

## 平成 29 年 岩手県患者受療行動調査

## 総 括 票

秘

## 1 医療機関名称等

① 医療機関名称		
② 郵便番号	〒	—
③ 住所		
④ 電話番号（代表）	—	— （※市外局番から記入願います。）
⑤ ご担当者名	(内線番号等 )	

## 2 調査日（6月 日）における診療状況

※①～④のいずれかに○を付け診療時間をご記入ください。

① 通常診療日	診療時間 ____ : ____ から ____ : ____ (記入例 9 : 0 0 から 1 7 : 0 0)
② 半日診療日	診療時間 ____ : ____ から ____ : ____ (記入例 9 : 0 0 から 1 2 : 0 0)
③ 休 診 日	(記入なし)
④ そ の 他	(状況) _____

## 3 調査日（6月 日）における患者数

患者総数 _____名	内 訳	入 院	_____名
		外 来	_____名
		往 診・訪問診療	_____名

※当日、診療実績がなかった場合は、本票のみ記入のうえ御返送下さい。

平成29年 岩手県患者受療行動調査 患者票

整理番号

「〇〇〇」に記載の整理番号  
を記入してください。

入院患者票  
(病院・診療所共通)



診療科名:

	性別	生年	疾病分類	使用病床	入院年月日	調査当日の救急搬入	患者居住地
1	1男 2女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 2 平成 __年__月__日	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村→【コード:_____】
2	1男 2女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 2 平成 __年__月__日	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村→【コード:_____】
3	1男 2女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 2 平成 __年__月__日	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村→【コード:_____】
4	1男 2女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 2 平成 __年__月__日	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村→【コード:_____】
5	1男 2女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 2 平成 __年__月__日	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村→【コード:_____】
6	1男 2女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 2 平成 __年__月__日	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村→【コード:_____】
7	1男 2女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 2 平成 __年__月__日	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村→【コード:_____】
8	1男 2女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 2 平成 __年__月__日	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村→【コード:_____】
9	1男 2女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 2 平成 __年__月__日	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村→【コード:_____】
10	1男 2女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 2 平成 __年__月__日	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村→【コード:_____】

平成29年 岩手県患者受療行動調査 患者票

整理番号

「〇〇〇」に記載の整理番号を記入してください。

外来患者票  
(病院・診療所共通)



診療科名:

	性別	生年	疾病分類	診療区分			調査当日の救急搬入	患者居住地	
				区分	初診患者の紹介	紹介元 紹介元医療機関の所在地			
1	1 男 2 女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】
2	1 男 2 女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】
3	1 男 2 女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】
4	1 男 2 女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】
5	1 男 2 女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】
6	1 男 2 女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】
7	1 男 2 女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】
8	1 男 2 女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】
9	1 男 2 女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】
10	1 男 2 女	M・T・S・H __年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード: _____】

平成29年 岩手県患者受療行動調査 患者票

整理番号

「〇〇〇」に記載の整理番号を記入してください。

往診・訪問診療 患者票  
(病院・診療所共通)

秘

診療科名:

	性別	生年	疾病分類	診療区分			患者居住地
				区分	初診患者の紹介	紹介元 紹介元医療機関の所在地	
1	1男 2女	M・T・S・H —年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他 1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】
2	1男 2女	M・T・S・H —年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他 1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】
3	1男 2女	M・T・S・H —年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他 1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】
4	1男 2女	M・T・S・H —年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他 1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】
5	1男 2女	M・T・S・H —年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他 1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】
6	1男 2女	M・T・S・H —年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他 1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】
7	1男 2女	M・T・S・H —年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他 1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】
8	1男 2女	M・T・S・H —年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他 1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】
9	1男 2女	M・T・S・H —年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他 1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】
10	1男 2女	M・T・S・H —年	1 がん 2 脳卒中 3 心疾患 4 糖尿病 5 周産期に発生した病態 6 精神疾患 7 その他	1 初診 2 再診	1 有 2 無	1 病院 2 診療所 3 その他 1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 →【コード:_____】

平成29年度 岩手県患者受療行動調査 患者票 (基準日H29.6.14)

診療科名: 循環器科

記入例

入院患者票  
(病院・診療所共通)

秘

	性別	生年	疾病分類	使用病床	入院年月日	調査当日の救急搬入	患者居住地
1	①男 2女	M・T・S・H 20年	1 がん 2 脳卒中 3 心臓病 4 糖尿病 5 周産期に発生した主要病態 6 精神疾患 7 その他	①一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 ②平成 17年 6月 25日	1 有 ②無	1 貴医療機関と同じ市町村 ② 他の市町村 → 【コード: 012】
2	1男 ②女	M・T・S・H 28年	1 がん 2 脳卒中 ③心臓病 4 糖尿病 5 周産期に発生した主要病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 ②療養 3 精神 4 結核	1 昭和 ②平成 17年 4月 10日	1 有 ②無	① 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 → 【コード: _____】
3	①男 2女	M・T・S・H 40年	1 がん 2 脳卒中 3 心臓病 4 糖尿病 5 周産期に発生した主要病態 6 精神疾患 ⑦その他	①一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 ②平成 17年 6月 29日	①有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 ② 他の市町村 → 【コード: 009】
4	1男 2女	M・T・S・H ____年	1 がん 2 脳卒中 3 心臓病 4 糖尿病 5 周産期に発生した主要病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 2 平成 ____年 ____月 ____日	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 → 【コード: _____】
5	1男 2女	M・T・S・H ____年	1 がん 2 脳卒中 3 心臓病 4 糖尿病 5 周産期に発生した主要病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 2 平成 ____年 ____月 ____日	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 → 【コード: _____】
6	1男 2女	M・T・S・H ____年	1 がん 2 脳卒中 3 心臓病 4 糖尿病 5 周産期に発生した主要病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 2 平成 ____年 ____月 ____日	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 → 【コード: _____】
7	1男 2女	M・T・S・H ____年	1 がん 2 脳卒中 3 心臓病 4 糖尿病 5 周産期に発生した主要病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 2 平成 ____年 ____月 ____日	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 → 【コード: _____】
8	1男 2女	M・T・S・H ____年	1 がん 2 脳卒中 3 心臓病 4 糖尿病 5 周産期に発生した主要病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 2 平成 ____年 ____月 ____日	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 → 【コード: _____】
9	1男 2女	M・T・S・H ____年	1 がん 2 脳卒中 3 心臓病 4 糖尿病 5 周産期に発生した主要病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 2 平成 ____年 ____月 ____日	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 → 【コード: _____】
10	1男 2女	M・T・S・H ____年	1 がん 2 脳卒中 3 心臓病 4 糖尿病 5 周産期に発生した主要病態 6 精神疾患 7 その他	1 一般 2 療養 3 精神 4 結核	1 昭和 2 平成 ____年 ____月 ____日	1 有 2 無	1 貴医療機関と同じ市町村 2 他の市町村 → 【コード: _____】