

2024年度
病院経営定期調査
～ 入力要領 ～

■調査開始日：2024年7月22日

■提出期限：2024年8月30日

一般社団法人 日本病院会
公益社団法人 全日本病院協会
一般社団法人 日本医療法人協会

2024年度 病院経営定期調査 入力要領

[目 次]

■調査の概要	- 1 -
1. 調査の目的	- 1 -
2. 調査の対象	- 1 -
3. 調査の対象期間	- 1 -
4. 調査票の構成	- 1 -
5. 調査の回答方法・諸注意	- 2 -
6. 調査票の回答期限	- 2 -
7. 調査結果の報告・公表等	- 3 -
■調査の入力要領	- 4 -
1. 基本情報	- 4 -
(1-1) 病院名・所在地・記入担当者等	- 4 -
(1-2) 開設者	- 4 -
(1-3) 病床区分ごとの許可病床数	- 5 -
(1-4) 直近1年間の病床数の変動有無	- 5 -
(1-5) 職員数	- 6 -
2. 施設基準、病院機能等	- 7 -
(2-1) 入院基本料	- 7 -
(2-2) 特定入院料	- 8 -
(2-3) 病院機能等	- 8 -
3. 患者統計、診療単価	- 9 -
(3-1) 外来患者統計・診療単価	- 9 -
(3-2) 入院患者統計・診療単価	- 10 -
4. 診療報酬点数 行為別内訳	- 11 -
(4-1) 外来行為別内訳	- 11 -
(4-2) 入院行為別内訳	- 12 -
5. 損益等	- 14 -
(5-1) 医業損益(月)	- 14 -
(5-2) 医業損益(年度)	- 15 -
6. DPC/ PDPSにおける医療機関別係数	- 18 -
(6-1) 医療機関別係数	- 18 -
(6-2) 医療機関群の要件	- 19 -
(6-3) 機能評価係数Ⅱの内訳	- 20 -
(6-4) 地域医療指数の内訳	- 21 -

7. 令和6年度診療報酬改定項目について	- 22 -
（7-1）特定集中治療室管理料	- 22 -
（7-2）一般病棟入院基本料	- 23 -
（7-3）地域包括医療病棟入院料	- 23 -
（7-4）地域包括ケア病棟入院料・入院医療管理料	- 24 -
（7-5）回復期リハビリテーション病棟入院料	- 25 -
（7-6）療養病棟入院料基本料	- 27 -
（7-7）賃上げ（定期・評価昇給分及びベースアップ分）	- 28 -
（7-8）システムによる経営の影響度について	- 29 -
（7-9）看護師・看護補助者（以下、看護職員等）不足等による稼働病床数の減少状況について	- 30 -
（7-10）増員したい主な職種について	- 30 -

■調査の概要

1. 調査の目的

診療報酬改定が与える影響を調査・検証し、会員病院の運営に資するとともに次回改定に向けて医療政策が改善する資料として発信していくことを目的とします。

2. 調査の対象

一般社団法人 日本病院会、公益社団法人 全日本病院協会、一般社団法人 日本医療法人協会に加盟するすべての病院を対象とします。

3. 調査の対象期間

2024年6月分の状況をお伺いいたします。

(※一部調査項目 2023年6月及び2024年6月 同月比較
2022年度及び2023年度 通年比較)

4. 調査票の構成

1. 基本情報

- ・病院名 ・所在地 ・記入担当者等 ・開設者 ・病床区分ごとの許可病床数
- ・直近1年間の病床数の変動有無 ・職員数

2. 施設基準、病院機能等

- ・入院基本料 ・特定入院料 ・病院機能等

3. 患者統計、診療単価

- ・外来患者統計 ・入院患者統計

4. 診療報酬点数 行為別内訳

- ・外来行為別点数内訳 ・入院行為別点数内訳

5. 損益等

- ・医業損益(月) ・医業損益(年度)

6. DPC/PDPS における医療機関別係数

- ・医療機関別係数 ・医療機関群の要件
- ・機能評価係数Ⅱの内訳 ・地域医療指数の内訳

7. 令和6年度診療報酬改定項目について

- ・特定集中治療室管理料
- ・一般病棟入院基本料
- ・地域包括医療病棟入院料
- ・地域包括ケア病棟入院料・入院医療管理料
- ・回復期リハビリテーション病棟入院料
- ・療養病棟入院基本料
- ・賃上げ(定期・評価昇給分及びベースアップ分)対応について

- ・システムによる経営への影響度について
- ・看護師不足等による稼働病床数の減少状況について
- ・増員したい主な職種について

8. 令和6年度診療報酬改定に関するご意見、要望事項

5. 調査の回答方法・諸注意

○調査票の表示、入力、保存には、最新版の Acrobat Reader DCが必要です。

Acrobat Reader DC がダウンロードできない場合は、別途 Excel ファイルの調査票がございますのでお問い合わせください。PDF 及び Excel でのご回答が難しい場合、調査票を PDF から印刷のうえ手書きで回答いただき、FAX にて送付をお願いします。

○調査票は、回答欄に直接ご入力いただける仕組となっています。

○動作環境によっては調査票の右上等に「フォームを送信」と表示される場合がございますが、このボタンでは送信できませんのでご注意ください。

○PDF をパソコンに保存する際に『「送信」をクリックしてください。』とポップアップ表示される場合がございますが、その場合は、「次回から表示しない」にチェックをして、「OK」ボタンを押してください。次回からは表示されなくなります。

○回答欄に文字・数値等を入力後、次の回答欄へ移る際は、パソコンの「Tab」キーを押してください。チェックボタンは「Enter」キーで選択できます。

○チェック欄が丸いボタン（以下、「○ボタン」）のものは1つを選んで回答するものです。一方、チェック欄が四角いボタン（以下、「□ボタン」）のものは複数回答可のものです。

○貴院の医科の内容についてご回答ください。ただし、『(1-5) 職員数』のみ、歯科も対象とします。

○調査票の設問項目にあらかじめ記入あるいはチェックされているデータは、2023 年度調査の回答内容または地方厚生局等により公表された施設基準情報に基づき処理されたものです。内容をご確認の上、誤りがある場合にはデータの修正をお願いいたします。

○調査票の記入内容で不明な点がある場合には、当会から直接お伺いすることがありますので、本調査票の回答の控えを必ずお取り置きください。

6. 調査票の回答期限

調査票の回答期限は、2024 年 8 月 30 日（金）です。

7. 調査結果の報告・公表等

調査結果は、調査にご協力いただいた病院に対し、報告書を作成しご報告いたします。また、調査結果の概要報告書を作成し、公表します。ご回答いただいた病院名・数値や内容は、集計目的に利用し、個別に明らかになることは一切ございません。

