

		全体	Q8-1-6 RIAの委託の状況					無回答
			すべて委託している	院内でも検査を行うが委託が主流	院内と委託が同じくらい	委託もしているが院内検査が主流	すべて院内で検査している	
合計		1164 100.0	1035 88.9	19 1.6	5 0.4	19 1.6	18 1.5	68 5.8
F-1 地域ブロック	北海道	62 100.0	50 80.6	2 3.2	0 0.0	1 1.6	0 0.0	9 14.5
	東北	129 100.0	113 87.6	2 1.6	0 0.0	4 3.1	1 0.8	9 7.0
	関東	267 100.0	239 89.5	3 1.1	2 0.7	3 1.1	5 1.9	15 5.6
	甲信越	67 100.0	54 80.6	1 1.5	0 0.0	1 1.5	2 3.0	9 13.4
	北陸	35 100.0	33 94.3	0 0.0	0 0.0	1 2.9	0 0.0	1 2.9
	東海	120 100.0	102 85.0	5 4.2	1 0.8	4 3.3	2 1.7	6 5.0
	近畿	209 100.0	194 92.8	2 1.0	1 0.5	2 1.0	3 1.4	7 3.3
	中国	77 100.0	69 89.6	1 1.3	0 0.0	1 1.3	1 1.3	5 6.5
	四国	44 100.0	40 90.9	2 4.5	0 0.0	0 0.0	0 0.0	2 4.5
	九州	151 100.0	139 92.1	1 0.7	1 0.7	2 1.3	4 2.6	4 2.6
	F3 開設者	国立	115 100.0	90 78.3	6 5.2	1 0.9	4 3.5	5 4.3
公立		324 100.0	288 88.9	7 2.2	1 0.3	6 1.9	5 1.5	17 5.2
公的・社会保険関係		152 100.0	129 84.9	2 1.3	1 0.7	1 0.7	1 0.7	18 11.8
医療法人		356 100.0	338 94.9	3 0.8	0 0.0	1 0.3	4 1.1	10 2.8
学校法人・その他の法人		170 100.0	149 87.6	1 0.6	2 1.2	6 3.5	3 1.8	9 5.3
個人		21 100.0	19 90.5	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	2 9.5
その他		20 100.0	18 90.0	0 0.0	0 0.0	1 5.0	0 0.0	1 5.0
F4-6 病床規模 (合計) が		~149床	211 100.0	197 93.4	1 0.5	1 0.5	2 0.9	4 1.9
	150~199床	223 100.0	209 93.7	0 0.0	0 0.0	1 0.4	1 0.4	12 5.4
	200~299床	208 100.0	191 91.8	3 1.4	1 0.5	2 1.0	0 0.0	11 5.3
	300~399床	206 100.0	184 89.3	1 0.5	0 0.0	1 0.5	5 2.4	15 7.3
	400~499床	126 100.0	110 87.3	2 1.6	0 0.0	0 0.0	1 0.8	13 10.3
	500床以上	177 100.0	135 76.3	11 6.2	3 1.7	13 7.3	6 3.4	9 5.1

		全体	Q8-2-1 一般検査の委託の理由							
			検査の精 度が高い	結果が迅 速に出る	検査の種 類が豊富 である	高度な検 査ができ る	コストが 安い	院内のス ペースを減 らせる	その他	
合計		1164 100.0	10 0.9	15 1.3	108 9.3	47 4.0	169 14.5	21 1.8	81 7.0	
F-1 地域ブ ロック	北海道	62 100.0	3 4.8	1 1.6	4 6.5	1 1.6	14 22.6	1 1.6	2 3.2	
	東北	129 100.0	1 0.8	2 1.6	12 9.3	3 2.3	17 13.2	0 0.0	7 5.4	
	関東	267 100.0	0 0.0	5 1.9	19 7.1	12 4.5	53 19.9	6 2.2	25 9.4	
	甲信越	67 100.0	0 0.0	0 0.0	13 19.4	3 4.5	6 9.0	0 0.0	1 1.5	
	北陸	35 100.0	1 2.9	0 0.0	4 11.4	3 8.6	5 14.3	1 2.9	0 0.0	
	東海	120 100.0	1 0.8	0 0.0	8 6.7	9 7.5	10 8.3	1 0.8	7 5.8	
	近畿	209 100.0	2 1.0	5 2.4	21 10.0	6 2.9	33 15.8	8 3.8	21 10.0	
	中国	77 100.0	1 1.3	0 0.0	7 9.1	3 3.9	6 7.8	2 2.6	5 6.5	
	四国	44 100.0	0 0.0	1 2.3	8 18.2	1 2.3	5 11.4	0 0.0	2 4.5	
	九州	151 100.0	1 0.7	1 0.7	12 7.9	6 4.0	20 13.2	2 1.3	11 7.3	
	F3 開設者	国立	115 100.0	0 0.0	0 0.0	9 7.8	8 7.0	5 4.3	1 0.9	6 5.2
		公立	324 100.0	0 0.0	1 0.3	28 8.6	12 3.7	26 8.0	1 0.3	17 5.2
公的・社会保険関 係 医療法人		152 100.0	1 0.7	1 0.7	16 10.5	4 2.6	14 9.2	1 0.7	8 5.3	
学校法人・その他 の法人		356 100.0	8 2.2	11 3.1	40 11.2	14 3.9	83 23.3	15 4.2	22 6.2	
個人		170 100.0	0 0.0	1 0.6	12 7.1	7 4.1	34 20.0	1 0.6	20 11.8	
その他		21 100.0	1 4.8	0 0.0	2 9.5	0 0.0	4 19.0	2 9.5	5 23.8	
その他		20 100.0	0 0.0	1 5.0	1 5.0	2 10.0	2 10.0	0 0.0	3 15.0	
F4-6 病床規 模 (合計) が ゴリ		~149床	211 100.0	3 1.4	7 3.3	20 9.5	7 3.3	43 20.4	9 4.3	20 9.5
	150~199床	223 100.0	3 1.3	2 0.9	26 11.7	11 4.9	47 21.1	5 2.2	16 7.2	
	200~299床	208 100.0	1 0.5	1 0.5	19 9.1	11 5.3	23 11.1	3 1.4	14 6.7	
	300~399床	206 100.0	1 0.5	4 1.9	17 8.3	6 2.9	22 10.7	1 0.5	8 3.9	
	400~499床	126 100.0	1 0.8	0 0.0	8 6.3	6 4.8	11 8.7	0 0.0	10 7.9	
	500床以上	177 100.0	1 0.6	1 0.6	18 10.2	6 3.4	19 10.7	3 1.7	13 7.3	

調査名 [臨床検査に関するアンケート調査 ]

