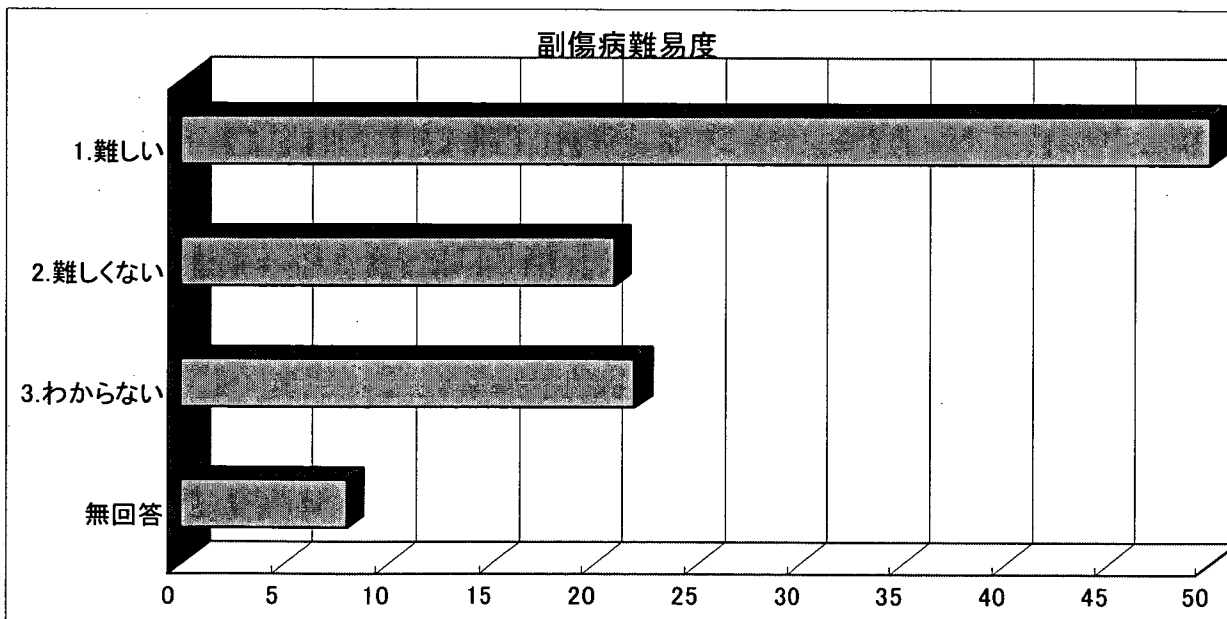
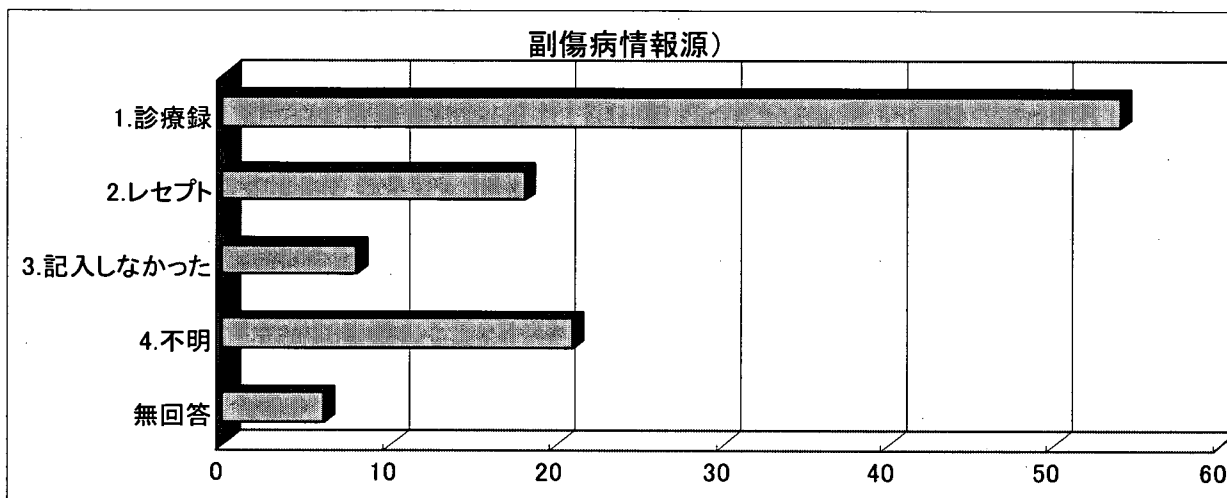
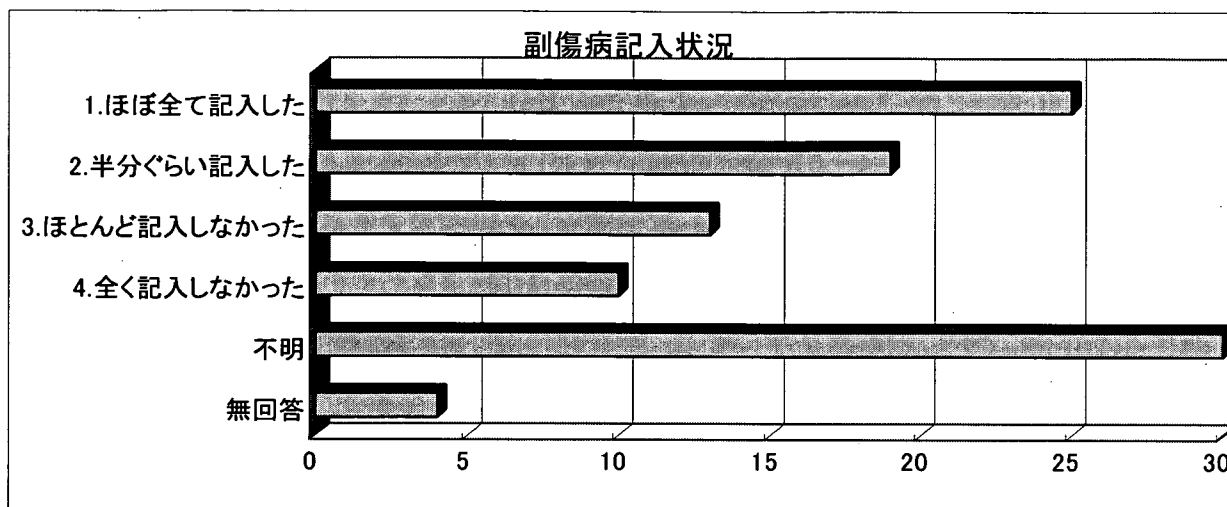
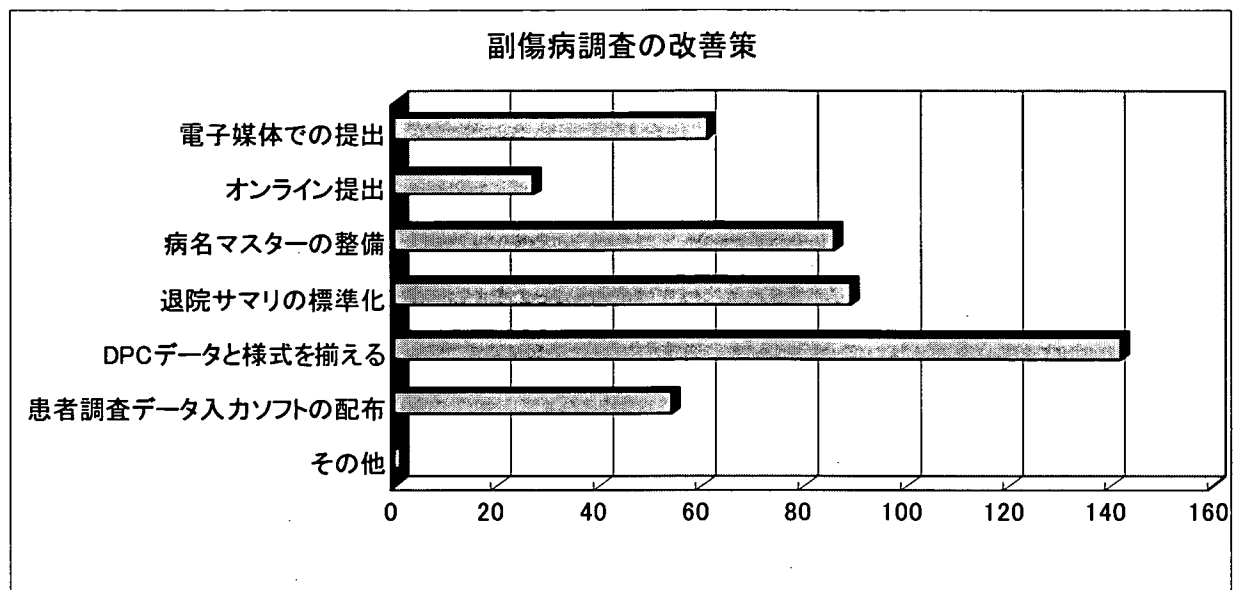


