

第17回医療経済実態調査（医療機関等調査）の実施案

一般診療所 1/25  
歯科診療所 1/50  
保険薬局 1/25

第17回医療経済実態調査（医療機関等調査）については、以下の基本的な考え方に沿って行うこととする。

1. 調査時期及び報告時期

(1) 調査時期

調査月は平成21年6月とする。  
調査年は平成21年3月末までに終了する直近の事業年（度）とする。  
（参考）第16回調査 平成19年6月

(2) 報告時期

速報値の報告時期は平成21年10月末とする。  
本報告については、今回は従来の単月調査に加え、年間（決算）データの調査も実施するため、調査項目を今回の調査に係る暫定的な措置として削減しており、報告内容も軽微なものとなること等の理由から、集計・公表は行わないこととする。  
（参考）第16回調査  
【速報値の報告日】 平成19年10月26日  
【本報告の報告日】 平成20年 7月 9日

2. 調査対象及び抽出率

(1) 調査対象

調査対象は前回と同様とする。  
（参考）第16回調査  
社会保険による診療・調剤を行っている全国の病院、一般診療所、歯科診療所及び1か月間の調剤報酬明細書の取扱件数が300件以上の保険薬局を対象とする。  
ただし、開設者が医育機関（特定機能病院及び歯科大学病院は除く）であるもの、特定人のために開設されている閉鎖的なもの、感染症病床のみを有する病院、結核療養所、原簿病院、自衛隊病院等の特殊な病院並びに刑務所、船内等に設置される一般診療所及び歯科診療所は除外する。  
また、歯科併設の一般診療所、臨床検査センター、夜間診療所、巡回診療所及び1か月間の診療時間が100時間未満であると推定された医療機関は調査対象から除外する。

(2) 抽出率

抽出率は前回と同様とする。  
（参考）第16回調査  
病院 1/5（特定機能病院、歯科大学病院、こども病院は1/1）

3. 調査内容等の変更点

(1) 年間（決算）データの調査

従来の単月調査に加え、平成21年3月末までに終了した直近の事業年（度）の損益状況、従業員の給料等について、新たに調査する。なお、単月調査と同時にを行うため、調査対象施設となる医療機関等の記入負担等を考慮し、調査項目については、原則として速報値で報告しているものを対象とし、追加は必要最小限にとどめる。

(2) 調査項目の名称変更

「医療経済実態調査（医療機関等調査）」における年間（決算）データの活用に関する懇談会」の委員から、「〇〇収入」はある特定の取引による入金があった場合を表し、「収支差額」は一連の入金と出金の差引残額を表す表現のため、現行の会計制度（発生主義）にはなじまないとの指摘を受けたことから、それぞれ「〇〇収益」及び「損益差額」に変更する。

(3) 調査項目の追加

次の調査項目について、新たに調査項目を追加する。ただし、年間（決算）データの調査を行うことから、新たに調査項目を追加する場合は、従来の調査項目を削減する必要がある。

<共通事項>

- 〇事業年（度）に関する項目  
・直近の事業年（度）の調査

<病院調査票>

- 〇一般病棟入院基本料に関する項目  
・準7対1入院基本料の算定状況
- 〇救急医療に関する項目  
・年間の緊急入院患者数が200名以上

<保険薬局調査票>

- 〇保険調剤の状況に関する項目  
・調剤した全ての医薬品の数量（薬価基準の規格単位ベース）に占める後発医薬品の割合

(4) 調査項目の廃止

年間（決算）データの調査を行うことから、調査票の簡素化、調査の効率化を図るため、速報値で報告されない項目を中心に、次の調査項目を廃止する。

◎：速報値で使用 ○：本報告で使用 ×：使用せず

<病院調査票>

- ①基本データに関する次の項目  
・ 現在の医薬用建物の建築（改築）年月（×）  
・ 医薬用建物の保有形態及び延べ面積（○）  
・ 病床の状況のうち、介護療養型医療施設等の許可病床数（×）、稼働病床数に関する項目（○）  
・ 入院患者の状況（○）  
・ 外来診療等の状況（○）※休診日数は◎  
・ 承認等の状況のうち、臨床研修病院の指定の有無（○）
- ②収支に関する次の項目  
・ 入院診療収益の内訳（◎）  
・ 外来診療収益の内訳（◎）  
・ 委託費の内訳（○）  
・ 設備関係費のうち、賃借料に関する項目（○）※土地賃借料は除く  
・ 経費の内訳（○）
- ③給与に関する項目のうち、職種別非常勤職員の給料月額（○）、労働時間に関する項目（◎）
- ④設備投資に関する項目（○）
- ⑤租税公課・借入金等に関する次の項目  
・ 借入金に関する項目（◎）  
・ 福利厚生費（×）

<一般診療所及び歯科診療所調査票>

- ①基本データに関する次の項目  
・ 現在の医薬用建物の建築（改築）年月（×）  
・ 医薬用建物の保有面積及び延べ面積（○）  
・ 青色申告の有無（×）  
・ 従業者の状況（×）  
・ 病床・入院患者の状況のうち、療養病床数（×）、介護病床数（×）、在院患者延べ数（○）※一般診療所調査票のみ  
・ 外来診療等の状況（○）※休診日数は◎
- ②収支に関する次の項目  
・ 青色事業専従者給与（×）  
・ 委託費の内訳（○）  
・ その他の医薬・介護費用の内訳（○）※土地賃借料は除く

- ③給与に関する項目のうち、職種別非常勤職員の給与月額（×）、労働時間に関する項目（◎）
- ④設備投資に関する項目（○）
- ⑤租税公課・借入金等に関する次の項目  
・ 借入金に関する項目（◎）

<保険薬局調査票>

- ①基本データに関する次の項目  
・ 代表者又は開設者の職種（×）  
・ 現在の薬局用建物の建築（改築）年月（×）  
・ 薬局用建物の保有形態及び延べ面積（○）  
・ 施設基準等の届出状況（○）  
・ 代表者又は開設者の勤務状況（×）  
・ 青色申告の有無（×）  
・ 営業の状況（○）※休日日数は◎  
・ 調剤基本料の請求区分（○）  
・ 保険調剤の状況のうち、調剤報酬明細書の件数（○）  
・ 従業者の状況のうち、青色事業専従者に関する項目（×）、労働時間に関する項目（◎）、無給の家族従事者に関する項目（×）
- ②収支に関する次の項目  
・ 青色事業専従者給与（×）  
・ 医療事務委託費（○）  
・ その他の経費のうち、水道光熱費（○）、賃借料に関する項目（○）、広告宣伝費（○）※土地賃借料は除く  
・ 借入金に関する項目（◎）
- ③設備投資に関する項目（○）
- ④処方せん・医薬品の状況に関する項目（○）※調剤用備蓄医薬品目数は除く

