

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		
	電話番号	市外局番	_		(内線)
連絡先	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

	t19年6月30 HCOを記入し			1 個	人	2	医療法人		3 -	そのイ	也
2 主たる診療科目	平成19 (別添「】	年6月30 記入要領	0日現在、広告 」3ページ参照	する診療)を記入し	科目のうっ てください	ち、≢ <i>たる</i> ゝ。	参療科目の	番号)	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タ	トの場合は	記入の』	必要はありま	せん。							
4 医業用建物の保有形	良及び延ぐ	ぐ面積	(平成19年(6月30E	3現在、	小数点以	下は四捨	五入して	人怎	してく	ださい。)
1 自己所有	2 賃		借	3 1	J —	ス	4	その他	. ()
② m²	3		mi (4			m ⑤				m²
			え在、該当する					1 あり (平成19	年6,		おしては、日現在)
6 従事者の状況	È体の従事者	後等につ							年6月		
6 従事者の状況	全体の従事者 家族の状	後等につ		給与]排		てください			年6,		
6 従事者の状況 (1) (1) 青色事業専従者である 青色事業専従者である	全体の従事者 家族の状	f数等につ 況	ついては、「第3 看護師・准看	** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **	第二記入し	てください		(平成19	年6月	∄30	計
6 従事者の状況 (4) (1) 青色事業専従者である 青色事業専従者である 常勤職員の従事者数 青色事業専従者である	を体の従事者 家族の状 医 ⑥	f数等につ 況 師	ういでは、「第3 看護師・准看	新与(排 香護師 人)	事務	.でください 職員 人	。) その他 ⑨	(平成19 の職員		∄30	日現在)
6 従事者の状況 (4) (1) 青色事業専従者である 青色事業専従者である 常勤職員の従事者数	を体の従事者 家族の状 医 ⑥	数等につ 況 師 人	ついては、「第3 看護師・准看 ⑦ 看護師・准看	新与(排 香護師 人)	事務	.でください 職員 人	。) その他 ⑨ その他	(平成19 の職員 人	10	合	計
6 従事者の状況 (4) (1) 青色事業専従者である 青色事業専従者である 常勤職員の従事者数 青色事業専従者である 非常勤職員の6月中の	注体の従事者 家族の状 医 ⑥	が は かい	ついては、「第3 看護師・准看 ⑦ 看護師・准看	者与1排 人 人	事務	職員人職員	その他 ⑨ その他	(平成19	10	合	計
6 従事者の状況 (1)青色事業専従者である 青色事業専従者である 常勤職員の従事者数 青色事業専従者である 常勤職員の従事者数	注体の従事者 家族の状 医 ⑥	が は かい	ついては、「第3 看護師・准看 ⑦ 看護師・准看	新	事務 8 事務	職員人職員時間	その他 ③ その他 ④	(平成19	13	合合	計計時間

許可症	床数	(平成19年6月30日現在)	22	E
(う	ち)療養病床数		23	Ī
	(うち)介護病床分		24	i
在院患		(平成19年6月1か月間)	25 延べ	,

※医療保険が適用される患者数のみ記入してください。

8 外来診療等の状況	(平成19年	6月1か月間)
初診患者数	26	ر ا
再診患者延べ数	27 延べ	人
休診日数	28	日

9 処方の状況	(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	.29
処 方 料 の 算 定 (院内処方)の回数	30 📵

第2 収 支

I 医業収入 (平成19年6月分)

	科 目		-	金	客	Ĭ.	
1 入院収入	(1)保険診療収入(患者負担含む)	①	億	百万		#) : :
	(2)公害等診療収入	2					
	(3)その他の診療収入	3					
2 外来収入	(1)保険診療収入(患者負担含む)	4					
	(2)公害等診療収入	5					
	(3)その他の診療収入	6					
3 その他の医業	収入	7					
	医業収入合計	8					

Ⅱ 介護収入 (平成19年6月分)

