

国際疾病分類 ICD コード) が 4,859 人 (59.4%) ともっとも多く、次いで気分 (感情) 障害 (F3) が 1,460 人 (17.8%)、器質性精神障害 (F0) が 586 人 (7.2%) などであった。

4. 社会適応訓練の状況(表12)

平成 15 年 6 月 30 日現在、社会適応訓練の協力事業所数は 7,258 事業所であり、前年 6 月 30 日と比べて 355 事業所減少していた。7,258 事業所のうち、利用のあるものは 1,455 事業所 (20.0%) であった。利用対象者数は 2,406 人であり、前年 6 月 30 日と比べて 349 人減少していた。

平成 14 年度の社会適応訓練の新規利用者数は 1,477 人であり、前年度と比べて 118 人減少していた。平成 14 年度の利用修了者数は 1,545 人であり、前年度と比べて 30 人減少していた。利用修了者 1,545 人の修了時の状況は、常用雇用が 141 人 (9.1%)、臨時的雇用が 227 人 (14.7%)、自営業が 32 人 (2.1%)、授産施設等が 465 人 (30.1%)、精神科デイケア等通所が 82 人 (5.3%)、在宅が 307 人 (19.9%)、精神科入院が 109 人 (7.1%)、その他が 149 人 (9.6%)、死亡が 10 人 (0.6%)、不明が 23 人 (1.5%) であった。

D 考察

精神医療審査会における退院等請求、処遇改善請求の件数はともに近年増加が著しいが、平成 14 年度は、とりわけ退院等請求の件数が大きく増加していた。平成 15 年 6 月 30 日付調

査から新たに調査項目となった退院等請求の審査結果の通知時期では、1 ヶ月以内に審査結果が通知されたものは全体の 31.2%にとどまり、より迅速な審査が望まれる。なお精神医療審査会の状況については、平成 16 年 6 月 30 日付調査から、事務局が 6 月 1 ヶ月間に対応した問い合わせ・請求件数が調査項目に含まれている。

24 条通報 (警察官通報) は平成 12 年度に通報件数が急増し、通報基準の拡大が推測された¹⁾。平成 14 年度は 26 条通報 (矯正施設長通報) が急増していたが、大阪池田小事件や、心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者の医療及び観察等に関する法律 (医療観察法) との関係も含めて、その要因を検討する必要がある。

平成 15 年 6 月 30 日付調査から新たに調査項目となった措置入院者の転帰では、1 年後も措置入院が継続していた者が 23 条で 34.1%、24 条で 15.1%、25 条で 24.6%いた。さらに、措置入院が解除された者を含めると、1 年後も入院が継続していた者が全体の 7~8 割を占めており、措置入院を契機とした長期入院の実態が明らかになった。

通院公費負担の申請数は、患者票の有効期限が 2 年間であることから隔年で経過をみる必要があるが、平成 14 年度は平成 12 年度と比べておよそ 6 万件と大きく増加していた。通院公費負担制度は、平成 18 年 4 月から施行される障害者自立支援法の自立支援医療に位置づけられており、不承認の

件数が倍増したこととの関連は不明だが、その運用実態が徐々に変化している可能性があり、今後の継続したモニタリングが必要である。

精神障害者保健福祉手帳の有効期限は、通院公費負担の患者票と同じく2年間であるが、その所持者数は一貫して増加していた。また手帳所持者の等級別内訳では、わずかではあるが、軽度（3級）である者の割合が増加していた。手帳については、平成18年4月から改正施行される障害者雇用促進法で「雇用率制度の適用に当たって、精神障害者（精神障害者保健福祉手帳所持者）である労働者及び短時間労働者を各事業主の雇用率の算定対象とする」とされることに伴い、その状況に変化が生じる可能性があり、注意深くフォローしていく必要がある。

平成15年6月30日付調査から新たに調査項目となった6月1ヶ月間の精神障害者保健福祉手帳交付者数では、疾患名が「その他」である者が全体の32.0%を占めていた。この理由として、年金証書の写しによる申請（年金証書申請）に基づく交付件数を記載する欄が調査票になかったことで、その扱いについて、都道府県・政令指定都市によって差が生じたことが考えられる。疾患名が「その他」である者の割合は、宮城県、福島県など20の自治体で0%であったのに対し、青森県、埼玉県など19の自治体で50%を超えており、年金証書申請による交付件数を「その他」に計上した自治体が多くあると考えられる。この件について平成16年

6月30日付調査では、調査依頼後に気づいたため、16年8月26日付でFAXを送付し、年金証書申請による交付件数は調査票下段の余白に別記するよう依頼した。

社会適応訓練については、協力事業所数、利用対象者数、新規利用者数、利用修了者数のいずれも、前年の調査と比して減少していた。しかし、利用修了者の内訳をみると、雇用された者（常用雇用、臨時的雇用、自営業の合計）および授産施設等に通う者の割合はいずれも前年の実績を上回っていることから、社会適応訓練が一定の成果を挙げていることが伺え、利用者の増加に期待が寄せられる。

E 結論

平成15年6月30日付調査を中心に、これまでに行われた6月30日付調査の中で、行政に係る部分をまとめた。

措置通報（申請）では、平成12年度に24条通報（警察官通報）が急増したが、平成14年度は26条通報（矯正施設長通報）が急増していた。措置入院者の転帰では、1年後も入院が継続していた者が全体の7～8割を占めており、措置入院を契機とした長期入院の実態が明らかになった。通院公費負担制度は、平成18年4月から施行される障害者自立支援法の自立支援医療に位置づけられており、今後の継続したモニタリングが必要である。精神障害者保健福祉手帳については、平成18年4月から改正施行される障害

者雇用促進法で「雇用率制度の適用に当たって、精神障害者（精神障害者保健福祉手帳所持者）である労働者及び短時間労働者を各事業主の雇用率の算定対象とする」とされるため、注意深くフォローしていく必要がある。

6月30日付調査はわが国の精神保健福祉の現況を把握できる貴重な資料であり、継続して実施されていることから、経年的な概況を把握する上でも有用度が高い。今後も必要に応じて調査項目等を追加・改良し、精神保健福祉行政のモニタリングを継続していくことが重要である。

F 健康危険情報 なし

G 研究発表

1. 論文発表 なし
2. 学会発表 なし

H 知的財産権の出願・登録状況

(予定を含む)

1. 特許取得 なし
2. 実用新案登録 なし
3. その他 なし

I 参考・引用文献

- 1) 小山智典, 桑原寛, 舘暁夫, 箱田琢磨, 竹島正: 行政が行う事業等の実態に関する研究. 平成16年度厚生労働科学研究費補助金(障害保健福祉総合研究事業)「精神病院・社会復帰施設等の実態把握及び情報提供に関する研究(主任研究者:竹島正)」総括・分担研究報

