様式第三

秘　統計法に基づく基幹統計調査

医療施設静態調査

歯科診療所票

厚生労働省

（平成23年10月1日現在）

※整理番号										※保健所符号				※市区町村符号					

注：※印の箇所は、記入しないでください。

（1）施設の所在地	〒　　TEL
（2）施設名	

（3）休止・休診の状況

1　休止中
2　1年以上休診中
3　1年未満休診中

（4）開設者　あてはまるものひとつに○

国
- 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福祉機構
- 05　国立高度専門医療研究センター
- 06　その他

- 07　都道府県
- 08　市町村
- 09　地方独立行政法人
- 10　日赤
- 11　済生会
- 12　北海道社会事業協会
- 13　厚生連
- 14　国民健康保険団体連合会
- 15　全国社会保険協会連合会
- 16　厚生年金事業振興団
- 17　船員保険会
- 18　健康保険組合及びその連合会
- 19　共済組合及びその連合会
- 20　国民健康保険組合
- 21　公益法人
- 22　医療法人
- 23　私立学校法人
- 24　社会福祉法人
- 25　医療生協
- 26　会社
- 27　その他の法人
- 28　個人

（5）許可病床数

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

（7）診療科目　あてはまるものすべてに○

1　歯科
2　矯正歯科
3　小児歯科
4　歯科口腔外科

（8）診療状況（9月中）

外来患者延数	人
初診の患者の数（再掲）	人

（9）外来患者への処方数　9月中の延回数

院内処方数	回
院外処方せん交付数	回

（10）保健事業　9月中に実施したものすべてに○

1　保健相談・指導
2　予防処置
3　自治体の委託検診
4　事業所等の委託検診
5　該当なし

（11）救急医療体制　いずれかひとつに○

1　休日等歯科診療所
2　歯科在宅当番医制
3　していない

夜間（深夜も含む）救急対応の可否　いずれかひとつに○

1　ほぼ毎日可能
2　週3～5日可能
3　週1～2日可能
4　ほとんど不可能

裏面へ続く