		全体	Q8-2-1 一般検査 の委託の理由	
			委託して いない	無回答
合計		1164 100.0	646 55.5	67 5.8
F-1 地域ブ ロック	北海道	62 100.0	28 45.2	8 12.9
	東北	129 100.0	81 62.8	6 4.7
	関東	267 100.0	130 48.7	17 6.4
	甲信越	67 100.0	42 62.7	2 3.0
	北陸	35 100.0	20 57.1	1 2.9
	東海	120 100.0	78 65.0	6 5.0
	近畿	209 100.0	102 48.8	11 5.3
	中国	77 100.0	46 59.7	7 9.1
	四国	44 100.0	27 61.4	0 0.0
	九州	151 100.0	90 59.6	8 5.3
	F3 開設者	国立	115 100.0	79 68.7
公立		324 100.0	227 70.1	12 3.7
公的・社会保険関 係		152 100.0	91 59.9	16 10.5
医療法人		356 100.0	147 41.3	16 4.5
学校法人・その他 の法人		170 100.0	84 49.4	11 6.5
個人		21 100.0	5 23.8	2 9.5
その他		20 100.0	10 50.0	1 5.0
F4-6 病床規 模（合計）が ゾリー		～149床	211 100.0	92 43.6
	150～199床	223 100.0	99 44.4	14 6.3
	200～299床	208 100.0	125 60.1	11 5.3
	300～399床	206 100.0	134 65.0	13 6.3
	400～499床	126 100.0	82 65.1	8 6.3
	500床以上	177 100.0	106 59.9	10 5.6

		全体	Q8-2-2 血液検査の委託の理由						
			検査の精 度が高い	結果が迅 速に出る	検査の種 類が豊富 である	高度な検 査ができ る	コストが 安い	院内のス ペースを減 らせる	その他
合計		1164 100.0	20 1.7	18 1.5	200 17.2	149 12.8	203 17.4	21 1.8	87 7.5
F-1 地域ブ ロック	北海道	62 100.0	3 4.8	1 1.6	4 6.5	7 11.3	15 24.2	1 1.6	3 4.8
	東北	129 100.0	2 1.6	3 2.3	20 15.5	12 9.3	23 17.8	1 0.8	7 5.4
	関東	267 100.0	4 1.5	4 1.5	36 13.5	29 10.9	64 24.0	8 3.0	27 10.1
	甲信越	67 100.0	0 0.0	0 0.0	16 23.9	15 22.4	6 9.0	0 0.0	3 4.5
	北陸	35 100.0	1 2.9	1 2.9	6 17.1	8 22.9	5 14.3	0 0.0	3 8.6
	東海	120 100.0	1 0.8	2 1.7	18 15.0	21 17.5	10 8.3	2 1.7	12 10.0
	近畿	209 100.0	5 2.4	3 1.4	42 20.1	24 11.5	41 19.6	6 2.9	15 7.2
	中国	77 100.0	1 1.3	2 2.6	15 19.5	12 15.6	9 11.7	2 2.6	7 9.1
	四国	44 100.0	1 2.3	1 2.3	16 36.4	3 6.8	6 13.6	0 0.0	4 9.1
	九州	151 100.0	2 1.3	1 0.7	27 17.9	18 11.9	24 15.9	1 0.7	6 4.0
	F3 開設者	国立	115 100.0	0 0.0	0 0.0	22 19.1	16 13.9	12 10.4	0 0.0
公立		324 100.0	1 0.3	3 0.9	52 16.0	49 15.1	36 11.1	3 0.9	26 8.0
公的・社会保険関 係		152 100.0	2 1.3	3 2.0	26 17.1	23 15.1	15 9.9	1 0.7	8 5.3
医療法人		356 100.0	14 3.9	10 2.8	68 19.1	38 10.7	92 25.8	16 4.5	22 6.2
学校法人・その他 の法人		170 100.0	2 1.2	1 0.6	25 14.7	18 10.6	41 24.1	0 0.0	16 9.4
個人		21 100.0	1 4.8	0 0.0	4 19.0	1 4.8	5 23.8	1 4.8	3 14.3
その他		20 100.0	0 0.0	1 5.0	3 15.0	4 20.0	1 5.0	0 0.0	2 10.0
F4-6 病床規 模 (合計) 対 ゴリ		～149床	211 100.0	5 2.4	5 2.4	37 17.5	27 12.8	46 21.8	8 3.8
	150～199床	223 100.0	7 3.1	4 1.8	41 18.4	26 11.7	50 22.4	7 3.1	19 8.5
	200～299床	208 100.0	2 1.0	2 1.0	40 19.2	33 15.9	34 16.3	4 1.9	14 6.7
	300～399床	206 100.0	2 1.0	5 2.4	32 15.5	25 12.1	32 15.5	1 0.5	8 3.9
	400～499床	126 100.0	2 1.6	1 0.8	13 10.3	19 15.1	15 11.9	0 0.0	14 11.1
	500床以上	177 100.0	2 1.1	1 0.6	35 19.8	19 10.7	21 11.9	1 0.6	13 7.3

調査名 [臨床検査に関するアンケート調査 ]

		全体	Q8-2-2 血液検査 の委託の理由	
			委託して いない	無回答
合計		1164 100.0	394 33.8	72 6.2
F-1 地域ブ ロック	北海道	62 100.0	21 33.9	7 11.3
	東北	129 100.0	55 42.6	6 4.7
	関東	267 100.0	75 28.1	20 7.5
	甲信越	67 100.0	26 38.8	1 1.5
	北陸	35 100.0	10 28.6	1 2.9
	東海	120 100.0	45 37.5	9 7.5
	近畿	209 100.0	62 29.7	11 5.3
	中国	77 100.0	22 28.6	7 9.1
	四国	44 100.0	13 29.5	0 0.0
	九州	151 100.0	63 41.7	9 6.0
	F3 開設者	国立	115 100.0	48 41.7
公立		324 100.0	138 42.6	16 4.9
公的・社会保険関 係		152 100.0	58 38.2	16 10.5
医療法人		356 100.0	81 22.8	15 4.2
学校法人・その他 の法人		170 100.0	55 32.4	12 7.1
個人		21 100.0	3 14.3	3 14.3
その他		20 100.0	8 40.0	1 5.0
F4-6 病床規 模 (合計) が コリ-	～149床	211 100.0	54 25.6	10 4.7
	150～199床	223 100.0	53 23.8	16 7.2
	200～299床	208 100.0	67 32.2	12 5.8
	300～399床	206 100.0	87 42.2	14 6.8
	400～499床	126 100.0	53 42.1	9 7.1
	500床以上	177 100.0	75 42.4	10 5.6

