

調査名	国民生活基礎調査
URL	http://www.mhlw.go.jp/toukei/ijet/20-19-1a.html
調査の頻度	毎年（ただし、昭和61年を初年として3年ごとに大規模な調査を実施し、中間の各年は小規模な調査を実施する）
最新調査年	平成19年（最新の報告書公表年）
調査の目的	この調査は、保健、医療、福祉、年金、所得等国民生活の基礎的事項を調査し、厚生労働行政の企画及び運営に必要な基礎資料を得ることを目的とするものであり、昭和61年を初年として3年ごとに大規模な調査を実施し、中間の各年は小規模な調査を実施することとしている。 平成19年は、第8回目の大規模調査を実施した。
調査の沿革	
調査の対象及び客体	全国の世帯及び世帯員を対象とし、世帯票及び健康票については、平成17年国勢調査区から層化無作為抽出した5,440地区内のすべての世帯及び世帯員を、介護票については、同地区から無作為に抽出した2,500地区内の要介護者・要支援者を、所得票及び貯蓄票については、前記の5,440地区に設定された単位区から無作為に抽出した2,000単位区内のすべての世帯及び世帯員を客体とした。 （注：「単位区」とは、推計精度の向上、調査員の負担平準化等を図るため、一つの国勢調査区を地理的に分割したものである。）
調査の方法及び系統	世帯票、健康票、介護票及び貯蓄票については、あらかじめ調査員が配布した調査票に世帯員が自ら記入し、後日、調査員が回収する方法により行った。ただし、健康票、貯蓄票については、密封回収する方法により行った。 所得票については、調査員が世帯を訪問し、面接聞き取りの上、調査票に記入する方法により行った。
調査の期日及び期間	世帯票・健康票・介護票：平成19年6月 7日（木） 所得票・貯蓄票：平成19年7月12日（木）
調査事項	世帯票：単身世帯の状況、5月中の家計支出総額、世帯主との続柄、性、出生年月、配偶者の有無、医療保険の加入状況、公的年金・恩給の受給状況、公的年金の加入状況、乳幼児の保育状況、就業状況等 健康票：自覚症状、通院、日常生活への影響、健康意識、悩みやストレスの状況、こころの状態、健康診断等の受診状況等 介護票：介護が必要な者の性別と出生年月、要介護度の状況、介護が必要となった原因、居宅サービスの利用状況、主に介護する者の介護時間、家族等と事業者による主な介護内容等 所得票：所得の種類別金額、所得税等の額、生活意識の状況等 貯蓄票：貯蓄現在高、借入金残高等
結果の集計調査票等	結果の集計は、厚生労働省大臣官房統計情報部において行った。 次ページに添付（平成19年度）
集計客体数	調査客体数、回収客体数及び集計客体数は次のとおりであった。 世帯票・健康票：調査客体数287, 807世帯、回収客体数230, 596世帯、集計客体数（集計不能のものを除いた数）229, 821世帯、所得票・貯蓄票：調査客体数36, 285世帯、回収客体数36, 285世帯、集計客体数（集計不能のものを除いた数）23, 513世帯、介護票：調査客体数6, 165人、回収客体数5, 745人、集計客体数（集計不能のものを除いた数）5, 495人
他の調査との関連	平成17年国勢調査区から層化無作為抽出した地区内から対象が抽出されている。
関連情報URL	平成18年国民生活基礎調査の概況(WAM NET) http://www.wam.go.jp/wamappl/bb14GS50.nsf/vAdmPBigcategory/A0955FA1E62582A2492572F0001C8698?OpenDocument
関連出版物	厚生労働省大臣官房統計情報部：国民生活基礎調査 平成18年、厚生統計協会、2008。
関連論文例	吉見逸郎：【禁煙を科学する】わが国の喫煙状況、総合臨床 2008, 57(8)：2054-2060。 遠藤久夫、山田篤裕：介護保険の利用実態と介護サービスの公平性に関する研究、医療経済研究 2007, 19(2)：147-167。 橋本英樹：国民生活基礎調査における健康のとらえ方に関する基礎的検討、厚生指標 2005, 52(11)：14-22。 塚原康博：外来患者による大病院選択の規定要因「国民生活基礎調査」の個票データを用いた実証分析、医療経済研究 2004, 14：5-16。 川戸美由紀、橋本修二、松村康弘、小栗重統、岡山明、中村好一、柳川洋：国民生活基礎調査と国民栄養調査のレコードリンケージに基づく自覚症状と生活習慣の関連、厚生指標 2003, 50(13)：8-13。

国民生活基礎調査【世帯票】

(平成19年6月7日調査)

調査員が記入

地区 番号					単 位 区 号			世 帯 号	
----------	--	--	--	--	------------------	--	--	-------------	--

保健所名

調査員氏名

調査票に記入した内容は、統計を作る目的以外には使用いたしませんので、ありのままをお答えください。

記入上のお願い

- ・『記入のしかた』をよくお読みになってから記入してください。
- ・もし記入方法がわからなかった場合は、調査員が回収に来たときにお尋ねください。
- ・あなたの世帯について、平成19年6月7日現在の状況をお答えください。
- ・数字は右づめで記入し、あてはまる番号に○をつけてください。
- ・世帯とは、ふだん住居と生計を共にしている人々（世帯員）の集まりをいいます。
- ・世帯員には、旅行などで一時的（3か月以内）に自宅を離れている人、入院・入所している人（住民登録を施設に移している人は除きます。）、船員など就業場所を移動する人も含まれます。

I 世帯の状況

質問1 世帯員数

ふだん一緒にお住まいで、生計を共にされている方(世帯員)は、あなたを含めて何人ですか。
(一時的に不在の方を含みます。)

	人	世帯員数が1人(単独世帯)である場合は、次の質問にもお答えください。
--	---	------------------------------------

質問1-1 単独世帯の状況

あてはまる番号に○をつけてください。

1 住み込み、寄宿舎等に居住する単独世帯 2 その他の単独世帯	→	(単身赴任か否か) 1 単身赴任者である 2 単身赴任者でない
------------------------------------	---	---------------------------------------

質問2 同居していない方の状況

単身赴任などで同居していない方がいる場合は、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1 単身赴任で世帯を離れている者がいる 2 学業のため世帯を離れている者がいる 3 老人福祉施設に入所している者がいる 4 社会福祉施設(老人福祉施設を除く。)に入所している者がいる 5 病院に長期入院している者がいる (住民登録も病院に移している場合のみ) 6 1から5の者はいない
--