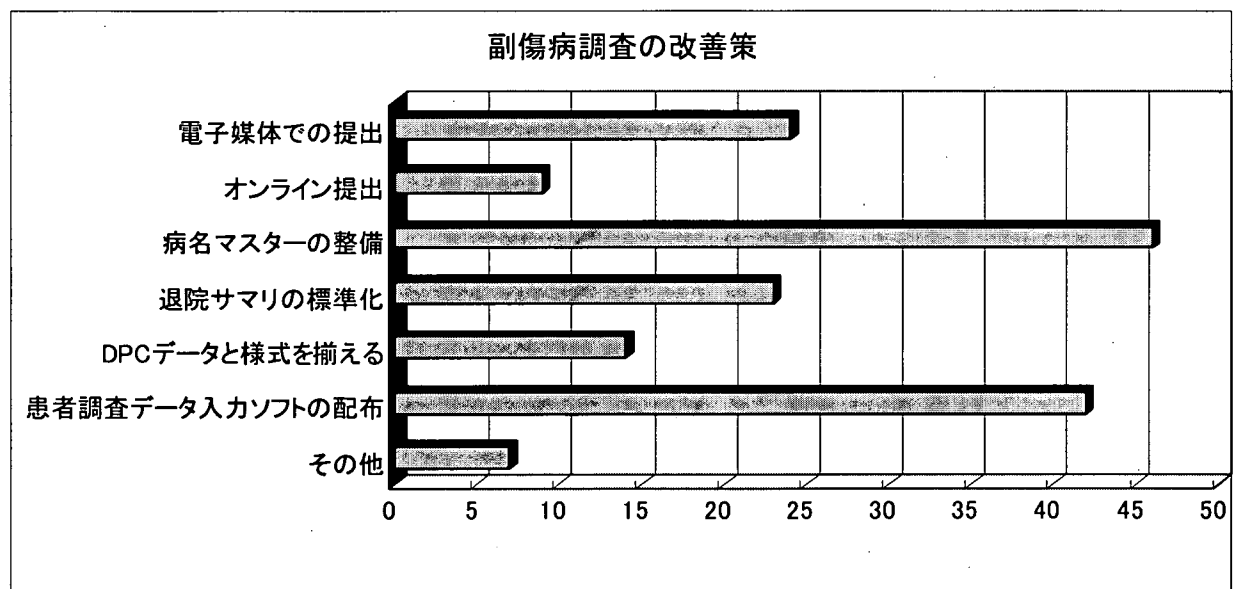
図表3. 副傷病の記入状況(中小病院)



図表 4. 副傷病調査の改善策  
(DPC 病院)



