㊙ 統計法に基づく基幹統計調査

医療施設静態調査

病院票

政府統計

厚生労働省

注:※印の箇所は、記入しないでください。

（令和5年10月1日現在）

※ 整理番号										※ 保健所符号					※ 市区町村符号					

（1）施設の所在地	〒　　TEL
（2）施　設　名	
法人番号	

（3）休止・休診の状況	
1	休止中
2	1年以上休診中
3	1年未満休診中

（4）開設者

01～26のあてはまるものひとつに○

＊の開設者のうち、医育機関は27にも○

01	厚生労働省	国
02	独立行政法人国立病院機構	国
03	国立大学法人＊	国
04	独立行政法人労働者健康安全機構	国
05	国立高度専門医療研究センター	国
06	独立行政法人地域医療機能推進機構	国
07	その他	国
08	都道府県＊	
09	市町村＊	
10	地方独立行政法人＊	
11	日赤	
12	済生会	
13	北海道社会事業協会	
14	厚生連	
15	国民健康保険団体連合会	
16	健康保険組合及びその連合会	
17	共済組合及びその連合会	
18	国民健康保険組合	
19	公益法人	
20	医療法人	
21	私立学校法人 ＊	
22	社会福祉法人	
23	医療生協	
24	会社	
25	その他の法人	
26	個人	
27	医育機関(再掲)	

（5）許可病床数

精神病床		床
感染症病床		床
結核病床		床
療養病床		床
一般病床		床
合計		床
回復期リハビリテーション病棟(再掲)	一般病床	床
	療養病床	床
認知症病棟(再掲)		床

（6）社会保険診療等の状況　いずれかに○

1 保険医療機関

2 自由診療のみ

（7）救急告示の有無　いずれかに○

1 有

2 無

（8）診療科目　あてはまるものすべてに○

（9）患者数

		標ぼう	9月中休診	特定の曜日のみ	標ぼうしている科目と、9月中休診していた科目、特定の曜日のみ開設している科目に○をつけてください。	9月中の外来患者延数	9月30日24時現在の在院患者数
I	01	01	01	01	内科	人	人
	02	02	02	02	呼吸器内科	人	人
	03	03	03	03	循環器内科	人	人
	04	04	04	04	消化器内科(胃腸内科)	人	人
	05	05	05	05	腎臓内科	人	人
	06	06	06	06	脳神経内科	人	人
	07	07	07	07	糖尿病内科(代謝内科)	人	人
	08	08	08	08	血液内科	人	人
	09	09	09	09	皮膚科	人	人
	10	10	10	10	アレルギー科	人	人
	11	11	11	11	リウマチ科	人	人
	12	12	12	12	感染症内科	人	人
	13	13	13	13	小児科	人	人
	14	14	14	14	精神科	人	人
	15	15	15	15	心療内科	人	人
II	16	16	16	16	外科	人	人
	17	17	17	17	呼吸器外科	人	人
	18	18	18	18	心臓血管外科	人	人
	19	19	19	19	乳腺外科	人	人
	20	20	20	20	気管食道外科	人	人
	21	21	21	21	消化器外科(胃腸外科)	人	人
	22	22	22	22	泌尿器科	人	人
	23	23	23	23	肛門外科	人	人
	24	24	24	24	脳神経外科	人	人
	25	25	25	25	整形外科	人	人
	26	26	26	26	形成外科	人	人
	27	27	27	27	美容外科	人	人
	28	28	28	28	眼科	人	人
	29	29	29	29	耳鼻いんこう科	人	人
	30	30	30	30	小児外科	人	人
	31	31	31	31	産婦人科	人	人
	32	32	32	32	産科	人	人
	33	33	33	33	婦人科	人	人
III	34	34	34	34	リハビリテーション科	人	人
	35	35	35	35	放射線科	人	人
	36	36	36	36	麻酔科	人	人
	37	37	37	37	病理診断科	人	人
	38	38	38	38	臨床検査科	人	人
	39	39	39	39	救急科	人	人
	40	40	40	40	歯科	人	人
	41	41	41	41	矯正歯科	人	人
	42	42	42	42	小児歯科	人	人
	43	43	43	43	歯科口腔外科	人	人