■調査の入力要領

1. 基本情報

(1-1) 病院名・所在地・記入担当者等

病院名				保険医療機関コード※	プルダウン	
所在地	〒			都道府県	プルダウン	
記入者 連絡先	所属		役職		氏名	
	電話番号				FAX 番号	
	Eメール	照会にご対応頂ける方を記入				

2024年6月時点の貴院の基本情報についてご記入ください。

なお、都道府県はプルダウンメニューから選択してください。

【記入者連絡先】は、事務局からの照会にお答えいただける方をご記入ください。

【保険医療機関コード】は、都道府県番号（2桁）＋ハイフン（-）＋医療機関コード（7桁）の計10字を半角英数字でご記入ください。

(1-2) 開設者

開設者	プルダウン
-----	-------

開設者はプルダウンメニューから選択してください。

(1-3) 病床区分ごとの許可病床数

	合計 (入力不要)	一般	療養	精神	結核	感染	介護 医療院
許可病床数	0						

【一般】、【療養】、【精神】、【結核】、【感染】の許可病床数をそれぞれ数字でご記入ください。
 なお、介護医療院を併設している場合には療養床数もご記入ください。

当該病床数が“0”の場合、記入済の“0”をそのまま残しておいてください。

合計欄は記入の必要はありません。

(1-4) 直近1年間の病床数の変動有無

変動有無	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
変動理由	*該当するすべてにチェック <input type="checkbox"/> 病院の増改築や移転 <input type="checkbox"/> 診療科目の増減 <input type="checkbox"/> 病院の体制や運営の変更 <input type="checkbox"/> 自然災害による影響 <input type="checkbox"/> その他
	「その他」の場合、詳細をご記入ください。 詳細を記入

2023年6月から2024年5月の病床数の変動の有無、理由についてチェックしてください。
 また、変動理由が「その他」の場合に、その変動理由の詳細をご記入ください。

(1-5) 職員数

① 医師		人
② 薬剤師		人
③ 看護師		人
④ 医療技術員等		人
⑤ 事務職員		人
合計 (①+②+③+④+⑤) (入力不要)	0.0	人

部門ごとの職員数について、それぞれ数字でご記入ください。

非常勤職員は常勤換算し、小数点第1位まで算出してご記入ください(計算例は、下記を参照)。委託、派遣職員も常勤、非常勤へ含んで算出してください。休職中の職員は含みません。

合計の欄は記入の必要はありません。

《職員の常勤換算の計算方法》

貴院の1週間の通常勤務時間を基本として、下記のように常勤換算して小数点第1位まで記入してください。

■例：1週間の通常勤務時間が40時間の病院で、週4日(各日5時間)勤務の事務職員が1人いる場合 事務職員数=4日×5時間×1人/40時間=0.5人

《部門別職員数の職種内訳》

医師	医師、歯科医師	
薬剤師	薬剤師	
看護師	看護師、保健師、助産師、准看護師	
医療技術員等	放射線	診療放射線技師、診療エックス線技師
	検査	臨床検査技師、衛生検査技師
	リハビリ	理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、視能訓練士、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師、柔道整復師
	栄養	管理栄養士、栄養士、調理師、食品衛生責任者
	その他	歯科衛生士、歯科技工士、歯科業務補助者、臨床工学技士、義肢装具士、救急救命士、社会福祉士、介護福祉士、看護補助者、介護職員、介護支援専門員(ケアマネージャー)、保育士、精神保健福祉士、臨床心理士・公認心理士、医療社会事業従事者(MSW等)、上記以外の各部門その他職員
事務職員	診療情報管理士、医師事務作業補助者、医療事務担当職員、介護事務、一般事務担当職員、情報システム担当職員、その他事務職員	

2. 施設基準、病院機能等

(2-1) 入院基本料

		2023年6月		2024年6月	
一般病棟入院基本料		<input type="text"/>	床	<input type="text"/>	床
療養病棟入院基本料		<input type="text"/>	床	<input type="text"/>	床
結核病棟入院基本料		<input type="text"/>	床	<input type="text"/>	床
精神病棟入院基本料		<input type="text"/>	床	<input type="text"/>	床
特定機能病院 入院基本料	一般	<input type="text"/>	床	<input type="text"/>	床
	結核	<input type="text"/>	床	<input type="text"/>	床
	精神	<input type="text"/>	床	<input type="text"/>	床
専門病院入院基本料		<input type="text"/>	床	<input type="text"/>	床
障害者施設等入院基本料		<input type="text"/>	床	<input type="text"/>	床

2023年6月時点、2024年6月時点の入院基本料の届出状況についてご記入ください。

○入院料種別

届出している入院基本料について、該当する回答欄へ種別をプルダウンより選択してください。

○病床数

届出している入院基本料について、該当する回答欄へ病床数を数字でご記入ください。

また、地域包括ケア病棟入院料等の特定入院料を届出する病棟のみをお持ちの病院は、空欄のまま(2-2)にお進みください。

(2-2) 特定入院料

2023年6月時点、2024年6月時点の届出状況についてご記入ください。該当するものすべてにチェックしてください。

(2-3) 病院機能等

<input type="checkbox"/> 特定機能病院	<input type="checkbox"/> 地域医療支援病院	<input type="checkbox"/> 臨床研修病院	
<input type="checkbox"/> DPC対象病院	<input type="checkbox"/> DPC準備病院	<input type="checkbox"/> 救命救急センター	<input type="checkbox"/> 災害拠点病院
<input type="checkbox"/> がん診療連携拠点病院（国、都道府県指定）※			
<input type="checkbox"/> 在宅療養支援病院	<input type="checkbox"/> 在宅療養後方支援病院	<input type="checkbox"/> 紹介受診重点医療機関	

2024年6月時点の病院機能についてご記入ください。該当するものすべてにチェックしてください。
なお、災害拠点病院には、都道府県指定のもの（災害拠点連携病院、災害医療拠点病院等）を含みます。
また、「がん診療連携拠点病院」には、地域がん診療連携拠点病院、特定領域がん診療連携協力病院、都道府県指定（がん診療連携協力病院、がん診療拠点病院等）を含みます。

3. 患者統計、診療単価

(3-1) 外来患者統計・診療単価

		2023年6月		2024年6月		
患者統計	① 外来診療日数	(4-1) 外来診療報酬点数 合計 と一致				日
	② 外来患者延数		人		人	
	③ 初診患者数		人		人	
単価	④ 外来診療報酬点数 合計		点		点	
	⑤ 外来患者1人1日あたり診療単価 (④×10÷②) (入力不要)	0	円	0	円	