4. 集計区分

速報値で報告する項目は、次のとおりとする。

(1) 基本集計（別紙1・2参照）

①病院

介護収益のない病院が減少してきていることから、「集計1」の対象施設を「医薬・介護収益に占める介護収益の割合が2%未満の施設」とし、「集計1」および「集計2」を行う。

②一般診療所

「集計1」と「集計2」の施設数の違いが僅かであることから、歯科診療所・保険薬局と同様に「集計2」のみを行う。

③歯科診療所・保険薬局  
前回と同様に「集計2」のみを行う。

集計1：医療・介護収益に占める介護収益の割合が2%未満の医療機関の集計  
集計2：調査に回答した全ての医療機関等の集計

(2) 機能別集計等

- ①病院機能別の損益状況
  - ・特定機能病院
  - ・歯科大学病院
  - ・DPC対象病院
  - ・こども病院
  - ・地域医療支援病院
  - ・回復期リハビリテーション病棟入院基本料算定病院
  - ・小児入院医療管理料算定病院
  - ・亜急性期入院医療管理料算定病院
  - ・ハイケアユニット入院管理料算定病院
  - ・年間の緊急入院患者数が200名以上の病院(新)
- ②一般病棟入院基本料別の損益状況
- ③一般病院 病床規模別の損益状況
- ④100床当たりの損益状況(新)
- ⑤一般診療所 主たる診療科別の損益状況
- ⑥院外処方率別の損益状況
- ⑦保険薬局 後発医薬品割合別の損益状況
- ⑧職種別常勤職員1人平均給料月(年)額等
- ⑨一般病院 職種別常勤職員1人平均給料月額額の推移
- ⑩療養病床を有する病院の損益状況
- ⑪療養病床を有しない病院の損益状況
- ⑫損益率の分布
- ⑬事業年(度)の分布(新)

(3) 速報値の報告から廃止される項目

「3. 調査内容の変更点」の(4)に記載されている調査項目が廃止されるため、次の項目が廃止される。

- ①1施設当たりの従事者数
- ②借入金状況(年額)

(4) 税引き後の損益差額(当期純損益)の表示の追加

法人立の医療機関等について、従来の損益差額(税引前当期純損益)に加え、税

引き後の損益差額(当期純損益)の表示を追加する。

なお、これに伴い、一般診療所及び歯科診療所の速報値で報告する全ての項目について、従来の「個人」、「その他」の分類から、「個人」、「法人」、「その他」の分類に変更する。

(5) 年間(決算)データの集計の追加(別紙3・4参照)

年間(決算)データの集計は、集計1または集計2の「基本集計」、「100床当たりの損益状況(病院のみ)」、「職種別常勤職員1人平均給料月額等」、「損益率の分布」、「事業年(度)の分布」とする。

(6) その他

定点観測的手法を用いた調査については、廢化無作為抽出を行ったうえで、前回調査においても調査に参加した医療機関等について、前回調査と比較を行う定点観測的調査を実施する。

5. その他

有効回答率の向上方策として、次のことを行う。

- ①ホームページを利用した電子調査票の活用を進める。
  - ②調査対象となった医療機関等が「中央社会保険医療協議会」を知らない場合があるため、調査票に「厚生労働省」の名称及び「シンボルマーク」並びに「キヤッチフレーズ」を入れ、国が実施している調査であることを強調する。
  - ③診療圏関係団体から団体所属施設に対して、調査の周知や回答喚起などの協力を得ながら進める。
- なお、診療圏関係団体への調査客体名簿の提供は行わないこととする。

(別紙1)

集計区分について

| 区分    | 医療・介護収益を占める介護収益の割合が2%未満の医療機関等の集計 | 調査に回答した全ての医療機関等の集計 |
|-------|----------------------------------|--------------------|
| 病院    | 集計1<br>(再掲)                      | 集計2                |
| 二級診療所 |                                  |                    |
| 歯科診療所 |                                  |                    |
| 保険薬局  |                                  |                    |

(変更後)

| 区分    | 医療・介護収益に占める介護収益の割合が2%未満の医療機関等の集計 | 調査に回答した全ての医療機関等の集計 |
|-------|----------------------------------|--------------------|
| 病院    | 集計1<br>(再掲)                      | 集計2                |
| 二級診療所 |                                  |                    |
| 歯科診療所 |                                  |                    |
| 保険薬局  |                                  |                    |

(別紙2)

