別記様式三

※保健所符号	
施設番号	H－
調査票番号	

ひと、くらし、みらいのために
厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare

政府統計

統計法に基づく国の基幹統計調査です。
調査票情報の秘密の保護に万全を期します。

患　者　調　査

病院（偶数）票

令和8年10月20日～22日（指定された1日）

記入上の注意

1　※印欄には、記入しないでください。
2　20～499床の病院については生年月日の末尾が0、2、4、6、8日の患者について作成してください。
3　500～599床の病院については生年月日の末尾が0、2、4、6、8、9日の患者について作成してください。
4　600床以上の病院については生年月日の末尾が0、1、2、4、6、8、9日の患者について作成してください。

どちらかに○をつけてください　1　入　院　2　外　来

患者番号	性　別	出　生　年　月　日
1	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
2	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
3	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
4	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
5	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
6	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
7	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
8	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
9	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
10	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
11	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
12	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
13	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
14	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
15	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
16	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
17	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
18	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
19	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日
20	1　男　2　女	1 令和　2 平成　3 昭和　4 大正　5 明治　年　月　日

この調査票に記入した患者数	人