







2. 3. 3 入院情報の条件

鈴木 二郎 北陸大学	条件シート	集計	グラフ分析	オンラインマニュアル	ログアウト
<input type="text" value="シート名"/>		<input type="button" value="登録"/> <input type="button" value="キャンセル"/>			
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> DPCコード <input type="checkbox"/> 患者情報 <input checked="" type="checkbox"/> 入院情報 <small>click</small> <input type="checkbox"/> 診断情報 <input type="checkbox"/> 手術情報 <input type="checkbox"/> 診療情報 <input type="checkbox"/> 補助療法等 	<p><input type="checkbox"/> 入院中の主な診療目的 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 診断・検査のみ <input type="radio"/> 教育入院 <input type="radio"/> 計画された短期入院 <input type="radio"/> その他の加療</p> <p><input type="checkbox"/> 治験実施 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p><input type="checkbox"/> 入院期間 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 指定 <input type="text"/> ~ <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> 入院日数 入院日 I, II は診断群分類より異なります。 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> I 日未満 <input type="radio"/> II 日未満 <input type="radio"/> II 日以上</p> <p><input type="checkbox"/> 転科 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p><input type="checkbox"/> 一般病棟以外からの移動 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p><input type="checkbox"/> 一般病棟以外への移動 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p>				
<input type="button" value=" << 次ページにつづく >> "/>					

ドキュメント名: 設計書/画面フロー	システム名: DPC分析	プログラム名:						
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p>☐ 入院経路</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 院内出生 <input type="radio"/> 一般入院 ※ 一般入院が選択された場合にのみ以下有効 <p>☐ 他院よりの紹介</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り <p>☐ 自院外来からの入院</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り <p>☐ 予定・緊急入院区分</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 予定入院 <input type="radio"/> 緊急入院 <p>☐ 救急車搬送</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り <p>☐ 退院(転科)先</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 外来(自院) <input type="radio"/> 外来(他院) <input type="radio"/> 転科(自院入院) <input type="radio"/> 転院 <input type="radio"/> 終了 <input type="radio"/> その他 <p>☐ 退院時転帰</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 最も医療資源を投入した傷病が治癒したと判断 <input type="radio"/> 最も医療資源を投入した傷病が軽快したと判断 <input type="radio"/> 最も医療資源を投入した傷病(白血病、潰瘍性大腸炎、クローン病等)が寛解したと判断 <input type="radio"/> 最も医療資源を投入した傷病が不寛と判断 <input type="radio"/> 最も医療資源を投入した傷病が増悪したと判断 <input type="radio"/> 最も医療資源を投入した傷病による死亡 <input type="radio"/> 最も医療資源を投入した傷病以外による死亡 <input type="radio"/> その他 <p>☐ 入院から24時間以内の死亡</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り </div>								







ドキュメント名: 設計書/画面フロー	システム名: DPC分析	プログラム名:							
-----------------------	-----------------	---------	--	--	--	--	--	--	--

2.3.4 診断情報の条件指定

 基本二部 北陸大医	 条件シート	 集計	 グラフ分析	 オンラインマニュアル	 ログアウト
DPCコード		シート名 <input type="text"/> <input type="button" value="登録"/> <input type="button" value="キャンセル"/>			
<input checked="" type="checkbox"/> 患者情報	<input type="checkbox"/> 主傷病 ○ 指定なし ○ 指定(ICD10) <input type="text"/>				
<input checked="" type="checkbox"/> 入退院情報	<input type="checkbox"/> 入院の契機となった傷病 ○ 指定なし ○ 指定(ICD10) <input type="text"/>				
<input checked="" type="checkbox"/> 診断情報 <small>click</small>	<input type="checkbox"/> 医療資源を最も投入した傷病 ○ 指定なし ○ 指定(ICD10) <input type="text"/>				
<input checked="" type="checkbox"/> 手術情報					
<input checked="" type="checkbox"/> 診療情報					
<input checked="" type="checkbox"/> 補助療法等					







ドキュメント名: 設計書/画面フロー	システム名: DPC分析	プログラム名:					
-----------------------	-----------------	---------	--	--	--	--	--

2.3.5 手術情報の条件

     	
シート名 <input type="text"/> <input type="button" value="登録"/> <input type="button" value="キャンセル"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> DPCコー <input type="checkbox"/> 患者情報 <input type="checkbox"/> 入退院情報 <input type="checkbox"/> 診断情報 <input checked="" type="checkbox"/> 手術情報 <input type="button" value="click"/> <input type="checkbox"/> 診療情報 <input type="checkbox"/> 補助療法等 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ 手術名 <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 指定 <input type="text"/> ☐ 術式コード <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 指定 (ICD9-CM) <input type="text"/> ☐ 点数表コード <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 指定 <input type="text"/> ☐ 手術回数 <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 初回 <input type="radio"/> 再手術 ☐ 手術側 (眼科の場合) <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 初回 <input type="radio"/> 再手術 ☐ 麻酔 <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 全身麻酔 <input type="radio"/> 硬膜外麻酔 <input type="radio"/> 脊髄麻酔 <input type="radio"/> 静脈麻酔 <input type="radio"/> 局所麻酔 <input type="radio"/> 全身+硬膜外 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無し