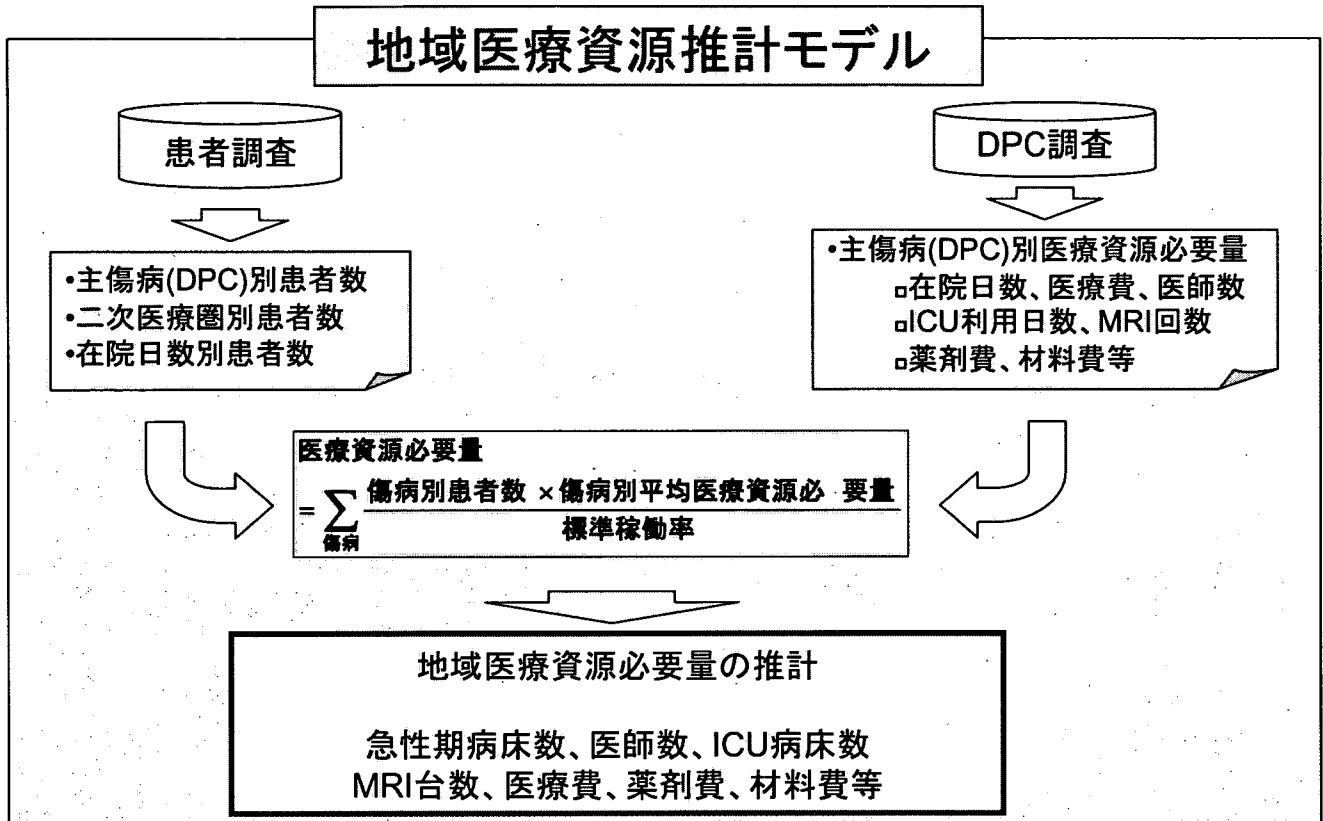
(中小病院)



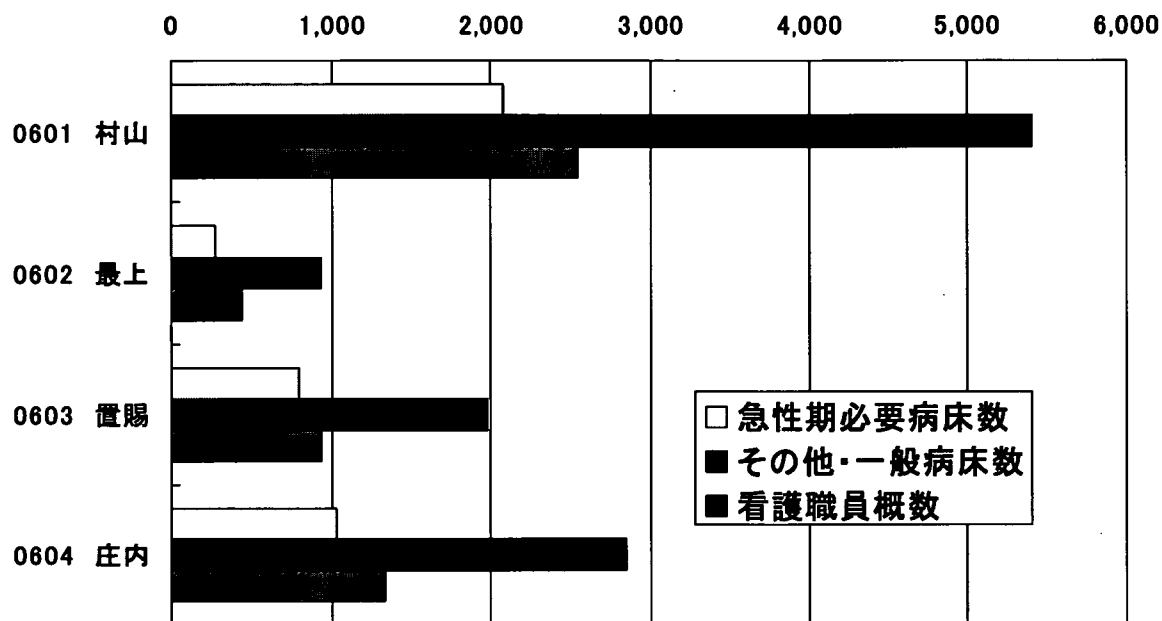
図表5. DPC 調査票と患者調査退院票の比較

	患者調査病院退院票	DPC 調査票
対象病院数	約 6,000	約 1,400
対象病院種別	全病院	急性期
調査票数	約 900,000	約 8,000,000
対象患者割合	3%以下	約 50%
共通項目	{年齢、性別、在院日数、転帰}	
傷病名数	1(日本語)	12(ICD10)
手術	1(簡略)	5(詳細)
患者居住地	(+)	(-)
入院前場所	(+)	(-)
入院後場所	(+)	(-)
調査方法	一部電子化	電子化
データ取得	手作業	入力ソフト