表1 退院等請求の状況

| 年度 | 請求件数 | | | | | 請求者内訳(H14年度) | | | | | 審査結果の通知時期(H14年度) | | | |
|---------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|-----|-----|--------|------------------|-------|-----|-------|
| | H9 | H10 | H11 | H12 | H13 | H14 | 本人 | 代理人 | 保護者 | 扶養義務者等 | 1ヶ月以内 | 1ヶ月超 | その他 | |
| 措置入院者 | 212 | 253 | 248 | 334 | 374 | 466 | 441 | 10 | 13 | 2 | 140 | 225 | 101 | 21.7% |
| 医療保護入院者 | 831 | 954 | 1,008 | 1,144 | 1,208 | 1,626 | 1,597 | 26 | 2 | 1 | 513 | 871 | 242 | 14.9% |
| 任意入院者 | 0 | 4 | 7 | 10 | 8 | 11 | 11 | 0 | 0 | 0 | 4 | 3 | 4 | 36.4% |
| その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0% |
| 計 | 1,042 | 1,211 | 1,263 | 1,488 | 1,590 | 2,103 | 2,049 | 36 | 15 | 3 | 657 | 1,099 | 347 | 16.5% |

表2 処遇改善請求の状況

| 年度 | 請求件数 | | | | | 請求者内訳(H14年度) | | | | | n | % | |
|---------|------|-----|-----|-----|-----|--------------|-----|-----|-----|--------|-----|-----|--------|
| | H9 | H10 | H11 | H12 | H13 | H14 | 本人 | 代理人 | 保護者 | 扶養義務者等 | | | |
| 措置入院者 | 11 | 8 | 18 | 21 | 25 | 19 | 18 | 1 | 0 | 0 | 165 | 921 | 100.0% |
| 医療保護入院者 | 49 | 60 | 98 | 93 | 71 | 112 | 107 | 3 | 2 | 0 | 520 | 520 | 56.5% |
| 任意入院者 | 2 | 11 | 4 | 3 | 14 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 204 | 204 | 22.1% |
| その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 197 | 197 | 21.4% |
| 計 | 62 | 79 | 120 | 117 | 111 | 136 | 130 | 4 | 2 | 0 | 165 | 921 | 100.0% |

表3 合議体数および委員数

| | n | % |
|-------------|-----|--------|
| 合議体数 | 165 | |
| 委員数 | 921 | 100.0% |
| 精神科医療の学識経験者 | 520 | 56.5% |
| 法律の学識経験者 | 204 | 22.1% |
| その他の学識経験者 | 197 | 21.4% |

表4 措置入院の状況(平成14年度)

| | 措置診察 | | | | 措置診察の結果 | | | | | | | | | | | | |
|-------|----------|--------|--------|------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|-------|-----|------|
| | 通報(申請)件数 | | 2次診察まで | | 移送実施 | 行動制限 | 措置診察の結果 | | | | | | | | | | |
| | 実施せず | 1次診察のみ | 2次診察まで | 措置入院 | | | 他の入院 | 非入院 | | | | | | | | | |
| 23条 | 553 | 169 | 30.6% | 63 | 11.4% | 321 | 58.0% | 237 | 42.9% | 12 | 2.2% | 284 | 51.4% | 61 | 11.0% | 39 | 7.1% |
| 24条 | 8,335 | 3,036 | 36.4% | 907 | 10.9% | 4,392 | 52.7% | 2,958 | 35.5% | 1,115 | 13.4% | 3,825 | 45.9% | 989 | 11.9% | 485 | 5.8% |
| 25条 | 1,020 | 333 | 32.6% | 133 | 13.0% | 554 | 54.3% | 234 | 22.9% | 21 | 2.1% | 483 | 47.4% | 124 | 12.2% | 80 | 7.8% |
| 25条の2 | 6 | 3 | 50.0% | 0 | 0.0% | 3 | 50.0% | 2 | 33.3% | 0 | 0.0% | 3 | 50.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% |
| 26条 | 838 | 717 | 85.6% | 30 | 3.6% | 91 | 10.9% | 61 | 7.3% | 6 | 0.7% | 73 | 8.7% | 9 | 1.1% | 39 | 4.7% |
| 26条の2 | 43 | 4 | 9.3% | 5 | 11.6% | 34 | 79.1% | 13 | 30.2% | 1 | 2.3% | 34 | 79.1% | 3 | 7.0% | 2 | 4.7% |
| 27条2項 | 55 | 5 | 9.1% | 1 | 1.8% | 49 | 89.1% | 26 | 47.3% | 30 | 54.5% | 45 | 81.8% | 4 | 7.3% | 1 | 1.8% |

表5 措置入院の状況(経年変化)

| 年度 | 通報(申請)件数 | | | | 措置診察の実施件数と通報(申請)に占める割合 | | | | 措置入院件数と通報(申請)に占める割合 | | | | | |
|-------|----------|-------|-------|-------|------------------------|--------|-------|--------|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | H11 | H12 | H13 | H14 | H11 | H12 | H13 | H14 | H11 | H12 | H13 | H14 | | |
| 23条 | 452 | 514 | 469 | 553 | 271 | 60.0% | 317 | 67.6% | 212 | 46.9% | 228 | 48.6% | 284 | 51.4% |
| 24条 | 5,167 | 7,536 | 7,658 | 8,335 | 3,404 | 65.9% | 4,730 | 61.8% | 2,545 | 49.3% | 3,291 | 43.0% | 3,825 | 45.9% |
| 25条 | 952 | 1,044 | 1,032 | 1,020 | 665 | 69.9% | 725 | 70.3% | 498 | 52.3% | 537 | 52.0% | 483 | 47.4% |
| 25条の2 | 17 | 5 | 9 | 6 | 9 | 52.9% | 4 | 44.4% | 6 | 35.3% | 3 | 33.3% | 3 | 50.0% |
| 26条 | 343 | 390 | 500 | 838 | 101 | 29.4% | 109 | 21.8% | 65 | 19.0% | 74 | 14.8% | 73 | 8.7% |
| 26条の2 | 37 | 43 | 57 | 43 | 37 | 100.0% | 57 | 100.0% | 32 | 86.5% | 45 | 78.9% | 34 | 79.1% |
| 27条2項 | - | 72 | 77 | 55 | - | - | 71 | 92.2% | - | - | 61 | 79.2% | 45 | 81.8% |