SAMPLE

次ページへ続く

（10）9月中の外来患者

初診の患者の数	人

（11）処方の状況等　9月中の実施状況を記入してください。

外来患者への処方数（9月中の延回数）	院内処方数	回
	院外処方箋交付数	回
医療用麻薬の処方	1　有　　2　無	

内服薬処方箋における分量の記載方法の規定　いずれかひとつに○

1　1回量を処方の基本単位としている
2　1日量を処方の基本単位としている
3　1回量と1日量の併記としている
4　規定なし

（12）退院調整支援担当者　いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。

1　いる（　　人）
2　いない

*入退院支援加算の施設基準を満たす場合のみ

（13）医師事務作業補助者　いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。

1　いる（　　人）
2　いない

*医師事務作業補助体制加算の施設基準を満たす満たさないに関わらず記入

（14）救急医療体制

初期・二次救急医療体制　複数の体制がある場合はあてはまるものすべてに○

1　初期（軽度の救急患者への夜間・休日における診療を行う医療施設）
2　二次（入院を要する救急医療施設）
3　初期・二次両方ともなし

夜間(深夜も含む)の救急対応 各項目について、いずれかひとつに○	対応している		対応していない
	ほぼ毎日	ほぼ毎日以外	
内科系疾患	1	2	3
小児科（小児外科を含む）疾患	1	2	3
外科系疾患	1	2	3
脳神経外科系疾患	1	2	3
産科疾患（分娩を含む）	1	2	3
多発外傷	1	2	3

精神科救急医療体制 各項目について、いずれかひとつに○	1　体制あり	2　体制なし	
夜間(深夜も含む)の救急対応	対応している		3 対応していない
	1 ほぼ毎日	2 ほぼ毎日以外	

（15）専門外来の設置　あてはまるものすべてに○

1　禁煙外来
2　助産師外来

（16）委託の状況　あてはまるものひとつに○

	全部委託	一部委託	委託していない
給食(患者用)	1	2	3
滅菌(治療用具)	1	2	3
保守点検業務(医療機器)	1	2	3
検体検査	1	2	3
保守点検業務(医療ガス供給設備)	1	2	3
清掃	1	2	3
患者の搬送	1	2	3

（17）表示診療時間の状況　合計は時間単位とし、01～59分の分単位は全て0．5時間とみなし記入してください。

通常の1週間の診療時間				．	時　間

表示診療時間　通常診療している時間帯すべてに○をつけてください。

曜日	午前	午後	18時～19時	19時～20時	20時～21時	21時～22時	22時以降
月曜日	1	2	3	4	5	6	7
火曜日	1	2	3	4	5	6	7
水曜日	1	2	3	4	5	6	7
木曜日	1	2	3	4	5	6	7
金曜日	1	2	3	4	5	6	7
土曜日	1	2	3	4	5	6	7
日曜日	1	2	3	4	5	6	7
休日	1	2	3	4	5	6	7

（18）受動喫煙対策の状況　各項目について、いずれかひとつに○

敷地内を全面禁煙	1　禁煙にしている 2　禁煙にしていない
特定屋外喫煙場所を設置	1　設置している 2　設置していない

（19）職員のための院内保育サービスの状況　各項目についてあてはまるものすべてに○

1　院内の施設を利用
2　院外の施設を利用
3　していない

→

夜間保育	1　有 2　無
病児保育	1　有 2　無
施設の利用者	1　自施設の医師・歯科医師 2　自施設の看護師・准看護師 3　その他の自施設の職員 4　併設施設の職員 5　その他

（20）オーダリングシステムの導入状況　あてはまるものすべてに○

1　導入している →　1　検査　2　放射線　3　薬剤　4　栄養　5　その他
2　導入していない

（21）医用画像管理システム(PACS)の導入状況

1　導入している →　フィルムレス運用　1　完全実施　2　一部実施
2　今後導入する予定がある →　導入予定時期　1　令和5年度　2　令和6年度　3　令和7年度　4　令和8年度以降
3　導入する予定なし

