



政府統計

令和 7 年 医療経済実態調査 一般診療所調査票 記入要領



中央社会保険医療協議会

全項目にご記入いただくのが原則ですが、令和 5 年及び令和 6 年の税務申告において青色申告を行った個人立の診療所については、当該年の青色申告決算書及び付表等の税務申告上の数字を基礎として記入することにより、調査票の記入項目を一部省略する形式にて提出することができます。

ただし、本形式による回答は、全項目に記入したものとは別に参考として集計されますので、できる限り全項目の記入をお願いします。詳細は 3 頁をご覧ください。

<お問い合わせ先>

厚生労働省 医療経済実態調査事務局

フリーダイヤル 0120-135-070

フリーダイヤルFAX 0120-135-071

メールアドレス info@jiccho2025.jp

ホームページ <https://www.jiccho2025.jp>

受付時間 9:00~17:00

※月曜日～金曜日（祝日は除く）

※ 記入に当たってお困りの点・ご不明な点等ございましたら、上記までご相談ください。

目 次

| | | |
|----|-------------------------|----|
| I | 調査の概要 | 2 |
| II | 調査についての注意事項 | 3 |
| | 「第1 基本データ」の記入要領 | 4 |
| | 「第2 損益」の記入要領 | 6 |
| | 「第3 給与」の記入要領 | 13 |
| | 「第4 資産・負債」の記入要領 | 15 |
| | 「第5 設備投資額」の記入要領 | 17 |
| | 参考資料1 「その他の医業・介護費用」について | |
| | | 18 |
| | 参考資料2 消費税関連項目について | 20 |

医療経済実態調査（一般診療所調査票）

I 調査の概要

1 調査の目的

一般診療所における医業経営等の実態を明らかにし、社会保険診療報酬に関する基礎資料を整備することを目的とします。

2 調査の対象及び客体

(1) 調査の対象

社会保険による診療を行っている全国の一般診療所を対象とします。ただし、特定人のために開設されている閉鎖的なもの、刑務所、船内等に設置される一般診療所は除外します。

また、歯科併設の一般診療所、臨床検査センター、夜間診療所等も除外します。

(2) 調査の客体

調査対象となる一般診療所を、入院患者の有無別、主たる診療科別、介護療養施設サービス事業の有無別、院外処方の有無別、地域別に層化し、それぞれ無作為に1／15を抽出して客体を選定します。

3 調査の主体

厚生労働省中央社会保険医療協議会が実施します。

4 調査の時期

令和6年3月末までに終了した事業年（度）及び令和7年3月末までに終了した事業年（度）の2期間について実施します。

5 調査票の内容

- (1) 第1 基本データ
- (2) 第2 損益
- (3) 第3 給与
- (4) 第4 資産・負債
- (5) 第5 設備投資額
- (6) 自由記載欄

6 調査の方法

医療機関の管理者が記入します。

7 調査票の提出期限

「電子調査票のご利用ガイド」をご覧ください、令和7年7月18日までにホームページにて**電子調査票を提出**してください。

※ 電子調査票をご利用できない場合のみ、紙調査票をご利用ください。

Ⅱ 調査についての注意事項

1 一般的事項

- (1) この調査は、統計法に基づき一般統計調査として承認されています。
安心して調査に回答できるよう、調査関係者に対しては、調査で知り得た内容について秘密を保護することが統計法第 41 条で規定されています。また、統計法第 39 条で調査票情報を適正に管理すること、第 40 条で調査票情報を統計調査の目的以外に使用してはならないことがそれぞれ規定されています。
調査票は外部の人の目に触れないよう厳重に管理され、また調査票は集計して調査結果を得るためだけに使われ、行政上の経営管理や税務調査のための資料として使用することは絶対にありません。
- (2) この調査は、医療機関の経営に関する事項のみを調査するものです。したがって、医業と家計とに共通的に利用されるものについては、両者を区分して医業に利用される部分をできるだけ正確に把握し、記入してください。
- (3) 法人全体で包括して経理を行っているような場合には、それぞれの面積、病床数、従事者数、患者数などにより按分して、調査客体となった施設分のみ記入してください。
- (4) 一般診療所として調査客体となったが、休・廃止した場合は、調査票 1 頁の「第 1 基本データ 3 貴院の活動状況」に「2」と回答して返送してください。
- (5) **全項目にご記入いただくのが原則**ですが、令和 5 年及び令和 6 年の税務申告において青色申告を行った個人立の診療所については、当該年の青色申告決算書及び付表等の税務申告上の数字を基礎として記入することにより、調査票の記入項目を一部省略する形式にて提出することができます。ただし、**本形式による回答は、全項目に記入したものととは別に参考として集計されますので、できる限り全項目の記入をお願いします。**

記入項目の一部省略の有無について、調査票 2 頁の「第 1 基本データ 13 記入項目の一部省略の有無」に該当する番号を記入してください。

記入を省略できるのは、調査票 3、4、8 頁の「*」を付した項目です。

2 調査票の記入

- (1) 数字を記入する欄が 0 の場合は「0」を必ず記入してください。
- (2) 金額は円単位で記入しますが、円未満の端数は四捨五入してください。
- (3) 記入を誤ったときは、2 本の横線を引いて抹消し、正しいものを記入してください。
- (4) 合計欄がある場合は、必ず記入してください。

