

令和2年8月17日

会員各位

鎌倉市医師会会長 山口 泰
・病院診療所担当理事 峰野 元明

令和2年医療施設静態調査の協力依頼について

標記の件につきまして、神奈川県医師会より通知がございましたので、お知らせいたします。

神奈川県医師会
会長 菊岡 正和
(公印省略)

令和2年医療施設静態調査の協力依頼について

時下 ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

また、平素より本会活動にご理解ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記について日本医師会会長より別添のとおり通知が参りました。

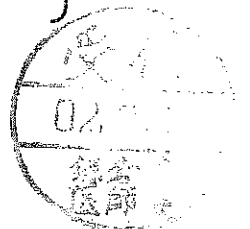
本調査は、厚労省が医療施設の分布及び整備の実態を明らかにするとともに、医療施設の診療機能を把握するため、3年毎に実施しております。

別添のとおり、日本医師会も例年通り本調査に協力することとなりましたので、本件は、その調査への協力依頼をするものです。

つきましては、貴会におかれましても本調査をご了知いただくとともに、貴会会員へのご周知の際には、ご協力をいただけるよう、ご配慮賜わりたくお願い申し上げます。

なお、新型コロナウイルス感染症に係る状況下における調査のあり方等に関して、改めて日本医師会より確認がなされた結果、基幹統計調査である本調査を止めることはできないものの、今後の情勢の変化によっては、調査実施にあたって柔軟に対応していただけることを申し添えます。

事務担当：地域保健課 代
〒231-0037
横浜市中区富士見町3-1
TEL：045-241-7000 FAX：045-241-1464
e-mail：r-dai@kanagawa.med.or.jp



(10) 9月中の外来患者				(18) 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、5時間とみなし記入してください。							
初診の患者の数		人		通常の1週間の診療時間				時間			
(11) 処方状況等 9月中の実施状況を記入してください。				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。							
入院患者への薬剤管理指導(9月中の薬剤管理指導料の回数)		回		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
外来患者への処方数(9月中の延回数)		回		月曜日	1	2	3	4	5	6	7
院内処方数		回		火曜日	1	2	3	4	5	6	7
院外処方箋交付数		回		水曜日	1	2	3	4	5	6	7
医療用麻薬の処方		1 有 2 無		木曜日	1	2	3	4	5	6	7
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○				金曜日	1	2	3	4	5	6	7
1 1回量を処方の基本単位としている				土曜日	1	2	3	4	5	6	7
2 1日量を処方の基本単位としている				日曜日	1	2	3	4	5	6	7
3 1回量と1日量の併記としている				休日	1	2	3	4	5	6	7
4 規定なし				(19) 受動喫煙対策の状況 各項目について、いずれかひとつに○							
(12) 臨床研修医 いる場合は10月1日現在の人数を記入してください。				敷地内を全面禁煙							
1 いる (人) *臨床研修歯科医を除く				1 禁煙にしている							
2 いない				2 禁煙にしていない							
(13) 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。				特定屋外喫煙場所を設置							
1 いる (人) *入退院支援加算の施設基準を満たす場合のみ				1 設置している							
2 いない				2 設置していない							
(14) 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。				(20) 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 いる (人) *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				1 院内の施設を利用				夜間保育		1 有 2 無	
2 いない				2 院外の施設を利用				病児保育		1 有 2 無	
(15) 救急医療体制				3 していない				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	
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○				施設の利用者							
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)				1 導入している →							
2 二次(入院を要する救急医療施設)				1 検査 2 放射線 3 薬剤							
3 初期・二次両方ともなし				4 栄養 5 その他							
夜間(深夜も含む)の救急対応		対応している		(21) オージングシステムの導入状況 あてはまるものすべてに○							
各項目について、いずれかひとつに○		ほぼ毎日	ほぼ毎日以外	2 導入していない				22) 医用画像管理システム(PACS)の導入状況			
内科系疾患	1	2	3	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		
小児科(小児外科を含む)疾患	1	2	3	2 今後導入する予定がある →				導入予定時期	1 令和2年度 2 令和3年度 3 令和4年度 4 令和5年度以降		
外科系疾患	1	2	3	3 導入する予定なし							
脳神経外科系疾患	1	2	3								
産科疾患(分娩を含む)	1	2	3	(23) 診療録電子化(電子カルテ)の状況							
多発外傷	1	2	3	1 病院全体で電子化している				電子化 予定時期	1 令和2年度 2 令和3年度 3 令和4年度 4 令和5年度以降		
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		2 院内の一部で電子化している								
夜間(深夜も含む)の救急対応	対応している		3 今後電子化する予定がある →								
	1 ほぼ毎日	2 ほぼ毎日以外	4 電子化する予定なし								
(16) 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											
(17) 委託の状況 あてはまるものひとつに○											
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								