SAMPLE

(22) 診療録電子化(電子カルテ)の状況

1 医療機関全体で電子化している
2 医療機関内の一部で電子化している
3 今後電子化する予定がある →
4 電子化する予定なし

電子化予定時期
1 令和5年度
2 令和6年度
3 令和7年度
4 令和8年度以降

(23) 医療情報の電子化の状況

(20) オーダリングシステムを「1 導入している」、
(21) 医用画像管理システム(PACS)を「1 導入している」、
(22) 診療録電子化(電子カルテ)を「1 電子化している」、
または「2 一部で電子化している」
いずれかを選択している場合は記入してください。

データの保管を行う場所　あてはまるものすべてに○

1 医療機関内にあるサーバ機器等で保管
2 外部の事業者に委託して保管 →

ASP・SaaS(クラウド型)利用の有無
1 有　2 無

データの利用範囲　いずれかひとつに○

1 医療機関内のみで利用
2 他の医療機関等と連携して利用 →

他の医療機関等とのネットワークの有無
1 有　2 無

患者への情報提供の方法　あてはまるものすべてに○

1 紙面・フィルム等により情報提供している
2 電子的な方法でデータ自体を提供している
3 情報提供していない

SS－MIX標準化ストレージ　いずれかひとつに○

1 実装している　2 実装していない

(24) 遠隔医療システムの導入状況

施設数には9月中の実施設数を、
件数には9月中の延件数を記入してください。

遠隔画像診断
1 有 →
2 無
診断依頼を受けた数 (＿＿施設から 計＿＿件)
診断依頼に出した数 (＿＿施設に 計＿＿件)

遠隔病理診断
1 有 →
2 無
診断依頼を受けた数 (＿＿施設から 計＿＿件)
診断依頼に出した数 (＿＿施設に 計＿＿件)

遠隔在宅診療・療養支援
1 有 → 患者延数 (　　人)
2 無

(25) 医療安全体制

各項目について、あてはまるものひとつに○

	医師	歯科医師	薬剤師	看護師	診療放射線技師	臨床検査技師	臨床工学技士	その他	配置していない
医療安全管理委員会の責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9
院内感染防止対策の責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9
医療機器安全管理責任者	1	2	3	4	5	6	7	8	9
医薬品安全管理責任者	1	2	3	4				8	9
医療放射線安全管理の責任者	1	2			5			8	9

院内感染防止対策の専任担当者の状況
1 いる (　　人)　2 いない

院内感染防止対策のための施設内回診の頻度
1 ほぼ毎日　2 週1回以上　3 月2～3回程度
4 月1回程度　5 月1回未満

患者相談担当者の配置の有無
1 有　2 無

(26) 在宅医療サービスの実施状況

併設施設によるサービスを除く

実施の有無に○をつけ、9月中の件数を記入してください。

医療保険等による在宅サービス　1 実施している　2 実施していない

往診	01	件
在宅患者訪問診療	02	件
歯科訪問診療	03	件
救急搬送診療	04	件
在宅患者訪問看護・指導	05	件
精神科在宅患者訪問看護・指導	06	件
在宅患者訪問リハビリテーション指導管理	07	件
訪問看護ステーションへの指示書の交付	08	件
在宅看取り	09	件

介護保険による在宅サービス　1 実施している　2 実施していない

居宅療養管理指導(介護予防サービスを含む)	10	件
訪問看護(介護予防サービスを含む)	11	件
訪問リハビリテーション(介護予防サービスを含む)	12	件

(27) 特殊診療設備

01～06はそれぞれの診療報酬上の施設基準又は要件を満たすもののみ記入

		病床数	9月中の取扱患者延数
ICU(特定集中治療室)	01	床	人
SCU(脳卒中集中治療室)	02	床	人
MFICU(母体・胎児集中治療室)	03	床	人
無菌治療室(手術室は除く)	04	床	人
放射線治療病室	05	床	人
外来化学療法室	06	床	人

07は新生児特定集中治療室管理料の施設基準を満たしているものをいう。
(「総合周産期特定集中治療室管理料」に含まれる「新生児集中治療室」の病床を含む。)