医療・介護収益に占める介護収益の割合別施設数・比率の比較

| 医療・介護収益に占める介護収益の割合 | 病院(注) |      |        |        |       |       | 一般診療所  |        |       |       |        |        | 保険薬局 |      |      |      |      |      | 全体   |      |      |      |      |      |
|--------------------|-------|------|--------|--------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|--------|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|                    | 施設数   |      | 比率     |        | 施設数   |       | 比率     |        | 施設数   |       | 比率     |        | 施設数  |      | 比率   |      | 施設数  |      | 比率   |      | 施設数  |      | 比率   |      |
|                    | 第15回  | 第16回 | 第15回   | 第16回   | 第15回  | 第16回  | 第15回   | 第16回   | 第15回  | 第16回  | 第15回   | 第16回   | 第15回 | 第16回 | 第15回 | 第16回 | 第15回 | 第16回 | 第15回 | 第16回 | 第15回 | 第16回 |      |      |
| 0%以下               | 730   | 681  | 95.8%  | 90.7%  | 670   | 824   | 90.2%  | 91.7%  | 3,199 | 3,049 | 87.4%  | 81.7%  | 148  | 250  | 4.0% | 5.7% | 61   | 61   | 1.6% | 1.6% | 59   | 69   | 1.6% | 1.8% |
| 0%超 ~ 1%未満         | 14    | 17   | 1.9%   | 2.4%   | 52    | 55    | 7.0%   | 6.1%   | 35    | 35    | 1.1%   | 1.1%   | 3    | 3    | 0.4% | 0.4% | 5    | 5    | 0.4% | 0.4% | 5    | 5    | 0.4% | 0.4% |
| 1%以上 ~ 2%未満        | 3     | 3    | 0.4%   | 0.4%   | 10    | 4     | 1.3%   | 0.4%   | 7     | 7     | 0.2%   | 0.2%   | 2    | 2    | 0.3% | 0.3% | 4    | 4    | 0.3% | 0.3% | 4    | 4    | 0.3% | 0.3% |
| 2%以上 ~ 5%未満        | 3     | 3    | 0.4%   | 0.4%   | 2     | 6     | 0.3%   | 0.7%   | 6     | 6     | 0.2%   | 0.2%   | 2    | 6    | 0.3% | 0.7% | 4    | 7    | 0.3% | 0.5% | 6    | 7    | 0.3% | 0.4% |
| 5%以上 ~ 10%未満       | 4     | 4    | 0.5%   | 0.5%   | 1     | 1     | 0.1%   | 0.1%   | 1     | 1     | 0.0%   | 0.0%   | 1    | 1    | 0.1% | 0.1% | 1    | 1    | 0.1% | 0.1% | 1    | 1    | 0.1% | 0.1% |
| 10%以上 ~ 15%未満      | 0     | 0    | 0.0%   | 0.0%   | 0     | 0     | 0.0%   | 0.0%   | 0     | 0     | 0.0%   | 0.0%   | 0    | 0    | 0.0% | 0.0% | 0    | 0    | 0.0% | 0.0% | 0    | 0    | 0.0% | 0.0% |
| 15%以上 ~ 20%未満      | 0     | 0    | 0.0%   | 0.0%   | 0     | 0     | 0.0%   | 0.0%   | 0     | 0     | 0.0%   | 0.0%   | 0    | 0    | 0.0% | 0.0% | 0    | 0    | 0.0% | 0.0% | 0    | 0    | 0.0% | 0.0% |
| 20%以上 ~ 30%未満      | 0     | 0    | 0.0%   | 0.0%   | 0     | 0     | 0.0%   | 0.0%   | 0     | 0     | 0.0%   | 0.0%   | 0    | 0    | 0.0% | 0.0% | 0    | 0    | 0.0% | 0.0% | 0    | 0    | 0.0% | 0.0% |
| 30%以上 ~ 40%未満      | 0     | 0    | 0.0%   | 0.0%   | 0     | 0     | 0.0%   | 0.0%   | 0     | 0     | 0.0%   | 0.0%   | 0    | 0    | 0.0% | 0.0% | 0    | 0    | 0.0% | 0.0% | 0    | 0    | 0.0% | 0.0% |
| 40%以上 ~ 50%未満      | 0     | 0    | 0.0%   | 0.0%   | 0     | 0     | 0.0%   | 0.0%   | 0     | 0     | 0.0%   | 0.0%   | 0    | 0    | 0.0% | 0.0% | 0    | 0    | 0.0% | 0.0% | 0    | 0    | 0.0% | 0.0% |
| 50%以上              | 755   | 711  | 100.0% | 97.6%  | 743   | 899   | 92.9%  | 98.3%  | 3,659 | 3,659 | 100.0% | 100.0% | 27   | 27   | 0.7% | 0.7% | 40   | 40   | 1.1% | 1.1% | 36   | 36   | 0.5% | 0.5% |
| 合計                 | 1,038 | 961  | 100.0% | 100.0% | 1,123 | 1,155 | 100.0% | 100.0% | 3,858 | 3,858 | 100.0% | 100.0% | 177  | 177  | 4.6% | 4.6% | 110  | 110  | 2.8% | 2.8% | 109  | 109  | 2.8% | 2.8% |

(注)病院は、特定機能病院、歯科大学病院及びこども病院は含まない。

第16回医療経済実態調査(医療機関等調査) 調査票回答状況

Table with 5 columns: 病院 (Hospital), 一般診療所 (General Clinic), 歯科診療所 (Dental Clinic), 保健薬局 (Pharmacy). Rows include 日付 (Date) and 対象施設数 (Number of facilities) with sub-rows for 回答件数 (Number of responses) and 回答率(%) (Response rate).

【(再掲)有効回答件数、回答率】

Summary table for effective responses and response rates, with columns for 日付 (Date), 有効回答件数 (Number of effective responses), 有効回答率(%) (Response rate), 有効回答件数 (Number of effective responses), and 有効回答率(%) (Response rate).

速報の集計項目

(12号の番号)
○:調査・集計・報告を行うもの
×:報告を行わないもの
\*:集計・報告を行わないもの
-:調査を行わないもの

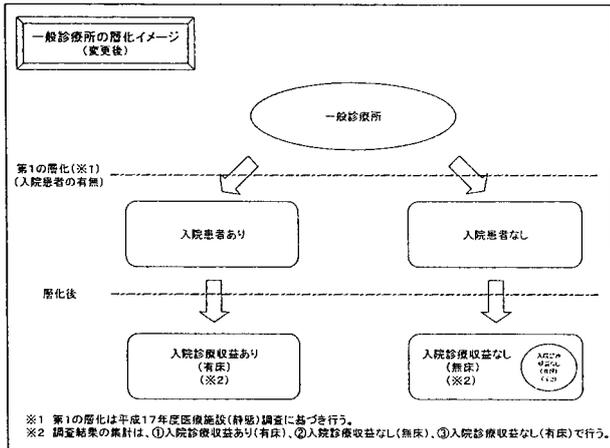
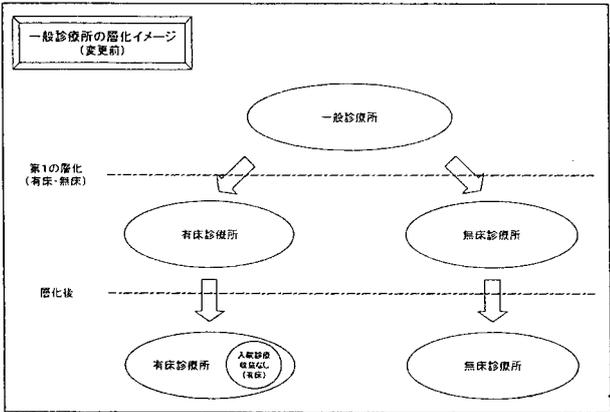
Table ①病院 (Hospitals) showing survey status for various departments like 基本集計 (Basic Survey), 診療科別 (By Department), 病棟別 (By Ward), etc., across 第16回 (16th round) and 第17回 (17th round).

Table ②一般診療所 (General Clinics) showing survey status for departments like 基本集計 (Basic Survey), 診療科別 (By Department), etc., across 第16回 (16th round) and 第17回 (17th round).

Table ③歯科診療所 (Dental Clinics) showing survey status for departments like 基本集計 (Basic Survey), 診療科別 (By Department), etc., across 第16回 (16th round) and 第17回 (17th round).

Table ④保健薬局 (Pharmacies) showing survey status for departments like 基本集計 (Basic Survey), 医薬品業務 (Pharmaceutical Business), etc., across 第16回 (16th round) and 第17回 (17th round).