「第1 基本データ」の記入要領（調査票1頁～2頁）

○ 特に示してあるもののほかは、令和7年3月31日現在の事実について記入してください。

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|-------------------|----------|----------|----------------|---------|-------------------|----------|----------------|---------|--------|-----------|----------|----------|--------|--------|---------|-------|----------|-------------------|---------|-----------|----------------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|-------|----------|---------|---------|-------|--------|---------------|---------|--------|----------|----------|--------|----------|--|
| 1 貴院の開設者 [調査票①欄] | <p>貴院が該当する開設者の番号を記入してください。</p> <p>2 医療法人 医療法第39条の規定にもとづく医療法人のことです。ただし、社会医療法人は含まれません。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 直近の2事業年 (度) [調査票②③欄] | <p>令和6年3月末までに終了した事業年(度)及び令和7年3月末までに終了した事業年(度)を記入してください。なお、今後、直近の2事業年(度)とあるものについては、ここで記入した期間が対象になります。</p> <p>個人立診療所については、令和5年1月1日から令和5年12月31日まで及び令和6年1月1日から令和6年12月31日までの期間が直近の2事業年(度)となるため、記入の必要はありません。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 貴院の活動状況 [調査票④欄] | <p>貴院が該当する活動状況の番号を記入してください。</p> <p>回答が「2」の場合は、ここで本調査は終了となります。このまま調査票をご返送ください。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 貴院の開設者が保有する施設の状況 [調査票⑤欄] | <p>貴院の開設者が保有する施設（病院、診療所、介護保険施設等）の状況について、該当する番号を記入してください。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 主たる診療科目 [調査票⑥欄] | <p>主たる診療科目について、以下の番号を記入してください。<u>該当する診療科目がない場合は、読み替えが可能な最も近い診療科目を記入してください。</u></p> <p>ただし、麻酔科については、麻酔科の広告許可を受けている者のいる施設に限ります。</p> <p>なお、主たる診療科目の考え方の優先順位は、①科目別患者数が多いもの、②院長又は常勤医師（非常勤医師のみのときは管理医師）の主たる専門科目、③院長が主たる診療科目として判断するものとします。（診療科目）</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>01 内科</td> <td>02 呼吸器内科</td> <td>03 循環器内科</td> </tr> <tr> <td>04 消化器内科(胃腸内科)</td> <td>05 腎臓内科</td> <td>06 人工透析内科（人工透析外科）</td> </tr> <tr> <td>07 脳神経内科</td> <td>08 糖尿病内科(代謝内科)</td> <td>09 血液内科</td> </tr> <tr> <td>10 皮膚科</td> <td>11 アレルギー科</td> <td>12 リウマチ科</td> </tr> <tr> <td>13 感染症内科</td> <td>14 小児科</td> <td>15 精神科</td> </tr> <tr> <td>16 心療内科</td> <td>17 外科</td> <td>18 呼吸器外科</td> </tr> <tr> <td>19 循環器外科(心臓・血管外科)</td> <td>20 乳腺外科</td> <td>21 気管食道外科</td> </tr> <tr> <td>22 消化器外科(胃腸外科)</td> <td>23 泌尿器科</td> <td>24 肛門外科</td> </tr> <tr> <td>25 脳神経外科</td> <td>26 整形外科</td> <td>27 形成外科</td> </tr> <tr> <td>28 美容外科</td> <td>29 眼科</td> <td>30 耳鼻咽喉科</td> </tr> <tr> <td>31 小児外科</td> <td>32 産婦人科</td> <td>33 産科</td> </tr> <tr> <td>34 婦人科</td> <td>35 リハビリテーション科</td> <td>36 放射線科</td> </tr> <tr> <td>37 麻酔科</td> <td>38 病理診断科</td> <td>39 臨床検査科</td> </tr> <tr> <td>40 救急科</td> <td>41 集中治療科</td> <td></td> </tr> </table> | 01 内科 | 02 呼吸器内科 | 03 循環器内科 | 04 消化器内科(胃腸内科) | 05 腎臓内科 | 06 人工透析内科（人工透析外科） | 07 脳神経内科 | 08 糖尿病内科(代謝内科) | 09 血液内科 | 10 皮膚科 | 11 アレルギー科 | 12 リウマチ科 | 13 感染症内科 | 14 小児科 | 15 精神科 | 16 心療内科 | 17 外科 | 18 呼吸器外科 | 19 循環器外科(心臓・血管外科) | 20 乳腺外科 | 21 気管食道外科 | 22 消化器外科(胃腸外科) | 23 泌尿器科 | 24 肛門外科 | 25 脳神経外科 | 26 整形外科 | 27 形成外科 | 28 美容外科 | 29 眼科 | 30 耳鼻咽喉科 | 31 小児外科 | 32 産婦人科 | 33 産科 | 34 婦人科 | 35 リハビリテーション科 | 36 放射線科 | 37 麻酔科 | 38 病理診断科 | 39 臨床検査科 | 40 救急科 | 41 集中治療科 | |
| 01 内科 | 02 呼吸器内科 | 03 循環器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04 消化器内科(胃腸内科) | 05 腎臓内科 | 06 人工透析内科（人工透析外科） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 脳神経内科 | 08 糖尿病内科(代謝内科) | 09 血液内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 皮膚科 | 11 アレルギー科 | 12 リウマチ科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 感染症内科 | 14 小児科 | 15 精神科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 心療内科 | 17 外科 | 18 呼吸器外科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 循環器外科(心臓・血管外科) | 20 乳腺外科 | 21 気管食道外科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 消化器外科(胃腸外科) | 23 泌尿器科 | 24 肛門外科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 脳神経外科 | 26 整形外科 | 27 形成外科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 美容外科 | 29 眼科 | 30 耳鼻咽喉科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 小児外科 | 32 産婦人科 | 33 産科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34 婦人科 | 35 リハビリテーション科 | 36 放射線科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 麻酔科 | 38 病理診断科 | 39 臨床検査科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40 救急科 | 41 集中治療科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 病床の状況 [調査票⑦⑧欄] | <p>直近の2事業年(度)それぞれの末日時点で、医療法の規定に基づき使用許可を受けている病床数を記入してください。</p> <p>個人立診療所は、令和5年12月31日及び令和6年12月31日が直近の2事業年(度)の末日となります。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|--|
| 7 処方状況 〔調査票⑨⑩欄〕 | 令和7年5月1日から令和7年5月31日の期間内の処方箋料の算定（院外処方）の回数及び処方料の算定（院内処方）の回数を記入してください。 |
| 8 届け出ている在宅療養支援診療所の区分 〔調査票⑪欄〕 | 令和7年3月末までに終了した事業年（度）に、在宅療養支援診療所の施設基準に係る届出書を厚生局へ届出している場合は、届け出ている在宅療養支援診療所の区分を記入してください。 |
| 9 ベースアップ評価料の状況 〔調査票⑫欄〕 | ベースアップ評価料の届出状況について、該当する番号を記入してください。 |
| 10 賃上げ促進税制の活用状況 〔調査票⑬欄〕 | 賃上げ促進税制の活用状況について、該当する番号を記入してください。 1 活用した 当該税制の適用を受けるための申請を行ったことです。結果通知書を受領前の場合、繰越控除措置により要件を満たす賃上げを実施した年度に控除しきれなかった金額を翌年度以降に繰り越す場合を含みます。 2 活用していない・対象外 (対象外の例) ・ 公的医療機関等であって法人税が非課税の場合。 ・ 当該税制の適用要件を満たしていない場合。 |
| 11 消費税の経理方式 〔調査票⑭欄〕 | 消費税及び地方消費税（以下「消費税等」といいます。）の経理処理について、貴院が適用している経理方式の番号を記入してください。 1 税込・・・消費税等の額とその消費税等に係る取引の対価の額とを区分しないで経理する方式（消費税を納めていない免税事業者は全てこの方式となります。） 2 税抜・・・消費税等の額とその消費税等に係る取引の対価の額とを区分して経理する方式 |
| 12 新型コロナウイルス感染症に関する診療・検査医療機関の指定状況 〔調査票⑮欄〕 | 診療・検査医療機関（外来対応医療機関）の指定状況について、貴院が該当する番号を記入してください。 診療・検査医療機関・・・都道府県の指定を受け、発熱患者の外来診療・検査体制を確保している医療機関 |
| 13 記入項目の一部省略の有無 〔調査票⑯欄〕 | <u>全項目にご記入いただくのが原則</u> ですが、令和5年及び令和6年の税務申告において青色申告を行った個人立の一般診療所については、当該年の青色申告決算書及び付表等の税務申告上の数字を基礎として記入することにより、調査票の記入項目を一部省略する形式にて提出することができます。ただし、 <u>本形式による回答は、全項目に記入したものととは別に参考として集計されますので、できる限り全項目の記入をお願いします。</u> 調査票の記入項目を一部省略する場合には、該当する番号を記入してください。 記入を省略できるのは、調査票3、4、8頁の「*」を付した項目です。 |