裏面に続きます。

質問3 住居の種類

お住まいの住居についてお答えください。

1 持ち家 2 民間賃貸住宅 3 社宅・公務員住宅等の給与住宅 4 都市再生機構・公社等の公営賃貸住宅 5 借間・その他	1 一戸建て 2 共同住宅 (マンション、アパート等)
--	-----------------------------------

質問4 室数及び床面積

室数について、居住用の部屋数（玄関や風呂等を含めないでください。）を記入してください。また、床面積は、玄関や廊下等も含めた住宅全体のおおよその床面積を記入してください。

(室数) <input type="text"/> 室	(床面積) (換算) 1坪 = 3.3㎡ = 2畳	<input type="text"/> ㎡
--------------------------------	------------------------------------	------------------------

質問5 平成19年5月中の家計支出総額

5月中の世帯の方全員の支出金額の合計額を記入してください。

<input type="text"/> 万円	右の費用は家計支出には含めないでください。 (税金、社会保険料、事業上の支払い(農家における肥料や農具、商店における商品の仕入れに使った金等)、貯蓄、借入や住宅ローンなどの返済、掛け捨て型以外の生命保険料・損害保険料)
-------------------------	--

質問5-1 育児にかかった費用

小学校入学前の方がいる場合、平成19年5月中の家計支出総額のうち、育児にかかった金額を記入してください。

<input type="text"/> 万 <input type="text"/> 千円	※育児費用とは、ミルク代、離乳食代、医療費、保育料、衣服費、おもちゃ代、その他育児にかかった費用のすべてが入ります。
--	--

質問5-2 仕送りの費用

平成19年5月中の家計支出総額のうち、別居している親又は子への仕送りの状況をお答えください。仕送りの目的については、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

別居している親へ	〈仕送りの有無〉	〈仕送りの目的〉	〈仕送り額〉
	1 仕送りあり	1 入所・入院費	<input type="text"/> 万円
	2 仕送りなし	2 その他	
3 別居している親はいない			
別居している子へ	〈仕送りの有無〉	〈仕送りの目的〉	〈仕送り額〉
	1 仕送りあり	1 学業	<input type="text"/> 万円
	2 仕送りなし	2 その他	
3 別居している子はいない			

引き続き「Ⅱ 世帯員の状況」についてもお答えください。

調査員が記入

地区番号	単位番号	世帯番号

II 世帯員の状況 全ての世帯員の方について、ひとり一列で記入してください。
なお、世帯員の記入順序は、夫婦・親子の関係がある方を順に並べて記入してください。

世帯員番号	(01)	(02)	(03)
質問1 最多所得者 調査日前1年間で所得(年金、仕送り等を含む)が最も多かった方の世帯員番号にのをつけてください。			
質問2 世帯主との続柄 世帯主の配偶者(夫又は妻)の祖父・兄弟姉妹はそれぞれ「09 祖父」「10 兄弟姉妹」に含めます。兄弟姉妹の配偶者は「10 兄弟姉妹」に含めず。	01 世帯主 07 世帯主の父母 02 世帯主の配偶者 08 配偶者の父母 03 子 09 祖父 04 子の配偶者 10 兄弟姉妹 05 孫 11 その他の親類 06 孫の配偶者 12 その他の親類(以外)	02 世帯主の配偶者 07 世帯主の父母 03 子 09 祖父 04 子の配偶者 10 兄弟姉妹 05 孫 11 その他の親類 06 孫の配偶者 12 その他の親類(以外)	03 世帯主の配偶者 07 世帯主の父母 04 子の配偶者 09 祖父 05 孫 10 兄弟姉妹 06 孫の配偶者 11 その他の親類 07 世帯主の父母 12 その他の親類(以外)
質問3 性	1 男 2 女	1 男 2 女	1 男 2 女
質問4 出生年月	1 明治 3 昭和 2 大正 4 平成 年 月	1 明治 3 昭和 2 大正 4 平成 年 月	1 明治 3 昭和 2 大正 4 平成 年 月
質問5 配偶者(夫又は妻)の有無	1 配偶者あり 2 未婚 3 死別 4 離別	1 配偶者あり 2 未婚 3 死別 4 離別	1 配偶者あり 2 未婚 3 死別 4 離別
質問6 国民健康保険の加入状況 保険証又は被保険者で確認してお答えください。	国民健康保険 1 市町村 2 組合 3 加入者本人 4 家族(被扶養者) 5 その他	国民健康保険 1 市町村 2 組合 3 加入者本人 4 家族(被扶養者) 5 その他	国民健康保険 1 市町村 2 組合 3 加入者本人 4 家族(被扶養者) 5 その他
質問7 公的年金・恩給の受給状況 受給している場合、受給している年金等の番号すべてにのをつけてください。 なお、老齢年金のほか、障害年金、遺族年金も含めてお答えください。	受給している 1 基礎年金 2 基礎年金と厚生年金 3 基礎年金と国民年金 4 国民年金 5 福祉年金 6 厚生年金 7 共済年金 8 恩給 9 その他 10 受給していない	受給している 1 基礎年金 2 基礎年金と厚生年金 3 基礎年金と国民年金 4 国民年金 5 福祉年金 6 厚生年金 7 共済年金 8 恩給 9 その他 10 受給していない	受給している 1 基礎年金 2 基礎年金と厚生年金 3 基礎年金と国民年金 4 国民年金 5 福祉年金 6 厚生年金 7 共済年金 8 恩給 9 その他 10 受給していない

小学校入学前の方についてお答えください。

質問8 乳幼児(小学校入学前)の保育状況 日中に保育をしている方及び乳幼児が通園・通園している施設の番号すべてにのをつけてください。	1 乳幼児の父母 5 幼稚園 2 乳幼児の祖父母 6 その他 3 認可保育所 4 認可外保育施設	1 乳幼児の父母 5 幼稚園 2 乳幼児の祖父母 6 その他 3 認可保育所 4 認可外保育施設	1 乳幼児の父母 5 幼稚園 2 乳幼児の祖父母 6 その他 3 認可保育所 4 認可外保育施設
---	---	---	---