表6 措置入院者の転帰

| | 23条 | | 24条 | | 25条 | |
|-------------------------------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| 平成14年6月の措置入院者 | 41 | | 404 | | 57 | |
| 平成15年6月1日までに 症状消退届が出されていない | 14 | 34.1% | 61 | 15.1% | 14 | 24.6% |
| 平成15年6月1日までに 症状消退届が出されている | 27 | | 343 | | 43 | |
| 入院継続 | 21 | 51.2% | 214 | 53.0% | 32 | 56.1% |
| 通院医療 | 2 | 4.9% | 76 | 18.8% | 9 | 15.8% |
| 転医 | 3 | 7.3% | 31 | 7.7% | 2 | 3.5% |
| 死亡 | 0 | 0.0% | 5 | 1.2% | 0 | 0.0% |
| その他 | 1 | 2.4% | 17 | 4.2% | 0 | 0.0% |

表7 緊急措置入院(第29条の2)

| | 診察件数 | 緊急措置 入院不要 | | 緊急措置入院後の処遇 | | | | | |
|-------|-------|--------------|-------|------------|-------|------|-------|------|------|
| | | | | 措置入院 | | 他の入院 | | 入院以外 | |
| H12調査 | 1,530 | 192 | 12.5% | 1,114 | 72.8% | 159 | 10.4% | 65 | 4.2% |
| H13調査 | 2,044 | 307 | 15.0% | 1,441 | 70.5% | 193 | 9.4% | 109 | 5.3% |
| H14調査 | 2,129 | 344 | 16.2% | 1,453 | 68.2% | 223 | 10.5% | 109 | 5.1% |
| H15調査 | 2,250 | 329 | 14.6% | 1,518 | 67.5% | 230 | 10.2% | 173 | 7.7% |

表8 医療保護入院および応急入院のための移送(第34条)

| | 事前調査件数 | 移送の実施 | | 行動制限 | |
|-------|--------|-------|-------|------|------|
| H13年度 | 261 | 176 | 67.4% | 16 | 6.1% |
| H14年度 | 326 | 228 | 69.9% | 27 | 8.3% |

表9 通院公費負担(第32条)

| | 申請数 | 交付決定数 | 不承認件数 | 交付決定率 |
|-------|---------|---------|-------|-------|
| H11年度 | 430,284 | 429,774 | 510 | 99.9% |
| H12年度 | 369,635 | 367,976 | 1,659 | 99.6% |
| H13年度 | 501,663 | 500,236 | 1,427 | 99.7% |
| H14年度 | 430,725 | 427,785 | 2,940 | 99.3% |

表10 精神障害者保健福祉手帳所持者数(第45条)

| | 1級 | | 2級 | | 3級 | | 合計 |
|---------|--------|-------|---------|-------|--------|-------|---------|
| H12年3月末 | 42,900 | 27.0% | 88,217 | 55.5% | 27,938 | 17.6% | 159,055 |
| H13年3月末 | 50,997 | 26.5% | 108,413 | 56.2% | 33,375 | 17.3% | 192,785 |
| H14年3月末 | 53,947 | 24.4% | 128,442 | 58.2% | 38,379 | 17.4% | 220,768 |
| H15年3月末 | 60,167 | 22.6% | 155,926 | 58.6% | 49,894 | 18.8% | 265,987 |

表11 精神障害者保健福祉手帳交付者数(平成15年6月)

| | n | % | |
|----------------------|--------|--------|-------|
| 全体(※) | 12,036 | 100.0% | |
| 性別 | | | |
| 男性 | 6,340 | 52.7% | |
| 女性 | 5,696 | 47.3% | |
| 年齢 | | | |
| 20歳未満 | 125 | 1.0% | |
| 20歳以上40歳未満 | 3,574 | 29.7% | |
| 40歳以上65歳未満 | 6,839 | 56.8% | |
| 65歳以上 | 1,498 | 12.4% | |
| 疾患名 | | | (※) |
| 器質性精神障害(F0) | 586 | 4.9% | 7.2% |
| 物質関連障害(F1) | 262 | 2.2% | 3.2% |
| アルコール | 195 | 1.6% | 2.4% |
| 覚醒剤 | 46 | 0.4% | 0.6% |
| その他 | 21 | 0.2% | 0.3% |
| 精神分裂病圏(F2) | 4,859 | 40.4% | 59.4% |
| 気分(感情)障害(F3) | 1,460 | 12.1% | 17.8% |
| 神経症圏(F4) | 336 | 2.8% | 4.1% |
| 生理的障害等に関連した行動症候群(F5) | 13 | 0.1% | 0.2% |
| 人格障害(F6) | 104 | 0.9% | 1.3% |
| 精神遅滞(F7) | 95 | 0.8% | 1.2% |
| 心理的発達の障害(F8) | 19 | 0.2% | 0.2% |
| 小児期・青年期に通常発症する障害(F9) | 18 | 0.1% | 0.2% |
| てんかん(F0を除く) | 434 | 3.6% | 5.3% |
| その他 | 3,850 | 32.0% | — |

※ 疾患名が「その他」である者を除く

表12 社会適応訓練

| | 平成14年 | | 平成15年 | |
|------------|-------|-------|-------|-------|
| 6月30日現在 | | | | |
| 協力事業所数 | 7,613 | | 7,258 | |
| 利用のあるもの | 1,562 | 20.5% | 1,455 | 20.0% |
| 利用対象者数 | 2,755 | | 2,406 | |
| 前年度 | | | | |
| 新規利用者数 | 1,595 | | 1,477 | |
| 利用修了者数 | 1,575 | | 1,545 | |
| 常用雇用 | 150 | 9.5% | 141 | 9.1% |
| 臨時的雇用 | 204 | 13.0% | 227 | 14.7% |
| 自営業 | 9 | 0.6% | 32 | 2.1% |
| 授産施設等 | 379 | 24.1% | 465 | 30.1% |
| 精神科デイケア等通所 | 130 | 8.3% | 82 | 5.3% |
| 在宅 | 316 | 20.1% | 307 | 19.9% |
| 精神科入院 | 117 | 7.4% | 109 | 7.1% |
| その他 | 220 | 14.0% | 149 | 9.6% |
| 死亡 | 11 | 0.7% | 10 | 0.6% |
| 不明 | 39 | 2.5% | 23 | 1.5% |