科 目			金	1	頣	
1 施設サービス収入	9	億:	百万	;	#	. 円
2 居宅サービス収入	10			;		
(うち)短期入所療養介護分	1					
3 その他の介護収入	12					
介護収入合計	13)					

[※]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 医業·介護費用 (平成19年6月分)

	科目				: 1	額	
1	給与費 (「第3 給与」の 59 欄の金額を記入してください。	14)	億;	百万		∓ :	F
	(うち)青色事業専従者給与費	15					
2	医薬品費	16					
3	材料費	17					
	(うち)給食用材料費	18			* =		
4	委託費	13					
	(うち)検査委託費	20					
	(うち)患者用給食委託費	21					
	(うち)医療用廃棄物委託費	22				<u>.</u>	
	(うち)医療事務委託費	23					
5	減価償却費 (平成18年(度)実績の1/12) 24				<u>.</u>	
	(うち)建物減価償却費	25				.]	
<u> </u>	(うち)医療機器減価償却費	26		<u>.</u>			
6	その他の医業・介護費用	27					
	(うち)土地賃借料	28					
	(うち)建物賃借料	29					
	(うち)医療機器賃借料	30					
	医業・介護費用合計	31					

第3 給 与

常勤	職員(平成	19	年(月	分)				
職種	人	員				給	ķ	#		
院長 「個人立の開設者」	1	人	12	;	億;	百万		Ŧ		H
医 師	2	人	13							
歯科医師	3	人	14)	:	:	-				
薬剤師	4	人	13						1	
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 上記の職種に従事 している者を除く	8	人	19						į	
技能労務員·労務員	9	人	20							
役員 [上記の職種に従事している]	10	人	21							
合 計	11)	人	22							

常勤 其与	聯賢1人 支給額	当たり 平成り	の年 3年支	間の平 給実権	均
23	首万		; *		Ħ
24					
25		:			:
26					
27					
28					
29					
30					
31			\perp		:
32					!

常勤職員1人当たりの1週間平均の所定労働 時間(個人立の開設者本人を除く)

時間/1人当たり/週平均

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	助職員 《平月	成19年6月分)。 。
職種	総労働時間	給料
院長(個人立の開設者)	34 時間	45 建
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 上記の職種に従事している者を除く	41 時間	52
技能労務員·労務員	42 時間	53
役員 (上記の職種に従事している) 者を除く	43 時間	54
合 計	44 時間	55

賞与支給額	56
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 欄十 55 欄十 56 欄十 57 欄十 58 欄

第4 資産・負債

- この調査票は、青色申告で「貸借対照表(資産負債調)」を税務署に提出した個人立診療所及び個人立以外の診療所(医療法人立診療所など)のみ記入してください。
- 個人立診療所は平成18年12月31日現在、個人立以外の診療所は平成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 (1) (1) (1) (2) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1									
I 流動資産	1 現金及び預金	① 増 百万 千									
	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	100									
	2 無形固定資産	10									
	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)	(F)		億.	百万		#		円			
	2 支払手形	16										
	3 短期借入金	1										
	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						1				
負 債 合 計							-1 		1			

第5 設備投資

○ 個人立診療所は平成18年1月から12月までの設備投資実績額を、個人立以外の診療所は平成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
土地	① (章) (百万 (千)
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	0
(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									
租税公課(※)	1		億	百万	5		7		P			
損害保険料	2											
寄付金	3							:				
借入金(1年間に借り入れた額)	4											
(うち)長期借入金	5											
借入返済金(1年間の元本返済額)	6											
(うち)長期借入金	7											
支払利息(1年間に支払った額)	8											

^{※「}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	
所得税・法人税 (給与の源泉徴収分は除く)	9	(億)	首 万	7	P
住民税(給与の源泉徴収分は除く)	10				
事業税	11)				

通勤手当(平成19年6月分)			金	額
通勤手当	12	億:	百万	; * ; ;