



令和5年4月中
医療状況実態統計調査票
診療請求審査決定分

組合コード区分		調査票 No.
1	2	

記入方法
空欄又は□□□□には、文字又は数字(1まずに1字)を記入すること。

① 組合区分	共済組合				② 各共済組合支部における通し番号 (右詰めで記入)	6	7	8	9
	支部コード			支部					
	3	4	5	所属所		③ 組合員種別			10 1.一般 2.船員 3.自衛官

診療を受けた者及び 疾病分類	④ 組合員・被扶養者の別	⑤ 一般・高齢者等別	⑥ 生年月月				⑦ 性別	⑧ 標準報酬の等級 及び 月額				⑨ 疾病分類番号	疾病分類ができない場合は、この欄に主要傷病名を記入
	11 1.組合員 2.被扶養者	12 1.一般(7割給付) 2.一般(8割給付) 3.高齢者(8割給付) 4.高齢者(7割給付)	13 1.明治 2.大正 3.昭和 4.平成 5.令和	14	15 年	16	17 月	18 1.男 2.女	19 級	20	21	22 千	23

診療開始年月等	⑩ 診療開始年月				⑪ 診療種別	⑫ 診療年月				⑬ 診療実日数	⑭ 一点単価	⑮ 共済組合に対する請求一点単価					
	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41

診療点数等	⑯ 診療点数合計																⑰ 公費負担																		
	結核								精神								その他																		
	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67										
⑱ 一部負担金額																⑲ 食事・生活療養費																			
回数																決定額										標準負担額									
68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89														

⑳ 診療内容	1. 初診				2. 再診				3. 医学管理				4. 在宅															
	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117
	5. 投薬				6. 注射				7. 処置及び手術・麻酔				8. 検査															
	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145
	9. 画像診断				10. 歯冠修復及び欠損補綴				11. 入院				12. その他															
	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173
13. 処方箋料(再掲)				14. 包括評価分																								
174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187															

㉑ 医療機関の種類	1.所属共済組合直営の病院又は診療所												188
	4.勤務先又は他官庁の官設病院・診療所及び他共済組合直営の病院・診療所												
	6.保険医療機関(国家公務員共済組合連合会直営病院を含む)												

㉒ 高額療養費	高額療養費の有無				合算高額療養費の有無(再掲)				特定疾病の有無(再掲)				㉓ 備考
	189				190				191				
	1.有り 2.無し				1.有り 2.無し				1.有り 2.無し				