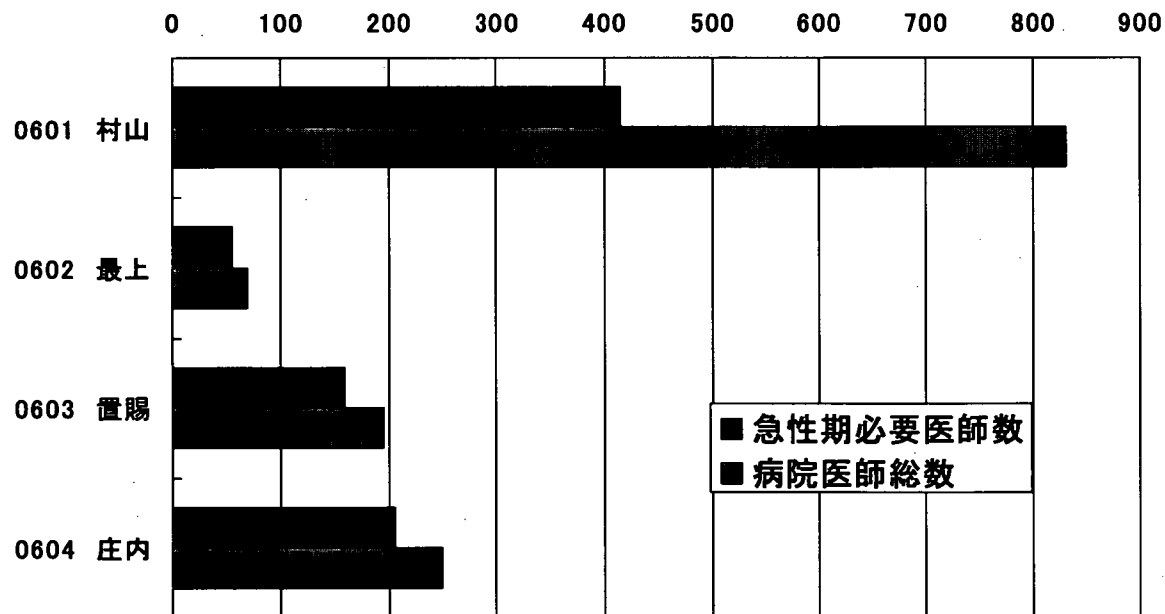
図表6. 患者調査とDPC 調査を補完的に活用した分析スキームの例



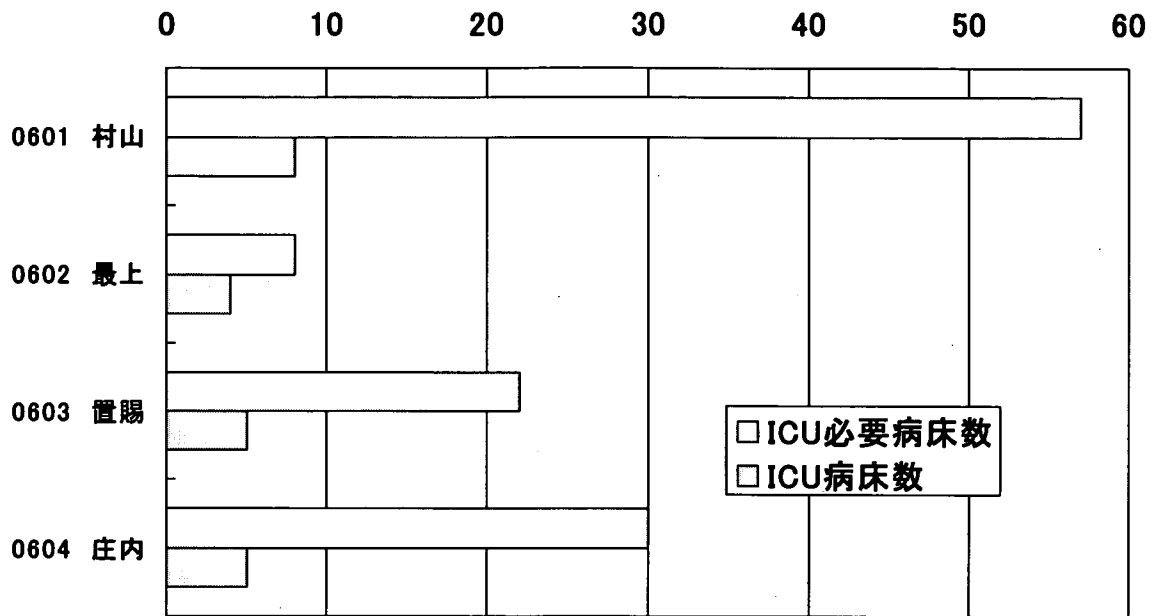
図表7. 山形県の二次医療圏別必要急性期病床数と看護師数の推計例



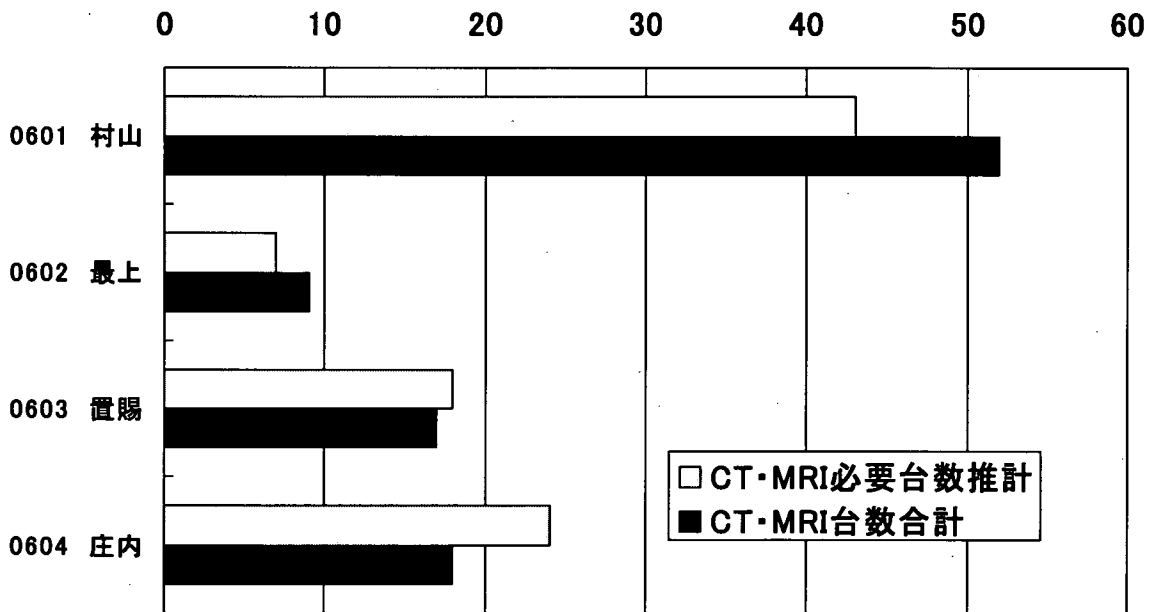
図表8. 山形県の二次医療圏別必要急性期医師数の推計例



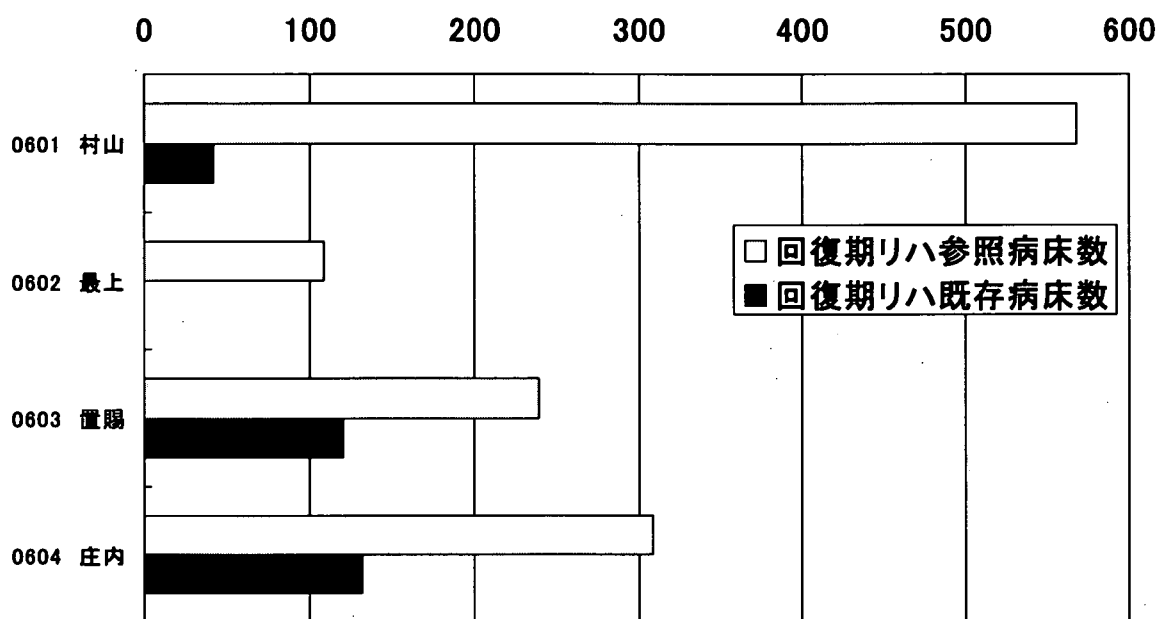
図表9. 山形県の二次医療圏別必要 ICU 病床数の推計例



図表10. 山形県の二次医療圏別必要 CT・MRI 台数の推計例



図表11. 山形県の二次医療圏別必要回復期リハビリテーション病床数の推計例



図表12. 患者調査の電子化に関する検討課題

本研究から明らかとなった事項	検討すべき課題
○調査項目毎に担当者が異なることが多い。	○調査の精度向上のために、調査項目の設定と調査内容の定義をさらに明確にする必要がある。
○調査項目毎の情報源は、診療録、電子カルテ情報と多種多様なものに依存している。 ○レセプト情報に依存している部分は外来関連情報の一部である。	○レセプト情報のみでは不十分である。 ○診療録、電子カルテある情報を標準的なフォーマットで抽出するための様式を定めることが重要。 ○DPC 包括評価のための電子的な情報収集体制を参考にすることができる。
○副傷病の記入状況は多くの医療機関であまり良好でなく、困難さを感じているところが多い。	○調査対象を高度な診療情報管理を実施している急性期医療機関に限定することにより、副傷病調査の質の向上が期待される。



## 補足資料1. アンケート調査用紙

質問1 あなたの所属する医療施設では、主に誰がどの情報に基づいて、「患者調査」の病院外来奇数票、病院入院奇数票、病院退院票、それぞれの調査票記入を行っていますか？下の空欄の当てはまる場所に○印を記入してください。また、「その他」の欄には具体的に記載を御願います。

		情報のソース									
		誰が				どの情報から					
調査票名称	項目	診療情報管理担当者	医事課職員	医師	看護師	その他	診療録・サマリー	電子診療録等	オーダー・エントリ	レセコン	その他
		病院外来奇数票	性別・出生年月日・ 住所								
入院年月日											
外来の種類 (初診・再来等)											
傷病名を含む 受療の状況											
紹介の有無											
救急の状況											
病院入院奇数票	性別・出生年月日・ 住所										
	入院年月日										
	傷病名を含む 受療の状況										
	紹介の有無										
	救急の状況										