		全体	Q8-2-3 生化学検査の委託の理由							
			検査の精 度が高い	結果が迅 速に出る	検査の種 類が豊富 である	高度な検 査ができ る	コストが 安い	院内のス ペースを減 らせる	その他	
合計		1164 100.0	15 1.3	13 1.1	242 20.8	82 7.0	223 19.2	23 2.0	70 6.0	
F-1 地域ブ ロック	北海道	62 100.0	3 4.8	1 1.6	9 14.5	2 3.2	17 27.4	2 3.2	1 1.6	
	東北	129 100.0	1 0.8	2 1.6	24 18.6	7 5.4	22 17.1	0 0.0	6 4.7	
	関東	267 100.0	4 1.5	2 0.7	44 16.5	22 8.2	63 23.6	7 2.6	23 8.6	
	甲信越	67 100.0	0 0.0	1 1.5	20 29.9	8 11.9	6 9.0	0 0.0	4 6.0	
	北陸	35 100.0	2 5.7	0 0.0	8 22.9	3 8.6	5 14.3	1 2.9	2 5.7	
	東海	120 100.0	2 1.7	0 0.0	23 19.2	11 9.2	13 10.8	3 2.5	7 5.8	
	近畿	209 100.0	2 1.0	4 1.9	53 25.4	12 5.7	45 21.5	7 3.3	11 5.3	
	中国	77 100.0	0 0.0	0 0.0	19 24.7	4 5.2	11 14.3	3 3.9	5 6.5	
	四国	44 100.0	0 0.0	0 0.0	17 38.6	0 0.0	9 20.5	0 0.0	4 9.1	
	九州	151 100.0	1 0.7	3 2.0	25 16.6	13 8.6	32 21.2	0 0.0	7 4.6	
	F3 開設者	国立	115 100.0	0 0.0	0 0.0	28 24.3	13 11.3	17 14.8	0 0.0	6 5.2
		公立	324 100.0	0 0.0	3 0.9	68 21.0	29 9.0	36 11.1	4 1.2	23 7.1
公的・社会保険関 係		152 100.0	2 1.3	2 1.3	31 20.4	15 9.9	15 9.9	2 1.3	5 3.3	
医療法人		356 100.0	12 3.4	6 1.7	71 19.9	17 4.8	102 28.7	15 4.2	18 5.1	
学校法人・その他 の法人		170 100.0	0 0.0	1 0.6	35 20.6	6 3.5	44 25.9	0 0.0	15 8.8	
個人		21 100.0	1 4.8	0 0.0	5 23.8	0 0.0	7 33.3	2 9.5	2 9.5	
その他		20 100.0	0 0.0	1 5.0	4 20.0	2 10.0	1 5.0	0 0.0	1 5.0	
F4-6 病床規 模 (合計) が ゴリ		～149床	211 100.0	3 1.4	5 2.4	47 22.3	11 5.2	50 23.7	8 3.8	12 5.7
	150～199床	223 100.0	4 1.8	2 0.9	47 21.1	15 6.7	52 23.3	5 2.2	17 7.6	
	200～299床	208 100.0	3 1.4	1 0.5	46 22.1	18 8.7	37 17.8	4 1.9	8 3.8	
	300～399床	206 100.0	2 1.0	4 1.9	41 19.9	14 6.8	36 17.5	3 1.5	8 3.9	
	400～499床	126 100.0	2 1.6	0 0.0	16 12.7	9 7.1	16 12.7	1 0.8	13 10.3	
	500床以上	177 100.0	1 0.6	1 0.6	44 24.9	14 7.9	27 15.3	2 1.1	12 6.8	

調査名「臨床検査に関するアンケート調査」

		全体	Q8-2-3 生化学検査の委託の理由	
			委託して いない	無回答
合計		1164 100.0	423 36.3	73 6.3
F-1 地域ブロック	北海道	62 100.0	19 30.6	8 12.9
	東北	129 100.0	58 45.0	9 7.0
	関東	267 100.0	84 31.5	18 6.7
	甲信越	67 100.0	27 40.3	1 1.5
	北陸	35 100.0	13 37.1	1 2.9
	東海	120 100.0	52 43.3	9 7.5
	近畿	209 100.0	65 31.1	10 4.8
	中国	77 100.0	28 36.4	7 9.1
	四国	44 100.0	14 31.8	0 0.0
	九州	151 100.0	61 40.4	9 6.0
F3 開設者	国立	115 100.0	44 38.3	7 6.1
	公立	324 100.0	150 46.3	11 3.4
	公的・社会保険関係	152 100.0	63 41.4	17 11.2
	医療法人	356 100.0	98 27.5	17 4.8
	学校法人・その他の法人	170 100.0	53 31.2	16 9.4
	個人	21 100.0	2 9.5	2 9.5
	その他	20 100.0	10 50.0	1 5.0
F4-6 病床規模（合計）が ゴリ-	～149床	211 100.0	64 30.3	11 5.2
	150～199床	223 100.0	67 30.0	14 6.3
	200～299床	208 100.0	79 38.0	12 5.8
	300～399床	206 100.0	84 40.8	14 6.8
	400～499床	126 100.0	58 46.0	11 8.7
	500床以上	177 100.0	66 37.3	10 5.6

		全体	Q8-2-4 免疫血清検査の委託の理由						その他
			検査の精 度が高い	結果が迅 速に出る	検査の種 類が豊富 である	高度な検 査ができ る	コストが 安い	院内のス ペースを減 らせる	
合計		1164 100.0	24 2.1	20 1.7	456 39.2	166 14.3	281 24.1	27 2.3	111 9.5
F-1 地域ブ ロック	北海道	62 100.0	6 9.7	0 0.0	16 25.8	5 8.1	17 27.4	1 1.6	9 14.5
	東北	129 100.0	3 2.3	1 0.8	54 41.9	17 13.2	35 27.1	2 1.6	9 7.0
	関東	267 100.0	5 1.9	4 1.5	95 35.6	31 11.6	71 26.6	9 3.4	31 11.6
	甲信越	67 100.0	0 0.0	0 0.0	29 43.3	19 28.4	9 13.4	1 1.5	5 7.5
	北陸	35 100.0	1 2.9	0 0.0	11 31.4	8 22.9	11 31.4	1 2.9	1 2.9
	東海	120 100.0	2 1.7	2 1.7	56 46.7	20 16.7	22 18.3	2 1.7	11 9.2
	近畿	209 100.0	3 1.4	6 2.9	89 42.6	24 11.5	56 26.8	5 2.4	17 8.1
	中国	77 100.0	1 1.3	2 2.6	27 35.1	10 13.0	14 18.2	4 5.2	12 15.6
	四国	44 100.0	0 0.0	0 0.0	26 59.1	4 9.1	9 20.5	0 0.0	5 11.4
	九州	151 100.0	3 2.0	5 3.3	52 34.4	28 18.5	37 24.5	2 1.3	11 7.3
	F3 開設者	国立	115 100.0	1 0.9	0 0.0	49 42.6	20 17.4	30 26.1	0 0.0
公立		324 100.0	4 1.2	6 1.9	140 43.2	52 16.0	59 18.2	9 2.8	38 11.7
公的・社会保険関 係		152 100.0	2 1.3	1 0.7	59 38.8	28 18.4	26 17.1	1 0.7	17 11.2
医療法人		356 100.0	12 3.4	8 2.2	129 36.2	47 13.2	105 29.5	13 3.7	22 6.2
学校法人・その他 の法人		170 100.0	4 2.4	3 1.8	64 37.6	15 8.8	48 28.2	2 1.2	21 12.4
個人		21 100.0	1 4.8	0 0.0	8 38.1	1 4.8	6 28.6	1 4.8	2 9.5
その他		20 100.0	0 0.0	1 5.0	7 35.0	3 15.0	5 25.0	0 0.0	2 10.0
F4-6 病床規 模（合計）カ ゴリー		～149床	211 100.0	7 3.3	2 0.9	82 38.9	34 16.1	50 23.7	8 3.8
	150～199床	223 100.0	6 2.7	3 1.3	84 37.7	35 15.7	60 26.9	3 1.3	20 9.0
	200～299床	208 100.0	4 1.9	5 2.4	89 42.8	31 14.9	48 23.1	6 2.9	11 5.3
	300～399床	206 100.0	2 1.0	6 2.9	74 35.9	27 13.1	54 26.2	3 1.5	20 9.7
	400～499床	126 100.0	2 1.6	3 2.4	47 37.3	14 11.1	28 22.2	3 2.4	18 14.3
	500床以上	177 100.0	3 1.7	0 0.0	75 42.4	24 13.6	37 20.9	3 1.7	20 11.3



