経済センサス - 活動調査　試験調査

【08】調査票（医療、福祉）

令和６年10月１日　総務省・経済産業省

秘 一般統計調査

・この調査は、統計法に基づく一般統計調査です。
・秘密の保護には万全を期していますので、ありのままを記入してください。
・この調査票は、統計的に処理され、税務資料などに使われることはありません。
・インターネットでご回答いただく場合は、別にお配りした「インターネット回答利用ガイド」をご覧ください。
・『調査票の記入のしかた』を参照して記入してください。

フリガナ	
記入者氏名	
電話番号	（　　）　－　（内線：　　）

市区町村コード	調査区番号	事業所番号	＊

1 名称及び電話番号

● 印字されている場合、内容に変更がありましたら、二重線で消して修正してください。
● **「正式名称」欄**には登記上の名称を記入してください。
● 屋号など通称名がある場合は**「通称名」欄**に記入してください。

フリガナ	
正式名称	
通称名	
電話番号（代表）	（　　）　－

2 所在地

● 印字されている場合、内容に変更がありましたら、二重線で消して修正してください。
● 登記上の所在地ではなく、**実際に事業を行っている所在地**を記入してください。
● 他の事業所の構内にある場合は、その事業所の名称を**「ビル・マンション名等」欄**に記入してください。

郵便番号	都道府県名	市区町村名
－		
町丁・字・番地・号		ビル・マンション名等（階、号室まで記入してください）

3 この場所での事業所の開設時期

● ○囲みの印字がない場合は、**この場所で事業を始めた時期**の番号を○で囲んでください。

①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
平成27年以前	平成28年	平成29年	平成30年	平成31年 令和元年	令和2年	令和3年	令和4年	令和5年	令和6年

4 この事業所の従業者数

● 10月1日現在の従業者数を記入してください。

区分	（1）この事業所に所属する従業者数 ① 個人事業主（個人経営の事業主で、実際にこの事業所を経営している人）	② 個人事業主の家族で無給の人	③ 有給役員（個人経営以外で役員報酬を得ている人）	常用雇用者 ④ 無期雇用者（期間を定めずに雇用している人（定年制も含む））	常用雇用者 ⑤ 有期雇用者（1か月以上）（1か月以上の期間を定めて雇用している人）	臨時雇用者 ⑥ 有期雇用者（1か月未満、日々雇用）	⑦ 合計（①～⑥の合計）	⑧ 送出者（⑦合計のうち、別経営の事業所へ出向又は派遣している人）	（2）受入者 ⑨ 出向	⑩ 派遣
男	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
女	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

5 この事業所の主な事業の内容

『調査票の記入のしかた』を参照して、できるだけ詳しく記入してください。
※ 印字されている場合、内容に変更がありましたら、二重線で消して修正してください。

（1）主な事業の内容

（2）生産品、取扱商品又は営業種目

● **上記（1）主な事業の内容について**、生産品、取扱商品又は営業種目を**収入額又は販売額の多い順**に記入してください。

① ② ③

6 経営組織

● 経営組織の○囲みの内容に変更がある場合は、二重線で消して修正してください。○囲みの印字がない場合は、該当する番号を○で囲んでください。
● **会社以外の法人**：財団・社団法人、学校・宗教・医療法人、協同組合、信用金庫等

① 個人経営	② 株式会社 有限会社	③ 合名会社 合資会社	④ 合同会社	⑤ 会社以外の法人
	会社			
	法人			

7 法人番号

● 指定されている法人番号13桁を記入してください。
不明な場合、法人番号指定通知書又は国税庁ウェブサイト（国税庁法人番号公表サイト）により確認できます。

法人番号が指定されていない場合は、右の□に「レ」印を記入してください。 ⇨ 法人番号なし □

8 この事業所の単独事業所・本所・支所の別

（1）単独事業所・本所・支所の別

● ○囲みの内容に変更がある場合は、二重線で消して修正してください。○囲みの印字がない場合は、該当する番号を○で囲んでください。
● フランチャイズ・チェーン（FC）加盟店については**FC本部とは独立した組織となるため、FC本部の支所とはなりません。**