※1 第1の層化は平成17年度医療施設(科)調査に基づき行う。  
 ※2 調査結果の集計は、①入院診療収益あり(有床)、②入院診療収益なし(無床)、③入院診療収益なし(有床)で行う。

第17回医療経済実態調査（医療機関等調査）  
における調査票（案）

- 病院調査票 ----- 1
- 一般診療所調査票 ----- 9
- 歯科診療所調査票 ----- 15
- 保険薬局調査票 ----- 21

(案)

H 医

秘

総務省承認 NO. \*\*\*\*\*  
承認期限 平成 年 月 日まで

平成21年6月

医療経済実態調査

(病院調査票)

(提出期限 平成21年7月31日)

(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    |      |
| 連絡先   | 電話番号   | 市外コード | (内線) |
|       | FAX番号  |       |      |
|       | e-mail |       | @    |

厚生労働省  
中央社会保険医療協議会

第1 基本データ

|  |    |
|--|----|
| 1 病院の開設者 (平成21年6月30日現在、該当する番号を記入してください。) |    |
| 1 国立(独立行政法人含む) 2 公立 3 公営 4 社会保険関係 5 医療法人 |    |
| 6 個人 7 その他の法人                            | ①: |

|                        |                               |
|------------------------|-------------------------------|
| 2 病床の状況 (平成21年6月30日現在) |                               |
|                        | 一般病床 療養病床 精神科病床 結核病床 感染症病床 合計 |
| 許可病床数 ②:               | 床 ③: 床 ④: 床 ⑤: 床 ⑥: 床 ⑦: 床    |

|                       |      |
|-----------------------|------|
| 3 処方の状況 (平成21年6月1か月間) |      |
| 処方せん料の算定(院外処方)の回数     | ⑧: 回 |
| 処方料の算定(院内処方)の回数       | ⑨: 回 |

|  |                      |
|--|----------------------|
| 4 特定入院料の算定状況 (平成21年6月30日現在、該当する番号(1又は2)を記入してください。) |                      |
| 1 回復期リハビリテーション病棟入院料                                | 1 算定している ・ 2 算定していない |
| 2 小児入院医療管理料1又は2又は3                                 | 1 算定している ・ 2 算定していない |
| 3 急性期入院医療管理料                                       | 1 算定している ・ 2 算定していない |
| 4 ハイケアユニット入院医療管理料                                  | 1 算定している ・ 2 算定していない |

|   |  |
|---|--|
| 5 入院基本料等の状況 (平成21年6月30日現在、該当する番号を記入してください。) |  |
| 1 一般病棟入院基本料                                 | 1 7対1 ・ 2 7対1 ・ 3 10対1 ・ 4 13対1 ・ 5 15対1 |
| 2 特定機能病院入院基本料(一般病棟)                         | 6 特別入院基本料 ・ 7 該当していない                    |
|   | 1 7対1 ・ 2 10対1 ・ 3 該当していない               |

|  |             |
|--|-------------|
| 6 承認等の状況 (平成21年6月30日現在、該当する番号を記入してください。) |             |
| 地域医療支援病院の承認の有無                           | 1 あり ・ 2 なし |

|  |              |
|--|--------------|
| 7 救急医療の状況 (直近の事業年(度)の実績で、該当する番号を記入してください。) |              |
| 年間の緊急入院患者数が200名以上                          | 1 いる ・ 2 いない |

|                       |                 |
|-----------------------|-----------------|
| 8 直近の事業年(度)           |                 |
| (個人入の場合は記入の必要はありません。) | 平成 年 月 ~ 平成 年 月 |

第2 損 益

I 医業収益

| 科 目              | 金額 (平成21年6月分) |   |   |   |   | 金額 (直近の事業年(度)) |   |   |   |   |
|------------------|---------------|---|---|---|---|----------------|---|---|---|---|
|                  | ①             | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥              | ⑦ | ⑧ | ⑨ | ⑩ |
| 1 入院診療収益(患者負担含む) |               |   |   |   |   |                |   |   |   |   |
| 2 特別の療養環境収益      |               |   |   |   |   |                |   |   |   |   |
| 3 外来診療収益(患者負担含む) |               |   |   |   |   |                |   |   |   |   |
| 4 その他の医業収益       |               |   |   |   |   |                |   |   |   |   |
| 医業収益合計           | ⑪             |   |   |   |   | ⑫              |   |   |   |   |

II 介護収益

| 科 目           | 金額 (平成21年6月分) |   |   |   |   | 金額 (直近の事業年(度)) |   |   |   |   |
|---------------|---------------|---|---|---|---|----------------|---|---|---|---|
|               | ⑪             | ⑫ | ⑬ | ⑭ | ⑮ | ⑯              | ⑰ | ⑱ | ⑲ | ⑳ |
| 1 施設サービス収益    |               |   |   |   |   |                |   |   |   |   |
| 2 居宅サービス収益    |               |   |   |   |   |                |   |   |   |   |
| （うち）短期入所療養介護分 |               |   |   |   |   |                |   |   |   |   |
| 3 その他の介護収益    |               |   |   |   |   |                |   |   |   |   |
| 介護収益合計        | ⑳             |   |   |   |   | ㉑              |   |   |   |   |

※ 病院として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 その他の収益

| 科 目         | 金額 (平成21年6月分) |   |   |   |   | 金額 (直近の事業年(度)) |   |   |   |   |
|-------------|---------------|---|---|---|---|----------------|---|---|---|---|
|             | ㉒             | ㉓ | ㉔ | ㉕ | ㉖ | ㉗              | ㉘ | ㉙ | ㉚ | ㉛ |
| 1 受取利息及び配当金 |               |   |   |   |   |                |   |   |   |   |
| 2 その他の収益    |               |   |   |   |   |                |   |   |   |   |
| その他の収益合計    |               |   |   |   |   |                |   |   |   |   |

IV 医業・介護費用

| 科 目   | 金額 (平成21年6月分) |   |   |   |   | 金額 (平成21年6月分) |   |   |   |   |
|---|---------------|---|---|---|---|---------------|---|---|---|---|
|   | ㉜             | ㉝ | ㉞ | ㉟ | ㊱ | ㊲             | ㊳ | ㊴ | ㊵ | ㊶ |
| 1 材料費 (1) 医薬品費  |               |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| (2) 診療材料費・医療消耗器具備品費                                       |               |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| (3) 歯科材料費   |               |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| (4) 検査用材料費  |               |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| 2 給与費 (第3 給与(㉟)欄の金額を記入してください。)                            |               |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| 3 委託費   |               |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| 4 設備関係費 (うち) 減価償却費 (うち) 建物減価償却費 (うち) 医療機器減価償却費 (うち) 土地賃借料 |               |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| 5 経 費   |               |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| 6 その他の医業・介護費用   |               |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| 医業・介護費用合計   |               |   |   |   |   |               |   |   |   |   |