「第2 損益」の記入要領 (調査票3頁～5頁)

- 特に示してあるものの他は、直近の2事業年(度)の2期間に提供した医業及び介護に関連するすべての収益(支払基金・国保連等に請求中の未収分を含む)と、これに対応するすべての費用(未払分を含む)を記入してください。
ただし、家計分は含めないでください。
- 個人立診療所は、令和5年1月1日から令和5年12月31日まで及び令和6年1月1日から令和6年12月31日までの期間が直近の2事業年(度)となります。
- 当該年(度)の**損益計算書(収支決算書)の数字を基礎**として記入してください。「第1 基本データ 13 記入項目の一部省略の有無」の回答が「2」の場合は、**令和5年及び令和6年の所得税青色申告決算書、付表、その他税務申告用の帳簿等の数字を基礎**として記入してください。
- 法人全体で包括して経理を行っているような場合でも、**調査対象となった診療所分のみを推計**して記入してください。
- 医薬品費と診療材料費を区分して経理しておらず、改めて直近2事業年度分を調べるのが困難な場合は、**直近1ヶ月分等の割合を調べて按分**して記入してください。(診療材料費のうち特定保険医療材料費について調べるのが困難な場合も、同様に記入してください。)

<按分の計算例>

$$\text{医薬品費} = \text{医薬品費・診療材料費の総額} \times \frac{\text{直近1ヶ月分等(※)の医薬品費}}{\text{直近1ヶ月分等(※)の医薬品費・診療材料費}}$$

※直近1ヶ月分、直近3ヶ月分など、医薬品費と診療材料費の割合を適切に反映していると思われる期間を調査して使用。

- 医薬品費と診療材料費を区分して経理していないなど収益・費用の内訳を記入することが困難な場合や、税金等を診療所単位で算出することが困難な場合など、記入に当たってお困りの点・ご不明な点等ございましたら、コールセンター(0120-135-070)にご相談ください。
- 「第1 基本データ 13 記入項目の一部省略の有無」の回答が「2」の場合、「*」を付した項目は記入を省略できます。
- 数字を記入する欄が0の場合は「0」を必ず記入してください。

| | |
|------------------------------------|---|
| I 医業収益 [調査票①～⑱欄] | |
| 1 入院診療収益 [調査票①～③欄] [調査票⑩～⑫欄] | |
| (1)保険診療収益 (患者負担含む) [調査票①⑩欄] | 入院患者の医療に係る収益で、健康保険、国民健康保険等の医療保険、後期高齢者医療制度及び生活保護法、精神保健福祉法、感染症法等の公費負担医療に係る支払基金・国保連等に対する請求金額及び窓口徴収金額の合計額を記入してください。 |
| * (2)公害等診療収益 [調査票②⑪欄] | 入院患者の医療に係る収益で、公害医療、労災保険、自動車損害賠償責任保険などの金額を記入してください。 |

| | |
|------------------------------------|---|
| * (3) その他の診療収益 [調査票③⑬欄] | 入院患者の医療に係る収益で、自費診療、特別メニューの食事、特別の療養環境収益（特別室の特別料金徴収額）などの金額を記入してください。 |
| 2 外来診療収益 [調査票④～⑥欄] [調査票⑬～⑮欄] | |
| (1) 保険診療収益 (患者負担含む) [調査票④⑬欄] | 外来（往診を含む）患者の医療に係る収益で、健康保険、国民健康保険等の医療保険、後期高齢者医療制度及び生活保護法、精神保健福祉法、感染症法等の公費負担医療に係る支払基金・国保連等に対する請求金額及び窓口徴収金額の合計額を記入してください。 |
| * (2) 公害等診療収益 [調査票⑤⑭欄] | 外来（往診を含む）患者の医療に係る収益で、公害医療、労災保険、自動車損害賠償責任保険などの金額を記入してください。 |
| * (3) その他の診療収益 [調査票⑥⑮欄] | 外来（往診を含む）患者の医療に係る収益で、自費診療などの金額を記入してください。 |
| * 3 その他の医業収益 [調査票⑦⑯欄] | 次の(1)～(3)までの収益の合計額を記入してください。 (1) 学校医・産業医・当番医の手当、健康診断、予防接種、各種検診等の公衆衛生・地域医療活動などによる収益 (2) 医師会病院からの還付金、受託検査収益、臨時に他の医療機関を手伝って得た診療受託料、生命保険の審査料、文書料（診断書料）、各種手数料などによる収益 (3) その他の収益 ① 有価証券売却益、患者外給食収益、日常生活に必要となる費用の利用料、要介護認定のための主治医意見書の文書料などによる収益 ② 受取利息、配当金、補助金（直近の2事業年（度）において国、地方公共団体、その他から経常的費用の支出に充てるために交付されたもの）、退職給付引当金、徴収不能引当金などの諸引当金の戻入額などによる収益 <u>保険等査定減については、この欄から減算し調整してください。</u> |
| (うち)新型コロナウイルス感染症関連の補助金 [調査票⑧⑰欄] | 国、地方公共団体、系統機関などからの補助金・負担金等の交付金のうち、新型コロナウイルス感染症関連の補助金等の交付金（具体例を以下に記載）について、直近の事業年度の実績を記入してください。 <u>令和5年及び令和6年の税務申告において青色申告を行った個人立の診療所についても、記入してください。</u> (例) ・ 雇用調整助成金 新型コロナウイルス感染症による特例分の額を計上してください。 上記以外で、新型コロナウイルス感染症に関連する補助金（含む自治体独自の補助金）の支給額も記入の対象となります。設備費補助に該当する補助金については、長期前受金に計上する額は含めず記入してください。最終的な支給額が決定している場合はその額を記入してください。支給額が決定していなくても補助金で補てんされる支出が既に発生している場合にはその額を記入してください。 |