ドキュメント名: 設計書/画面フロー	システム名: DPC分析	プログラム名:					
-----------------------	-----------------	---------	--	--	--	--	--

2.3.6 診療情報の条件指定

- DPCコード
- 患者情報
- 入退院情報
- 診断情報
- 手術情報
- 診療情報 click
- 補助療法等

現在の妊娠
 指定なし 無し 有り 不明

出生時体重
 指定なし 指定

出生時妊婦週数
 指定なし 指定

入院時意識障害
 指定なし なし 有り ~

心不全のNYHA心機能分類
 指定なし レベルⅠ レベルⅡ レベルⅢ レベルⅣ

肝硬変のChild分類
 指定なし 指定(各項目をA, B, Cで指定)

Bill	<input type="text"/>
Alb	<input type="text"/>
腹水	<input type="text"/>
脳症	<input type="text"/>
栄養状態	<input type="text"/>

熱傷Ⅱ度以上の全身に占めるパーセンテージ
 指定なし 指定 % ~ %

2.3.7 補助療法等の条件指定

<p>北条 二 北陸大学</p> <p>条件シート</p> <p>集計</p> <p>グラフ分析</p> <p>オンラインマニュアル</p> <p>ログアウト</p>	<p>シート名 <input type="text"/></p> <p><input type="button" value="登録"/> <input type="button" value="キャンセル"/></p>
<p>DPCコー</p> <p>患者情報</p> <p>入退院情報</p> <p>診断情報</p> <p>手術情報</p> <p>診療情報</p> <p>補助療法等 <small>click</small></p>	<p>☐ 化学療法 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> あり(経口) <input type="radio"/> あり(経静脈又は経動脈) <input type="radio"/> あり(その他)</p> <p>☐ 放射線療法 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p>☐ 内照射療法 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p>☐ リハビリ <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p>☐ インターフェロン療法 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p>☐ インシュリン注射実施 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p>☐ 血液浄化療法(人口腎臓) <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p>☐ 高気圧酸素療法 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p>☐ 食道圧迫止血チューブ挿入法 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p>☐ 腎盂内注射 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p>
<p><< 右横につづく >></p>	
<p>☐ 中心静脈栄養 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p>☐ 抗悪性腫瘍剤動脈内持続注入 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p>☐ 循環器心カテ検査の実施 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p>☐ エタノール局所注入 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p>☐ ガンマグロブリンによる治療 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p>☐ プロスタグランジンI2による治療 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p>☐ 補助人工心臓の使用 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p>☐ 人工心臓の使用 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p> <p>☐ 頸部リンパ節郭清の実施 <input type="radio"/> 指定なし <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り</p>	

ドキュメント名: 設計書/画面フロー	システム名: DPC分析	プログラム名:						
-----------------------	-----------------	---------	--	--	--	--	--	--

2.4 集計

登録されている条件シート

条件シート名	作成日	集計	集計日	対象件数
MDC 06 消化器系疾患の男性の 04/04/09				
MDC 08 皮膚・皮下組織の在院3 04/04/10		X	04/04/09	1208


集計実行


集計中.....


実行中メッセージ


ドキュメント名: 設計書/画面フロー	システム名: DPC分析	プログラム名:					
-----------------------	-----------------	---------	--	--	--	--	--


2.5 グラフ分析



鈴木 二船 北陸大学


条件シート




集計


グラフ分析


オンラインマニュアル


ログアウト

集計済み条件シート

条件シート名	作成日	集計日	対象件数
 MDG 06 消化器系疾患の男性の 04/04/09	04/04/09	04/04/09	2,349
 MDG 08 皮膚・皮下組織の在院3 04/04/10	04/04/10	04/04/12	1,206

グラフ表示

集計済みの条件シートのみ表示

ドキュメント名: 設計書/画面フロー	システム名: DPC分析	プログラム名:					
-----------------------	-----------------	---------	--	--	--	--	--