	病床の種別										
	入院の状況 (生命の危険の 有無など)										
	心身の状況 (移乗、食事など)										

調査票名称		情報のソース									
		誰が					どの情報から				
		診療情報管理担当者	医事課職員	医師	看護師	その他	診療録・サマリー	電子診療録等	オーダー・エントリー	レセコン	その他
病院退院票	性別・出生年月日・ 住所										
	入退院年月日										
	傷病名を含む 受療の状況										
	手術の有無										
	病床の種別										
	入院前の場所										
	転帰										
	退院後の行き先										

質問2 あなたの所属する医療施設では、「患者調査」の調査票記入にどの程度の労力を必要としていますか。

調査票1枚あたり（ ）分 × 調査票枚数（ ）枚

または

作業時間（ ）時間

質問3 平成11年までの患者調査では傷病名情報として「主傷病名」と「副傷病名」を記入して頂いておりました。このように複数の傷病名情報を記入して頂くことに関して、以下のご質問にお答え下さい。

(1) あなたの所属する医療施設では、副傷病名を記入しましたか。

1. ほぼ全て記入した    2. 半分ぐらい記入した    3. ほとんど記入しなかった  
4. 全く記入しなかった    5. 不明

(2) あなたの所属する医療施設では、副傷病名はどの情報を参考に記入しましたか。

1. 診療録    2. レセプト    3. 記入しなかった  
4. 不明

(3) 副傷病名情報を正確に記入することについてどのように思いますか。また、その理由をご記入下さい。

1. 難しい    2. 難しくない    3. わからない

理由 ( )

(4) 患者調査で複数の傷病名を効率的に調査するために、どのようなことが必要だと思えますか。当てはまるものに、いくつでも○を付けてください。

- ( ) 電子媒体での提出                      ( ) オンライン提出  
( ) 病名マスターの整備                      ( ) 退院サマリの標準化  
( ) DPCデータと様式を揃える              ( ) 患者調査データ入力ソフトの配布  
( ) その他 ( )

質問4 患者調査及び患者調査の電子化方策について何かご意見があればご記入ください。

質問5 あなたの所属する医療施設の状況をご記入下さい。

病床数 ( ) 床    月間平均退院患者数 ( ) 人

貴医療機関名 :

ご担当者名 :

ご連絡先 :

ご協力ありがとうございました。

## 補足資料 2. アンケート記入回答一覧

DPC関連病院  
(対象200病院)

質問1. 調査票の記入について(記入担当者)