6歳以上の方についてお答えください。

質問9 手助けや見守りの要否 手助けや見守りを必要としていますか。	手助けや見守りを必要としている 1 必要としている 2 必要としない (裏面の質問10へ)	手助けや見守りを必要としている 1 必要としている 2 必要としない (裏面の質問10へ)	手助けや見守りを必要としている 1 必要としている 2 必要としない (裏面の質問10へ)
質問9-1 要介護認定の有無 (40歳以上の方のみお答えください) 実数はサービスを受けているかどうかは問いません。	要介護認定を 1 受けている 2 受けていない	要介護認定を 1 受けている 2 受けていない	要介護認定を 1 受けている 2 受けていない
質問9-2 日常生活の自立の状況 最も当てはまるもの1つにのをつけてください。	1 何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており自力で外出できる 2 屋内での生活はほぼ自立しているが、介助なしには外出できない 3 屋内での生活は何らかの介助を要し、日中ベッド上での生活が主体であるが自立を保つ 4 1日中ベッド上で過ごし、排便、食事、着脱において介助を要する	1 何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており自力で外出できる 2 屋内での生活はほぼ自立しているが、介助なしには外出できない 3 屋内での生活は何らかの介助を要し、日中ベッド上での生活が主体であるが自立を保つ 4 1日中ベッド上で過ごし、排便、食事、着脱において介助を要する	1 何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており自力で外出できる 2 屋内での生活はほぼ自立しているが、介助なしには外出できない 3 屋内での生活は何らかの介助を要し、日中ベッド上での生活が主体であるが自立を保つ 4 1日中ベッド上で過ごし、排便、食事、着脱において介助を要する
質問9-3 期間 現在の自立状況になってからの期間をお答えください。	1 1年未満 2 2～5年未満 3 5～10年未満 4 10～20年未満 5 20年以上	1 1年未満 2 2～5年未満 3 5～10年未満 4 10～20年未満 5 20年以上	1 1年未満 2 2～5年未満 3 5～10年未満 4 10～20年未満 5 20年以上

主に手助けや見守りをしていらっしゃる方についてお答えください。

質問9-4 性	1 男 2 女	1 男 2 女	1 男 2 女
質問9-5 同居者の状況 主に手助けや見守りをしていらっしゃる方(同居)している場合、その方の世帯員番号(扉上除の番号)を記入してください。	1 同居している (世帯員番号)	1 同居している (世帯員番号)	1 同居している (世帯員番号)
質問9-6 手助けや見守りが必要な方からみた続柄	1 配偶者 5 その他の親類 2 子 6 事業者(ホームヘルパー等) 3 子の配偶者 7 その他のボランティア(市民活動員) 4 父母	1 配偶者 5 その他の親類 2 子 6 事業者(ホームヘルパー等) 3 子の配偶者 7 その他のボランティア(市民活動員) 4 父母	1 配偶者 5 その他の親類 2 子 6 事業者(ホームヘルパー等) 3 子の配偶者 7 その他のボランティア(市民活動員) 4 父母

15歳以上の方は引き続き裏面に記入をお願いします。同じ世帯員番号の列に記入してください。

ここからの質問は15歳以上の方がお答えください。(表面の世帯員番号と同じ列に記入してください。)