2.5.1 DPCとグラフ種別選択画面

DPCの選択

☐ 神経系疾患

- 脳腫瘍→手術なし→ 副傷病名なし 補助療法あり 重症度なし
- 脳腫瘍→頭蓋内腫瘍摘出術→ 副傷病名なし 補助療法なし 重症度なし
- 未破裂脳動脈瘤→手術なし→ 副傷病名なし 補助療法なし 重症度なし
- 慢性硬膜下血腫以外の非外傷性頭蓋内出血→手術なし→ 副傷病名なし 補助療法あり

☐ 呼吸器系疾患

☐ 循環器系疾患

グラフ種別の選択

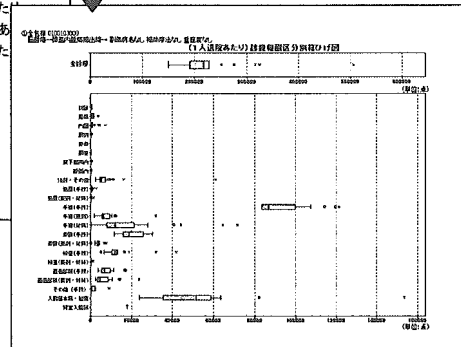
- 性別・年齢階級別症例数
- 診療報酬請求(1退院あたり)
- 診療報酬請求(1日あたり)
- 診療報酬区分別(1退院あたり)
- 診療報酬区分別(1日あたり)
- 病院別診療報酬(1退院あたり)
- 病院別診療報酬(1日あたり)

グラフ表示

発生しているDPCだけが表示される

2.5.2 グラフ表示

選択されたグラフが別のWindowに表示される



条件設定方法について

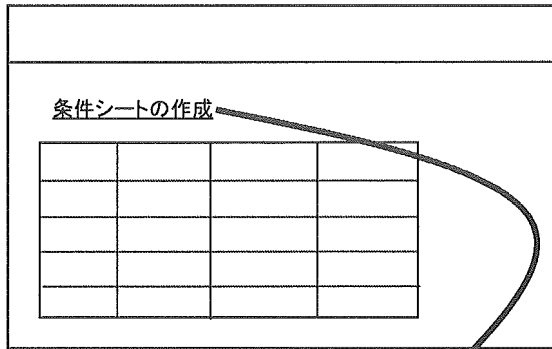
- 条件シートと条件シートを組み合わせ、複合条件の設定可能とする。

例)

耳鼻咽喉科疾患で40才未満の男性か、
耳鼻咽喉科疾患で女性のデータを条件とする場合

操作項目	アクション
1 条件シート1の作成 条件項目のチェック 条件シート名の入力 条件シートの保存	条件シートを開いてクリック&入力 「耳鼻咽喉、40未満、男性」 登録ボタンクリック
2 条件シート2の作成 条件項目のチェック 条件シート名の入力 条件シートの保存	条件シートを開いてクリック&入力 「耳鼻咽喉、女性」 登録ボタンクリック
3 条件セットの作成 条件シートの選択 論理演算の選択 条件セットの保存	一覧から条件シートの選択 AND,ORの選択 登録ボタンクリック

■条件エディタを作成する



② 選択された項目が表示されます

① 条件項目を選択します

条件シート

条件項目	*	条件値
【		
患者条件・性別	=	男性
	AND	
患者条件・年齢	<	40
】		
	OR	
▶ 患者条件・性別	=	女性

アイテム・エクスプローラ

- 施設条件
- DPCコード条件
- 様式1条件
 - 患者条件
 - 性別
 - 年齢
 - 入退院情報
 - 治験実験
 - 入院期間
- 様式2条件
- E/Fファイル条

③ 値はリストかの入力も可能です。

ダブルクリックで項目に応じた選択Windowを開く

選択Windowの例

入院目的の選択

- 検査入院
- 教育入院
- その他

ドキュメント名: 設計書/画面フロー	システム名: DPC分析	サブシステム名: 条件項目について					
-----------------------	-----------------	----------------------	--	--	--	--	--

条件に設定できる項目

① DPCコード

(1). 直接コード入力(ワイルドカード指定)

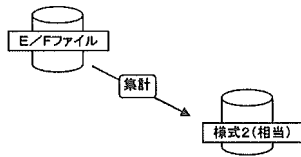
(2). DPCコードウィザード

条件を指定しDPCコードを作成

② 様式1の項目

様式1のフォーマット全項目

③ 診療行為別の点数



コード	診療区分名称	コード	診療区分名称
11	初診	32	静脈内
(12)	再診	33	その他
13	指導	39	薬剤料減点=入院
14	在宅	40	処置
21	内服	50	手術
22	屯服	54	麻酔
23	外用	60	検査
24	調剤=入院	70	画像診断
(25)	(処方)	80	その他
26	麻毒	90	入院基本料=入院
27	調基	92	特定入院料=入院
28	その他=入院	97	食事療養・標準
31	皮下筋肉内		・負担額=入院