(24) 医療情報の電子化の状況 (21) オーダリングシステムを「1 導入している」、 (22) 医用画像管理システム(PACS)を「1 導入している」、 (23) 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。										(27) 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。														
データの保管を行う場所					あてはまるものすべてに○					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									
1 医療機関内にあるサーバ機器等で保管										往診					01 件									
2 外部の事業者へ委託して保管										在宅患者訪問診療					02 件									
					ASP・SaaS(クラウド型)利用の有無					歯科訪問診療					03 件									
					1 有 2 無					救急搬送診療					04 件									
データの利用範囲					いずれかひとつに○					在宅患者訪問看護・指導					05 件									
1 自施設内のみで利用										精神科在宅患者訪問看護・指導					06 件									
2 他の医療機関等と連携して利用										在宅患者訪問リハビリテーション指導管理					07 件									
					他の医療機関等とのネットワークの有無					訪問看護ステーションへの指示書の交付					08 件									
					1 有 2 無					在宅看取り					09 件									
患者への情報提供の方法					あてはまるものすべてに○					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									
1 紙面・フィルム等により情報提供している										居宅療養管理指導(介護予防サービスを含む)					10 件									
2 電子的な方法でデータ自体を提供している										訪問看護(介護予防サービスを含む)					11 件									
3 情報提供していない										訪問リハビリテーション(介護予防サービスを含む)					12 件									
SS-MIX標準化ストレージ					いずれかひとつに○					(28) 特殊診療設備					病床数					9月中の取扱患者延数				
1 実装している					2 実装していない					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					ICU(特定集中治療室)					01 床 人				
(25) 遠隔医療システムの導入状況					9月中の延数を記入してください。					SCU(脳卒中集中治療室)					02 床 人									
遠隔画像診断										MFICU(母体・胎児集中治療室)					03 床 人									
1 有 → 診断依頼を受けた数 (施設から 計 件)										無菌治療室(手術室は除く)					04 床 人									
2 無 診断依頼に出した数 (施設に 計 件)										放射線治療病室					05 床 人									
遠隔病理診断										外来化学療法室					06 床 人									
1 有 → 診断依頼を受けた数 (施設から 計 件)										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				
2 無 診断依頼に出した数 (施設に 計 件)										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				
遠隔在宅診療・療養支援					1 有 → 患者延数 (人)					GCU(新生児治療回復室)					09 床 人									
2 無										PICU(小児集中治療室)					10 床 人									
(26) 医療安全体制					各項目について、あてはまるものひとつに○					陰圧室					11 床 人									
					責任者					(29) 緩和ケアの状況					施設基準を満たしていないものを含む。									
					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					緩和ケア病棟														
医療安全体制(全般)					1 2 3 4 5 6 7 8 9					1 有 → 病床数 (床)														
院内感染防止対策					1 2 3 4 5 6 7 8 9					2 無 9月中の取扱患者延数 (人)														
医療機器安全管理					1 2 3 4 5 6 7					緩和ケアチーム														
医薬品安全管理					1 2 3 4					1 有 → 9月中の患者数 (人)														
医療放射線安全管理					1 2 5					2 無 (再掲)新規介入患者数 (人)														
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					(30) 手術等の実施状況					9月中の実施件数					装置の台数				
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					悪性腫瘍手術					1 件					台				
医療機器安全体制の保守計画の管理										人工透析					2 件					台				
保守計画の策定					1 一括管理 2 病棟・部門ごと 3 その他					分娩(正常分娩を含む)					3 件					台				
保守計画の実施					1 一括管理 2 病棟・部門ごと 3 その他					帝王切開娩出術(再掲)					4 件					台				
患者相談担当者の配置の有無					1 有 2 無					帝王切開を除く無痛分娩(再掲)					5 件					台				
										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				
										2 取り扱っていない					担当助産師数(常勤換算)					人				
															院内助産所の有無					1 有 2 無				