2023年6月、2024年6月の実績について診療報酬請求の実績（介護報酬請求を除く）をご記入ください。

なお、本設問の回答には救急外来を含みます。

【 外来患者1人1日あたり診療単価 】の回答欄は記入の必要はありません。

【 ④外来診療報酬点数 合計 】は、(4-1) 外来行為別内訳 【 外来診療報酬点数 合計 】と原則一致しますが、医事システムのデータ抽出機能等によっては一致しない場合もあります。

《定義》

外来診療日数	当該月において外来診療を行った暦日数（日・祝日等で救急外来のみを行っている日は除外する）
外来患者延数	当該月の毎日の外来患者数を合計した数（日・祝日等の救急外来を含む総数）
初診患者数	当該月において初診料を算定した外来患者数（日・祝日等の救急外来を含む数）

(3-2) 入院患者統計・診療単価

診療報酬請求実績

		2023年6月		2024年6月	
患者統計	① 月間日数	30	日	30	日
	② 月末病床数 (許可病床)		床		床
	③ 在院患者延数		人		人
	④ 新入院患者数		人		人
	⑤ 退院患者数		人		人
	⑥ (再掲)うち入院当日に退院した患者数		人		人
	⑦ 入院患者延数 (③+⑤) (入力不要)				
	⑧ 病床利用率 (③÷(①×②)×100) (入力不要)	0.0	%	0.0	%
	⑨ 平均在院日数 ((③+⑥)÷((④+⑤)÷2)) (入力不要)	0.0	日	0.0	日
単価	⑩ 入院診療報酬点数 合計		点		点
	⑪ 入院患者1人1日あたり診療単価 (⑩×10÷⑦) (入力不要)	0	円	0	円

(4-2) 入院診療報酬点数 合計
と一致

2023年6月、2024年6月の実績について診療報酬請求の実績(介護報酬請求を除く)をご記入ください。

なお、【入院患者延数】【病床利用率】【平均在院日数】【入院患者1人1日あたり診療単価】の回答欄は、記入の必要はありません。

また、本設問の【平均在院日数】は、短期滞在手術等基本料1・3等の平均在院日数の計算除外規定に基づく計算の必要はありません。

【⑩入院診療報酬点数 合計】は、(4-2)入院行為別内訳【入院診療報酬点数 合計】と原則一致しますが、医事システムのデータ抽出機能等によっては一致しない場合もあります。

《定義》

月末病床数	当該月の月末現在の許可病床数
在院患者延数	当該月の毎日24時現在の在院患者
新入院患者数	当該月において新たに入院患者として受け付けた患者数
退院患者数	当該月における退院患者数(入院当日の即日退院および死亡退院を含む)
入院当日に退院した患者数	入院当日の即日退院の患者数
入院患者延数	在院患者延数+退院患者数
病床利用率	許可病床数に対する在院患者延数の割合
平均在院日数	当該月における入退院期間の平均

4. 診療報酬点数 行為別内訳

(4-1) 外来行為別内訳

			2023年6月		2024年6月	
外来診療報酬 行為別内訳	【11・12】	初・再診		点		点
	【13・14】	医学管理・在宅		点		点
	【20】	投薬		点		点
	【30】	注射		点		点
	【40】	処置		点		点
		(再掲)人工透析		点		点
	【50】	手術・麻酔		点		点
	【60】	検査・病理		点		点
	【70】	画像診断		点		点
	【80】	その他		点		点
		(再掲)リハビリテーション		点		点
		(再掲)ベースアップ評価料等 ^{※1}		点		点
	外来診療報酬点数 合計 ([11・12]～【80】の合計) (入力不要)			0	点	0

(3-1) ④外来診療報酬点数 合計
と一致

外来の診療報酬請求の実績の内訳について、2023年6月、2024年6月の実績を数字でご記入ください。行為別の内訳は、P.13をご参照ください。

なお、合計欄は記入の必要はありません。

また、【 外来診療報酬点数 合計 】は、(3-1)【 ④外来診療報酬点数 合計 】と原則一致しますが、医事システムのデータ抽出機能等によっては一致しない場合もあります。

(4-2) 入院行為別内訳

			2023年6月		2024年6月	
入院診療報酬 行為別内訳	【11・12】	初・再診		点		点
	【13・14】	医学管理・在宅		点		点
	【20】	投薬		点		点
	【30】	注射		点		点
	【40】	処置		点		点
		(再掲)人工透析		点		点
	【50】	手術・麻酔		点		点
	【60】	検査・病理		点		点
	【70】	画像診断		点		点
		その他		点		点
	【80】	(再掲)リハビリテーション		点		点
		(再掲)ベースアップ評価料等 ^{※1}				
	【90】	入院料等				点
	DPC包括評価部分					
食事療養費 ^{※2}				円		円
入院診療報酬点数 合計 〔【11・12】～食事療養費の合計〕(入力不要)			0	点	0	点

(3-2) ⑩入院診療報酬点数 合計
と一致

入院の診療報酬請求の実績の内訳について、2023年6月、2024年6月の実績を数字でご記入ください。行為別の内訳は、P.13をご参照ください。

なお、合計欄は記入の必要はありません。

また、【入院診療報酬点数 合計】は、(3-2)【⑩入院診療報酬点数 合計】と原則一致しますが、医事システムのデータ抽出機能等によっては一致しない場合もあります。

《行為別の内訳》

【11・12】	初・再診
【13・14】	医学管理・在宅
【20】	投薬
【30】	注射
【40】	処置
	※（再掲）人工透析 血液透析、腹膜透析、血液濾過透析等の透析に係る 処置料を再掲としてご記入ください。
【50】	手術・麻酔
【60】	検査・病理
【70】	画像診断
【80】	その他
	（再掲）リハビリテーション リハビリテーション料を再掲としてご記入ください。
	（再掲）ベースアップ評価料等 外来行為別では、外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）、 外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅱ）を再掲としてご記 入ください。 入院行為別には、看護職員処遇改善評価料、入院ベース アップ評価料を再掲としてご記入ください。
【90】	入院料等
食事療養費	「円」でご記入ください。
DPC 包括評価部分	以下の診断群分類による包括評価に該当する点数
	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>診断群分類毎の1日当たり点数</p> <p>×</p> <p>医療機関別係数</p> <p>×</p> <p>在院日数</p> </div> <p>※【補足】DPC/PDPSにおける総報酬額</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>診断群分類による包括評価</p> <p>+</p> <p>出来高評価</p> <p>+</p> <p>入院時食事療養費</p> </div>