平成 17 年度厚生労働科学研究費補助金（障害保健福祉総合研究事業）
精神病院・社会復帰施設等の実態把握及び情報提供に関する研究

分担研究報告書

精神病院・社会復帰施設等の実態データの収集方法と
その有効活用に関する研究

分担研究者 立森 久照（国立精神・神経センター精神保健研究所）

研究要旨：厚生労働省精神保健福祉課は毎年 6 月 30 日付で精神病院，精神科デイケア施設，社会復帰施設等の調査（以下 630 調査と称す）を行い，その概要を「我が国の精神保健福祉」に公表している。本研究の目的は，より効率的にこの調査を実施するための方法を提示することである。この調査の実施上の大きな問題の一つとして，調査を依頼してから，集計結果をまとめ，公表するまでの期間が年々長くなっていることがあげられる。その大きな原因として，必要性に応じて調査項目数が増えるとともに調査内容が複雑化しているために，1）一部の都道府県からの回答時期が遅れていること，2）回答に間違いが生じる確率が高くなり，その訂正に多大な時間を要すること，の二点があげられる。これらの解決のために，電子化した調査票案（以下，新調査票案と称す）を昨年度研究に引き続き作成した。今年度研究は，主に三つの作業を行った。1）昨年度研究で作成した精神病院に関する部分の新調査票案を平成 17 年度 630 調査票に従い更新を行った。2）昨年度研究では作成していない精神科診療所，精神科デイケアおよび行政データの部分の新調査票案を平成 17 年度 630 調査票に従い作成した。3）茨城県保健福祉部障害福祉課と山梨県福祉保健部健康増進課の協力を得てこの新調査票案を試行し，問題点や改良点について意見を収集した。今年度の作業により社会復帰施設部分を除く全ての 630 調査の内容について新調査票案が完成した。試行の結果，630 調査の効率的な実施に新調査票案が寄与するとの意見が寄せられた。また，制作者の意図通りに動作しない点が明らかになった。さらにいくつかの点について改善の要望が寄せられた。これらについては，早期に対応することとした。本研究により 630 調査の電子調査票が完成した。ただし，本研究での試行は 2 つの県で実施されたのみである。この電子調査票をより完全で，使いやすいものとするためには引き続きより多くのテストが必要である。またさらに効率的な調査の実施には，今回作成した電子調査票に加えて別の電子調査票の採用を考慮すべきである。これは各病院や診療所が各患者（利用者）の情報を入力すれば 630 調査票に沿った集計表が自動的に作成される形式のものである。しかしこれを実際の調査で使用するためには調査全体の枠組みを変更する必要がある。この問題を解決した上で，この電子調査票と本研究で開発した電子調査票を併せて使用する形式で調査を実施することが効率的な調査の実施の面からは最も良いと考える。

A. 研究目的

厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部精神保健福祉課では、精神保健福祉課の業務の参考にすることを目的として、毎年6月30日付で、精神保健福祉課長から都道府県・政令指定都市の精神保健福祉主管部(局)長に「精神保健福祉関係資料の作成について」という文書依頼を行い、全国の精神病院の状況についての資料を得ている。全国の精神病院の協力によって継続され、我が国の精神保健福祉に関する貴重な資料となっている。

精神病院、精神科デイケア施設、社会復帰施設等を含む地域精神保健福祉活動の状況を、継続的にモニタリングするための、重要な資料の収集を毎年実施しているわけであるが、その過程でいくつかの問題が生じている。そのひとつに、調査を依頼してから、集計結果をまとめ、公表するまでの期間が年々長くなっていることがあげられる。本来的には、この調査は、毎年6月30日付けで調査の実施を依頼し、その年度の2月に開催される全国主管課長会議で集計結果を報告し、その年度内には「精神保健福祉資料」として調査の集計結果を公表することになっている。しかし、例えば15年度調査では、平成17年半ばにようやく15年度調査の「精神保健福祉資料」を公表することができた。

そこで、何故このような遅れが生じるのかについて、これまでのデータクリーニング(回答された数値の間違いを発見しそれを修正する作業)の内容か

ら検討し、遅れを少しでもなくすためには、今後どうすることが必要かを考える必要がある。

本研究は、厚生労働省精神保健福祉課が毎年行っている調査に研究面より関与し、精神保健福祉の活動状況を総合的に把握する研究の一環として実施された。本研究の目的は、より効率的にこの調査を実施するための方法を提示することである。

B. 研究方法

昨年度研究に引き続き、より効率的にこの調査を実施するために、電子化した調査票を用いて調査を実施する方法を検討した。これまでの調査票を用いた調査で間違いの多かった項目とその内容を把握し、電子化した調査票案(以下、新調査票案と称す)を作成した。

なお、今年度研究では、昨年度研究で作成した精神病院に係る部分の新調査票案を平成17年度630調査票の内容に従い更新を行った。これに加えて、昨年度研究では作成していない精神科診療所、精神科デイケアおよび行政データの部分の新調査票案を平成17年度630調査票の内容に従い作成した。

さらに、茨城県保健福祉部障害福祉課と山梨県福祉保健部健康増進課の協力を得て、この新調査票案を試行し、問題点や改良点について意見を収集した。この試行に用いた書類を資料1から9に掲載した。

(倫理面への配慮)

本研究は、調査方法を検討したものであり、倫理的な問題が生ずる可能性はない。

C. 研究結果

1. 新調査票案の概要

昨年度研究と繰り返しになる部分もあるが次に新調査票案の概要を説明する。

今回作成した（または更新した）新調査票案は、精神科病院、精神科診療所、精神科デイケア、行政データの4つから構成される。これらはマイクロソフト・エクセル上で動作する。図1から42に、今回作成した新調査票案の全スクリーンショットを示した。

これら4つの新調査票案において使用方法はほぼ共通である。よって、精神科病院新調査票案を例にとり、新規に入力を始めて、エラーチェックを実施し、入力を完了するまでの操作の概要を以下に示す。（操作方法の詳細については、資料6から9に示した「操作概要」も参照されたい）。

- 1) 新調査票案を開くとメインメニュー画面（図1）が表示される。
- 2) 画面左側に表示されている「都道府県・市コード」「二次医療圏コード」「病院コード」を全て入力した後、画面右側の「新規」ボタンを押すと、TOP・個票選択画面（図2）に移動する。
- 3) TOP・個票選択画面から入力する個票を選択するとその個票の入力画面（図3から図15）に移動する。
- 4) 個票の入力画面で入力し、全ての入力欄に入力が完了したら、画面上部に表示されている「保存」ボタンを押し、入力内容を保存する。
- 5) 画面右上の「矢印」ボタンを押すまたはプルダウンメニューから移動したい個票を選択することにより、次の個票に移動する。
- 6) 全ての個票に入力が終了するまで、上記の4)と5)の手順を繰り返す。
- 7) 全ての個票の入力が終了したら、画面右上のプルダウンメニューからTOP・個票選択画面に戻る。
- 8) TOP・個票選択画面の「ERR」欄にそれぞれの個票のエラーの個数が自動で更新され一覧できる（図16）。
- 9) TOP・個票選択画面の「全個票エラーチェック」のボタンを押すとダイアログウインドウ内に、個票ごとのエラーの有無とその内容が表示される（図17）。
- 10) ダイアログウインドウ内に表示されたエラーの内容を参照し、エラーを修正し保存する。
- 11) TOP・個票選択画面の「ERR」欄に表示されるそれぞれの個票のエラーの個数が全て「0」になるまで、上記の7)から10)の手順を繰り返す。
- 12) メインメニュー画面に戻り、「終了」ボタンを押し、作業を終了する。