(31) 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	(34) 歯科訪問診療の受け入れの有無																											
骨塩定量測定	01	人		1 受け入れている																											
気管支内視鏡検査 *	02	人		2 受け入っていない																											
上部消化管内視鏡検査 *	03	人		(35) 剖検																											
大腸内視鏡検査 *	04	人		剖検の有無																											
血管連続撮影	05	人		1 している → 9月中の剖検 (件)																											
DSA(再掲)	06	人		2 していない																											
循環器DR(再掲)	07	人		9月中の死亡数 (人)																											
マンモグラフィ	08	人	台	剖検をしていない場合も、9月中の死亡数を記入してください。																											
RI検査(シンチグラム)	09	人	台	(36) 病棟における看護職員の勤務体制																											
SPECT(再掲)	10	人	台	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。																											
PET	PET	11	人	台	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。																										
	PETCT	12	人	台																											
CT	マルチ スライス	64列以上	13	人	台	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)																							
		16列以上64列未満	14	人	台			1人	2人	3人以上																					
		4列以上16列未満	15	人	台																										
		4列未満	16	人	台																										
その他	17	人	台																												
MRI	3.0テスラ以上	18	人	台	一般 病棟	三交代制	人	準夜勤																							
	1.5テスラ以上3.0テスラ未満	19	人	台			二交代制	人	深夜勤																						
	1.5テスラ未満	20	人	台			当直制・他	人	夜勤																						
3D画像処理	21	人		療養 病棟	三交代制	人	準夜勤																								
冠動脈CT・心臓MRI(再掲)	22	人				二交代制	人	深夜勤																							
						当直制・他	人	夜勤																							
(32) 放射線治療の実施状況 患者数は、照射線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	結核 病棟	三交代制	人	準夜勤																								
位置決め装置	X線シミュレーター	1	人			台	二交代制	人	深夜勤																						
	CTシミュレーター	2	人			台	当直制・他	人	夜勤																						
放射線治療計画装置	3	人	台	(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																											
放射線治療(体外照射)	4	人		<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">配置している 看護師・准 看護師</th> <th rowspan="2">時間帯 (シフト)</th> <th colspan="3">看護単位数 (看護師・准看護師の人数別)</th> </tr> <tr> <th>1人</th> <th>2人</th> <th>3人以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>三交代制</td> <td>20 人</td> <td>準夜勤</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>深夜勤</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								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	
	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																											
リアック・マイクロトン(再掲)	5	人	台																												
ガンナイフ・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																													
RALS(再掲)	8	人	台																												
IMRT(強度変調照射)等の高精度照射	9	1 有	2 無																												
(33) 歯科設備 保有しているものすべてに○				(37) 新人看護職員研修の状況																											
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。				1 新人看護職員がいる																											
2 デンタル・パノラマX線装置				<ul style="list-style-type: none"> 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 																											
3 歯科用CT装置				2 新人看護職員がいない																											
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																															

(38) 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		非常勤(常勤換算)
	「常勤」従事者の人数		「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

(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。

職 種	実人員		常勤換算
	「常勤」・「非常勤」従事者の人数		「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	あん摩マッサージ指圧師		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	その他の技術員		人
31	医療社会事業従事者		人
32	事務職員		人
33	その他の職員		人