NICU(新生児特定集中治療室)	07	床	人

08～11は診療報酬上の施設基準又は要件を満たす満たさないに関わらず記入

CCU(心臓内科系集中治療室)	08	床	人
GCU(新生児治療回復室)	09	床	人
PICU(小児集中治療室)	10	床	人
陰圧室	11	床	人

ICU(特定集中治療室)に専任している医師数

専任している医師数を実人員で記入してください。

医師数(実人員)　　人

(28) 緩和ケアの状況

施設基準を満たしていないものを含む。

緩和ケア病棟
1 有 →
2 無
病床数 (　　床)
9月中の取扱患者延数 (　　人)

緩和ケアチーム
1 有 →
2 無
9月中の患者数 (　　人)
(再掲)新規介入患者数 (　　人)

SAMPLE

次ページへ続く

(29) 手術等の実施状況

		9月中の実施件数	装置の台数
悪性腫瘍手術	1	件	
人工透析	2	件	台
分娩(正常分娩を含む)	3	件	
帝王切開娩出術(再掲)	4	件	
帝王切開を除く無痛分娩(再掲)	5	件	

分娩の取扱

小数点以下第2位四捨五入

1 取り扱っている
- 担当医師数(常勤換算) ・ 人
- 担当助産師数(常勤換算) ・ 人
- 院内助産所の有無 1 有 2 無

2 取り扱っていない

(30) 検査等の実施状況

＊患者数には手術に伴うものを含む。

			9月中の患者数	装置の台数
骨塩定量測定		01	人	
気管支内視鏡検査＊		02	人	
上部消化管内視鏡検査＊		03	人	
大腸内視鏡検査＊		04	人	
血管連続撮影		05	人	
DSA(再掲)		06	人	
循環器DR(再掲)		07	人	
マンモグラフィー		08	人	台
RI検査(シンチグラム)		09	人	台
SPECT(再掲)		10	人	台
PET	PET	11	人	台
	PETCT	12	人	台
CT	マルチスライス 64列以上	13	人	台
	マルチスライス 16列以上64列未満	14	人	台
	マルチスライス 4列以上16列未満	15	人	台
	マルチスライス 4列未満	16	人	台
	その他	17	人	台
MRI	3.0テスラ以上	18	人	台
	1.5テスラ以上3.0テスラ未満	19	人	台
	1.5テスラ未満	20	人	台
3D画像処理		21	人	
冠動脈CT・心臓MRI(再掲)		22	人	

(31) 放射線治療の実施状況

患者数は、照射録の枚数又は検査伝票を元に記入してください。

			9月中の患者数	装置の台数
位置決め装置	X線シミュレーター	1	人	台
	CTシミュレーター	2	人	台
放射線治療計画装置		3	人	台
放射線治療(体外照射)		4	人	
リニアック・マイクロトロン(再掲)		5	人	台
ガンマナイフ・サイバーナイフ(再掲)		6	人	台
放射線治療(腔内・組織内照射)		7	人	

(32) 歯科設備

保有しているものすべてに○

1 歯科診療台 (台)

※ 歯科診療台を保有している場合は台数を記入してください。

2 デンタル・パノラマX線装置

3 歯科用CT装置

4 手術用顕微鏡

5 滅菌機器(オートクレーブ等)

6 ポータブル歯科ユニット

7 歯科用CAD/CAM装置

8 デジタル印象採得装置

9 口腔外バキューム

(33) 歯科訪問診療の受け入れの有無

1 受け入れている

2 受け入れていない

(34) 病棟における看護職員の勤務体制

看護師、准看護師の勤務体制を病棟別に記入してください。

複数種類の病床を有する病棟は、一番多い病床に該当する病棟に記入してください。

		配置している看護師・准看護師	時間帯(シフト)	看護単位数(看護師・准看護師の人数別) 1人	2人	3人以上
一般病棟	三交代制	人	準夜勤			
			深夜勤			
	二交代制	人	夜勤			
	当直制・他	人	夜勤			
療養病棟	三交代制	人	準夜勤			
			深夜勤			
	二交代制	人	夜勤			
	当直制・他	人	夜勤			
精神・結核病棟	三交代制	人	準夜勤			
			深夜勤			
	二交代制	人	夜勤			
	当直制・他	人	夜勤			