また、新調査票案においてはその特性を活かして、1)自動化できる部分は極力自動化する、2)誤入力を防ぐ入力インターフェイスにする、3)間

違いがあった場合にその発見と訂正が容易にできるようにする, などの工夫を行った。詳細については昨年度の報告書に記載した内容の繰り返しになるのでここでは記載しない。

2. 新調査票案の試行

アンケートの結果からは, 新調査票案について否定的な意見はなかった。また, 操作方法の説明についても現在提供しているもの(資料6から9)で十分との意見であった。

制作者の意図通りに動作しない点について11件, それ以外の改善の要望は3件報告された。

D. 考察

今年度の作業により社会復帰施設部分を除く全ての630調査の内容について新調査票案が完成した。なお, 社会復帰施設部分については当初から本研究において電子化した調査票を作成する予定ではなかった。なぜなら, 近いうちにこの部分の調査内容に大幅な変更があるとわかっていたからである。

試行の結果, 630調査の効率的な実施に新調査票案が寄与するとの意見が寄せられた。また, 制作者の意図通りに動作しない点が明らかになった。この数は多くはなかった。さらにいくつかの点について改善の要望が寄せられた。これらについては, 早期に対応予定である。

本研究により630調査も電子調査票の最初期バージョンが完成した。こ

れは, 最初期バージョンとはいえ実際の調査に使用することも可能なバージョンである。ただし, 本研究での試行は2つの県で実施されたのみである。この電子調査票をより完全で, 使いやすいものとするためには引き続きより多くのテストが必要である。

また, 今回の新調査票案では, この調査票内において論理的な矛盾がないかを確認できるのみである。これでは, 例えば正しくは1カ月間の数値を記入すべき項目に間違えて1年間の数値を記入していても, その間違いが調査票内で一貫していれば, それを検出することができない。これは昨年度の報告書でも指摘したことであるが, まだ対応できていない。この理由は今年度研究では630調査で使用する全ての調査票を一通り電子化することに重点を置いたためである。

この問題の解決策としては, 次の2つが考えられる。一つは項目ごとに入力できる値の下限と上限をこれまでの調査結果をもとに設定し, その範囲にある値の入力しか出来ないようにする方法, もう一つは前年度の同施設の回答と比較して大きな増減のある値が入力された場合は, ダイアログウインドウを表示するまたは, その部分の色が変わるなどの方法で注意を促す機能を搭載する方法である。後者の方がより正確なエラーチェックが可能となるが, 実装の手間と効果とを考慮すると前者でも十分かもしれない。

今回完成した電子調査票は, 主に都道府県・政令指定都市の精神保健主管

課が使用することを想定して作成した。行政データについてはこれで必要十分と考える。また、精神科病院、精神科診療所、精神科デイケアについても、調査票のとりまとめを行う精神保健主管課が各施設からの回答に間違いがないかを確認する作業の効率化に大きく寄与すると思われる。しかし、より大幅な調査の効率化を考えるなら、精神科病院、精神科診療所、精神科デイケアについては、各病院や診療所が各患者（利用者）の情報を入力すれば 630 調査票に沿った集計表が自動的に作成される電子調査票の採用を考慮すべきである。

現行の 630 調査では各患者（利用者）の情報を直接収集するのではなく、施設単位、都道府県・政令指定都市単位での集計値のみを収集する形式で調査を実施している。このため上述の形式の電子調査票を用いて調査を実施するには 630 調査全体の枠組みを変更する必要があるかも知れない。

しかし、調査の枠組みの大幅な変更を要しない方法として以下のようなものが考えられる。それは、各病院や診療所が各患者（利用者）の情報を入力すれば 630 調査票に沿った集計表が自動的に作成されるが、これを都道府県・政令指定都市の精神保健主管課に提出する際には各患者の情報は消去され集計表の部分のみ（すなわち現行の 630 調査で収集されているのと全く同一の情報のみ）が送られるようにするといった方法である。このように動作する電子調査票を作成するこ

とは技術的に十分可能である。よって、どうすればこの種のより効率的な調査方法を採用することができるかを十分に議論する必要がある。

E. 結論

今年度の作業により社会復帰施設部分を除く全ての 630 調査の内容について新調査票案が完成した。

試行の結果、630 調査の効率的な実施に新調査票案が役立つと思われること、および動作上の大きな問題はないことがわかった。本研究により 630 調査の電子調査票の最初期バージョンが完成した。これは、最初期バージョンではあるが実際の調査に使用することも可能である。ただし、本研究での試行は 2 つの県で実施されたのみである。この電子調査票をより完全で、使いやすいものとするためには引き続きより多くのテストが必要である。

またさらに効率的な調査の実施には、今回作成した電子調査票に加えて別の電子調査票の採用を考慮すべきである。これは各病院や診療所が各患者（利用者）の情報を入力すれば 630 調査票に沿った集計表が自動的に作成される形式のものである。しかし、これを実際の調査で使用するためには調査全体の枠組みを変更する必要がある。この問題を解決した上で、この電子調査票と本研究で開発した電子調査票を併せて使用する形式で調査を実施することが効率的な調査の実施の面からは最も良いと考える。