V その他の費用

| 科 目      | 金額 (平成21年6月分) | 金額 (直近の事業年(度)) |
|----------|---------------|----------------|
| 1 支払利息   |               |                |
| 2 その他の費用 |               |                |

VI 特別損益

| 科 目    | 金額 (平成21年6月分) | 金額 (直近の事業年(度)) |
|--------|---------------|----------------|
| 1 特別利益 |               |                |
| 2 特別損失 |               |                |

VII 補助金・負担金等

| 科 目     | 金額 (平成21年6月分) | 金額 (直近の事業年(度)) |
|---------|---------------|----------------|
| 1 人件費補助 |               |                |
| 2 運営費補助 |               |                |
| 3 設備費補助 |               |                |

第3 給 与

I 給料

| 職 種       | 常 勤 職 員 (平成21年6月分) |   |   |   |   | 常 勤 職 員 (直近の事業年(度)) |   |   |   |   |
|-----------|--------------------|---|---|---|---|---------------------|---|---|---|---|
|           | 人員                 | ① | ② | ③ | ④ | 人員                  | ⑤ | ⑥ | ⑦ | ⑧ |
| 病院長       | 1                  |   |   |   |   | 1                   |   |   |   |   |
| 医 師       | 2                  |   |   |   |   | 2                   |   |   |   |   |
| 歯科医師      | 3                  |   |   |   |   | 3                   |   |   |   |   |
| 薬剤師       | 4                  |   |   |   |   | 4                   |   |   |   |   |
| 看護職員      | 5                  |   |   |   |   | 5                   |   |   |   |   |
| 看護補助職員    | 6                  |   |   |   |   | 6                   |   |   |   |   |
| 医療技術員     | 7                  |   |   |   |   | 7                   |   |   |   |   |
| 事務職員      | 8                  |   |   |   |   | 8                   |   |   |   |   |
| 技能労務員・労務員 | 9                  |   |   |   |   | 9                   |   |   |   |   |
| 役員        | 10                 |   |   |   |   | 10                  |   |   |   |   |
| 合 計       | ㉑                  |   |   |   |   | ㉒                   |   |   |   |   |

II 賞与

| 職 種       | 常 勤 職 員 (平成21年6月分) |    | 常 勤 職 員 (直近の事業年(度)) |    |
|-----------|--------------------|----|---------------------|----|
|           | 人員                 | 賞与 | 人員                  | 賞与 |
| 病院長       | 1                  |    | 1                   |    |
| 医 師       | 2                  |    | 2                   |    |
| 歯科医師      | 3                  |    | 3                   |    |
| 薬剤師       | 4                  |    | 4                   |    |
| 看護職員      | 5                  |    | 5                   |    |
| 看護補助職員    | 6                  |    | 6                   |    |
| 医療技術員     | 7                  |    | 7                   |    |
| 事務職員      | 8                  |    | 8                   |    |
| 技能労務員・労務員 | 9                  |    | 9                   |    |
| 役員        | 10                 |    | 10                  |    |

III 給与費等の内訳

| 給与費内訳   | 平成21年6月分 | 直近の事業年(度) |
|---------|----------|-----------|
| 非常勤職員給料 |          |           |
| 賞与支給額   |          |           |
| 退職給付費用  |          |           |
| 法定福利費   |          |           |
| 給与費等の合計 |          |           |

※ ㉒ 欄 = ㉑ 欄 + ㉓ 欄 + ㉔ 欄 + ㉕ 欄 + ㉖ 欄

第4 資 産 ・ 負 債

○ 個人立病院は平成20年12月31日現在、個人立以外の病院は平成21年3月末までに終了した直近の事業年(度)の末日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  |   | 金 額 |   |
|----------|---|-----|---|
| 科 目      | ① | ②   | ③ |
| I 流動資産   |   |     |   |
| II 固定資産  |   |     |   |
| III 繰延資産 |   |     |   |
| 資 産 合 計  | ④ |     |   |

| 負 債 の 部 |   | 金 額 |   |
|---------|---|-----|---|
| 科 目     | ⑤ | ⑥   | ⑦ |
| IV 流動負債 |   |     |   |
| V 固定負債  |   |     |   |
| 負 債 合 計 | ⑦ |     |   |

第5 租税公課等

| 租税公課等(直近の事業年(度)の年額) | 金額 |   |   |   |   |   |
|---------------------|----|---|---|---|---|---|
| 租税公課(※)             | ①  | 千 | 百 | 十 | 円 | 角 |
| 損害保険料               | ②  |   |   |   |   |   |
| 寄付金                 | ③  |   |   |   |   |   |

※「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(直近の事業年(度)の年額) | 金額 |   |   |   |   |   |
|------------------|----|---|---|---|---|---|
| 法人税              | ④  | 千 | 百 | 十 | 円 | 角 |
| 住民税              | ⑤  |   |   |   |   |   |
| 事業税              | ⑥  |   |   |   |   |   |

※ 個人立病院については記入の必要はありません。

| 通勤手当(直近の事業年(度)の年額) | 金額 |   |   |   |   |   |
|--------------------|----|---|---|---|---|---|
| 通勤手当               | ⑦  | 千 | 百 | 十 | 円 | 角 |

- 6 -

7

8

(案)

〔 医 〕



総務省承認 NO. \*\*\*\*\*  
承認期限 平成 年 月 日まで

平成21年6月

医療経済実態調査

(一般診療所調査票)

(提出期限 平成21年7月31日)



↓ 必ずご記入ください

|       |        |      |           |
|-------|--------|------|-----------|
| 貴施設名  |        |      |           |
| 記入者氏名 | 〒      | 〒    |           |
| 連絡先   | 電話番号   | 市外番号 | 市内番号 (内線) |
|       | FAX番号  |      |           |
|       | e-mail |      | @         |

第1 基本データ

|                          |   |        |         |
|--------------------------|---|--------|---------|
| 1 病院の開設者                 | (平成21年6月30日現在、該当する番号を記入してください。)                                 |        |         |
|                          | 1 個人  | 2 医療法人 | 3 その他 ① |
| 2 主たる診療科目                | (平成21年6月30日現在、応答する診療科目のうち、主たる診療科目の番号(別添「記入要領」3頁参照)を記入してください。) ② |        |         |
| 3 病床の状況(有床診療所のみ記入してください) | (平成21年6月30日現在)  |        |         |
| 許可病床数                    | ③   |        | 床       |
| 4 処方の状況                  | (平成21年6月1か月間)   |        |         |
| 処方せん料の算定(院外処方)の回数        | ④   |        | 回       |
| 処方料の算定(院内処方)の回数          | ⑤   |        | 回       |
| 5 直近の事業年(度)              | (個人立の場合は記入の必要はありません。)   |        |         |
|                          | 平成  | 年      | 月 ~ 平成  |
|                          |   |        | 年 月     |