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) 「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



0 0 0 0 0 0

中国银行股份有限公司

资产负债表

2013年12月31日

资产	负债及所有者权益
流动资产	流动负债
非流动资产	非流动负债
所有者权益	

货币资金	1,234,567,890.12	短期存款	567,890,123.45
存放同业款项	123,456,789.01	拆入资金	234,567,890.12
存放中央银行款项	234,567,890.12	应付账款	345,678,901.23
拆出资金	345,678,901.23	应付债券	456,789,012.34
贷款	456,789,012.34	其他负债	567,890,123.45
证券投资	567,890,123.45	所有者权益	
其他资产	678,901,234.56	实收资本	1,000,000,000.00
流动资产合计	1,234,567,890.12	资本公积	234,567,890.12
非流动资产合计	2,345,678,901.23	未分配利润	345,678,901.23
资产总计	3,580,246,791.35	负债及所有者权益合计	3,580,246,791.35



統計法に基づく
基幹統計調査

医療施設静態調査

一般診療所票



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2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														(3)休止・休診の状況				
(2)施設名															1 休止中 2 1年以上休診中 3 1年未満休診中				
法人番号																			
(4)開設者 あてはまるものひとつに○										(7)診療科目 あてはまるものすべてに○									
01 厚生労働省 02 独立行政法人国立病院機構 03 国立大学法人 04 独立行政法人労働者健康安全機構 05 国立高度専門医療研究センター 06 独立行政法人地域医療機能推進機構 07 その他 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										01 内科 02 呼吸器内科 03 循環器内科 04 消化器内科(胃腸内科) 05 腎臓内科 06 脳神経内科 07 糖尿病内科(代謝内科) 08 血液内科 09 皮膚科 10 アレルギー科 11 リウマチ科 12 感染症内科 13 小児科 14 精神科 15 心療内科 16 外科 17 呼吸器外科 18 心臓血管外科 19 乳腺外科 20 気管食道外科 21 消化器外科(胃腸外科) 22 泌尿器科 23 肛門外科 24 脳神経外科 25 整形外科 26 形成外科 27 美容外科 28 眼科 29 耳鼻いんこう科 30 小児外科 31 産婦人科 32 産科 33 婦人科 34 リハビリテーション科 35 放射線科 36 麻酔科 37 病理診断科 38 臨床検査科 39 救急科 40 歯科 41 矯正歯科 42 小児歯科 43 歯科口腔外科									
(5)許可病床数																			
療養病床										床									
一般病床										床									
合計										床									
(6)社会保険診療等の状況 いずれかに○																			
1 保険医療機関又は保険医																			
2 自由診療のみ																			
										(8)主たる診療科目 二つ以上の科目を標ぼうしている場合、 主たる診療科目の番号を(7)診療科目 からひとつ選んで記入してください。									
										記入例 0:1									