病院番号	病院外来奇数票					病院入院奇数票					病院退院票									
	性別・出生年月日・住所	入院年月日	外来の種類	受療の有無	紹介の有無	性別・出生年月日・住所	入院年月日	受療の有無	紹介の有無	病床の種類	入院の状況	心身の状況	性別・出生年月日・住所	入退院年月日	受療の有無	手術の有無	病床の種類	入院前の場所	転帰	退院後の行き先
1	C	C	C	R,C	C	C	C	C	C	R,C	C	C	C	C	R,C	R,C,D	C	R,C,D,N	C,D,N	C,D,N
2	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
3	N	N	N	D,N	N	N	N	N	N	D,N	N	N	N	N	D,N	N	N	N	N	N
4	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	D	C	C	C	C	C	C,D	C	C
5	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	R	R	C	C	C	C	C	C	C	C
6	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
7	R	R	R	D	R	R	R	R	R	D	R	R	R	R	D	D	R	R	D	D
8	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	N	N	N	N	C	N	R	N	N	
9	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	N	N	N	N	R	R	R	N	N	
10	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	R	R	R	R	C	C	N	N	N	
11	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
12	C	C	R	C	R,C	R,C	C	C	R,C	R,C	R,C	R	C	R,C	R,C	R,C	C	R	R	
13	C	C	C	C	C	C	C	C	C	O	N	N	N	O	O	O	O	O	O	
14	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
15	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
16	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
17	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
18	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
19	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
20	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	
21	C	C	C	D	C	C	C	C	C	C	N	N	N	D	C	C	C	C	C	
22	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	D	C	C	C	C	C	C	C	
23	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
24	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	
25	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
26	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
27	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
28	C	C	C	D	C	C	C	C	C	R	C	C	C	C	R	R	C	C	C	
29	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
30	C	C	C	D	C	C	C	C	C	C	C	D	C	C	D	D	C	D	D	
31	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
32	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
33	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	R	R	R	C	C	R	R	R	R	
34	C	C	C	D	N	N	C	C	D	R	R	R	D	D	N	C	C	R	R	
35	C	C	C	D	C	C	C	C	C	D	C	C	C	D	D	D	D	D	D	
36	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
37	C	C	C	C	C	C	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	
38	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	R	R	R	R	R	R	
39	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C,N	C,N	
40	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C,N	C,N	
41	C	C	O	D	O	O	C	C	D	O	O	O	C	C	C	C	C	C	C	
42	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
43	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
44	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
45	C	C	C	R,C	C	C	C	C	R,C	C	C	C	R,C	C	R,C	C	C	R,C	R,C	
46	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
47	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
48	C	C	C	C,D	C	C,D	C	C	C,D	C	C,D	C,D	C,D	C,D	C,D	C	C	C	C	
49	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
50	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
51	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	D,N	C	C	C	C	C	C	
52	C	C	C	C	R	R	C	C	C	R	R	C	C	C	C	R	C	C	C	
53	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
54	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
55	C	C	C	D	C	C	C	C	D	N	N	N	C	C	C	D	D	C	N	
56	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
57	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
58	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
59	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
60	D	D	D	D	D	D	C	C	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	
61	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
62	C	C	C	C	O	R	R	R	R	R	R	C	N	R	R	R	R	R	R	
63	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
64	C	D	C	R,C,D	D	O	C	D	R,C,D	R,D	R	R,N	D	D	R,C,D	R,D	R,N	R,D	R,D	
65	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	
66	R,C	R,C	R,C	R,C,D,N	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C,D,N	R,C	R,C	C	D,N	R,C	R,C	R,C,D,N	R,C	R,C	R,C	
67	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
68	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
69	N	N	N	D	D	D	N	N	D	D	D	N	D	D	D	D	N	D	D	
70	C	C	C	C	C	C	R	R	C	R	R	N	N	R	R	R	N	R	R	
71	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
72	C	C	C	D	D	C	C	C	D	D	D	C	D	D	D	C	C	C	C	
73	C	C	C	D	C	C	C	C	D	C	C	C	D,N	D,N	D	D	C	D,N	D,N	

C: 医事課職員、N: 看護師、D: 医師、R: 診療情報管理士、S: 委託職員、O: その他

質問1. 調査票の記入について(記入担当者)

病院番号	病院外来奇数票							病院入院奇数票							病院退院票							
	性別・出生年月日・住所	入院年月日	外来の種類	受療の状況	紹介の有無	救急の状況	性別・出生年月日・住所	入院年月日	受療の状況	紹介の有無	救急の状況	病床の種類	入院の状況	心身の状況	性別・出生年月日・住所	入退院年月日	受療の状況	手術の有無	病床の種類	入院前の場所	転帰	退院後の行き先
74	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
75	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
76	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
77	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
78	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
79	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
80	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
81	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
82	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N	D,N
83	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
84	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
85	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
86	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
87	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
88	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
89	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
90	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
91	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
92	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
93	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
94	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
95	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
96	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
97	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
98	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
99	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
100	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
101	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
102	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
103	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
104																						
105	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
106	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
107	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
108	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
109	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
110	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
111	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
112	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
113	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
114	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
115	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
116	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
117	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
118	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
119	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
120	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
121																						
122	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
123	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
124	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
125	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
126	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
127	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
128	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
129	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O	N,O
130	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
131	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
132	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
133	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
134	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
135	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C
136	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
137	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
138	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
139	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
140	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
141	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
142	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
143	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
144	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
145	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
146	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

C: 医事課職員, N: 看護師, D: 医師, R: 診療情報管理士, S: 委託職員, O: その他



質問1. 調査票の記入について(記入担当者)

病院番号	病院外来奇数票					病院入院奇数票					病院退院票											
	性別・出生年月日・住所	入院年月日	外来の種類	受療の状況	紹介の有無	救急の状況	性別・出生年月日・住所	入院年月日	受療の状況	紹介の有無	救急の状況	病床の種類	入院の状況	心身の状況	性別・出生年月日・住所	入退院年月日	受療の状況	手術の有無	病床の種類	入院前の場所	転帰	退院後の行き先
147	O		O	R	O	O	O	O	R	O	O	R		O	O	R	O	O	O	R	R	R
148	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	R	C	C	R	R	R	R	R	R	R
149	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
150	C	C	C	O	O	C	C	C	O	C	C	C	C	C	C	C	O	C	C	C	C	C
151	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
152	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
153	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
154	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
155	R	R	R	R	O	R	R	R	R	O	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
156	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
157	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
158	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
159	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
160	C,S	C,S	C,S	C,S	C,S	C	C	C	C,D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
161	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
162	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
163	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
164	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
165	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
166	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
167	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
168	C	C	C	D	C	C	C	C	D	C	C	C	D	D	C	C	C	C	C	D	C	C
169																						
170	C	C	C	D	C		C	C	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
171	C	C	C	R,C,D	C,O	C	C	C	R,C,D	CO	C	C	R,C,D	C,N	C	C	R,C,D	C	C	C	C	C
172	D	D	C	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
173	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
174	R	R	R	C,N	R	R	R	R	R,C,N	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
175	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
176							NO	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
177	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
178	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
179	C	R	R	R,D	R	R	R	R	R,D	R	R	R	R	R,N	R	R	R	R	R	R	R	R
180	R	R	D	D	D	D	R	R	D	D	D	C	D	C	R	R	R	R	D	R	R	R
181	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	D	D,N
182	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
183	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
184	C	C	D,N	D,N	D,N	D,N	C	C	D,N	D,N	D,N	C	D,N	D,N	C	C	D,N	C	C	D,N	C	D,N
185	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
186	C	C	C	C	C	D	C	C	D	D	D	C	D	C	C	C	C	C	C	C	C	C
187	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
188	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
189	C	C	C	C	C	C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C,N	R,C,N	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C	R,C
190	C	C	C	R	C	C	C	C	R	C	C	C	R	N	C	C	R	C	R	C	R	R
191	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C,D	N	C	C	C	C	C	C	C	C
192	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
193	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
194	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
195	N	C	N	N	N	NO	NO	N	NO	NO	NO	N	N	NO	NO	N	N	NO	NO	N	NO	NO
196	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	R	R	R	R	R	R	R	R
197	C	C	C	C	C	C	N	N	N	N	N	N	N	N	R	R	R	R	R	R	D	R
198	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
199	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
200	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