世帯員番号	01	02	03
質問10 公的年金の加入状況 加入している 20歳以上、65歳未満の方は原則として加入しています。 加入していない 国民年金で仕事をしていない方、すでに高齢(高齢年金を受給している方、年金受給があるが受取待ちの方など)が該当します。	公的年金に加入している 1 国民年金第1号被保険者(自営業者や学生等) 2 国民年金第2号被保険者(厚生年金、共済年金の加入者) 3 国民年金第3号被保険者(第2号被保険者の配偶者) 4 公的年金に加入していない	公的年金に加入している 1 国民年金第1号被保険者(自営業者や学生等) 2 国民年金第2号被保険者(厚生年金、共済年金の加入者) 3 国民年金第3号被保険者(第2号被保険者の配偶者) 4 公的年金に加入していない	公的年金に加入している 1 国民年金第1号被保険者(自営業者や学生等) 2 国民年金第2号被保険者(厚生年金、共済年金の加入者) 3 国民年金第3号被保険者(第2号被保険者の配偶者) 4 公的年金に加入していない
質問11 平成19年6月中の仕事の状況 収入の作り仕事をしてもした方は「仕事あり」としてください。 無給で家事援助の手助けをした場合も、育児や介護のため、一時的に仕事を休んでいる場合も「仕事あり」とします。 なお、パートやアルバイトが専業主婦の場合には「仕事なし」としてください。	仕事あり 1 主に仕事をしている 2 主に家事で仕事あり 3 主に通学で仕事あり 4 その他 仕事なし 5 通学のみ 6 家事(専業主婦) 7 その他 (質問16へ)	仕事あり 1 主に仕事をしている 2 主に家事で仕事あり 3 主に通学で仕事あり 4 その他 仕事なし 5 通学のみ 6 家事(専業主婦) 7 その他 (質問16へ)	仕事あり 1 主に仕事をしている 2 主に家事で仕事あり 3 主に通学で仕事あり 4 その他 仕事なし 5 通学のみ 6 家事(専業主婦) 7 その他 (質問16へ)
質問11で「仕事あり」と回答した方がお答えください。			
質問12 1週間の就業日数等 8月21日(月)～27日(日)の1週間に実際に仕事をした日数と時間の合計をお答えください。また、1日の平均の片道通勤時間をお答えください。 なお、無給の仕事をした場合は、それらをお答えください。	【就業日数】 1 週間に仕事をした日数 <input type="text"/> 日 【就業時間】 1 週間の就業も含めた総時間 <input type="text"/> 時間 【1日の平均の片道通勤時間】 <input type="text"/> 分	【就業日数】 1 週間に仕事をした日数 <input type="text"/> 日 【就業時間】 1 週間の就業も含めた総時間 <input type="text"/> 時間 【1日の平均の片道通勤時間】 <input type="text"/> 分	【就業日数】 1 週間に仕事をした日数 <input type="text"/> 日 【就業時間】 1 週間の就業も含めた総時間 <input type="text"/> 時間 【1日の平均の片道通勤時間】 <input type="text"/> 分
現在の主な仕事についてお答えください。			
質問13 就業開始時期 主な仕事について、その仕事に就いた時期をお答えください。	1 大正 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 2 昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 3 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	1 大正 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 2 昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 3 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	1 大正 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 2 昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 3 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
質問14 仕事の内容(職区分類) 主な仕事について、おけるはるもの1つに○をつけてください。	01 専門的・技術的職 07 農業作業者 職業従事者 08 林業従事者 02 管理的職業従事者 09 漁業従事者 03 事務従事者 10 運輸・通信従事者 04 接客従事者 11 生産工程・労働作業者 05 サービス業従事者 12 分類不能の職業従事者 06 保安職業従事者	01 専門的・技術的職 07 農業作業者 職業従事者 08 林業従事者 02 管理的職業従事者 09 漁業従事者 03 事務従事者 10 運輸・通信従事者 04 接客従事者 11 生産工程・労働作業者 05 サービス業従事者 12 分類不能の職業従事者 06 保安職業従事者	01 専門的・技術的職 07 農業作業者 職業従事者 08 林業従事者 02 管理的職業従事者 09 漁業従事者 03 事務従事者 10 運輸・通信従事者 04 接客従事者 11 生産工程・労働作業者 05 サービス業従事者 12 分類不能の職業従事者 06 保安職業従事者
質問15 勤めか自営かの別 5.5.7を併用した場合は以下の質問15-1、15-2をお答えください。	1 自営業主(個人あり) 2 自営業主(個人なし) 3 家族従事者(自営業主の手回り) 4 会社・団体等の役員 5 一般従事者(契約期間が1年以上又は雇用期間の定めのない者) 6 1年以上1年未満の契約の雇用者 7 日々又は1月未満の契約の雇用者 8 内職 9 その他 (質問17へ)	1 自営業主(個人あり) 2 自営業主(個人なし) 3 家族従事者(自営業主の手回り) 4 会社・団体等の役員 5 一般従事者(契約期間が1年以上又は雇用期間の定めのない者) 6 1年以上1年未満の契約の雇用者 7 日々又は1月未満の契約の雇用者 8 内職 9 その他 (質問17へ)	1 自営業主(個人あり) 2 自営業主(個人なし) 3 家族従事者(自営業主の手回り) 4 会社・団体等の役員 5 一般従事者(契約期間が1年以上又は雇用期間の定めのない者) 6 1年以上1年未満の契約の雇用者 7 日々又は1月未満の契約の雇用者 8 内職 9 その他 (質問17へ)
質問15-1 勤め先での呼称 「労働者派遣事業所の派遣社員」とは労働者派遣法に基づき事業所に雇用され、そこから派遣されている人をいいます。	1 定員の職員・従業員 2 パート 3 アルバイト 4 労働者派遣事業所の派遣社員 5 契約社員・嘱託 6 その他	1 定員の職員・従業員 2 パート 3 アルバイト 4 労働者派遣事業所の派遣社員 5 契約社員・嘱託 6 その他	1 定員の職員・従業員 2 パート 3 アルバイト 4 労働者派遣事業所の派遣社員 5 契約社員・嘱託 6 その他
質問15-2 企業規模・官公庁の別 本社・本店や出張所などを含めた企業全体の従業員数をお答えください。 「官公庁」とは国の機関や地方自治体をいいます。	1 1～4人 6 500～999人 2 5～29人 7 1000～4999人 3 30～99人 8 5000人以上 4 100～299人 9 官公庁 5 300～499人	1 1～4人 6 500～999人 2 5～29人 7 1000～4999人 3 30～99人 8 5000人以上 4 100～299人 9 官公庁 5 300～499人	1 1～4人 6 500～999人 2 5～29人 7 1000～4999人 3 30～99人 8 5000人以上 4 100～299人 9 官公庁 5 300～499人
質問11で「仕事なし」と回答した方がお答えください。			
質問16 就業希望の有無 収入を得ず仕事をしたいと思っていない 1 したいと思っていない 2 したいと思っていない (質問17へ)	収入を得ず仕事をしたいと思っていない 1 したいと思っていない 2 したいと思っていない (質問17へ)	収入を得ず仕事をしたいと思っていない 1 したいと思っていない 2 したいと思っていない (質問17へ)	収入を得ず仕事をしたいと思っていない 1 したいと思っていない 2 したいと思っていない (質問17へ)
質問16-1 どのような形で仕事をしたいと思いませんか 主なもの1つに○をつけてください。	1 正規の職員・従業員 2 パート・アルバイト 3 労働者派遣事業所の派遣社員 4 契約社員・嘱託 5 自営 6 その他 (質問17へ)	1 正規の職員・従業員 2 パート・アルバイト 3 労働者派遣事業所の派遣社員 4 契約社員・嘱託 5 自営 6 その他 (質問17へ)	1 正規の職員・従業員 2 パート・アルバイト 3 労働者派遣事業所の派遣社員 4 契約社員・嘱託 5 自営 6 その他 (質問17へ)
質問16-2 すぐにも仕事につけますか	すぐに仕事につける 1 つける 2 つけない (質問17へ)	すぐに仕事につける 1 つける 2 つけない (質問17へ)	すぐに仕事につける 1 つける 2 つけない (質問17へ)
質問16-3 仕事を希望していますが理由 現在採用結果もあてはまる番号すべてに○をつけてください。	仕事を希望している理由 1 探している 2 探していない 仕事をにつけない理由 1 出産・育児のため 2 介護・看護のため 3 健康に自信がない 4 その他	仕事を希望している理由 1 探している 2 探していない 仕事をにつけない理由 1 出産・育児のため 2 介護・看護のため 3 健康に自信がない 4 その他	仕事を希望している理由 1 探している 2 探していない 仕事をにつけない理由 1 出産・育児のため 2 介護・看護のため 3 健康に自信がない 4 その他
質問17 別居している子の有無	別居している子がいる 1 いる 2 いない (質問終了です。)	別居している子がいる 1 いる 2 いない (質問終了です。)	別居している子がいる 1 いる 2 いない (質問終了です。)
質問17-1 別居している子の人数	1 人数 <input type="text"/> 人 (質問終了です。)	1 人数 <input type="text"/> 人 (質問終了です。)	1 人数 <input type="text"/> 人 (質問終了です。)
質問17-2 最も近くに住んでいる別居の子の居住場所	【居住場所】 1 同一家庭 4 同一市町村 2 同一地域 5 その他の地域 3 近隣地域	【居住場所】 1 同一家庭 4 同一市町村 2 同一地域 5 その他の地域 3 近隣地域	【居住場所】 1 同一家庭 4 同一市町村 2 同一地域 5 その他の地域 3 近隣地域

ご協力ありがとうございました。

質問3 あなたは現在、**借前**（病気やけが）で病院や診療所（医院、歯科医院）、あんま・はり・きゅう・薬師堂 保険（医師）に通っていますか、（住居、訪問診療を含む）

1 通っている 2 通っていない → 質問4へ

補問3-1 どのような**借前**（病気やけが）で通っていますか、あてはまるすべての**借前名**の番号に○をつけてください。その中で最も気になる原因の番号を番号記入欄に記入してください。