参考資料 1-3

診断群分類見直しのためのデータ収集 調査項目一覧

(平成15年7月～10月)

内容

1. 基礎調査票 2003 様式 1	89
2. 診療情報入力票	91
3. 様式 2 (レセプト情報)	93
4. 様式 3 (施設調査票)	97
5. 様式 4 (保険外診療調査票)	101
6. 様式 5 (包括点数情報)	103
7. レセプト情報 (様式 E、F) データ収集方法および レセプトデータダウンロード・データ仕様	105

基礎調査票2003

2003年6月20日修正版

(留意事項)

- (1) 基礎調査票は様式1(カルテ情報)と様式2(レセプト情報)から成る。
- (2) 各患者について様式1と様式2を別々に作成・データ化し、それらの統合はデータベース処理の中で行う。
- (3) 様式1(カルテ情報)について
 - ① 退院時サマリーの記載内容をもとに作成する。データ識別番号はデータを連結するための番号であり、カルテ番号である必要はない
 - ② 1入院当たり1部作成する。(転科があった場合でも、1入院1データに調整する。)
- (4) 様式2(レセプト情報)について
 - ① 診療報酬明細書(レセプト)の記載内容をもとに作成する。
 - ② 1レセプト当たり1部作成する。

様式1(カルテ情報)

大項目	小項目	内容(入力様式等)	入力条件
1 病院属性等	(1) 施設コード	都道府県番号(2桁)+医療機関コード(7桁)例 011234567	必須
	(2) 診療科コード	「医療資源を最も投入した傷病名」を診療した科のコードを記入する。	必須
	(3) 統括診療情報番号	1.1サマリーのみ発生、複数発生は連番を入力	1入院に対し複数サマリーが発生時、必須
2 データ属性等	(1) データ識別番号	0~9からなる10桁の数字 例 01234567891	必須
	(2) 性別	1.男 2.女	必須
	(3) 生年月日	0~9からなる8桁の数字 YYYYMMDD 例 1970年5月1日→19700501	必須
3 入退院情報	(1) 入院中の主な診療目的	1.診断・検査のみ 2.教育入院 3.計画された短期入院の繰り返し(化学療法、放射線療法、透析) 4.その他の加療	必須
	(2) 治療実施の有無	0.無 1.有	必須
	(3) 入院(転入)年月日	0~9からなる8桁の数字 YYYYMMDD 例 2003年7月1日→20030701	必須
	(4) 退院(転出)年月日	0~9からなる8桁の数字 YYYYMMDD 例 2003年7月31日→20030731	必須
	(5) 転科の有無	0.無 1.有	必須
	(6) 一般病棟以外からの移動の有無	0.無 1.有	必須
	(7) 一般病棟以外への移動の有無	0.無 1.有	必須
	(8) 入院経路	1.院内出生 2.一般入院	必須
	(9) 他院よりの紹介の有無	0.無 1.有	3(6)入院経路が2.一般入院の場合のみ必須
	(10) 自院の外來からの入院	0.無 1.有	3(6)入院経路が2.一般入院の場合のみ必須
	(11) 予定・緊急入院区分	1.予定入院 2.緊急入院	3(6)入院経路が2.一般入院の場合のみ必須
	(12) 救急車による搬送の有無	0.無 1.有	3(6)入院経路が2.一般入院の場合のみ必須
	(13) 退院(転科)先	1.外來(自院) 2.外來(他院) 3.転科(自院入院) 4.転院 5.終了 9.その他	必須
	(14) 退院時転帰	入力要領を参照	必須
	(15) 入院から24時間以内の死亡の有無	0.無 1.有	必須
	(16) 前回退院年月日	0~9からなる8桁の数字 YYYYMMDD 例 2002年6月1日→20020601	必須ではない
	(17) 前回同一疾病で自院入院の有無	0~9からなる8桁の数字 YYYYMMDD 例 2002年6月1日→20020601	必須ではない
4 診断情報	(1) 主傷病名	退院時サマリーの主傷病欄に記入された傷病名	必須
	(2) ICD10コード	4(1)主傷病に対するICD10	必須
	(3) 入院の契機となった傷病名	入院の契機となった傷病名	必須
	(4) ICD10コード	4(3)入院の契機となった傷病名に対するICD10	必須
	(5) 医療資源を最も投入した傷病名	医療資源を最も投入した傷病名でレセプトと請求した手術等の診療行為と一致する傷病名	必須
	(6) ICD10コード	4(5)医療資源を最も投入した傷病名に対するICD10	必須
	(7) 医療資源を2番目に投入した傷病名	医療資源を2番目に投入した傷病名	ある場合は必須
	(8) ICD10コード	4(7)医療資源を2番目に投入した傷病名に対するICD10	ある場合は必須
	(9) 入院時併存症名1	入院時点で既に存在していた傷病名	ある場合は必須
	(10) ICD10コード	4(9)入院時併存症名1に対するICD10	ある場合は必須
	(11) 入院時併存症名2	入院時点で既に存在していた傷病名	ある場合は必須
	(12) ICD10コード	4(11)入院時併存症名2に対するICD10	ある場合は必須
	(13) 入院時併存症名3	入院時点で既に存在していた傷病名	ある場合は必須
	(14) ICD10コード	4(13)入院時併存症名3に対するICD10	ある場合は必須
	(15) 入院時併存症名4	入院時点で既に存在していた傷病名	ある場合は必須
	(16) ICD10コード	4(15)入院時併存症名4に対するICD10	ある場合は必須
	(17) 入院後発症疾患名1	入院中に発生した傷病名	ある場合は必須
	(18) ICD10コード	4(17)入院後発症疾患名1に対するICD10	ある場合は必須
	(19) 入院後発症疾患名2	入院中に発生した傷病名	ある場合は必須
	(20) ICD10コード	4(19)入院後発症疾患名2に対するICD10	ある場合は必須
	(21) 入院後発症疾患名3	入院中に発生した傷病名	ある場合は必須
	(22) ICD10コード	4(21)入院後発症疾患名3に対するICD10	ある場合は必須
	(1) 手術名1	名称	必須
	(2) ICD9-CMコード	ICD9-CMにおける術式コード	必須ではない
	(3) 点数表コード	医科診療報酬点数表における手術に関わるコード	必須
	(4) 手術回数	1.初回 2.再手術	必須
	(5) 手術側数	1.片側 2.両側 3.両側手術のうちの片側(1入院中における両側手術)	眼科等の場合必須
	(6) 手術日	0~9からなる8桁の数字 YYYYMMDD 例 2003年7月1日→20030701	必須
	(7) 麻酔	1.全身麻酔 2.硬膜外麻酔 3.脊髄麻酔 4.静脈麻酔 5.局所麻酔 6.全麻+硬膜外 7.その他 9.未	必須
	(8) 手術名2	名称	必須