① 単独事業所（他の場所に支所・支店・支店を持たない事業所。）
② 本所・本社・本店（他の場所に支所・支社・支店を持ち、それらを統括する事業所。また、海外のみに支所を持ち、それらを統括する場合も含めます。）
③ 支所・支社・支店（他の場所にある本所の統括を受けている事業所。）

（2）企業全体の常用雇用者数及び支所数

● 常用雇用者とは、無期雇用者と有期雇用者（1か月以上）の合計数です。
● 工場、営業所などや従業者のいる倉庫、管理人のいる寮なども含めます。

	国内	海外（現地法人は除く）
常用雇用者数	人	人
支所数	事業所	事業所

（3）企業全体の主な事業の内容

● 『調査票の記入のしかた』20・21ページを参照して、できるだけ詳しく記入してください。

主な事業の内容

生産品、取扱商品又は営業種目

①
②
③

（4）本所の正式名称・所在地等

● 「正式名称」欄には、登記上の名称を記入してください。
● 屋号など通称名がある場合は「通称名」欄に記入してください。

フリガナ	
本所の正式名称	
本所の通称名	
本所の電話番号（代表）	（　　）　－
本所の所在地	〒　－

これ以降、9欄及び10欄「①売上（収入）金額」のみ記入してください。

9 消費税の税込み記入・税抜き記入の別

● 選択した記入方法を○で囲んでください。

① 税込み　② 税抜き

10 売上（収入）金額、費用総額及び費用項目

● **令和5年1月から12月までの1年間**の売上（収入）金額及び費用総額等について記入してください（この期間で記入できない場合は、令和5年を最も多く含む決算期間について記入してください。）。万円未満四捨五入）
● 6欄「経営組織」が「会社以外の法人」の場合は、以下のように記入してください。
・「①売上（収入）金額」：経常収益を記入
・「②費用総額」：経常費用を記入
・「③うち売上原価」：記入不要
・「主な費用項目」：各欄に記入

		千億 百億 十億	億 千万 百万 十万 万	千万 万 円
	① 売上（収入）金額			0,000
	② 費用総額（売上原価＋販売費及び一般管理費）			0,000
	③ うち売上原価			0,000
主な費用項目	④ 給与総額			0,000
	⑤ 福利厚生費（退職金を含む）			0,000
	⑥ 動産・不動産賃借料			0,000
	⑦ 減価償却費			0,000
	⑧ 租税公課（法人税、住民税、事業税を除く）			0,000

11 事業別売上（収入）金額

● 記入に当たっては、**『調査票の記入のしかた』**7～10ページを参照してください。
● 10欄「①売上（収入）金額」に記入した売上（収入）金額の内訳を記入してください。（万円未満四捨五入）
● 金額で記入できない場合は、10欄「①売上（収入）金額」に占める割合を記入してください。（小数点以下四捨五入）
● 6欄「経営組織」が「会社以外の法人」の場合の寄付金、補助金、運営費交付金等は行った事業の収入になります。

事業別内訳	売上（収入）金額 千億 百億 十億	億 千万 百万 十万 万	千万 万 円	又は割合（%）
① 農業、林業、漁業の収入			0,000	
② 鉱物、採石、砂利採取事業の収入			0,000	
③ 製造品の出荷額・加工賃収入額			0,000	
④ 卸売の商品販売額（代理・仲立手数料を含む）			0,000	
⑤ 小売の商品販売額			0,000	
⑥ 建設事業の収入（完成工事高）			0,000	
⑦ 不動産事業の収入			0,000	
⑧ 物品賃貸事業の収入			0,000	
⑨ 飲食サービス事業の収入			0,000	
⑩ 医療、福祉事業の収入			0,000	
⑪ 電気、ガス、熱供給、水道事業の収入			0,000	
⑫ 運輸、郵便事業の収入			0,000	
⑬ 金融、保険事業の収入			0,000	
⑭ 宿泊事業の収入			0,000	
⑮ 生活関連サービス、娯楽事業の収入			0,000	
⑯ 教育、学習支援事業の収入			0,000	
⑰ 情報通信事業の収入			0,000	
⑱ 学術研究、専門・技術サービス事業の収入			0,000	
⑲ 上記以外のサービス事業の収入			0,000	
合　計	10欄①の売上（収入）金額			1 0 0