なお、特定の支出を補てんする趣旨の補助金については、同様の取扱いとしてください。

Ⅱ 介護収益
[調査票⑱⑳欄]

診療所として介護保険事業を実施している場合、「Ⅱ 介護収益」を記入してください。

診療所として介護保険事業を実施していない場合、チェック欄“□”に“レ”を記入してください。

Ⅲ 医業・介護費用
[調査票㉑～㉔欄]

「Ⅰ 医業収益」及び「Ⅱ 介護収益」に対応する費用の額を記入してください。

1 給与費
[調査票㉑㉔欄]

調査対象となった診療所で直接業務に従事する役員・職員に対する、次の(1)～(6)までの費用の合計額を記入してください。

役員・職員が同一法人の保有する複数の病院、診療所等に勤務しているなど、診療所単位の給料等を把握していない役員・職員がいる場合は、当該役員・職員の勤務時間、医業・介護収益額など、当該役員・職員の給料等を最も適切に反映していると思われる係数で按分してください。

<按分の計算例>

役員Aの調査対象診療所分の給料等 ＝

$$\text{役員Aの給料等総額} \times \frac{\text{役員Aの調査対象診療所での勤務時間（※）}}{\text{役員Aの総勤務時間（※）}}$$

※当該役員・職員の勤務時間、医業・介護収益額など、当該役員・職員の給料等を最も適切に反映していると思われる係数を使用。

(1) 給料

直近の2事業年（度）の常勤職員及び常勤職員以外の者に対する給与額。

給料（本俸又はこれに準ずるもの）には、扶養手当、時間外勤務手当、夜勤手当、危険手当、役付手当、通勤手当など労働の対価として職員に支給したすべてのものが含まれます。

個人立診療所で、青色事業専従者に支給した給与も含めてください。

また、職員のうち看護師等養成施設に通っている者の授業料等を支給している場合には、その金額を含めてください。

(2) 賞与

直近の2事業年（度）の常勤職員及び常勤職員以外の者に対する確定済みの賞与、期末手当等の一時金のうち、当該会計期間に係る部分の金額。

個人立診療所で、青色事業専従者に支給した賞与についても、当該会計期間に係る部分の金額を含めてください。

(3) 賞与引当金繰入額

直近の2事業年（度）の常勤職員及び常勤職員以外の者に対する翌会計期間に確定する賞与等の当該会計期間に係る部分の見積額。

(4) 退職給付引当金繰入額

退職給付引当金制度がある診療所は、直近の2事業年（度）に退職給付引当金として繰入れた額。（※退職給付引当金制度がない場合は0）

| | |
|-----------------------|---|
| | <p>(5) 退職金支払額 退職給付引当金制度がない診療所は、直近の2事業年（度）に支給した退職金。（※退職給付引当金制度がある場合は0）</p> <p>(6) 法定福利費 法令に基づいて支給した次の①～③までの費用の合計額。</p> <p>① 直近の2事業年（度）に支給した給料に係る健康保険料、介護保険料、年金保険料及び児童手当拠出金の事業主負担額</p> <p>② 直近の2事業年（度）に支給した賞与に係る健康保険料、介護保険料、年金保険料及び児童手当拠出金の事業主負担額</p> <p>③ 直近の2事業年（度）に支払った労働保険料（雇用保険、労災保険）の事業主負担額</p> |
| (うち)通勤手当 [調査票㉓㉔欄] | 通勤費用の現金支給、通勤用定期乗車券の現物支給の総額を記入してください。 |
| (うち)法定福利費 [調査票㉓㉔欄] | <p>法令に基づいて支給した次の(1)～(3)までの費用の合計額について記入してください。</p> <p>(1) 直近の2事業年（度）に支給した給料に係る健康保険料、介護保険料、年金保険料及び児童手当拠出金の事業主負担額</p> <p>(2) 直近の2事業年（度）に支給した賞与に係る健康保険料、介護保険料、年金保険料及び児童手当拠出金の事業主負担額</p> <p>(3) 直近の2事業年（度）に支払った労働保険料（雇用保険、労災保険）の事業主負担額</p> |
| 2 医薬品費 [調査票㉔㉕欄] | <p>費消した医薬品について、実際の購入価格によって計算した額を記入してください。</p> <p>医薬品費とは、投薬用薬品、外用薬、注射用薬品（血液、血液製剤類を含む）、試薬、造影剤などの費消額をいいます。</p> <p>貴院の経営実態に応じ、下記のとおり算出して下さい。</p> <p>※医薬品費と診療材料費を区分して経理しておらず、改めて直近2事業年度分を調べるのが困難な場合は、以下を参照して按分してください。</p> <p><按分の計算例></p> <p>医薬品費 ＝</p> $\frac{\text{医薬品費} \cdot \text{診療材料費の総額}}{\text{直近1ヶ月分等（※）の医薬品費} \cdot \text{診療材料費}} \times \text{直近1ヶ月分等（※）の医薬品費}$ <p>※直近1ヶ月分、直近3ヶ月分など、医薬品費と診療材料費の割合を適切に反映していると思われる期間を調査して使用。</p> <p>(1) 年次決算で損益計算書（収支決算書）を作成し、「医薬品費」を独立科目として表示している場合 直近の2事業年（度）の損益計算書（収支決算書）の金額</p> <p>(2) (1)に該当しない場合 直近の2事業年（度）の医薬品購入額</p> |