大項目	小項目	内容（入力様式等）	入力条件			
5	手術情報	(9) ICD9-CMコード	ICD9-CMにおける術式コード	必須ではない		
		(10) 点数表コード	医科診療報酬点数表における手術料に関わるコード	必須		
		(11) 手術回数	1. 初回 2. 再手術	必須		
		(12) 手術側数	1. 片側 2. 両側 3. 両側手術のうちの片側（1入院中における両側手術）	眼科等の場合必須		
		(13) 手術日	0～9からなる8桁の数字 YYYYMMDD 例 2003年7月1日→20030701	必須		
		(14) 麻酔	1. 全身麻酔 2. 硬膜外麻酔 3. 脊髄麻酔 4. 静脈麻酔 5. 局所麻酔 6. 全麻+硬膜外 7. その他 9. 未	必須		
		(15) 手術名3	名称	必須		
		(16) ICD9-CMコード	ICD9-CMにおける術式コード	必須ではない		
		(17) 点数表コード	医科診療報酬点数表における手術料に関わるコード	必須		
		(18) 手術回数	1. 初回 2. 再手術	必須		
		(19) 手術側数	1. 片側 2. 両側 3. 両側手術のうちの片側（1入院中における両側手術）	眼科等の場合必須		
		(20) 手術日	0～9からなる8桁の数字 YYYYMMDD 例 2003年7月1日→20030701	必須		
		(21) 麻酔	1. 全身麻酔 2. 硬膜外麻酔 3. 脊髄麻酔 4. 静脈麻酔 5. 局所麻酔 6. 全麻+硬膜外 7. その他 9. 未	必須		
		(22) 手術名4	名称	必須		
		(23) ICD9-CMコード	ICD9-CMにおける術式コード	必須ではない		
		(24) 点数表コード	医科診療報酬点数表における手術料に関わるコード	必須		
		(25) 手術回数	1. 初回 2. 再手術	必須		
		(26) 手術側数	1. 片側 2. 両側 3. 両側手術のうちの片側（1入院中における両側手術）	眼科等の場合必須		
		(27) 手術日	0～9からなる8桁の数字 YYYYMMDD 例 2003年7月1日→20030701	必須		
		(28) 麻酔	1. 全身麻酔 2. 硬膜外麻酔 3. 脊髄麻酔 4. 静脈麻酔 5. 局所麻酔 6. 全麻+硬膜外 7. その他 9. 未	必須		
		(29) 手術名5	名称	必須		
		(30) ICD9-CMコード	ICD9-CMにおける術式コード	必須ではない		
		(31) 点数表コード	医科診療報酬点数表における手術料に関わるコード	必須		
		(32) 手術回数	1. 初回 2. 再手術	必須		
		(33) 手術側数	1. 片側 2. 両側 3. 両側手術のうちの片側（1入院中における両側手術）	眼科等の場合必須		
		(34) 手術日	0～9からなる8桁の数字 YYYYMMDD 例 2003年7月1日→20030701	必須		
		(35) 麻酔	1. 全身麻酔 2. 硬膜外麻酔 3. 脊髄麻酔 4. 静脈麻酔 5. 局所麻酔 6. 全麻+硬膜外 7. その他 9. 未	必須		
		6	診療情報	(1) 現在の妊娠の有無	0. 無 1. 有 2. 不明	今回の入院中で
				(2) 出生時体重	グラム単位入力 例 3000	新生児疾患の場合必須
				(3) 出生時妊娠週数	0～9からなる2桁の数字	新生児疾患の場合必須
				(4) 入院時意識障害がある場合のJCS	0. 無 1. 有 (1～300)	必須
				(5) 心不全のNYHA心機能分類	1. レベルⅠ 2. レベルⅡ 3. レベルⅢ 4. レベルⅣ	心不全がある場合必須
				(6) 肝硬変のChild分類	BⅠⅠ, AⅠb, 腹水、脳症、栄養状態をA、B、Cの各値で記入 例 A A A B B	肝硬変がある場合必須
				(7) 入院時ADLスコア	10項目の評価視点について数字10桁で記入 例 1 2 1 1 2 1 1 1 0 0	必須
				(8) 熱傷Ⅱ度以上の全身に占めるパーセンテージ	0～100の数字	熱傷がある場合必須
(9) その他の重症度分類・名称	その他使用できる重症度分類の名称を記入			必須ではない		
(10) 分類番号または記号	その他使用できる重症度分類の分類番号（または記号）を記入			必須ではない		
7	補助療法等	(1) 化学療法の有無	0. 無し 1. あり（経口） 2. あり（経静脈又は経動脈） 3. あり（その他）	必須		
		(2) 放射線療法の有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(3) 内照射療法の有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(4) リハビリの有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(5) インターフェロン療法の有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(6) インシュリン注射実施の有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(7) 血液浄化療法（人工腎臓）の有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(8) 人工呼吸治療の有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(9) 高気圧酸素療法の有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(10) 食道圧迫止血チューブ挿入法の有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(11) 腎盂内注入	0. 無し 1. 有	必須		
		(12) 中心静脈栄養の有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(13) 抗悪性腫瘍剤動脈内持続注入の有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(14) 循環器心カテ検査の実施の有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(15) エタノール局所注入の有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(16) ガンマグロブリンによる治療の有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(17) プロスタグランディン12による治療の有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(18) 補助人工心臓の使用の有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(19) 人工心臓の使用の有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(20) 頸部リンパ節郭清の実施の有無	0. 無し 1. 有	必須		
		(21) その他の薬物療法1	実施した薬物療法を薬一覧表の記号を記入	E、Fファイルでデータを提出した場合は必須ではない		
		(22) その他の薬物療法2	実施した薬物療法を薬一覧表の記号を記入	E、Fファイルでデータを提出した場合は必須ではない		
		(23) その他の薬物療法3	実施した薬物療法を薬一覧表の記号を記入	E、Fファイルでデータを提出した場合は必須ではない		

