別記様式第一（第十三条関係）

病　院　報　告

令和＿＿年＿＿月分

都道府県名……　　施　設　名……

保健所名……　　所　在　地……

※　保健所符号				

※　整理番号									

区　分		在院患者延数	月末在院患者数	新入院患者数	同一医療機関内の他の種別の病床から移された患者数	退院患者数	同一医療機関内の他の種別の病床へ移された患者数
総　数							
精神病床	(1)						
感染症病床	(2)						
結核病床	(3)						
療養病床	(4)						
一般病床	(5)						

外来患者延数	

備　考	

注：１　※印は保健所で記入すること。
　　２　療養病床を有する診療所については、当該療養病床を利用する患者に係る数値を「療養病床」(4)欄にのみ記入すること。その他の欄は記入不要である。