| | |
|-------------------------------|---|
| 3 診療材料費・医療消耗器具備品費 〔調査票㉓㉔欄〕 | 費消した以下の材料について、実際の購入価格によって計算した額を記入してください。 |
| | ※医薬品費と診療材料費を区分して経理しておらず、改めて直近2事業年度分を調べるのが困難な場合は、6頁を参照して按分してください。 |
| | (1) 診療材料費 カテーテル、縫合糸、酸素、ギプス粉、レントゲンフィルム、サージカルマスク、ガウンなど1回ごとに消費するものの費消額 (従業員に支給又は貸与し、繰り返し使用することを想定している白衣や予防衣等については、職員被服費として、「7 その他の医業・介護費用」に計上してください。) |
| | (2) 医療消耗器具備品費 診療、検査、看護、給食などの医療用の器械、器具等のうち、使用を開始したものの費消額(払出額) |
| | なお、貴院の経営実態に応じ、下記のとおり算出して下さい。 |
| | (1) 年次決算で損益計算書(収支決算書)を作成し、上記「診療材料費」等を独立科目として表示している場合 直近の2事業年(度)の損益計算書(収支決算書)の金額 |
| | (2) (1)に該当しない場合 直近の2事業年(度)の「診療材料費」等購入額 |
| (うち)特定保険医療材料費 〔調査票㉔㉕欄〕 | 費消した特定保険医療材料について、実際の購入価格によって計算した額を記入してください。 特定保険医療材料を区分して経理していない等、記入が困難な場合は、「－」を記入してください。 |
| 4 給食用材料費 〔調査票㉗㉘欄〕 | 費消した患者給食のための食品について、実際の購入価格によって計算した額を記入してください。 |
| 5 委託費 〔調査票㉘㉙欄〕 | 検査、給食、医療用廃棄物、医療事務、寝具、洗濯、清掃、経理、警備、各種器械保守などについて委託をした場合及び派遣労働者を受け入れた場合の業務の対価としての費用並びに職員の採用に当たって支払した紹介手数料を記入してください。 |
| (うち)給食委託費 〔調査票㉙㉚欄〕 | 給食について委託をした場合の業務の対価としての費用を記入してください。 |
| (うち)人材委託費 〔調査票㉚㉛欄〕 | 派遣労働者を受け入れた場合の業務の対価としての費用及び職員の採用に当たって支払した紹介手数料を記入してください。 |
| (うち)紹介手数料 〔調査票㉛㉜欄〕 | 職員の採用に当たって支払した紹介手数料を記入してください。 |
| 6 減価償却費 〔調査票㉜㉝欄〕 | 税務申告などのために作成した直近の2事業年(度)の損益計算書(収支決算書)の額を記入してください。 <u>損益計算書などが手元にないため、減価償却費の直近の2事業年(度)実績がわからない診療所は、別添の「補助票(減価償却資産調記入票)」に必要事項を記入し、この調査票と一緒に提出してください。</u> |

| | |
|--|--|
| * (うち)建物減価償却費 [調査票③⑤欄] | 建物の減価償却費で、直近の2事業年(度)実績を記入してください。 <u>損益計算書などが手元にないため、減価償却費の直近の2事業年(度)実績がわからない診療所は、別添の「補助票(減価償却資産調記入票)」に必要事項を記入し、この調査票と一緒に提出してください。</u> |
| * (うち)医療機器減価償却費 [調査票③⑥欄] | 医療機器の減価償却費で、直近の2事業年(度)実績を記入してください。 <u>損益計算書などが手元にないため、減価償却費の直近の2事業年(度)実績がわからない診療所は、別添の「補助票(減価償却資産調記入票)」に必要事項を記入し、この調査票と一緒に提出してください。</u> |
| 7 その他の医業・介護費用 [調査票③⑦欄] | 支払又は費消した金額を記入してください。 「その他の医業・介護費用」に該当する費目は、18頁の「参考資料1」を参考にし、その合計額を記入してください。 |
| (うち)土地賃借料 [調査票③⑧欄] | 土地賃借料の金額を記入してください。 |
| (うち)設備機器賃借料 [調査票③⑨欄] | 固定資産に計上を要しない設備、機器の使用料(リース料、レンタル料)で、直近の2事業年(度)実績を記入してください。 |
| (うち)医療機器賃借料 [調査票③⑩欄] | 医療機器の使用料(リース料、レンタル料)で、直近の2事業年(度)実績を記入してください。 |
| (うち)水道光熱費 [調査票③⑪欄] | 電気料、ガス料、水道料、石油、プロパンガスなどの費用の合計額を記入してください。ただし、車両関係費に該当するものは除きます。 |
| (うち)消費税課税対象費用(設備機器賃借料を除く) [調査票④②欄] | その他の医業・介護費用のうち、消費税課税対象の費用の合計額を記入してください。 (その他の医業・介護費用から、20頁の「参考資料2」に記載の消費税非課税費用を除いた金額となります。) 消費税課税対象費用を区分して経理していない等、記入が困難な場合は、「-」を記入してください。 |
| (うち)控除対象外消費税等負担額 [調査票④③欄] | <u>経理方式が税抜の場合のみ記入してください。</u> 直近の2事業年(度)において、税法上損金に算入している控除対象外消費税額等(仕入税額控除ができない仮払消費税額(地方消費税含む))の金額を記入してください。 ※法人全体の総額しか把握していない場合には、 <u>総額を消費税課税対象費用額(「通勤手当」+「医薬品費」+「材料費」+「給食用材料費」+「委託費」+「その他の医業・介護費用のうち消費税課税対象費用(設備機器賃借料を含む)」)の割合で按分</u> し、調査対象となった診療所分の負担額を記入してください。 この按分が不可能な場合は、医業・介護費用額、職員数などを用いて計算してください。 |
| <按分の計算例> | |
| 調査対象診療所の控除対象外消費税等負担額 = | |
| $\text{法人全体の控除対象外消費税等負担額} \times \frac{\text{調査対象診療所の消費税課税対象費用額}}{\text{法人全体の消費税課税対象費用額}}$ | |

| | |
|-----------------------------|---|
| IV 損益差額 [調査票⑥⑤⑥⑥欄] | <p>「医業収益合計（⑨⑬欄）」＋「介護収益合計（⑲⑳欄）」－「医業・介護費用合計（㉔㉕欄）」で計算した金額と一致するか確認してください。</p> <p>金額がマイナスになる場合は「－」を付してください。</p> |
| V 税金（法人税・住民税） [調査票⑥⑦⑥⑧欄] | <p>個人立診療所については記入の必要はありません。</p> <p><u>法人全体の税金（法人税・住民税）総額を利益（医業・介護収益－医業・介護費用）金額の割合で按分</u>し、調査対象となった診療所分の負担額を記入してください。</p> <p>この按分が不可能な場合は、医業収益額、職員数などを用いて計算してください。</p> <p>＜按分の計算例＞</p> $\text{調査対象診療所の税金} = \text{法人全体の税金} \times \frac{\text{調査対象診療所の利益}}{\text{法人全体の利益}}$ |
| VI 税引後の総損益差額 [調査票⑥⑨⑦⑩欄] | <p>個人立診療所については記入の必要はありません。</p> <p>「損益差額（⑥⑤⑥⑥欄）」－「税金（⑥⑦⑥⑧欄）」で計算した金額と一致するか確認してください。</p> <p>金額がマイナスになる場合は「－」を付してください。</p> |