診療情報入力票(案)

施設コード	都道府県番号(2桁)+医療機関コード(7桁)	診療科コード	
診療情報番号		患者番号	
性別	1. 男 2. 女	生年月日	西暦 年 月 日
入院(転入)年月日	西暦 年 月 日	退院(転出)年月日	西暦 年 月 日
転科の有無	0. 無 1. 有	一般病棟以外からの移動の有無	0. 無 1. 有
一般病棟以外への移動の有無	0. 無 1. 有		
入院中の主な診療目的	1. 診断検査のみ 2. 計画された短期入院の繰り返し(化学療法、放射線療法、抜釘等) 3. 教育入院 4. その他の加療		
治験実施の有無	0. 無 1. 有		
入院経路	1. 院内出生 2. 一般入院(一般入院の場合下記の設問にも記入願います) 他院よりの紹介の有無 0. 無 1. 有 自院からの外来入院の有無 0. 無 1. 有 予定・緊急入院区分 1. 予定入院 2. 緊急入院 救急車による搬送の有無 0. 無 1. 有		
退院(転科)先	1. 外来(自院) 2. 外来(他院) 3. 転科(自院入院) 4. 転院 5. 終了 9. その他		
退院時転帰	1. 最も医療資源を投入した傷病が治癒したと判断される場合 2. 最も医療資源を投入した傷病が軽快したと判断される場合 3. 最も医療資源を投入した傷病(白血球等)が寛解したと判断される場合 4. 最も医療資源を投入した傷病が不変と判断される場合 5. 最も医療資源を投入した傷病が増悪したと判断される場合 6. 最も医療資源を投入した傷病による死亡 7. 最も医療資源を投入した傷病以外による死亡 9. その他		
入院から24時間内の死亡の有無	0. 無 1. 有		
前回退院年月日	西暦 年 月 日 (今回の調査では必須ではない)		
前回同一疾病で自院入院の有無	西暦 年 月 日 (今回の調査では必須ではない)		

