

(有床・無床診療所)

秘

宮崎県診療所実態調査票(案)

※太枠内のコードは記入不要

施設名		コード		施設住所	
-----	--	-----	--	------	--

記入者名 () TEL () FAX ()
E-mail ()

1. 医師の年齢調査

- 〈記入上のお願ひ〉
1. 全ての医師を対象にご記入ください。
 2. 特記事項欄は注記が必要な場合にご記入ください。
 3. 調査票が不足する場合は、エクセルファイルを複数にするか、用紙コピーをお願いします。
その際、紛失防止のため2枚目以降にも施設名(住所不要)をご記入ください。

整理番号	主な診療科 (日常的に主に診療されている診療科)	年齢 (R7.10.1現在)	性別 (男・女)	身分 (常勤・非常勤)	特記事項
(記入例)	整形外科	58 歳	男	常勤	管理者(院長)
1		歳			
2		歳			
3		歳			
4		歳			
5		歳			
6		歳			
7		歳			

2. 1日平均外来患者数(診療科ごと)

※ 令和6年7月～令和7年6月までの1年間の平均
※ 診療科が複数ある場合には、診療科ごとにご記入ください。

診療科	(記入例) 整形外科				
1日平均外来患者数	約 60 人	約 人	約 人	約 人	約 人

3. 訪問診療の実施状況

※ 該当する項目に○を記入してください。
※ 実施している場合には1年間の訪問診療件数をご記入ください。

- ・実施している () → 1年間の訪問診療件数 (約 人)
・実施していない () ※ 令和6年7月～令和7年6月までの1年間

4. 診療所経営に関するお悩み・ご意見等について

当てはまる項目すべてに○をつけてください。(当てはまる項目がなければ記載不要です。)

1. 継承する者の確保が難しい。 ()
2. 看護師・准看護師の確保が難しい。 ()
3. 調剤薬局の確保が難しい。 ()
4. 時間外、祝祭日の対応が難しい。 ()
5. その他(以下に自由に記載してください。)

【回答先】 宮崎県医療政策課 E-mail : iryoseisaku@pref.miyazaki.lg.jp

★ご協力、誠にありがとうございました。