- 1 -

9

10

I 医療収益

| 科 目               | 金額(平成21年6月分) |   |   |   | 金額(直近の事業年(度)) |   |   |   |
|-------------------|--------------|---|---|---|---------------|---|---|---|
|                   | 千            | 百 | 十 | 円 | 千             | 百 | 十 | 円 |
| 1 入院診療収益          | ①            |   |   |   | ②             |   |   |   |
| (1)保険診療収益(患者負担含む) |              |   |   |   |               |   |   |   |
| (2)公費等診療収益        | ③            |   |   |   | ④             |   |   |   |
| (3)その他の診療収益       | ⑤            |   |   |   | ⑥             |   |   |   |
| 2 外来診療収益          | ⑦            |   |   |   | ⑧             |   |   |   |
| (1)保険診療収益(患者負担含む) |              |   |   |   |               |   |   |   |
| (2)公費等診療収益        | ⑨            |   |   |   | ⑩             |   |   |   |
| (3)その他の診療収益       | ⑪            |   |   |   | ⑫             |   |   |   |
| 3 その他の医療収益        | ⑬            |   |   |   | ⑭             |   |   |   |
| 医療収益合計            | ⑮            |   |   |   | ⑯             |   |   |   |

II 介護収益

| 科 目           | 金額(平成21年6月分) |   |   |   | 金額(直近の事業年(度)) |   |   |   |
|---------------|--------------|---|---|---|---------------|---|---|---|
|               | 千            | 百 | 十 | 円 | 千             | 百 | 十 | 円 |
| 1 施設サービス収益    | ⑰            |   |   |   | ⑱             |   |   |   |
| 2 居宅サービス収益    | ⑲            |   |   |   | ⑳             |   |   |   |
| (うち)短期入所療養介護分 | ㉑            |   |   |   | ㉒             |   |   |   |
| 3 その他の介護収益    | ㉓            |   |   |   | ㉔             |   |   |   |
| 介護収益合計        | ㉕            |   |   |   | ㉖             |   |   |   |

※ 診療所として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 医療・介護費用

| 科 目                          | 金額(平成21年6月分) |   |   |   | 金額(直近の事業年(度)) |   |   |   |
|------------------------------|--------------|---|---|---|---------------|---|---|---|
|                              | 千            | 百 | 十 | 円 | 千             | 百 | 十 | 円 |
| 1 給与費 (「第3 給与」の①欄を記入してください。) | 記入不要         |   |   |   | ⑳             |   |   |   |
| 2 医薬品費                       | ㉑            |   |   |   | ㉒             |   |   |   |
| 3 材料費                        | ㉓            |   |   |   | ㉔             |   |   |   |
| (うち)給食用材料費                   | ㉕            |   |   |   | ㉖             |   |   |   |
| 4 委託費                        | ㉗            |   |   |   | ㉘             |   |   |   |
| 5 減価償却費                      | 記入不要         |   |   |   | ㉙             |   |   |   |
| (うち)建物減価償却費                  | 記入不要         |   |   |   | ㉚             |   |   |   |
| (うち)医療機器減価償却費                | 記入不要         |   |   |   | ㉛             |   |   |   |
| 6 その他の医療・介護費用                | ㉜            |   |   |   | ㉝             |   |   |   |
| (うち)土地賃借料                    | ㉞            |   |   |   | ㉟             |   |   |   |
| (うち)支払利息                     | ㊱            |   |   |   | ㊲             |   |   |   |
| 医療・介護費用合計                    | 記入不要         |   |   |   | ㊳             |   |   |   |

I 給料

| 職 位                         | 常 勤 職 員(平成21年6月分) |   |   |   | 常 勤 職 員(直近の事業年(度)) |   |   |   |
|-----------------------------|-------------------|---|---|---|--------------------|---|---|---|
|                             | 人                 | 員 | 給 | 料 | 人                  | 員 | 給 | 料 |
| 院長<br>(個人立の診療所専任者等を除く)      | ①                 | 人 | ② | 円 | ③                  | 人 | ④ | 円 |
| 医師                          | ⑤                 | 人 | ⑥ | 円 | ⑦                  | 人 | ⑧ | 円 |
| 歯科医師                        | ⑨                 | 人 | ⑩ | 円 | ⑪                  | 人 | ⑫ | 円 |
| 薬剤師                         | ⑬                 | 人 | ⑭ | 円 | ⑮                  | 人 | ⑯ | 円 |
| 看護職員                        | ⑰                 | 人 | ⑱ | 円 | ⑲                  | 人 | ㉑ | 円 |
| 看護補助職員                      | ㉒                 | 人 | ㉓ | 円 | ㉔                  | 人 | ㉕ | 円 |
| 医療技術員                       | ㉖                 | 人 | ㉗ | 円 | ㉘                  | 人 | ㉙ | 円 |
| 事務職員<br>(上記職種に専任していない者等を除く) | ㉚                 | 人 | ㉛ | 円 | ㉜                  | 人 | ㉝ | 円 |
| 技能労務員・労務員                   | ㉞                 | 人 | ㉟ | 円 | ㊱                  | 人 | ㊲ | 円 |
| 役員<br>(上記職種に専任していない者等を除く)   | ㊳                 | 人 | ㊴ | 円 | ㊵                  | 人 | ㊶ | 円 |
| 合 計                         | ㊷                 | 人 | ㊸ | 円 | ㊹                  | 人 | ㊺ | 円 |

II 賞与

| 職 位                         | 常 勤 職 員(平成21年6月分) |   |   |   | 常 勤 職 員(直近の事業年(度)) |   |   |   |
|-----------------------------|-------------------|---|---|---|--------------------|---|---|---|
|                             | 人                 | 員 | 賞 | 与 | 人                  | 員 | 賞 | 与 |
| 院長<br>(個人立の診療所専任者等を除く)      | 記入不要              |   |   |   | ①                  | 人 | ② | 円 |
| 医師                          | 記入不要              |   |   |   | ③                  | 人 | ④ | 円 |
| 歯科医師                        | 記入不要              |   |   |   | ⑤                  | 人 | ⑥ | 円 |
| 薬剤師                         | 記入不要              |   |   |   | ⑦                  | 人 | ⑧ | 円 |
| 看護職員                        | 記入不要              |   |   |   | ⑨                  | 人 | ⑩ | 円 |
| 看護補助職員                      | 記入不要              |   |   |   | ⑪                  | 人 | ⑫ | 円 |
| 医療技術員                       | 記入不要              |   |   |   | ⑬                  | 人 | ⑭ | 円 |
| 事務職員<br>(上記職種に専任していない者等を除く) | 記入不要              |   |   |   | ⑮                  | 人 | ⑯ | 円 |
| 技能労務員・労務員                   | 記入不要              |   |   |   | ⑰                  | 人 | ⑱ | 円 |
| 役員<br>(上記職種に専任していない者等を除く)   | 記入不要              |   |   |   | ㉑                  | 人 | ㉒ | 円 |