01 脳卒中	15 女性高血圧症(めい)	31 腎臓の病気
02 高血圧症	16 アルコール性肝炎	32 前立腺肥大症
03 高血圧症(心不全)	17 梅毒	33 慢性腎臓病(慢性腎臓病)
04 自覚症状のない高血圧症	18 その他の特発性の病気	34 疥癬
05 かつねやその他のこのころの病気	19 胃、十二指腸の病気	35 骨格以外のけが、やけど
06 認知症	20 肝臓、胆のうの病気	36 風湿、血腫の病気
07 パーキンソン病	21 その他消化器系の病気	37 慢性腎臓病(CKD)
08 その他の神経系の病気(神経痛、神経炎)	22 肉の病気	38 痔瘻、痔瘻(hemorrhoids)
09 眼の病気	23 アトピー性皮膚炎	39 不妊症
10 耳の病気	24 その他呼吸器系の病気	40 その他
11 皮膚病	25 糖尿病	41 不明
12 脳卒中(脳出血、脳梗塞)	26 同僚やウチマチ	
13 狭心症、心臓病	27 関節炎	
14 その他の循環器系の病気	28 肩こり症	
	29 痔瘻症	
	30 骨粗しょう症	

最も気になる借前の番号記入欄 →

質問4 あなたは、5月中に借前やけが等で支払った費用（各種保険の利用費(国は含まれません)）はありましたか。支払った費用があった場合は、千円未満を四捨五入して記入してください。

(例：支払った費用が、1~499円の場合は「1千円」、500~1499円の場合は「1千円」になります)

借前やけがで支払った費用

1 あり	→	千円
2 なし	→	千円

借前やけがで支払った費用

1 あり	→	千円
2 なし	→	千円

注：1) 医療費控除、労務のための支払った費用は含みません。
2) お子さま方からの費用用、医療費のなどが含まれてはならない。お子さま方からの費用を併せてはしては下さい。

【ここからの質問は、6歳未満の方がお答えください（6歳未満の方は借前、又は、各種保険施設に入所の方は質問終了です。）】

質問5 あなたは現在、健康上の問題で日常生活に何か影響がありますか。

1 あり 2 ない → 質問6へ

補問5-1 それはどのようなことに影響がありますか、あてはまるすべての番号に○をつけてください。

1 日常生活動作(起床、衣服着脱、食事、入浴など)	4 運動(スポーツを含む)
2 外出(時間や作業量などが制限される)	5 その他
3 仕事、家事、学業(時間や作業量などが制限される)	

質問6 過去1か月の間に、健康上の問題で休んでいた日、普段の活動ができなかった(仕事・学校を休んだ、家事ができなかった等)日数はどれくらいありましたか。

1 なし	2 あり	→	合計	日
1	2	3	4	5

質問7 あなたの現在の健康状態はいかがですか、あてはまる番号1つに○をつけてください。

1 よい	2 まあよい	3 ぶつう	4 あまりよくない	5 よくない
------	--------	-------	-----------	--------

【ここからの質問は、12歳以上の質問は、12歳以上の方がお答えください（12歳未満の方は質問終了です。）】

質問8 あなたは現在、日常生活で痛みやストレスがありますか。

1 ある 2 ない → 質問9へ

補問8-1 それは、どのような原因ですか、あてはまるすべての原因の番号に○をつけてください。その中で最も気になる原因の番号を番号記入欄に記入してください。

01 家族との人間関係	12 妊娠・出産
02 家族以外の人との人間関係	13 育児
03 恋愛・性に関する事	14 家事
04 結婚	15 自分の養育・受養・進学
05 離婚	16 子どもの教育
06 いじめ、セクシュアル・ハラスメント	17 自分の仕事
07 生きがいに関する事	18 家族の仕事
08 自由にできる時間が少ない	19 住まいや生活環境(公害、安全及び交通事件を含む)
09 収入・家計・借金等	20 その他
10 自分の病気や介護	21 わからない
11 家族の病気や介護	

最も気になる痛みやストレスの番号記入欄 →

補問8-2 痛みやストレスを、どのように相談していますか、あてはまるすべての番号に○をつけてください。また、最も気になる痛みやストレスについてどのように相談していますか、あてはまる番号の主なものを2つまで番号記入欄に記入してください。

01 家族に相談している	06 病院・診療所の医師に相談している
02 友人・知人に相談している	07 テレビ、ラジオ、新聞等の情報コーナーを利用している
03 職場の上司、学校の先生に相談している	08 01~07以外で相談している(相手の相談窓口等)
04 公的な機関(国、都道府県、福祉事務所、精神保健福祉センター)等の相談窓口(電話等)の相談を含む)を利用している	09 相談したいがどこにも相談できない(わからない)
05 民間の相談機関(悩み相談所等)の相談窓口(電話等)での相談を含む)を利用している	10 相談したいがどこにも相談できない(わからない)
	11 相談する必要はないので誰にも相談していない

最も気になる痛みやストレスの相談状況の番号記入欄 →

質問9 次のそれぞれの質問について、過去1か月の間はこのようであったか、あてはまる番号1つに○をつけてください。

	いつも	たいてい	ときどき	少しだけ	まったくない
特産物などに感じましたか	1	2	3	4	5
絶望的だと感じましたか	1	2	3	4	5
そわそわ、落ち着かなく感じましたか	1	2	3	4	5
おぼろげな心算、何事にも集中できない感じがしたか	1	2	3	4	5
何をしても骨折りと感じましたか	1	2	3	4	5
自分は価値のない人間だと感じましたか	1	2	3	4	5

質問10 あなたはたばこを吸いますか、あてはまる番号1つに○をつけてください。

1 吸わない	→	1日に平均して何本
2 毎日吸っている	→	くらいくらい吸いますか。
3 時々吸う日がある	→	
4 以前は吸っていたが1か月以上吸っていない	→	

1 10本以下
2 11~20本
3 21~30本
4 31本以上

【20歳未満の方は質問終了です。】 次の頁の質問にお答えください。

【12歳未満の方は質問終了です。】

（記）附 平成19年 第110号
国民生活基礎調査

国民生活基礎調査【介護票】

（平成19年6月7日調査）

調査員が記入

市区 番号	市区 番号	町 番号	番 番号
----------	----------	---------	---------

記入上のお願ひ

- ・ 『記入のしかた』をよくお読みになってから記入してください。
- ・ ご自分で記入できない方については、介護をしている方、又は、ご家族の方が回答してください。