診断情報

主傷病名		入院の契機となった傷病名	
傷病名	ICD10コード	傷病名	ICD10コード
医療資源を最も投入した傷病名		医療資源を2番目に投入した傷病名(※)	
傷病名	ICD10コード	傷病名	ICD10コード
入院時併存症名1(※)		入院時併存症名2(※)	
傷病名	ICD10コード	傷病名	ICD10コード
①		②	
入院時併存症名3(※)		入院時併存症名4(※)	
傷病名	ICD10コード	傷病名	ICD10コード
③		④	
入院後発症疾患名1(※)		入院後発症疾患名2(※)	
傷病名	ICD10コード	傷病名	ICD10コード
①		②	
入院後発症疾患名3(※)			
傷病名	ICD10コード		
③			

(※) : 傷病がある場合は記入必須。

手術情報

手 術 1						
名 称			I C D 9 C M (※)		点数表コード	
手術回数	1.初回 2.再手術		手術側数	1.片側 2.両側 …		手術日
西曆 年 月 日						
主たる麻酔 1.全身麻酔 2.硬膜外麻酔 3.脊椎麻酔 4.静脈麻酔 5.局所麻酔 6.全麻+硬膜外 7.その他 9.無						
手 術 2						
名 称			I C D 9 C M (※)		点数表コード	
手術回数	1.初回 2.再手術		手術側数	1.片側 2.両側…		手術日
西曆 年 月 日						
主たる麻酔 1.全身麻酔 2.硬膜外麻酔 3.脊椎麻酔 4.静脈麻酔 5.局所麻酔 6.全麻+硬膜外 7.その他 9.無						
手 術 3						
名 称			I C D 9 C M (※)		点数表コード	
手術回数	1.初回 2.再手術		手術側数	1.片側 2.両側…		手術日
西曆 年 月 日						
主たる麻酔 1.全身麻酔 2.硬膜外麻酔 3.脊椎麻酔 4.静脈麻酔 5.局所麻酔 6.全麻+硬膜外 7.その他 9.無						
手 術 4						
名 称			I C D 9 C M (※)		点数表コード	
手術回数	1.初回 2.再手術		手術側数	1.片側 2.両側…		手術日
西曆 年 月 日						
主たる麻酔 1.全身麻酔 2.硬膜外麻酔 3.脊椎麻酔 4.静脈麻酔 5.局所麻酔 6.全麻+硬膜外 7.その他 9.無						
手 術 5						
名 称			I C D 9 C M (※)		点数表コード	
手術回数	1.初回 2.再手術		手術側数	1.片側 2.両側		手術日
西曆 年 月 日						
主たる麻酔 1.全身麻酔 2.硬膜外麻酔 3.脊椎麻酔 4.静脈麻酔 5.局所麻酔 6.全麻+硬膜外 7.その他 9.無						

(※) ICD9CMは必須ではない

診療関連情報

現在の妊娠の有無	0.無 1.有 2.不明	肝硬変の Child 分類	
出生時体重	グラム	入院時ADLスコア	
出生時妊娠週数		熱傷Ⅱ度以上のパーセンテージ	
入院時意識障害がある場合のJCS		その他の重症度分類・名称	
循環器NYHA心機能分類	1.レベルⅠ 2.レベルⅡ 3.レベルⅢ 4.レベルⅣ	その他の重症度分類・分類番号 又は記号	

補助療法等

化学療法の有無	0.無 2.有 (経静脈) 1.有 (経口) 3.有 (その他)	放射線療法の有無	0.無 1.有
内照射療法の有無	0.無 1.有	リハビリの有無	0.無 1.有
インターフェロン療法の有無	0.無 1.有	インシュリン注射実施の有無	0.無 1.有
血液浄化療法の有無	0.無 1.有	人工呼吸治療の有無	0.無 1.有
高気圧酸素療法の有無	0.無 1.有	食道圧迫止血チューブ挿入法の有無	0.無 1.有
腎盂内注入の有無	0.無 1.有	中心静脈栄養の有無	0.無 1.有
抗悪性腫瘍剤動脈内持続注入の有無	0.無 1.有	循環器心カテ検査の実施の有無	0.無 1.有
エタノール局所注入の有無	0.無 1.有	ガンマグロブリンによる治療の有無	0.無 1.有
プロスタグランディンI2による治療の有無	0.無 1.有	補助人工心臓の使用の有無	0.無 1.有
人工心臓の使用の有無	0.無 1.有	頸部リンパ節摘出の実施の有無	0.無 1.有
その他の薬物療法1		その他の薬物療法2	
その他の薬物療法3			