調査名 [臨床検査に関するアンケート調査 ]

		全体	Q8-2-4 免疫血清検査の委託の理由	
			委託して いない	無回答
合計		1164 100.0	23 2.0	56 4.8
F-1 地域ブロック	北海道	62 100.0	2 3.2	6 9.7
	東北	129 100.0	2 1.6	6 4.7
	関東	267 100.0	7 2.6	14 5.2
	甲信越	67 100.0	1 1.5	3 4.5
	北陸	35 100.0	1 2.9	1 2.9
	東海	120 100.0	0 0.0	5 4.2
	近畿	209 100.0	3 1.4	6 2.9
	中国	77 100.0	2 2.6	5 6.5
	四国	44 100.0	0 0.0	0 0.0
	九州	151 100.0	4 2.6	9 6.0
F3 開設者	国立	115 100.0	2 1.7	4 3.5
	公立	324 100.0	6 1.9	10 3.1
	公的・社会保険関係	152 100.0	4 2.6	14 9.2
	医療法人	356 100.0	6 1.7	14 3.9
	学校法人・その他の法人	170 100.0	5 2.9	8 4.7
	個人	21 100.0	0 0.0	2 9.5
	その他	20 100.0	0 0.0	2 10.0
F4-6 病床規模（合計）が ゴリ	～149床	211 100.0	0 0.0	6 2.8
	150～199床	223 100.0	2 0.9	10 4.5
	200～299床	208 100.0	4 1.9	10 4.8
	300～399床	206 100.0	7 3.4	13 6.3
	400～499床	126 100.0	4 3.2	7 5.6
	500床以上	177 100.0	6 3.4	9 5.1

		全体	Q8-2-5 細菌検査の委託の理由							
			検査の精 度が高い	結果が迅 速に出る	検査の種 類が豊富 である	高度な検 査ができ る	コストが 安い	院内のス ペースを減 らせる	その他	
合計		1164 100.0	29 2.5	14 1.2	148 12.7	166 14.3	235 20.2	122 10.5	121 10.4	
F-1 地域ブ ロック	北海道	62 100.0	5 8.1	0 0.0	6 9.7	4 6.5	17 27.4	2 3.2	4 6.5	
	東北	129 100.0	4 3.1	1 0.8	10 7.8	15 11.6	27 20.9	14 10.9	11 8.5	
	関東	267 100.0	8 3.0	2 0.7	29 10.9	41 15.4	58 21.7	33 12.4	30 11.2	
	甲信越	67 100.0	0 0.0	1 1.5	12 17.9	12 17.9	11 16.4	5 7.5	4 6.0	
	北陸	35 100.0	1 2.9	0 0.0	1 2.9	8 22.9	9 25.7	2 5.7	3 8.6	
	東海	120 100.0	2 1.7	4 3.3	14 11.7	20 16.7	18 15.0	10 8.3	10 8.3	
	近畿	209 100.0	3 1.4	5 2.4	36 17.2	23 11.0	38 18.2	35 16.7	25 12.0	
	中国	77 100.0	0 0.0	0 0.0	15 19.5	9 11.7	17 22.1	6 7.8	11 14.3	
	四国	44 100.0	0 0.0	0 0.0	7 15.9	7 15.9	12 27.3	3 6.8	3 6.8	
	九州	151 100.0	6 4.0	1 0.7	17 11.3	27 17.9	28 18.5	12 7.9	20 13.2	
	F3 開設者	国立	115 100.0	0 0.0	1 0.9	11 9.6	20 17.4	14 12.2	3 2.6	5 4.3
		公立	324 100.0	5 1.5	6 1.9	46 14.2	49 15.1	57 17.6	17 5.2	33 10.2
公的・社会保険関 係		152 100.0	5 3.3	2 1.3	24 15.8	21 13.8	18 11.8	13 8.6	12 7.9	
医療法人		356 100.0	16 4.5	3 0.8	43 12.1	48 13.5	103 28.9	65 18.3	41 11.5	
学校法人・その他 の法人		170 100.0	2 1.2	1 0.6	18 10.6	21 12.4	34 20.0	15 8.8	25 14.7	
個人		21 100.0	1 4.8	0 0.0	3 14.3	1 4.8	4 19.0	6 28.6	3 14.3	
その他		20 100.0	0 0.0	1 5.0	3 15.0	6 30.0	3 15.0	2 10.0	2 10.0	
F4-6 病床規 模（合計）が ゴリ		～149床	211 100.0	6 2.8	0 0.0	33 15.6	22 10.4	60 28.4	41 19.4	29 13.7
	150～199床	223 100.0	8 3.6	0 0.0	25 11.2	38 17.0	53 23.8	34 15.2	30 13.5	
	200～299床	208 100.0	8 3.8	6 2.9	26 12.5	34 16.3	42 20.2	26 12.5	23 11.1	
	300～399床	206 100.0	1 0.5	6 2.9	23 11.2	30 14.6	42 20.4	10 4.9	17 8.3	
	400～499床	126 100.0	3 2.4	1 0.8	15 11.9	20 15.9	19 15.1	3 2.4	11 8.7	
	500床以上	177 100.0	3 1.7	1 0.6	25 14.1	22 12.4	14 7.9	6 3.4	10 5.6	

