他の固定負債	20			
負 債 合 計		21			

第5 設備投資

○ 個人立病院は平成18年1月から12月までの設備投資実績額を、個人立以外の病院は平成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	金 額				
	①	億	百万	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	
	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・福利厚生費(平成19年6月分)	金 額			
	⑫	⑬		
	億	百万	千	円
通勤手当				
福利厚生費				

(案)

C 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

(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 主たる診療科目	平成19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」3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
---------------------	---------------------------

※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。

4 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（ ）
② m ²	③ m ²	④ m ²	⑤ m ²

5 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
--	-------------

6 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の従事者数	医 師	看護師・准看護師	事務職員	その他の職員	合 計
	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	医 師	看護師・准看護師	事務職員	その他の職員	合 計
	⑪ 人	⑫ 人	⑬ 人	⑭ 人	⑮ 人

(2) 無給の家族従事者

	医 師	医師以外の者	合 計
従事者数	⑯ 人	⑰ 人	⑱ 人
6月口の総労働時間	⑲ 時間	⑳ 時間	㉑ 時間