次ページへ続く

(9) 診療状況				(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。																	
9月30日24時現在の在院患者数		人		通常の1週間の診療時間				時間													
9月中の退院患者数		人																			
9月中の外来患者延数		人																			
初診の患者の数(再掲)		人		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。																	
(10) 処方状況等 9月中の実施状況を記入してください。				曜日																	
外来患者への処方数(9月中の延回数)		院内処方数		回		午前		午後		18時～19時		19時～20時		20時～21時		21時～22時		22時以降			
		院外処方箋交付数		回		月曜日		1		2		3		4		5		6		7	
医療用麻薬の処方		1 有				火曜日		1		2		3		4		5		6		7	
		2 無				水曜日		1		2		3		4		5		6		7	
(11) 診療所の種類 いずれかひとつに○				曜日																	
1 一般診療業務を主とする				月曜日																	
2 相談・指導業務を主とする				火曜日																	
3 採血及び供血を主とする				水曜日																	
4 検査業務(集団・個別)を主とする				木曜日																	
5 検査業務を主とする				金曜日																	
6 人工透析を主とする				土曜日																	
7 巡回診療を主とする				日曜日																	
8 休日夜間急患センター				休日																	
9 介護保険サービス提供を主とする				1 2 3 4 5 6 7																	
(12) 期間診療所等 あてはまるものすべてに○				(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○																	
1 特定の期間(季節)にのみ診療を行う診療所				敷地内を全面禁煙				1 禁煙にしている													
2 事業所内の診療所				2 禁煙していない				2 禁煙していない													
3 市町村保健センター内の診療所				特定屋外喫煙場所を設置				1 設置している													
4 該当なし				2 設置していない				2 設置していない													
(13) 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。				(19) 診療録電子化(電子カルテ)の状況																	
1 いる () 人 *入退院支援加算の施設基準を満たす場合のみ				1 診療所全体で電子化している				1 令和2年度													
2 いない				2 診療所内の一部で電子化している				2 令和3年度													
				3 今後電子化する予定がある				3 令和4年度													
				4 電子化する予定なし				4 令和5年度以降													
				電子化予定時期																	
(14) 救急医療体制 各項目について、いずれかひとつに○				(20) 医療情報の電子化の状況																	
救急告示の有無 1 有 2 無				(19) 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」を選択している場合のみ記入してください。																	
在宅当番医制 1 有 2 無				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													
精神科救急医療体制 1 体制あり 2 体制なし				2 外部の事業者へ委託して保管				ASP・SaaS(クラウド型)利用の有無													
夜間(深夜も含む)の救急対応 対応している 1 ほぼ毎日 2 ほぼ毎日以外 3 対応していない				1 有 2 無				データの利用範囲 いずれかひとつに○													
(15) 専門外来の設置 あてはまるものすべてに○				1 自施設内のみで利用				2 他の医療機関等とのネットワークの有無													
1 禁煙外来				1 有 2 無				1 有 2 無													
2 助産師外来																					
(16) 委託の状況 あてはまるものひとつに○				患者への情報提供の方法 あてはまるものすべてに○				SS-MIX標準化ストレージ いずれかひとつに○													
給食(患者用)		全部委託		一部委託		委託していない		1 紙面・フィルム等により情報提供している													
減菌(治療用具)		1		2		3		2 電子的な方法でデータ自体を提供している													
保守点検業務(医療機器)		1		2		3		3 情報提供していない													
検体検査		1		2		3		1 実装している 2 実装していない													
感染性廃棄物処理		1		2		3															
清掃		1		2		3															