質問1 この調査票に回答する方はどなたですか。
あてはまる番号に○をつけてください。

1 介護が必要な者（本人）	3 配偶者	4 子	5 子（配偶者）
2 主に介護をしている者 その他の者（1、2以外）	6 父母	7 その他	

質問2 介護が必要な方の姓と出生年月をお答えください。
あてはまる番号に○をつけ、出生年については数字を右5つまで記入してください。

(1) 姓	(2) 姓	年	月	日
1 男	2 女	1 明治	2 大正	3 昭和
				4 平成

質問3 調査日現在の要介護度の状況と1年前の要介護度の状況をお答えください。
あてはまる番号に○をつけてください。

- ・ 介護保険被保険者等を参考に記入してください。

現在（平成19年6月）

1 総合的介護	2 要支援1	3 要支援2	4 要介護1	5 要介護2	6 要介護3	7 要介護4	8 要介護5
---------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

1年前（平成18年6月）

01 総合的介護（要支援）	02 要支援1	03 要支援2	04 要介護1	05 要介護2	06 要介護3	07 要介護4
08 要介護5	09 自立上認定された	10 認定を申請中であった	11 認定を申請してないが、			

次の頁の質問にお答えください。

質問9 次のようなかたを、どなたがしていただきますか。
あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- ・ その介護について「介護者（ホームヘルパー等）」、「主に介護する者」、「その他の者」の役割から受けている場合は、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

介護内容	介護している （介護者）		主に介護する者 （ホームヘルパー等）		その他の者 （家族等）	
	1	2	3	4	5	6
01 洗頭	1	2	3	00 食事の準備・提供その他	1	2
02 日浴掃除（12時～18時）	1	2	3	10 食事介助	1	2
03 身体的清拭（18時～4時）	1	2	3	11 服薬の手助け	1	2
04 洗濯	1	2	3	12 散歩	1	2
05 食事	1	2	3	13 掃除	1	2
06 入浴介助	1	2	3	14 洗濯	1	2
07 身体介護・処置（お風呂・おむつ）	1	2	3	15 買い物	1	2
08 介護手助	1	2	3	16 話し相手	1	2

質問10 3月中旬に貴業者が提供した原簿をサービスの自己負担額を記入してください。

月	日	円
---	---	---

- ・ 質問9で回答した番号サービスの内容についてお答えください。
- ・ 振替しているサービスの領収証（票）を参考に記入してください。

質問11 介護が必要な方が65歳以上の場合は、介護保険料納付義務をお答えください。

- ・ 介護保険料納付義務に認定されている所轄保健区分と同じ番号に○をつけてください。

1 第1保健	2 第2保健	3 第3保健	4 第4保健	5 第5保健	6 第6保健	7 第7保健	8 第8保健以上
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	----------

質問12 5月中の介護費用についてお答えください。
あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1 介護が必要な者（あるいは配偶者）の収入を表す。	→	1 年金・恩給	2 年金・遺族以外の収入
2 介護が必要な者（あるいは配偶者）の貯蓄を表す。			
3 介護が必要な者（あるいは配偶者）以外の者の収入・貯蓄を表す。			

ご協力ありがとうございました。

秘

指定統計第116号
国民生活基礎統計

国民生活基礎調査【所得票】

(平成19年7月12日調査)

地区 番号	単位区 番号	世帯 番号
----------	-------	-----------	-------	----------	-------

世帯区分	1 単身赴任者の世帯
	2 単身赴任者を送り出している世帯
	3 その他の世帯

福祉事務所名 _____

調査員氏名 _____

(1) 性	1 男		2 女		1 男		2 女		1 男		2 女		1 男		2 女			
	1 明治	2 大正	3 昭和	4 平成	1 明治	2 大正	3 昭和	4 平成	1 明治	2 大正	3 昭和	4 平成	1 明治	2 大正	3 昭和	4 平成		
(2) 出生年月	.....年.....月		.....年.....月		.....年.....月		.....年.....月		.....年.....月		.....年.....月		.....年.....月		.....年.....月			
所得の種類	(3) 雇用者所得	1 .....万円		2 .....万円		1 .....万円		2 .....万円		1 .....万円		2 .....万円		1 .....万円		2 .....万円		
	(4) 事業所得	2 .....万円		2 .....万円		2 .....万円		2 .....万円		2 .....万円		2 .....万円		2 .....万円		2 .....万円		
	(5) 農林・畜産所得	3 .....万円		3 .....万円		3 .....万円		3 .....万円		3 .....万円		3 .....万円		3 .....万円		3 .....万円		
	(6) 家内労働所得	4 .....万円		4 .....万円		4 .....万円		4 .....万円		4 .....万円		4 .....万円		4 .....万円		4 .....万円		
	(7) 財産所得	5 .....万円		5 .....万円		5 .....万円		5 .....万円		5 .....万円		5 .....万円		5 .....万円		5 .....万円		
	社会保険給付金	(8) 公的年金・恩給	6 .....万円		6 .....万円		6 .....万円		6 .....万円		6 .....万円		6 .....万円		6 .....万円		6 .....万円	
		(9) 雇用保険	7 .....万円		7 .....万円		7 .....万円		7 .....万円		7 .....万円		7 .....万円		7 .....万円		7 .....万円	
		(10) その他の社会保険給付金	8 .....万円		8 .....万円		8 .....万円		8 .....万円		8 .....万円		8 .....万円		8 .....万円		8 .....万円	
		(11) 仕送り	9 .....万円		9 .....万円		9 .....万円		9 .....万円		9 .....万円		9 .....万円		9 .....万円		9 .....万円	
	所得	(12) 企業年金・個人年金等	10 .....万円		10 .....万円		10 .....万円		10 .....万円		10 .....万円		10 .....万円		10 .....万円		10 .....万円	
		(13) その他の所得	11 .....万円		11 .....万円		11 .....万円		11 .....万円		11 .....万円		11 .....万円		11 .....万円		11 .....万円	
	課税状況	(14) 所得税	1 課税あり 2 課税なし.....万.....千円		1 課税あり 2 課税なし.....万.....千円		1 課税あり 2 課税なし.....万.....千円		1 課税あり 2 課税なし.....万.....千円		1 課税あり 2 課税なし.....万.....千円		1 課税あり 2 課税なし.....万.....千円		1 課税あり 2 課税なし.....万.....千円		1 課税あり 2 課税なし.....万.....千円	
		(15) 住民税	1 所得割のみ 2 均等割のみ 3 課税なし.....万.....千円		1 所得割のみ 2 均等割のみ 3 課税なし.....万.....千円		1 所得割のみ 2 均等割のみ 3 課税なし.....万.....千円		1 所得割のみ 2 均等割のみ 3 課税なし.....万.....千円		1 所得割のみ 2 均等割のみ 3 課税なし.....万.....千円		1 所得割のみ 2 均等割のみ 3 課税なし.....万.....千円		1 所得割のみ 2 均等割のみ 3 課税なし.....万.....千円		1 所得割のみ 2 均等割のみ 3 課税なし.....万.....千円	
(16) 社会保険料 (①~④の合計)		1 支払いあり 2 支払いなし.....万.....千円		1 支払いあり 2 支払いなし.....万.....千円		1 支払いあり 2 支払いなし.....万.....千円		1 支払いあり 2 支払いなし.....万.....千円		1 支払いあり 2 支払いなし.....万.....千円		1 支払いあり 2 支払いなし.....万.....千円		1 支払いあり 2 支払いなし.....万.....千円		1 支払いあり 2 支払いなし.....万.....千円		
		① 医療保険	.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円	
		② 年金保険	.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円	
	③ 介護保険	.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		
④ その他 (雇用保険等)	.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円		.....万.....千円			
(17) 固定資産税 (事業関係分を除く)	1 課税あり 2 課税なし.....万.....千円		1 課税あり 2 課税なし.....万.....千円		1 課税あり 2 課税なし.....万.....千円		1 課税あり 2 課税なし.....万.....千円		1 課税あり 2 課税なし.....万.....千円		1 課税あり 2 課税なし.....万.....千円		1 課税あり 2 課税なし.....万.....千円		1 課税あり 2 課税なし.....万.....千円			
掛金	(18) 企業年金・個人年金等	1 支払いあり 2 支払いなし.....万.....千円		1 支払いあり 2 支払いなし.....万.....千円		1 支払いあり 2 支払いなし.....万.....千円		1 支払いあり 2 支払いなし.....万.....千円		1 支払いあり 2 支払いなし.....万.....千円		1 支払いあり 2 支払いなし.....万.....千円		1 支払いあり 2 支払いなし.....万.....千円		1 支払いあり 2 支払いなし.....万.....千円		