調査名 [臨床検査に関するアンケート調査 ]

		全体	Q8-2-5 細菌検査 の委託の理由	
			委託して いない	無回答
合計		1164 100.0	269 23.1	60 5.2
F-1 地域ブ ロック	北海道	62 100.0	17 27.4	7 11.3
	東北	129 100.0	41 31.8	6 4.7
	関東	267 100.0	52 19.5	14 5.2
	甲信越	67 100.0	20 29.9	2 3.0
	北陸	35 100.0	10 28.6	1 2.9
	東海	120 100.0	35 29.2	7 5.8
	近畿	209 100.0	36 17.2	8 3.8
	中国	77 100.0	12 15.6	7 9.1
	四国	44 100.0	12 27.3	0 0.0
	九州	151 100.0	33 21.9	7 4.6
	F3 開設者	国立	115 100.0	55 47.8
公立		324 100.0	101 31.2	10 3.1
公的・社会保険関 係		152 100.0	41 27.0	16 10.5
医療法人		356 100.0	23 6.5	14 3.9
学校法人・その他 の法人		170 100.0	45 26.5	9 5.3
個人		21 100.0	0 0.0	3 14.3
その他		20 100.0	3 15.0	0 0.0
F4-6 病床規 模（合計）が ゴリ-		～149床	211 100.0	14 6.6
	150～199床	223 100.0	21 9.4	14 6.3
	200～299床	208 100.0	33 15.9	10 4.8
	300～399床	206 100.0	65 31.6	12 5.8
	400～499床	126 100.0	47 37.3	7 5.6
	500床以上	177 100.0	86 48.6	10 5.6

		全体	Q8-2-6 R I Aの委託の理由						
			検査の精 度が高い	結果が迅 速に出る	検査の種 類が豊富 である	高度な検 査ができ る	コストが 安い	院内のス ペースを減 らせる	その他
合計		1164 100.0	41 3.5	8 0.7	148 12.7	275 23.6	225 19.3	131 11.3	220 18.9
F-I 地域ブ ロック	北海道	62 100.0	4 6.5	0 0.0	8 12.9	10 16.1	16 25.8	6 9.7	8 12.9
	東北	129 100.0	7 5.4	0 0.0	13 10.1	40 31.0	26 20.2	10 7.8	23 17.8
	関東	267 100.0	8 3.0	3 1.1	31 11.6	51 19.1	58 21.7	36 13.5	48 18.0
	甲信越	67 100.0	3 4.5	0 0.0	11 16.4	14 20.9	11 16.4	6 9.0	7 10.4
	北陸	35 100.0	3 8.6	0 0.0	4 11.4	6 17.1	10 28.6	4 11.4	6 17.1
	東海	120 100.0	5 4.2	1 0.8	13 10.8	29 24.2	19 15.8	13 10.8	31 25.8
	近畿	209 100.0	5 2.4	2 1.0	34 16.3	45 21.5	40 19.1	33 15.8	36 17.2
	中国	77 100.0	0 0.0	1 1.3	16 20.8	15 19.5	7 9.1	8 10.4	22 28.6
	四国	44 100.0	0 0.0	1 2.3	7 15.9	9 20.5	11 25.0	3 6.8	11 25.0
	九州	151 100.0	6 4.0	0 0.0	10 6.6	55 36.4	27 17.9	12 7.9	28 18.5
	F3 開設者	国立	115 100.0	1 0.9	1 0.9	17 14.8	23 20.0	21 18.3	8 7.0
公立		324 100.0	12 3.7	2 0.6	42 13.0	73 22.5	61 18.8	41 12.7	70 21.6
公的・社会保険関 係		152 100.0	4 2.6	1 0.7	20 13.2	33 21.7	22 14.5	15 9.9	32 21.1
医療法人		356 100.0	17 4.8	3 0.8	38 10.7	98 27.5	81 22.8	46 12.9	49 13.8
学校法人・その他 の法人		170 100.0	5 2.9	1 0.6	25 14.7	38 22.4	28 16.5	15 8.8	38 22.4
個人		21 100.0	2 9.5	0 0.0	2 9.5	5 23.8	5 23.8	2 9.5	3 14.3
その他		20 100.0	0 0.0	0 0.0	3 15.0	5 25.0	5 25.0	4 20.0	2 10.0
F4-6 病床規 模 (合計) 対 ゴリ		～149床	211 100.0	5 2.4	1 0.5	34 16.1	72 34.1	37 17.5	19 9.0
	150～199床	223 100.0	15 6.7	0 0.0	26 11.7	58 26.0	48 21.5	24 10.8	34 15.2
	200～299床	208 100.0	11 5.3	1 0.5	25 12.0	66 31.7	34 16.3	18 8.7	39 18.8
	300～399床	206 100.0	5 2.4	3 1.5	21 10.2	35 17.0	44 21.4	29 14.1	44 21.4
	400～499床	126 100.0	2 1.6	1 0.8	9 7.1	22 17.5	25 19.8	19 15.1	33 26.2
	500床以上	177 100.0	2 1.1	2 1.1	31 17.5	22 12.4	31 17.5	22 12.4	42 23.7

調査名 [臨床検査に関するアンケート調査 ]

	全体	Q8-2-6 R I Aの委託の理由		
		委託して いない	無回答	
合計	1164 100.0	28 2.4	88 7.6	
F-1 地域ブロック	北海道	62 100.0	0 0.0	10 16.1
	東北	129 100.0	2 1.6	8 6.2
	関東	267 100.0	7 2.6	25 9.4
	甲信越	67 100.0	5 7.5	10 14.9
	北陸	35 100.0	1 2.9	1 2.9
	東海	120 100.0	3 2.5	6 5.0
	近畿	209 100.0	4 1.9	10 4.8
	中国	77 100.0	2 2.6	6 7.8
	四国	44 100.0	0 0.0	2 4.5
	九州	151 100.0	4 2.6	9 6.0
	F3 開設者	国立	115 100.0	6 5.2
公立		324 100.0	5 1.5	18 5.6
公的・社会保険関係		152 100.0	5 3.3	20 13.2
医療法人		356 100.0	7 2.0	17 4.8
学校法人・その他の法人		170 100.0	5 2.9	15 8.8
個人		21 100.0	0 0.0	2 9.5
その他		20 100.0	0 0.0	1 5.0
F4-6 病床規模 (合計) カテゴリー	～149床	211 100.0	6 2.8	10 4.7
	150～199床	223 100.0	3 1.3	15 6.7
	200～299床	208 100.0	2 1.0	12 5.8
	300～399床	206 100.0	6 2.9	19 9.2
	400～499床	126 100.0	2 1.6	13 10.3
	500床以上	177 100.0	8 4.5	17 9.6