金額で記入できない場合は、右欄に割合を記入してください。

12 設備投資の有無及び取得額

● **令和5年1月から12月までの1年間**に行った設備投資の有無について、該当する番号を○で囲んでください。
● 取得額（減価償却前の額）を記入してください。
● 中古品は含めません。

① 設備投資を行った　② 設備投資を行わなかった

※有形固定資産には、事務所、店舗、倉庫などの建造物、暖冷房設備、照明設備などの附属設備、自動車などの車両運搬具等やそれらの手付金を含めます。

新規設備取得額	千億 百億 十億	億 千万 百万 十万 万	千万 万 円
有形固定資産（土地を除く）			0,000
無形固定資産（ソフトウェアのみ）			0,000

（万円未満四捨五入）

13 自家用自動車の保有台数

● **業務に使用する**自家用自動車の台数を記入してください（リースで借りている車両も含めます）。

（1）貨物自動車	※人員輸送のみの使用は除きます。	（2）乗用自動車	（3）バス
台		台	台

14 土地・建物の所有の有無

● それぞれ該当する番号を○で囲んでください。

土地　① ある　② ない　　建物　① ある　② ない

※借地、借家や関連会社名義の土地、建物は含めません。

会社のみ記入

15 資本金等の額及び外国資本比率

● 印字されている場合、内容に変更がありましたら、二重線で消して修正してください。

（1）資本金又は出資金、基金の額を記入してください。

十兆 京	千億 百億 十億	億 千万 百万 十万 万	千万 万 円
			0,000

（万円未満四捨五入）

（2）うち外国資本比率を記入してください。

％（小数点第2位四捨五入）

16 決算月

● 印字されている場合、内容に変更がありましたら、二重線で消して修正してください。

（　月）～（　月）

※本決算月を記入してください。
年2回決算を採用している場合は両方の月を記入してください。

裏面（第2面）にお進みください。

下書き用調査票（お控えとしてもご使用ください）
※後日おたずねする場合があります。

経済センサス - 活動調査　試験調査

【08】調査票（医療・福祉）

17 サービス収入の内訳

下記のサービスの種類について、当てはまるものすべてを記入してください。（万円未満四捨五入）
金額で記入できない場合は、**第1面の10欄「①売上（収入）金額」に占める割合**を記入してください。（小数点以下四捨五入）