「第3 給与」の記入要領 (調査票6頁～7頁)

- 直近の2事業年(度)における、調査対象となった診療所で直接業務に従事する常勤職員に係る給与状況などについて記入してください。
個人立診療所は、令和5年1月1日から令和5年12月31日まで及び令和6年1月1日から令和6年12月31日までの期間が直近の2事業年(度)となります。
- 個人立診療所で、青色事業専従者として給与を支給される者についても、この調査票に含めて記入してください。
- 役員・職員が同一法人の保有する複数の病院、診療所等に勤務しているなど、診療所単位の給料等を把握していない役員・職員がいる場合は、当該役員・職員の勤務時間、医業・介護収益額など、当該役員・職員の給料等を最も適切に反映していると思われる係数で按分してください。

<按分の計算例>

$$\begin{aligned} \text{役員Aの調査対象診療所分の給料等} &= \\ \text{役員Aの給料等総額} &\times \frac{\text{役員Aの調査対象診療所での勤務時間(※)}}{\text{役員Aの総勤務時間等(※)}} \end{aligned}$$

※当該役員・職員の勤務時間、医業・介護収益額など、当該役員・職員の給料等を最も適切に反映していると思われる係数を使用。

- 診療所単位で算出することが困難な場合など、記入に当たってお困りの点・ご不明な点等ございましたら、コールセンター(0120-135-070)にご相談ください。
- 診療所として介護保険事業を実施している場合には、医療保険分と介護保険分の総額で記入してください。
- 数字を記入する欄が0の場合は「0」を必ず記入してください。

| | |
|--------------------------------------|--|
| 常勤職員 | 常勤職員とは、その施設で定められた就業時間をすべて勤務する者をいいます。 |
| 常勤職員の給料・賞与 [調査票①～⑥欄] | |
| 延べ人員(人月) [調査票①～⑪欄] [調査票③④～④④欄] | 直近の2事業年(度)に <u>給与を支給した常勤職員</u> の延べ人員(人月)について、職種区分毎に延べ人月数を記入してください。 <u>個人立診療所で、青色事業専従者として給与を支給される者についても、この欄に含めて記入</u> してください。 例えば、ある職種に2人の職員が在籍し、そのうちの1人が1年間(12ヶ月)従事しており、もう1人が半年間(6ヶ月)だけ従事していた場合には、当該職種の「延べ人員(人月)」は18人月となります。 |
| 給料 [調査票⑫～⑳欄] [調査票④⑤～⑤⑤欄] | 直近の2事業年(度)に常勤職員に支給した現金給与額の職種区分毎の総額を記入してください。 <u>個人立診療所で、青色事業専従者に支給した給与についても、この欄に含めて記入</u> してください。 給料(本俸又はこれに準ずるもの)には、扶養手当、時間外勤務手当、夜勤手当、危険手当、役付手当、通勤手当など労働の対価として職員に支給したすべてのものが含まれます。 また、職員のうち看護師等養成施設に通っている者の授業料等を支給 |

| | |
|-----------------------------------|---|
| | <p>している場合には、その金額を含めてください。</p> <p>なお、<u>年俸制を適用されている者については、直近の2事業年（度）の年俸と当該年（度）に支給した諸手当とを合算した額</u>を記入してください。</p> |
| 賞 与 [調査票②③～③③欄] [調査票⑤⑥～⑥⑥欄] | <p>直近の2事業年（度）に常勤職員に支給した賞与、期末手当等の一時金の職種区分毎の総額を記入してください。</p> <p><u>個人立診療所で、青色事業専従者に支給した賞与についても、この欄に含めて記入</u>してください。</p> |
| 院 長 | <p>個人立診療所の開設者でない院長、個人立診療所以外の院長について記入してください。</p> <p><u>個人立診療所の開設者である院長は、「人員」、「給料」及び「賞与」の欄に数字の「0」を必ず記入</u>してください。</p> |
| 看護職員 | 保健師、助産師、看護師、准看護師をいいます。 |
| 看護補助職員 | 看護師、准看護師などの資格を持たない看護補助者（介護者）をいいます。 |
| 医療技術員 | 診療放射線技師、臨床検査技師、栄養士、理学療法士、作業療法士、歯科技工士など医療にかかわる専門技術員をいいます。 |
| 事務職員 | 主として事務（総務、人事、財務、医事等）を担当している職員（医師事務作業補助者（医療クラーク）、診療情報管理士を含む）をいいます。 |
| 役 員 | <p>医療法人立などで、調査対象となった診療所で直接業務に従事する役員（理事長、理事、監事）をいいます。</p> <p>使用人兼務役員については、他の職種の欄に記入してください。例えば、<u>理事（長）兼院長の場合は「院長」、理事兼事務長の場合は「事務職員」の欄に記入</u>してください。</p> |

「第4 資産・負債」の記入要領 (調査票8頁)