(19) 生活意識の状況
(現在の暮らしの状況を総合的にみてどう感じていますか。)

- 1 大変苦しい 2 やや苦しい 3 普通
4 ややゆとりがある 5 大変ゆとりがある

備考欄

秘

指定統計第116号
国民生活基礎統計

厚生労働省

国民生活基礎調査【貯蓄票】

(平成19年7月12日調査)

調査員が記入

地区番号						単位区番号					世帯番号				
------	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	------	--	--	--	--

質問1 あなたの世帯に以下に掲げる貯蓄はありますか(平成19年6月末日現在)。
あてはまる番号に○をつけてください。

(1) 郵便局、銀行、信用金庫、農業協同組合などの金融機関への貯金(預金)(通常貯金・普通預金、定額・定期貯金(預金)、積立貯金(預金)、当座預金等)	1 有	2 無
(2) 生命保険、個人年金保険、損害保険、簡易保険(郵便局の保険商品・年金型商品)のこれまでに払い込んだ保険料(掛け捨ての保険は除きます) 【計算例】・月々の払込み額×12(か月)×これまでに払込んだ年数 ・年間の払込み額×これまでに払込んだ年数	1 有	2 無
(3) 株式、株式投資信託、債券、公社債投資信託、金銭信託・貸付信託(株式等は6月末日の時価、債券等は額面で計算)	1 有	2 無
(4) その他の預貯金(財形貯蓄、社内預金等)	1 有	2 無

(1)~(4)のいずれかが「有」の世帯のみ右欄に合計金額を記入してください。

万円

質問2 あなたの世帯の貯蓄現在高は昨年(平成18年6月末日)と比べて変わりましたか。
あてはまる番号に○をつけてください。

1 増えた
2 変わらない
3 減った

→ 減少額 万円

→ その理由を○で囲んでください(あてはまる番号すべてに○)。

- 1 日常の生活費への支出
- 2 土地・住宅の購入費
- 3 入学金、結婚費用、旅行等の一時的な支出
- 4 株式等の評価額の減少
- 5 その他

質問3 あなたの世帯に土地・家屋の購入、耐久消費財の購入、教育資金等の生活のために必要な資金の借入金がありますか(平成19年6月末日現在)。
あてはまる番号に○をつけてください。

1 借入金あり 2 借入金なし

1に○をつけた方は、借入金の合計金額について、記入してください。

万円

ご協力ありがとうございました。

調査名	社会医療診療行為別調査
調査概要URL	http://www.mhlw.go.jp/toukei/jint/26-18.html http://www.mhlw.go.jp/toukei/saikin/hw/sinryo/tyouga07/gaiyo.html
調査の頻度	毎年
最新調査年	平成19年(最新の報告書公表年)
調査の目的	政府管掌健康保険(以下「政管健保」)、組合管掌健康保険(以下「組合健保」)及び国民健康保険(以下「国保」)における医療の給付の受給者にかかる診療行為の内容、傷病の状況、調剤行為の内容及び薬剤の使用状況等を明らかにし、医療保険行政に必要な基礎資料を得ることを目的とする。
調査の沿革	
調査の対象及び客体	各都道府県の社会保険診療報酬支払基金支部(以下「支払基金支部」)及び国民健康保険団体連合会(以下「国保団体連合会」)において、審査決定された政管健保、組合健保及び国保の一般医療及び老人医療の歯科診療及び歯科診療の診療報酬明細書及び調剤報酬明細書(以下「明細書」)を調査の対象とした。 調査の客体は、第一次抽出単位を保険医療機関及び保険薬局とし、第二次抽出単位を明細書とする層化無作為二段抽出法により抽出された明細書とした。
調査の方法及び系統	支払基金支部及び国保団体連合会が、調査の対象となった保険医療機関及び保険薬局の明細書から別に定める抽出率により抽出を行い、その写しを厚生労働省大臣官房統計情報部に提出する方法により行っ
調査の期日及び期間	平成19年6月審査分
調査事項	診療報酬明細書：年齢、傷病名、診療実日数、診療行為別点数・回数及び薬剤の使用状況(薬品名・使用量等)等
結果の集計調査等	集計は、厚生労働省大臣官房統計情報部で行った。
集計客体数	施設数：歯科10,739(病院1,218、診療所9,521)、歯科957、調剤4,501 明細書件数(総数)：歯科355,204(病院115,812、診療所239,392)、歯科29,981、調剤74,554
他の調査との関連	
関連情報URL	「2005年社会医療診療行為別調査」の検証(日本医師会)： www.med.or.jp/teireikaiken/20060927_2.pdf 生活習慣病など投薬の長期化 厚労省調査(糖尿病ネットワーク)： http://www.dm-net.co.jp/calendar/2008/06/007016.php
関連出版物	厚生労働省大臣官房統計情報部：社会医療診療行為別調査 平成19年 上巻 概要・統計表編(診療行為大分類・細分類・調剤行為) 厚生統計協会 2008 厚生労働省大臣官房統計情報部：社会医療診療行為別調査 平成19年 下巻 統計表編(薬剤使用状況) 厚生統計協会 2008
関連論文例	Nango R, Ueno M, Shinada K, Kawaguchi Y: Trends in Dental Utilization and Dental Practice in Japan, Dentistry in Japan 2007, 43:91-94. Toyokawa S, Kobayashi Y, Ohmori M: A Refined Method for Estimating Medical Expenditures for Liver Disease Using the Patient Survey and Claim Data in Japan. 日本公衆衛生雑誌 2005, 52(11):957-961. 南郷里奈：わが国における歯科受診状況および診療内容の推移。1994年以降における診療行為別診療報酬額の分析を中心として。口腔衛生学会雑誌, 2005, 55:586-599.