サービスの種類	番号	売上（収入）金額 千億 百億 十億	億 千万 百万 十万 万	千万 万 円	又は割合（%）
⑩医療、福祉事業の収入					
医療サービス（入院）：公的医療保険適用：病院、診療所などが入院患者に対して行う公的医療保険適用の医療サービス	1			0,000	
医療サービス（入院）：公的医療保険適用外：病院、診療所などが入院患者に対して行う公的医療保険適用外の医療サービス	2			0,000	
医療サービス（外来（歯科を除く））：公的医療保険適用：病院、診療所などが外来患者（歯科を除く。）に対して行う公的医療保険適用の医療サービス（精神保健福祉センターなどの健康相談施設が提供する医療サービスを含む。）	3			0,000	
医療サービス（外来（歯科を除く））：公的医療保険適用外：病院、診療所などが外来患者（歯科を除く。）に対して行う公的医療保険適用外の医療サービス（臨床心理士などの医師以外の者が行う健康相談サービスを含む。）	4			0,000	
医療サービス（外来（歯科））：公的医療保険適用：病院、診療所などが外来患者（歯科に限る。）に対して行う公的医療保険適用の医療サービス	5			0,000	
医療サービス（外来（歯科））：公的医療保険適用外：病院、診療所などが外来患者（歯科に限る。）に対して行う公的医療保険適用外の医療サービス	6			0,000	
保健予防活動サービス：病院、診療所などが行う各種の健康診断、人間ドック、予防接種、妊産婦保健指導等の保健予防サービス	7			0,000	
産後ケアサービス：母子保健法に基づき、出産後一年を経過しない女子及び乳児に、短期間入所、通所又は訪問により、産後ケアを行うサービス	8			0,000	
助産サービス：助産師が妊婦等に対して助産又は保健指導を行うサービス	9			0,000	
訪問看護サービス：公的医療保険適用：看護師などが療養を受ける状態にある者の居宅において、療養上の世話又は必要な診療の補助（公的医療保険適用）を提供するサービス	10			0,000	
訪問看護サービス：公的医療保険適用外：看護師などが療養を受ける状態にある者の居宅において、療養上の世話又は必要な診療の補助（公的医療保険適用外）を提供するサービス	11			0,000	
施術サービス：公的医療保険適用：国家資格を有したあん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師又は柔道整復師が公的医療保険適用の医業類似行為である施術を提供するサービス	12			0,000	
施術サービス：公的医療保険適用外：国家資格を有したあん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師又は柔道整復師が公的医療保険適用外の医業類似行為である施術を提供するサービス又は療術を提供するサービス	13			0,000	
医療附帯サービス：歯科技工、臓器等バンク、検体検査、医療用器材の滅菌サービス等の医療に附帯するサービス	14			0,000	
その他の医療に関連するサービス：医療サービスのうち、文書料など他に分類されないもの	15			0,000	
保健衛生サービス：水質検査（環境計量証明サービスに含まれるものを除く。）、動物愛護センターにおける動物保護、貯水槽水道の管理の検査などの保健衛生サービス	16			0,000	

金額で記入できない場合は、右欄に割合を記入してください。

サービスの種類	番号	売上（収入）金額 千億 百億 十億	億 千万 百万 十万 万	千万 万 円	又は割合（%）
⑩医療、福祉事業の収入					
社会保険事業サービス：社会保険事業団体（健康保険組合、共済組合など）の掛金収入など	17			0,000	
保育サービス：保育所などが乳児又は幼児を保育するサービス（保育所が提供する給食サービスや施設提供サービスを含む。）	18			0,000	
その他の児童福祉サービス：放課後児童クラブ・放課後子ども教室、障害児向けなどのその他の児童福祉サービス	19			0,000	
介護サービス：公的介護保険適用：公的介護保険が適用される介護サービス	20			0,000	
介護サービス：公的介護保険適用外：公的介護保険が適用されない介護サービス	21			0,000	
その他の社会福祉サービス：障害者向けなどのその他の社会福祉サービス	22			0,000	
⑦不動産事業の収入					
住宅賃貸サービス：住宅賃貸サービス（旅館業法の許可を受けていない下宿サービスを含む。）	23			0,000	
非住宅用建物賃貸サービス（収納スペース賃貸サービス、会議室・ホール等賃貸サービスを除く）：非住宅用建物又はスペースを賃貸するサービス（収納スペース賃貸サービス、会議室・ホール等賃貸サービス（時間又は日数単位で賃貸するもの）を除く。）	24			0,000	
屋外広告スペース提供サービス：屋外の広告スペース（看板、横断幕、電柱、アドバルーンなど）を提供するサービス	25			0,000	
⑱学術研究、専門・技術サービス事業の収入（⑩医療、福祉事業の収入）					
食料品検査サービス：食料品検査サービス	26			0,000	
⑲上記以外のサービス事業の収入					
各種団体・組合における賦課金・会費収入：各種経済、労働、学術・文化団体及び協同組合における経営指導、情報提供サービス	27			0,000	
寄付金、補助金、運営費交付金等：寄付金、補助金、助成金、運営費交付金など事業活動によって得た収入以外の収入	28			0,000	

金額で記入できない場合は、右欄に割合を記入してください。

備考