		全体	Q8-3-1 一般検査の院内実施の理由							
			検査の精 度が高い	結果が迅 速に出る	検査の種 類が豊富 である	高度な検 査ができ る	コストが 安い	検査のた まを蓄積 できる	POCTを推 進できる	
合計		1164 100.0	32 2.7	895 76.9	0 0.0	1 0.1	15 1.3	1 0.1	51 4.4	
F-1 地域ブ ロック	北海道	62 100.0	0 0.0	42 67.7	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	3 4.8	
	東北	129 100.0	3 2.3	97 75.2	0 0.0	0 0.0	2 1.6	0 0.0	9 7.0	
	関東	267 100.0	12 4.5	188 70.4	0 0.0	0 0.0	4 1.5	1 0.4	9 3.4	
	甲信越	67 100.0	1 1.5	56 83.6	0 0.0	0 0.0	2 3.0	0 0.0	2 3.0	
	北陸	35 100.0	1 2.9	30 85.7	0 0.0	0 0.0	1 2.9	0 0.0	1 2.9	
	東海	120 100.0	4 3.3	94 78.3	0 0.0	0 0.0	2 1.7	0 0.0	7 5.8	
	近畿	209 100.0	5 2.4	163 78.0	0 0.0	1 0.5	3 1.4	0 0.0	5 2.4	
	中国	77 100.0	2 2.6	60 77.9	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	7 9.1	
	四国	44 100.0	2 4.5	38 86.4	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	
	九州	151 100.0	2 1.3	125 82.8	0 0.0	0 0.0	1 0.7	0 0.0	8 5.3	
	F3 開設者	国立	115 100.0	8 7.0	92 80.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	5 4.3
		公立	324 100.0	8 2.5	258 79.6	0 0.0	0 0.0	3 0.9	1 0.3	13 4.0
公的・社会保険関 係		152 100.0	3 2.0	118 77.6	0 0.0	0 0.0	3 2.0	0 0.0	8 5.3	
医療法人		356 100.0	4 1.1	266 74.7	0 0.0	1 0.3	5 1.4	0 0.0	23 6.5	
学校法人・その他 の法人		170 100.0	9 5.3	127 74.7	0 0.0	0 0.0	4 2.4	0 0.0	0 0.0	
個人		21 100.0	0 0.0	15 71.4	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 4.8	
その他		20 100.0	0 0.0	16 80.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 5.0	
F4-6 病床規 模（合計）が ゴリ		～149床	211 100.0	4 1.9	160 75.8	0 0.0	0 0.0	4 1.9	0 0.0	13 6.2
	150～199床	223 100.0	2 0.9	166 74.4	0 0.0	1 0.4	2 0.9	0 0.0	15 6.7	
	200～299床	208 100.0	1 0.5	169 81.3	0 0.0	0 0.0	3 1.4	1 0.5	10 4.8	
	300～399床	206 100.0	8 3.9	158 76.7	0 0.0	0 0.0	3 1.5	0 0.0	9 4.4	
	400～499床	126 100.0	6 4.8	95 75.4	0 0.0	0 0.0	2 1.6	0 0.0	2 1.6	
	500床以上	177 100.0	11 6.2	138 78.0	0 0.0	0 0.0	1 0.6	0 0.0	2 1.1	

調査名 [臨床検査に関するアンケート調査 ]

		全体	Q8-3-1 一般検査の院内実施の理由			
			チーム医療を推進できる	その他	院内では実施していない	無回答
合計		1164 100.0	26 2.2	27 2.3	87 7.5	29 2.5
F-1 地域ブロック	北海道	62 100.0	1 1.6	1 1.6	10 16.1	5 8.1
	東北	129 100.0	4 3.1	5 3.9	7 5.4	2 1.6
	関東	267 100.0	8 3.0	6 2.2	29 10.9	10 3.7
	甲信越	67 100.0	2 3.0	3 4.5	0 0.0	1 1.5
	北陸	35 100.0	0 0.0	1 2.9	1 2.9	0 0.0
	東海	120 100.0	0 0.0	4 3.3	7 5.8	2 1.7
	近畿	209 100.0	7 3.3	4 1.9	18 8.6	3 1.4
	中国	77 100.0	2 2.6	1 1.3	4 5.2	1 1.3
	四国	44 100.0	0 0.0	1 2.3	3 6.8	0 0.0
	九州	151 100.0	2 1.3	1 0.7	8 5.3	4 2.6
	F3 開設者	国立	115 100.0	3 2.6	3 2.6	1 0.9
公立		324 100.0	12 3.7	6 1.9	16 4.9	7 2.2
公的・社会保険関係医療法人		152 100.0	2 1.3	6 3.9	6 3.9	6 3.9
学校法人・その他の法人		356 100.0	4 1.1	10 2.8	36 10.1	7 2.0
個人		170 100.0	5 2.9	2 1.2	21 12.4	2 1.2
その他		21 100.0	0 0.0	0 0.0	3 14.3	2 9.5
その他		20 100.0	0 0.0	0 0.0	3 15.0	0 0.0
F4-6 病床規模 (合計) 対 ゴリ	～149床	211 100.0	1 0.5	6 2.8	20 9.5	3 1.4
	150～199床	223 100.0	3 1.3	3 1.3	22 9.9	9 4.0
	200～299床	208 100.0	6 2.9	5 2.4	10 4.8	3 1.4
	300～399床	206 100.0	5 2.4	3 1.5	14 6.8	6 2.9
	400～499床	126 100.0	4 3.2	5 4.0	10 7.9	2 1.6
	500床以上	177 100.0	7 4.0	5 2.8	9 5.1	4 2.3