(21) 遠隔医療システムの導入状況		(24) 検査等の実施状況		9月中の患者数	装置の台数	
9月中の延数を記入してください。		*患者数には手術に伴うものを含む。				
遠隔画像診断 1 有 → 診断依頼を受けた数 (_____ 施設から 計 _____ 件) 2 無 → 診断依頼に出した数 (_____ 施設に 計 _____ 件)		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		
遠隔病理診断 1 有 → 診断依頼を受けた数 (_____ 施設から 計 _____ 件) 2 無 → 診断依頼に出した数 (_____ 施設に 計 _____ 件)		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	08	人	台	
遠隔在宅診療・療養支援 1 有 → 患者延数 (_____ 人) 2 無		RI検査(シンチグラム)	09	人	台	
		SPECT(再掲)	10	人	台	
(22) 医療安全体制		PET	PET	11	人 台	
各項目について、あてはまるものひとつに○		PET	PETCT	12	人 台	
		CT	マルチスライス	64列以上	13	人 台
			16列以上64列未満	14	人 台	
			4列以上16列未満	15	人 台	
			4列未満	16	人 台	
		その他	17	人 台		
医療安全体制(全般)		MRI	3.0テスラ以上	18	人 台	
院内感染防止対策		MRI	1.5テスラ以上3.0テスラ未満	19	人 台	
医療機器安全管理		MRI	1.5テスラ未満	20	人 台	
医薬品安全管理						
医療放射線安全管理						
(23) 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。		(25) 手術等の実施状況		9月中の実施件数	装置の台数	
医療保険等による在宅サービス		悪性腫瘍手術		1	件	
1 実施している		外来化学療法		2	件	
2 実施していない		人工透析		3	件 台	
往診	01	件	分娩(正常分娩を含む)	4	件	
在宅患者訪問診療	02	件	帝王切開娩出術(再掲)	5	件	
歯科訪問診療	03	件	帝王切開を除く無痛分娩(再掲)	6	件	
救急搬送診療	04	件	分娩の取扱	小数点以下第2位四捨五入		
在宅患者訪問看護・指導	05	件	1 取り扱っている	担当医師数(常勤換算)	人	
精神科在宅患者訪問看護・指導	06	件	2 取り扱っていない	担当助産師数(常勤換算)	人	
在宅患者訪問リハビリテーション指導管理	07	件		院内助産所の有無	1 有 2 無	
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		(26) 放射線治療の実施状況		9月中の患者数	装置の台数	
1 実施している		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。				
2 実施していない		放射線治療(体外照射)		1	人	
居宅療養管理指導(介護予防サービスを含む)	10	件	ガンナイフ・サイバーナイフ(再掲)	2	人 台	
訪問看護(介護予防サービスを含む)	11	件	放射線治療(腔内・組織内照射)	3	人	
訪問リハビリテーション(介護予防サービスを含む)	12	件				
在宅療養支援診療所の届出		いずれかに○ 施設数には自施設を含む。				
1 有		(27) 歯科設備				
↳ 連携保険医療機関等の数 (_____ 施設)		歯科診療を行っている場合には、各項目のいずれかに○				
↳ 受け持つ在宅療養患者の数 (_____ 人)		歯科診療台		1 有 2 無		
2 無		ポータブル歯科ユニット		1 有 2 無		
				台数 (_____ 台)		

裏面へ続く

(28) 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	非常勤(常勤換算)	
	「常勤」従事者の人数	「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

(注)

- 1) 一般診療所の本来業務に従事している人数のみを計上してください。
(老人ホーム等併設施設の職員は含みません。)
- 2) 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。

職 種	実人員	常勤換算
	「常勤」「非常勤」従事者の人数	「常勤」「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
04	保健師	人
05	助産師	人
06	看護師	人
07	准看護師	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	あん摩マッサージ指圧師	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	その他の技術員	人
31	医療社会事業従事者	人
32	事務職員	人
33	その他の職員	人

- 3) 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。

- 4) 「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



政府統計

オンライン調査システムを ご利用ください

令和2年医療施設静態調査

～ インターネットで報告できます ～

メリット1 いつでも報告できます

- 機器環境が整えば、ご都合にあわせていつでも報告可能です。

メリット2 操作は簡単です

- ログイン⇒エクセル調査票をダウンロード⇒
入力、チェック、保存⇒データ送信

簡単！
便利！



メリット3 記入の負担が軽減されます

- 入力チェック機能により記入漏れや記入誤りを防止します。
- 操作がしやすいよう、わかりやすく説明、表示します。
- 合計欄の自動計算機能や常勤換算計算機能の活用により、記入の負担が軽減されます。

メリット4 調査票の郵送が不要です

- オンライン調査システムにデータを送信するため、
調査票の郵送が不要です。

【 医療施設静態調査 オンライン調査についての問い合わせ先 】



医療施設静態調査・患者調査 コールセンター

(8月上旬 設置予定)

* 電話番号、開設期間については、以下の厚生労働省ホームページに掲載します

【 医療施設静態調査 オンライン調査のマニュアルはこちら 】

掲載場所：厚生労働省ホームページ

- >統計情報・白書
- >各種統計調査
- >厚生労働統計一覧
- >2. 保健衛生
- >医療施設調査
- >令和2年医療施設静態調査にご協力ください

(https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/dl/79-1_2020.html)