- 個人立診療所であって、青色申告で「貸借対照表（資産負債調）」を税務署に提出していない場合は、チェック欄“□”に“レ”を書き込んでください。この場合、「第4 資産・負債」の記入の必要はありません。
 - 直近の2事業年（度）それぞれの末日の貸借対照表の数字を基礎として記入してください。
個人立診療所は、令和5年12月31日及び令和6年12月31日が直近の2事業年（度）の末日となります。
 - 法人全体で包括して貸借対照表が作成されているような場合には、面積、従事者数の割合など、調査対象となった診療所分の実態を最も適切に反映していると思われる係数で按分し、調査対象となった診療所分の金額を記入してください。
- ＜按分の計算例＞
- $$\text{調査対象診療所の資産・負債} = \text{法人全体の資産・負債} \times \frac{\text{調査対象診療所の延べ面積等（※）}}{\text{法人全体の延べ面積等（※）}}$$
- ※面積、従事者数の割合など、調査対象となった診療所分の実態を最も適切に反映していると思われる係数を使用。
- 診療所単位で算出することが困難な場合など、記入に当たってお困りの点・ご不明な点等ございましたら、コールセンター（0120-135-070）にご相談ください。
 - 診療所として介護保険事業を実施している場合には、医療保険分の資産・負債と介護保険分の資産・負債との合計額を記入してください。
 - 「第1 基本データ 13 記入項目の一部省略の有無」の回答が「2」の場合、「*」を付した項目は記入を省略できます。
 - 数字を記入する欄が0の場合は「0」を必ず記入してください。

| | |
|------------------------|--|
| * I 流動資産 [調査票①⑤欄] | 現金及び預金、経常的な活動によって生じた未収金等の債権及びその1年以内に回収可能な債権、売買目的有価証券等、医薬品、診療材料、給食用材料、貯蔵品等のたな卸資産、前払費用で1年以内に費用となるものなどの総額を記入してください。 |
| * II 固定資産 [調査票②⑥欄] | 建物、構築物、医療用器械備品、その他の器械備品、車両及び船舶、放射性同位元素、その他の有形固定資産、土地、建設仮勘定、借地権、ソフトウェア、長期貸付金などの総額を記入してください。 |
| * III 繰延資産 [調査票③⑦欄] | 創業費（法人の設立登記までに支出した費用及び設立してから事業を開始するまでの間に支出した開設準備のための費用）、企業債発行差金、試験研究費などの総額を記入してください。 |
| 資産合計 [調査票④⑧欄] | 「I 流動資産」（①⑤欄）、「II 固定資産」（②⑥欄）、「III 繰延資産」（③⑦欄）の合計を記入してください。 個人立診療所であって、青色申告で「貸借対照表（資産負債調）」を税務署に提出した場合は、当該「貸借対照表（資産負債調）」の資産の部の数字にもとづき記入してください。 |

| | |
|-----------------------|--|
| * IV 流動負債 [調査票⑨⑬欄] | 経常的な活動によって生じた買掛金、支払手形等の債務及びその他期間が1年以内に到来する債務などの総額を記入してください。 |
| * V 固定負債 [調査票⑩⑭欄] | 地方債（企業債を含む）及び公庫、事業団、銀行などからの借入金並びに一般会計、本支部、他会計からの借入金のうち期間が1年を超えるもの、その他経常的な活動以外の原因から生じた支払手形、未払金などのうち、期間が1年を超えるもの、引当金のうち、退職給付引当金のように、通常1年を超えて使用される見込みのものなどの総額を記入してください。 |
| (うち)長期借入金 [調査票⑪⑮欄] | 地方債（企業債を含む）及び公庫、事業団、銀行などからの借入金のうち期間が1年を超えるものの総額を記入してください。 なお、地方債による長期借入金を <u>借入資本金として整理している場合についても、この欄に含めて記入</u> してください。 |
| 負債合計 [調査票⑫⑯欄] | 「IV 流動負債」（⑨⑬欄）、「V 固定負債」（⑩⑭欄）の合計を記入してください。 個人立診療所であって、青色申告で「貸借対照表（資産負債調）」を税務署に提出した場合は、当該「貸借対照表（資産負債調）」の負債の部の数字にもとづき記入してください。 |

「第5 設備投資額」の記入要領 (調査票9頁)

- 直近の2事業年(度)中に新規に取得した資産にかかる取得価額を記入してください。
個人立診療所は、令和5年1月1日から令和5年12月31日まで及び令和6年1月1日から令和6年12月31日までの期間が直近の2事業年(度)となります。
- 診療所として介護保険事業を実施している場合には、医療保険分と介護保険分の総額で記入してください。
- 数字を記入する欄が0の場合は「0」を必ず記入してください。

設備投資額

[調査票①～⑯欄]

設備投資額(土地を含む)

[調査票①⑨欄]

土地、建物、建物附属設備、医療用器械備品などの固定資産の取得価額(未払額含む)を記入してください。

(うち)建物(建物附属設備を含み、土地を除く)

[調査票②⑩欄]

診療棟、病棟、管理棟、職員宿舎など診療所に属する建物(電気、空調、冷暖房、昇降機、給排水など建物に附属する設備を含む)の取得価額(未払額含む)を記入してください。ただし、土地は除きます。

(うち)医療機器

[調査票③⑪欄]

医療機器の取得価額(未払額含む)を記入してください。

(うち)リース分

[調査票④⑫欄]

上記の金額のうち、直近の2事業年(度)中に新規にリース契約を締結し、保有している医療機器の取得価額(リース期間中のリース料総額)を記入してください。ただし、固定資産に計上されているものに限ります。

(うち)調剤用機器

[調査票⑤⑬欄]

調剤用機器の取得価額(未払額含む)を記入してください。
※直近の2事業年(度)中に新規にリース契約を締結し、保有している調剤用機器の取得価額(リース期間中のリース料総額)を含めて記入してください。ただし、固定資産に計上されているものに限ります。

(うち)医療情報システム用機器

[調査票⑥⑭欄]

レセプト作成用コンピュータ(レセコン)、電子カルテ、オーダーリングシステムなどの医療事務や診療を支援する医療情報システム用機器(ソフトウェアを含む)の取得価額(未払額含む)を記入してください。

(うち)リース分

[調査票⑦⑮欄]

上記の金額のうち、直近の2事業年(度)中に新規にリース契約を締結し、保有している医療情報システム用機器の取得価額(リース期間中のリース料総額)を記入してください。ただし、固定資産に計上されているものに限ります。

設備投資額のうち消費税課税対象の投資額

[調査票⑧⑯欄]

直近の2事業年(度)中に新規に取得した資産のうち、消費税課税対象となる資産にかかる取得価額(未払額含む)を記入してください。
(消費税関連項目について20頁の「参考資料2」を参考にしてください。)
※経理方式が税込である場合は、税込の金額を記入してください。