III 給与費等の内訳

| 給与費内訳   | 平成21年6月分 |   |   |   | 直近の事業年(度) |   |   |   |
|---------|----------|---|---|---|-----------|---|---|---|
|         | 千        | 百 | 十 | 円 | 千         | 百 | 十 | 円 |
| 非常勤職員給料 | ①        |   |   |   | ②         |   |   |   |
| 賞与支給額   | 記入不要     |   |   |   | ③         |   |   |   |
| 退職給付費用  | 記入不要     |   |   |   | ④         |   |   |   |
| 法定福利費   | ⑤        |   |   |   | ⑥         |   |   |   |
| 給与費等の合計 | 記入不要     |   |   |   | ⑦         |   |   |   |

※ ① 欄 = ② 欄 + ③ 欄 + ④ 欄 + ⑤ 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20年12月31日現在、個人立以外の診療所は平成21年3月末までに終了する直近の事業年(度)の末日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  |   | 金 額 |   |   |   |
|----------|---|-----|---|---|---|
| 科 目      |   | 千   | 百 | 十 | 円 |
| I 流動資産   | ① |     |   |   |   |
| II 固定資産  | ② |     |   |   |   |
| III 繰延資産 | ③ |     |   |   |   |
| 資 産 合 計  | ④ |     |   |   |   |

| 負 債 の 部 |   | 金 額 |   |   |   |
|---------|---|-----|---|---|---|
| 科 目     |   | 千   | 百 | 十 | 円 |
| IV 流動負債 | ⑤ |     |   |   |   |
| V 固定負債  | ⑥ |     |   |   |   |
| 負 債 合 計 | ⑦ |     |   |   |   |

第5 租税公課等

| 租税公課等(直近の事業年(度)の年額) | 金 額 |   |   |   |
|---------------------|-----|---|---|---|
|                     | 千   | 百 | 十 | 円 |
| 租税公課(※)             | ①   |   |   |   |
| 損害保険料               | ②   |   |   |   |
| 寄付金                 | ③   |   |   |   |

※「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(直近の事業年(度)の年額) | 金 額 |   |   |   |
|------------------|-----|---|---|---|
|                  | 千   | 百 | 十 | 円 |
| 法人税              | ④   |   |   |   |
| 住民税              | ⑤   |   |   |   |
| 事業税              | ⑥   |   |   |   |

※ 個人立診療所については記入の必要はありません。

| 通勤手当(直近の事業年(度)の年額) | 金 額 |   |   |   |
|--------------------|-----|---|---|---|
|                    | 千   | 百 | 十 | 円 |
| 通勤手当               | ⑦   |   |   |   |

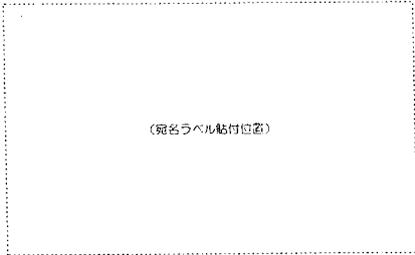


総務省承認 NO. \*\*\*\*\*  
承認期限 平成 年 月 日まで

平成21年6月  
医療経済実態調査

(歯科診療所調査票)

(提出期限 平成21年7月31日)



(宛名ラベル貼付位置)

↓必ずご記入ください

Table with fields for facility name, contact person, phone numbers, and email.

厚生労働省  
中央社会保険医療協議会

1 病院の開設者 (平成21年6月30日現在、該当する番号を記入してください。)  
2 ユニット数 (平成21年6月30日現在)  
3 地方の状況 (平成21年6月1か月間)  
4 直近の事業年(度)

第2 損益

第3 給与

I 医療収益

Table for medical revenue with columns for item, amount for June 2009, and amount for the latest fiscal year.

II 介護収益

Table for nursing revenue with columns for item, amount for June 2009, and amount for the latest fiscal year.

※ 歯科診療所として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 医薬・介護費用

Table for medical and nursing expenses with columns for item, amount for June 2009, and amount for the latest fiscal year.

I 給料

Table for salaries showing personnel and salary for regular employees in June 2009 and the latest fiscal year.

II 賞与

Table for bonuses showing personnel and bonus amounts for regular employees in June 2009 and the latest fiscal year.

III 給与賞等の内訳

Table for breakdown of salaries and bonuses for June 2009 and the latest fiscal year.

※ ⑨欄 = ⑤欄 + ⑥欄 + ⑦欄 + ⑧欄 + ⑩欄

第4 資産・負債

○この調査票は、青色申告で「資産負債表(資産負債表)」を税務署に提出した個人立歯科診療所及び個人立以外の歯科診療所(医療法人立歯科診療所など)のみ記入してください。  
 ○個人立歯科診療所は平成20年12月31日現在、個人立以外の歯科診療所は平成21年3月末日までに終了する直近の事業年(度)の末日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     |  | 金額 |   |   |   |   |
|----------|--|----|---|---|---|---|
| 科目       |  | ①  | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| I 流動資産   |  |    |   |   |   |   |
| II 固定資産  |  |    |   |   |   |   |
| III 繰延資産 |  |    |   |   |   |   |
| 資産合計     |  |    |   |   |   |   |

| 負債の部    |  | 金額 |   |   |   |   |
|---------|--|----|---|---|---|---|
| 科目      |  | ⑥  | ⑦ | ⑧ | ⑨ | ⑩ |
| IV 流動負債 |  |    |   |   |   |   |
| V 固定負債  |  |    |   |   |   |   |
| 負債合計    |  |    |   |   |   |   |

第5 租税公課等

| 租税公課等(直近の事業年(度)の年額) | 金額 |  |  |  |  |
|---------------------|----|--|--|--|--|
| 租税公課(※)             | ①  |  |  |  |  |
| 損害保険料               | ②  |  |  |  |  |
| 寄付金                 | ③  |  |  |  |  |

※「租税公課」は、原則として税法上償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(歯科医師会費や町内会費など)です。

| 税金(直近の事業年(度)の年額) | 金額 |  |  |  |  |
|------------------|----|--|--|--|--|
| 法人税              | ④  |  |  |  |  |
| 住民税              | ⑤  |  |  |  |  |
| 事業税              | ⑥  |  |  |  |  |