パソコンでの回答方法

1 政府統計オンライン調査総合窓口へアクセス・ログイン

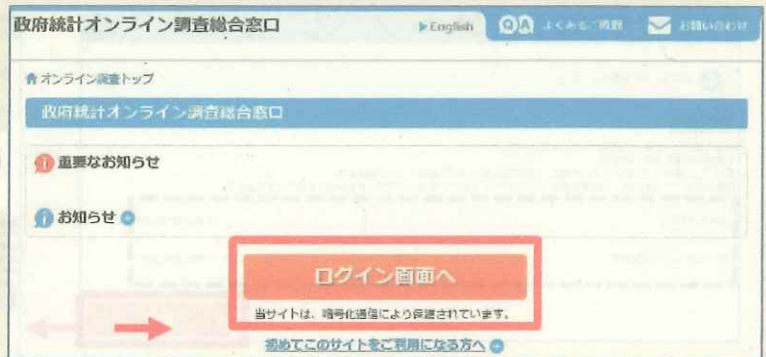


1 「政府統計オンライン調査総合窓口」へアクセスし、画面の案内に沿ってログイン画面へお進みください。

政府統計オンライン調査総合窓口

URLが以下のものであることをご確認ください。
<https://www.e-survey.go.jp/>

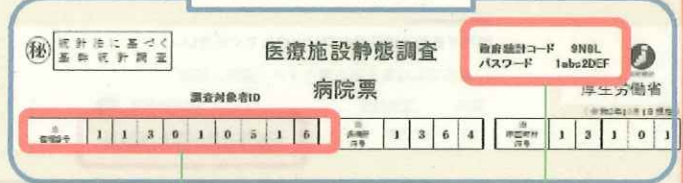
<政府統計オンライン調査総合窓口>



2 紙の調査票にある「政府統計コード」、「調査対象者ID」及び「パスワード」を半角で入力し、「ログイン」をクリックしてください。

プルダウンリストから厚生労働省の「医療施設静態調査」を選びます。「インターネット回答の利用者情報」にある4桁の英数字「9N8L」は自動で入力されます。

紙の調査票(例)



医療施設静態調査

政府統計コード 次回から入力する

調査対象者ID 次回から入力する

パスワード パスワードを表示する

パスワードを忘れてしまった場合はこちらへ

ログインに必要な情報は、統計調査によって異なります。
 ログインに必要な情報を必ずしも持っている方は、システムを誤解しないでください。
 パスワード入力や検索機能と一見同じログインですが、ご注意ください。

ログイン

パスワードは初回ログインの際に別の確認コードへ変更することが、次の画面で求められます。

2度目以降にログインする場合には、**変更後の確認コード**を入力してください。

新しいパスワードは、設定した本人以外には知ることができないため、お忘れにならないようご注意ください。

パスワードの変更

パスワード情報

記述されたパスワードは、前のパスワードですので、変更をお願いします。
 変更したパスワードは、次回ログインの際に必要となりますので、ご自身で適切に管理してください。

新パスワード パスワードを表示する

新パスワード(確認用)

変更

3 メールアドレスの登録画面が表示されます。 ※ 登録は必須ではありません。

登録された場合、ご回答いただいた後に、回答内容を受け付けた旨のメールが届きます。

登録が完了している方は、ご自身で変更したパスワードを忘れた場合にパスワードを再発行することができます。
(再発行後のパスワードは登録いただいたメールアドレスへ通知されます。登録をせず、パスワードをお忘れになった場合は、1ページに記載のコールセンターまでお問い合わせください。)

<メールアドレス登録>

※ 登録しない場合は、空欄のまま「登録」をクリックしてください。

<メールアドレス確認>

※ 「調査票一覧へ」をクリックしてください。

4 調査票を取得（ダウンロード）し、ご回答をお願いします。

政府統計オンライン調査総合窓口

オンライン調査トップ > 調査票の一覧

調査票の一覧

パスワード・連絡先情報の変更 調査回答ファイルの一括送信 調査対象者IDの統合

注意事項

回答する電子調査票をクリックしてください。

選択可能な電子調査票をすべて選択/解除

選択	実施年度	電子調査票	ファイル形式	提出期間	記入例	状況	回答日数
<input type="checkbox"/>	令和2年	医療施設静態調査(病院票)	Excel形式	2020-**-**	↓ 表示		



