

1. 診療所調査票(無床診療所用) ※記入例

(平成29年〇月〇日現在)

名称	〇〇〇〇医院		TEL	0000-12-3456												
			FAX	0000-34-5678												
所在地	〒000-0000 延岡市〇〇町〇丁目〇〇番地															
開設者氏名 (又は法人名)	医療法人〇〇〇〇			管理者氏名	宮崎 太郎											
診療科目	内科、小児科					(計: 2 科目)										
外来 診療時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	祝日								
	9:00~12:00	9:00~12:00	9:00~12:00	9:00~12:00	9:00~12:00	9:00~12:00	休診	休診								
	14:00~18:00	14:00~18:00	14:00~16:00	14:00~16:00	14:00~18:00	14:00~18:00	休診	休診								
従業者数	職種	医師	歯科医師	薬剤師	看護師	准看護師	看護 補助者	(管理) 栄養士	診療放射 線技師	理学 療法士	作業 療法士	視能 訓練士	言語 聴覚士	事務	その他 (※)	合計
	常勤	2		1	3	1					1			1	2	11
	非常勤	1			1											2
(※)「その他」の従業者の内訳(職種及び人数)を記入してください。(例:臨床検査技師 〇名、事務員 〇名)															合計	13
臨床検査技師 1名																
設備概要	エックス線装置	有・無		スプリンクラー	有・無		滅菌装置 (オートクレーブ等)			有・無						
	CTスキャン	有・無		自家発電装置	有・無		調剤所			有・無						
業務委託	業務			有 無			委託業者名									
	1. 検体検査業務			有(全部)・有(一部)・無			(株)〇〇検査センター									
	2. 医療機器等の滅菌消毒業務			有(全部)・有(一部)・無												
	3. 患者給食業務			有(全部)・有(一部)・無												
	4. 患者搬送業務			有(全部)・有(一部)・無												
	5. 医療機器の保守点検業務			有(全部)・有(一部)・無			(株)〇〇〇〇									
	6. 医療ガス供給設備の保守点検業務			有(全部)・有(一部)・無			〇〇酸素(株)									
	7. 寝具類の洗濯業務			有(全部)・有(一部)・無												
	8. 施設の清掃業務			有(全部)・有(一部)・無			(株)〇〇ビルサービス									
	9. 感染性廃棄物の処理業務			有(全部)・有(一部)・無			〇〇サービスセンター									
10. 医療用放射性汚物物の廃棄業務			有(全部)・有(一部)・無													
感染性廃棄物の 処理方法	感染性廃棄物の収集、運搬、保管、処理について具体的に記入してください。															
	感染性と非感染性に分別し、施錠付きの医療廃棄物保管庫で保管。〇〇サービスセンターが定期的に回収。(1回/月)															
薬の処方	① 院外処方のみ ・ ② 院内処方のみ ・ ③ 両方:主に (院外) ・ 院内) 処方															

2. 患者集計表 ※記入例

医療機関名： ○○○○医院

同様に(2/2枚目)には次年度の患者数等を記入してください。

※1/2枚目)

院外処方せんは除きます。

(期間:平成28年4月～平成29年3月)

外来患者数の内訳を記入してください。

月別	外来患者数(※1)				実外来診療日数(※2)	外来患者に係る取扱処方せん数(※3)
	一般(右以外)	耳鼻咽喉科	眼科	精神科		
4	2,340	2,340			25	0
5	2,200	2,200			24	0
6	2,463	2,463			26	0
7	2,284	2,284			26	0
8	2,240	2,240			24	0
9	2,245	2,245			23	0
10	2,997	2,997			27	0
11	3,146	3,146			24	0
12	2,846	2,846			24	0
1	2,167	2,167			25	0
2	2,541	2,541			24	0
3	2,904	2,904			27	0
合計	30,373	30,373			299	0
平均(※4)	101.5	101.5				0

30,373(人)÷299(日)
=101.58193... (人/日)
=101.5(人/日)
※少数第2位を切捨て

(※1)外来患者数について

- ・毎日の新来、再来、往診、巡回診療及び健康診断の数を合計した数です。
- ・同一患者が2以上の診療科で診療を受けた場合は、それぞれの診療科に計上してください。

(※2)実外来診療日数について

- ・各科別の年間の外来診療日数ではなく、貴院の実外来診療日数を記載してください。
- ・土曜・日曜日なども通常の外来診療体制をとっている場合及び救急の輪番日などにより外来の応需体制をとっている場合は、当該診療日数に加えてください。
- ・定期的な休診日がある場合は、その日数を除いてください。
- ・イに掲げる体制をとっていない場合で臨時に患者を診察する場合は、診療日数には加えません。

(※3)外来患者に係る取扱処方せん数について

院内の調剤所で薬剤師が外来患者に投与する薬剤を調剤するために必要な文書等を指し、その名称の如何を問わないものであり、患者に院外で調剤を受けさせるために交付する処方せん(院外処方せん)を含まないもの。

(※4)平均の算出・記載方法について

- ・外来患者数:合計を実外来診療日数で除した数を記入してください。(少数第2位以下を切り捨て、少数第1位まで)
- ・処方せん数:合計を実外来診療日数で除した数を記入してください。(少数第2位以下を切り捨て、少数第1位まで)