		全体	Q8-3-2 血液検査の院内実施の理由						
			検査の精 度が高い	結果が迅 速に出る	検査の種 類が豊富 である	高度な検 査ができ る	コストが 安い	検査の積み 重ねが蓄積 できる	POCTを推 進できる
合計		1164 100.0	39 3.4	845 72.6	4 0.3	6 0.5	8 0.7	8 0.7	57 4.9
F-1 地域ブ ロック	北海道	62 100.0	0 0.0	38 61.3	0 0.0	1 1.6	0 0.0	1 1.6	2 3.2
	東北	129 100.0	2 1.6	94 72.9	0 0.0	0 0.0	3 2.3	0 0.0	9 7.0
	関東	267 100.0	12 4.5	181 67.8	0 0.0	1 0.4	2 0.7	2 0.7	9 3.4
	甲信越	67 100.0	4 6.0	50 74.6	0 0.0	1 1.5	1 1.5	3 4.5	3 4.5
	北陸	35 100.0	1 2.9	29 82.9	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 2.9	2 5.7
	東海	120 100.0	3 2.5	92 76.7	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	6 5.0
	近畿	209 100.0	6 2.9	149 71.3	2 1.0	1 0.5	2 1.0	0 0.0	11 5.3
	中国	77 100.0	4 5.2	60 77.9	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	6 7.8
	四国	44 100.0	3 6.8	33 75.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 2.3	2 4.5
	九州	151 100.0	4 2.6	117 77.5	2 1.3	2 1.3	0 0.0	0 0.0	7 4.6
	F3 開設者	国立	115 100.0	8 7.0	89 77.4	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 0.9
公立		324 100.0	11 3.4	238 73.5	2 0.6	3 0.9	4 1.2	6 1.9	13 4.0
公的・社会保険関 係		152 100.0	5 3.3	116 76.3	0 0.0	2 1.3	1 0.7	1 0.7	5 3.3
医療法人		356 100.0	6 1.7	241 67.7	2 0.6	0 0.0	2 0.6	0 0.0	28 7.9
学校法人・その他 の法人		170 100.0	9 5.3	126 74.1	0 0.0	1 0.6	1 0.6	0 0.0	0 0.0
個人		21 100.0	0 0.0	15 71.4	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 4.8
その他		20 100.0	0 0.0	17 85.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	2 10.0
F4-6 病床規 模（合計）が ゴリ	～149床	211 100.0	4 1.9	149 70.6	3 1.4	1 0.5	3 1.4	0 0.0	13 6.2
	150～199床	223 100.0	2 0.9	161 72.2	0 0.0	1 0.4	0 0.0	0 0.0	15 6.7
	200～299床	208 100.0	3 1.4	155 74.5	0 0.0	1 0.5	2 1.0	2 1.0	15 7.2
	300～399床	206 100.0	7 3.4	150 72.8	1 0.5	1 0.5	2 1.0	2 1.0	9 4.4
	400～499床	126 100.0	9 7.1	91 72.2	0 0.0	1 0.8	0 0.0	3 2.4	2 1.6
	500床以上	177 100.0	14 7.9	130 73.4	0 0.0	1 0.6	1 0.6	1 0.6	3 1.7



		全体	Q8-3-2 血液検査の院内実施の理由			
			チーム医療を推進できる	その他	院内では実施していない	無回答
合計		1164 100.0	32 2.7	20 1.7	107 9.2	38 3.3
F-1 地域ブロック	北海道	62 100.0	2 3.2	0 0.0	14 22.6	4 6.5
	東北	129 100.0	5 3.9	3 2.3	10 7.8	3 2.3
	関東	267 100.0	8 3.0	4 1.5	36 13.5	12 4.5
	甲信越	67 100.0	2 3.0	2 3.0	0 0.0	1 1.5
	北陸	35 100.0	0 0.0	1 2.9	1 2.9	0 0.0
	東海	120 100.0	3 2.5	3 2.5	8 6.7	5 4.2
	近畿	209 100.0	7 3.3	5 2.4	20 9.6	6 2.9
	中国	77 100.0	2 2.6	0 0.0	5 6.5	0 0.0
	四国	44 100.0	0 0.0	1 2.3	3 6.8	1 2.3
	九州	151 100.0	3 2.0	1 0.7	10 6.6	5 3.3
	F3 開設者	国立	115 100.0	3 2.6	1 0.9	1 0.9
公立		324 100.0	13 4.0	7 2.2	16 4.9	11 3.4
公的・社会保険関係		152 100.0	4 2.6	3 2.0	8 5.3	7 4.6
医療法人		356 100.0	6 1.7	7 2.0	55 15.4	9 2.5
学校法人・その他の法人		170 100.0	6 3.5	2 1.2	22 12.9	3 1.8
個人		21 100.0	0 0.0	0 0.0	3 14.3	2 9.5
その他		20 100.0	0 0.0	0 0.0	1 5.0	0 0.0
F4-6 病床規模 (合計) 対 ゴリ	～149床	211 100.0	5 2.4	2 0.9	28 13.3	3 1.4
	150～199床	223 100.0	2 0.9	4 1.8	28 12.6	10 4.5
	200～299床	208 100.0	7 3.4	3 1.4	16 7.7	4 1.9
	300～399床	206 100.0	6 2.9	5 2.4	15 7.3	8 3.9
	400～499床	126 100.0	4 3.2	2 1.6	8 6.3	6 4.8
	500床以上	177 100.0	8 4.5	4 2.3	9 5.1	6 3.4

		Q8-3-3 生化学検査の院内実施の理由								
		全体	検査の精 度が高い	結果が迅 速に出る	検査の種 類が豊富 である	高度な検 査ができ る	コストが 安い	検査のた りかたを 蓄積でき る	POCTを推 進できる	
合計		1164 100.0	30 2.6	855 73.5	5 0.4	1 0.1	14 1.2	8 0.7	57 4.9	
F-1 地域ブ ロック	北海道	62 100.0	0 0.0	34 54.8	0 0.0	0 0.0	1 1.6	2 3.2	1 1.6	
	東北	129 100.0	2 1.6	96 74.4	1 0.8	0 0.0	3 2.3	0 0.0	11 8.5	
	関東	267 100.0	9 3.4	186 69.7	2 0.7	0 0.0	4 1.5	1 0.4	8 3.0	
	甲信越	67 100.0	4 6.0	52 77.6	0 0.0	1 1.5	1 1.5	2 3.0	2 3.0	
	北陸	35 100.0	1 2.9	27 77.1	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 2.9	2 5.7	
	東海	120 100.0	3 2.5	92 76.7	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	8 6.7	
	近畿	209 100.0	1 0.5	151 72.2	2 1.0	0 0.0	2 1.0	1 0.5	11 5.3	
	中国	77 100.0	3 3.9	61 79.2	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	7 9.1	
	四国	44 100.0	2 4.5	36 81.8	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 2.3	
	九州	151 100.0	5 3.3	118 78.1	0 0.0	0 0.0	3 2.0	1 0.7	6 4.0	
	F3 開設者	国立	115 100.0	11 9.6	82 71.3	0 0.0	0 0.0	1 0.9	1 0.9	8 7.0
		公立	324 100.0	6 1.9	250 77.2	2 0.6	0 0.0	3 0.9	5 1.5	14 4.3
公的・社会保険関 係		152 100.0	3 2.0	116 76.3	0 0.0	1 0.7	3 2.0	1 0.7	6 3.9	
医療法人		356 100.0	3 0.8	246 69.1	3 0.8	0 0.0	5 1.4	1 0.3	23 6.5	
学校法人・その他 の法人		170 100.0	6 3.5	128 75.3	0 0.0	0 0.0	2 1.2	0 0.0	3 1.8	
個人		21 100.0	0 0.0	14 66.7	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 4.8	
その他		20 100.0	1 5.0	16 80.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	2 10.0	
F4-6 病床規 模 (合計) が ゴリ		～149床	211 100.0	4 1.9	147 69.7	2 0.9	0 0.0	4 1.9	1 0.5	14 6.6
	150～199床	223 100.0	2 0.9	157 70.4	1 0.4	0 0.0	1 0.4	0 0.0	16 7.2	
	200～299床	208 100.0	2 1.0	161 77.4	0 0.0	0 0.0	4 1.9	1 0.5	11 5.3	
	300～399床	206 100.0	7 3.4	154 74.8	0 0.0	0 0.0	2 1.0	2 1.0	10 4.9	
	400～499床	126 100.0	6 4.8	95 75.4	1 0.8	1 0.8	1 0.8	3 2.4	3 2.4	
	500床以上	177 100.0	9 5.1	133 75.1	1 0.6	0 0.0	2 1.1	0 0.0	3 1.7	