提出期限を超過するとオンラインで送信できなくなります。ご注意ください。

「令和2年医療施設静態調査(病院票)オンライン調査利用ガイド」をダウンロードできます。

2

名前を付けて保存し、入力を開始してください。

- ご回答が終わりましたら、保存してください。

基本的な項目はあらかじめ入力されていますので、変更がなければ入力の必要はありません。

オンライン調査票は、オンライン調査システム用に設計された調査票です。紙で提出される場合は、紙の調査票(配布している調査票)に記入して提出していただきますよう、お願いいたします。オンライン調査票と紙の調査票はレイアウトが異なるため、オンライン調査票をプリントアウトして提出いただいた場合、データ化ができません。

3

回答データの確認と送信

- 回答内容を確認し、問題がなければ画面最下の「はい」をクリックしてください。
- 回答内容を修正する場合は、「回答の修正」をクリックしてください。
- 正しく回答データが送信された場合には調査票回答の受付状況画面が表示されます。
- 終了する場合は、「ログアウト」をクリックしてください。

政府統計オンライン調査総合窓口

オンライン調査トップ > 調査票の一覧 > 調査票回答の受付状況

調査票回答の受付状況

調査票回答を受け付けました。ご回答ありがとうございました。

調査票回答の受付状況

統計調査名	医療施設静態調査
実施時期	
調査票名	病院票
調査対象者ID	20001
キー項目	
受付番号	040D370S001
受付結果	調査票回答を受け付けました。ご回答ありがとうございました。

システムの利用環境について

- **パソコン**の利用環境は以下を推奨します。通信環境は、ブロードバンド環境を推奨します。
◆パソコンの利用環境(2020年6月現在)

OS	ブラウザ		表計算ソフト(※3)
	Internet Explorerの場合	Internet Explorer以外の場合	
Windows 10 (※1)	Internet Explorer 11.0	Firefox 77.0	Microsoft Office Excel 2019、2016、 2013、2010
Windows 8.1 (※1)		Google Chrome 83.0	
	Microsoft Edge 44.1 (※2)		

- (※1) 「デスクトップモード」の場合に限ります。
 (※2) 「Windows 10」での利用に限ります。
 (※3) 表計算ソフトにおける注意事項は以下の通りです。
 ・Microsoft Office Excel 以外の表計算ソフトには対応していません。
 ・マクロ機能が組み込まれているExcel調査票については、マクロ機能を有効にする必要があります。
 また、Excel のマクロ機能が有効な場合においても、御利用の環境により回答送信できない場合(※)があります。
 (※)例えば、企業内ネットワークにおいて仮想ブラウザが採用されている場合等が想定されます。

オンライン調査のQA

Q：セキュリティ面は安心ですか？

A：オンライン調査システムでは、調査対象者のログイン情報や統計調査の回答情報などの重要な情報をインターネット上で送受信することとなりますので、盗み見等を防ぎ、安全な通信を行うために、暗号化通信により保護されています。



Q：紙の調査票により提出は可能ですか？

A：可能です。パソコンやインターネット環境が整わない場合等は、従来通り紙の調査票に記入いただき、管轄の保健所にご提出ください。



東京大学大学院経済学研究科
 経済学博士課程
 経済学専攻
 経済学

東京大学
 経済学

了りてご清書願得の人を又へ

東京大学大学院経済学研究科
 経済学博士課程
 経済学専攻
 経済学

東京大学
 経済学

ADGZCFCFC

東京大学大学院経済学研究科
 経済学博士課程
 経済学専攻
 経済学

東京大学
 経済学