社保通信をお届けします。 P1 …… 第 25 回医療経済実態調査への協力のお願い

※この資料は、岡山県歯科医師会社会保険部検討委員会からの伝達事項です。

第 25 回医療経済実態調査への協力のお願い

日本歯科医師会より標記調査依頼への協力および周知依頼がありました。

この調査は次期診療報酬改定（令和8年度改定）についての議論のための重要な基礎調査となっており、基礎資料を整備することを目的として2年に1度行われます。

今回の調査対象は約10,000施設を無作為に抽出して実施されます。

なお、対象となった医療機関への調査票の到着は、5月末～6月初旬とされております。

今回の調査票は下記の様式になります。
お手元に届きましたら、ぜひ、ご協力をお願いします。

政府統計
統計法に基づく国の統計調査です。調査票情報の秘密の保護に万全を期します。

令和7年
医 療 経 済 実 態 調 査
（歯科診療所調査票）
（提出期限　令和7年7月18日）

⇩ 必ずご記入ください。

(フリガナ) 記入者氏名			部署	
法人番号				
連絡先	電話番号	－ －	ＦＡＸ番号	－ －
	e-mail	@		

※法人番号の活用による政府統計の精度向上に資するため、法人番号の記入にご協力をお願いします。
※法人番号欄には、マイナンバー（個人番号）の記入はせず、国税庁から指定された13桁の法人番号を記入してください。
なお、個人事業主については、法人番号欄に「０（ゼロ）」を記入して下さい。

⇩ 公認会計士等に記入を外部委託している場合は右側のチェック欄“□”に“レ”を書き込んでください。 □
下記欄は疑義照会にあたり、当該公認会計士等へ直接連絡をとってよい場合のみ記載してください。

公認会計士又は税理士　氏名		
連絡先	電話番号	市外局番　－　－　（内線　）
	e-mail	@

※電子調査票をご利用できない場合のみ、本調査票をご利用ください。電子調査票のご利用については、別添の「電子調査票のご利用ガイド」をご覧ください。
なお、ご記入いただきました内容をご確認させていただく可能性がございますので、ご記入後の電子調査票又は本調査票は、必ず原本の複写を１部お取り置きください。

ホームページや電子調査票をご利用する際、必要となるID及びパスワードは次のとおりです。
ID：　　パスワード：
※　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、以下までご相談ください。
＜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）

ひと、くらし、みらいのために
厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare
中央社会保険医療協議会