こちらが上記の【DPC 包括評価部分】です。

5. 損益等

(5-1) 医業損益 (月)

		2023年6月		2024年6月	
①医業収益 (A+B+C+D) (入力不要)		0	千円	0	千円
A) 入院診療収入			千円		千円
B) 室料差額収益			千円		千円
C) 外来診療収入			千円		千円
D) その他医業収入			千円		千円
②医業費用 (E~Lの合計) (入力不要)		0	千円	0	千円
E) 材料費			千円		千円
(再掲)	医薬品費		千円		千円
	診療材料費		千円		千円
F) 給与費			千円		千円
G) 委託費			千円		千円
H) 設備関係費			千円		千円
(再掲) 減価償却費			千円		千円
I) 研究研修費			千円		千円
J) 経費			千円		千円
(再掲)	水道光熱費※	0	千円	0	千円
	電気料金		千円		千円
	ガス料金		千円		千円
	その他の水道光熱費		千円		千円
K) 控除対象外消費税等負担額			千円		千円
L) 本部費配賦額			千円		千円
③医業利益 (①-②) (入力不要)		0	千円	0	千円
④医業外収益			千円		千円
⑤医業外費用			千円		千円
⑥経常利益 ((①+④) - (②+⑤)) (入力不要)		0	千円	0	千円
(再掲)	コロナ関連 緊急包括支援事業 補助金 (慰労金を除く)		千円		千円
	水道光熱費関連補助金 入金額		千円		千円

2023年6月および2024年6月の医業損益について、病院会計準則に基づき、千円単位でご記入ください。該当する金額が無い場合は「0」をご記入ください。

千円未満の端数の取り扱いは、合計額が貴院のデータと合致するように調整してください。

【① 医業収益】【② 医業費用】【③ 医業利益】【⑥ 経常利益】については、記入の必要はありません。

病院会計準則と社会福祉法人会計基準の対応例は、本要領P.17をご参照ください。

「コロナ関連 緊急包括支援事業 入金額」については、各年6月に入金された額を計上してください。参考値としまして可能な範囲でのご記入をお願いいたします。

給与費に含む賞与等について、1年間に支払われる額(予算または実績)の12分の1を計上してください。

水道光熱費について、その内訳を電気料金、ガス料金、その他の水道光熱費に分けて入力ください。

(5-2) 医業損益 (年度)

		2022 年度		2023 年度	
① 医業収益 (A+B+C+D) (入力不要)		0	千円	0	千円
A) 入院診療収入			千円		千円
B) 室料差額収益			千円		千円
C) 外来診療収入			千円		千円
D) その他医業収入			千円		千円
② 医業費用 (E~Lの合計) (入力不要)		0	千円	0	千円
E) 材料費			千円		千円
(再掲)	医薬品費		千円		千円
	診療材料費		千円		千円
F) 給与費			千円		千円
G) 委託費			千円		千円
H) 設備関係費			千円		千円
(再掲) 減価償却費			千円		千円
I) 研究研修費			千円		千円
J) 経費			千円		千円
(再掲) 水道光熱費※		0	千円	0	千円
電気料金			千円		千円
ガス料金			千円		千円
その他の水道光熱費			千円		千円
K) 控除対象外消費税等負担額			千円		千円
L) 本部費配賦額			千円		千円
③ 医業利益 (①-②) (入力不要)		0	千円	0	千円
④ 医業外収益			千円		千円
(再掲)	運営費補助金		千円		千円
	施設設備補助金		千円		千円
	その他補助金		千円		千円
⑤ 医業外費用			千円		千円
⑥ 経常利益 ((①+④) - (②+⑤)) (入力不要)		0	千円	0	千円
(再掲)	コロナ関連 緊急包括支援事業 補助金 (慰労金を除く)		千円		千円
	水道光熱費 補助金		千円		千円
	人材紹介会社へ支払う 紹介手数料・委託料※ (求人サイトへの掲載料等は除く)		千円		千円

2022 年度および 2023 年度の医業損益について、病院会計準則（本要領 P.16）に基づき、千円単位でご記入ください。該当する金額が無い場合は「0」をご記入ください。

千円未満の端数の取り扱いは、合計額が貴院のデータと合致するように調整してください。

【① 医業収益】【② 医業費用】【③ 医業利益】【⑥ 経常利益】については、記入の必要はありません。

~~給与費に含む賞与等について、1 年間に支払われる額（予算または実績）の 12 分の 1 を計上してください。~~

病院会計準則と社会福祉法人会計基準の対応例は、本要領 P.17 をご参照ください。

「コロナ関連 緊急包括支援事業 補助金」については、各年度の決算書にもとづく金額を計上してください。

人材紹介へ支払う紹介手数料・委託費について、職員を採用した際に人材紹介会社に支払う金額（年間合計額）を入力してください。

※病院会計準則

医業収益	入院診療収入	入院患者の診療、療養に係る収益（医療保険、公費負担医療、公害医療、労災保険、自動車損害賠償責任保険、自費診療等）
	室料差額収入	特定療養費の対象となる特別の療養環境の提供に係る収益
	外来診療収入	外来患者の診療、療養に係る収益（医療保険、公費負担医療、公害医療、労災保険、自動車損害賠償責任保険、自費診療等）
	その他の医業収入	診断書等の文書料など前述に属さない収益
医業費用	材料費	医薬品費、診療材料費、医療消耗器具備品費、給食用材料費 ※（再掲）医薬品費、診療材料費：医薬品費と診療材料費に係る費用を再掲としてご記入ください。
	給与費	給料、賞与・賞与引当金繰入額、退職給付費用、法定福利費
	委託費	検査業務、給食業務、寝具委託業務、医事業務、清掃業務、保守業務、その他委託している費用
	設備関係費	減価償却費、固定資産税等、器械保守料、器機設備保険料 ※（再掲）減価償却費：減価償却費を再掲としてご記入ください。
	研究研修費	研究費、研修費
	経費	福利厚生費、旅費交通費、職員被服費、通信費、広告宣伝費、消耗品費、消耗器具備品費、会議費、水道光熱費、保険料、交際費、諸会費、租税公課、医業貸倒損失、貸倒引当金繰入額、雑費
	控除対象外消費税等負担額	病院の負担に属する控除対象外の消費税及び地方消費税。 ただし、資産に係る控除対象外消費税に該当するものは除く。
本部費配賦額	本部会計を設けた場合の、一定の配賦基準で配賦された本部の費用	
医業外収益	受取利息及び配当金、有価証券売却益、運営費補助金収益、施設設備補助金収益、患者外給食収益、その他の医療外収益 ※（再掲）運営費補助金：運営に係る補助金、負担金 ※（再掲）施設設備補助金：施設設備に係る補助金、負担金のうち、当該会計期間に配分された金額 ※（再掲）その他補助金：上記以外の補助金等 年度のみ、以上を再掲としてご記入ください。	
医業外費用	支払利息、有価証券売却損、患者外給食用材料費、診療費減免額、医業外貸倒損失、貸倒引当金医業外繰入額、その他の医業外費用	

