様式第七

秘　統計法に基づく基幹統計調査

患者調査

一般診療所退院票

平成23年9月1日～30日

厚生労働省

※保健所符号	
施設番号	C－
患者番号	

記入上の注意

※印欄には、記入しないでください。

(1) 性別	1 男　2 女　(2) 出生年月日　1 平成　2 昭和　3 大正　4 明治　年　月　日
(3) 患者の住所	1 当院と同じ都道府県内 2 当院とは別の都道府県 → 都道府県
(4) 過去の入院の有無	1 有 → 退院年月日　平成　年　月　日 2 無 過去の入院とは、**主傷病（※）に関連した貴院における**入院であって、退院日が「(5)入院年月日」から遡って**過去30日以内**の場合に限ります。（退院年が平成の場合のみ。） （※）主傷病とは、「(7) 受療の状況」の「(1) 主傷病名」に記載する疾患をいいます。
(5) 入院年月日	1 平成 2 昭和　年　月　日
(6) 退院年月日	平成　23　年　9　月　日
(7) 受療の状況	1 傷病の診断・治療　2 正常分娩（単胎自然分娩）　3 正常妊娠・産じょくの管理 4 健康者に対する検査、健康診断（査）・管理　5 その他の保健サービス

主傷病名については、発病の型（例：急性）、病因（例：病原体名）、部位（例：胃噴門部がん）、性状（例：病理組織型）等もできるだけ記入してください。

(1) 主傷病名

主傷病名が「**慢性肝炎**」、「**肝硬変**」又は「**肝及び肝内胆管の悪性新生物**」の場合は、該当するものに○印をつけてください。

肝疾患の状況
1 B型肝炎ウイルス（HBV）陽性
2 C型肝炎ウイルス（HCV）陽性
3 B型肝炎ウイルス（HBV）及びC型肝炎ウイルス（HCV）ともに陽性
4 B型肝炎ウイルス（HBV）及びC型肝炎ウイルス（HCV）ともに陰性

主傷病名が外傷（中毒を含む）の場合は、該当するものに○印をつけてください。

外傷の原因（中毒を含む）
不慮の事故
1 自動車交通事故
2 自転車交通事故
3 その他の交通事故
4 スポーツ中の事故
5 転倒・転落
6 1～5以外の原因による不慮の事故
故意又は不明
7 自傷
8 他傷
9 不明

「15 精神疾患」とは、以下の疾患をいいます。
・アルツハイマー病を含む認知症
・精神作用物質による精神及び行動の障害
・統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害
・気分［感情］障害
・神経症性障害
・てんかん
・その他の精神及び行動の障害
（ただし「知的障害＜精神遅滞＞」は除きます。）

(2) 副傷病名（該当するものすべてに○印をつけてください。）

01	副傷病なし				
02	糖尿病（合併症を伴わないもの）	07	肥満（症）	12	閉塞性末梢動脈疾患
03	糖尿病（性）腎症	08	高脂血症（脂質異常症）	13	大動脈疾患（大動脈解離、大動脈瘤）
04	糖尿病（性）眼合併症	09	高血圧（症）		
05	糖尿病（性）神経障害	10	虚血性心疾患	14	慢性腎不全（慢性腎臓病）
06	03～05以外の合併症を伴う糖尿病	11	脳卒中	15	精神疾患
				16	その他の疾患

裏面に続きます。