(記入例) 三交代の体制をとる病棟に、20人の看護師・准看護師を配置し、1看護単位(準夜勤 3人、深夜勤 2人)で看護している場合

	配置している看護師・准看護師	時間帯(シフト)	看護単位数(看護師・准看護師の人数別) 1人	2人	3人以上
三交代制	20 人	準夜勤			1
		深夜勤		1	

(35) 新人看護職員研修の状況

1 新人看護職員がいる
- 1 新人看護職員研修ガイドラインに沿った研修を実施している
- 2 新人看護職員研修ガイドラインに沿わない研修を実施している
- 3 新人看護職員研修を実施していない

2 新人看護職員がいない

SAMPLE

（36）従事者数		10月1日現在の数を記入してください。	
職　　種		「常勤」従事者の実人員	「非常勤」従事者の常勤換算した人数（小数点以下第2位四捨五入）↓小数点
01	医師	人	. 人
02	歯科医師	人	. 人

職　　種		「常勤」と「非常勤」従事者の実人員	「常勤」と「非常勤」従事者の常勤換算した人数（小数点以下第2位四捨五入）↓小数点
03	薬剤師	人	. 人
04	保健師	人	. 人
05	助産師	人	. 人
06	看護師	人	. 人
07	准看護師	人	. 人
08	看護業務補助者		. 人
09	理学療法士(PT)		. 人
10	作業療法士(OT)		. 人
11	視能訓練士		. 人
12	言語聴覚士		. 人
13	義肢装具士		. 人
14	歯科衛生士		. 人
15	歯科技工士		. 人
16	診療放射線技師		. 人
17	診療エックス線技師		. 人
18	臨床検査技師		. 人
19	衛生検査技師		. 人
20	臨床工学技士		. 人
21	あん摩ﾏｯｻｰｼﾞ指圧師		. 人
22	柔道整復師		. 人
23	管理栄養士		. 人
24	栄養士		. 人
25	精神保健福祉士		. 人
26	社会福祉士		. 人
27	介護福祉士		. 人
28	保育士		. 人
29	公認心理師		. 人
30	救急救命士		. 人
31	その他の技術員		. 人
32	医療社会事業従事者		. 人
33	事務職員		. 人
34	その他の職員		. 人

（注）

1）雇用形態にかかわらず、医療機関が定める1週間の勤務時間（所定労働時間）のすべてを勤務している場合は「常勤」、勤務していない場合は「非常勤」としてください。

2）常勤換算については、下記の計算式により常勤換算数を計算し、それぞれの欄に記入してください。
小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで計上してください。
得られた結果が0.1に満たない場合は「0.1」と計上してください。
常勤換算は「0.1」「1.0」等「0」を省略せずに記入してください。

$$\text{常勤換算数} = \frac{\text{従事者の1週間の勤務延時間数（残業は除く）}}{\text{医療機関において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数（所定労働時間）}}$$

※ 1週間の時間数が32時間を下回る場合は分母を32時間としてください。

常勤換算の詳細は「調査の手引き」を参照してください。

3）「01　医師」、「02　歯科医師」は「常勤」のみの実人員及び「非常勤」のみの常勤換算をそれぞれ記入してください。

4）「03　薬剤師」、「04　保健師」、「05　助産師」、「06　看護師」、「07　准看護師」は「常勤」・「非常勤」を合計した実人員及び「常勤」・「非常勤」を合計した常勤換算をそれぞれ記入してください。
実人員、常勤換算のどちらか一方が空欄ということはありません。
また、実人員≧常勤換算となるように記入してください。

5）「28　保育士」は子どもの患者に対するケアを行う保育士を記入してください。
なお、院内保育所に勤務している保育士は含みません。

記　入　者	備　　考
（所　属） （氏　名）	

ご協力ありがとうございました

SAMPLE