※病院会計準則と社会福祉法人会計基準の対応例

病院会計準則における科目		社会福祉法人会計基準における科目	
医業収益	入院診療収入	入院診療収益	
	室料差額収入	差額室料収益	
	外来診療収入	外来診療収益	
	その他の医業収入	保健予防収益、その他の医療事業収益、保険等査定減、経常経費寄附金収益、その他の収益、特別収益	
医業費用	材料費	材料費（事業費）、医薬品費（事業費）、診療・療養等材料費（事業費）	
		医薬品費	医薬品費（事業費）
		診療材料費	診療・療養等材料費（事業費）
	給与費	人件費	
	委託費	業務委託費（事業費）、業務委託費（事務費）	
	設備関係費	保守料（事務費）、減価償却費	
		減価償却費	減価償却費
	研究研修費	研修研究費（事務費）	
	経費	その他事業費（事業費）、その他の事務費（事務費）、その他の費用、その他の特別費用（特別費用）	
	控除対象外消費税等負担額	法人税・消費税負担額（特別費用）	
	本部費配賦額	本支部費（特別費用）	
	医業利益	サービス活動増減差額	
医業外収益	サービス活動外収益		
医業外費用	サービス活動外費用		
経常利益	経常増減差額		

6. DPC/PDPS における医療機関別係数

■ 「(2-3) 病院機能等」のうち、“DPC 対象病院” にチェックした病院がご回答ください。

(6-1) 医療機関別係数

	2023年6月	2024年6月
医療機関群	<input type="radio"/> 大学病院本院群 <input type="radio"/> DPC 特定病院群 <input type="radio"/> DPC 標準病院群	<input type="radio"/> 大学病院本院群 <input type="radio"/> DPC 特定病院群 <input type="radio"/> DPC 標準病院群 (データ数 90 未満) <input type="radio"/> DPC 標準病院群 (それ以外)
上記の基礎係数※		
機能評価係数Ⅰ		
機能評価係数Ⅱ		
救急補正係数		
激変緩和係数		
合計 (自動計算)	0.0000	0.0000

※基礎係数は下記参照

	2022年6月	2024年6月
大学病院本院群	1.1249	1.1182
DPC 特定病院群	1.0680	1.0718
DPC 標準病院群	1.0395	データ数 90 未満：1.0063 それ以外：1.0451

DPC/PDPS における医療機関別係数について、2023年6月・2024年6月の各係数をご記入ください。

なお、2024年度より DPC 対象病院となった場合は、2023年6月は空欄で構いません。

(6-2) 医療機関群の要件

■「(6-1) 医療機関別係数 2023年6月」のうち、“DPC特定病院群”または“DPC標準病院群”にチェックをした病院のみご回答ください。

		令和6年 基準値	2022年度	2024年度
【実績要件1】診療密度		2,537.96		
【実績要件2】医師研修の実施		0.0150		
【実績要件3】医療技術の実施				
外 保 連 試 案	(3a)：手術実施症例1件あたりの外保連手術指数	13.38		
	(3b)：DPC算定病床あたりの同指数	129.40		
	(3c)：手術実施症例件数	5,593		
特 定 内 科 診 療	(3A)：症例割合	0.0127		
	(3B)：DPC算定病床あたりの症例件数	0.2338		
	(3C)：対象症例件数	156		
【実績要件4】補正複雑性指数		0.0820		

医療機関群の要件について、2022年度・2024年度の各値をご記入ください。

なお、2024年度よりDPC対象病院となった場合は、2022年度は空欄で構いません。

(6-3) 機能評価係数Ⅱの内訳

	2023年6月	2024年6月
保険診療係数		
効率性係数		
複雑性係数		
カバー率係数		
救急医療係数		
地域医療係数		
体制評価係数		
定量評価係数（小児）		
定量評価係数（小児以外）		
合計（自動計算）	0.00000	0.00000

機能評価係数Ⅱについて、2023年6月・2024年6月の各係数をご記入ください。
 なお、2024度よりDPC対象病院となった場合は、2023年6月は空欄で構いません。

(6-4) 地域医療指数の内訳

	2023年6月	2024年6月
がん		
脳卒中		
心筋梗塞等の心血管疾患		
精神疾患		
災害		
周産期		
へき地		
救急		
感染症		
その他		
治験等の実施		
臓器提供の実施		
医療の質向上に向けた取組		
医師少数地域への医師派遣機能 (大学病院本院群のみ)		
合計 (自動計算)	0.00	0.00

※ポイントの上限値：大学病院本院群：11ポイント、DPC 特定病院群：10ポイント、
DPC 標準病院群：8ポイント

機能評価係数Ⅱのうち、地域医療指数の内訳について、2023年6月・2024年6月の各係数をご記入ください。

なお、2024年度よりDPC対象病院となった場合は、2023年6月は空欄で構いません。
データをあらかじめ入力しています。内容をご確認の上、誤りがある場合にはデータの修正をお願いいたします。

7. 令和6年度診療報酬改定項目について

本設問では、病院ごとに回答いただく設問と対象期間が変わりますので、ご注意ください。示された条件に該当する場合は回答を記入し、該当しない場合は、空欄のまま進んでください。

(7-1) 特定集中治療室管理料

■「(2-2) 特定入院料」のうち、「特定集中治療室管理料 1~6」いずれかを選択した病院がご回答ください。

*該当しない病院は次にお進みください。

*ICU1~6の病院がご回答ください。 特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度の基準を満たす割合 *2024年3月~5月で算出した割合を記入			%
*ICU1~4の病院がご回答ください。 SOFAスコアの割合 *直近12か月の割合を記入 12か月に満たない場合は算出期間をご記入ください ※「年」は西暦でご回答ください (年 月 ~ 年 月)	*ICU1又は2の病院 入院日のSOFAスコア5以上の者		%
	*ICU3又は4の病院 入院日のSOFAスコア3以上の者		%
*ICU5、6へ変更した病院がご回答ください。 医師の宿日直勤務	<input type="checkbox"/> 医師の宿日直を交代勤務に変更する予定 (時期: 年 月頃) <input type="checkbox"/> 医師の宿日直勤務を継続する。 ※「年」は西暦でご回答ください <input type="checkbox"/> 未定 継続又は未定の理由 ()		