○ 診療報酬明細書
(医科入院)

都道府 医療機関コード
県番号

平成 年 月 分

1 医科	1 社・国 2 公費	3 後期 4 退職	1 単独 2 2 併 3 3 併	1 本入 3 六入 5 家入	7 兼入 9 兼入7
---------	---------------	--------------	------------------------	----------------------	---------------

公費負担者番号①	公費負担 医療の受 給者番号①
公費負担者番号②	公費負担 医療の受 給者番号②

保険者番号	1098 7()
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号	

区分	精神 結核 療養	特記事項
氏名	1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . . 生	
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害	

保険医
療機関
の所在
地及び
名称

傷病名	(1) 年 月 日 (2) 年 月 日 (3) 年 月 日	転院 中止 死亡	日 日 日	日 日 日	日 日 日
-----	-------------------------------------	----------------	-------------	-------------	-------------

11	初診	時間外・休日・夜間	回	点	公費点数
13	医学管理				
14	在宅				
20	投薬	21 内服 22 外用 23 外用 24 調剤 26 麻薬 27 調剤	単位 単位 日 日 日		
30	注射	31 皮下 32 筋肉 33 その他	回 回 回		
40	処置		回		
50	手術		回		
60	検査		回		
70	画像診断		回		
80	その他				
90	入院	入院年月日	年 月 日	点	
		90 入院基本料・加算	×	日間	
			×	日間	
			×	日間	
			×	日間	
		92 特定入院料・その他			

※高額療養費	円	※公費負担点数	点
97 基準	円×回	※公費負担点数	点
食事・生活	円×日	基準(生)	円×回
	円×日	特別(生)	円×回
	円×日	減・免・猶・I・II・3月超	

請求点	※決	定	負担金額	円	請求点	※決	定	円	(標準負担額)円
公費①	点	※	減額(円)免除・支払額不	円	公費①	点	※	円	円
公費②	点	※		円	公費②	点	※	円	円

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。

○診療報酬明細書
(医科入院外)

都道府県番号 医療機関コード

1	2	3	4	5	6	7	8
1 社・国 医科	2 公費	3 後期 4 退職	1 単独 2 2併 3 3併	2 本外 4 六外 6 家外	8 高外一 0 高外7	10 9 8 7 ()	

平成 年 月 分

公費負担者番号①	公費負担医療の受給者番号①																			
公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②																			

保険者番号																				
被保険者証・被保険者 手帳等の記号・番号																				

氏名																				
性別	1男	2女	1明	2大	3昭	4平	生													
職務上の事由	1職務上	2下船後3月以内	3通勤災害																	

特記事項	保険医療機関の所在地及び名称																		
	(床)																		

傷病名	(1)																		
	(2)																		
	(3)																		

診療開始日	(1)	年	月	日	転	治	中	診	保	日
診療終了日	(2)	年	月	日					療	日
診療日数	(3)	年	月	日					費	日

1 1	初診	時間外・休日・深夜	回	点	公費分点数
1 2	再診		x	回	
	外来管理加算		x	回	
	時間外		x	回	
	休日		x	回	
	深夜		x	回	
1 3	医学管理				
1 4	在宅				
	往診			回	
	夜間			回	
	深夜・緊急			回	
	在宅患者訪問診療			回	
	その他				
	薬剤				
2 0	投薬				
	21 内服薬	剤	x	単位	
	22 屯服薬	剤		単位	
	23 外用薬	剤	x	単位	
	25 処方	方	x	回	
	26 麻薬	薬		回	
	27 腫瘍	基		回	
3 0	注射				
	31 皮下筋肉内			回	
	32 静脈内			回	
	33 その他			回	
4 0	処置				
	薬剤				
5 0	手術				
	薬剤				
6 0	検査				
	薬剤				
7 0	画像				
	薬剤				
8 0	その他				
	処方せん			回	
	薬剤				

請求	点	※	決定	点	一部負担金額	円
減額	点	※		点	減額額(円)免除・支払猶予	円
給付	点	※		点	円 ※高額療養費 円 ※公費負担点数 点 ※公費負担点数	点

備考 1. この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2. ※印の欄は、記入しないこと。

○ 診療報酬明細書

(医科入院医療機関別包括評価用)

都道府
県番号

医療機関コード

1 医 科	1 社 ・ 国 公 費	3 後 期 退 職	1 単 独 2 併 3 併	1 本 入 3 六 入 5 家 入	7 高 入 1 9 高 入 7
-------------	----------------------------	-----------------------	---------------------------------	---	--------------------------------------

平成 年 月 分

公費負担者① 番号	公費負担 医療の受 給者番号①
公費負担者② 番号	公費負担 医療の受 給者番号②

保険者 番号	1098 7 ()
-----------	---------------

被保険者証・被保険者
手帳等の記号・番号

氏 名	特記事項
1男 2女 1明 2大 3昭 4平 . . . 生	
職務上の事由	1 職務上 2 下船後3月以内 3 通勤災害

保険医
療機関
の所在
地及び
名称

分類番号	診断群分類区分	種	日
傷病名	ICD 10	傷病名	日
副傷病名		副傷病名	日
今回入院年月日	平成 年 月 日	今回退院年月日	平成 年 月 日

傷病情報	包括評価部分
入院情報	
患者基礎情報	出来高部分
診療関連情報	

※高額療養費	円	※公費負担点数	点
食	円×	※公費負担点数	点
事	円×		

保 険 公 費 の 給 付	請 求 点	※ 決 定 点	負 担 金 額 円	保 険 公 費 ① 公 費 ②	回	請 求 円	※ 決 定 円	(標準負担額)円
	点	点	円	円	回	円	円	円
	点	点	円	円	回	円	円	円

