

630調査

2. 調査票に使われている用語の説明 自治体用

自治体個票1

都道府県ごとの精神科医療機関機能について

都道府県番号	都道府県

都道府県番号を記入してください

医療機関数・圏域数	数
精神科救急圏域数	
2次医療圏の圏域数	
障害福祉圏域の圏域数	
精神医療圏の圏域数	
精神科・心療内科を標榜する病院数	
うち、精神病床を有する病院数	
うち、精神科病院数	
精神科・心療内科を標榜する診療所数	

未定の場合は、空欄。

圏域数をご記入ください

圏域数をご記入ください

精神科または心療内科を標榜科目として都道府県へ届出している病院数。

医療法上の精神病床を有する施設すべて、刑務所、少年院、重心施設等も含む。

精神病床のみを有する病院。

精神科または心療内科を標榜科目として都道府県へ届出している診療所数。

医療保護入院・措置入院・緊急措置入院・応急入院届に関して

*対象はH29年6月受理分

都道府県番号	都道府県
0	

※がついている診断名は、
ICD-10コードが見つからない疾患。

「1.はじめに 調査票の入力・提出について 自治体用」を参考に記入。

件数	入院形態	年齢	性別	主診断	入院年月日/ 要措置診断年月日 (yyyy/mm/dd) (例:2017/06/30)	前回入院時の入院形態	前回入院時の 退院年月日 (yyyy/mm/dd) (例:2017/06/30)	前回までの 入院回数	届出受理日 (2017年6月の日付を 記入)
1				覚せい剤による精神及び行動の障害※					

自治体個票3

医療保護入院・措置入院の退院届・消退届けに関して

*対象はH29年6月受理分

都道府県番号	都道府県
0	0

※がついている診断名は、
ICD-10コードが見つからない疾患。

「1.はじめに 調査票の入力・提出について (自治体)」を参考に記入。

件数	入院形態	年齢	性別	主診断	入院年月日 (yyyy/mm/dd) (例:2017/06/30)	医療保護入院退院年月日/ 措置入院消退届の届出 提出年月日 (yyyy/mm/dd) (例:2017/06/30)	退院届/消退届受理日 (2017年6月の日付を 記入)	措置入院退院日 (2017年6月の日付を 記入)	退院後の処遇
20				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※					