○特定集中治療室用の重症度、医療・看護必要度の基準を満たす割合

重症度、医療・看護必要度の基準を満たす患者の割合について、2024年3~5月で算出した割合を小数点第1位までをご記入ください

○SOFAスコアの割合

SOFAスコアの割合について、直近12か月で算出した割合を小数点第1位までをご記入ください。なお、12か月に算出期間が満たない場合は、()内に算出期間を年月(西暦)で入力ください。

(7-2) 一般病棟入院基本料

■ 「(2-1) 入院基本料」のうち、「急性期一般入院料 1～6、地域一般入院料 1～3」いずれかを選択した病院がご回答ください。

*該当しない病院は次にお進みください。

重症度、医療・看護必要度の測定方法 *2024年6月時点で届出している測定方法をチェック *誤ってチェックされた場合、「なし」をチェックしてください。			<input type="radio"/> I <input type="radio"/> II <input type="radio"/> なし		
一般病棟用の重症度、医療・看護必要度の基準を満たす割合 * I、II両方測定している場合は、 両方ともご記入ください。 *小数点第1位まで記入 *2024年3月～5月で算出した割合を記入	病床数		<input type="radio"/> 200床以上 <input type="radio"/> 200床未満 <input type="radio"/> 病床数区分なし(地域一般のみ)		
	急性期一般入院料 1、7対1入院基本料を選択した病院がご回答ください	I	基準①*		%
			基準②*		%
		II	基準①*		%
			基準②*		%
	上記以外を選択した病院がご回答ください	I			%
II			%		

○重症度、医療・看護必要度の測定方法

重症度、医療・看護必要度の測定方法について、2024年6月時点で届出している測定方法をご記入ください。

○一般病棟用の重症度、医療・看護必要度の基準を満たす割合

重症度、医療・看護必要度の基準を満たす患者の割合について、2024年3～5月で算出した割合を小数点第1位までI、II別にご記入ください。

急性期一般入院料 1 および 7 対 1 入院基本料の一般病棟用の重症度、医療・看護必要度の基準は、基準①が A 得点 3 点以上又は C 得点 1 点以上、基準②が A 得点 2 点以上又は C 得点 1 点以上に該当する割合を指します。

(7-3) 地域包括医療病棟入院料

*該当しない病院は次にお進みください。

地域包括医療病棟入院料の届出の有無	<input type="radio"/> すでに届出た <input type="radio"/> 届出の予定あり(具体的な時期 <input style="width: 50px;" type="text"/> 年 <input style="width: 50px;" type="text"/> 月頃) <input type="radio"/> 届出を検討している <input type="radio"/> 届出の予定なし ※「年」は西暦でご回答ください
--------------------------	---

(7-4) 地域包括ケア病棟入院料・入院医療管理料

- 「(2-2) 特定入院料」のうち、“地域包括ケア病棟入院料1～4、地域包括ケア入院医療管理料1～4” いずれかをチェックした病院がご回答ください。

<p>入院料・管理料減算の有無 *減算の有無についてご回答ください。 * () 内は該当するものすべてにチェック</p>	<p><input type="radio"/> あり (<input type="checkbox"/> 自院転棟割合 85/100 <input type="checkbox"/> 在宅復帰率 90/100 <input type="checkbox"/> 自宅等からの入院・在宅医療等の実績 90/100 <input type="checkbox"/> 入退院支援 90/100 <input type="checkbox"/> 療養病床 95/100)</p> <p><input type="radio"/> なし</p>						
<p>一般病棟用の重症度、医療・看護必要度の基準を満たす割合 *小数点第1位まで記入 *2024年3月～5月で算出した割合を記入</p>	<table border="1"> <tr> <td style="width: 50px;">I</td> <td style="width: 150px;"></td> <td style="width: 50px;">%</td> </tr> <tr> <td>II</td> <td></td> <td>%</td> </tr> </table>	I		%	II		%
I		%					
II		%					
<p>在宅復帰率 *小数点第1位まで記入 *2024年1月～6月で算出した割合を記入</p>	<table border="1"> <tr> <td style="width: 150px;"></td> <td style="width: 50px;">%</td> </tr> </table>		%				
	%						
<p>*入院料2・4を届出している病院がご回答ください。 自院一般病棟からの転棟患者割合 *小数点第1位まで記入 *2024年3月～5月で算出した割合を記入</p>	<table border="1"> <tr> <td style="width: 150px;"></td> <td style="width: 50px;">%</td> </tr> </table>		%				
	%						
<p>自宅等からの入院患者割合 *小数点第1位まで記入 *2024年3月～5月で算出した割合を記入</p>	<table border="1"> <tr> <td style="width: 150px;"></td> <td style="width: 50px;">%</td> </tr> </table>		%				
	%						
<p>自宅等からの緊急入院患者の受入患者数 *2024年3月～5月で算出した割合を記入</p>	<table border="1"> <tr> <td style="width: 150px;"></td> <td style="width: 50px;">人</td> </tr> </table>		人				
	人						

○重症度、医療・看護必要度の基準を満たす割合（地域包括ケア病棟入院料・入院医療管理料の基準）
重症度、医療・看護必要度の基準を満たす患者の割合について、2024年3～5月で算出した割合を小数点第1位までI、II別にご記入ください。

○在宅復帰率

自宅等に退院する者の割合について、2024年1月～6月の実績を小数点第1位までご記入ください。

○自院一般病棟からの転棟割合

地域包括ケア病棟入院料2・4のいずれかをチェックした病院のみご回答ください。

《在宅復帰率》

【 直近6ヶ月間に当該病棟から退院した患者
(再入院、死亡を除く)のうち、
評価対象となる退院先(下記参照)へ退棟した患者数 】

/

【 当該病棟から退棟した患者(再入院、死亡を除く) 】

《評価対象となる退院先》

- ・ 自宅
- ・ 居住系介護施設等(介護医療院を含む)
- ・ 有床診療所(介護サービス提供医療機関に限る)