様式2(レセプト情報)

大項目	小項目	内容	
8	レセプト情報	(1) 施設コード 都道府県番号(2桁)+医療機関コード(7桁) 例011234567	
		(2) レセプト請求月 0~9からなる6桁の数字 YYYYMM 例 2003年7月 → 200307	
		(3) 患者番号(院内のID番号等) 0~9からなる10桁の数字 例 0123456789	
		(4) 入院年月日 0~9からなる8桁の数字 YYYYMMDD 例 2003年7月1日 →	
		(5) 一般・老人の区別 0. 一般 1. 老人	
		(6) 保険の種類 0. 社会保険 1. 国民健康保険 2. その他	
		(7) 本人・家族の別 0. 本人 1. 家族	
		(8) 入院基本料種別 別添	
		(9) 総点数(食事療養費除く) 点数小計(特定機能病院の場合は、全患者について医科点数表により出来高で算定した場合の総点数を記入)	
		(10) 包括点数 点数小計(特定機能病院のみ必須。診断群分類点数表により算定した患者について、実請求総点数を記入。)	
診療区分別点数		(11) 初診料 点数小計	
		(12) 入院基本料・加算 点数小計	
		(13) 特定入院料 点数小計	
		(14) 指導管理等 点数小計	
		(15) 在宅医療 点数小計	
		(16) 検査(薬剤・材料以外) 点数小計	
		(17) 検査(薬剤) 点数小計	
		(18) 検査(材料) 点数小計	
		(19) 画像診断(薬剤・材料以外) 点数小計	
		(20) 画像診断(薬剤) 点数小計	
		(21) 画像診断(材料) 点数小計	
		(22) 投薬・内服 点数小計	
		(23) 投薬・屯服 点数小計	
		(24) 投薬・外用 点数小計	
		(25) 投薬・調剤 点数小計	
		(26) 投薬・麻毒 点数小計	
		(27) 投薬・調基 点数小計	
		(28) 注射・皮下筋肉内 点数小計	
		(29) 注射・静脈内 点数小計	
		(30) 注射・その他 点数小計	
		(31) 処置(薬剤・材料以外) 点数小計	
		(32) 処置(薬剤) 点数小計	
		(33) 処置(材料) 点数小計	
		(34) 手術・麻酔(薬剤・材料以外) 点数小計	
		(35) 手術・麻酔(薬剤) 点数小計	
		(36) 手術・麻酔(材料) 点数小計	
		(37) その他(リハ・放射線療法・精神科療法等)(薬剤・材料以外) 点数小計	
		(38) その他(リハ・放射線療法・精神科療法等)(薬剤) 点数小計	
		(39) その他(リハ・放射線療法・精神科療法等)(材料) 点数小計	
	(再掲)		(40) リハビリ(薬剤・材料以外) 点数小計
			(41) リハビリ(薬剤) 点数小計
			(42) リハビリ(材料) 点数小計
			(43) 放射線療法(薬剤・材料以外) 点数小計
			(44) 放射線療法(薬剤) 点数小計
			(45) 放射線療法(材料) 点数小計
			(46) 精神科療法(薬剤・材料以外) 点数小計
			(47) 精神科療法(薬剤) 点数小計
	(48) 精神科療法(材料) 点数小計		
	(49) 入院時食事療養費等 額小計(円)		
	(50) 外泊期間 当該入院中の外泊日数		
(再掲) 入院基本料等加算	(51) A200	入院時医学管理加算 点数小計	
	(52) A2011	紹介外来加算 点数小計	
	(53) A2012	紹介外来特別加算 点数小計	
	(54) A202	急性期入院加算 点数小計	
	(55) A203	急性期特定入院加算 点数小計	
	(56) A204	地域医療支援病院入院診療加算 点数小計	
	(57) A2051	救急医療管理加算 点数小計	
	(58) A2052	乳幼児救急医療加算 点数小計	
	(59) A206	在宅患者応急入院診療加算 点数小計	
	(60) A207	診療録管理体制加算 点数小計	
	(61) A2081	乳幼児加算 点数小計	
	(62) A2082	幼児加算 点数小計	