F. 健康危険情報 なし

G. 研究発表

1. 論文発表 なし
2. 学会発表 なし

H. 知的財産権の出願・登録状況（予定を含む。）

1. 特許取得 なし
2. 実用新案登録 なし
3. その他 なし

図1：メインメニュー画面

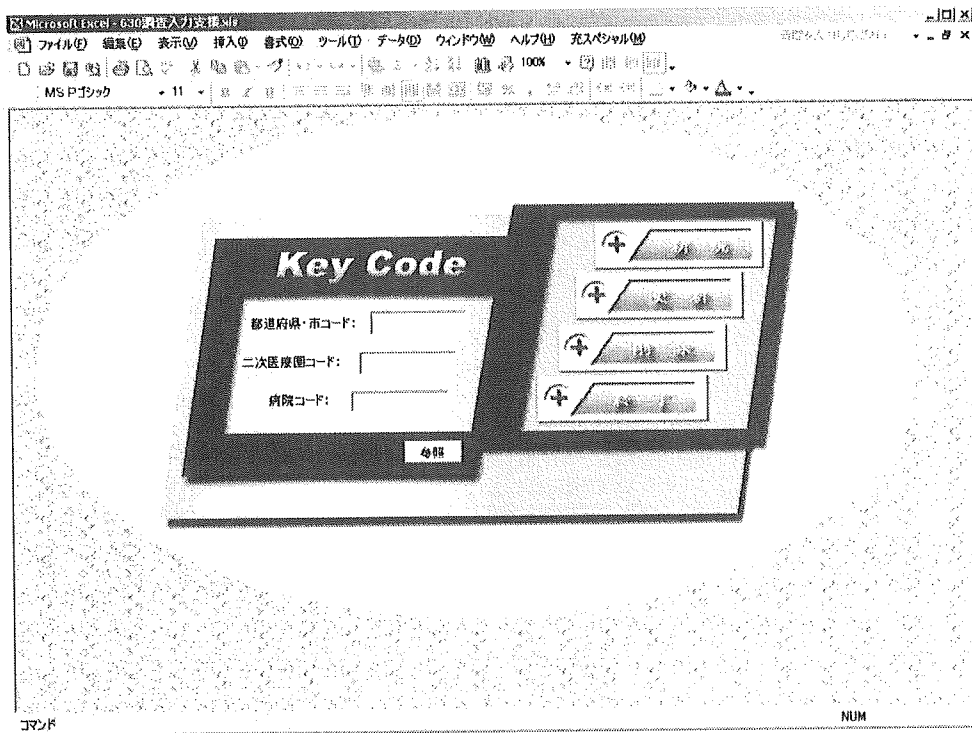


図2：TOP・個票選択画面

Microsoft Excel - 精神科入力支援システム

ファイル(F) 編集(E) 表示(O) 挿入(I) 書式(S) ツール(T) データ(D) ウィンドウ(W) ヘルプ(H) 拡張機能(X)

MS Pゴシック 11

メニューへ戻る

TOP 個票選択

| | |
|-----------|-------|
| 都道府県・市コード | 40001 |
| 二次医療圏コード | 12345 |
| 病院コード | 10001 |

(個票・登録状況)

| 選択 | 個票名称 | チェック | ERR | 選択 | 個票名称 | チェック | ERR |
|-----|------------------------|------|-----|------|---------------------|------|-----|
| 個票1 | 精神科病院の施設・病床の状況 | 有 | 11 | 個票9 | 精神科病院在院患者の状況 | 有 | 5 |
| 個票2 | 精神科病院の従事者数・入院料等の届出状況 | 有 | 0 | 個票9 | 在院期間・年齢別の在院患者数 | 有 | 0 |
| 個票3 | 痴呆性疾患専門病棟の状況 | 有 | 1 | 個票10 | 精神科病院の外来・入院状況 | 有 | 5 |
| 個票4 | 応急入院患者の状況 | 有 | 1 | 個票11 | 精神科病院平成16年6月入院患者の状況 | 有 | 0 |
| 個票5 | 精神科病院の精神科ケア等の状況 | 有 | 4 | 個票12 | 平成16年6月1日残留患者の状況 | 有 | 0 |
| 個票6 | 精神科病院の精神科ケア等の住・年齢別喪失人員 | 有 | 1 | 個票13 | 平成16年6月退院患者の状況 | 有 | 3 |
| 個票7 | 精神科病院在院患者の経過 | 有 | 6 | | | | |

1) 変更があった個票は、名称が青色表示されます。

2) チェックがひとつでもあれば「有」、全くない場合は「無」と表示されるので直感的に空であるかを判断できます。
また、チェックの有無は各個票からこのTOP画面に移動した時に更新されます。

3) エラーチェックは各個票にも用意されています。しかしながら、単体でのチェックは個票の入力欄によって、関連個票のエラーが変化するため限界があります。
そのため、一度「単体チェック」が終了したら、ここで「全個票エラーチェック」を行ってください。(「ERR」表示は、このTOP画面に戻るたびに再表示されます。)

全個票エラーチェック 全個票印刷

コマンド

図 3 : 個票 1. 精神科病院の施設・病床の状況

Microsoft Excel 2003 精神科病院の施設・病床の状況

個票1 精神科病院の施設・病床の状況

1. 保存 印刷 別紙

病院区分①

1. 大学附属病院等

2. 上記以外の病院

都道府県・市コード 40001

二次医療圏コード 12345

病院コード 10002

病院区分②

1. 国立病院

2. 独立行政法人

3. 都道府県立病院

4. その他の公立病院

5. 法人病院(独立行政法人を除く)

6. 個人病院

指定病院

1. 該当

2. 非該当

指定病院 障害者 床

応急入院指定病院

1. 該当

2. 非該当

精神科救急システム整備事業への参加

1. あり

2. なし

老人性痴呆疾患センター

1. 設置あり

2. 設置なし

精神科以外を含む全病床数

| 夜間外泊床 昼間床 上記以外 | 精神科病床 | | 精神科以外 | | 設備室 | | 設備できる備室 | |
|----------------------|-------------|----------|-------------|----------|-----------------------|--------------------|-----------------------|--------------------|
| | 電話設備 病床数 | 計 (t) | 電話設備 病床数 | 計 (t) | モニター設置 あり(a) なし(b) | トイレ あり(e) なし(f) | モニター設置 あり(k) なし(l) | トイレ あり(m) なし(n) |
| | | | | | | | | |

専門療養施設の状況

| 急性期 | | 老人性痴呆疾患 | | 精神科 | | 老人精神 | | アルコール | |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 治療 | 療養 | 療養 | 療養 | 療養 | 療養 | 療養 | 療養 | 療養 | 療養 |
| 病床数: 病床数 | 病床数: 病床数 | 病床数: 病床数 | 病床数: 病床数 | 病床数: 病床数 | 病床数: 病床数 | 病床数: 病床数 | 病床数: 病床数 | 病床数: 病床数 | 病床数: 病床数 |

| 動物 | アルコール/薬物 混合 | 児童思春期 | 合併症 | 認知症以外 |
|----------|----------------|----------|----------|----------|
| 病床数: 病床数 | 病床数: 病床数 | 病床数: 病床数 | 病床数: 病床数 | 病床数: 病床数 |