(7-5) 回復期リハビリテーション病棟入院料

■ 「(2-2) 特定入院料」のうち、「回復期リハビリテーション病棟入院料1~5」いずれかをチェックした病院がご回答ください。

*該当しない病院は次にお進みください。

*入院料1~4を届出している病院がご回答ください。 「重症者」の割合（日常生活機能評価10点以上） *小数点第1位まで記入 *2024年1月~6月で算出した割合を記入			%
*入院料1~4を届出している病院がご回答ください。 重症者における退院時の日常生活機能評価 改善割合 *小数点第1位まで記入 *2024年1月~6月の実績について記入	入院料1・2 (4点以上)		%
	入院料3・4 (3点以上)		%
*入院料1・3を届出している病院がご回答ください。 アウトカム評価（実績指数） *2024年1月~6月の実績について記入	入院料1		
	入院料3		
*入院料1~4を届出している病院がご回答ください。 在宅復帰率 *小数点第1位まで記入 *2024年1月~6月で算出した割合を記入			%
*入院料1~4を届出している病院がご回答ください。 GLIM基準による評価の実施の有無		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
*入院料1~4を届出している病院がご回答ください。 地域貢献活動の年間実施回数（予定）		<input type="radio"/> 1回 <input type="radio"/> 2回 <input type="radio"/> 3回以上	

○「重症者」の割合

「重症者」の割合（日常生活機能評価10点以上）について、2024年1月~6月の実績を小数点第1位までご記入ください。

○重症者における退院時の日常生活機能評価 改善割合

重症者における退院時の日常生活機能評価 改善割合について、2024年1月~6月の実績を小数点第1位までご記入ください。

<p>《日常生活機能評価 改善割合》</p> <p>【直近6ヶ月間に当該病棟に新たに入院した患者（再入院を除く） のうちの重症の患者数】</p> <p>／</p> <p>【直近6ヶ月間に当該病棟に新たに入院した患者（再入院を除く）】</p>
--

○アウトカム評価（実績指数）

アウトカム評価（実績指数）について、2024年1月~6月の実績をご記入ください。

《実績指数》

【 実績指数の計算対象とした患者の退院時のFIM得点（運動得点）から
入棟時のFIM得点（運動得点）を控除したものの総和 】

／

【 各患者の入棟から退棟までの日数を、当該患者の入棟時の状態に応じた
回復期リハビリテーション病棟入院料の算定日数上限で除したものの総和 】

○在宅復帰率

自宅等に退院する者の割合について、2024年1月～6月の実績を小数点第1位までご記入ください。

《在宅復帰率》

【 直近6ヶ月間に当該病棟から退院した患者
（再入院、一般病棟への転棟転院、死亡を除く）のうち、
評価対象となる退院先（下記参照）へ退棟した患者数 】

／

【 当該病棟から退棟した患者（再入院、一般病棟への転棟転院、死亡を除く） 】

《評価対象となる退院先》

- ・自宅
- ・居住系介護施設等（介護医療院を含む）
- ・有床診療所（介護サービス提供医療機関に限る）

(7-6) 療養病棟入院料基本料

■ 「(2-1) 入院基本料のうち、“療養病棟入院基本料1～2” いずれかを選択した病院がご回答ください。

*該当しない病院は次にお進みください。

医療区分2 または 3 の患者割合 *小数点第1位まで記入 *2024年3月～5月で算出した割合を記入してください。	<input type="text"/>	%
経腸栄養管理加算の届出の有無 (2024年6月時点)	<input type="radio"/> 算定あり <input type="radio"/> 算定なし	

○医療区分2または3の患者割合

医療区分2または3の患者割合について、2024年3～5月の実績を小数点第1位までご記入ください。

<p>《医療区分2または3の患者割合》</p> <p>【 <u>直近3ヶ月における各病棟の入院患者ごとの</u> <u>医療区分3の患者及び医療区分2の患者の該当する入院日数の和</u>】</p> <p style="text-align: center;">/</p> <p>【 <u>直近3ヶ月における各病棟の入院患者ごとの入院日数の和</u>】</p>

(7-7) 賃上げ（定期・評価昇給分及びベースアップ分）

■ 賃上げは定期・評価昇給分及びベースアップを含めてご回答ください。

賃上げの実施の有無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 未定 （無、未定の理由： <input style="width: 100%;" type="text"/> ）	
賃上げの開始時期	・令和6年 <input type="radio"/> 4月 <input type="radio"/> 5月 <input type="radio"/> 6月 <input type="radio"/> 7月 <input type="radio"/> 8月 <input type="radio"/> 9月 <input type="radio"/> 10月 <input type="radio"/> 11月 <input type="radio"/> 12月 ・令和7年 <input type="radio"/> 1月 <input type="radio"/> 2月 <input type="radio"/> 3月 <input type="radio"/> 未定	
対象職種 *該当するすべてに チェック	<input type="radio"/> 一部の職員を対象に実施 <input type="radio"/> 全職員に実施 <input type="radio"/> 未定 <u>上記設問で「一部の職員を対象に実施」にチェックされた病院が、下記の対象職員を回答 ください。</u> <input type="checkbox"/> 40歳未満の医師 <input type="checkbox"/> 40歳以上の医師 <input type="checkbox"/> 40歳未満の歯科医師 <input type="checkbox"/> 40歳以上の歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 看護補助者 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 視能訓練士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 義肢装具士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 歯科技工士 <input type="checkbox"/> 歯科業務補助者 <input type="checkbox"/> 診療放射線技師 <input type="checkbox"/> 診療エックス線技師 <input type="checkbox"/> 臨床検査師 <input type="checkbox"/> 衛生検査技師 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 救急救命士 <input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧師 <input type="checkbox"/> はり師 <input type="checkbox"/> きゅう師 <input type="checkbox"/> 柔道整復師 <input type="checkbox"/> 公認心理師 <input type="checkbox"/> 診療情報管理士 <input type="checkbox"/> 医師事務作業補助者 <input type="checkbox"/> その他医療に従事する職員（ <input style="width: 100%;" type="text"/> ） <input type="checkbox"/> 事務職員	
賃上げ率 ※全職種の平均を ご回答ください *小数点第1位まで記入	<input style="width: 100%;" type="text"/>	%

○賃上げの実施の有無について

2024年4月から2025年3月までに賃上げ（定期・評価昇給及びベースアップ）を行った場合、「有」にチェックをお願いします。

○賃上げの開始時期について

賃上げを実施した時期にチェックをください。なお、複数月で賃上げを実施・検討されている場合は、全ての該当月にチェックをお願いします。

○賃上げ率※について

全職種の平均率をご回答ください。なお、複数月で賃上げを実施されている場合、2024年度における全職種の平均賃上げ率を小数点第1位までをご回答ください。

入院ベースアップ評価料の施設基準の届出様式97、「賃金改善計画書」を作成している場合は、「Ⅲ. 対象職員（全体）の基本給等（基本給又は決まって毎月支払われる手当）に係る事項」の「(19) ベア等による賃金増率（(18) ÷ (14)）」の賃金増率を入力いただいて結構です。