質問1. 調査票の記入について(情報の由来)

病院番号	病院外来奇数票						病院入院奇数票						病院退院票										
	性別・出生年月日・住所	入院年月日	外来の種類	受療の状況	紹介の有無	救急の状況	性別・出生年月日・住所	入院年月日	受療の状況	紹介の有無	救急の状況	病床の種類	入院の状況	心身の状況	性別・出生年月日・住所	入退院年月日	受療の状況	手術の有無	病床の種類	入院前の場所	転帰	退院後の行き先	
1	X	O	M	M	M	M	X	O	M	M	M	M	M	M	X	X	M	M	X	M	M	M	M
2	O	M	X	X	X	X	O	M	M	M	M	M	M	M	X	X	M	M	X	M	M	M	M
3	M	X	X	X	X	X	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	E	X	X	X	X	X	O	X	O	O	O	M	M	M	O	O	O	O	X	M	M	M	M
11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	X	X	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	X	M	M	M	M	M	M	M	M
13	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	X	X	M	M	M	M	M	M	M
14	M	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
15	E	X	X	M	M	M	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
16	X	X	X	M	M	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17	X	X	X	M	M	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
18	X	X	X	E	E	E	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19	O	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
21	X	X	X	M	M	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
22	X	X	X	M	M	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
24	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
25	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
26	X	X	X	M	M	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
27	X	X	X	M	M	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
28	X	X	X	M	M	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
29	X	X	X	M	M	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30	X	X	X	M	M	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31	X	X	X	M	M	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
32	X	X	X	M	M	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
33	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
34	E	E	E	D	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
35	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
36	E	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
37	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
38	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
39	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
40	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
41	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
42	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
43	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
44	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
45	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
46	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
47	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
48	Y	Y	Y	M	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
49	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
50	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
51	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
52	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
53																							
54							X	X	M	M	M	M	M	M	X	X	M	M	M	M	M	M	M
55	M	X	X	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
56	X	X	X	M	M	M	X	X	M	M	M	M	M	M	X	X	M	M	M	M	M	M	M
57	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
58	X	X	X	E	E	E	X	X	E	E	E	E	E	E	X	X	E	X	X	E	E	E	E
59	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
60	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
61	Y	Y	Y	M	Y	Y	Y	Y	M	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	M	Y	Y	Y	Y	Y	Y
62	X	X	X	X	X	X	X	X	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
63	E	X	X	X	X	X	X	X	E	X	X	X	X	X	E	X	E	X	X	E	E	E	E
64	M	E	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
65	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
66	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
67	X	X	X	M	M	M	X	X	M	M	M	M	M	M	X	X	M	M	M	M	M	M	M
68	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
69	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
70	X	X	X	E	M	E	X	X	E	M	M	M	M	M	X	X	E	X	M	M	M	M	M
71	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
72	X	X	X	E	E	X	X	X	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
73	Y	Y	Y	M	Y	Y	Y	Y	M	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	M	Y	Y	Y	Y	Y	Y
74	X	X	X	M	O	O	X	X	M	O	O	O	O	O	M	M	M	M	M	M	M	M	M
75	X	X	X	E	E	E	X	X	E	E	E	E	E	E	X	X	E	E	E	E	E	E	E

X:レセコン、Y:オーダー・エントリー、E:電子診療録等、M:診療録・サマリー、D:医師、N:看護師、O:その他

質問1. 調査票の記入について(情報の由来)

病院番号	病院外来奇数票						病院入院奇数票						病院退院票										
	性別・出生年月日・住所	入院年月日	外来の種類	受療の状況	紹介の有無	救急の状況	性別・出生年月日・住所	入院年月日	受療の状況	紹介の有無	救急の状況	病床の種類	入院の状況	心身の状況	性別・出生年月日・住所	入院年月日	受療の状況	手術の有無	病床の種類	入院前の場所	転帰	退院後の行き先	
76	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	O	X	O	O	X	X	X	O	X	O	O	O	O
77	E	E	E	E	E	E	O	M	M	M	O	M	O	O	X	M	M	O	M	O	O	O	M
78	X	M	M	M	M	M	X	M	M	M	M	M	M	M	X	M	M	M	M	M	M	M	M
79	X	X	X	X	X	X	X	M	M	M	M	M	M	M	X	M	M	M	M	M	M	M	M
80	X	X	X	X	X	X	X	M	M	M	M	M	M	M	X	M	M	M	M	M	M	M	M
81	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	M	M	M	M	M	M	M	Y	M	M	M	M	M	M	M	M
82	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
83	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
84	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
85	X	X	X	E,X	X	X	E,X	E	E	E	E	E	E	E	X	X	E,X	E	X	E	E	E	E
86	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
87	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
88	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
89	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
90	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
91	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X
92	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
93	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
94	E	E	E	E	E	E	E	M,E	E	E	E	E	E	E	E	E	M,E	E	E	E	E	E	E
95	M	M	M	M	M	M	O	O	O	O	O	O	O	O	X	O	O	O	O	O	O	O	O
96	X	X	X	X	X	X	X	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
97	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
98	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
99	X	X	X	M,X	M	M	X	X	X	M,X	M	M	M	M	X	X	M	M	M	M	M	M	M
100	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
101	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
102	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	M,E	
103	O	O	X	E	O	O	O	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
104	X	X	X	X	E	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
105	X	X	X	M	M,O	M,O	M	M	M	M	M	M	M	M	X	X,O	M	M	M	M	M	M	M
106	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
107	X	X	X	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
108	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
109	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M	M	M	M	M,X	M,X	M	M	M	M	M	M	
110	Y	Y	Y	M	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
111	X	X	X	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
112	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
113	X	X	X	X	X	E	X	X	E	E	E	X	E	E	M,X	M,X	M	M,X	M	M	M	M	M
114	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	M	M	M	M	M	M	M	M	M
115	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	M	M	M	M	M	M	M	M	M
116	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	M,X	M,X	X	X	X	X	X	X	X
117	X	O	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
118	X	X	X	M,X	X	X	X	X	M,X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
119	E,X	E,X	E	E,X	E	E,O	E,X	E	E	E	E,O	E,X	E	E	E,X	E,X	E	E,X	E	E	E	E	
120	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
121	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
122	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
123	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
124	X	X	X	M	O	O	X	X	M,Y	O	O	X	M,Y	M	X	X	M,Y	M,Y	X	M,Y	M	M	M,Y
125	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
126	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
127	X	X	X	O	X	O	X	X	X,O	O	O	X	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X
128	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
129	M	M	M	M,E	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M,E	M	M	M	M	M	
130	O	O	O	O	X,O	O	O	O	O	X,O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
131	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
132	X	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
133	X	X	X	X	X	X	X	X	M,E	X	M,E	M	M,E	M,E	X	X	M,E	M	M	M,E	M,E	M,E	M,E
134	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
135	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
136	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
137	X	X	X	M,X	M,X	M,X	X	X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X
138	X	M	M	M	M	M	X	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
139	Y	Y	Y	Y	Y	Y,O	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
140	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
141	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
142	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
143	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
144	M	X	X	M	M	M	X	X	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
145	Y	Y	M	M	M	M	Y	Y	M	M	M	M	M	M	Y	Y	M	M	M	M	M	M	M
146	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
147	X	X	X	E	X	X	X	X	E	E	E	E	E	E	X	X	E	E	E	E	E	E	E
148	X	X	X	X	X	X	X	X	M	M	M	M	M	M	X	X	M	M	M	M	M	M	M
149	M	M	X	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
150	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