図 4 : 個票 2. 精神科病院の従事者数・入院料等の届出状況

Microsoft Excel 2003 精神科病院の従事者数・入院料等の届出状況

個票2 精神科病院の従事者数・入院料等の届出状況

1. 保存 印刷 別紙

都道府県・市コード 40001

二次医療圏コード 12345

病院コード 10002

| 医師 | うち指定医 | | 作業療法士 | | PSW | | うち精神保健福祉士 | | 臨床心理士 技術者 | | 看護師 | | 准看護師 | | 看護補助者 | |
|----|-------|-----|-------|-----|-----|-----|-----------|-----|--------------|-----|-----|-----|------|-----|-------|-----|
| | 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

入院料等の届出状況

1. 入院基本1

2. 入院基本2

3. 入院基本3

4. 入院基本4

5. 入院基本5

6. 入院基本6

7. 入院基本7

8. 特別入院1

9. 特別入院2

10. 特定機能病院入院基本料
(精神病棟I 群、II 群)

11. 精神科救急入院料

12. 急性期治療1

13. 急性期治療2

14. 精神療養1

15. 精神療養2

16. 老人痴呆治療病棟

17. 老人痴呆療養病棟

18. 老人性痴呆疾患療養病棟の介護療養型医療

19. 非該当・不明

理由:

図5：個票3. 痴呆性疾患専門病棟の状況

個票3 痴呆性疾患専門病棟の状況

※「個票1 精神科病院の施設・病床の状況」において、「痴呆性疾患専門病棟」に記入された施設のみ個票3を記入。

| 種別 | 合計 | 在院期間別患者数 | | | | | | | | 都道府県・市コード | |
|------|----|----------|----------------|----------------|---------------|--------------|---------------|----------------|-------|-----------|-------|
| | | 1カ月未満 | 1カ月以上 3カ月未満 | 3カ月以上 6カ月未満 | 6カ月以上 1年未満 | 1年以上 5年未満 | 5年以上 10年未満 | 10年以上 20年未満 | 20年以上 | 40001 | 12345 |
| 治療病床 | | | | | | | | | | 10002 | |
| 療養病床 | | | | | | | | | | | |

平成15年0月
1ヶ月間の
入院・入退院患者数

| 内訳 | 入院・退院患者数 | | | | | | | | | | | | 平成16年 6月1日の 残留患者数 | |
|------------------|----------|----|----|----|-----|-----|-------|----|----|----|----|----|-------------------------|--|
| | 平成15年 | | | | | | 平成16年 | | | | | | | |
| | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 | | |
| 家庭復帰等 | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護保険施設等 転院・転棟 | | | | | | | | | | | | | | |
| 死亡 | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | | | | | | | |

図6：個票4. 応急入院患者の状況

個票4 応急入院患者の状況

※「個票1 精神科病院の施設・病床の状況」において、「病院区分」の「応急入院指定病院」に○印を付けた施設のみ下表を記入。

| 疾患名 | 総数 | 年齢層別患者数 | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------|---------|----|------------|----|------------|----|------------|----|-------|----|----|----|----|----|
| | | 20歳未満 | | 20歳以上40歳未満 | | 40歳以上65歳未満 | | 65歳以上75歳未満 | | 75歳以上 | | | | | |
| | | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 |
| F0 症状を含む器質性精神障害 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| F00 アルツハイマー病の疾患 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| F01 血管性痴呆 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| F02-09 上記以外の症状を含む器質性精神障害 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| F1 精神作用物質による精神及び行動の障害 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| F10 アルコール使用による精神及び行動の障害 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬せし薬による精神及び行動の障害 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコール、薬せし薬を除く精神作用物質使用による精神及び行動の障害 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| F2 精神分断病、分裂形精神病及び妄想性障害 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| F3 気分(感情)障害 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| F4 神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| F5 生理的障害及び身体的要因に関連した行動症候群 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| F6 成人の人格及び行動の障害 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| F7 精神遅滞 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| F8 心理的発達障害 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| F9 小児期及び青年期に発症する行動及び情緒の障害及び発達不全の諸状態 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| てんかん(F0)に属さないものを掲げる | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | (1) 0 | | | | | | | | | | | | | | |

下表の「応急入院患者の状況」について、「応急入院を要した理由」の状況を記入

| 計 | 急性入院 | | | | 常の精神科病棟の精神療養 | | | 退院 (転院等) | 死亡 | 不明、その他 |
|---|---------|---------|------|------|--------------|------|----|-------------|----|--------|
| | 自院に直接入院 | 自院に直接入院 | 転院入院 | 応急入院 | 常の精神科病棟の精神療養 | 一般療養 | 退院 | | | |
| 0 | | | | | | | | | | |

図7：個票5. 精神科病院の精神科デイケア等の状況

個票5 精神科病院の精神科デイケア等の状況

※精神科デイケア等を実施している病院で、厚生労働大臣の定める施設基準に適合している施設についてのみ下表を記入。

都道府県・市コード 40001
二次医療圏コード 12345
病院・施設コード 10002

実施日数 延利用者数 利用者人員
うち
平成16年6月1ヶ月間の新規利用者

平成16年6月30日における利用者人員の居住地

| | 実施日数 | 延利用者数 | 利用者人員 うち 平成16年6月1ヶ月間の 新規利用者 | 平成16年6月30日における利用者人員の居住地 | | | | |
|------------------|------|-------|--------------------------------------|-------------------------|---------|-------|-----|----|
| | | | | 在宅 | 社会復帰施設等 | 高齢者施設 | その他 | 不明 |
| 精神科デイケア | | | | | | | | |
| 精神科ナイトケア | | | | | | | | |
| 精神科 デイナイトケア | | | | | | | | |
| 老人性痴呆症患者 デイケア | | | | | | | | |