調査名 [臨床検査に関するアンケート調査 ]

		全体	Q8-3-3 生化学検査の院内実施の理由			
			チーム医療を推進できる	その他	院内では実施していない	無回答
合計		1164 100.0	29 2.5	20 1.7	108 9.3	37 3.2
F-1 地域ブロック	北海道	62 100.0	1 1.6	0 0.0	17 27.4	6 9.7
	東北	129 100.0	6 4.7	2 1.6	7 5.4	1 0.8
	関東	267 100.0	8 3.0	4 1.5	35 13.1	10 3.7
	甲信越	67 100.0	2 3.0	2 3.0	0 0.0	1 1.5
	北陸	35 100.0	1 2.9	1 2.9	2 5.7	0 0.0
	東海	120 100.0	1 0.8	3 2.5	9 7.5	4 3.3
	近畿	209 100.0	6 2.9	6 2.9	22 10.5	7 3.3
	中国	77 100.0	1 1.3	0 0.0	5 6.5	0 0.0
	四国	44 100.0	0 0.0	1 2.3	3 6.8	1 2.3
	九州	151 100.0	3 2.0	1 0.7	8 5.3	6 4.0
	F3 開設者	国立	115 100.0	2 1.7	1 0.9	2 1.7
公立		324 100.0	13 4.0	7 2.2	16 4.9	8 2.5
公的・社会保険関係		152 100.0	4 2.6	2 1.3	9 5.9	7 4.6
医療法人		356 100.0	4 1.1	8 2.2	55 15.4	8 2.2
学校法人・その他の法人		170 100.0	6 3.5	2 1.2	21 12.4	2 1.2
個人		21 100.0	0 0.0	0 0.0	3 14.3	3 14.3
その他		20 100.0	0 0.0	0 0.0	1 5.0	0 0.0
F4-6 病床規模 (合計) が	～149床	211 100.0	2 0.9	2 0.9	32 15.2	3 1.4
	150～199床	223 100.0	4 1.8	4 1.8	27 12.1	11 4.9
	200～299床	208 100.0	8 3.8	4 1.9	13 6.3	4 1.9
	300～399床	206 100.0	5 2.4	5 2.4	15 7.3	6 2.9
	400～499床	126 100.0	3 2.4	1 0.8	9 7.1	3 2.4
	500床以上	177 100.0	7 4.0	4 2.3	9 5.1	9 5.1

		全体	Q8-3-4 免疫血清検査の院内実施の理由						
			検査の精 度が高い	結果が迅 速に出る	検査の種 類が豊富 である	高度な検 査ができ る	コストが 安い	検査の回 数を蓄積 できる	POCTを推 進できる
合計		1164 100.0	27 2.3	640 55.0	33 2.8	16 1.4	38 3.3	10 0.9	41 3.5
F-1 地域ブ ロック	北海道	62 100.0	0 0.0	25 40.3	1 1.6	1 1.6	2 3.2	1 1.6	1 1.6
	東北	129 100.0	1 0.8	70 54.3	2 1.6	5 3.9	5 3.9	0 0.0	8 6.2
	関東	267 100.0	7 2.6	137 51.3	12 4.5	1 0.4	9 3.4	2 0.7	7 2.6
	甲信越	67 100.0	2 3.0	46 68.7	1 1.5	1 1.5	2 3.0	1 1.5	4 6.0
	北陸	35 100.0	2 5.7	17 48.6	1 2.9	2 5.7	1 2.9	1 2.9	1 2.9
	東海	120 100.0	2 1.7	75 62.5	1 0.8	1 0.8	5 4.2	2 1.7	4 3.3
	近畿	209 100.0	3 1.4	107 51.2	9 4.3	2 1.0	4 1.9	1 0.5	5 2.4
	中国	77 100.0	3 3.9	47 61.0	1 1.3	0 0.0	5 6.5	0 0.0	5 6.5
	四国	44 100.0	3 6.8	29 65.9	2 4.5	1 2.3	3 6.8	0 0.0	1 2.3
	九州	151 100.0	4 2.6	85 56.3	3 2.0	2 1.3	2 1.3	2 1.3	5 3.3
	F3 開設者	国立	115 100.0	10 8.7	72 62.6	3 2.6	2 1.7	3 2.6	2 1.7
公立		324 100.0	6 1.9	193 59.6	11 3.4	6 1.9	10 3.1	7 2.2	10 3.1
公的・社会保険関 係		152 100.0	3 2.0	96 63.2	5 3.3	2 1.3	9 5.9	0 0.0	6 3.9
医療法人		356 100.0	3 0.8	158 44.4	11 3.1	5 1.4	12 3.4	0 0.0	15 4.2
学校法人・その他 の法人		170 100.0	4 2.4	102 60.0	3 1.8	0 0.0	3 1.8	1 0.6	2 1.2
個人		21 100.0	0 0.0	5 23.8	0 0.0	0 0.0	0 0.0	0 0.0	1 4.8
その他		20 100.0	1 5.0	13 65.0	0 0.0	0 0.0	1 5.0	0 0.0	1 5.0
F4-6 病床規 模（合計）が ゴリ-		～149床	211 100.0	1 0.5	86 40.8	10 4.7	3 1.4	8 3.8	0 0.0
	150～199床	223 100.0	1 0.4	107 48.0	6 2.7	3 1.3	8 3.6	0 0.0	10 4.5
	200～299床	208 100.0	2 1.0	119 57.2	5 2.4	2 1.0	7 3.4	2 1.0	11 5.3
	300～399床	206 100.0	8 3.9	129 62.6	4 1.9	3 1.5	7 3.4	2 1.0	7 3.4
	400～499床	126 100.0	4 3.2	82 65.1	1 0.8	2 1.6	3 2.4	2 1.6	2 1.6
	500床以上	177 100.0	11 6.2	111 62.7	7 4.0	2 1.1	5 2.8	4 2.3	2 1.1