※個人立歯科診療所については記入の必要はありません。

| 通勤手当(直近の事業年(度)の年額) | 金額 |  |  |  |  |
|--------------------|----|--|--|--|--|
| 通勤手当               | ⑦  |  |  |  |  |

- 4 -

19

- 5 -

(案)

P 医

秘

総務省承認 NO. \*\*\*\*\*  
承認期限 平成 年 月 日まで

平成21年6月

医療経済実態調査

(保険薬局調査票)

(提出期限 平成21年7月31日)

(宛名ラベル貼付位置)

必ずご記入ください

|       |        |      |      |
|-------|--------|------|------|
| 実施地名  |        |      |      |
| 記入者氏名 |        | 姓    | 名    |
| 連絡先   | 電話番号   | 市外番号 | (内線) |
|       | FAX番号  |      |      |
|       | e-mail |      | @    |

厚生労働省  
中央社会保険医療協議会

第1 基本データ

|           |                                 |
|-----------|---------------------------------|
| 1 薬局の開設主体 | (平成21年6月30日現在、該当する番号を記入してください。) |
| 1 法人      | 2 個人                            |
|           | ①:                              |

|   |               |    |   |
|---|---------------|----|---|
| 2 保険調剤の状況   | (平成21年6月1か月間) | ②: | 枝 |
| 処方せん枚数  |               |    |   |
| (うち)後発医薬品を調剤した処方せん枚数                                | (平成21年6月1か月間) | ③: | 枝 |
| 調剤した全ての医薬品の数量(薬価基準の規格単位ベース)のうち後発医薬品の割合(平成21年6月1か月間) |               | ④: | % |

|   |      |      |      |
|---|------|------|------|
| 3 調剤用備蓄医薬品目数<br>(薬価基準収載品目) (平成21年6月30日現在) | 内用薬  | 外用薬  | 注射薬  |
|   | 品目⑤: | 品目⑥: | 品目⑦: |
| (うち)後発医薬品目数                               | 品目⑧: | 品目⑨: | 品目⑩: |

|          |                       |      |        |      |
|----------|-----------------------|------|--------|------|
| 4 従事者の状況 | (平成21年6月30日現在)        |      |        |      |
| 職種       | 薬剤師<br>(個人立の開設者本人を除く) | 事務職員 | その他の職員 | 合計   |
| 従事者数     | ⑪: 人                  | ⑫: 人 | ⑬: 人   | ⑭: 人 |

|             |                       |                 |
|-------------|-----------------------|-----------------|
| 5 直近の事業年(度) | (個人立の場合は記入の必要はありません。) | 平成 年 月 ~ 平成 年 月 |
|-------------|-----------------------|-----------------|

第2 損 益

I 収益

| 科 目              | 金額(平成21年6月分) |   |   |   |   | 金額(直近の事業年(度)) |   |   |   |   |
|------------------|--------------|---|---|---|---|---------------|---|---|---|---|
|                  | ①            | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥             | ⑦ | ⑧ | ⑨ | ⑩ |
| 1 保険調剤収益(患者負担含む) |              |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| 2 公営等調剤収益        |              |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| 3 その他の薬局事業収益     |              |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| 収益合計             |              |   |   |   |   |               |   |   |   |   |

II 介護収益

| 科 目        | 金額(平成21年6月分) |   |   |   |   | 金額(直近の事業年(度)) |   |   |   |   |
|------------|--------------|---|---|---|---|---------------|---|---|---|---|
|            | ⑪            | ⑫ | ⑬ | ⑭ | ⑮ | ⑯             | ⑰ | ⑱ | ⑲ | ㉑ |
| 1 居宅サービス収益 |              |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| 2 その他の介護収益 |              |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| 介護収益合計     |              |   |   |   |   |               |   |   |   |   |

※ 保険薬局として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 費用

| 科 目  | 金額(平成21年6月分) |   |   |   |   | 金額(直近の事業年(度)) |   |   |   |   |
|--|--------------|---|---|---|---|---------------|---|---|---|---|
|  | ㉒            | ㉓ | ㉔ | ㉕ | ㉖ | ㉗             | ㉘ | ㉙ | ㉚ | ㉛ |
| 1 給与費                                      |              |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| 2 医薬品等費<br>:(うち)調剤用医薬品費                    |              |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| 3 委託費                                      |              |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| 4 減価償却費<br>:(うち)建物減価償却費<br>:(うち)調剤用機器減価償却費 |              |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| 5 その他の経費<br>:(うち)土地賃借料<br>:(うち)利子割引料       |              |   |   |   |   |               |   |   |   |   |
| 費用合計                                       |              |   |   |   |   |               |   |   |   |   |

第3 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薬局及び個人薬局以外の薬局のみ記入してください。  
○ 個人薬局は平成20年12月31日現在、個人薬局以外の薬局は平成21年3月末までに終了する直近の事業年(度)の末日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  |  | 金 額 |   |   |   |   |
|----------|--|-----|---|---|---|---|
| 科 目      |  | ①   | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| I 流動資産   |  |     |   |   |   |   |
| II 固定資産  |  |     |   |   |   |   |
| III 繰延資産 |  |     |   |   |   |   |
| 資産合計     |  |     |   |   |   |   |

| 負 債 の 部 |  | 金 額 |   |   |   |   |
|---------|--|-----|---|---|---|---|
| 科 目     |  | ⑥   | ⑦ | ⑧ | ⑨ | ⑩ |
| IV 流動負債 |  |     |   |   |   |   |
| V 固定負債  |  |     |   |   |   |   |
| 負債合計    |  |     |   |   |   |   |

第4 租 税 公 課 等

| 租税公課等(直近の事業年(度)の年額) | 金 額 |   |   |   |   |
|---------------------|-----|---|---|---|---|
|                     | ①   | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 租税公課(※)             |     |   |   |   |   |
| 損害保険料               |     |   |   |   |   |
| 寄付金                 |     |   |   |   |   |

※「租税公課」は、原則として税法上償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(薬剤師会費や町内会費など)です。

| 税金(直近の事業年(度)の年額) | 金 額 |   |   |   |   |
|------------------|-----|---|---|---|---|
|                  | ⑥   | ⑦ | ⑧ | ⑨ | ⑩ |
| 法人税              |     |   |   |   |   |
| 住民税              |     |   |   |   |   |
| 事業税              |     |   |   |   |   |

※ 個人薬局については記入の必要はありません。

| 通勤手当(直近の事業年(度)の年額) | 金 額 |   |   |   |   |
|--------------------|-----|---|---|---|---|
|                    | ⑪   | ⑫ | ⑬ | ⑭ | ⑮ |
| 通勤手当               |     |   |   |   |   |