図8：個票6. 精神科病院の精神科デイケア等の性・年齢別実人員

個票6 精神科病院の精神科デイケア等の性・年齢別実人員

※精神科デイケア等を実施している病院で、厚生労働大臣の定める施設基準に適合している施設についてのみ下表を記入。

都道府県・市コード 40001
二次医療圏コード 12345
病院コード 10002

| 疾患名 | 総数 | 年齢階級別患者数 | | | | | | | | | |
|---|----|----------|----|------------|----|------------|----|------------|----|-------|----|
| | | 20歳未満 | | 20歳以上40歳未満 | | 40歳以上65歳未満 | | 65歳以上75歳未満 | | 75歳以上 | |
| | | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 |
| F0 症状性を含む器質性精神障害 | 0 | | | | | | | | | | |
| FOO アルツハイマー病の痴呆 | 0 | | | | | | | | | | |
| FO1 血管性痴呆 | 0 | | | | | | | | | | |
| FO2-09 上記以外の症状性を含む器質性精神障害 | 0 | | | | | | | | | | |
| F1 精神作用物質による精神及び行動の障害 | 0 | | | | | | | | | | |
| F10 アルコール使用による精神及び行動の障害 | 0 | | | | | | | | | | |
| 覚せい剤による精神及び行動の障害 | 0 | | | | | | | | | | |
| アルコール、覚せい剤を除く精神作用物質使用による精神及び行動の障害 | 0 | | | | | | | | | | |
| F2 精神分裂病、分裂病型障害及び妄想性障害 | 0 | | | | | | | | | | |
| F3 気分(感情)障害 | 0 | | | | | | | | | | |
| F4 神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害 | 0 | | | | | | | | | | |
| F5 生理的障害及び身体的要因に関連した行動症候群 | 0 | | | | | | | | | | |
| F6 成人の人格及び行動の障害 | 0 | | | | | | | | | | |
| F7 精神遅滞 | 0 | | | | | | | | | | |
| F8 心理的発達障害 | 0 | | | | | | | | | | |
| F9 小児期及び青年期に発症する行動の障害の障害 又は発達障害の増加傾向 | 0 | | | | | | | | | | |
| てんかん(F0に属さないものを計上する) | 0 | | | | | | | | | | |
| その他 | 0 | | | | | | | | | | |
| 合 計 | 0 | | | | | | | | | | |

図9：個票7. 精神科病院在院患者の処遇

個票7 精神科病院在院患者の処遇

都道府県・市コード 40001
二次医療圏コード 12345
病院コード 10002

病棟「計」は、内数の「夜間外開放」〜「左記以外」の計と一致する。
在院患者数「合計」は、内数の「措置入院」「医療保護入院」「任意入院」の計と一致する。
任意入院「計」は、内数の個別処遇「開放処遇」〜「患者の意思による開放以外の処遇」の計と一致する。

(平成16年6月30日現在)

| 在院患者数 | 病棟 | 計 | 病棟 | | | 隔離室の隔離患者数 | 身体的拘束を行っている患者数 |
|--------|-----------------|---|-------|------|------|-----------|----------------|
| | | | 夜間外開放 | 終日開放 | 左記以外 | | |
| 合計 | (A) | | | | | | |
| 措置入院 | (B) | | | | | | |
| 医療保護入院 | (C) | | | | | | |
| 任意入院 | (D) | | | | | | |
| | 個別の処遇 | | | | | | |
| | 開放処遇 | | | | | | |
| | 開放処遇を制限 | | | | | | |
| | 患者の意思による開放以外の処遇 | | | | | | |
| その他入院 | (E) | | | | | | |

図10：個票8. 精神科病院在院患者の状況

個票8 精神科病院在院患者の状況

都道府県・市コード 40001
二次医療圏コード 12345
病院コード 10002

| 疾患名 | 総数 | 年齢別患者数 | | | | | | | | 入院形態別患者数 | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-----|--------|----------------|----------------|----------------|-------|-------|-------|-------------|---------------|-------------|--------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | 60歳未満 | 60歳以上 64歳未満 | 65歳以上 69歳未満 | 70歳以上 74歳未満 | 75歳未満 | 75歳以上 | 75歳以上 | 措置入院 患者数 | 医療保護 入院患者数 | 任意入院 患者数 | その他の 入院患者 | | | | | | | | |
| F0 気分性を含む器質性精神障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F00 アルツハイマー病の疾患 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F01 血管性疾患 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F02-09 上記以外の器質性を含む器質性精神障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F1 精神作用物質による精神及び行動の障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F10 アルコール使用による精神及び行動の障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 覚せい剤による精神及び行動の障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコール、覚せい剤、精神作用物質使用による精神及び行動の障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F2 精神分断病、分断状態障害及び妄想性障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F3 気分(感情)障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F4 神経症性障害、不しび症、強迫症及び身体表現性障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F5 生体学的障害及び身体的原因に拠らざる行動的状態障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F6 成人の人格及び行動の障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F7 精神遅滞 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F8 心理的発達障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F9 小児期及び青年期に発症する行動的及び情緒的障害及び発達不全の精神障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他(F0)に該当しないものを記す | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | (A) | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) | (13) | (14) | (15) | (16) | (17) | (18) | (19) |

図 1 1 : 個票 9. 在院期間・年齢別の在院患者数

個票 9 在院期間・年齢別の在院患者数

都道府県・市コード 40001
二次医療圏コード 12345
病院コード 10002

| 在院患者数 | 区分 | 在院期間 | | | | | | | | | | 合計 |
|-------|------------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------|--------------|---------------|----------------|-------|----|----|
| | | 1か月未満 | 1か月以上 3か月未満 | 3か月以上 6か月未満 | 6か月以上 1年未満 | 1年以上 3年未満 | 3年以上 5年未満 | 5年以上 10年未満 | 10年以上 20年未満 | 20年以上 | 合計 | |
| 合計 | 20歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 20歳以上40歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 40歳以上65歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 65歳以上75歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 75歳以上 | | | | | | | | | | | |
| 入院 | 20歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 20歳以上40歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 40歳以上65歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 65歳以上75歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 75歳以上 | | | | | | | | | | | |
| 入院 | 20歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 20歳以上40歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 40歳以上65歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 65歳以上75歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 75歳以上 | | | | | | | | | | | |
| 入院 | 20歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 20歳以上40歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 40歳以上65歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 65歳以上75歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 75歳以上 | | | | | | | | | | | |
| その他入院 | 20歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 20歳以上40歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 40歳以上65歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 65歳以上75歳未満 | | | | | | | | | | | |
| | 75歳以上 | | | | | | | | | | | |

図 1 2 : 個票 10. 精神科病院の外来・入院状況

個票 10 精神科病院の外来・入院状況

都道府県・市コード 40001
二次医療圏コード 12345
病院コード 10002

| 内訳 | 進院患者数 | | | | | | | | | | | |
|---------|-------|----|----|----|-----|-----|-------|----|----|----|----|----|
| | 平成15年 | | | | | | 平成16年 | | | | | |
| | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 9月 | 4月 | 6月 |
| 家庭復帰等 | | | | | | | | | | | | |
| 社会復帰施設等 | | | | | | | | | | | | |
| 転院 | | | | | | | | | | | | |
| 死亡 | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | | | | | |

平成15年6月1か月間の外来患者数
そのうち
デューア等
利用者数

平成16年6月1か月間の外来患者数
そのうち
平成16年
3月~6月
の間2入院
院歴のある
患者数

平成16年6月1日の
滞留患者
数