参考資料 1

「その他の医業・介護費用」について（調査票4頁）

- 「第2 損益」の「Ⅲ 医業・介護費用」において「7 その他の医業・介護費用」に含まれる費目は次のとおりです。
- これら費目で、発生主義の原則に基づき、直近の2事業年（度）に支払（未払分を含む）又は費消した金額の合計額を記入してください。

| | |
|---------|---|
| 福利厚生費 | <p>福利施設負担額、厚生費など従業員及びその家族の福利厚生のために要する法定外福利費</p> <p>(1) 看護宿舍、食堂、売店など福利施設を利用する場合における事業主負担額</p> <p>(2) 診療、健康診断などを行った場合の減免額、その他衛生、保健、慰安、修養、教育訓練などに要する費用、団体生命保険料及び慶弔に際して一定の基準により支給される金品などの現物給与</p> |
| 旅費交通費 | 業務のための出張旅費。ただし、研究、研修のための旅費を除く。 |
| 職員被服費 | 従業員に支給又は貸与する白衣、予防衣、診療衣、作業衣などの費用 |
| 通 信 費 | 電信料、電話料、郵便料金など通信のための費用 |
| 広告宣伝費 | 機関誌、広報誌などの印刷製本費、電飾広告等の広告宣伝に係る費用 |
| 消 耗 品 費 | カルテ、検査伝票、会計伝票など医療用・事務用の用紙、帳簿、電球、洗剤など1年以内に消費するものの費消額。ただし、材料費に属するものは除く。 |
| 消耗器具備品費 | 事務用のスケール、計算機など減価償却を必要としないもので1年を超えて使用できるものの費消額。ただし、医療消耗器具備品費に属するものを除く。 |
| 車 両 費 | 乗用車、救急車、巡回用自動車、船舶などの燃料、車両検査などの費用 |
| 会 議 費 | 運営諸会議など院内管理のための会議の費用 |
| 水道光熱費 | 電気料、ガス料、水道料、石油、プロパンガスなどの費用 |
| 修 繕 費 | 有形固定資産に損傷、摩滅、汚損などが生じたとき、原状回復に要した通常の修繕のための費用。（固定資産の耐用年数の延長又は当該資産の能率、能力などを高めるような改良に要する費用は含まれません。） |
| 賃 借 料 | <p>設備、器械の使用料などの費用（リース料・レンタル料）。</p> <p>ただし、土地賃借料、建物賃借料及び医療機器賃借料に属するものを除く。</p> |
| 土地賃借料 | 土地の賃借料 |
| 建物賃借料 | 建物、部屋の賃借料 |
| 医療機器賃借料 | 医療機器の賃借料 |

| | |
|-------------|--|
| 損害保険料 | 火災保険料、医師賠償責任保険料、自動車損害賠償責任保険料などの費用 |
| 交 際 費 | 接待費及び慶弔など交際に要する費用 |
| 諸 会 費 | 各種任意団体に対する会費、分担金などの費用 |
| 租 税 公 課 | (1) 固定資産税、事業税、消費税、自動車税、印紙税、登録免許税などの租税で、原則として税法上損金に算入されるもの (2) 社団、財団、町会などに対する公共的な性格をもつ会費（医師会費など）、賦課金 |
| 医業貸倒損失 | 医業未収金の徴収不能額のうち、貸倒引当金で補填されない部分の金額 |
| 貸倒引当金繰入額 | 当該会計期間に発生した医業未収金のうち、徴収不能と見積もられる部分の金額 |
| 研究費・研修費 | 研究材料の費用、研究・研修用図書の購入費、学会への参加旅費などの費用 |
| 本部費配賦額 | 法人立の場合など、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 |
| 支 払 利 息 | 短期借入金、長期借入金の支払利息 |
| 有価証券売却損 | 売買目的で所有する有価証券を売却した場合の売却損 |
| 患者外給食用材料費 | 従業員等患者以外に提供した食事に対する材料費。ただし、給食業務を委託している場合には、患者外給食委託費とする。 |
| 診療費減免額 | 患者に無料又は低額な料金で診療を行う場合の割引額など |
| 医業外貸倒損失 | 医業未収金以外の債権の回収不能額のうち、貸倒引当金で補填されない部分の金額 |
| 貸倒引当金医業外繰入額 | 当該会計期間に発生した医業未収金以外の債権の発生額のうち、回収不能と見積もられる部分の金額 |
| 固定資産売却損 | 固定資産の売却価額がその帳簿額に不足する差額 |
| 固定資産除却損 | 固定資産を廃棄した場合の帳簿価額及び撤去費用 |
| 災害損失 | 火災、出水等の災害に係る廃棄損と復旧に関する支出の合計額 |
| 雑 費 | 寄付金など上記の科目に属さない費用など |

参考資料 2

消費税関連項目について

- 以下の表は、費用の科目ごとに、一般的に消費税非課税となるものを記載しております。
- 「第2 損益」の「Ⅲ 医業・介護費用」、「第5 設備投資額」のうち、消費税関連項目の記入の際の参考としてください。

| 科目 | 消費税非課税となるもの |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| 第2 損益 「Ⅲ 医業・介護費用」 に含まれるもの | |
| (1 給与費) 給与費 | 給料、賞与、退職金、法定福利費（通勤手当は課税） |
| (6 減価償却費) 減価償却費 | すべて非課税 （減価償却資産の購入代金は、購入時に一括して課税） |
| (7 その他の医業・介護費用) 土地賃借料 | すべて非課税 |
| 固定資産税等 | 固定資産税、都市計画税等の租税公課 |
| 機器設備保険料 | すべて非課税 |
| 車両関係費 | 自動車損害賠償責任保険料、自動車税 |
| 福利厚生費 | 慶弔費、団体生命保険料 |
| 旅費交通費 | 海外渡航費、滞在費 |
| 通信費 | 国際通信、国際郵便料金 |
| 広告宣伝費 | プリペイドカード等の購入費 |
| 保険料 | すべて非課税 |
| 交際費 | 慶弔費、餞別などの現金支出、商品券・ビール券等の購入費 |
| 租税公課 | すべて非課税 |
| 医業貸倒損失 | すべて非課税 |
| 貸倒引当金繰入額 | すべて非課税 |
| 研究費・研修費 | 医師等に支給する研究助成金（一種の特別手当として給与等に該当する場合） |

| | |
|----------------------------------|-------------|
| 支払利息、有価証券売却損、医業外貸倒損失、貸倒引当金医業外繰入額 | すべて非課税 |
| 診療費減免額 | 保険診療に関する免除額 |
| 固定資産売却損、固定資産除却損、災害損失 | すべて非課税 |
| 雑費 | 行政手数料、寄付金 |
| 第5 設備投資額 | 土地の取得額 |