(7-8) システムによる経営の影響度について

■ すべての病院がご回答ください。

<p>2024年6月時点 診療録管理体制加算の届出状況</p>		<input type="radio"/> 加算1 <input type="radio"/> 加算2 <input type="radio"/> 加算3 <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> 無回答
<p>電子カルテの稼働の有無 およびシステム形態</p> <p><small>*電子カルテ：診療情報を電子的に保管管理するシステムであり、 完全なペーパーレスでない場合も含む</small></p>		<input type="radio"/> 非稼働 <input type="radio"/> 稼働中・オンプレミス型 <input type="radio"/> 稼働中・クラウド型 <input type="radio"/> 稼働中・オンプレミス型+クラウド型 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無回答
<p>2023年4月から2024年3月までに 電子カルテの新規導入または更新の有無</p>		<input type="radio"/> 更新なし <input type="radio"/> 新規導入した <input type="radio"/> 更新した <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無回答
<p>*上記設問で「更新なし」以外を 選択した病院がご回答ください。 電子カルテと同時期の新規導入 または更新のシステム</p> <p><small>*該当するすべてにチェック</small></p>		<input type="checkbox"/> 医事会計システム <input type="checkbox"/> 医療系部門システム <input type="checkbox"/> セキュリティ <input type="checkbox"/> ネットワーク <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無回答
<p>上記設問 『2023年4月 から2024年3月 までにおける、電子 カルテの新規導入ま たは更新の有無』に 「更新した」を選択 した病院がご回答く ださい。</p>	<p>更新後の電子カルテ・ベンダー <small>*新規導入を除く</small></p>	<input type="radio"/> 以前と同じベンダー <input type="radio"/> 別のベンダー <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無回答
	<p>電子カルテおよび同時期導入・更新 のシステム費用(2023年4月から 2024年3月までの支出額)</p> <p><small>*費用：ハードウェア、ソフトウェア、ライ センス、セキュリティ、データ移行、導入コン サルティングなどを含める+複数年分の費用 を一括して支払った場合でも算出期間内の支 出であれば費用に含めてご回答ください</small></p>	<input type="radio"/> 5千万円未満 <input type="radio"/> 5千万円以上1億円未満 <input type="radio"/> 1億円以上3億円未満 <input type="radio"/> 3億円以上5億円未満 <input type="radio"/> 5億円以上10億円未満 <input type="radio"/> 10億円以上 <input type="radio"/> 無回答
	<p>電子カルテおよび同時期導入・更新 のシステム費用(2023年4月か ら2024年3月までの支出額)の 増減率</p> <p><small>*前回は100%として</small></p>	<input type="radio"/> 99%以下 <input type="radio"/> 100~119% <input type="radio"/> 120~139% <input type="radio"/> 140~159% <input type="radio"/> 160~179% <input type="radio"/> 180~199% <input type="radio"/> 200%以上 <input type="radio"/> 無回答
<p>ランサムウェアなどのセキュリティ対策の導入の 有無および費用 (2023年4月から2024年3月までの支出額)</p>		<input type="radio"/> 未導入 <input type="radio"/> 100万円以下 <input type="radio"/> 100万円以上500万円未満 <input type="radio"/> 500万円以上1千万円未満 <input type="radio"/> 1千万円以上5千万円未満 <input type="radio"/> 5千万円以上1億円未満 <input type="radio"/> 1億円以上 <input type="radio"/> 無回答
<p>セキュリティ対策におけるバックアップ取得範囲 電子カルテ</p>		<input type="radio"/> 全体 <input type="radio"/> 一部 <input type="radio"/> 該当なし <input type="radio"/> 無回答
<p>セキュリティ対策におけるバックアップ取得範囲 医事会計システム</p>		<input type="radio"/> 全体 <input type="radio"/> 一部 <input type="radio"/> 該当なし <input type="radio"/> 無回答
<p>セキュリティ対策におけるバックアップ取得範囲 医療系部門システム</p>		<input type="radio"/> 全体 <input type="radio"/> 一部 <input type="radio"/> 該当なし <input type="radio"/> 無回答
<p>セキュリティ対策におけるバックアップ取得範囲 事務系システム</p>		<input type="radio"/> 全体 <input type="radio"/> 一部 <input type="radio"/> 該当なし <input type="radio"/> 無回答

○質問内容は可能な範囲でシステム担当者と協力してご回答ください。

※紙カルテ運用病院では、「電子カルテの稼働の有無およびシステム形態」では、「非稼働」を選択し、(7-8)内の以降の回答は不要です。

※「オンプレミス型」は、病院施設内に設置したシステムで、電子カルテのデータを保管・利用している場合に選択してください。

※「クラウド型」は、電子カルテのデータを、インターネット経由でクラウドサービス事業者が提供するシステムで保管・利用している場合に選択してください。

※「オンプレミス型」と「クラウド型」を併用している場合は、「オンプレミス型+クラウド型」を選択してください。

※「新規導入」とは、対象期間に、紙カルテの運用から電子カルテへ切り替えがあり、電子カルテの全部または一部が稼働開始した場合に選択してください。

(7-9) 看護師・看護補助者（以下、看護職員等）不足等による稼働病床数の減少状況について

■ すべての病院がご回答ください。（2024年6月時点）

<p>看護職員等の不足にて病棟・病室が稼働していないこと（病棟閉鎖や病床数の制限）はありますか</p>	<input type="radio"/> 看護師不足により稼働制限している <input type="radio"/> 看護補助者不足により稼働制限している <input type="radio"/> 病床稼働は制限していない		
<p><u>*上記設問で稼働制限していると回答した病院がご回答ください。</u> 具体的にどのぐらいの病床数の稼働を控えておられますか</p>	<p>看護師不足が原因</p>		<p>床</p>
	<p>看護補助者不足が原因</p>		
<p><u>*上記設問に回答した病院がご回答ください。</u> 看護職員等の不足について、具体的にどのぐらいの人数が足りていないですか</p>	<p>看護師の不足数</p>		<p>人</p>
	<p>看護補助者の不足数</p>		

(7-10) 増員したい主な職種について

■ すべての病院がご回答ください。

<p>増員したい職種 *該当するすべてにチェック</p>	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 看護補助者 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 救急救命士 <input type="checkbox"/> 診療情報管理士 <input type="checkbox"/> 医師事務作業補助者 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 情報システム担当職員 <input type="checkbox"/> その他職員()				
<p>増員したい職種の理由をご記入ください。 例) 算定要件を満たせず加算を算定できない等</p>					

以上で質問はすべて終わりです。

本調査にご協力いただき、誠にありがとうございました。