X:レセコン、Y:オーダー・エントリー、E:電子診療録等、M:診療録・サマリー、D:医師、N:看護師、O:その他

質問1. 調査票の記入について(情報の由来)

病院番号	病院外来奇数票						病院入院奇数票						病院退院票									
	性別・出生年月日・住所	入院年月日	外来の種類	受療の状況	紹介の有無	救急の状況	性別・出生年月日・住所	入院年月日	受療の状況	紹介の有無	救急の状況	病床の種類	入院の状況	心身の状況	性別・出生年月日・住所	入退院年月日	受療の状況	手術の有無	病床の種類	入院前の場所	転帰	退院後の行き先
151	X	X	X	M	X	X	X	X	M	X	X	X	M	M	X	X	M	X	X	M	X	M
152	X	X	X	X	X	X	X	X	E	X	X	X	E	M	X	X	E	X	X	E	X	E
153	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
154	E	X	X	E	O	O	X	X	E	O	O	E	E	E	X	X	X	X	O	E	M	M
155	X	M	M	M	M	M	X	X	M	M	M	X	M	M	X	X	M	X	X	X	M	M
156																						
157	X	M	M	M	M	M	X	X	M	M	M	X	M	M	X	X	M	X	X	X	M	M
158																						
159																						
160	E	E	E	E	E	O	E	E	E	E	O	O	E	E								
161																						
162	X	O	X	X	X	O	X	O	M	M	O	O	M	O	X	O	M	O	O	M	M	O
163	X	E,X	X	E	E,X	E,O	X	E,X	E	E	E,O	X	E	E	E,X	E	E	E,X	O	E	E	E
164	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
165	X		X	Y	Y	X	X	X	X	Y	Y	X	M	O	X	X	Y	X	X	M	M	M
166	X		X	M,X	X,O	X,O	X	X	X	M	M	X	M	M	X	X	M	M	X	M	M	M
167	X	X	X	M	X	M	X	X	M	X	M	X	M	M	X	X	M	M	X	M	M	M
168	X	X	X	M	X	X	X	X	M	X	X	X	M	M	X	X	X	X	M	M	X	X
169																						
170	X	X	X	E	X		X	X	E	X	E	X	E	E	X	X	E	E	X	O	X	X
171	X	X	X	Y,X	M,X,O	Y	X	X	X	M,X,O	Y	X	M,Y	M,Y	X	X	Y,X	X	X	Y	Y	Y
172	M	M	X	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	X	E	E	E	E	E	E	
173	X	X	X	M	M	M	X	X	M	M	M	M	M	M	X	X	M	M	M	M	M	M
174	X	X	X	O	X	X	X	X	M	X	X	X	M	M	X	X	M	X	X	M	X	M
175	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
176							M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
177	M	M	M	M,D,N	M	M	Y	Y	M,D,N	M	M	M	M	M	Y	Y	M,D,N	X	M	M	M	M
178	Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y	Y	O	O	M	M	M	Y	Y	Y	Y	M	M	M	M
179	X	M,E,X	X	M,E	M,E	M,E	X	M,E,X	M,E	M,E	M,E	M,E,X	M,E	M,E	X	M,E,X	M,E	M,E,X	M,E	M,E	M,E	M,E
180	X	D	D	D	D	D	X	X	M	M	M	O	M	O	X	X	M,X	X	O	M	O	O
181	X	X	X	M,E,Y,X	M,E	M	X	X	M,E,Y,X	M,E	X	M,E	M,E	M,E	X	X	M,E,Y,X	Y,X	M,E	M,E	M,E	M,E
182	Y	Y	Y	M,Y	M,Y	M,Y	X	X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	M,X	X	X	M,X	X	M,X	M,X	M,X	M,X
183	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	M	M	X	X	X	X	X	M	M	M
184	X	X	M	M	M	M	X	X	M	M	M	X	M	M	X	X	M	X	X	M	X	M
185	X	X	X	M,X	M,X	M,X	X	X	M,X	M,X	M,X	X	M,X	M,X	X	X	M,X	X	M	M,X	M	M
186	X	X	X	M	X	M	X	X	M	X	M	X	M	M	X	X	M	X	M	M	M	M
187	X	X	X	X	O	X	X	X	Y,X	O	X	X	M	M	X	X	Y,X	X	X	X	X	M
188	X	X	M	M	M	X	X	X	M	M	X	X	X	X	X	X	M	M	X	M	X	M
189	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X	M,Y,X
190	X	X	X	X	O	X	X	X	M	O	O	X	M	M	X	X	M	X	X	M	M	M
191	X	X	X	E	E	E	X	X	E	O	O	X	E	E	X	E	E	X	X	E	E	E
192	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
193	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X	E,X
194	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	M	M	X	X	X	X	M	M	M	M
195	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
196	X	X	X	X	M	M	X	X	M	M	M	X	M	M	X	X	M	M	X	M	M	M
197	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	E	E	M,E,Y	M,E,Y	M,E	M,E	O	M,E
198																						
199	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
200	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	M	E	E	E	M	M	M

X:レセコン、Y:オーダー・エントリー、E:電子診療録等、M:診療録・サマリー、D:医師、N:看護師、O:その他